



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

Evaluación Plan de Desarrollo Institucional 2016



Marzo 28 de 2017



Estructura PDI

COMPONENTES	PDI
EJES	3
LÍNEAS	12
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	37
METAS	150
INDICADORES	152
ESTRATEGIAS	223

COMPONENTES	EJES	PONDERACIÓN	LÍNEAS	PONDERACIÓN	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	METAS	INDICADORES	ESTRATEGIA
	1. Objetivos del control del cáncer	40%	Prevención	30%	3	8	8	12
			Detección temprana	30%	2	18	18	11
			Tratamiento	20%	3	7	7	18
			Cuidado paliativo	20%	1	2	2	5
	2. Objetivos para el desarrollo de procesos misionales	40%	Atención de pacientes	25%	6	20	20	31
			Investigación	25%	4	6	6	22
			Docencia	25%	2	8	9	8
			Salud Pública	25%	2	12	12	9
	3. Objetivos para el desarrollo de procesos apoyo	20%	Gestión financiera	25%	2	7	7	22
Gestión del talento humano			25%	3	17	18	25	
Gestión de la tecnología			25%	3	20	20	15	
Gestión de imagen corporativa			25%	6	25	25	45	
TOTAL	3	100%	12		37	150	152	223



Cumplimiento por ejes PDI 2016 vs 2015

EJES	% avance a Diciembre de 2015	% avance a Diciembre de 2016	Variación porcentual
Objetivos del control del cáncer	70%	86%	23%
Objetivos para el desarrollo de procesos misionales	81%	79%	-3%
Objetivos para el desarrollo de procesos apoyo	87%	82%	-5%
Total	79%	82%	

Objetivos control del cáncer 86%



Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Prevención	Control del riesgo	Prevalencia de VPH	100%
		Prevalencia de Tabaco	88%
Detección temprana	Tamización	Cobertura, Calidad y Seguimiento.	100%
		Mama, cuello uterino y colon recto	
	Oportunidad al diagnostico	Estadios Tempranos (Próstata, melanoma, leucemia pediátrica estómago)	100%
Tratamiento	Oferta de servicios integrales	Promedio de servicios oncológicos habilitados.	100%
		Unidades funcionales	
	Estandarización	Desarrollo de nuevas guías	50%
	Calidad de la atención	Supervivencia1,3,5 años :Mama, cuello uterino, leucemia pediátrica	100%
Cuidados paliativos	Oferta	Niveles de complejidad en las EPS	50%
TOTAL			86%

Metas sin cumplimiento o cumplimiento parcial



Control del cáncer

- Información del estadio al momento diagnóstico disponible para al menos el 60% de los pacientes en registros poblacionales y/o hospitalarios
- Número de guías desarrolladas mínimo en 3
- Promedio de servicios oncológicos habilitados por IPS a mínimo 3,7 relacionado con tratamiento oncológico (4 servicios mínimo para grupo quirúrgico, 5 servicios mínimo para grupo consultas, 2 servicios mínimo para grupo apoyo) servicios por IPS en el país.
- Proporción de laboratorios de tamización cubiertos con programas de control de calidad mínimo en 90%.
- Tres (3) IPS por año con programa de servicio paliativo que incluye servicios habilitados por nivel de complejidad

Objetivos procesos misionales 79%

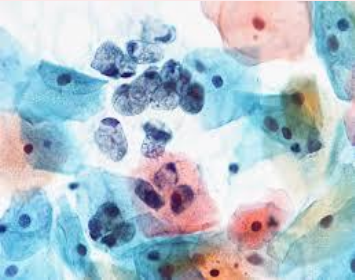


Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Atención de pacientes 	Seguridad	Eventos adversos max 2%	80%
		Adherencia a protocolos 80%	
		Cultura de seguridad al paciente	
	Adherencia a GPC mínimo 70%		
	Oportunidad atención	Índice de infección asociado al cuidado de la salud 8%	25%
		Estatificación diagnóstica a 20 días	
		Inicio de tratamiento 30 días	
	Eficacia	Intensidad de dosis	94%
reingreso 10%			
Supervivencia a 1, 3 y 5 años			
Satisfacción	Satisfacción 93%	100%	
Trazabilidad del paciente	Trazabilidad	100%	
TOTAL			80%

Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Docencia 	Incrementar oferta docente institucional	Nº Programas nuevos con registro calificado	100%
		Nº estudiantes en programas por año	
	Incrementar la oferta de educación no formal	Nº Cursos ofertados	100%
		Nº Estudiantes inscritos en cursos ofertados	
		Nº Pasantes internacionales	
TOTAL			100%

Objetivos procesos misionales 79%



Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Investigaciones 	Producción científica	Publicaciones en revistas por dedicación a la labor de investigador	80%
	Factor de impacto	Incrementar Impacto del INC en el I S I	82%
	Cooperación intra- y extramural en el desarrollo de la investigación	Proporción de proyectos con participación de dos o más instituciones	100%
	Oportunidad en publicaciones	Cumplimiento de cronograma del proyecto	61%
TOTAL			81%

Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Salud Pública		•Cumplimiento de reportes programados.	95%
	Fortalecer programas de vigilancia de Salud Pública	•Número de temas nuevos de la vigilancia del cáncer y sus factores de riesgo.	
		•Vigilancia servicios oncológicos	
		•Registros poblacionales	
		•Supervivencia de cáncer	
	Determinar riesgos atribuibles por principales factores de riesgos	Riesgo atribuible por factor de riesgo	15%
TOTAL			55%



Metas sin cumplimiento o cumplimiento parcial

Procesos misionales

- Adherencia a los protocolos institucionales mínimo en 80%, en las patologías de mayor prevalencia. (mama, colon y recto y cuello uterino)
- Adherencia a la guía técnica de buenas prácticas de seguridad del paciente mínimo 70% del MSPS que le apliquen al INC.
- Mantener el índice de Infección asociada al cuidado de la salud (IACS) al 8%
- Oportunidad en el inicio de tratamiento máximo en 30 días
- Oportunidad en estadificación diagnóstica máximo en 20 días
- Publicaciones máximo 1 año después de haber finalizado la ejecución del proyecto
- Seguimiento a los controles post tratamiento
- Tasa de eventos adversos máximo en 2%
- Tener riesgos atribuibles específicos para Colombia
- Vigilancia epidemiológica del cáncer: Incidencia de registros de cáncer disponibles para el público
- Información incidencia con 60% de los casos información estadio clínico o patológico al diagnóstico

Objetivos procesos de apoyo 82%



Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Gestión financiera	Sostenibilidad	Relación ingreso por venta de servicios hospitalarios/Costo de servicios hospitalarios 90%	81%
		Incremento de facturación anual y recaudo anual, Recursos de fuentes alternas	
	Ejecución Presupuestal	90% ejecución por concepto de gasto 95% ejecución del ingreso 100% cumplimiento de plan anual de adquisiciones	95%
TOTAL			88%

Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Gestión Talento Humano	Retener	Diseñar e implementar el modelo de productividad y pago por desempeño a cuatro áreas asistenciales	68%
		Generar un modelo de incentivos investigaciones y administrativo	
		Disminuir en un 30% la rotación del perfiles. Garantizar los incentivos	
	Atraer	Oportunidad de provisión de cargos, Reducir en un 30% las convocatorias desiertas recurso humano q Garantizar el sistema de incentivos	67%
	Calidad de vida laboral	Mejorar en un 40 a 50% la medición de clima laboral	82%
Riesgo psicosocial, 55% Reducir en 6% accidente laboral , Reducir en 30% el ausentismo laboral. Cumplir el sistema a de gestión de seguridad en un 80%. Implementar la policita de talento humano			
TOTAL			72%

Objetivos procesos de apoyo 82%



Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Gestión de la Tecnología	Sistemas de información	Gobierno en línea, 85% Disponibilidad seguridad con impacto en la operación transacciones con tiempo, respuesta de la mesa de ayuda	89%
	Biomédica	Garantizar la disponibilidad en un 95%; 12 ejercicios de vigilancia e, política de gestión de tecnología, porcentaje de incorporación del 50%; reducir la tasa de eventos adverso 50%; calificación de acreditación 3,5; Implementación 100% en tecnología biomédica; tiempo de respuesta de solicitud de mantenimiento 6 H.	67%
	Tecnologías de soporte	Tiempos de parada de la tecnología de soporte 5% Costos de mantenimiento correctivo 10% Provisión de servicio en 100%; reducir los tiempos de respuesta	96%
TOTAL			84%

