



**La salud
es de todos**

Minsalud



Misión

Somos una Institución del Estado colombiano en su orden nacional, que trabaja por el **control integral del cáncer** a través de la atención y el cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones en salud pública.

Visión

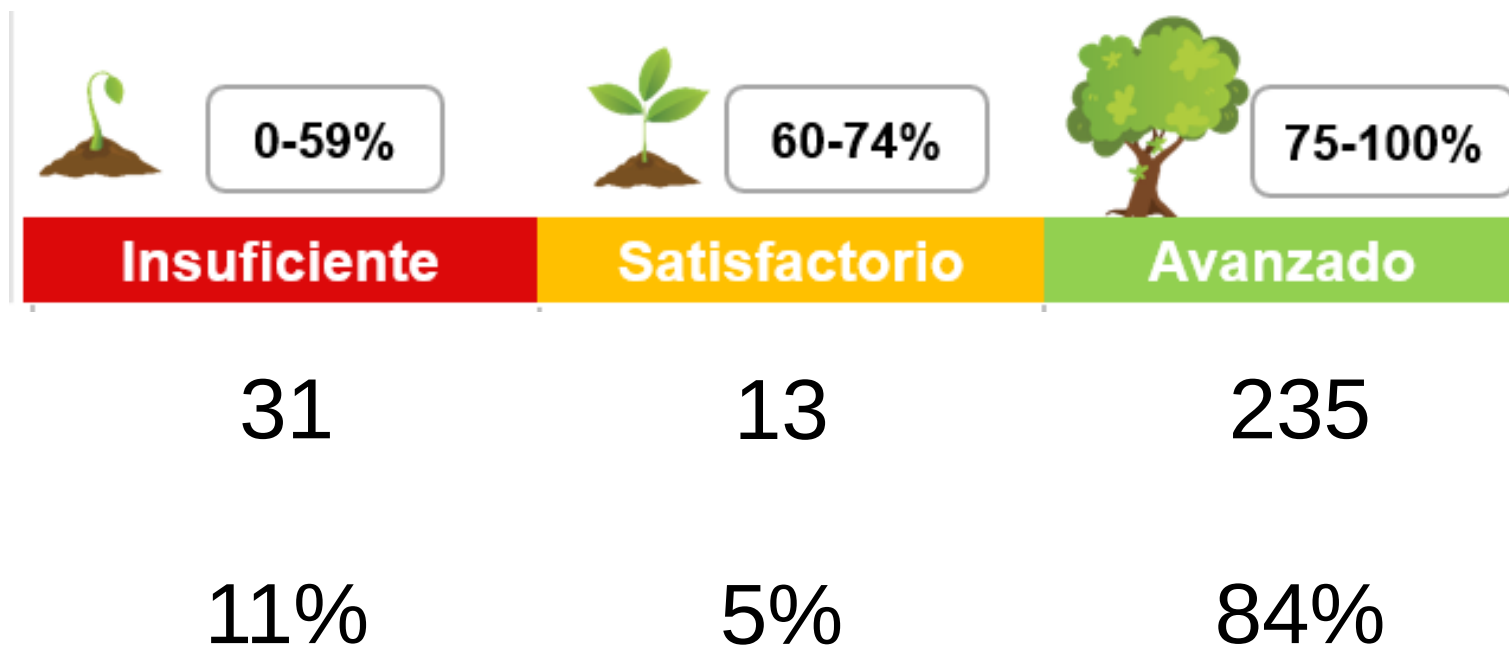
En 2025 el Instituto Nacional de Cancerología ESE será referente por sus logros en la **reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer**, sobre la base de la innovación y la tecnología, con un actuar ético y sostenible y con un talento humano motivado y comprometido

