

2018

**Instituto Nacional de Medicina Legal
y Ciencias Forenses**

Oficina de Planeación



INFORME DE INDICADORES DE GESTIÓN

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	8
1. PROCESOS MISIONALES	9
1.1 GESTIÓN DEL SERVICIO FORENSE – TIEMPOS DE RESPUESTA	9
1.1.1 CLÍNICA FORENSE	12
1.1.2 PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE	14
1.1.3 PATOLOGÍA FORENSE	18
1.1.4 LABORATORIOS FORENSES	19
1.2 GESTIÓN DEL SERVICIO FORENSE – EVACUACIÓN	24
1.2.1 CLÍNICA FORENSE	24
1.2.2 PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSE	26
1.2.3 PATOLOGÍA FORENSE	29
1.2.4 LABORATORIOS FORENSES	31
1.3 AUDIENCIAS EN JUICIO ORAL	35
1.4 GESTIÓN DEL SERVICIO CIENTÍFICO FORENSE – CAPACITACIÓN	38
1.4.1 COBERTURA DE FUNCIONARIOS CAPACITADOS	38
2. PROCESOS ESTRATÉGICOS	42
2.1 AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN	42
2.1.1 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (FINANCIERO)	42
2.1.2 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (FÍSICO)	44
2.1.3 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (GESTIÓN)	46
3. PROCESOS DE APOYO	51
3.1 GESTIÓN ADMINISTRATIVA	51
3.2 GESTIÓN FINANCIERA	52
3.3 GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	54
3.4 GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	55
3.5 GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	56
3.6 GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	57
4. PROCESOS DE CONTROL	58
4.1 GESTIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	58

4.1.1	JORNADAS PARTICIPACIÓN CIUDADANA	58
4.1.2	MANIFESTACIONES RESUELTAS.....	58
4.1.3	PROMEDIO DE CIUDADANOS ATENDIDOS POR DÍA	59
4.1.4	EFICACIA EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1–SERVICIO FORENSE - Nivel de cumplimiento del indicador tiempo de respuesta por tipo de prueba y por Dirección Regional – Comparación del Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018.....	9
Tabla 2–CLÍNICA FORENSE - Análisis comparativo de tiempos de respuesta - Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018 ..	12
Tabla 3 - PSICOLOGÍA FORENSE - Análisis comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	15
Tabla 4 - PSIQUITATRÍA FORENSE - Análisis Comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre del 2018	17
Tabla 5–PATOLOGÍAFORENSE –AnálisisComparativo de Tiempos de Respuesta del Servicio de Necropsias – Primero, Segundo y Tercer trimestre 2018.....	18
Tabla 6 – LABORATORIOS FORENSES – Análisis Comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	20
Tabla 7–CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	25
Tabla 8 – PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSE - Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	26
Tabla 9–PATOLOGÍA FORENSE - Análisis Comparativo de evacuación de Necropsias- Primer, Segundo y Tercer Trimestre del 2018	29
Tabla10–LABORATORIOS FORENSES - Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018....	33
Tabla 11 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL – Consolidado al Tercer trimestre 2018	35
Tabla 12 – Medición indicador Funcionarios Capacitados - PIC y Solicitudes Individuales – Tercer Trimestre de 2018	38
Tabla 13 – Medición indicador Funcionarios Capacitados - Personas de otras Entidades Capacitadas –	39
Tabla 14 – Relación de Capacitaciones por Unidades Organizacionales – PIC Tercer Trimestre de 2018	40
Tabla 15 - Avance Financiero por Proyecto – al Tercer Trimestre de 2018.....	42
Tabla 16 - Avance de la Gestión de la Planeación Institucional – Comparativo Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018.....	50
Tabla 17 - Avance de la Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física – Tercer Trimestre de 2018.....	51
Tabla 18 - Gestión Administrativa del servicio de calibración de equipos – Tercer Trimestre de 2018	52

Tabla 19 - Avance de la Ejecución del Programa Anual de Caja, Presupuesto de Inversión y de funcionamiento – Tercer Trimestre de 2018	52
Tabla 20 - Requerimientos que cumplen los requisitos del procesos de contratación – Tercer Trimestre de 2018	53
Tabla 21 - Avance de la Disponibilidad de las soluciones Tecnológicas de tipo crítico – Tercer Trimestre de 2018	54
Tabla 22 - Avance de la Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo – Tercer Trimestre de 2018	55
Tabla 23 - Avance de la Gestión y Soporte Jurídico – Primer, Segundo y Tercer trimestre 2018	56
Tabla 24 - Avance en Satisfacción del cliente en programas de Bienestar social – Tercer Trimestre de 2018	57
Tabla 25 - Avance en rotación de servidores públicos – Tercer Trimestre de 2018.....	57
Tabla 26 - Medición de Jornadas de Participación Ciudadana – Tercer Trimestre de 2018	58
Tabla 27 - Medición Manifestaciones Resueltas – Tercer Trimestre de 2018	58
Tabla 28 - Promedio de Ciudadanos Atendidos por Día – Tercer Trimestre de 2018	59
Tabla 29 - Cumplimiento de Acciones Correctivas – Tercer Trimestre de 2018	60
Tabla 30 - Cumplimiento de Acciones Preventivas – Tercer Trimestre de 2018.....	61
Tabla 31 - Acciones Correctivas y De Mejora implementadas en el tercer trimestre de 2018.....	62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta– Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018.....	13
Gráfico 2 – PSICOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta - Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	16
Gráfico 3 – PSIQUIATRÍA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta - Primer Segundo y Tercer Trimestre de 2018	17
Gráfico 4 – PATOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo del Nivel de Cumplimiento de tiempos de respuesta de Necropsias– Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	18
Gráfico 5 – LABORATORIOS FORENSES – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018	23
Gráfico 6 – CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018.....	26
Gráfico 7 – PSIQUIATRÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018... 28	
Gráfico 8 – PSICOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018.... 28	
Gráfico 9 – PATOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación de Necropsias – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018.....	31
Gráfico 10 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Cobertura Nacional del Número de Audiencias Por Servicio– Tercer trimestre 2018	36
Gráfico 11 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Cobertura Nacional de los Servicios de los Laboratorios Forenses– Tercer trimestre 2018	36
Gráfico 12 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Tiempo invertido en Audiencias Por Servicio - Tercer trimestre 2018	37
Gráfico 13 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR ESTADO – Tercer trimestre 2018	37
Gráfico 14 – Avance Presupuestal de los Proyectos de Inversión – Programa 2901 – Tercer Trimestre de 2018.....	43
Gráfico 15 – Avance Presupuestal de los Proyectos de Inversión – Programa 2999 – Tercer Trimestre de 2018.....	43
Gráfico 16 – PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN – Tercer Trimestre de 2018	46

Gráfico 17 – PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE GESTIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN – Tercer Trimestre de 2018.....	49
Gráfico 18 – NIVEL DE AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y PLANES OPERATIVOS AL TERCER TRIMESTRE 2018.....	50
Gráfico 19 – Nivel De Avance De Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física – Tercer Trimestre de 2018 ..	51
Gráfico 20 – Nivel De Avance De Ejecución de la Gestión Financiera – Tercer Trimestre de 2018	53
Gráfico 21 – Requerimientos Que Cumplen Los Requisitos Del Proceso De Contratación – Tercer Trimestre de 2018	54
Gráfico 22 – Nivel De Avance de la Ejecución de la Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos – Tercer Trimestre de 2018	54
Gráfico 23 – Nivel De Avance de la Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo- Tercer Trimestre de 2018	55
Gráfico 24 – Nivel De Avance de la Gestión y Soporte Jurídico – Tercer Trimestre de 2018.....	56
Gráfico 25 – Cumplimiento de Acciones Correctivas – Tercer Trimestre De 2018	60
Gráfico 26 – Cumplimiento de Acciones Preventivas – Tercer Trimestre De 2018.....	61

INTRODUCCIÓN

Durante los tres primeros trimestres de la vigencia del 2018, los indicadores institucionales reflejaron el comportamiento que a continuación se presenta en este documento. Allí se refleja el registro comparativo del primer al tercer trimestre, mostrando la variación absoluta, es decir, visualiza la disminución o aumento del valor porcentual entre los trimestres comparados.

Mediante la simbología de los colores del semáforo, se describe el estado de cumplimiento de alguno de ellos, de forma general, las causas o dificultades generales presentadas para alcanzar la meta, con el propósito que éstas sean gestionadas por parte de los responsables, estableciendo acciones de mejora efectivas que subsanen estas anomalías.

Para una mejor comprensión, el informe se presenta acorde al mapa de procesos institucional y sus cuatro (4) macroprocesos asociados: estratégico, misional, apoyo y control.

