



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia

Por el control del cáncer

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN II TRIMESTRE POA 2017



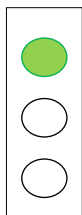
Bogotá 01 de Agosto de 2017

RESULTADOS II TRIMESTRE 2017



PROCESO		% CUMPLIMIENTO POA II TRIMESTRE
GSI	Gestión del Sistema de Desempeño Institucional	74%
DYE	Diagnóstico y Estadificación	67%
UFT	Unidades Funciones de Tratamiento	54%
GAC	Gestión Apoyo Clínico	70%
DOC	Docencia	96%
INV	Investigación	81%
SPB	Salud Pública	98%
GTH	Gestión y Desarrollo del Talento Humano	80%
GHA	Gestión Hotelera y Ambiental	85%
GAD	Gestión de Archivo y Documental	92%
GDG	Gestión del Gasto	96%
GCO	Gestión Contable	94%
GCI	Gestión Comercial y del Ingreso	86%
GTE	Gestión de la Tecnología	91%
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO TOTAL		83%

Sistema de Desempeño Institucional 74%



100% Porcentaje de cumplimiento del plan de humanización

100% Análisis de la información de la producción y desempeño de la vigencia actual

100% Porcentaje de ejecución del plan de acciones comunicativas

100% Socialización de proceso de control interno disciplinario

100% Porcentaje de ejecución de actividades para el fomento de la cultura del autocontrol

100% Porcentaje de seguimiento a acciones de mejora

100% Porcentaje de seguimiento a procesos en la administración de los riesgos Institucionales

95% Poner en operación el Repositorio de Información de Cáncer una vez esté el desarrollo informático realizado.

92% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GSI

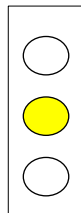
91% Porcentaje de cumplimiento de desempeño de los modelos

91% Porcentaje de cumplimiento de la ley 1712 de 2014

88% Porcentaje de avance del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

81% Porcentaje de cumplimiento del Plan Operativo Anual

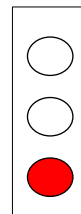
Sistema de Desempeño Institucional 74%



71% Porcentaje de cumplimiento de desempeño de los procesos

*56,75% - meta $\geq 80\%$

70% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GSI



60% Porcentaje de ejecución de Auditorías Internas y seguimientos de la OCI

57% Porcentaje de control de los riesgos de los procesos

*28,57% - meta 50%

50% Porcentaje de cumplimiento de desempeño de los proyectos

*40% - meta 50%

50% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GSI

42% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento

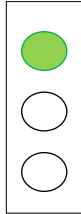
40% Porcentaje de ejecución acciones de mejora de acreditación

33% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GSI

Sin registro de datos, ni análisis:

✓ Porcentaje de cumplimiento de procesos con plan de análisis

Diagnóstico y Estadificación 67%



100% Porcentaje de eventos prevenibles reportados y gestionados de farmacovigilancia y tecnovigilancia

100% Errores relacionados con el uso de reactivos (Reactivo-Vigilancia)

100% Porcentaje de avance del proyecto (Sistematización de los procedimientos de patología de manera integral)

100% Oportunidad en la atención en Grupo de Patología

*6,3 días – meta 7 días

100% Oportunidad en la asignación de citas para PET

100% Porcentaje de funcionarios y colaboradores capacitados en farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia del proceso DYE

*55,48% - meta 50%

100% Porcentaje de implementación del proyecto de mejoramiento de la calidad y producción de Radiofármacos

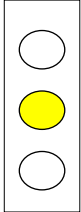
*31% - meta 25%

87% Porcentaje de adherencia al protocolo de lavado de manos del proceso DYE

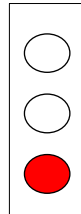
*69,4% - meta 80%

79% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DYE

Diagnóstico y Estadificación 67%



67% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso DYE



44% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DYE

25% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso DYE

0% Plan de calidad nacional en procedimientos de patología presentado a la dirección

0% Oportunidad en la atención en Grupo de Laboratorio – GAICA
1,73 horas en promedio – meta 1,5 horas

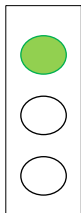
0% Oportunidad en la asignación de citas para gammagrafía ósea
*12,3 días en promedio – meta 10 días

