



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.

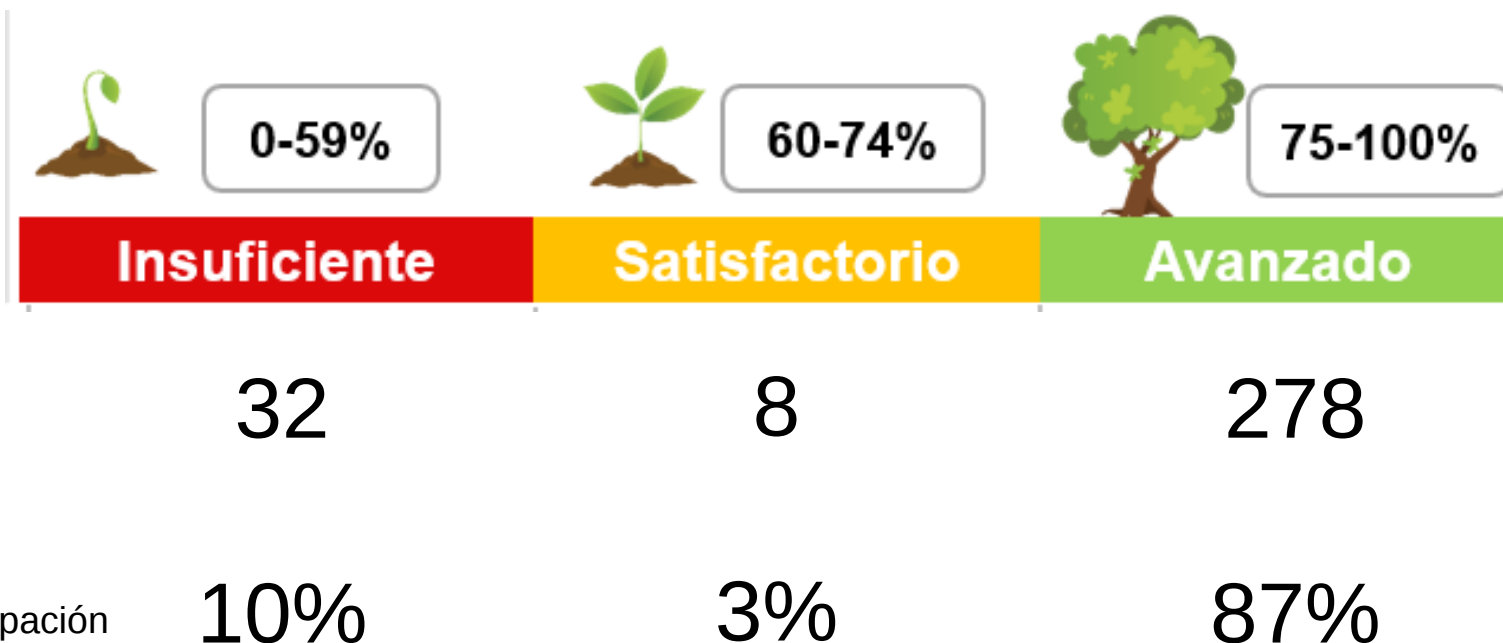
Visión

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 II trimestre 2022 v2

Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Agosto 16 de 2022

Total indicadores POA II trimestre 2022



Total indicadores 318

14 Procesos



0-59%



60-74%



75-100%

Insuficiente

Satisfactorio

Avanzado



Gestión del sistema de desempeño institucional

88%



Diagnóstico y estadificación

84%



Unidades funcionales de tratamiento

65%



Gestión de apoyo clínico

84%



Docencia

99%



Investigación

97%



Salud pública

99%



Gestión y desarrollo del talento humano

95%



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

81%



Gestión de archivo y documental

99%



Gestión del gasto

96%



Gestión contable

100%



Gestión comercial

95%



Gestión tecnologías de la información

90%

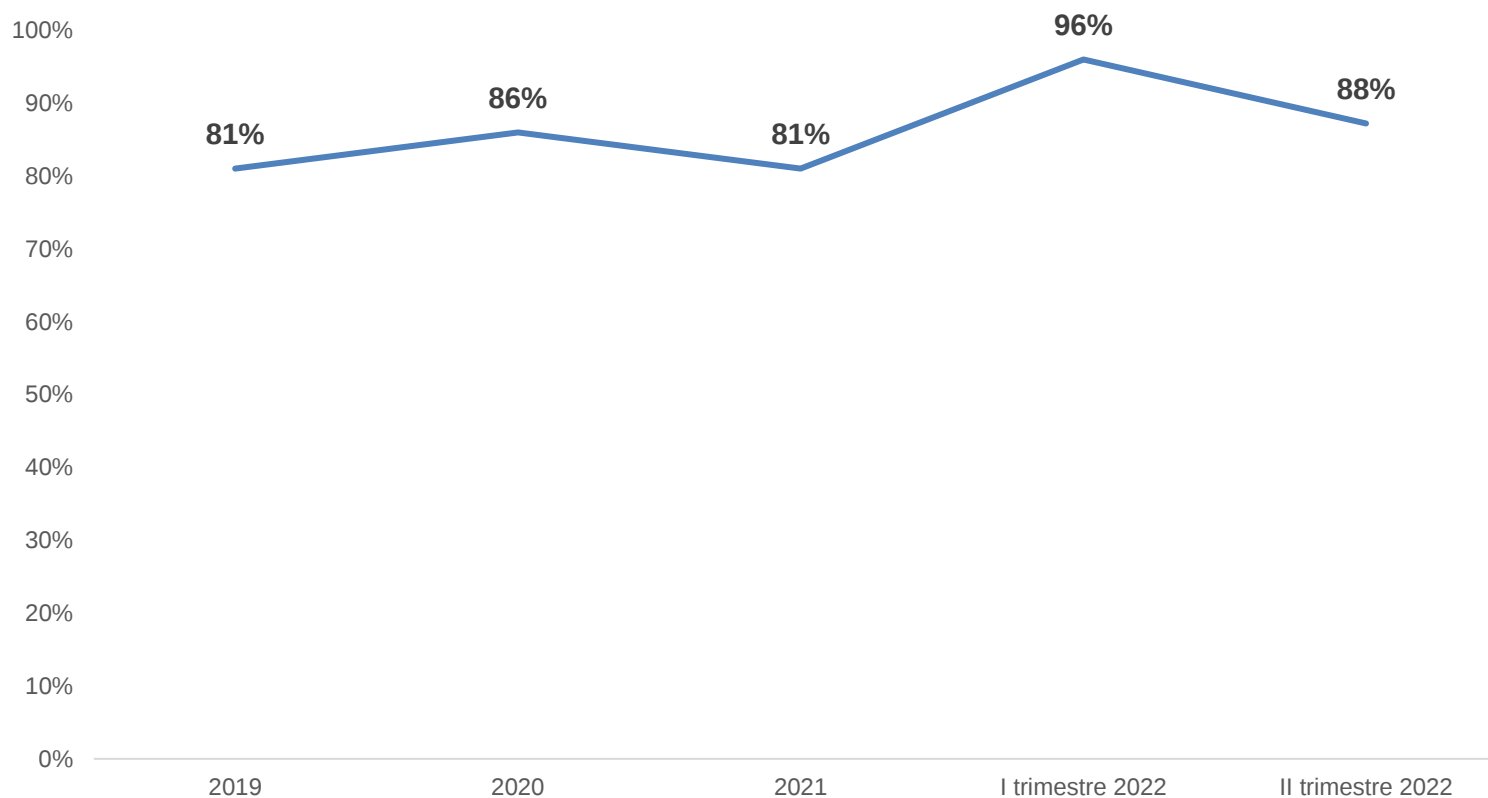
Puntaje promedio INC

91%



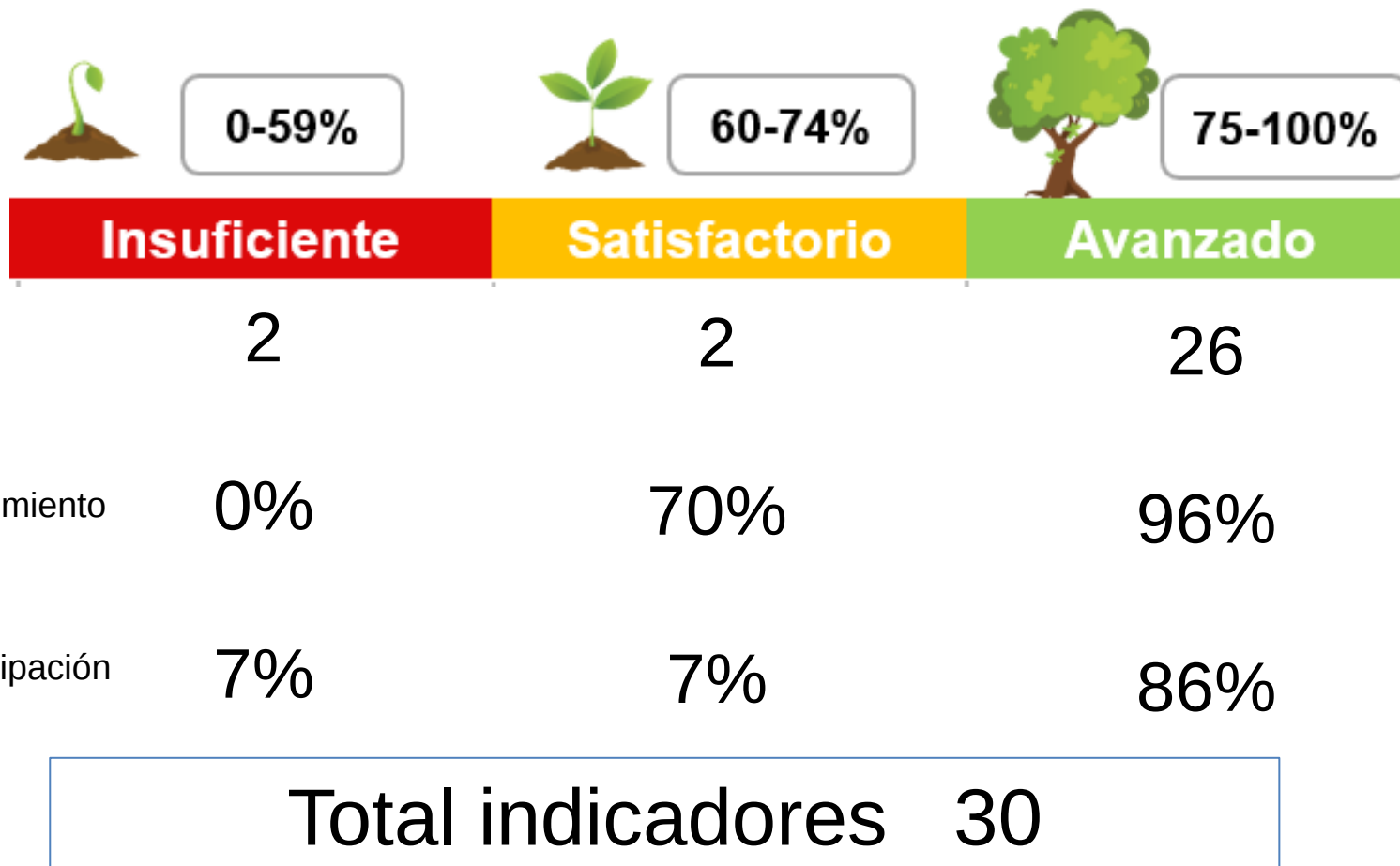
POA - GSI 2019- II trimestre 2022

Avanzado





POA – GSI II trimestre 2022

88%

Nivel de desempeño



Gestión del sistema de
desempeño institucional

88%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0% Oportunidad en la evaluación jurídica de ofertas (3,73 días) Meta 1 día (8 ofertas enviadas para evaluación)
No registra dato ni análisis
- 0% Cumplimiento del plan de humanización



Satisfactorio

- 73% Cumplimiento de la gestión de proyectos (29%) Meta 40%
5 macroproyectos: Ejecutado \$ 13.849 / \$ 71.068 apropiado: 19% ejecución presupuestal
39% actividades
- 68% Cierre de acciones de mejora de acreditación (68,18%) (15 acciones cerradas /22)
Mín. 80% , Est. 90%, Max.. 100%

Nivel de desempeño



Gestión del sistema de
desempeño institucional

88%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Reporte del Plan Único de Mejora (PUM) a los líderes de proceso (14 PUM elaborados y enviados)
- 100% Cumplimiento en los reportes normativos de acuerdo con los estándares y periodos establecidos (100%) Meta 100%
- 100% Ejecución de auditorías internas y seguimientos (100%). Mín. 90% , Est. 95%, Max.. 100%
- 100% Proporción de riesgos tratados en el INC (100%). Mín. 70%, Est. 80%, Max.. 100%
- 100% Seguimiento a procesos en la administración de los riesgos Institucionales (100%)
Mín 80% , Est. 90% , Max.. 100%
- 100% Cumplimiento del plan de gestión de control interno disciplinario (100%) Meta 100%
- 100% Ejecución de actividades para el fomento de la cultura de autocontrol (100%) Meta 100%
- 100% Ficha técnica capacidad instalada institucional actualizada en la vigencia (1) Meta 1
- 100% Promedio de cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad) (96,36%) Meta >= 90%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GSI (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados proceso GSI (0%) . Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 100% Estudios previos del proceso GSI entregados oportunamente (100%) Meta 100
- 100% Participar en la Red de institutos e instituciones nacionales de cáncer de América Latina y el Caribe (RINC-AL) para el control de cáncer