Cabe mencionar que los datos que aparecen en esta publicación fueron extraídos del aplicativo ISOLUCIÓN, los cuales son digitados por los responsables de su medición y análisis en cada uno de los procesos institucionales a nivel nacional.

1.PROCESOS MISIONALES

1.1 GESTIÓN DEL SERVICIO FORENSE – TIEMPOS DE RESPUESTA

En la Tabla 1, se muestra un comparativo del indicador de tiempo de respuesta del servicio forense del primer, segundo y tercer trimestre de 2018.

Tabla 1–SERVICIO FORENSE - Nivel de cumplimiento del indicador tiempo de respuesta por tipo de prueba y por Dirección Regional – Comparación del Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
CLINICA																
Lesiones	1	1	1,51	1,75	15,45	1,32	1,44	1	1,06	1,12	1,03	1,02	1,01	1,1	1,16	1,15
Sexológico	1	1	1,09	1,33	13,03	1,46	3,52	2	3,66	1,45	1,16	1,02	1,09	1	1,51	1,35
Edad	1	1	1,23	1,01	1,07	1,00	4,88	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Embriaguez	1	1	1,01	1,02	2,17	1,05	1,08	1	1,02	1,17	1,11	1	1	1	1	1
Relación Médico Legal	2	1,00	1,11	1,09	6,13	1,27	1,28	1	1,38	1,43	1,07	1,03	1,13	1,16	1,14	1,15
Estado de Salud	15	31,3	7,76	6,68	74,95	12,41	20,1	6	4,44	6,77	8,62	9,33	11,91	8,68	10,31	32,15
Responsabilidad Profesional	60		66,07	39		5,5	1	67	118,33	52,64	4,73	34,71	53,67	28	32,93	75,77
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA																
Psiquiatría - Estado de Salud	15				163,70	129,04	131,10	52,00	78,33		39,46	14,00	28,17	51,6	53,78	61,34
Psiquiatría - Demas Pericias	75				94,62	217,28	196,31	227	267,07	208	196,4	335,95	97,99	101	117,08	109,4
Promedio de Psiquiatría	75				129,16	173,16	163,705	139,50	172,70	208,00	117,93	174,98	63,08	76,30	85,43	85,37
Psicología	75				280,74	207,25	156,73	163	250,33	160,67	288,94	198,39	157,12	55,39	84,17	56,79
PATOLOGIA																
Necropsia	30	80,03		79,65		135,46	225,33	20,06	57,82	73,48	29,88	49,77	92,18	14,93	28,81	18,46
LABORATORIOS																
Antropología	50			618				71	430		58	31,5	65			
Balística	60	100,0	90,0	92,0	113	69	83	35	33	31	192	140	94	65	63	59
Biología	60	55	55	56	165	208	185	40	43	52,5	156	107	61	53	52	39
Documentología	40	129	129		45	22	39	18	30	38	42	24,1	96	11	56	40
Estupefacientes	60	213		168	169	191	106	93	86	97	182	539	651	38	39	111
Física	60	181	186	206	19	44	34	365	386	459				66	111	78
Lofoscopia																
Identificación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Criminalística	10	11	32,38	48,5	11	55	27	9	34	12	85	32	19	25	34	82
Toxicología																
Alcoholemia	60	55,9	162	172	113	169	161	134	79	84	144	182	97	86	156	49
Otras Pruebas	75	55,9	162	172	499	384	373	126	283	220	419	91	41	79	153	78

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
Evidencia Traza																
Análisis de residuos de disparo	20	182	202	261												
Química Aplicada	50	111	70	123												
Genética																
Sangre	60	110	162	145	149	103										
Delitos Sexuales	60	175	228	261	104	127	104									
Restos Óseos	80	104	162	125	143	141	147									

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
CLINICA																
Lesiones	1	1	1,06	1,14	1,6	2	1,74	1,04	1,10	1,26	2,90	1,28	1,33	75%	75%	75%
Sexológico	1	1,12	1,75	1,24	6,90	9,59	12,59	3,38	4,54	10,34	3,70	3,08	4,11	50%	38%	63%
Edad	1	1	1	1	1	12	2	1,00	1,00	1,06	1,01	2,40	1,62	100%	88%	75%
Embriaguez	1	1	1,02	1,66	1,57	1,04	1,03	1	2,77	2,75	1,23	1,24	1,34	75%	88%	75%
Relación Médico Legal	2	2	1,24	1,31	1,7	2,33	2,85	1,09	2,39	1,56	1,89	1,49	1,48	88%	100%	88%
Estado de Salud	15	21,67	26,5	22,97	18,25	18,88	43,19	17,23	10,89	17,66	23,34	12,57	20,18	50%	75%	38%
Responsabilidad Profesional	60	31	130,41	21,57	24,8	95,87	79,4	67,76	11,40	102,55	37,22	61,90	53,20	83%	63%	63%
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA																
Psiquiatría - Estado de Salud	15	121	78	64	32,5			94,91	54,89	43,36	79,31	68,01	65,56	0%	17%	0%
Psiquiatría - Demás Pericias	75	194	162	175		148,70	363,00	115,74	101,12	99,64	154,79	192,74	178,51	0%	0%	0%
Promedio de Psiquiatría	75	157,50	120,00	119,53	32,50	148,70	363,00	105,33	78,01	71,50	108,32	136,14	153,46	29%	14%	29%
Psicología	75	141	167	177	101,00	138,68	119,49	71,9	96,36	101,36	157,39	163,17	132,68	29%	14%	14%
PATOLOGIA																
Necropsia	30	35	201,99	158	31,27	93,60	80,37	32,36	112,76	145,53	34,80	97,17	109,07	86%	13%	14%
LABORATORIOS																
Antropología	50	37	37	38							55,33	166,17	240,33	33%	67%	33%
Balística	60	53	57	74				116	123	232	96,29	82,14	94,93	43%	43%	29%
Biología	60	75	44	56	94,5	75,5	63	131	127	160	96,19	88,98	84,06	38%	50%	75%
Documentología	40							13	11	22	43,00	45,43	47,00	67%	67%	80%
Estupefacientes	60				381	313	203	190	182	221	180,86	225,00	222,43	14%	17%	0%
Física	60	292	370								184,60	219	194	40%	20%	25%
Lofoscopia																
Identificación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,00	1,00	1,00	100%	100%	100%
Criminalística	10	15	9	4				62	38	38	31,14	33,41	32,93	43%	14%	29%
Toxicología																
Alcoholemia	60	108	127	153	387	325	203	254	170	224	160,24	171,19	142,88	13%	0%	13%
Otras Pruebas	75				387	325	203	353	318	224	274,13	231,83	184,67	29%	0%	29%
Evidencia Traza																
Análisis de residuos de disparo	20										182,00	202,00	260,50	0%	0%	0%

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL			NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
Química Aplicada	50										111,00	70,00	123,00	0%	0%	0%
Genética																
Sangre	60							77	91	93	112,03	118,67	119,06	0%	0%	0%
Delitos Sexuales	60							96	107	140	125,03	154,00	168,20	0%	0%	0%
Restos Óseos	80	278	366	490				80	92	92	151,33	190,25	213,52	25%	0%	0%

* Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

* Meta establecida por la Subdirección de Servicios Forenses mediante Memorando No.074-2017-SSF (5 de julio) y, por ende, aplica desde el tercer trimestre del 2017.

Fuente: Direcciones Regionales

CONVENCIONES	
	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

Los resultados de la Tabla 1 reflejan lo siguiente:

- (1) de los (7) servicios ofrecidos por Clínica Forense cumplieron con la meta del indicador de tiempos de respuesta (Relación Médico Legal 88%), mientras que los (6) restantes solo llegaron a un nivel de cumplimiento que a continuación se muestra: con el (75%), lesiones, edad y embriaguez, con el 63%, Sexológico y Responsabilidad Profesional y con un 38% Estados de salud.
- En lo relacionado con los servicios de Psiquiatría Forense, el promedio global de los estados de salud y demás pericias fue del (0%), es decir ninguna de las regionales cumplió con el tiempo de respuesta (15 y 75 días respectivamente). El promedio global de estados de salud fue de 65,56 días y para las demás pericias fue de 178,51 días.
- En el caso del servicio de Psicología Forense, el promedio global fue del 14%, es decir, solo 1 de las 7 Regionales que reportaron datos cumplieron la meta (Occidente).
- En lo que se refiere a Patología Forense: el servicio de Necropsias llegó a un 13%, indicando que solo 1 de las 8 regionales que reportaron, cumplió con la meta (Occidente).
- De los laboratorios básicos forenses, El servicio de Identificación-Lofoscopia logró la meta establecida (100%), mientras los demás llegaron al siguiente nivel de cumplimiento: Documentología 80%, Biología 75%, Antropología 33%, Balística y Criminalística (29%), Física (25%), Lofoscopia-Criminalística (33%), Antropología (33%), Genética-Restos Óseos (33%), Biología y otras pruebas de Toxicología (29%), Alcoholemia (13%) Estupefacientes (17%); para los servicios de de Estupefacientes, Análisis de Residuos de Disparo y Química Aplicada no se llegó a cumplir la meta en ninguna de las regionales donde se presta este servicio, es decir su nivel de cumplimiento fue del 0%. Igualmente sucedió para los laboratorios de Genética Forense, en los servicios de Delitos Sexuales (0%), Genética-Sangre (0%) y restos Óseos (0%) no lograron cumplir con los tiempos de respuesta establecido.