Unidades Funcionales de Tratamiento 54%



- ☒ 100% Formulación del Proyecto de implementación de Unidad Hospitalaria para linfomas y Leucemias Agudas Adultos
- ☐ 100% Un informe evaluación desempeño unidades funcionales existentes
- ☐ 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento Radioterapia
*7,57 días (Días transcurridos entre la fecha de entrega del cuadro por física médica y la fecha e inicio del tratamiento)
- 100% Oportunidad de continuidad de tratamiento paciente en tratamiento activo
*0 día (Días transcurridos de interrupción del tratamiento entre la fecha de inicio del tratamiento hasta la terminación del tratamiento)
- 100% Oportunidad de inicio tratamiento desde que paciente llega con la orden autorizada hasta el inicio de la radioterapia (10 días)
*7,57 días (Días transcurridos entre la fecha de entrega de la autorización a radioterapia hasta la fecha de inicio del tratamiento)
- 100% Informe del estado del funcionamiento de las máquinas y supervisión de ejecución del cronograma de los mantenimientos preventivo
- 100% Realizar capacitación in situ para los tecnólogos del INC en nuevas tecnologías
- 100% Porcentaje de implementación de la TBI en el INC con el servicio de Hemato Oncología
- 100% Unidades Funcionales Implementadas
- 100% Cobertura de pacientes pediátricos nuevos en programa
*82,35% - meta 50%

Unidades Funcionales de Tratamiento 54%



98% Calidad del registro en historia clínica

*78,52% - meta 80%

90% Porcentaje de adherencia al protocolo de lavado de manos

72% - meta 80%

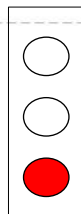
89% Cobertura de pacientes nuevos en programa

*71,46% - meta 80%

87% Porcentaje de Ocupación de Salas de Cirugía (Horas Quirófano)

*74,31% Ocupación de Salas de Cirugía – meta 85%

Unidades Funcionales de Tratamiento 54%



55% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso UFT

53% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso UFT

50% Formulación del proyecto optimizar la unidad de Linfoma cutánea y desarrollar el programa fotoféresis extracorpóreo

35% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso UFT

20% Formulación del Proyecto de implementar la unidad de Mieloma Múltiple

0% Diseño un curso pedagógico con actividad para las personas que no cumplan con la estrategia de la vado de manos el cual incluirá el personal asistencial

0% Tasa de úlceras por presión

*4,6

Valor mínimo:0

Valor estándar:1

Valor máximo:2

0% Revisar cumplimiento de contratos vigentes de mantenimiento de equipos de Radioterapia

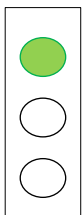
0% Realizar simposio para los tecnólogos del país en nuevas tecnologías

0% Servicio de atención domiciliario habilitado por entidad territorial. (Los datos registrados no dan respuesta al indicador)

Sin registro de datos, ni análisis:

- ✓ Formulación del Proyecto de fortalecimiento del soporte oncológico Pediátrico
- ✓ Porcentaje de funcionarios (coordinadores) capacitados en farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia
- ✓ Porcentaje de eventos de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia
- ✓ Porcentaje de intervenciones realizadas por farmacia
- ✓ Medición Calidad vida

Gestión de Apoyo Clínico 70%



100% Realizar mesa de trabajo con el coordinador del Grupo Área Comercial y del Ingreso para revisar las dificultades presentadas con las EPS

100% Oportunidad en la respuesta de respuesta a la solicitud de remisión

100% Realizar mesas de trabajo para revisar el impacto que tienen las estancias prolongadas en la emergencia operativa

100% Farmacovigilancia (Gestión de sospechas de reacciones adversas a medicamentos)

100% Porcentaje de cumplimiento del plan de atención al ciudadano

95% Porcentaje de cobertura del plan de egreso hospitalario.