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

Nivel de desempeño



Gestión del sistema de
desempeño institucional

88%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento	Resultado del Indicador
• 100%	Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas Proceso GSI (6 días) Meta <= 5 días
• 100%	Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores proceso GSI (3 días) Meta<= 15 días
• 99%	Cumplimiento del plan de responsabilidad social (98,82%) Mín. 90%, Est. 95% , Max.. 100%
• 98%	Cobertura de funcionarios y colaboradores que usan los canales formales internos (97,62%) Mín. 80% , Est. 90% Max.. 100%
• 97%	Uso de canales de comunicación (97,43%) Mín. 80%, Est. 90% Max.. 100%
• 96%	Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GSI (96%) Meta 100%
• 94%	Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GSI (94%) Meta 100%
• 93%	Satisfacción de los usuarios pacientes (92,68%) Min. 85%, Est. 90%, Max. 100%
• 90%	Cumplimiento del Plan de Desarrollo 2019-2022 (vigencia 2021) (90%) Min. 80%, Est. 95%, Max. 100%
• 89%	Implementación de la comunicación asequible para la población en condición de discapacidad acumulado (73%) Meta 82%

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

Nivel de desempeño



Gestión del sistema de
desempeño institucional

88%

Observaciones

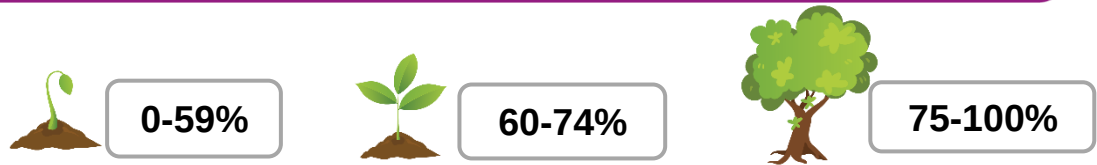


Avanzado

Cumplimiento	Resultado del Indicador
84%	Cumplimiento del plan de comunicaciones (83,85%) Mín. 80%, Est. 90%, Max.. 100%
83%	Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GSI (83,33%) Meta 100% Abril : No tiene acciones de mejora para cierre Mayo: Dos acciones de mejora programadas y cerradas Junio: 3 acciones de mejora programadas, 1 sin cierre oportuno a cargo de Subdirección Administrativa y Financiera
83%	Página web institucional mejorada (actualización y funcionalidad)

*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			84%
 Unidades funcionales de tratamiento		65%	
 Gestión de apoyo clínico			84%
 Docencia			99%
 Investigación			97%
 Salud pública			99%

Observaciones

Puntaje promedio procesos misionales II trim 2022

89%

Puntaje promedio INC

91%

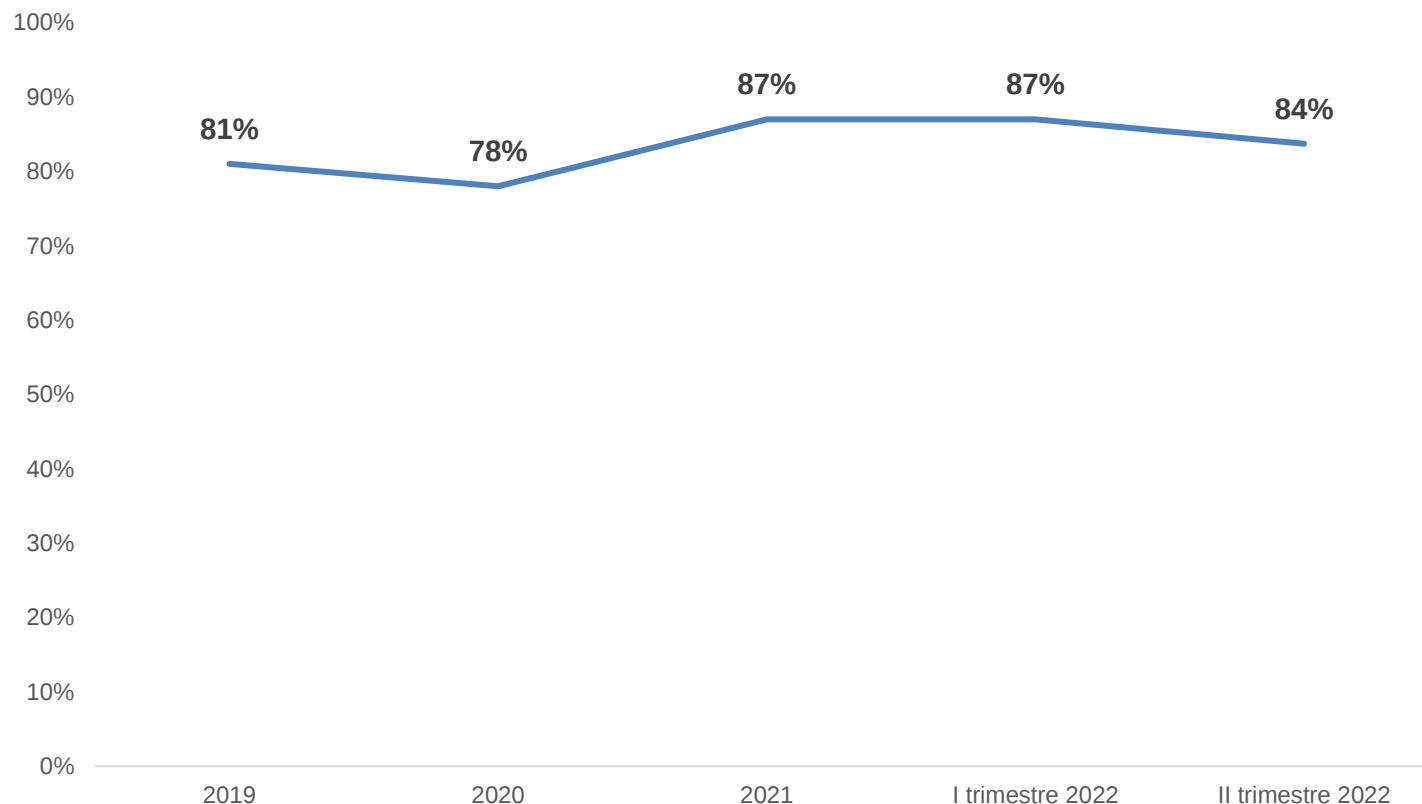
Observaciones POA's asistenciales

- Mejorar la gestión de los proyectos.
- Indicadores sin cargue.
- Trámite de factura por parte de los supervisores
- Entrega de estudios previos



Diagnóstico y estadificación 2019- II trimestre 2022

Avanzado





Diagnóstico y estadificación (DYE) II trimestre 2022

84%



3

16

% cumplimiento

0%

99%

% Participación

16%

84%

Total indicadores 19

Nivel de desempeño



**Diagnóstico y
estadificación**

84%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0% Oportunidad en la toma del PET. (38,55 días). Mín. 5 días Est. 10 días Max.. 15 días
 - 0% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (21,23 días) Meta <= 15 días (98 facturas para trámite)
- No registra dato ni análisis**
- 0% Cumplimiento del plan de humanización de acuerdo con las actividades que apliquen al proceso DYE

Nivel de desempeño



**Diagnóstico y
estadificación**

84%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Avanzado

- 100% Cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad) (96,96%) Meta $\geq 90\%$
- 100% Cumplimiento de la gestión del proyecto de innovación en el servicio de medicina nuclear (49%) Meta 40%
- 100% Cumplimiento de la gestión del proyecto de aplicaciones clínicas de PET y de medicina nuclear en cáncer (40%) Meta 40%
- 100% Cumplimiento de la gestión del programa de producción magistral en biotecnológicos, fitoterapéuticos y radiofármacos terapéuticos (40%) Meta 40%
- 100% Oportunidad de diagnóstico institucional - (mediana) (19,67 días)
Mín. 15 días, Est. 20 días, Max.. 30 días
- 100% Oportunidad en la atención en grupo de patología INC (5 días) Mín. 5 días, Est. 7 días, Max.. 9 días
- 100% Oportunidad en toma de muestra de laboratorio clínico a paciente ambulatorio (10,58 minutos)
Mín. 5 min, Est. 15 min, Max.. 20 min
- 100% Oportunidad en la toma de gammagrafía ósea (4,28 días) Mín. 3 días, Est. 8 días, Max.. 10 días
- 100% Oportunidad en la atención en servicios de imagenología (1,38 días)
Mín. 2 días, Est. 5 días, Max.. 7 días

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

Nivel de desempeño



**Diagnóstico y
estadificación**

84%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



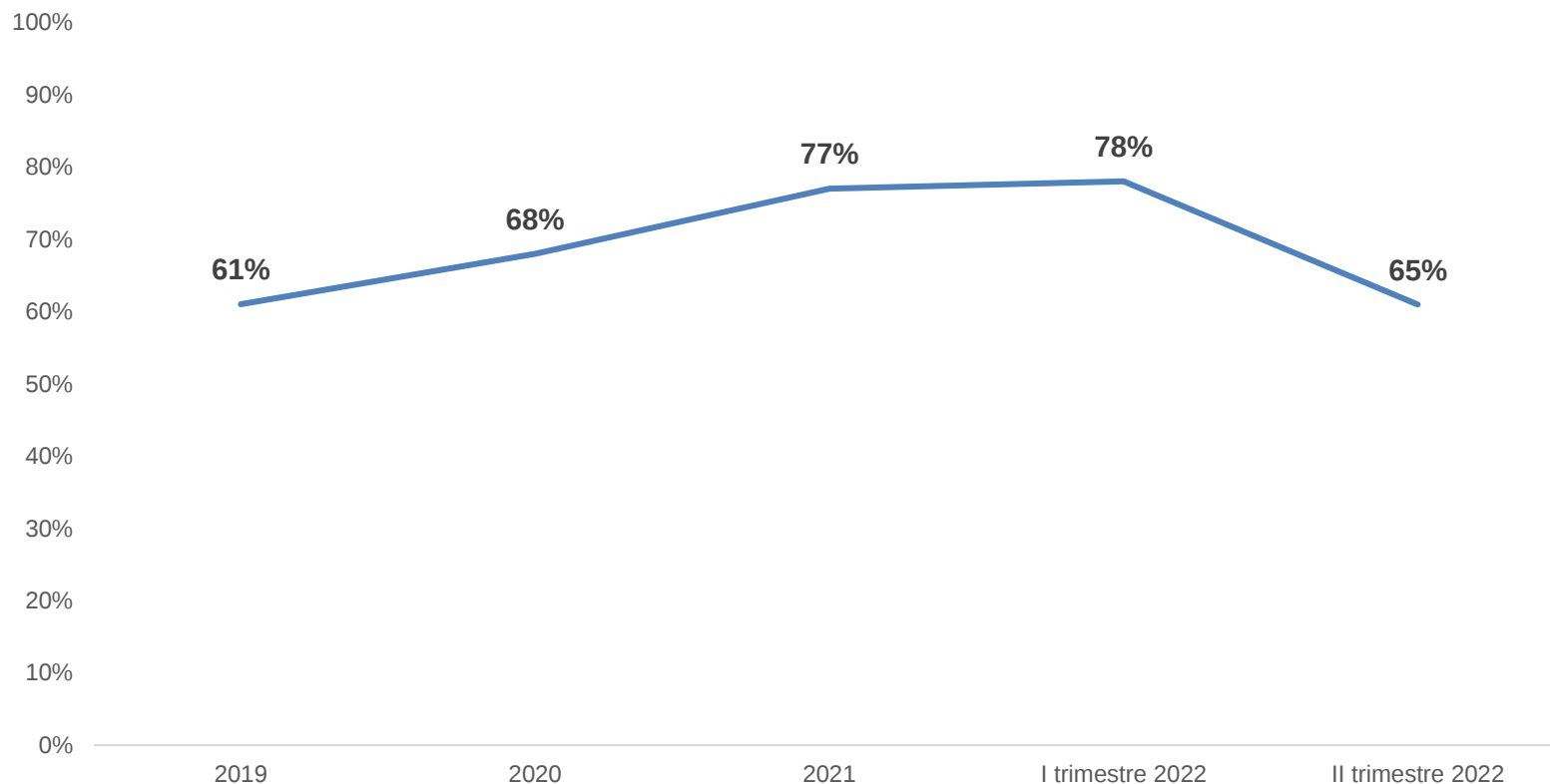
Avanzado

- 100% Oportunidad de lectura de servicios de imagenología (2,6 días) Mín. 1 días, Est. 3 días, Max.. 5 días
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos de proceso DYE (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 100% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso DYE (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (4,2 días) Meta ≤ 5 días
- 97% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DYE (96,65%) Meta 100%
- 94% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DYE (94%) Meta 100%