Seguimiento y evaluación preliminar POA III trimestre 2021 v2

Elaborado por
Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

16 de noviembre de 2021

Total indicadores POA III trimestre



Total indicadores 279

14 Procesos



0-59%



60-74%



75-100%

Insuficiente**Satisfactorio****Avanzado**

Gestión del sistema de desempeño institucional

81%



Diagnóstico y estadificación

85%



Unidades funcionales de tratamiento

77%



Gestión de apoyo clínico

87%



Docencia

97%



Investigación

93%



Salud pública

99%



Gestión y desarrollo del talento humano

77%



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

83%



Gestión de archivo y documental

95%



Gestión del gasto

73%



Gestión contable

85%



Gestión comercial

89%

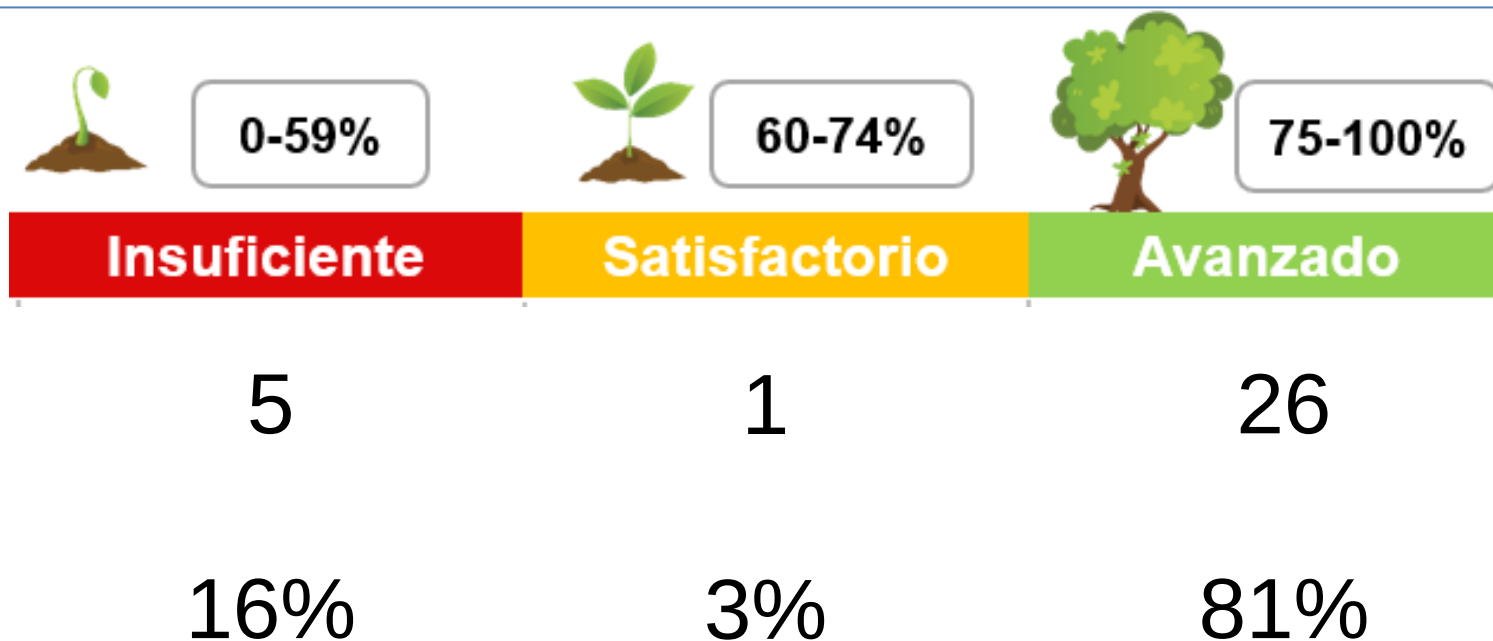


Gestión tecnologías de la información

96%

Puntaje promedio INC**87%**

POA - Gestión de sistema de desempeño institucional



Total indicadores 32

Nivel de desempeño



Gestión del sistema de
desempeño institucional

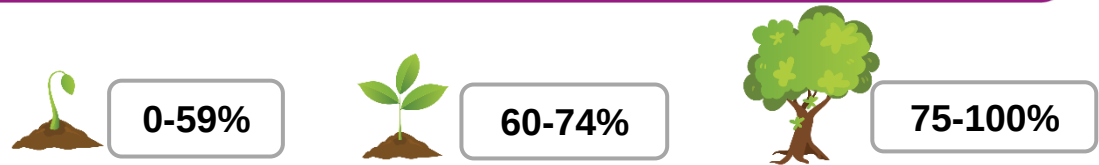
81%

Observaciones

Cumplimiento	Resultado del Indicador
 Insuficiente	• 51% Cobertura de funcionarios y colaboradores que aplicaron la encuesta de políticas institucionales (51,49%) Mín. 80% , Est. 90% , Máx.100% • 40% Cumplimiento del plan de capacitación en SIAI (24%) Meta 60% • 19% Cobertura de funcionarios y colaboradores que aplicaron la encuesta de planes priorizados (18,82%) Mín. 80% , Est. 90% , Máx.100% No registra dato ni análisis • 0% Número de talleres realizados de análisis de indicadores • 0% Implementación de la comunicación asequible para la población en condición de discapacidad
 Satisfactorio	• 60% Cumplimiento de la gestión de proyectos (42%) Meta 70%

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

Nivel de desempeño



Procesos misionales	Insuficiente	Satisfactorio	Avanzado
 Diagnóstico y estadificación			85%
 Unidades funcionales de tratamiento			77%
 Gestión de apoyo clínico			87%
 Docencia			97%
 Investigación			93%
 Salud pública			99%

Observaciones

Puntaje promedio procesos misionales

90%

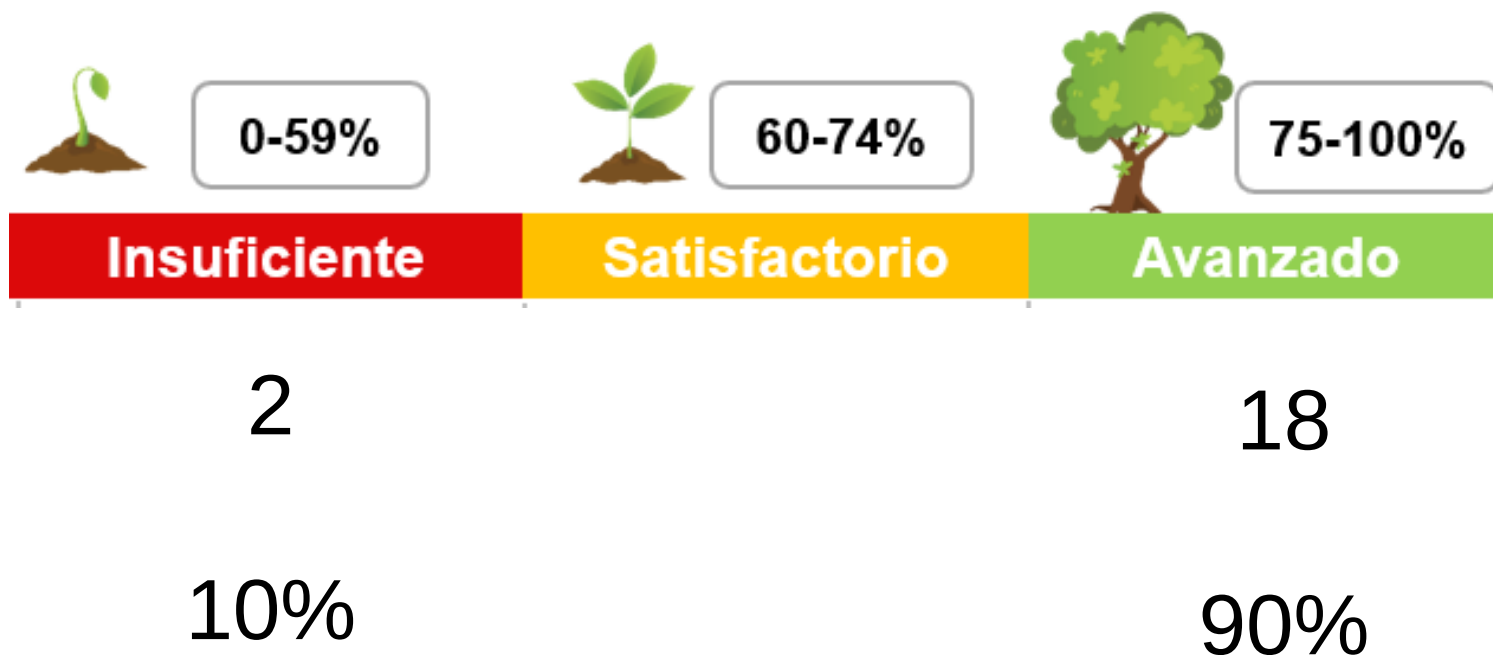
Puntaje promedio INC

87%

Observaciones POA asistencial

- Mejorar la gestión de los proyectos.
- Mejorar el cierre oportuno de las acciones de mejora.
- Mejorar la oportunidad de entrega de estudios previos.

POA - Diagnóstico y estadificación



Total indicadores 20

Nivel de desempeño



**Diagnóstico y
estadificación**

85%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0%

Oportunidad en la toma del PET. (20,97 días). Mín. 5 días Est. 10 días Máx. 15 días

No registra dato ni análisis

- 0%

Difusión en dos ciudades del programa para la identificación y manejo de familias con sospechas de cánceres hereditarios. Meta. 2



Avanzado

- 100%

Promedio de cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad). (97,08%). Meta. $\geq 90\%$

- 100%

Oportunidad de diagnóstico institucional - (mediana). (18,67 días).