Línea	Objetivo	Medición	% Ejecución
Gestión de la Imagen Corporativa	Posicionamiento	Impacto en medios masivos; Prensa gratis	100%
	Comunicación interna	Nivel de conocimiento de planes, políticas y nivel de uso de canales formales	100%
	Imagen institucional	Satisfacción de aseguradores 95%, cumplir los tiempos de requerimiento en un 100% ; plan de mercadeo en 6 servicios ranking de entidades contratadas y capacidad instalada 100%	81%
	Infraestructura	Satisfacción de usuarios 85% , respuesta de mantenimiento 100% . Tasa de eventos adversos reducida en un 50%; Mantenimiento preventivo 100%; implementar 4 tecnologías ahorradoras; plan de señalización	69%
	Transparencia	Índice de transparencia 60%, cultura de autocontrol 60% auditoría interna 90%	70%
	Responsabilidad social	Índice de Responsabilidad social 75%	84%
TOTAL			84%

Metas cumplimiento parcial



Procesos de apoyo

- Índice de responsabilidad social
- Alcanzar una calificación de 3.5 en el cumplimiento de los estándares de acreditación
- Cumplir en un 100% los tiempos establecidos de acuerdo al tipo de requerimiento
- Modelo de productividad y pago por desempeño a cuatro áreas asistenciales
- Diseñar el proyecto de desarrollo de la sede norte
- Aplicación del esquema de incentivos grupales a provisionales y esquema grupal e individual a externalizados
- Incrementar la satisfacción de los clientes y usuarios a un 85% (cliente externo)
- Tiempo respuesta promedio solicitudes de mantenimiento correctivo a 6 horas.
- Medir el porcentaje convocatorias desiertas y reducirlas en 30% (-13%-2016)
- Obtener recursos de fuentes alternas (diferentes del gobierno nacional y del recaudo por venta de servicios hospitalarios) que representen un 15% del presupuesto de ingreso
- Reducir a un rango entre 55 y 45% los trabajadores en riesgo psicosocial en nivel alto y muy alto

Metas cumplimiento parcial

Ejes	Metas programadas PDI 2016	Metas que no se cumplieron PDI 2016	%
1) Objetivos del control del cáncer	26	2	8%
2) Objetivos para el desarrollo de procesos misionales	40	7	18%
3) Objetivos para el desarrollo de procesos apoyo	67	12	18%
Total general	133	21	16%

Metas que no se han logrado cumplir



Control del cáncer

- Proporción de casos con estadio temprano al diagnóstico y al momento de tratamiento
- Promedio de servicios oncológicos habilitados por IPS a mínimo 3,7 relacionado con tratamiento oncológico
- Guías desarrolladas mínimo en 3
- % laboratorios de tamización con programas de control de calidad mínimo en 90%.
- Tres (3) IPS por año con programa de servicio paliativo que incluye servicios
- Medir y reducir la prevalencia de VPH

Procesos Apoyo

- Índice de responsabilidad social
- Alcanzar una calificación de 3.5 en el cumplimiento de los estándares de acreditación
- Cumplir 100% tiempo de respuesta a requerimientos de la aseguradora
- Obtener recursos de fuentes alternas que representen 15% del presupuesto de ingreso
- Reducir a un rango entre 55 y 45% los trabajadores en riesgo psicosocial en nivel alto y muy alto

Procesos misionales

- Adherencia a los protocolos mínimo en 80%, (mama, colon y recto y cuello uterino)
- Adherencia a la guía técnica de buenas prácticas de seguridad del paciente del MSP mínimo 70%
- índice de Infección asociada al cuidado de la salud (IACS) al 8%
- Oportunidad inicio tratamiento máx 30 días
- Oportunidad diagnóstica máx 20 días
- Publicaciones máximo 1 año después de haber finalizado la ejecución del proyecto
- Seguimiento a los controles post tratamiento
- Tasa de eventos adversos máximo en 2%
- Tener riesgos atribuibles específicos para Colombia
- Información acerca de incidencia de registros de cáncer disponibles para el público (repositorio)
- Porcentaje de casos con información incidencia estadio clínico o patológico al diagnóstico

- Modelo de productividad y pago por desempeño a cuatro áreas asistenciales
- Diseñar el proyecto de desarrollo de la sede norte
- Aplicación del esquema de incentivos grupales a provisionales y esquema grupal e individual a externalizados
- Tiempo respuesta promedio solicitudes de mantenimiento correctivo a 6 horas.
- Medir el porcentaje convocatorias desiertas y reducirlas en 30%
- Incrementar la satisfacción de los clientes y usuarios a un 85% (cliente externo)

Gracias por su atención