Unidades funcionales de tratamiento (UFT) 2019- II trimestre 2022

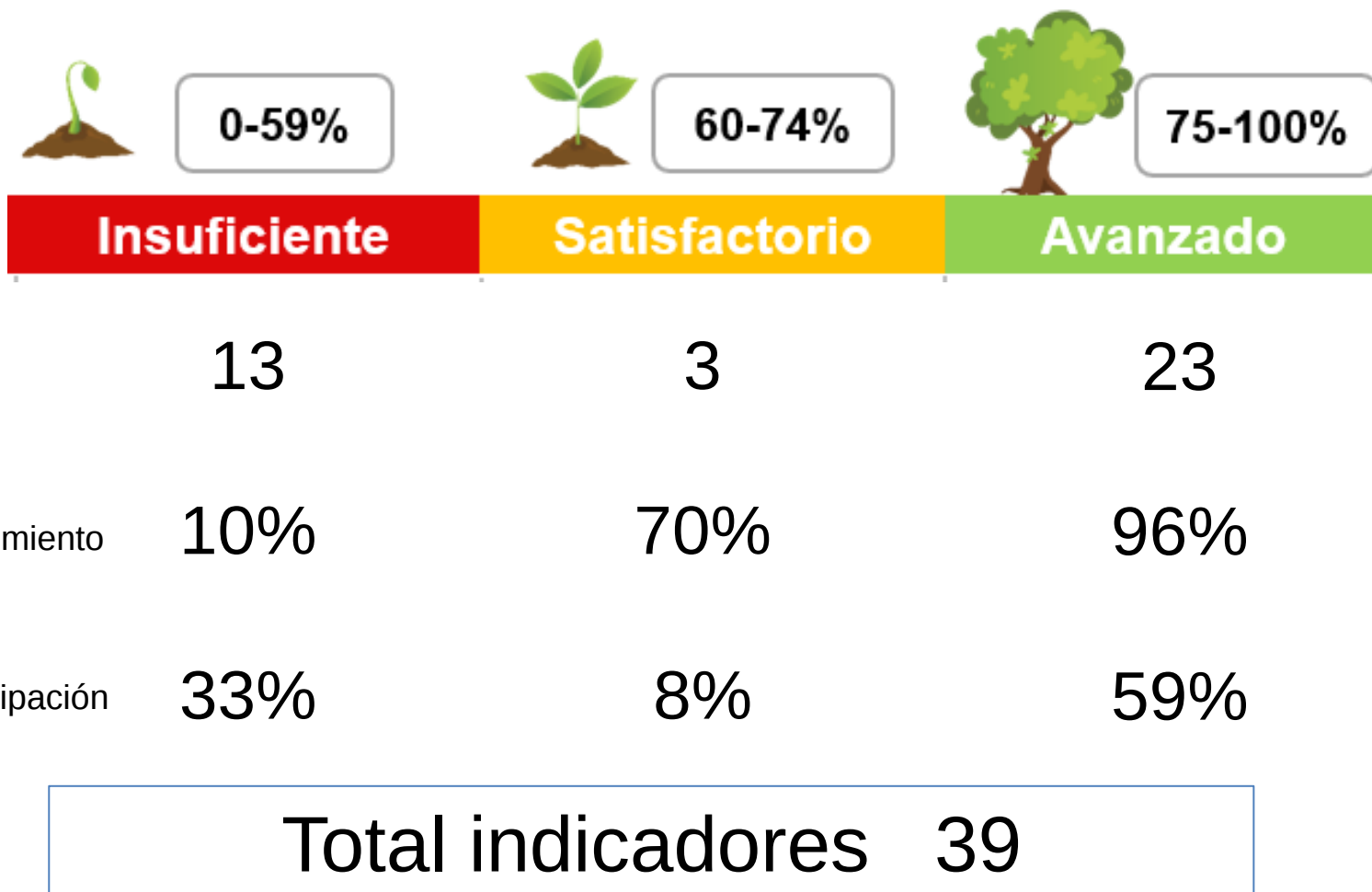
Satisfactorio





Unidades funcionales de tratamiento (UFT) II trimestre 2022

65%





Unidades funcionales
de tratamiento

65%

Nivel de desempeño

Observaciones



Insuficiente

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 55% Gestión del proyecto de modernización del servicio de oncología radioterápica para la atención de paciente en el INC (22%) Meta 40%
- 40% Fichas de: leucemias agudas y mieloide crónica (Se elaboró la ficha de leucemias agudas y se presentó en comité científico en el mes de agosto 2022 cuando el compromiso era en abril)
- 35% Gestión del proyecto Unidad ambulatoria de atención prioritaria especializada (14%) Meta 40%
- 0% Oportunidad en el inicio de tratamiento-Radioterapia - (mediana) sin diagnóstico (33 días)
Mín. 10 días, Est.20 días, Max.. 25 días
- 0% Estudios previos del proceso UFT entregados oportunamente (0%) Meta 100%
- 0% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (21 días) Meta <= 15 días
(8 facturas para trámite)
- No registra dato ni análisis**
- 0% Cumplimiento del plan de humanización en el componente de atención a pacientes
- 0% Curso diseñado y aprobado, para manejo de enfermería del paciente hematológico
- 0% Curso en manejo intensivo del paciente hematológico presentado y aprobado al año 2021.
- 0% Incorporación de tecnologías (IMRT, IGRT, VMAT)
- 0% Incorporación de localizaciones de radiocirugía intra y extracraneal
- 0% Incorporación de realización del procedimiento de braquiterapia ginecológica conformacional
- 0% Riesgos materializados proceso UFT

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

Nivel de desempeño



Unidades funcionales
de tratamiento

65%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 74% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso UFT (74%) Meta 100%
28 indicadores total
Abril: 6 indicadores sin análisis
Mayo: 1 indicador sin dato ni análisis y 3 indicadores sin análisis.
Junio: 12 indicadores sin dato ni análisis y 6 indicadores sin análisis
- 70% Ocupación de Salas de Cirugía (Horas Quirófano) (63,37%) Mín.75% , Est. 80%, Max..90%
- 67% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso UFT (66,66%) Meta 100%
Abril: no tenia acciones de mejora programadas
Mayo: 4 acciones de mejora programadas y cerradas
Junio: 3 acciones de mejora programadas, 1 cerrada. Acciones pendientes a cargo de grupo área soporte oncológico y unidad funcional de cabeza y cuello



Satisfactorio

Nivel de desempeño



Unidades funcionales
de tratamiento

65%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Avanzado

- 100% Razón de eventos adversos de pacientes atendidos en el INC (1,92) Meta
Mín. 1.5 Est. 3.0 Max.. 4.5
- 100% Tasa de eventos adversos de paciente hospitalizado (37,51%) Mín. 40 Est. 45 Max. 50
- 100% Cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad) (96,96%) Meta $\geq 90\%$
- 100% Tasa de supervivencia para 5 patologías seleccionadas
- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento institucional-(mediana).(44 días)
Mín. 30 días, Est. 45 días, Max.. 55 días
- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento - quimio, radio o cirugía - (mediana) (24,33 días)
Mín. 10 días, Est. 20 días, Max.. 25 días
- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento quimioterapia (mediana) (14,67 días)
Mín. 10 días, Est. 20 días, Max.. 25 días
- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento - cirugía - (mediana) (26,67 días)
Mín. 10 días, Est.20 días, Max.. 25 días
- 100% Gestión del proyecto de Atención Perioperatoria Integral del Cáncer (APIC) (100%) Meta 40%
- 100% Proporción de cancelaciones de cirugía programada (5,76%) Mín.0%, Est. 5%, Max..12%

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

Nivel de desempeño



Unidades funcionales
de tratamiento

65%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Avanzado

- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento Cirugía (Días) (42,93 días)
Mín.30 días, Est. 45 días, Max..55 días
- 100% Gestión del programa fortalecer el manejo integral de los pacientes pediátricos con LLA del INC –
Mejorar supervivencias (57%) Meta 40%
- 100% Número de sesiones de fotoféresis extracorpórea realizadas (109) Meta 60
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (6 días) Meta ≤ 5 días
- 100% Re intervenciones quirúrgicas (1,93%) Mín.1, Est. 3, Max.. 5
- 100% Índice eventos adversos en pacientes quirúrgicos (0,33% promedio de abril y mayo ya que no registra dato ni análisis junio) Mín.0%, Est. 5%, Max..10%
- 100% Cirugías de alta complejidad realizadas (12,53 promedio línea base I semestre) Meta línea
- 93% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos de proceso UFT (93,33%) Meta 100%
- 88% Gestión del proyecto de mejora en la atención en pacientes con carcinoma basocelular, carcinoma escamocelular y melanoma (35%) Meta 40%
- 83% Cirugía ambulatorias realizadas (34,98%) Mín. 37%, Est. 39%, Max.. 42%

Nivel de desempeño



Unidades funcionales
de tratamiento

65%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 81% Proporción de pacientes que cumplen con el tiempo de oportunidad (80,85%)
Mín. 60%, Est.75%, Max..100%
- 80% Cumplimiento de la gestión del programa para la medición y seguimiento de la calidad del vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes del INC (32%) Meta 40%
- 78% cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso UFT (78,46%) Meta 100%



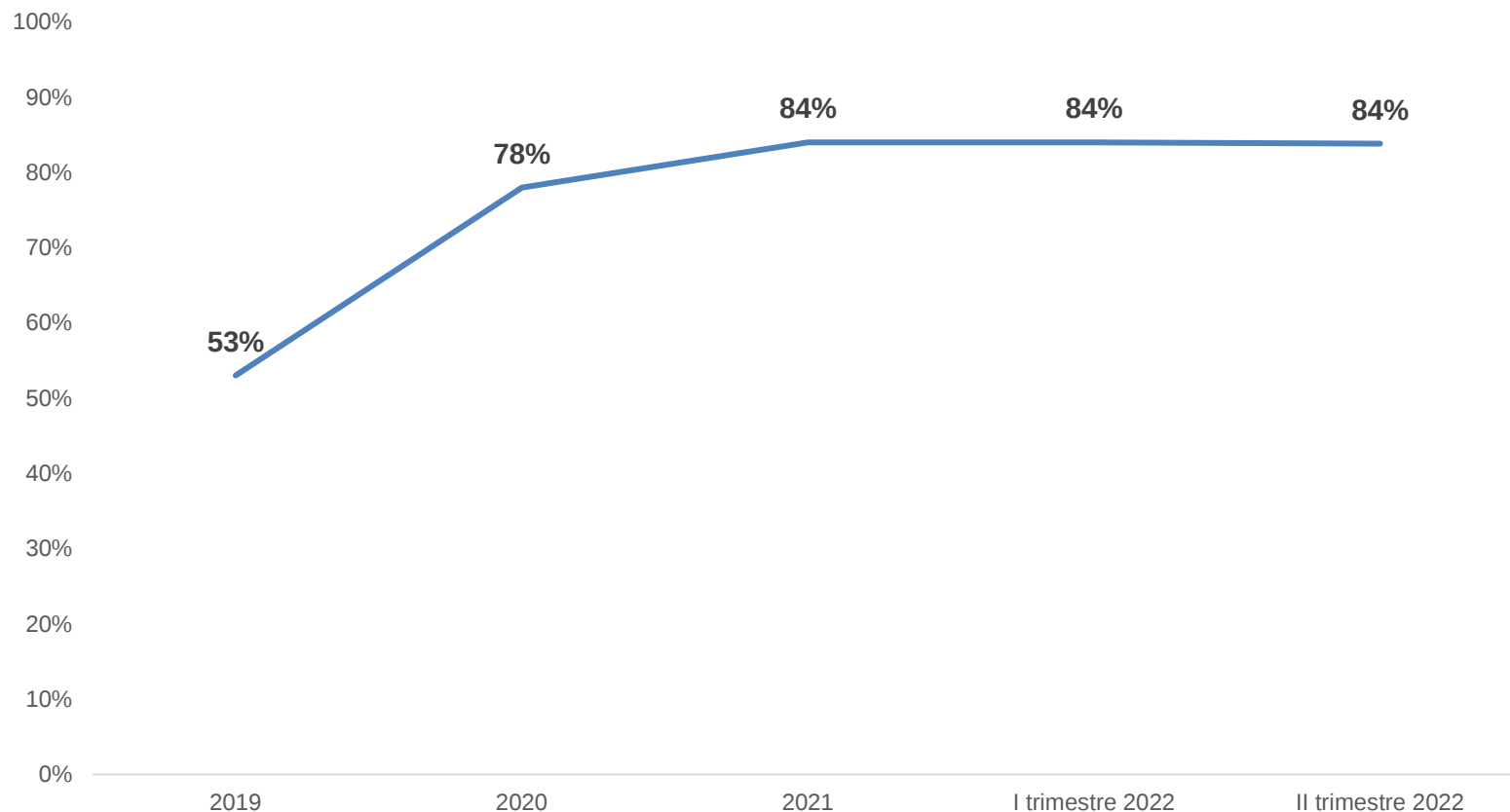
Avanzado



Gestión de apoyo clínico (GAC) 2019- II trimestre 2022

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

Avanzado



Orientación a resultados - Medimos nuestros logros.