1.1.1 CLÍNICA FORENSE

Para el tercer trimestre del 2018, el Servicio de Clínica Forense tuvo un promedio global en tiempos de respuesta del 68%, donde 1 de los 7 servicios se encuentran dentro del rango del indicador de tiempos de respuesta (Relación Médico Legal 88%), mientras que los servicios restantes estuvieron fuera del rango de cumplimiento que son: Lesiones 75%, Edad 75%, Embriaguez 75%, Sexológico 63%, Responsabilidad Profesional 63% y Estado de Salud 38%.

El comportamiento de los servicios de clínica en el tercer trimestre de la vigencia de 2018, comparado con el primero y segundo trimestre, presentó el siguiente comportamiento (Tabla 2):

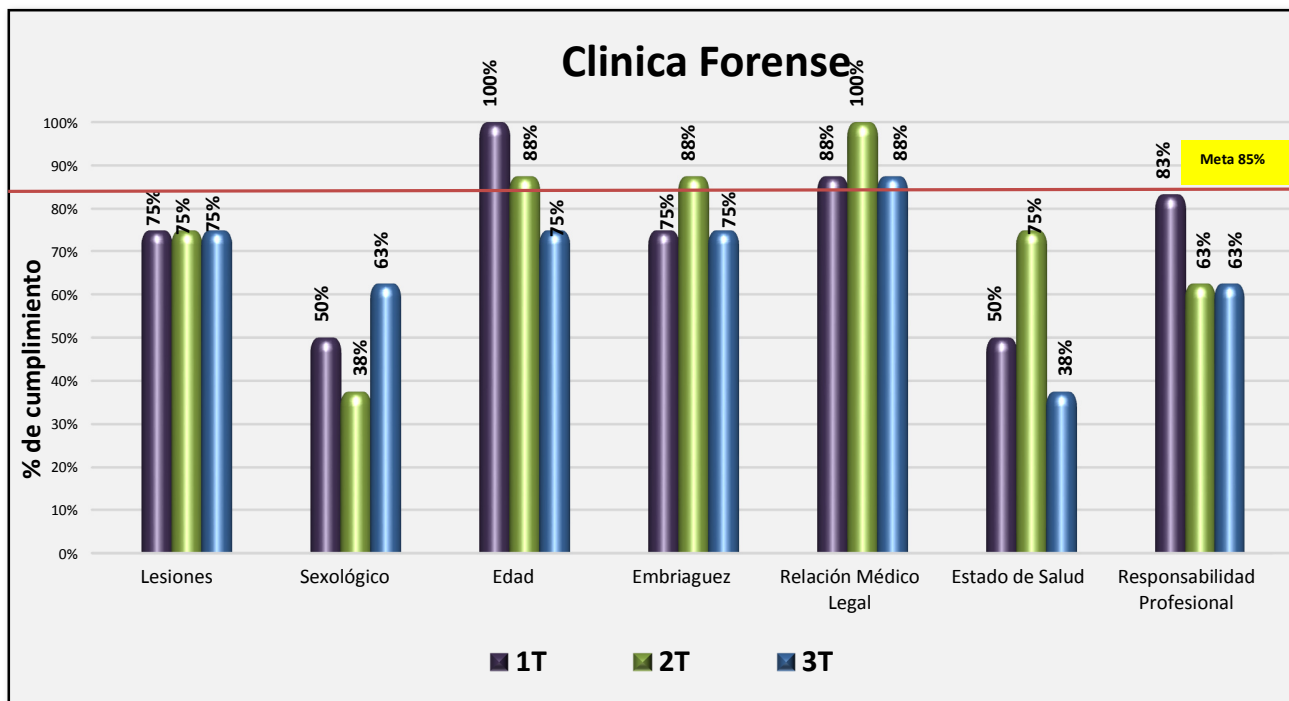
- El servicio de Relación Médico Legal mantuvo el nivel de cumplimiento, pero en el tercer trimestre tuvo una variación negativa del (-12%).
- De los 6 servicios de clínica restantes, es de resaltar el servicio Sexológico que venía de un 38% de nivel de cumplimiento y logró una variación positiva del 25%, logrando para el tercer trimestre un 63%.
- En términos generales, los servicios de clínica presentaron una variación positiva del 1%, entre el primer y segundo trimestre, mientras que obtuvieron una variación negativa del (-7%) entre el segundo y tercer trimestre.

Tabla 2—CLÍNICA FORENSE - Análisis comparativo de tiempos de respuesta - Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta* (días) Vigencia 2017	NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL 2018			Variación Absoluta (%)	
		1T	2T	3T	del 1T Y EL 2T	del 2T Y EL 3T
Lesiones	1	75%	75%	75%	0%	0%
Sexológico	1	50%	38%	63%	-13%	25%
Edad	1	100%	88%	75%	-13%	-13%
Embriaguez	1	75%	88%	75%	13%	-13%
Relación Médico Legal	2	88%	100%	88%	13%	-12%
Estado de Salud	15	50%	75%	38%	25%	-38%
Responsabilidad Profesional	60	83%	63%	63%	-21%	0%
PROMEDIO GENERAL CLÍNICA FORENSE		74%	75%	68%	1%	-7%

* Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

Fuente: Direcciones Regionales

Gráfico 1 – CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta– Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018

Fuente: Direcciones Regionales

Las causas generales que conllevaron al incumplimiento en los tipos de pruebas de lesiones, estados de salud, Responsabilidad Profesional y Sexológico fueron:

Lesiones

- Algunos estudios sin finalizar en Siclico (Reg. Noroccidente. Secc. Córdoba. UB- Montería y UB Móvil de Lórica).
- No cerraron oportunamente el informe pericial (Reg. Nororiente. Secc. Santander. UB-B/merja, UB-Pto Berrio; Secc. Cesar. UB-Codazzi, UB-Del Sur; Secc. Norte de S/der. UB.Cúcuta).
- Olvidó el cierre del caso en el aplicativo. Por tratarse de un caso aislado no se hace plan de mejoramiento (Reg. Occidente. Secc Caldas. UB-Anserma).
- Dificultades con la red Internet en la ciudad de Leticia. (Reg. Oriente. Secc Cundinamarca. UB-Amazonas).
- Competencias y habilidades de perito para emitir informe pericial en los tiempos establecidos (Reg. Oriente. Secc Cundinamarca. UB-Cáqueza).
- Atraso de Peritos (Reg. Sur. Secc. Tolima. UB-Ibagué).
- Todos los informes se les hace revisión técnica y no se hace cierre oportunamente (Reg. Suroccidente. Secc. Nariño. UB-Tumaco; Secc. Valle. UB-Tumaco y UB-Roldanillo).
- Complejidad de los casos y situaciones administrativas, incapacidad de las peritos, asistencia juicios orales inciden directamente en la oportunidad (Reg. Bogotá).

Sexológico

- Algunos estudios sin finalizar en Siclico (Reg. Noroccidente. Secc. Córdoba. UB- Montería y UB Móvil de Lórica).
- (1) No se concluyen en SICLICO los casos recibidos sin número único de noticia criminal (NUNC). Demora en cierre del caso en el aplicativo. Hecho aislado. (2) Se radican y no se tramitan en SICLICO durante la misma jornada laboral las

solicitudes en las cuales no se cumple el requisito de presencia de representante legal o aporte de historia clínica (Reg. Occidente. Secc. Risaralda. UB Apia).

- c. Competencias y habilidades de perito para emitir informe pericial en los tiempos establecidos (Reg. Oriente. Secc. Cundinamarca. UB-Cáqueza).
- d. A todos los informes se les hace revisión técnica y no se hace cierre oportunamente (Reg. Suroccidente. Secc. Valle. UB-Alfonso López, UB-Buga, UB-Tuluá, UB-Roldanillo, UB-Agua Blanca, UB-Sevilla Caicedonia, UB-Cali, UB-B/ventura, UB-Palmira UB-Yumbo; Secc. Nariño. UB-Tumaco, UB-Pasto; Secc. Cauca. UB-S.de Quilichao; UB-Popayán).