Mín. 15 días Est. 20 días Máx. 30 días

- 100%

Oportunidad en la atención en grupo de patología INC. (6,67 días).

Mín. 5 días Est. 7 días Máx. 9 días

- 100%

Oportunidad en toma de muestra de laboratorio clínico a paciente ambulatorio. (15,24 días).

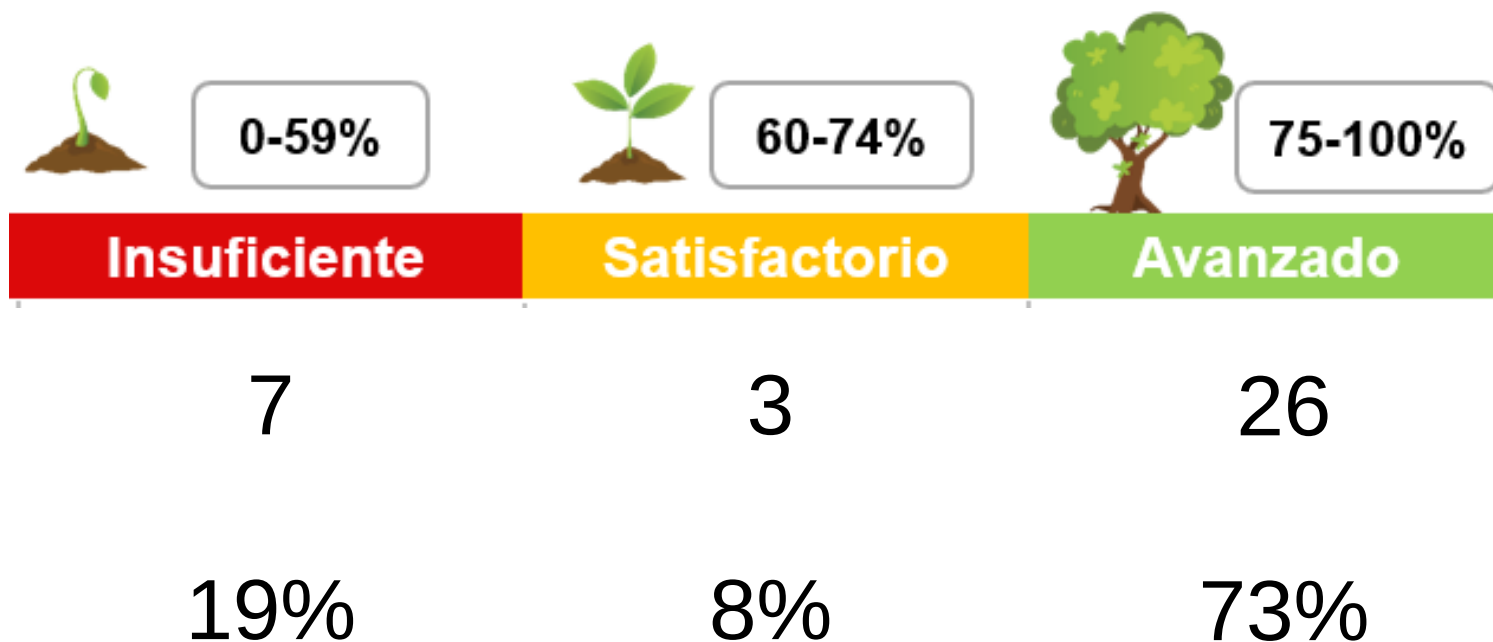
Mín. 5 min Est. 15 min Máx. 20 min

- 100%

Oportunidad en la toma de gammagrafía ósea. (6,28 días).

Mín. 3 días Est. 8 días Máx. 10 días

POA - Unidades funcionales de tratamiento



Total indicadores 36

Nivel de desempeño



Unidades funcionales
de tratamiento

77%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 57% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso UFT. (57%). Meta. 100%
- 46% Gestión del proyecto de modernización del servicio de oncología radioterápica para la atención de paciente en el INC.(32%). Meta. 70%
- 0% **No registra dato ni análisis**
- 0% Proporción de pacientes que cumplen con el tiempo de oportunidad.
- 0% Porcentaje de cirugías de alta complejidad realizadas.
- 0% Documento de propuesta de diseño de la red de instituciones aliadas para el tratamiento complementario del paciente con cáncer.
- 0% Ficha del proyecto de clínica de excelencia de leucemias agudas presentado en comité científico.
- 0% Ficha del proyecto de clínica de excelencia de linfoma cutáneo y fotoféresis presentado en comité científico.