Gestión de apoyo clínico (GAC)

II trimestre 2022

84%



4

23

% cumplimiento

0%

98%

% Participación

15%

85%

Total indicadores 27

Nivel de desempeño



Gestión de apoyo
clínico

84%

Observaciones



Insuficiente

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 0% Riesgos materializados (28,20%) Min.0% Est. 10% Max. 20%
Sobreocupación GAICA
Caídas: Tasa 4,4
Infecciones: índice global de ISQ 3,13
Úlceras por presión 3 pacientes con Lesiones en Grado III
- 0% Estudios previos del proceso GAC entregados oportunamente (0%) Meta 100%
Mayo. 1 estudio previo programado el cual no fue entregado oportunamente a cargo de Grupo Banco de Sangre
- No registra dato ni análisis**
- 0% Socialización de la política de reúso en los servicios asistenciales
- 0% Cumplimiento del plan de humanización en el componente de atención a pacientes

Nivel de desempeño



Gestión de apoyo
clínico

84%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Tasa de eventos adversos de paciente hospitalizado. (37,51). Min. 40 Est. 45 Max. 50
- 100% Razón de eventos adversos de pacientes atendidos en el INC. (1,92). Min. 1.5 Est. 3 Max. 4.5
- 100% Oportunidad en la atención en la consulta de GAICA, de acuerdo a la clasificación normativa del Triage II (22 minutos) Mín. 20 min, Est. 30 min, Max. 45 min
- 100% Actualizar el modelo del Centro de Gestión Integral al Paciente con Cáncer (CEGIP) al año 2022 (Manual de CEGIP V1 publicado en siapinc GAC-P18-M-01)
- 100% Oportunidad en la respuesta a la solicitud de remisión (26,24horas)
Mín. 48 horas, Est. 60 horas Max. 72 horas
- 100% Aceptación de pacientes referidos (52,18%) Mín. 39%, Est. 44%, Max.. 59%
- 100% Respuesta de solicitudes de remisión en el periodo (100%) Mín. 80%, Est. 90%, Max.. 100%
- 100% Oportunidad en el inicio de tratamiento-Quimioterapia - (mediana) (14,67 días)
Mín. 10 días, Est. 20 días, Max.. 25 días
- 100% Acompañamiento del duelo a través del programa de cuidadores y apoyo en el duelo (100%)
Meta 90%
- 100% Cobertura de educación de los programas especiales de enfermería (99,59%) Meta 90%
- 100% Satisfacción de los usuarios de los programas de enfermería (99,39%) Meta 90%
- 100% Pacientes captados por el programa plan de egreso (96,65%) Meta 85%

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

Nivel de desempeño



Gestión de apoyo
clínico

84%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Cumplimiento de la gestión del programa de atención domiciliaria (57%) Meta 40%
- 100% Índice de rotación interna de personal de enfermería (4,87%) Mín. 4, Est. 6, Max.. 8
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (3,37 días) Meta <= 5 días
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (15 días) Meta <= 15 días
- 99% Registro del dolor en la historia Clínica (88,68%) Meta 90%
- 97% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAC (96,63%) Meta 100%
- 95% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAC (95,24%) Meta 100%
- 94% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GAC (93,97%) Meta 100%
- 93% Satisfacción del usuario (92,68%) Mín. 85%, Est. 90%, Max.. 100%
- 93% Cobertura de bienvenida al paciente del INC (83,76%) Meta 90%
- 93% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos de proceso GAC (93,33%) Meta 100%



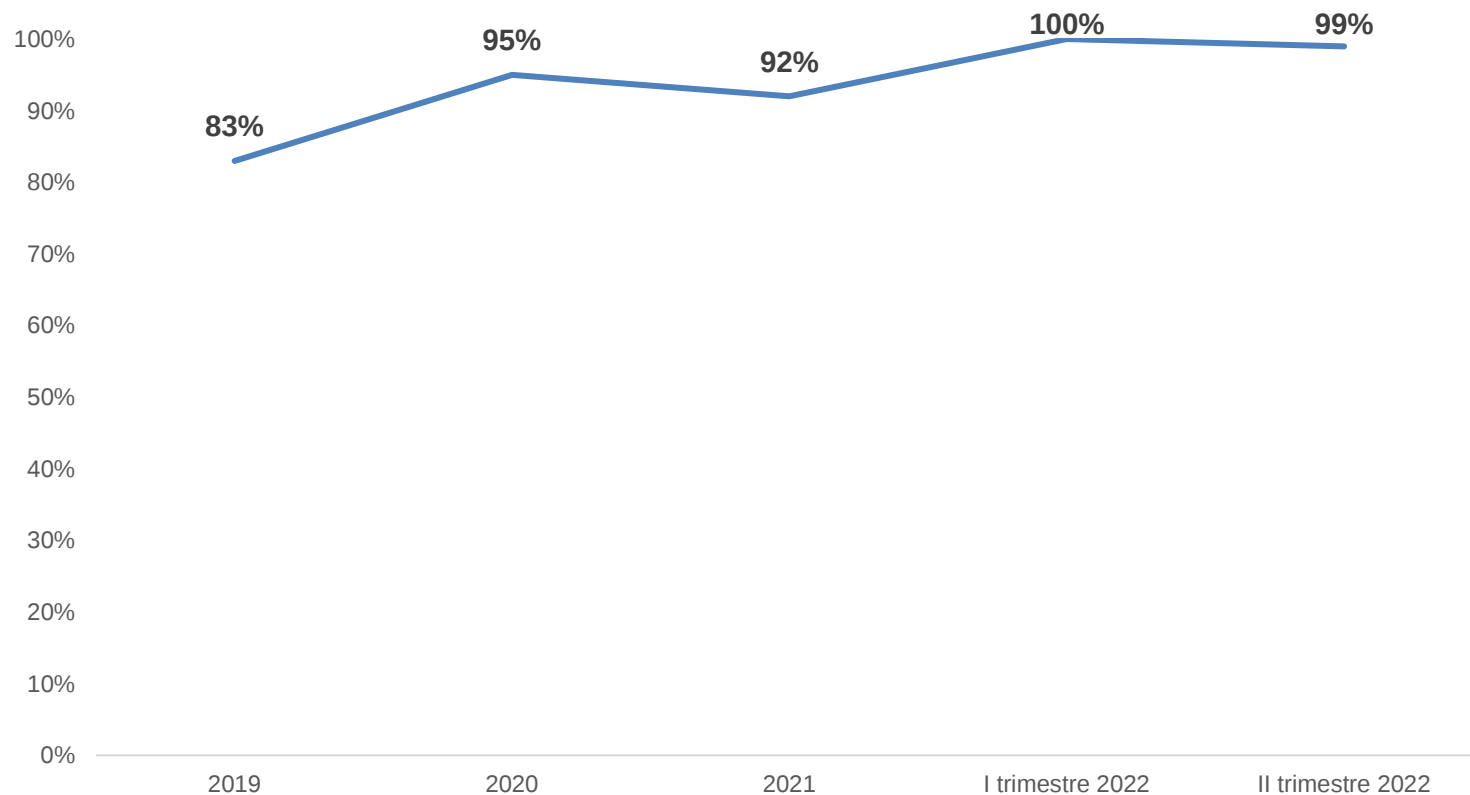
Avanzado



Docencia

2019-II trimestre 2022

Avanzado





Docencia II trimestre 2022

99%



17

% cumplimiento

99%

% Participación

100%

Total indicadores 17

Nivel de desempeño


Docencia
99%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador


Avanzado

- 100% Número de especialistas en entrenamiento al año en el INC (83) Meta 50
- 100% Ejecución del plan anual de educación continuada y de extensión del INC (100%)
Mín. 80%, Est. 90%, Max.. 100%
- 100% Ejecución comités docencia servicio (100%) Meta 100%
- 100% Adherencia a las actividades de supervisión y delegación de responsabilidades al personal en formación (97,51%) Meta 80%
- 100% Docentes de planta del INC con clasificación docente (62,57%) Meta 50%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso DOC (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados (5,56%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 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% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso DOC (100%) Meta 100%
- 100% Estudios previos del proceso DOC entregados oportunamente (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (5 días) Meta ≤ 5 días
(1 oferta para evaluación técnica)

Nivel de desempeño


Docencia
99%

Observaciones

Cumplimiento
Resultado del Indicador

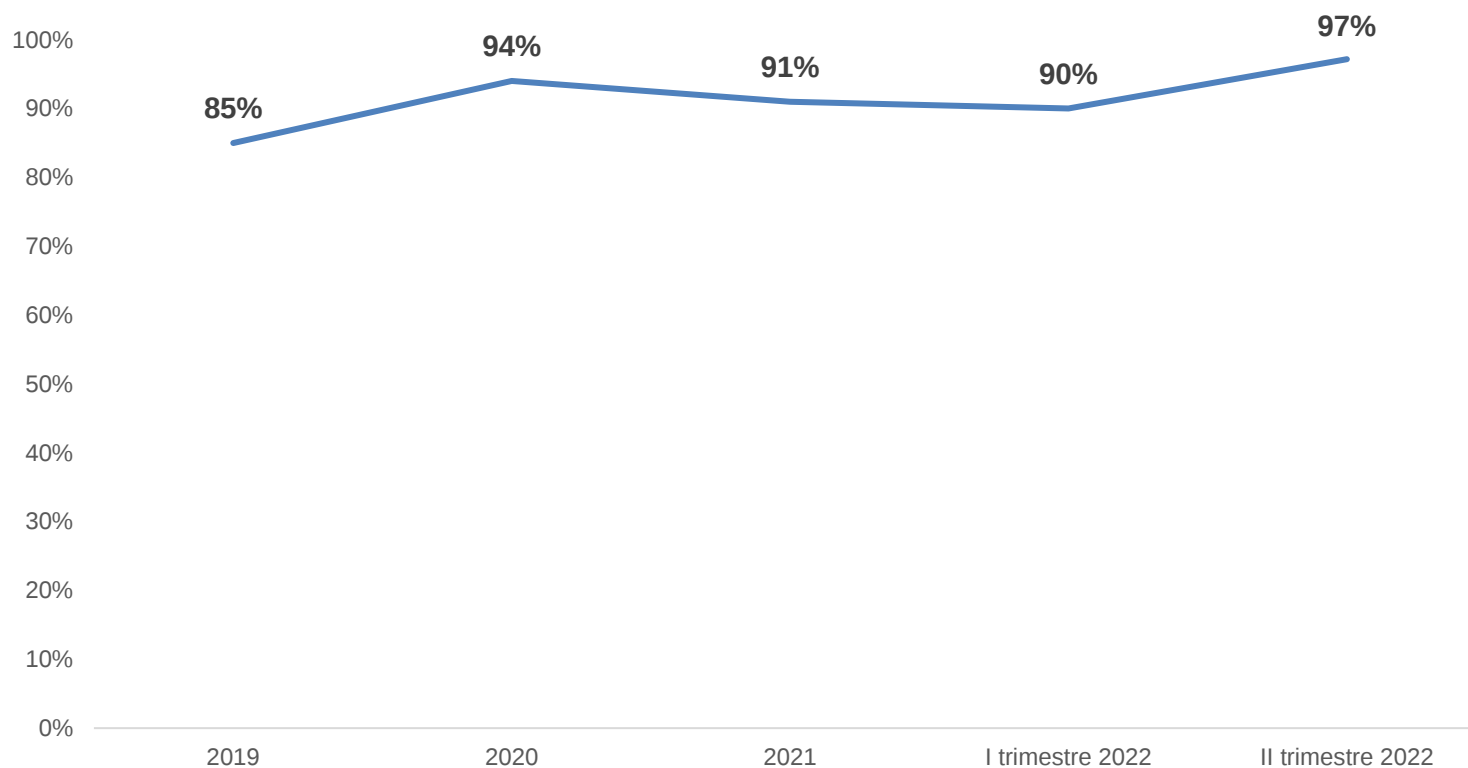
Avanzado

- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (3,67 días) Meta ≤ 15 días (3 facturas para trámite)
- 98% Cobertura inducción virtual para estudiantes del INC (98,22%) Min 80%, Est. 90%, Max.100%
- 97% Satisfacción con las prácticas formativas y gestión de los convenios (97,34%)
Min 80%, Est. 90%, Max.100%
- 97% Ejecución del plan de bienestar para el personal en formación (87,18%) Meta $\geq 90\%$
- 94% Docentes del INC con reconocimiento de las Instituciones de educación superior (IES) (56,21%)
Meta 60%



Investigaciones 2019-II trimestre 2022

Avanzado





Investigaciones - II trimestre 2022

97%



21

% cumplimiento

97%

% Participación

100%

Total indicadores 21

Nivel de desempeño



Investigación

97%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento	Resultado del Indicador
• 100%	Cobertura de grupos de investigación socializados sobre cambios del Proceso de investigación (75%) Meta 40%
• 100%	Implementación del proceso de investigación rediseñado (1 reunión) Meta 1
• 100%	Informe de seguimiento a los indicadores de la Política de Investigación.
• 100%	Oportunidad en la evaluación de los proyectos de investigación por parte de comité de ética (28,17 días) Meta <=50 días
• 100%	Informe de referenciación por parte del comité de ética en investigaciones
• 100%	Oportunidad en la respuesta a solicitudes generales (20,21 días) Meta <=45 días
• 100%	Capacitaciones técnico-científicas de los investigadores de la Red (capacitación realizada el 27 mayo)
• 100%	Resolución de modificación del BNTTF (Resolución 0214 de 2022)
• 100%	Cumplimiento de actividades del proyecto de mejoramiento de laboratorio de Cocreación para la innovación INC (48%) Meta 40%
• 100%	Política de protección de la propiedad intelectual INC (Resolución 0281 de 2022)
• 100%	Informe de despliegue de la Política de protección de la propiedad intelectual INC
• 100%	Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso INV (100%) Meta 100%
• 100%	Riesgos materializados proceso INV (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%