Estados de Salud

- a. Demora en realizar las correcciones sugeridas durante la revisión (Reg. Noroccidente. Secc. Chocó. UB-Itzmina).
- b. Demora por múltiples funciones a cargo del Director Seccional (Reg. Noroccidente. Secc. Chocó. UB-Quibdó).
- c. Estudios sin concluir en el sistema, debido a que han sido admitidos sin documentación actualizada y otros a pesar de estar completos, el perito no los cierra (Reg. Noroccidente. Secc. Córdoba. UB-Montería).
- d. Acortar el tiempo de la revisión administrativa garantizando el envío oportuno. Los casos se registraron en el SICLICO en la fecha en que se recibió la solicitud, la citación, atención y revisión implicó mayor tiempo (Reg. Norte. Secc. Bolívar. UB-Cartagena).
- e. Revisión técnica de informes periciales (Reg. Oriente. Secc. Cundinamarca. Direc. Secc. Cundi y UB-Chocontá; Secc. Casanare. UB-Yopal; Secc. Meta. UB-V/cio).
- f. A todos los informes se les hace revisión técnica y no se hace cierre oportunamente (Reg. Suroccidente. Secc. Nariño. UB-Ipiales, UB-Tumaco; Secc. Valle. UB-Tuluá, UB-Palmira; Secc. Cauca. UB-Sant. De Quilichao).

Responsabilidad Profesional

- a. No se están asignando los casos de Responsabilidad Profesional a los médicos de las Unidades Básicas, inmediatamente se realiza el proceso de tamizaje por parte de la Coordinación de Patología (Reg. Occidente. Secc. Risaralda. UB-Pereira).
- b. Sólo se realiza resumen de Historia Clínica (Reg. Oriente. Secc. Boyacá. UB-Garagoa).
- c. Excede capacidad operativa (Reg. Oriente. Secc. Meta. UB-V/cio).
- d. Caso Complejo en estudio (Reg. Sur. Secc. Caquetá. UB-Florencia; Secc. Tolima. UB-Ibagué).
- e. Error en radicación del caso (Reg. Sur. Secc. Tolima. UB-Espinal).
- f. A todos los informes se les hace revisión técnica y no se hace cierre oportunamente (Reg. Suroccidente. Secc. Valle. UB-Tuluá).

1.1.2 PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE

PSICOLOGÍA FORENSE

El Servicio de Psicología Forense tuvo un promedio global en tiempos de respuesta para el tercer trimestre de 132 días, siendo 75 días la meta establecida. Sólo en 1 de las 7 Direcciones Regionales (Occidente) cumplió con la mencionada meta, representando así un 14%.

En la tabla 3 y gráfico 2, se visualiza el comparativo trimestral del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta del primero al tercer trimestre del 2018 de los servicios de Psicología Forense, reflejando los siguientes resultados:

- a. En los tres trimestres del año, no se cumplieron las metas establecidas; para el primer trimestre fue del 29%, del segundo y tercero fue del 14%, obteniendo una variación negativa del (14%) entre el primero y segundo cuatrimestre, mientras que entre el segundo y tercero se mantuvo en (0%).

- b. En términos generales, se mantiene el incumplimiento de la meta, mostrando un desmejoramiento en el indicador durante los tres primeros trimestres del año de 2018, pasando de un nivel del 29% del primer trimestre a un 14% del tercer trimestre.

Tabla 3 - PSICOLOGÍA FORENSE - Análisis comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

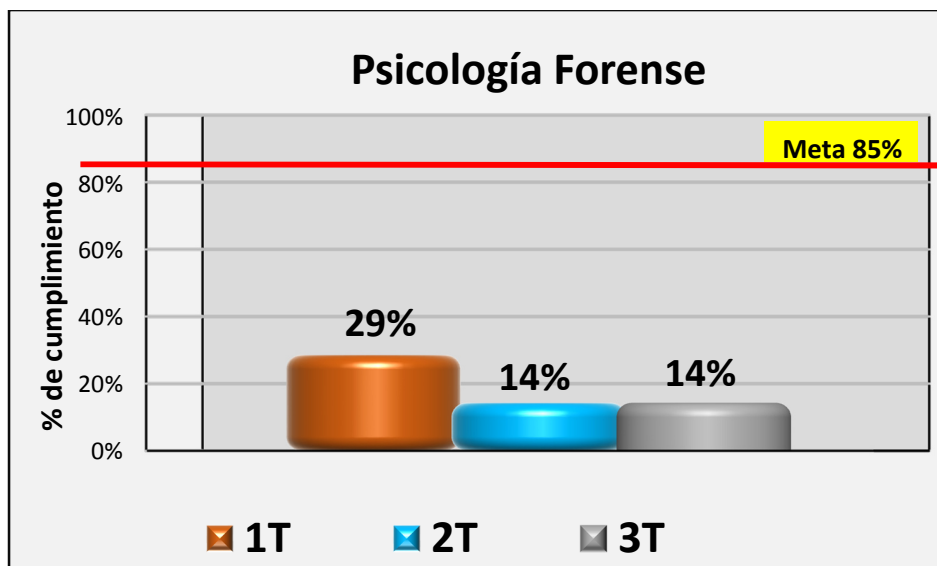
Tipo de prueba o Procedimiento	Meta* (días) Vigencia 2017	NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL 2018			Variación Abosoluta (%)	
		1T	2T	3T	Del 1T al 2T	Del 2T al 3T
Psicología	75	29%	14%	14%	-14%	0%
PROMEDIO GENERAL DE PSICOLOGIA		29%	14%	14%	-14%	0%

* Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

Fuente: Direcciones Regionales

Las causas generales que conllevaron a incumplir la meta en varias Direcciones Regionales fueron:

- El grupo maneja dos sistemas de información lo cual no permite calcular los indicadores (Reg. Bogotá).
- Los casos son citados con un tiempo considerable, debido a la gran cantidad de solicitudes que se reciben, lo cual afecta este indicador (Reg. Nororiente – Sede Central; Secc. Cesar. UB-Valledupar; Secc. Norte de Santander).
- Los casos que se reciben no se evacúan por inasistencia de los usuarios (Reg. Nororiente. Secc. Norte de Santander. UB-Cúcuta).
- Se cuenta con una perito psiquiatra y 3 psicólogos para Guajira, Magdalena y Atlántico, además el volumen de demanda es alto para ambas áreas (Reg. Norte. Secc. Atlántico).
- No hay capacidad operativa suficiente para dar respuesta a la demanda del servicio de Psiquiatría (Reg. Norte. Secc. Bolívar. UB-Cartagena).
1. Elevado número de citaciones a audiencias de juicio oral lo que impacta el tiempo para la pericia. 2. Equipo inadecuado para la impresión de informes periciales (matriz de punto) en Seccional Boyacá. Equipo dispuesto para impresión de informes ubicado fuera del área de trabajo de los peritos en Meta (Reg. Oriente. Sede Central).
- La entrevista, el análisis y redacción de un informe pericial, demanda un tiempo aproximado de 8 horas (Reg. Oriente. Secc. Boyacá. UB-Tunja).
- Una psicóloga atendiendo toda la demanda de autoridades en el Departamento. 2. La perito realiza funciones administrativas 3. Elevado número de citaciones a las audiencias de juicio oral. 4. Las autoridades desbordan capacidad de respuesta con solicitudes incompletas o que no cumplen con el portafolio de servicios. 5. No está clara la definición de las variables de los indicadores en SICLICO para el servicio de psicología dado que no coinciden esos datos con los reportados por la perito. No aplica. (Reg. Oriente. Secc. Casanare. UB-Yopal).
- Una sola persona para cubrir la alta demanda del servicio (Reg. Oriente. Secc. Meta. UB-Villavicencio).
1. Atraso de perito. 2. Error de radicación se debe depurar de sistema. 3. Caso complejo (Reg. Sur. Sede Neiva; Secc. Tolima. UB-Ibagué).
- Casos Complejos (Reg. Suroccidente. Secc. Cauca. UB-Popayán; Secc. Nariño- UB-Pasto; Secc. Valle. UB-Buenaventura)

Gráfico 2 – PSICOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta - Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

Fuente: Direcciones Regionales

PSIQUIATRIA FORENSE

El servicio de Psiquiatría (Estados de Salud) a nivel nacional obtuvo para el tercer trimestre un promedio global de 65,56 días siendo la meta 15 días; para los demás servicios de Psiquiatría, el promedio global fue de 178,51 días, siendo la meta 75 días, lo que indica que, en el trimestre de 2018, su nivel de cumplimiento fue del 0%, debido a que ninguna Dirección Regional logró la meta deseada.