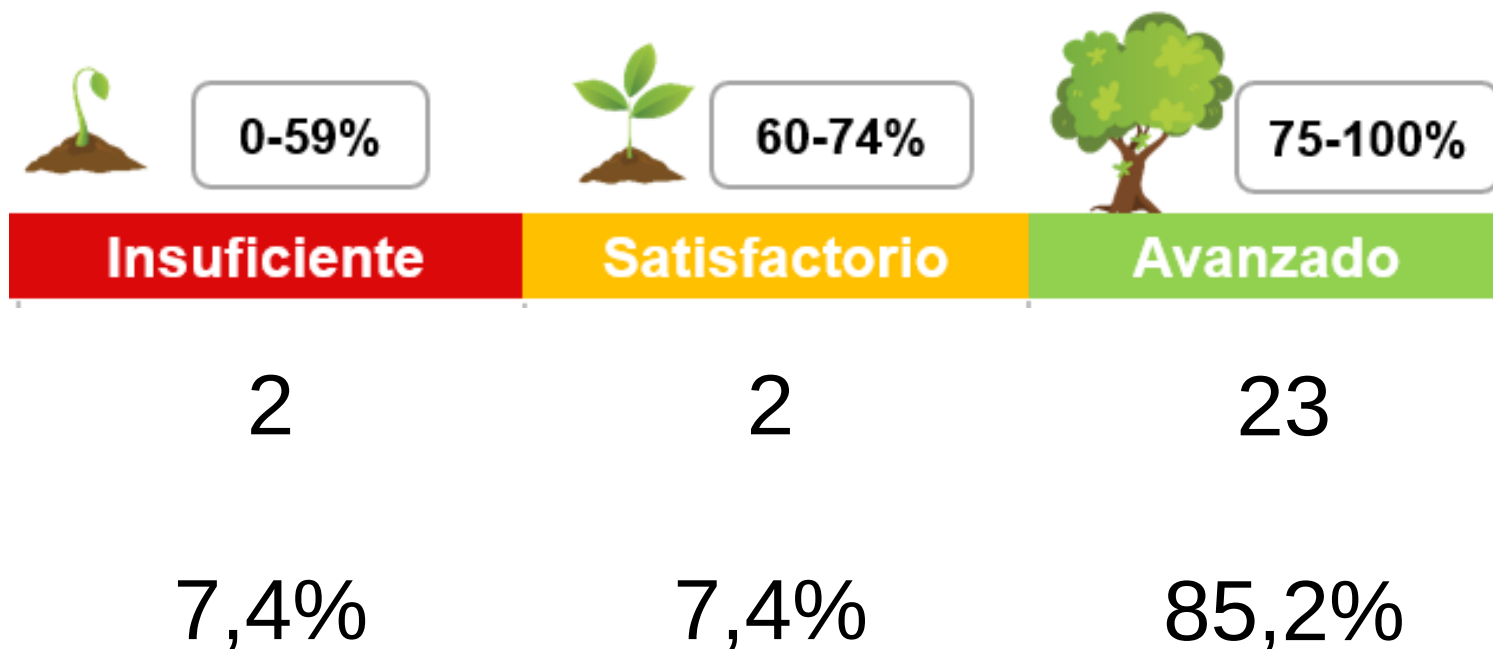


Satisfactorio

- 74% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso UFT. (74%). Meta. 100%
- 74% Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso UFT. (74,41%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 71% Cumplimiento de actividades del programa para la medición y seguimiento de la calidad del vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes del INC. (50%). Meta. 70%

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

POA- Apoyo Clínico



Total indicadores 27

Nivel de desempeño



Gestión de apoyo
clínico

87%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0%

Estudios previos del proceso GAC entregados oportunamente. (0%). Meta. 100%

No registra dato ni análisis

- 0%

Prueba piloto en el CEGIP de mínimo tres servicios con tres Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).



Satisfactorio

- 72%

Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso GAC. (71,9%).

Min. 80% Est. 90% Max. 100%

- 69%

Cumplimiento de la gestión del programa de atención domiciliaria. (48%). Meta. 70%

POA- Docencia



13

100%

Total indicadores 13

Nivel de desempeño


Docencia
97%

Observaciones

Cumplimiento
Resultado del Indicador

Avanzado

- 100% Número de especialistas en entrenamiento al año en el INC. (65). Meta. ≥ 50
- 100% Ejecución del plan anual de educación continuada y de extensión del INC. (100%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 100% Ejecución comités docencia servicio. (100%). Meta. 100%
- 100% Docentes ubicados en escala superior de la evaluación. (91,67%). Meta. 80%
- 100% Adherencia a las actividades de supervisión y delegación de responsabilidades al personal en formación. (97%). Meta. 80%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso DOC. (100%). Meta. 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DOC. (100). Meta. 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DOC. (100%). Meta. 100%
- 100% Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional en la línea de docencia. (100%).
Meta. $\geq 90\%$

Nivel de desempeño


Docencia
97%

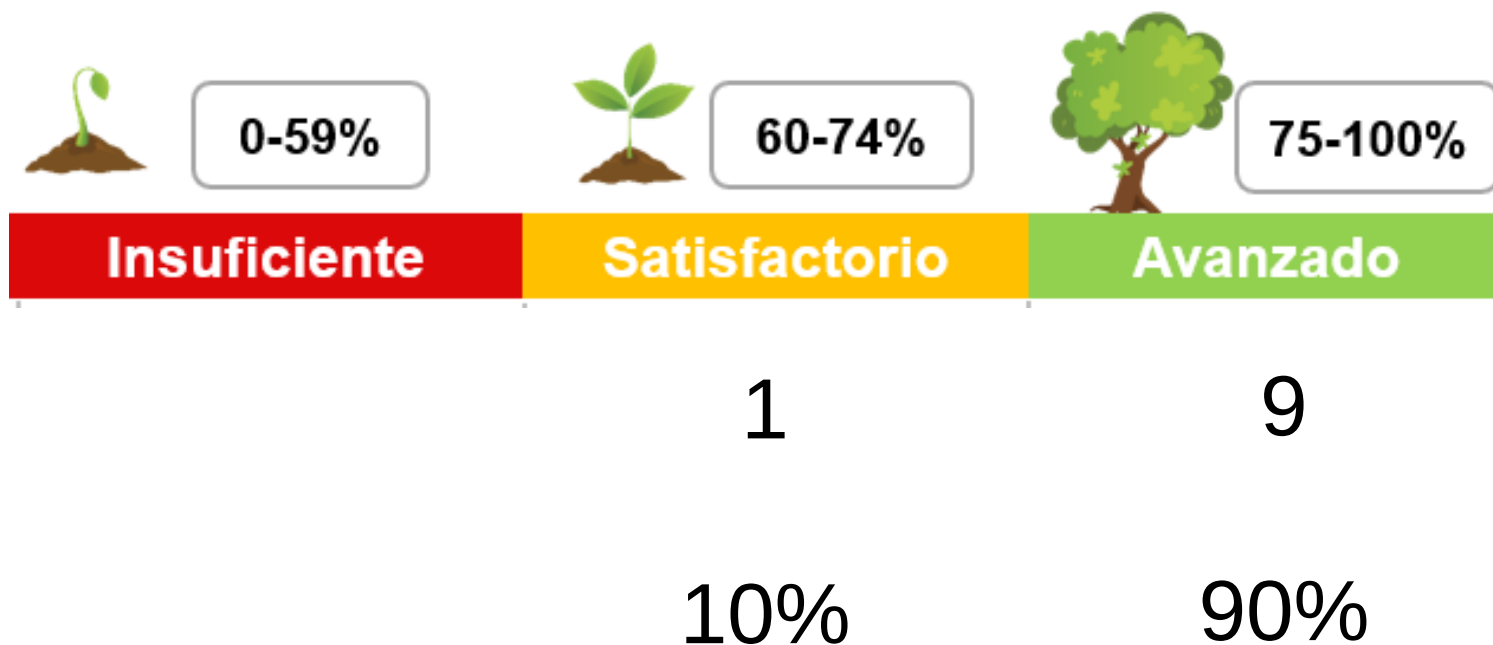
Observaciones

Cumplimiento
Resultado del Indicador

Avanzado

- 98% Satisfacción con las prácticas formativas y gestión de los convenios. (97,87%).
Min 80% Est 90% Max 100%
- 95% Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso DOC. (95%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 86% Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso DOC. (86%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 81% Cobertura inducción virtual para estudiantes del INC. (81,29%). Min. 80% Est 90% Max. 100%

POA- Investigaciones



Total indicadores 10

Nivel de desempeño



Investigación

93%

Observaciones



Satisfactorio

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 66% | Ejecución presupuestal del macroproyecto de investigación. (46,34%). Meta. 70% |
| <ul style="list-style-type: none"> 100% 100% 100% 100% 100% 100% 93% 89% 86% | <p>Diseño y lanzamiento del primer bootcamp o hackathon para identificación de soluciones eventualmente innovadoras para desafíos institucionales. (1). Meta. 1</p> <p>Tiempo de respuesta a solicitudes generales en el trimestre. (24,41 días). Meta. <=45 días</p> <p>Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso INV. (100%). Meta. 100%</p> <p>Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso INV. (100%). Meta. 100%</p> <p>Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso INV. (100). Meta. 100%</p> <p>Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso INV. (100%). Meta. 100%</p> <p>Cumplimiento de las actividades del macroproyecto de investigación. (65%). Meta. 70%</p> <p>Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso INV. (88,62%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%</p> <p>Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso INV. (86,36%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%</p> |