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

Nivel de desempeño



Investigación

97%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

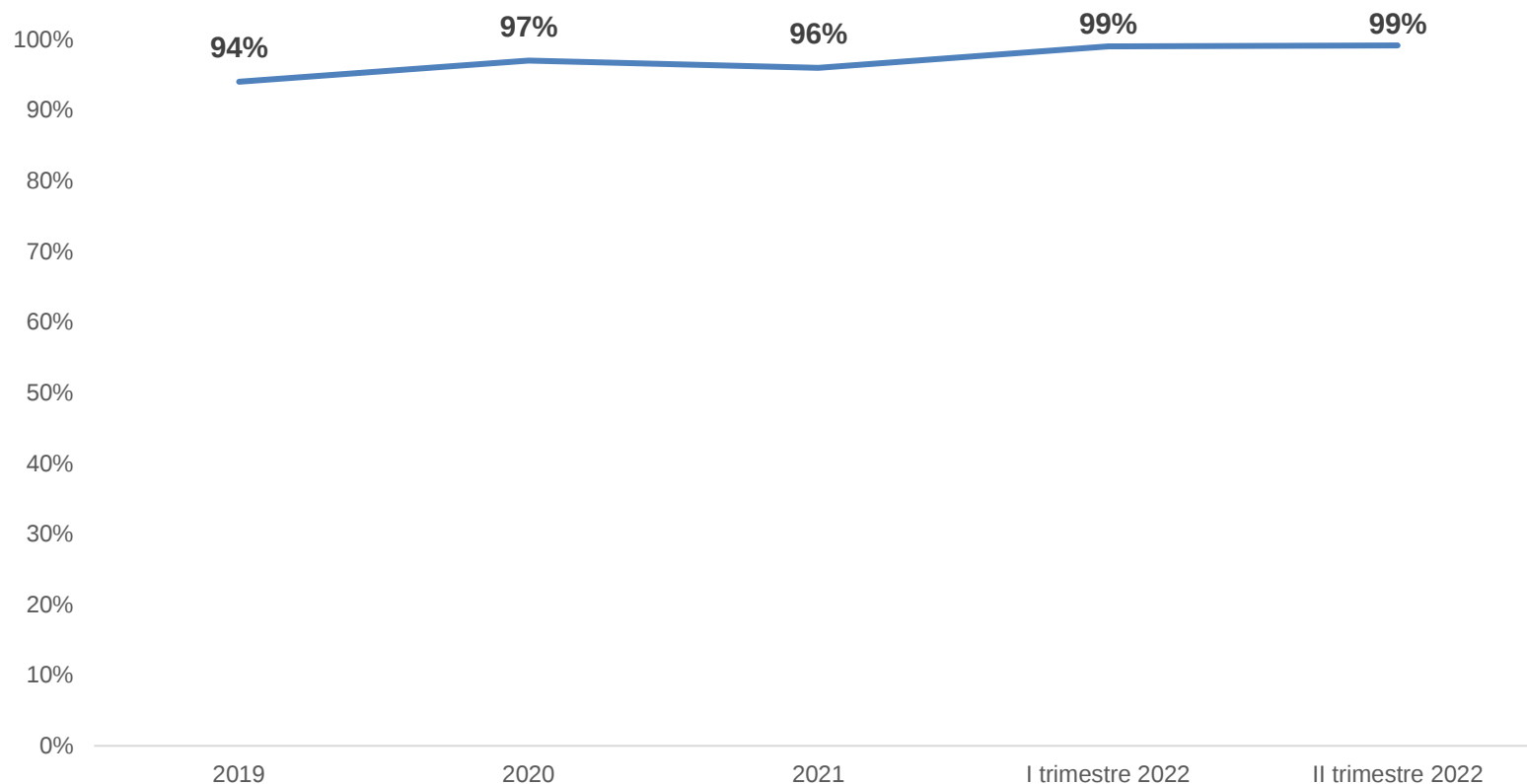
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso INV (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (4,42 días) Meta <= 5 días
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (13,41 días) Meta <= 15 días
- 98% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso INV (98,28%) Meta 100%
- 93% Cumplimiento de las actividades del macroproyecto de investigación
- 93% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso INV (92,80%) Meta 100%
- 83% Ejecución del macroproyecto de investigación (33%) Meta 40%
- 75% Estudios previos del proceso INV entregados oportunamente (75%) Meta 100%

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



Salud pública 2019 II trimestre 2022

Avanzado





Salud pública II trimestre 2022

99%



15

% cumplimiento

99%

% Participación

100%

Total indicadores 9

Nivel de desempeño



Salud pública

99%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Número de asistencias técnicas realizadas por año (3) Meta
- 100% Informe de los trabajos realizados en supervivencia de los registros poblacionales de Barranquilla y Pasto (Informe registro poblacional de cáncer Pasto)
- 100% Documentos técnicos con la postura institucional con base en información proveniente de investigaciones frente a proyectos de ley definidos para el control del cáncer (2) Meta 2
- 100% Número de acciones de influencia política a partir del sistema de vigilancia y política legislativa (2) Meta 2
- 100% Número de acciones de réplica a los medios de comunicación (2 acciones de réplica) Meta 1
- 100% Ejecución del macroproyecto Plan decenal de salud pública (51,23%) Meta 40%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso SPB (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados proceso SPB (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 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% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso SPB (100%) Meta 100%
- 100% Estudios previos del proceso SPB entregados oportunamente (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (2,66 días) Meta <= 5 días
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (4 días) Meta <= 15 días
- 88% Cumplimiento de las actividades del macroproyecto Plan decenal de salud pública (35%) Meta 40%

*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

95%



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

81%



Gestión de archivo y documental

99%



Gestión del gasto

96%



Gestión contable

100%



Gestión comercial

95%



Gestión tecnologías de la información

90%

Observaciones

Puntaje promedio procesos de apoyo

94%

Puntaje promedio INC

91%

Observaciones POA's administrativos

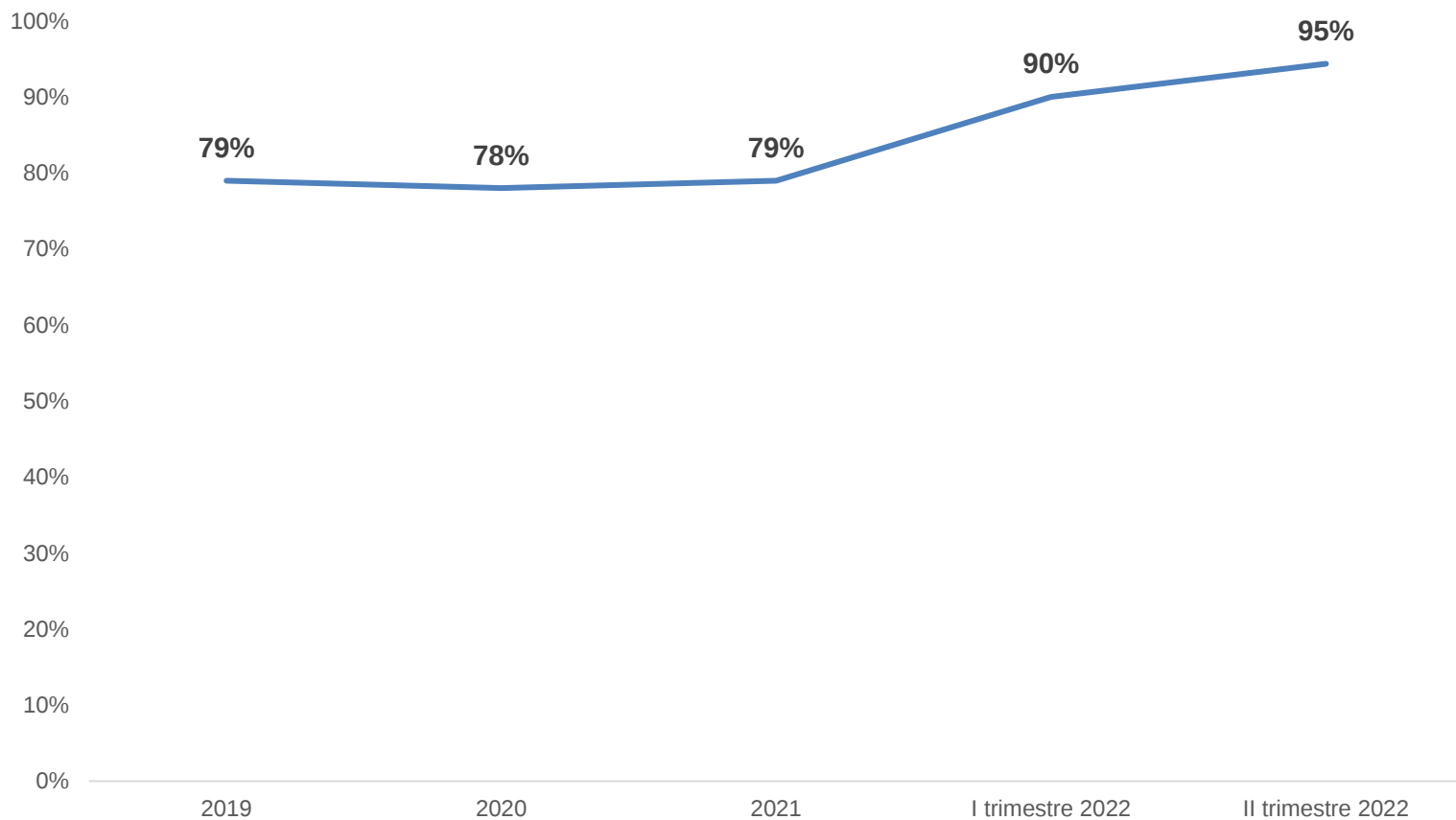
- Mejorar la gestión de los proyectos.
- Mejorar cierre de acciones de mejora



Gestión y desarrollo del talento humano

2019 II trimestre 2022

Avanzado





Gestión y desarrollo del talento humano

II trimestre 2022

95%



2

1

29

% cumplimiento

44%

63%

99%

% participación

6%

3%

91%

Total indicadores 32

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

95%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 47% Ejecución presupuestal del programa de capacitación en cada uno de sus ejes (14,21%) Meta 30%
Total apropiación \$ 426,000,000
Ejecutado \$ 60,550,127
- 41% Ejecución presupuestal del programa de bienestar (12,26%) Meta 30%
Total apropiado \$ 519,000,000
Total ejecutado \$ 63,605,235



Satisfactorio

- 63% Ejecución de actividades del programa de capacitación en cada uno de sus ejes (19%) Meta 30%
(16 capacitaciones ejecutadas / 85 programadas para la vigencia)

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

95%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Oportunidad en ejecución de invitaciones abiertas (contratistas, persona natural) (23,39 días) Meta Mín. 50 días, Est. 55 días, Max.. 60 días
- 100% Oportunidad en los procesos de selección de talento humano de planta (43,28 días) Meta Mín. 50 días, Est. 55 días, Max.. 60 días
- 100% Convocatorias desiertas (16,9%) Meta $\leq 15\%$ (Se aplica 10% adicional sobre la meta resultado dentro de nueva meta)
- 100% Informe de seguimiento a las convocatorias desiertas (1 informe) Meta 1
- 100% Oportunidad de liquidación de salario personal de planta (se cumple con las 3 fechas)
- 100% Oportunidad de liquidación de salario a supernumerarios (se cumple con las 3 fechas)
- 100% Oportunidad de la liquidación de honorarios de contratistas de prestación de servicios (Nación) (se cumple con las 3 fechas)
- 100% Oportunidad de la liquidación de honorarios de contratistas de prestación de servicios (Administrados) (se cumple con las 3 fechas)
- 100% Oportunidad en la entrega de facturas de empresas externalizadas a financiera (se cumple con las 3 fechas)
- 100% Reunión de priorización de necesidades de las capacitaciones con la dirección general (1) Meta 1

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

95%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento	Resultado del Indicador
• 100%	Resolución y programa de capacitación actualizado y aprobado de acuerdo a los lineamientos normativos y necesidades institucionales (Resolución 0270 de 2022)
• 100%	Porcentaje de capacitaciones con medición de apropiación de conocimiento (pre - post ó informe) (100% Meta >=95%
• 100%	Rotación del personal (6,45) Mín. 5, Est. 10, Max.. 15
• 100%	Resolución del programa de bienestar que incluya el esquema de reconocimiento para servidores distintos a los de carrera administrativa (Resolución 0271 de 2022)
• 100%	Ejecución de actividades del programa de bienestar (39,47%) Meta 30%
• 100%	Informe de seguimiento al plan de trabajo SGSST revisado y aprobado (1 informe) Meta 1
• 100%	Índice frecuencia de accidentalidad institucional (sin covid) (5,05) Mín. 0,1, Est. 10, Max.. 15
• 100%	Índice de severidad (sin covid) (11,87) Mín. 0.5, Est. 50, Max.. 100
• 100%	Implementación de la estrategia de cesación tabáquica para funcionarios y servidores del INC (85,71%) Meta 50%
• 100%	Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GTH (100%) Meta 100%
• 100%	Riesgos materializados (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
• 100%	Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTH (100%) Meta 100%
• 100%	Cumplimiento de entrega en los estudios previos del proceso GTH (100%) Meta 100%

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

Nivel de desempeño



Gestión y desarrollo del
talento humano

95%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Porcentaje de apropiación de conocimiento en las capacitaciones institucionales definidas (100%)
Meta $\geq 80\%$
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (3,72 días) Meta ≤ 5 días
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (11,64 días) Meta ≤ 15 días
- 98% Ejecución del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (97,59%) Meta 100%
- 96% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTH (96,36%) Meta 100%
- 87% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GTH (86,66%) Meta 100%