En la tabla 4 y gráfico 3, se muestra el comparativo trimestral del nivel de cumplimiento de tiempos del primero al tercer trimestre de tiempos de la vigencia 2018, así:

- La variación en el servicio de Estados de Salud- Psiquiatría entre el primero y segundo trimestre fue positiva (17%), mientras que entre el segundo y el tercer fue negativa (-17%).
- Para los demás servicios de Psiquiatría se mantuvo en un (0%) en los tres trimestres, es decir que ninguna Dirección Regional cumplió con la meta establecida de (75) días.

Las causas generales que conllevaron al incumplimiento de los servicios de Psiquiatría en varias regionales fueron:

- El grupo maneja dos sistemas de información lo cual no permite calcular los indicadores (Reg. Bogotá)
- Los casos son citados con un tiempo considerable, debido a la gran cantidad de solicitudes que se reciben, lo cual afecta este indicador. Tiempo de respuesta estados de salud: 52 días (Reg. Nororiente. Sede Central).
- Se cuenta con una perito psiquiatra y 3 psicólogos para Guajira, Magdalena y Atlántico, además el volumen de demanda es alto para ambas áreas (Reg. Norte. Secc. Atlántico).
- En el área de delitos sexuales ya se han tomado medidas para mejorar los tiempos de respuesta, el plan de mejoramiento esta en ejecución (Reg. Occidente. Secc. Caldas. UB-Manizalez).
- Se trae el rezago del trimestre anterior (Reg. Occidente. Secc. Risaralda. UB-Pereira).
- Alta demanda de la pericia por parte de las autoridades y un solo perito en cada Seccional para atenderla (Reg. Occidente. Secc. Caldas, Quidío y Risaralda).

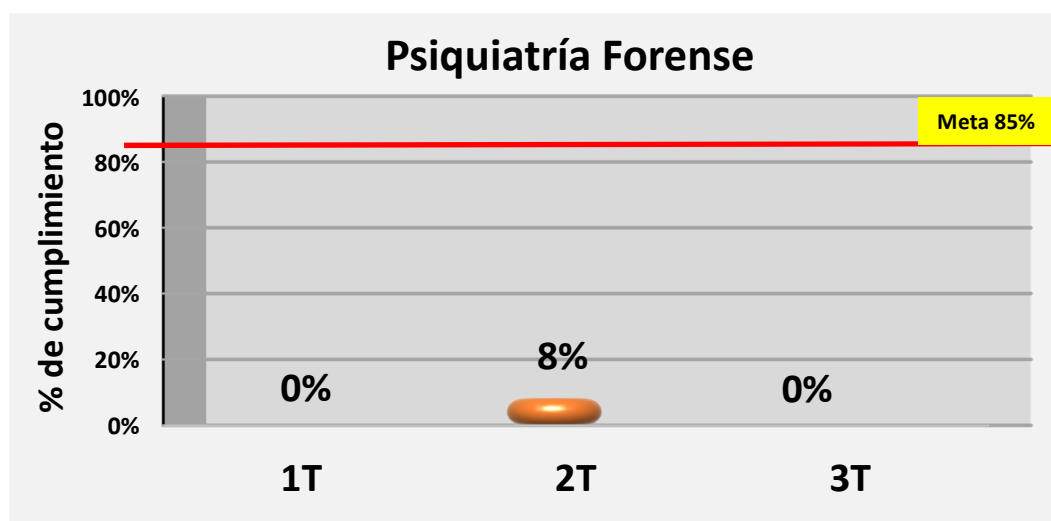
- g. (1) La solicitud no cumple los requisitos establecidos (Sin historias clínicas) para este tipo de pericias.; (2) Situación laboral actual del psiquiatra de Meta que desde hace más de un año no está realizando este tipo de pericias. Esto genera el desplazamiento de los psiquiatras de Tunja y Bogotá para cubrir estas solicitudes (Reg. Oriente. Sede Regional).
- h. Alta demanda del servicio. Elevado número de citaciones a audiencias de juicio oral lo que impacta el tiempo para la pericia. Un solo perito para atender la alta demanda (Reg. Oriente. Secc. Boyacá. UB-Tunja).
- i. (1) Elevado número de citaciones a audiencias de juicio oral lo que impacta el tiempo para la pericia. (2) Equipo inadecuado para la impresión de informes periciales (matriz de punto) en Seccional Boyacá. Equipo dispuesto para impresión de informes ubicado fuera del área de trabajo de los peritos en Meta (Reg. Oriente. Secc. Meta. UB-Villavicencio).
- j. Casos Complejos (Reg. Suroccidente. Secc. Nariño. UB-Pasto; Secc. Valle. UB-Tuluá).

Meta 85%**Tabla 4 - PSIQUITRÍA FORENSE - Análisis Comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre del 2018**

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta* (días) Vigencia 2017	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			Variación Absoluta (%)	
		1T	2T	3T	Del 1T al 2T	Del 2T al 3T
Psiquiatría - Estado de Salud	15	0%	17%	0%	17%	-17%
Psiquiatría - Demas Pericias	75	0%	0%	0%	0%	0%
PROMEDIO GENERAL DE PSIQUIATRIA		0%	8%	0%	8%	-8%

* Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

Fuente: Direcciones Regionales

Gráfico 3 – PSIQUIATRÍA FORENSE – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta - Primer Segundo y Tercer Trimestre de 2018

Fuente: Direcciones Regionales

1.1.3 PATOLOGÍA FORENSE

El Servicio de Necropsias llegó a un promedio global para el tercer trimestre en tiempos de respuesta de 109,07 días, incumpliendo así con la meta establecida de 30 días; así fue su comportamiento en los tres trimestres de la vigencia 2018 (Ver tabla 5 y gráfica 4):

- Para el primer trimestre el nivel de cumplimiento fue del 86%, es decir, 6 de 7 Direcciones Regionales que reportaron datos lograron este objetivo;
- En el segundo trimestre fue del 14%, es decir, 1 de 7 Direcciones Regionales (Occidente) que reportaron cumplieron con la meta.
- En el tercer trimestre fue del 13%, es decir, 1 de 8 Direcciones Regionales (Occidente) que reportaron lograron la meta.
- En términos generales, la variación absoluta del primero al segundo trimestre fue negativa (-71%) y del segundo al tercero a su vez fue negativa (-1%).

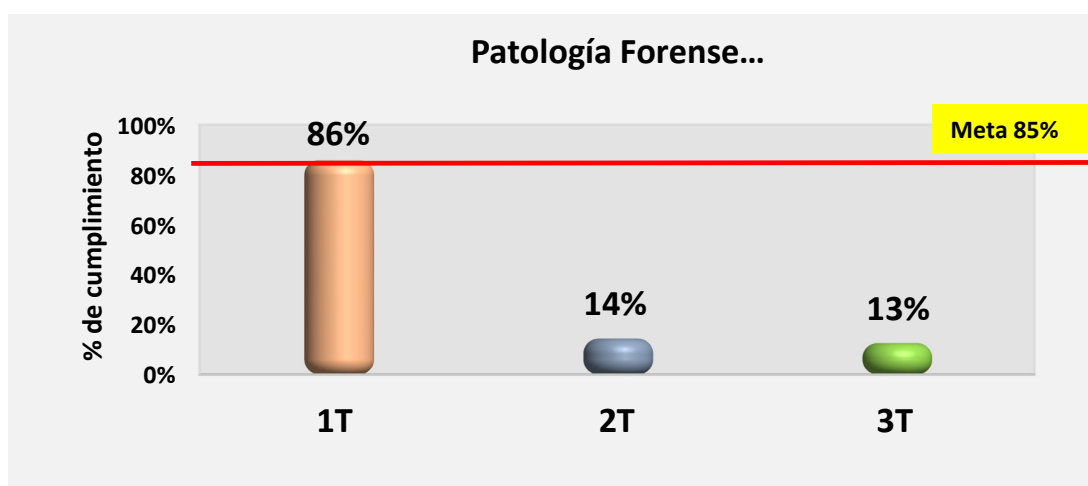
Tabla 5–PATOLOGÍAFORENSE –AnálisisComparativo de Tiempos de Respuesta del Servicio de Necropsias – Primero, Segundo y Tercer trimestre 2018

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta* (días) Vigencia 2018	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			Variación Absoluta (%)	
		1T	2T	3T	Del 1T al 2T	Del 2T al 3T
Necropsias	30	86%	14%	13%	-71%	-1%