Avanzado

POA- Salud pública



11

100%

Total indicadores 11

Nivel de desempeño



Salud pública

99%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Programa piloto de implementación del modelo de cuidado paliativo, aprobado por el Comité científico. (1). Meta. 1
- 100% Brigadas de prevención y detección temprana realizadas. (4). Meta. 3
- 100% Anuario estadístico 2019 publicado en la web. (1). Meta. 1
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso SPB. (100%). Meta. 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso SPB. (100%). Meta. 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso SPB. (100%). Meta. 100%,
- 100% Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional en la línea de Salud Pública. (100%). Meta. $\geq 90\%$
- 98% Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso SPB. (97,86%)
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 97% Cumplimiento de las actividades del macroproyecto Plan decenal de salud pública. (68%).
Meta. 70%
- 97% Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso SPB. (96,86%).
Min. 80% Est. 90% Max. 100%
- 94% Ejecución del macroproyecto Plan decenal de salud pública. (65,81%). Meta. 70%

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

Nivel de desempeño

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

POA procesos apoyo



0-59%



60-74%



75-100%

Insuficiente

Satisfactorio

Avanzado



Gestión y desarrollo del talento humano

77%



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

83%



Gestión de archivo y documental

95%



Gestión del gasto

73%



Gestión contable

85%



Gestión comercial

89%



Gestión tecnologías de la información

96%

Observaciones

Puntaje promedio procesos de apoyo

86%

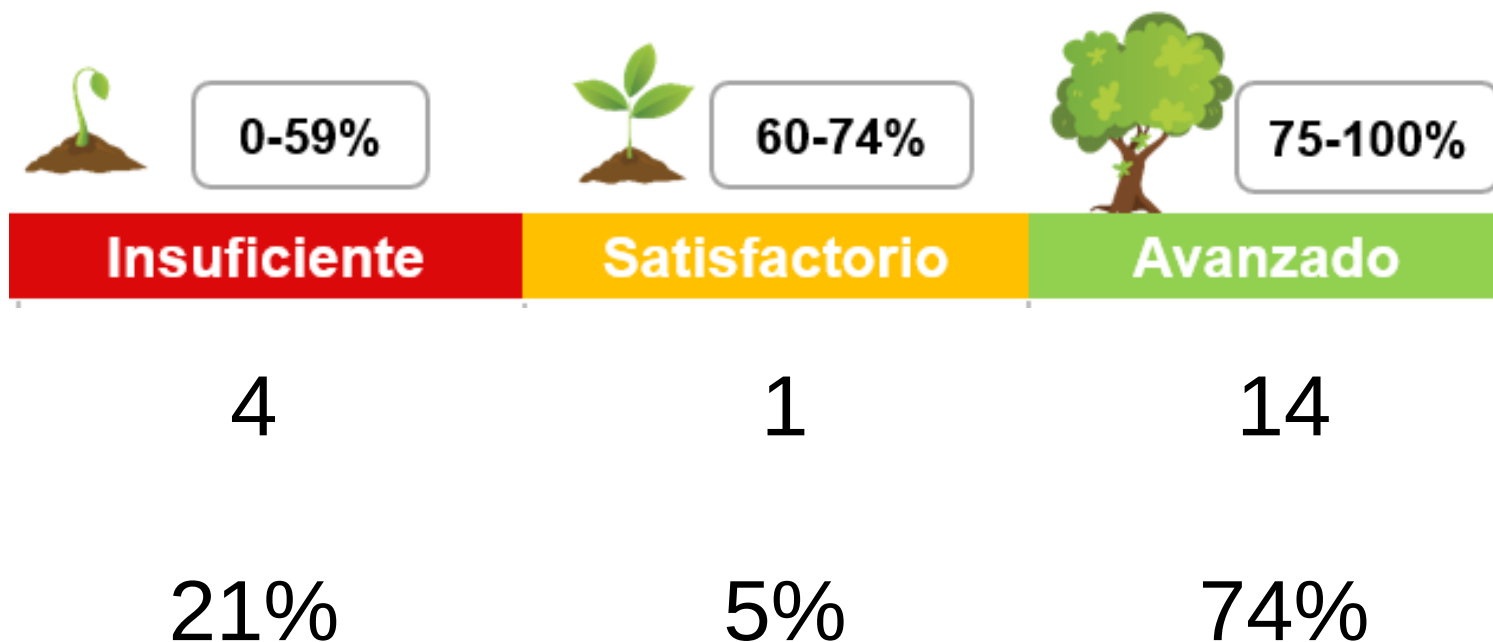
Puntaje promedio INC

87%

Observaciones POA administrativos

- Mejorar la gestión de los proyectos especialmente en la parte presupuestal.
- Mejorar la oportunidad en los procesos de contratación.
- Mejorar en la entrega de estudios previos.

POA- Gestión y desarrollo del talento humano



Total indicadores 19

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

77%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 33% Oportunidad de liquidación de salario personal de planta. (Cumple con 1 de las 3 fechas programadas).
- 0% Oportunidad de liquidación de salario a supernumerarios. (No cumple con ninguna de las fechas programadas).
- 0% Oportunidad de la liquidación de honorarios de contratistas de prestación de servicios (Nación). No cumple con ninguna de las fechas programadas)
- 0% Oportunidad de la liquidación de honorarios de contratistas de prestación de servicios (Administrados). (No cumple con ninguna de las fechas programadas).