Avanzado

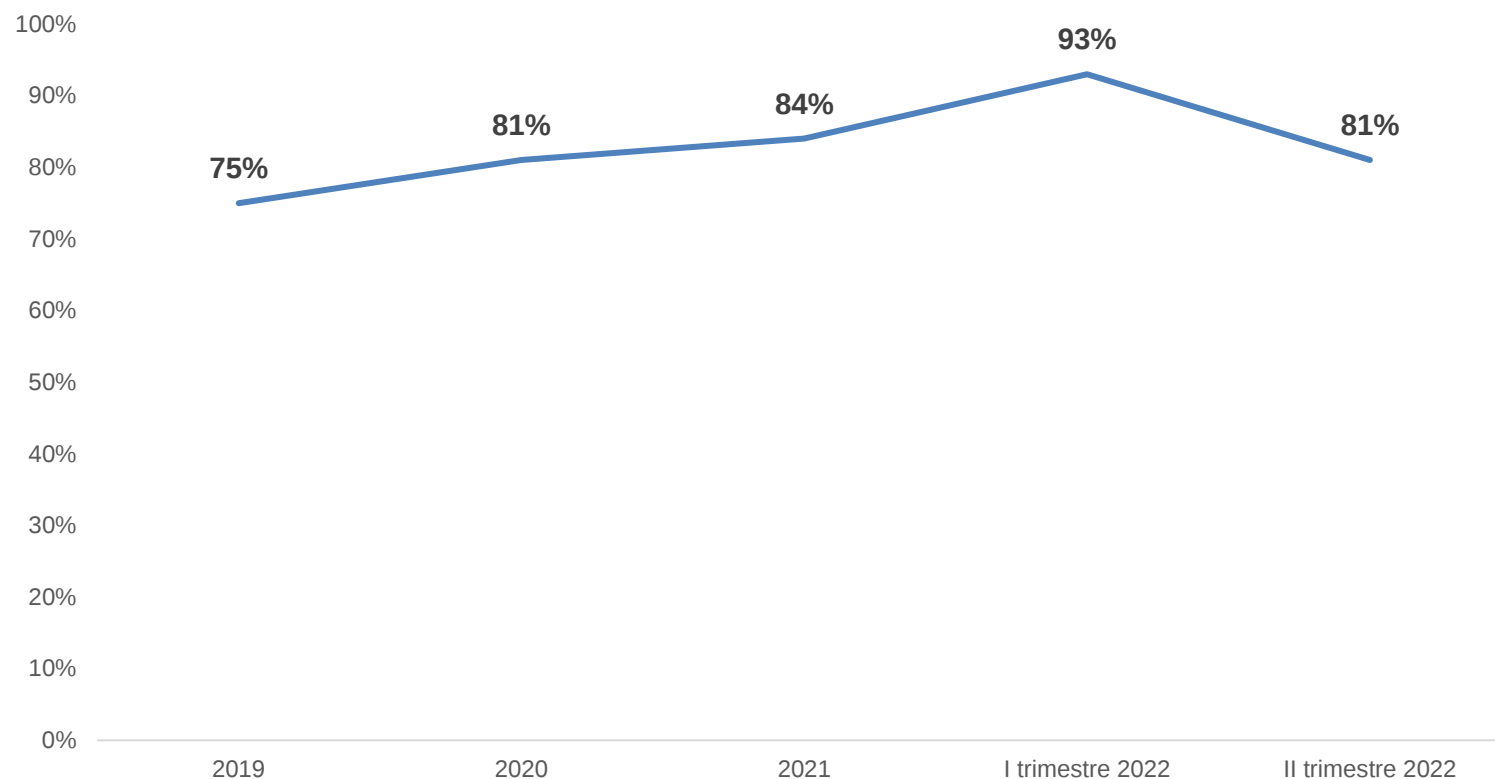
*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

2019 II trimestre 2022

Avanzado

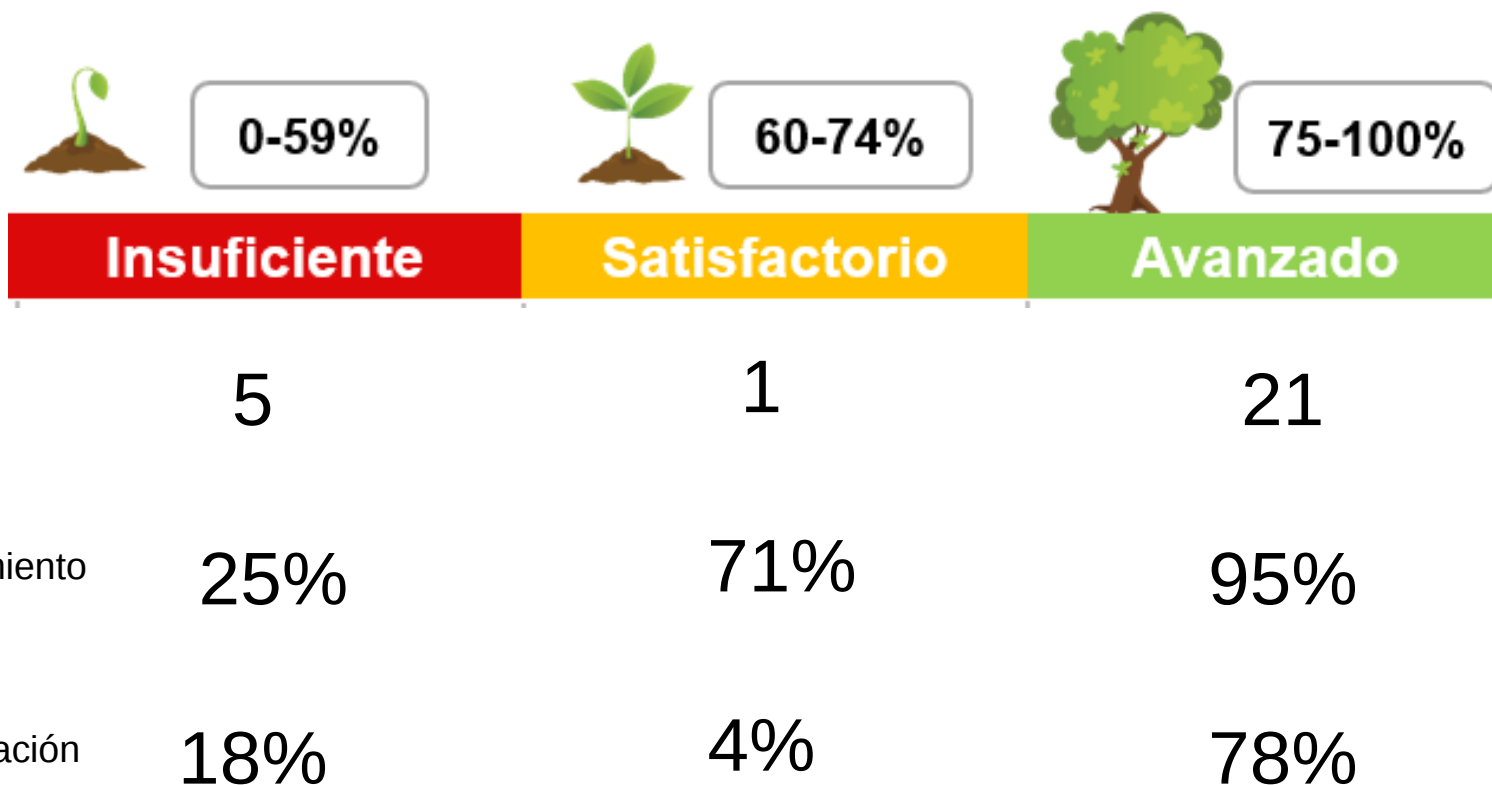




Gestión de tecnología clínica e infraestructura

II trimestre 2022

81%



Total indicadores 27

Nivel de desempeño



Gestión de tecnología
clínica e infraestructura

81%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 45% Ejecución del plan de aseguramiento metrológico (45,11%) Meta 100%
(no contaban con la cobertura del contrato 295-2021, el contrato de calificación 2021-0290 finalizo en mayo no ha sido legalizado)
- 36% Estudios previos del proceso GTC entregados oportunamente (36,27%) Meta 100%
- 25% Ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC
Total apropiado \$27.312
Meta al II trimestre 40%: \$ 10,925
Ejecución (10%): \$ 7.988
- 17% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GTC (16,66%) Meta 100%
- 0% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (10,18 días) Meta <= 5 días
(38 ofertas para evaluación técnica)



Satisfactorio

- 71% Ejecución de presupuesto del macroproyecto en su componente de adquisición de tecnología biomédica
Total apropiado \$28.290
Meta al II trimestre 40%: \$ 11.316
Ejecución (28.24%): \$ 7.988

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

Nivel de desempeño



Gestión de tecnología
clínica e infraestructura

81%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

- 100%

Ejecución del plan de mantenimiento de equipos en comodato, arriendo y otras modalidades (100%) Min. 90%, Est. 95%, Max. 100%

- 100%

Diagnostico integral de habilitación en los estándares que apliquen (1 informe) Meta 1

- 100%

Ejecución del plan mantenimiento preventivo y predictivo para la infraestructura y los equipos industriales y de apoyo (100%) Mín. 90%, Est. 95%, Max.. 100%

- 100%

Oportunidad en el tiempo de respuesta de mantenimiento correctivo (6,8 días) Meta ≤ 7 días

- 100%

Informe de impacto de actividades de mantenimiento predictivo y preventivo en el mantenimiento correctivo (3 informes) Meta 3

- 100%

Informe diagnostico de accesibilidad universal institucional para pacientes, usuarios, funcionarios y demás partes interesadas (1 informe) Meta 1

- 100%

Satisfacción servicio de Alimentos a Funcionarios, Estudiantes y Pacientes (98,04%)
Min. 80%, Est. 90%, Max.. 95%

- 100%

Satisfacción servicio de Lavandería (99,52%) Min. 90%, Est. 90%, Max.. 95%

- 100%

Satisfacción del servicio de Aseo (Limpieza y desinfección hospitalaria) (99,61%)
Min. 90%, Est. 95%, Max.. 100%

- 100%

Áreas físicas dotadas y adecuadas para actividades académicas y de bienestar de estudiantes y docentes del INC (50%) Meta 50%

Nivel de desempeño



Gestión de tecnología
clínica e infraestructura

81%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (15 días) Meta ≤ 15 días
- 100% Riesgos materializados (0% promedio de los meses de abril y mayo ya que no registra dato ni ni análisis de junio) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 99% Satisfacción del servicio de vigilancia (98,62%) Min. 90%, Est. 95%, Max.. 100%
- 99% Ejecución del plan de mantenimiento de equipos clínicos (biomédicos y relacionados) (98,61%) Min. 90%, Est. 95%, Max. 100%
- 93% Avance de las actividades del macroproyecto en su componente de adquisición de tecnología biomédica (37%) Meta 40%
- 92% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos proceso GTC (92,31%) Meta 100%
- 88% Avance de actividades del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC (35%) Meta 40%
- 86% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTC (85,79%) Meta 100%
- 84% Cobertura del programa de capacitación en el manejo y uso seguro de equipos biomédicos
- 83% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTC (83,09%) Meta 100%
- 79% Ejecución del plan de mantenimiento correctivo de infraestructura y de equipos industriales y de apoyo (79,34%) Mín. 90%,Est. 95%, Max.. 100%

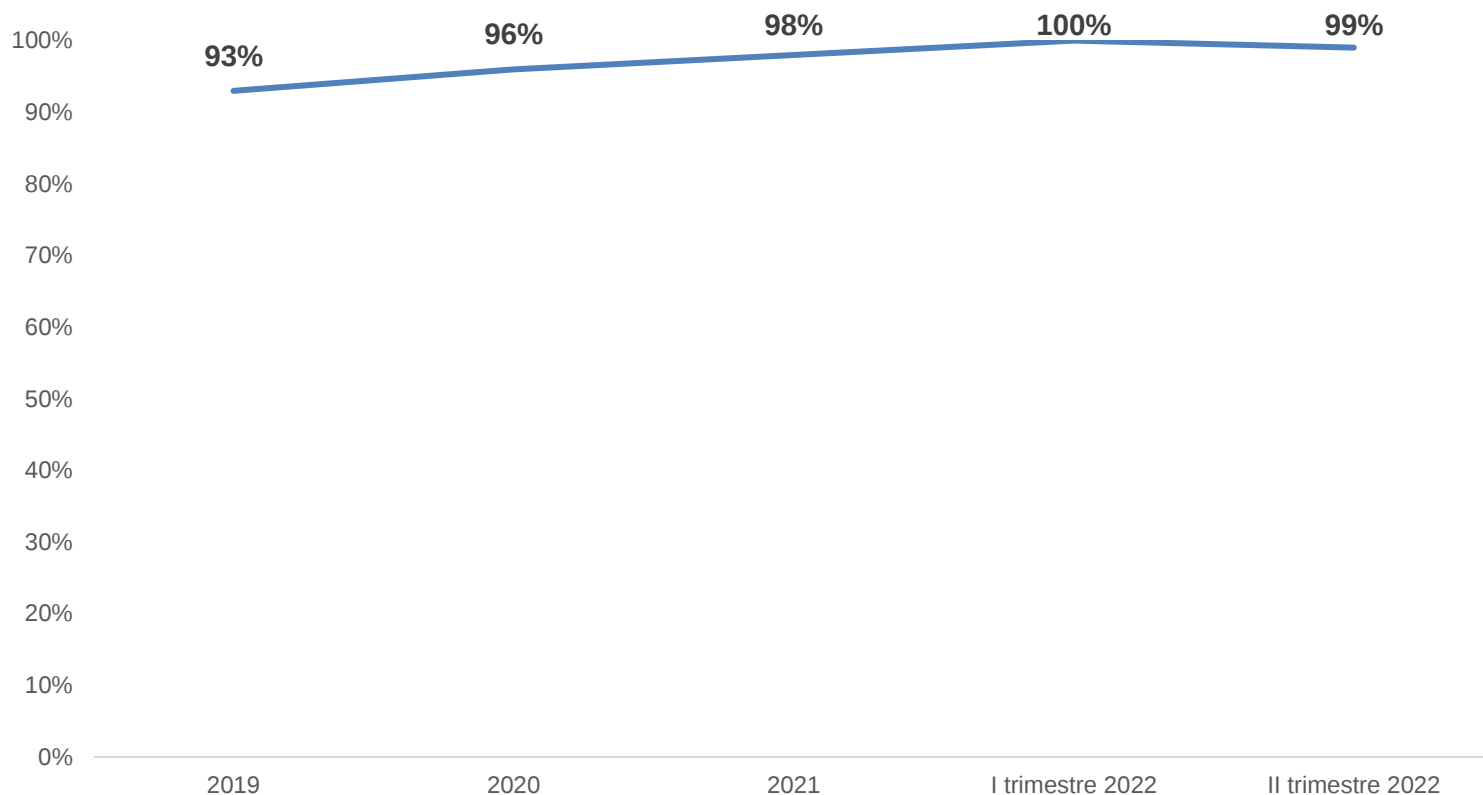
*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.