* Meta establecida por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo) y aplica para primero y segundo trimestre de 2017

** Meta Establecida por la Subdirección de Servicios Forenses mediante Memorando No.074-2017-SSF (5 de julio) y aplica a partir del tercer trimestre de 2017
Fuente: Direcciones Regionales

Gráfico 4 – PATOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo del Nivel de Cumplimiento de tiempos de respuesta de Necropsias– Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018



Fuente: Direcciones Regionales

Las causas que conllevaron al incumplimiento fueron:

- a. Trabajo en morgue alterna, situaciones administrativas, asistencia a juicio oral, nivel de complejidad de los casos, labores alternas, perfilación, complementos, ampliación. Informe pericial integrado, factores asociados al clima organizacional. Actividades docentes (Regional Bogotá).
- b. El personal disponible no es suficiente para atender de manera oportuna todas las solicitudes (Reg. Nororiental. Secc. Cesar. UB.Valledupar; Secc. Norte de Santander. UB-Cúcuta).
- c. Retraso de casos por parte de un perito o dos. Plan de mejora en curso (Reg. Nororiental. Secc. Santander. UB-Bucaramanga).
- d. Revisión técnica de los informes periciales; solicitud de reapertura de casos en estudio (Reg. Oriente. Secc. Boyacá. UB-Duitama, UB-Sogamoso, UB-Tunja; Seccional Casanare, UB-Yopal; Secc. Cundinamarca. UB-La Mesa, UB-Cáqueza, UB-Chocontá, UB-Zipacquirá, UB-Facatativá, UB-Girardot, UB-Fusagasugá, UB-Villeta, UB-Soacha; Secc. Meta. UB-Villavicencio, UB-Acacías, UB-Granada)
- e. Situaciones Administrativas tales como: Licencia de maternidad y vacaciones de la perito (Reg. Oriente. Secc. Casanare. UB-Paz de Ariporo y Yopal).
- f. La demanda excede la capacidad operativa; Falta de competencias y habilidades del perito para emitir informe pericial en los tiempos establecidos (Reg. Oriente. Secc. Casanare. UB-Yopal; Secc. Cundinamarca. UB-de la Sabana, UB-Cáqueza, UB-Chocontá, UB-Zipacquirá, UB-Facatativá, UB-Girardot, UB-Soacha; Secc. Meta. UB-Villavicencio).
- g. Solicitud de reapertura de casos; perito incapacitado y posterior renuncia (Reg. Oriente. Secc. Meta. UB-San José de Guaviare).
- h. Peritos con atraso (Reg. Sur. Secc. Caquetá. UB-Florencia; Secc. Huila. UB-Neiva; Secc. Tolima. UB-Espinal, UB-Ibagué).
- i. Casos complejos e inoportunidad en la entrega de los resultados de los laboratorios, Peritos con casos pendientes. Casos que no se cierran en el modulo de despacho (Reg. Suoccidente. Secc. Cauca. UB-Popayán, Santander de Quilichao; Secc. Nariño. UB-Ipiales, UB-Pasto, UB-Túquerres; Secc. Valle. UB-Buenaventura, UB-Sevilla Caicedonia, UB-Cali, UB-Roldanillo, UB-Tuluá).

1.1.4 LABORATORIOS FORENSES

Los servicios de los laboratorios Forenses presentaron el siguiente comportamiento en el tercer trimestre: Solo dos de ellos estuvieron dentro de la meta establecida que son: Documentología 47 días cuya meta es 40 días y Lofoscopia-identificación 1 día cuya meta es 1 día. Los demás servicios estuvieron en un promedio de cumplimiento del 40% para todos los laboratorios, excepto los laboratorios de genética forense, que alcanzó un 11% (ver tabla 6, y gráfico 5).

Al comparar los tres primeros trimestres del año 2018 presenta el siguiente comportamiento (ver tabla 6, gráfico 5)

- a. En los laboratorios diferentes a genética forense se presentó una variación negativa (-3%) entre el primero y el segundo trimestre y una variación positiva (3%) entre el segundo y tercer trimestre.
- b. Para los laboratorios de Genética Forense, obtuvo una variación negativa del (-85) entre el primero y segundo trimestre, mientras que entre el segundo y tercer trimestre mantuvo un (0%) en su variación.
- c. Se resalta la variación positiva entre el segundo y tercer trimestre obtenida por laboratorios diferentes a genética forense así: Biología (25%), Criminalística (14%), Documentología (13%), Alcoholemia(13%) y Física (5%); Para los demás laboratorios se presentó una variación negativa, así: Antropología (-33), Estupefacientes (-17%) y Balística (-14%); para los demás laboratorios, aunque continúan en el año 2018 sin cumplir con la meta establecida, no presentaron variación entre el segundo y tercer trimestre del año 2018.
- d. En los laboratorios de genética forense, mantiene un nivel de cumplimiento del 0% en el año 2018, sin llegar a cumplir la meta establecida en los puntos donde se presta este servicio.

Tabla 6 – LABORATORIOS FORENSES – Análisis Comparativo de Tiempos de Respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta* (días) Vigencia 2017	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			Variación Absoluta (%)	
		1T	2T	3T	Del 1T al 2T	Del 2T al 3T
Antropología	50	33%	67%	33%	33%	-33%
Balística	60	43%	43%	29%	0%	-14%
Biología	60	38%	50%	75%	13%	25%
Documentología	40	67%	67%	80%	0%	13%
Estupefacientes	60	14%	17%	0%	2%	-17%
Física	60	40%	20%	25%	-20%	5%
Lofoscopia						
Identificación	1	100%	100%	100%	0%	0%
Criminalística	10	43%	14%	29%	-29%	14%
Toxicología						
Alcoholemia	60	13%	0%	13%	-13%	13%
Otras Pruebas	75	29%	0%	29%	-29%	29%
Evidencia Trazas						
Análisis de residuos de disparo	20	0%	0%	0%	0%	0%
Química Aplicada	50	0%	0%	0%	0%	0%
PROMEDIO LAB. FORENSES		35%	31%	34%	-3%	3%
Genética Sangre	60	0%	0%	0%	0%	0%
Delitos Sexuales	60	0%	0%	0%	0%	0%
Restos Óseos	80	25%	0%	0%	-25%	0%
PROMEDIO GENÉTICA FORENSE		8%	0%	0%	-8%	0%

Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

Fuente: Direcciones Regionales

CONVENCIONES	
	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

Las causas generales que impidieron lograr el nivel de cumplimiento de la meta fueron:

En Antropología

- a. Dificultad presentada con el SIRDEC en el modulo de antropología, no permitió terminar los informes en el Sistemas, se debió entregar en word con autorización de la Dirección (Reg. Norte)

En Balística.

- a. El Tiempo de respuesta no cumple la meta porque algunos peritos continúan con casos que están asignados desde el primer y segundo trimestres (Regional Noroccidente).
- b. A pesar que el laboratorio está teniendo menos de 30 casos y para el periodo de tiempo evaluado se evacuaron 355 solicitudes, se siguen recibiendo evacuando casos antiguos (prendas) – (Reg. Norte).
- c. Apoyo que se presta a otros laboratorios de balística del país; adicionalmente uno de los Peritos prestó apoyo como experto técnico en varias auditorías internas (Reg. Oriente. Secc. Boyacá).

En Biología.

- a. Con respecto al trimestre anterior se mejoró en 23 días, las acciones que ha tomado el laboratorio han sido efectivas: reunión con fiscalías, consulta de casos inactivos, devoluciones, incorporación de dos peritos y un asistente, y el cambio en la metodología de asignación de casos durante el mes de septiembre. A pesar de estar por fuera de la meta, se estan evacuando solicitudes represadas y se espera una mejora para el proximo trimestre (Reg. Noroccidente).
- b. Causas externas al Laboratorio; ya se tomaron acciones desde la Dirección Regional, debido a que solo algunos peritos han estado remitiendo de manera tardía los casos para análisis en los laboartorios. Dato obtenido luego de haber realizado un tratamiento manual al reporte de tiempo de respuesta que genera SAILFO. (Reg. Nororiente).
- c. La alta demanda de toma de muestras ya sea para fines de identificación, criminalística o paternidad, requirió de la modificación de funciones de los peritos del área en la cual se designo a uno de ellos para esta función, estando disponibles dos (2) expertos técnicos del área. Se evacuaron casos complejos y con número de evidencias considerables que son tomadas por las clinicas y autoridades sin tener en claro si estas aplican o no para el desarrollo de la investigación (Reg. Norte).
- d. Se presentó un aumento en el tiempo de respuesta, debido a la realización de audiencias en el trimestre (Reg. Oriente. Secc. Tolima).