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

77%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Satisfactorio

- 64% Ejecución presupuestal del programa de bienestar. (48,33%). Meta. 75%

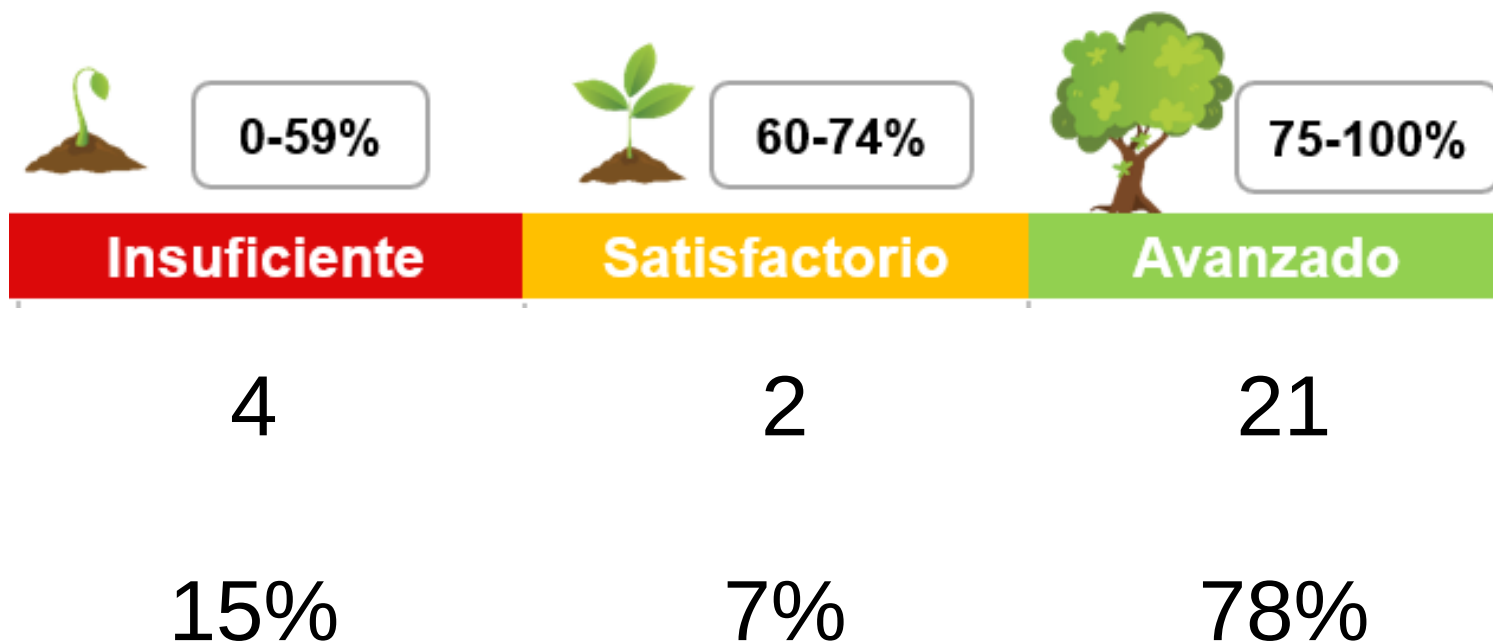


Avanzado

- 100% Oportunidad en los procesos de selección de talento humano de planta. (41 días).
Mín. 50 días Est. 55 días Máx. 60 días
- 100% Oportunidad de la liquidación de honorarios a personal de externalizado. (14 días en promedio).
Meta. 30 días, a partir de la fecha de radicación de la factura
- 100% Términos de referencia en los contratos de prestación de servicios de GTH que incluyan en sus obligaciones el plan de incentivos para sus colaboradores. (9 estudios previos). Meta. 100%
- 100% Ejecución de actividades del programa de bienestar. (100%).
- 100% Cobertura del plan de bienestar. (174%). Meta. $\geq 95\%$
- 100% Índice frecuencia de accidentalidad institucional (sin covid). (4,11). Min. 0,1 Est. 10 Max. 15
- 100% Ausentismo por causas definidas. (1,24%). Meta. $\leq 5\%$

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

POA- Gestión de tecnología clínica e infraestructura



Total indicadores 27

Nivel de desempeño



Gestión de tecnología
clínica e infraestructura

83%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 48% Estudios previos del proceso GTC entregados oportunamente (47,68%) Meta 100%
- 44% Ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC (30,71%) Meta 70%
- 25% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GTC (25%) Meta 100%
- 6% Ejecución del macroproyecto de fortalecimiento de tecnología clínica en el INC (4,49%) Meta 70%



Satisfactorio

- 71% Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso GTC (71,49%)
Mín. 80% , Est. 90% , Máx. 100%
- 66% Avance de actividades del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC (46%) Meta 70%