Gestión de archivo y documental 2019 II trimestre 2022

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

Avanzado



Orientación a resultados - Medimos nuestros logros.



Gestión de archivo y documental

II trimestre 2022

99%



13

% cumplimiento

99%

% participación

100%

Total indicadores 13

Nivel de desempeño



Gestión de archivo
y documental

99%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

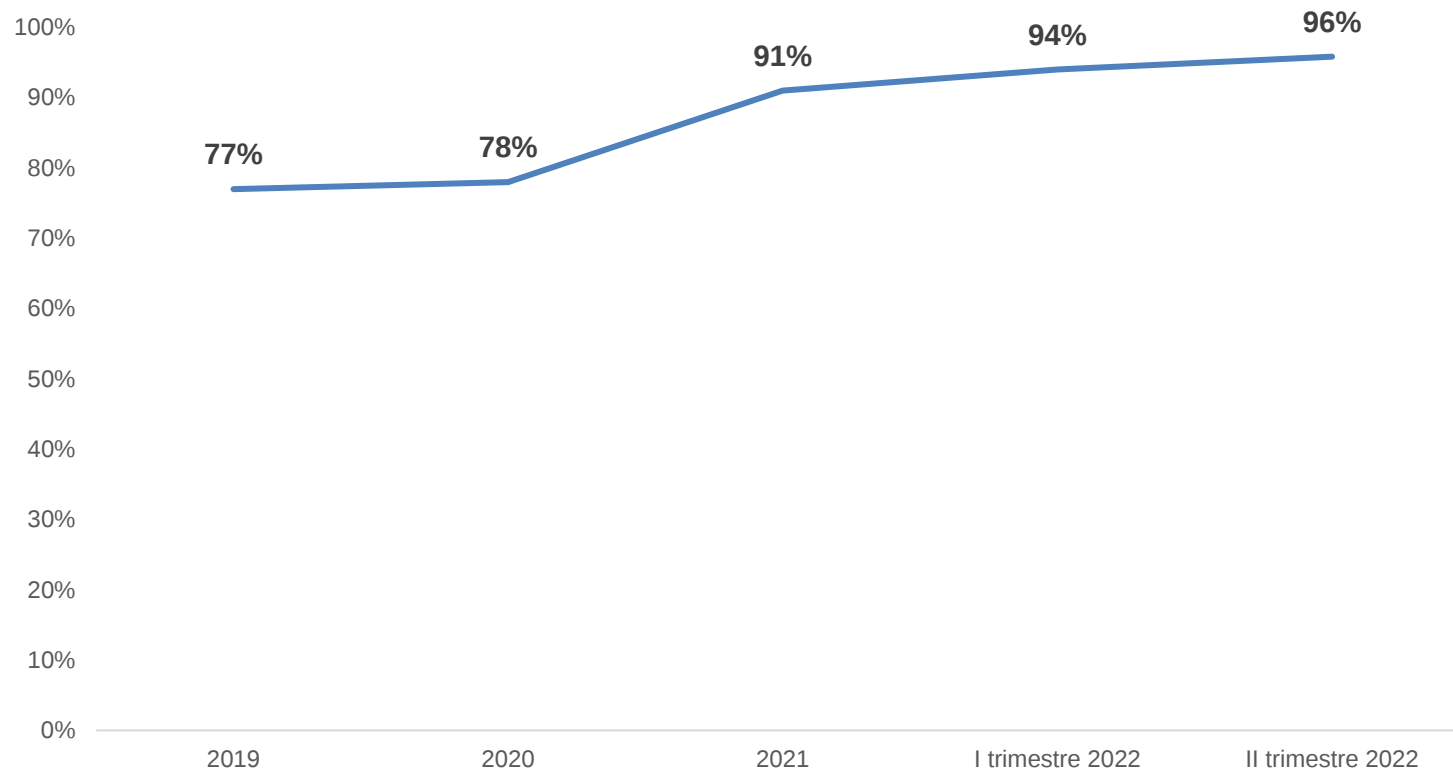
- 100% Publicación video sobre política Gestión Documental (1 video) Meta 1
- 100% Implementación de documentos y expedientes electrónicos de series más críticas, esenciales y necesarias del instituto (consentimiento informado) (100%) Meta 100%
- 100% Boletines electrónicos en temas según el componente cultural del MGDA (2 boletines) Meta 2
- 100% Cumplimiento del Plan de Eficiencia Administrativa y cero Papel (100%) Meta 100%
- 100% Avance de implementación del MGDA (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados (0%) Min.0% Est. 10% Max. 20%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GAD (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (1 día) Meta <= 5 días
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (7 días) Meta <= 15 días
- 88% Avance del cronograma de trabajo Archivístico (87,50%) Meta 100%



Gestión del gasto 2019 II trimestre 2022

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

Avanzado



Orientación a resultados - Medimos nuestros logros.



Gestión del gasto 2019 II trimestre 2022

96%



1

23

% cumplimiento

0%

100%

% participación

4%

96%

Total indicadores 24

Nivel de desempeño



Gestión del gasto

96%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador



Insuficiente

- 0%

Oportunidad en la evaluación financiera de ofertas (3,7 días) Meta 1 día
(6 ofertas para evaluar)



Avanzado

- 100% Ejecución el plan de austeridad y eficiencia institucional (56,84%) Meta 50%
- 100% Razonabilidad de inventarios (0%) Min. 0%, Est. 10%, Max.. 10%
- 100% Ingresos por fuentes alternas gestionadas (1,79%) Meta 1%
- 100% Informe de recursos recibidos y utilizados contraprestación con universidades (1 informe) Meta 1
- 100% Ejecución del plan anual de adquisiciones para el periodo (48,18%) Meta 30%
- 100% Ejecución del plan anual de adquisiciones Dirección General (64,71%) Meta 30%
- 100% Ejecución del plan anual de adquisiciones Subdirección de Atención Médica y Docencia (46,45%) Meta 30%

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

Nivel de desempeño



Gestión del gasto

96%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Ejecución del plan anual de adquisiciones Subdirección de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y prevención (60,20%) Meta 30%
- 100% Ejecución del plan anual de adquisiciones Subdirección Administrativa y Financiera (43,98%) Meta 30%
- 100% Oportunidad proceso contratación – aprobación de cotización (21,85 días)
Mín. 15 días, Est. 20 días, Max.. 25 días
- 100% Oportunidad proceso contratación – Contratación Directa (45,54 días)
Mín. 30 días, Est. 40 días , Max.. 50 días
- 100% Oportunidad proceso contratación – Invitación a Cotizar (49,16 días)
Mín. 40 días, Est. 50 días, Max.. 60 días
- 100% Oportunidad proceso contratación – convocatoria pública (57,04 días)
Mín. 50 días, Est. 60 días, Max.. 70 días
- 100% Ejecución presupuestal (consolidado) (52,10%) Meta 47%
- 100% Ejecución por concepto de gastos: funcionamiento (57,29%) Meta 55%
- 100% Ejecución por concepto de gasto: operación comercial (58,71%) Meta 50%

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

Nivel de desempeño



Gestión del gasto

96%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

- 100%
- 100%
- 100%
- 100%
- 100%
- 100%
- 100%

Resultado del Indicador

Ejecución por concepto de gasto: inversión (19,49%) Meta 10%

Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GDG (100%) Meta 100%

Riesgos materializados proceso GDG (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%

Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GDG (100%) Meta 100%

Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GDG (100%) Meta 100%

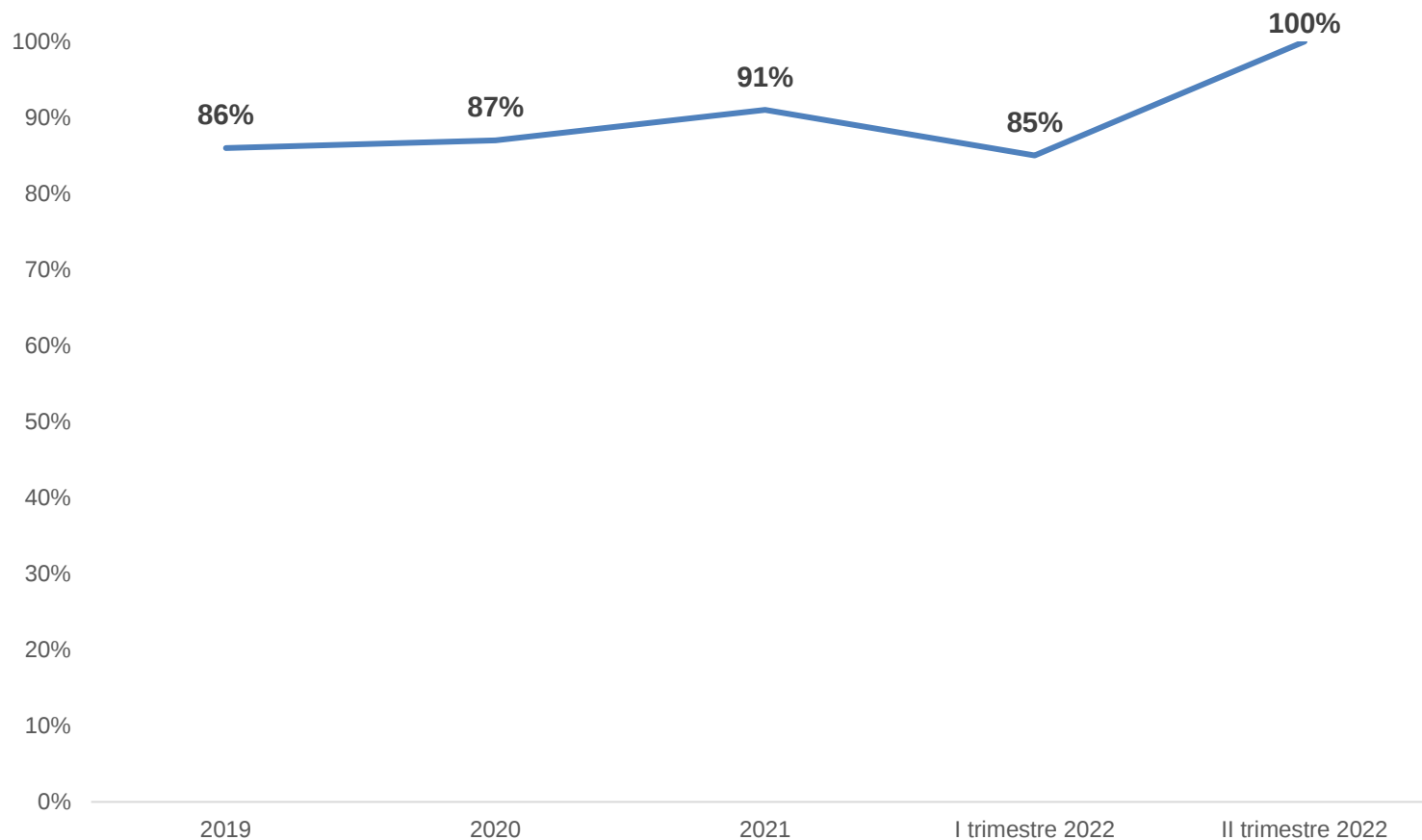
Estudios previos del proceso GDG entregados oportunamente (100%) Meta 100%

Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (1,63 días)
Meta <= 15 días



Gestión contable 2019 -II trimestre 2022

Avanzado





Gestión contable II trimestre 2022

100%



16

% cumplimiento

100%

% participación

100%

Total indicadores 16

Nivel de desempeño


Gestión contable
100%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador


Avanzado

- 100% Análisis de rentabilidad y utilidad por unidades de negocio, proceso, unidades funcionales y servicios (1 informe) Meta 1
- 100% Reporte periódico de costos por unidades de negocio, proceso, unidades funcionales, servicios y actividades (1 reporte) Meta 1
- 100% Cumplimiento de prestaciones costeadas (55,25%) Meta 50%
- 100% Utilidad neta del INC año 2021 (16,18%) Meta $\geq 8\%$
- 100% Informe de seguimiento de las facturas (3 informes) Meta 3
- 100% Reporte periódico a docencia de información de ingresos, costos y gastos (reporte elaborado y enviado a Docencia)
- 100% Informe de seguimiento al pago por parte de las universidades por contraprestación (2 informes) Meta 2
- 100% Estados financieros presentados y publicados en la página web (estados financieros publicados a abril)
- 100% Declaraciones presentadas (100%) Meta 100%
- 100% Dictamen de revisoría fiscal (dictamen sin salvedades)
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos de proceso GCO (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GCO (100%) Meta 100%