Documentología

- a. El experto técnico disfrutó su periodo de vacaciones en este trimestre. Siendo este el unico funcionario en el área las solicitudes recibidas deben esperar a su regreso para que sean trabajadas. El aplicativo presenta inconvenientes en su manejo. (Reg. Norte).

En Física.

- a. El tiempo que se invierte en audiencias de juicio oral es de 1 a 2 días. Los peritos emiten informes amplios y con información adicional a la que solicita la autoridad, lo que hace que se invierta mayor tiempo (Reg. Nororiente).

Lofoscopia.

- a. Solicitudes de periodos anteriores sin evacuar, pues solo hay un funcionario designado para esta actividad que además de cumplir con tareas como ROT tuvo vacaciones en este periodo (Reg. Noroccidente. Criminalística).
- b. El caso abordado requirió más de 10 días para lograr revelar huellas, el procedimiento no se puede limitar por la meta del indicador. Se solicitó a la SSF ajustar meta para este tipo de casos. Dato obtenido luego de haber realizado un tratamiento (Reg. Nororiente. Criminalística).
- c. Es necesario que se discrimine casos de identificación por necrodactilias de aquellas que se hacen posterior a un tratamiento de pulpejos, debido a que para estos ultimos se requiere un tiempo superior a 1 día (Reg. Nororiente – Identificación).
- d. En este periodo se tenía la cabina de revelado bloqueada. Situación que se debió a que el contador del filtro llego a su limite maximo estipulado, por lo que se solicito la visita de soporte de la marca y no fue inmediata (Reg. Norte).
- e. (1) El tiempo de respuesta establecido por la SSF para los casos de criminalística es muy corto, teniendo en cuenta que se deben trasladar los EMP's para análisis desde las UB's. (2) El proceso de cobro en los casos civiles incrementa el tiempo de

respuesta. (3) El 80% de los casos corresponden a tratamientos de pulpejos, siendo el tiempo promedio de 15 días de tratamiento, el requerido para garantizar el resultado (Reg. Occidente. Lofoscopia-Criminalística).

En Toxicología.

- a. Una de las causas de incumplimiento, es que inicialmente el médico envía a almacenamiento, dado que el aplicativo SAILFO toma como fecha ingreso la del momento en que el médico de patología realiza la toma la muestra. (Reg. Noroccidente. Alcholemla).
- b. El cromatógrafo líquido estuvo fuera de uso desde el 28 de agosto al 28 de septiembre. Y Análisis de casos de los años 2016 (25), 2017 (27) y 2018 (20) (Reg. Noroccidente. Otras Pruebas).
- c. Gran Volumen de solicitudes (Reg. Nororiente).
- d. Se reorganizó la carga laboral de los peritos del área (implementación DG-M-P-57, estación de tamizaje), se hizo necesario la disminución de la carga pericial de la funcionaria designada para dichas actividades impactando directamente en operatividad del área. Aun se esta en la optimización del engranaje de las actividades de los funcionarios, luego de emitida esta directriz (Reg. Norte).
- e. (1) Un perito es responsable de la ejecución de todos los análisis (excepto alcholemla), la administración de los casos y elaboración de los informes periciales, que ingresan al Laboratorio de Toxicología. (2) No se ha culminado el entrenamiento del perito asignado al Laboratorio de Toxicología (Reg. Occidente. Otras Pruebas).
- f. (1) La estación de alcholemla presentó un represamiento de casos debido a la rotación de peritos entre laboratorios. (2) No se programó el servicio de mantenimiento preventivo para el cromatógrafo de gases acorde a la elaboración de la curva de calibración. (3) Alta demanda de tiempo en la implementación de los cambios en la versión del documento DG-M-PET-02-V10. (4) Se retrasó el envío del microdilutor Hamilton 600 por parte del Laboratorio de Metrología Bogotá, una vez realizada la calibración. (5) De acuerdo a la programación para calibración, se envió al Laboratorio de Metrología el microdilutor Hamilton 500, teniendo en cuenta que el microdilutor Hamilton 600 se tenía de reemplazo y que había pasado la verificación post calibración (100 uL, 200 uL y 300 uL). Antes de poner este último en uso se realizó la verificación que se requiere para la curva de calibración (100 uL y 200 uL), la cual no pasó. Por lo tanto fue necesario enviarlo nuevamente al Laboratorio de Metrología Bogotá, quienes decidieron enviarlo a reparación a Servicios Técnicos (Reg. Occidente. Alcholemla).
- g. A través del oficio No. 039-DROR-2018 de 2018-02-16, se aprueba el cambio planificado en la revisión del SIG por la Alta Dirección: Ampliación del portafolio de servicio por implementación del DG-M-PET-111 "Identificación y confirmación de sustancias de interés forense en muestras biológicas y no biológicas". De acuerdo al informe y el oficio "La ampliación del portafolio de servicios afecta el SIG del laboratorio porque implica la transferencia y validación del método, el entrenamiento del personal, lo cual puede afectar el cumplimiento de metas institucionales del ensayo que se tiene acreditado no se genera acción correctiva (Reg. Oriente. Secc- Boyacá. Alcholemla).

Estupefacientes.

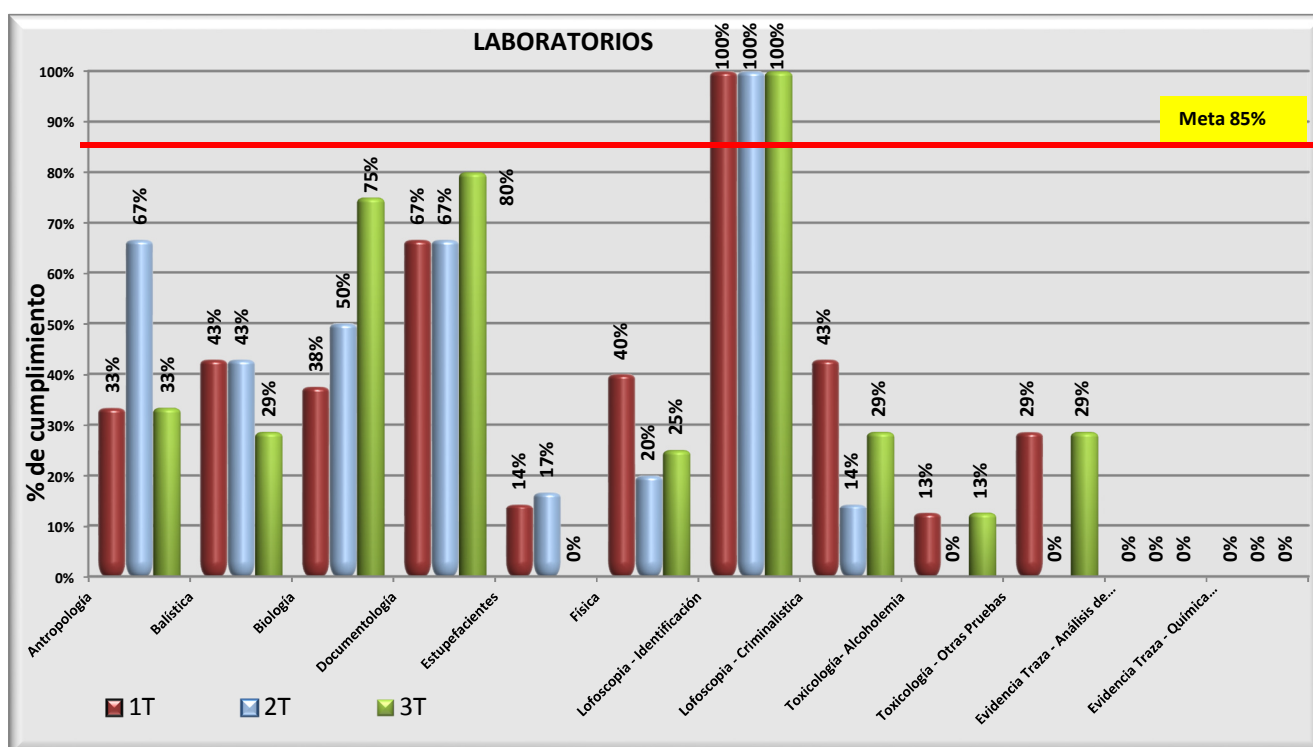
- a. Se observa disminución en el Tiempo de Respuesta con respecto a periodos anteriores. Se evacuaron 54 casos activos del año 2017 y 207 casos activos del año 2018. El cambio de estrategia en la distribución en la entrega de casos y la revisión de informes periciales en cabeza de un solo responsable, han aportado a la mejora en el TR del laboratorio. Dentro de las causas del incumplimiento del indicador estan: Casos recibidos en el instituto de años anteriores a 2018, los cuales ya superan los 60 días establecidos como meta de tiempo de respuesta. Adicionalmente, hay casos asignados a perito en años anteriores que se están emitiendo en este período. (Regional Noroccidente).
- b. Se evidenció que por error involuntario para el caso 201808001000636 en informe pericial DRNT-LAES-0000178-2018 se consignó en periodo de analisis el año 2026, lo cual afecto significativamente el tiempo de respuesta para el trimestre, por lo que mediante correo electrónico con asunto PRODUCTO NO CONFORME N°1 fechado 2018-10-19 se solicita al área levantar el producto no conforme. Igualmente se generaron informes de casos antiguos (2015) que quedaron pendientes por transcripción del plan de contingencia que se implementó durante la remodelación de la planta física de los Laboratorios (Reg. Norte).
- c. (1) Represamiento de casos en el proceso de radicación en SAILFO. (2) No se ha establecido una metodología para determinar los tiempos que el proceso de radicación requiere, que permita alertar una posible situación de represamiento de casos (Reg. Occidente).