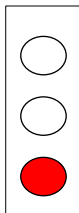
85% Porcentaje de gestión de pacientes con estancia prolongadas GAICA

81% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAC

78% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAC

76% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GAC

Gestión de Apoyo Clínico 70%



69% Productividad hospital día - giro silla

*2,07 – meta 3

0% Oportunidad en la respuesta de respuesta a la solicitud de remisión

*74,20 horas – meta 48 horas

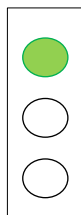
0% Tiempo de espera para la consulta primera vez

*82,08 min – meta ≤ 50 min

0% Proporción de remisiones no utilizadas 2016-2017

*11,97% - meta 3%

Docencia 96%



100% Curso de Extensión redacción de artículos científicos

100% Curso competencia docente

100% Resolución modificatoria reglamento docente

100% Porcentaje de cumplimiento de gestión de convenios

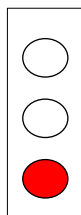
100% Satisfacción de las practica formativas

100% Implementación del Proyecto de Modernización se la Biblioteca

100% Grupos ajustado a la capacidad docente

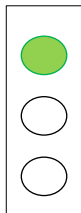
100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DOC

100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DOC



58% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso DOC

Investigación 81%



100% Desarrollar Dos (2) Cursos de escritura de artículos científicos

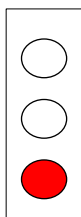
100% Propuesta de conformación de Corporación para manejo de proyectos de investigación

90% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso INV

90% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso INV

85% Porcentaje de protocolos o guías realizados

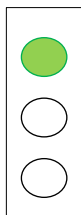
80% Documento de estatutos de la red nacional de investigación en cáncer firmados



54% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso INV

45% Construir la línea de base de unidad de análisis

Salud Pública 98%



100% Porcentaje de avance en la implementación del piloto de monitoreo de la vacunación contra el VPH

100% Artículo sobre cumplimiento de la estrategia MPOWER en la que está Colombia en la que está Colombia

100% Documento de estrategias de comunicación y movilización social dirigidas a niños, niñas y adolescentes que coadyuven a disminuir la prevalencia en el consumo del tabaco.

100% Servicios de mamografía con asistencia técnica

100% Mesa de trabajo con IPS y EPS de Bogotá, Ministerio de Salud y otros actores del Sistema para un análisis participativo con el fin de mejorar el reporte de las coberturas de tamización

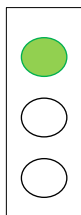
100% Capacitación virtual relacionado con la prevención y detección temprana

100% Boletín publicado en pagina web institucional

100 %Boletín publicado en pagina web institucional sobre seguimiento a medios de comunicación

100% Medir la supervivencia en cáncer de mama colon y recto, gástrico y cuello uterino de 2013 a 1 y 3 años

Salud Pública 98%



100% Proyecto de Investigación sometido para Caracterización de la evaluación de la calidad de la atención en los servicios oncológicos del país.

100% Proyecto de investigación sometido sobre los resultados de la implementación de la resolución 1477 de 2016

100% Mesas de trabajo documento definitivo Modelo de cuidado paliativo

100% Proyecto de investigación sometido sobre Cuidado Paliativo de Base comunitaria

100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso PSP

100% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso PSP

95% Poner en operación el Repositorio de Información de Cáncer una vez esté el desarrollo informático realizado.

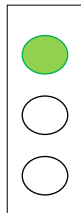
83% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso PSP

Gestión y Desarrollo del Talento Humano 80%



☒	100% Seguimiento al plan de capacitación
☐	100% Documento del programa de incentivos actualizado
☐	100% Informe seguimiento plan de vacantes del periodo anterior
	100% Realizar seguimiento a la concertación de objetivos 100% de los funcionarios carrera administrativa
	100% Realizar seguimiento a la evaluación de desempeño al 100% de los funcionarios carrera administrativa
	100% Realizar informe de la concertación del 100% de los funcionarios en provisionalidad
	100% Realizar informe de la evaluación del 100% de los funcionarios en provisionalidad
	100% Informe de pruebas psicotécnicas en proceso de selección
	100% Informe propuesta de mejoramiento de la oferta pública de la página web del INC
	100% Oportunidad de liquidación de salario personal de planta
	100% Oportunidad de liquidación de salario a supernumerarios
	100% Oportunidad de la liquidación de honorarios a personal de externalizado
	100% Informe de seguimiento del plan de bienestar
	100% Porcentaje de satisfacción de las actividades programadas por bienestar
	*97,79% - meta $\geq 90\%$

Gestión y Desarrollo del Talento Humano 80%



100% Informe de evaluación del plan de vacaciones

100% Hacer seguimiento a través de auditorías a empresas tercerizadas que cumplan con los estándares de acreditación en Talento Humano

100% Porcentaje de ejecución del plan de recomendaciones
*78,43% - meta 50%

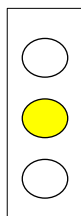
100% Informe de ausentismo laboral

100% Campaña de divulgación procedimiento de reporte de accidentes e incidentes laborales disminución de la enfermedad laboral

90% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTH

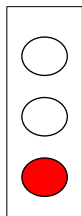
84% Porcentaje de planes de mejora cerrados de investigaciones de accidentes de trabajo

78% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTH



72% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GTH

Gestión y Desarrollo del Talento Humano 80%



49% Porcentaje de cobertura del plan de Promoción y Liderazgo

38% Porcentaje de implementación del Plan de Promoción y Liderazgo

33% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GTH

26% Porcentaje de procesos de selección de personal realizados oportunamente

0% Índice de accidentalidad

*Aumentó 1,5% en promedio – meta disminuir 0,125% trimestral

0% Porcentaje de estudios previos del proceso GTH entregados oportunamente

Sin registro de datos, ni análisis:

- ✓ Propuesta de búsqueda de retención y atracción del talento humano

Gestión Hotelera y Ambiental 85%



100% Porcentaje de implementación del plan institucional de mantenimiento preventivo (dato acumulado)
*33,36% - meta 30%



100% Calificación de autodiagnóstico
*97,36% - meta 30%



100% Ejecución del Plan de Mantenimiento
*90,80% - meta 30%

100% Porcentaje de respuesta oportuna de mantenimiento correctivo
*84% - meta 80%

100% Informe con la reducción del tiempo de parada de tecnología de soporte

100% Cumplimiento de los criterios priorizados del sistema de gestión ambiental

100% Informes de seguimiento a los servicios tercerizados de soporte hotelero

100% Reporte mensual de seguimiento a siniestros institucionales

100% Porcentaje de satisfacción del servicio de Aseo (Limpieza y desinfección hospitalaria)
*96,66% - meta 95%

100% Porcentaje de satisfacción del servicio de vigilancia
*97,67% - meta 95%

100% Porcentaje de satisfacción del servicio de Alimentos
*95% - meta 95%

Gestión Hotelera y Ambiental 85%



100% Porcentaje de satisfacción del servicio de lavandería

*95% - meta 95%



100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GHA



100% Porcentaje de estudios previos del proceso GHA entregados oportunamente

96% Porcentaje de ejecución del cronograma PIGA 2017

93% Porcentaje de satisfacción (88%) del servicio de mantenimiento

*82% - meta 88%

93% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GHA



38% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GHA



33% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GHA



25% Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y remodelación del Instituto Nacional de Cancerología ESE

*12,47% meta - 50%

0% Informe con la suplencia instalada

Gestión de Archivo y Documental 92%



100% Capacitación en aplicación de tablas de retención documental y manejo de archivo



100% Porcentaje de cumplimiento del Plan de Eficiencia Administrativa y cero Papel, componente gestión documental



100% Boletines electrónicos - Sensibilización del Programa de Gestión Documental

100% Auditoría en Archivos de Gestión

100% Realizar 2 capacitaciones masivas en la nueva versión de la plataforma de Siapinc4 - Componente Modulo de Gestión Documental

100% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GAD

90% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAD

88% Porcentaje de avance en la ejecución del Plan Anticorrupción 2017

80% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GAD



73% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAD



Gestión del Gasto 96%



100% Porcentaje de gastos no programados en funcionamiento

100% Porcentaje de gastos no programados en operación comercial

100% Porcentaje de gastos no programados en inversión

100% Informe de Porcentaje de Ítems no programados en el plan anual de adquisiciones inicial

100% Razonabilidad de los inventarios

*4,51% - meta 5%

100% Informe de ejecución de los contratos

100% Oportunidad en el trámite de las facturas

100% Informe de seguimiento de las facturas

100% Porcentaje de Ítem Adjudicados

*51,76% - meta 50%

100% Ejecución del PAC - Recurso Nación

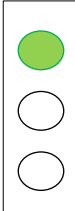
*99,86% - meta 90%

100% Oportunidad en la elaboración de los procesos de selección del plan anual de adquisiciones

100% Oportunidad en la legalización de los contratos y notificación a los supervisores

100% Proporción de Contratos con liquidación y certificación (Ingresos vs pagos)

Gestión del Gasto 96%



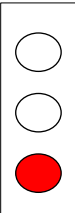
100% Porcentaje de reportes del área de gestión contractual elaborados oportunamente