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

Nivel de desempeño



Gestión contable

100%

Observaciones

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCO (100%) Meta 100%
- 100% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GCO (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (1 día) Meta ≤ 15 días



Avanzado

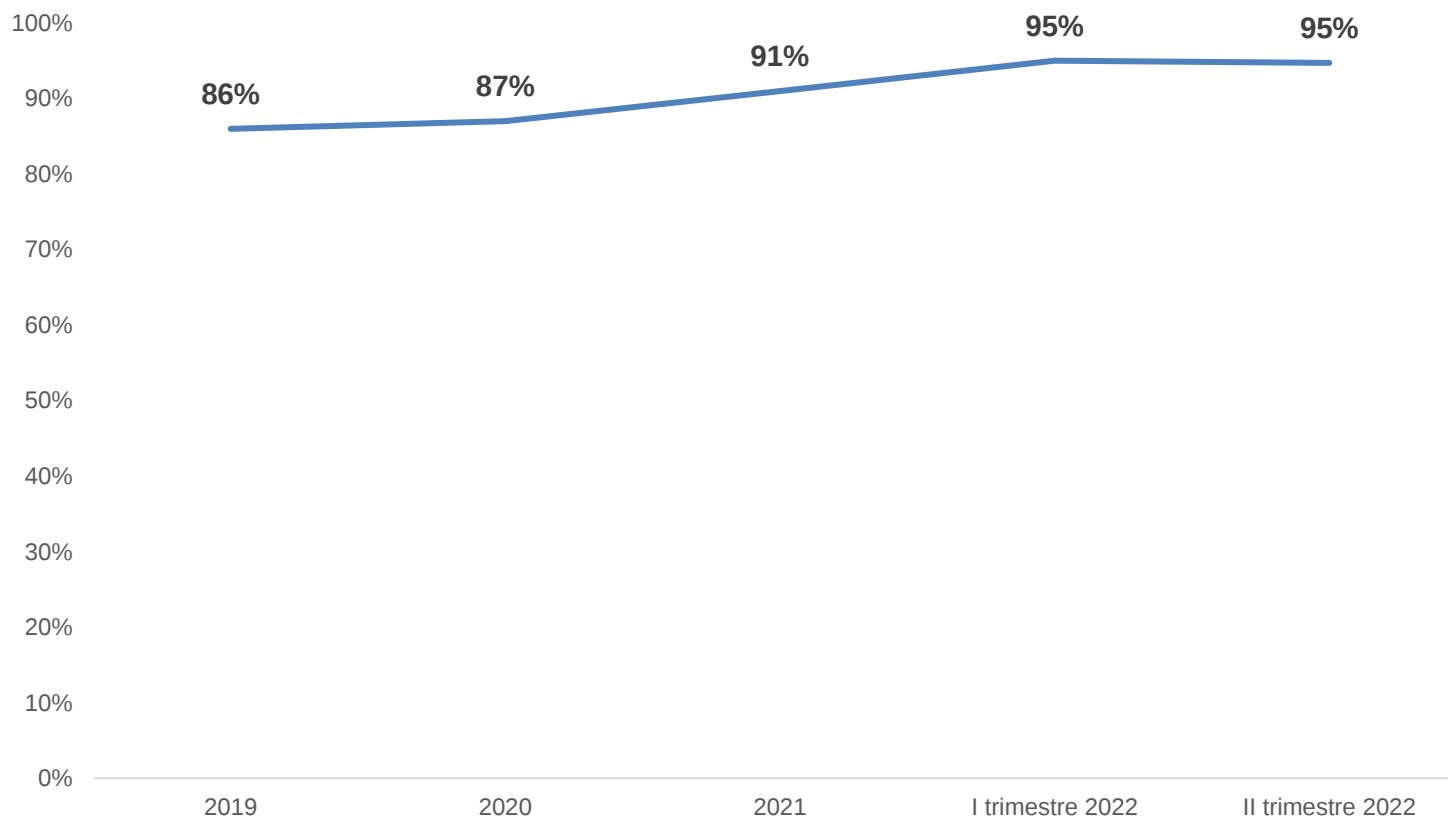
*Los indicadores con umbral rangos de gestión el seguimiento y evaluación se realizó sobre el límite máximo del indicador.



Gestión comercial 2019 -II trimestre 2022

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

Avanzado



Orientación a resultados - Medimos nuestros logros.



Gestión comercial

II trimestre 2022

95%



1

24

% cumplimiento

29%

98%

% participación

4%

96%

Total indicadores 25

Nivel de desempeño



Gestión comercial

95%

Observaciones



Insuficiente

Cumplimiento

- 29%

Resultado del Indicador

Glosa recibida respondida dentro de los términos legales (28,91%) Meta 100%

Abril: 8% glosa respondida \$ 303,492,192 / Valor objeción \$ 3,932,543,909

Mayo : 40% glosa respondida \$ 4,837,168,467 / Valor objeción \$ 12,074,065,622

Junio : 39% glosa respondida \$ 2,210,068,918 / Valor objeción \$ 5,672,357,835



Avanzado

- 100% Cumplimiento en las metas de facturación (102,25%) Mín. 90%, Est. 95% Max.. 100%
- 100% Documento plan integral de cartera actualizado
- 100% Ejecución del plan integral de cartera (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de las metas de recaudo para el período (103,75%) Mín. 90%, Est. 95%, Max.. 100%
- 100% Ejecución del plan de intervención de glosa (60%) Meta 30%
- 100% Oportunidad de ingreso de glosa (1,78 días) Meta <= 5 días
- 100% Conciliación de glosa (234%) Meta >=80%
- 100% Glosa definitiva (1,64%) Meta <=3%
- 100% Gestión de autorizaciones (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad de respuesta de autorizaciones ambulatorias (1,82 días) Meta <=5 días

Nivel de desempeño



Gestión comercial

95%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

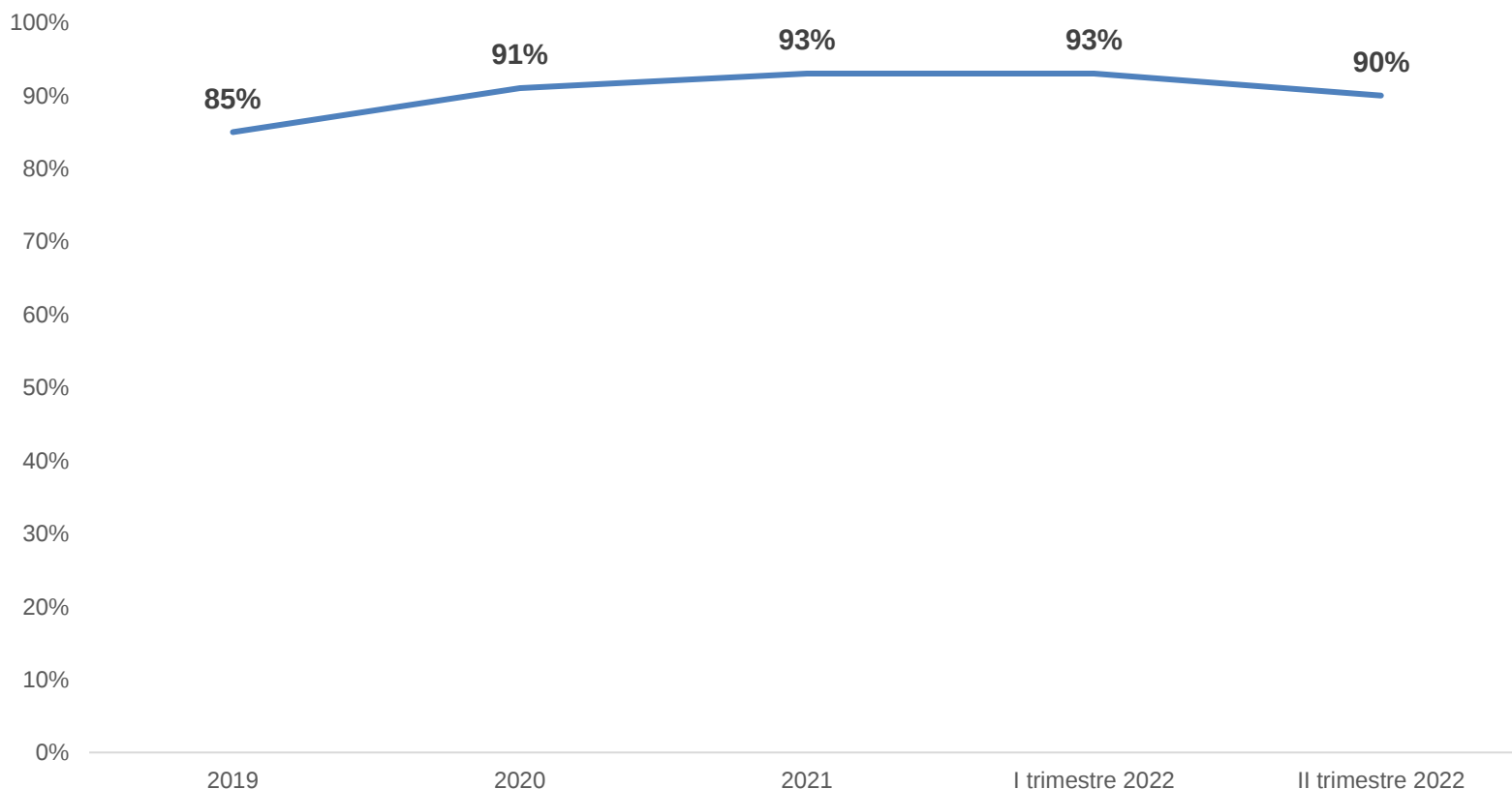
- 100% Ejecución del plan de ventas institucional (51,09%) Meta 50%
- 100% Ejecución del plan de respuesta efectiva y oportuna a los requerimientos de las aseguradoras (50%) Meta 50%
- 100% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos del proceso GCM (100%) Meta 100%
- 100% Riesgos materializados (0%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GCM (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCM (100%) Meta 100%
- 100% Estudios previos del proceso GCM entregados oportunamente (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (7,5 días) Meta <= 15 días
- 97% Autorizaciones obtenidas (87,13%) Meta >=90%
- 95% Satisfacción de las aseguradoras (90,48%) Meta Mín. 90%, Est. 92%, Max.. 95%
- 93% Razón de recaudo y facturación del mismo periodo (93%) Mín. 80%, Est. 90%, Max..100%
- 88% Ejecución del plan de mercadeo (43,75%) Meta 50%
- 88% Ejecución del plan de fortalecimiento de competencias de funcionarios y ejecutivos de mercadeo (43,75%) Meta 50%
- 79% Depuración la cartera (2019-2022) (9,9%) Meta 12,25%

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



Gestión tecnologías de la información 2019- II trimestre 2022

Avanzado



Orientación a resultados - Medimos nuestros logros.



Gestión tecnologías de la información 2019- II trimestre 2022

90%



1

1

11

% cumplimiento

25%

62%

98%

% participación

8%

8%

84%

Total indicadores 13

Nivel de desempeño



Gestión tecnologías de
la información

90%

Observaciones



Insuficiente

Cumplimiento

- 25%

Resultado del Indicador

Estudios previos del proceso GTI entregados oportunamente (25%) Meta 100%

Abril: 14 ítems programados, 7 sin entregar a cargo de: (2 Grupo Gestión de Aplicaciones y 5 Grupo Soporte Redes y Hardware)

Mayo: no tenía ítems programados para entrega

Junio. 2 ítems programados sin entregar a cargo de Grupo Soporte Redes y Hardware



Satisfactorio

- 62%

Ejecución de presupuesto del proyecto en su componente de sistematización integral

Total apropiado \$1,075

Meta al II trimestre 40%: \$ 430

Ejecución (24.74%): \$ 266

Nivel de desempeño



Gestión tecnologías de
la información

90%

Observaciones



Avanzado

Cumplimiento

Resultado del Indicador

- 100% Implementación del proyecto de redes (Nuevos Switches) (100%) Meta 100%
- 100% Ejecución del plan de seguridad y privacidad de la información (53%) Meta 50%
- 100% Avance de las actividades del proyecto en su componente de sistematización integral (46%) Meta 40%
- 100% Riesgos materializados (6,25%) Min.0%, Est. 10%, Max. 20%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTI (100%) Meta 100%
- 100% Cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTI (100%) Meta 100%
- 100% Acciones de mejora cerradas oportunamente, proceso GTI (100%) Meta 100%
- 100% Oportunidad en el trámite de las facturas por parte de los supervisores (10,47 días) Meta <= 15 días
- 100% Oportunidad en la evaluación técnica de ofertas (3,89 días) Meta <= 5 días
- 93% Cumplimiento de monitoreo y seguimiento de riesgos proceso GTI (93%) Meta 100%
- 88% Cumplimiento de implementación de ejecución del PETI de acuerdo al cronograma (44,06%) Meta 50%



Gracias por su atención