POA- Gestión de archivo y documental



11

100%

Total indicadores 11

Nivel de desempeño



Gestión de archivo
y documental

95%

Observaciones

Cumplimiento

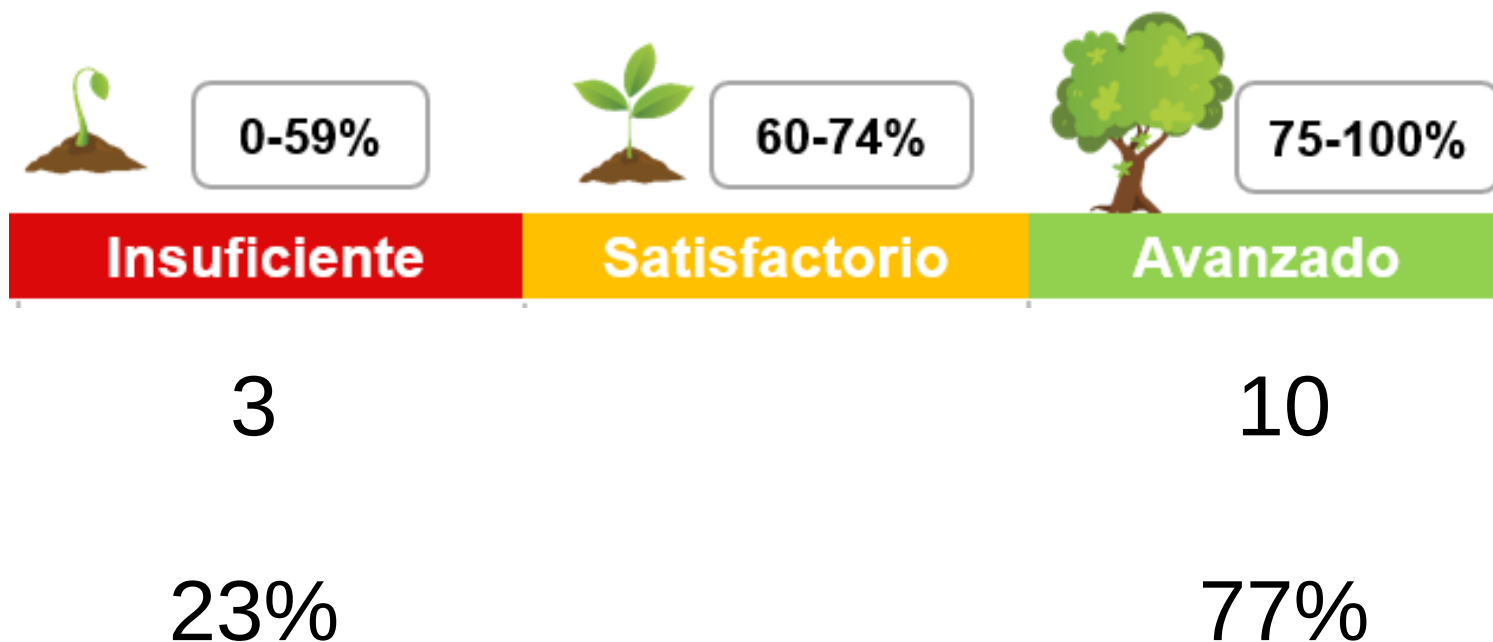
Resultado del Indicador

- 100% Operación de avance de administración de historias laborales (Open File) (100%) Meta 100%
- 100% Implementación de documentos y expedientes electrónicos de series más críticas, esenciales y necesarias del instituto (consentimiento informado) (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento del Plan de Eficiencia Administrativa y cero Papel (100%) Meta 100%
- 100% Boletines electrónicos en temas de gestión documental (1 boletín realizado y remitido por correo electrónico) Meta 1
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GAD (100%) Meta 100%
- 90% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAD (90%) Meta 100%
- 86% Nivel de conocimiento de las políticas institucionales, proceso GAD (85,79%)
Mín. 80%, Est. 90%, Máx. 100%
- 85% Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso GAD (84,58%)
Mín. 80%, Est. 90%, Máx. 100%
- 83% Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional en la línea de gestión de tecnología (75%) Meta ≥ 90



Avanzado

POA- Gestión del gasto



Total indicadores 13

Nivel de desempeño



Gestión del gasto

73%

Observaciones

Cumplimiento

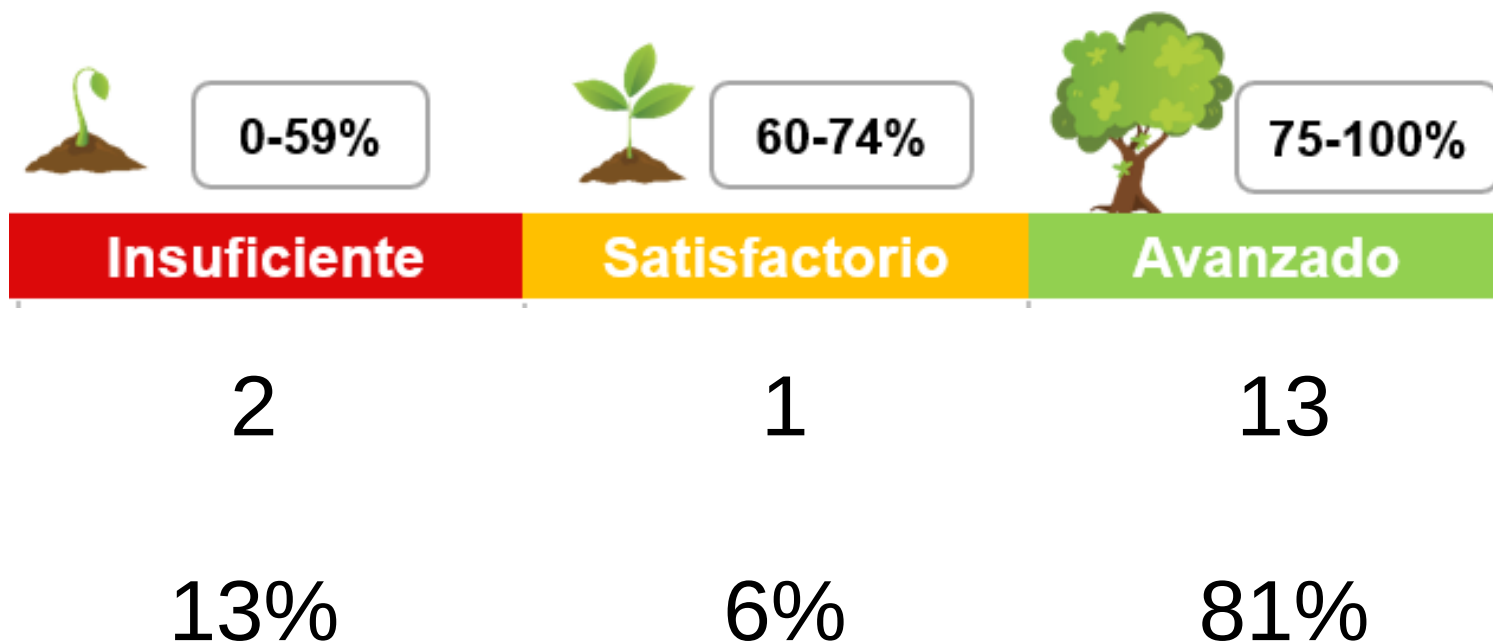
Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0% Oportunidad proceso contratación – Contratación Directa (71,69 días)
Mín. 30 días, Est. 40 días ,Máx. 50 días
- 0% Oportunidad proceso contratación – Invitación a Cotizar (77,61 días)
Mín. 40 días, Est. 50 días, Máx. 60 días
- 0% Oportunidad proceso contratación – convocatoria pública (80,67 días)
Mín. 50 días, Est. 60 días, Máx. 70 días

POA- Gestión contable



Total indicadores 16

Nivel de desempeño


Gestión contable
85%

Observaciones

Cumplimiento
Resultado del Indicador

Insuficiente

- 50%
- 0%

Reporte periódico a docencia de información de ingresos, costos y gastos (no se soporta el envío a docencia)

Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (19,99) Meta ≤ 15 días


Satisfactorio

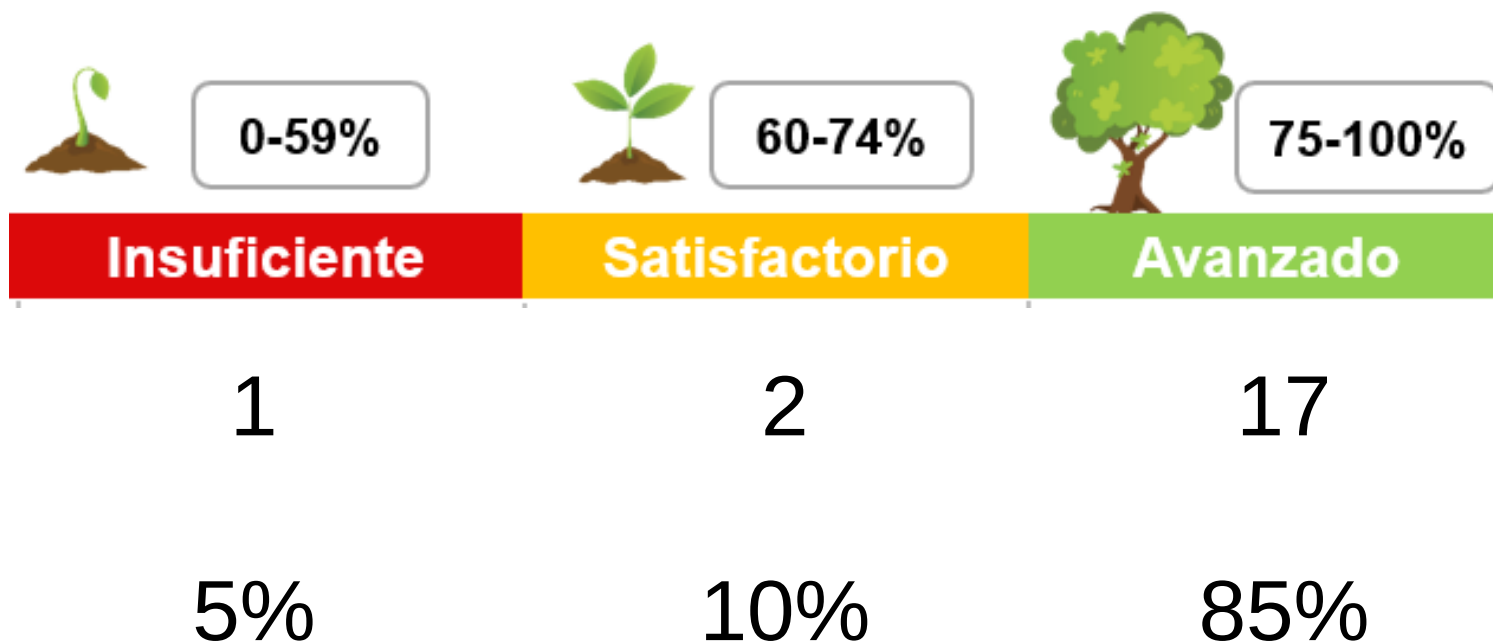
- 64%

Nivel de conocimiento de los planes priorizados, proceso GCO (64%)

Mín. 80% , Est. 90% , Máx. 100%

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

POA- Gestión comercial



Total indicadores 20

Nivel de desempeño



Gestión comercial

89%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 34%

Glosa recibida respondida dentro de los términos legales (34,41%) Meta 100%



Satisfactorio

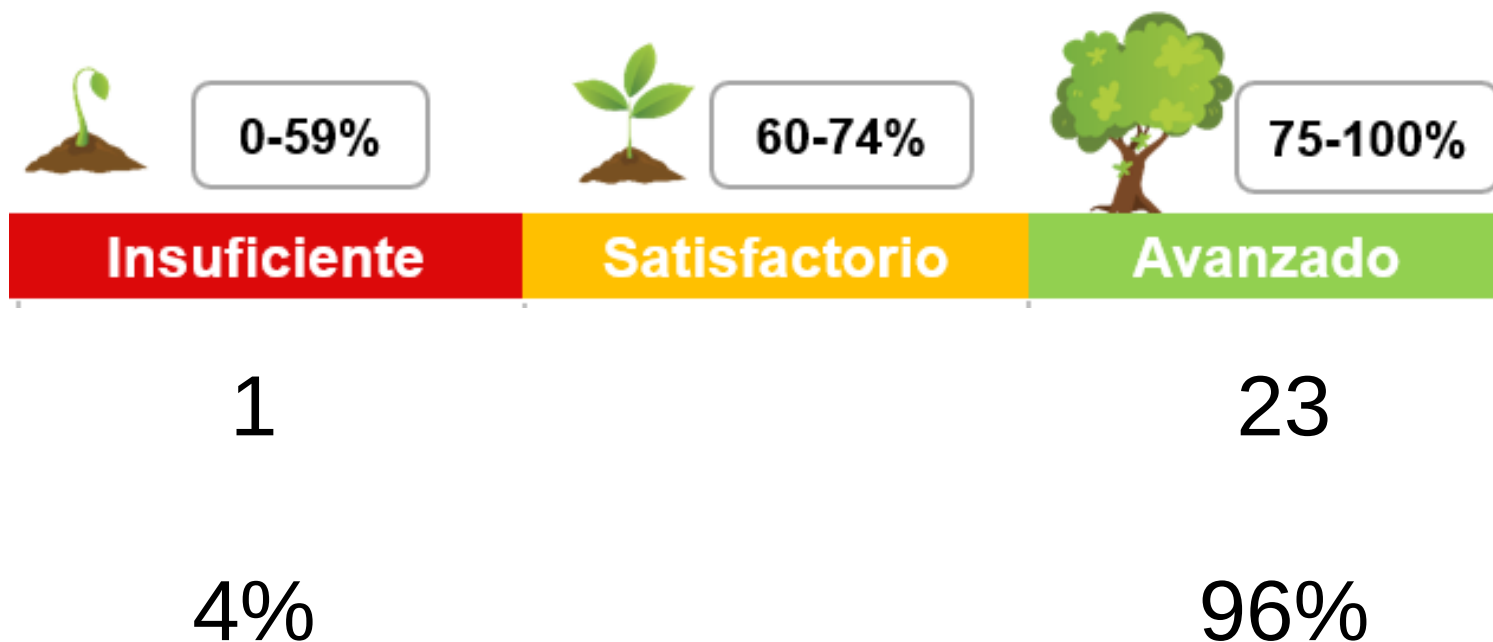
- 73%
- 64%

Ejecución del plan de intervención de glosa (48,15%) Meta 66%

Autorizaciones obtenidas (57,43%) Meta $\geq 90\%$

*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.

POA- Gestión tecnologías de la información



Total indicadores 24

Nivel de desempeño



Gestión tecnologías de la información

96%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

• 46%

Estudios previos del proceso GTI entregados oportunamente (45,83%) Meta 100%
 Julio: 4 ítems, 3 pendientes: 1 grupo aplicaciones y 2 grupo soporte redes y hardware
 Agosto no tenía ítems programados para entrega
 Septiembre 3 ítems, 1 pendiente grupo soporte redes y hardware



Avanzado

• 100%

Documento PETI actualizado (PETI publicado en siapinc código GTI-P01-PL-02)

• 100%

Documento de evaluación y plan de acción sobre activos pendientes de implementación IPV6 (Plan publicado en siapinc código GTI-P01-PL-06)

• 100%

Plan de la seguridad y privacidad de la información actualizado (Plan publicado en siapinc código GTI-P01-PL-01)

• 100%

Implementación del plan de seguridad y privacidad de la información FASE 2021 (78%) Meta 75%

• 100%

Implementación de la prueba de Hacking ético sobre la plataforma SAP (50%) Meta 50%

• 100%

Disponibilidad de los Servicios desplegados a través de portal WEB (7x24) (99,93%) Meta >=98%

• 100%

Disponibilidad de los Sistemas de información (7x24) (100%) Min. 90%, Est. 98%, Max. 100%

• 100%

Disponibilidad del sistema SAP (100%) Min. 90%, Est. 98%, Max. 100%



Gracias por su atención