100% Reporte de indicador de rendimientos financieros

100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GDG

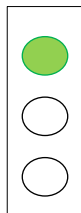
89% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GDG

78% Porcentaje de cumplimiento de entrega a la Subdirección Administrativa de los procesos de selección



67% Porcentaje de Ítem Adjudicados no programados

Gestión Contable 94%



100% Generación y presentación de informe de análisis de cuentas relevantes de los estados financieros

100% Porcentaje del costo con respecto al total de activos fijos menor o igual al 80% del total del activo
*0,25% - meta $\leq 80\%$

100% Generar información contable de forma oportuna y en los tiempos establecidos por la normatividad vigente

100% Porcentaje de Informes entregados a contabilidad para cierre

100% Generación de Estados Financieros bajo NICSP

100% Porcentaje de declaraciones presentadas

100% Dictamen de revisoría fiscal

100% Generar mesas de trabajo de acuerdo a los informes presentados por la revisoría fiscal

100% Seguimiento de sugerencias de la revisoría fiscal generadas en los informes

100% Seguimiento de sugerencias de la revisoría fiscal gestionadas por el INC

100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GCO

100% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GCO

88% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCO

Gestión Contable 94%



- ☐ 66% Porcentaje del costo con respecto al total de ingresos menor o igual al 80% del total de ingreso
- ☐ 50% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GCO



Comercial y del Ingreso 86%



100% Porcentaje de entidades adheridas al proyecto de autorizaciones

*92,45% - meta $\geq 80\%$



100% Oportunidad de trámite de la autorización ante la ERP

*1,73 Mín.: 1 Estándar: 3 Máximo: 5



100% Tiempo de espera de facturación en Laboratorio clínico

*22,53 min – meta 26 min

100% Porcentaje de cumplimiento de metas de recaudo

100% Porcentaje de radicación de la facturación del mes anterior

*98,22% - meta $\geq 80\%$

100% Medición del plan de producción vs facturación 2017

100% Porcentaje homologación procedimientos No Pos

100% Porcentaje de glosa gestionada y conciliada

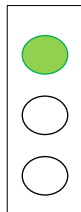
*84,45% - meta $\geq 80\%$

100% Porcentaje de ejecución del plan de visitas

100% Porcentaje de mesas de trabajo realizadas del plan de sensibilización y educación a las ERP

100% Porcentaje de satisfacción de ERP

Comercial y del Ingreso 86%



100% Informe de ranking de las entidades contratadas

100% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GCI

96% Porcentaje de cumplimiento en las metas de facturación

94% Porcentaje de corrección de errores de parametrización en facturación

88% Porcentaje de contratos gestionados

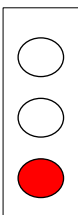
87% Porcentaje de autorizaciones gestionadas

87% Porcentaje de conciliación efectuada respondida

*69,88% - meta $\geq 80\%$

96% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCI

83% Medir cumplimiento de actividades de ejecutivos de cuenta encargados de ERP específicas



67% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GCI

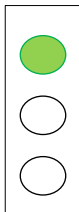
61% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GC

0% Modelo de facturación implementado

0% Tiempo de espera de facturación en Hospitalización

*109 min – meta 90 min

Gestión de la Tecnología 91%



100% Disponibilidad de los Sistemas de información (7x24)

100% Porcentaje de disponibilidad del sistema SAP/

100% Porcentaje de avance etapa Pre-contractual infraestructura de tecnología Informática actual

100% Documento estudios previos FASE I renovar RIS-PACS Radiología- medicina nuclear

10% Tiempo de repuesta infraestructura SAP

*861,43 milisegundos – meta < 1500 milisegundos

100% Porcentaje de implementación del Plan de Mantenimiento 2017

*78,35% - meta 50%

100% Porcentaje de cumplimiento de las rutinas de mantenimiento

*98,01% - meta 50%

100% Programa de capacitación en uso seguro de la tecnología biomédica

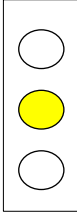
100% Gestión de eventos adversos asociados al uso de tecnologías biomédica

*50% - meta 50%

100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTE

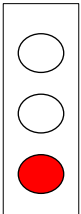
100% Porcentaje de estudios previos del proceso GTE entregados oportunamente

Gestión de la Tecnología 91%



72% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTE

70% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GTE



33% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GTE

Gracias por su atención