- d. Se continúa con un valor alto de este indicador debido al alto número de casos pendientes de análisis, por el elevado número de casos que se reciben mensualmente. (Reg. Sur. Secc. Tolima).

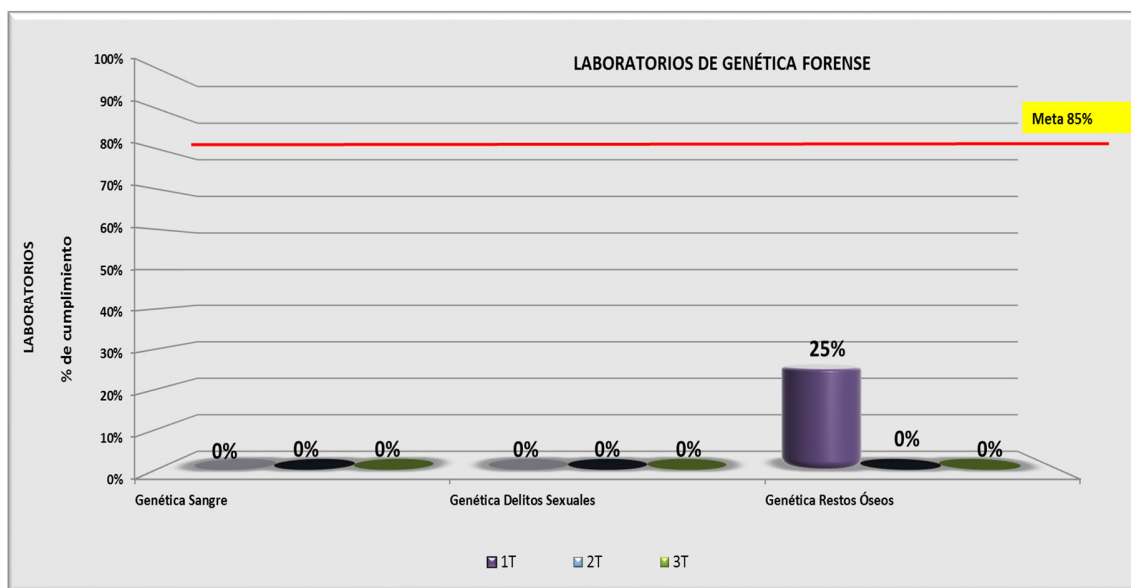
En Genética

- a. Se tomó del dato que arroja el sistema. Desde la fecha de radicación hasta que se completa el caso pueden pasar muchos meses, estos tiempos se ven reflejados en el indicador pero no dependen del laboratorio (Reg. Bogotá. Restos Oseos, Sangre y Delitos Sexuales).
- b. Dificultades con el sistema de información SIFMELCO, lo cual aumenta el tiempo pericial (análisis de datos estadísticos y elaboración de informes periciales de manera manual). Se disminuyó el tiempo de análisis de los casos (tiempo perito) en 42 días con respecto al trimestre anterior; la directriz 079-SSF-2017 para los casos de biología, con el mismo personal atendiendo casos de biología y delitos sexuales afectada esta área. La Circular 11 de 2017, para casos de delitos sexuales con agresor desconocido a los que se debe hacer genética y la atención a otras regionales, ha aumentado el número de solicitudes, y por lo tanto el tiempo que los casos tardan en ser asignados, pues el laboratorio cuenta con el mismo personal (Reg. Noroccidente. Delitos Sexuales).
- c. Dificultades con el sistema de información SIFMELCO, lo que aumenta el tiempo pericial por análisis de datos estadísticos y elaboración de informes periciales de manera manual. Tres peritos están dedicados exclusivamente a procesar casos de BOJAYA. (Reg. Noroccidente. Restos Oseos).
- d. La elaboración y revisión de informes periciales es complejo, aunque el análisis y el caso sea simple. o se están implementando las herramientas para procesamiento masivo. Existe discontinuidad en la contratación por prestación de servicios de los peritos (Reg. Oriente. Secc. Meta. Restos Oseos).

Gráfico 5 – LABORATORIOS FORENSES – Análisis comparativo del nivel de cumplimiento de tiempos de respuesta – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018



Fuente: Direcciones Regionales



Fuente: Direcciones Regionales

1.2 GESTIÓN DEL SERVICIO FORENSE – EVACUACIÓN

1.2.1 CLÍNICA FORENSE

El comportamiento del indicador de evacuación de los servicios de clínica forense en el tercer trimestre de 2018, comparado con el primero y segundo de la vigencia de 2018, fue el siguiente (ver tabla 7 y gráfico 6):

- 5 de los 7 servicios prestados en clínica forense en el promedio global del tercer trimestre, lograron la meta de evacuación. Solo los servicios de Estado de salud (72,45%) y Responsabilidad Profesional llegó a un (59,64%) sin obtener el porcentaje de cumplimiento del 85%.
- Al compararse los tres primeros trimestres del año 2018, se muestra una variación absoluta negativa del (-2,74%) entre el segundo y tercer trimestre, mientras que durante el primer y segundo trimestre la variación global fue positiva (2,12%).

Las causas reportadas por las Direcciones Regionales que conllevaron al incumplimiento de la meta del indicador de evacuación de las pruebas de Responsabilidad Profesional, fueron:

- La complejidad de los casos y situaciones administrativas de las peritos y asistencia juicios orales inciden directamente en la oportunidad (Reg. Bogotá).
- Estudios sin concluir en el sistema, debido a que han sido admitidos sin documentación actualizada y otros a pesar de estar completos el perito no los cierra (Estados de salud). Algunos estudios sin finalizar en SICLICO (Responsabilidad Profesional). Para sexológicos al ser tan pocos casos, un solo caso impacta el indicador. Algunos de estos estudios quedan en el sistema radicados, sin elaborar y/o concluir, porque se le da prelación a los usuarios presentes (Relación Médico Legal). Se vio afectada por incapacidad médica del coordinador GRPPF. (Reg. Noroccidente).
- Casos represados, se están evacuando. (Reg. Nororiente y Norte. Responsabilidad Profesional).
- Casos no cerrados en el sistema (Reg. Nororiente. Estados de salud).
- No se registró la fecha de cierre del reporte (Reg. Norte. Estado de salud).
- Casos presentados al finalizar el trimestre (Reg. Norte. Estado de salud).
- Excede de la capacidad operativa (Reg. Oriente. Estado de Salud).
- Dificultades en la red de Internet (Reg. Oriente. UB-Amazonas).

- Supera la capacidad de la Dirección Seccional Meta (Reg. Oriente. Responsabilidad Profesional).
- Revisión Técnica de Informes Periciales (Reg. Oriente. Estado de Salud).
- Casos complejos en estudio. (Reg. Sur y Suroccidente. Responsabilidad Profesional).
- Peritos con casos pendientes (Reg. Sur y Suroccidente. Sexológico).

Tabla 7–CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

CLINICA FORENSE	META (%)	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
Lesiones	85		97,51	95,91	95,91	96,64	95,56	99,92	99,78	99,40	99,97	99,70	99,53	99,26	99,42	98,92
Sexológico			98,47	97,43	91,36	85,81	83,62	97,31	96,84	96,06	99,08	99,58	98,85	96,58	99,17	95,58
Edad			99,79	99,55	80,00	93,10	96,97	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	87,50	66,67
Estados de salud			89,87	80,13	75,33	80,29	67,46	100,00	84,29	62,96	96,67	80,60	72,00	93,52	81,37	83,67
Embriaguez			98,52	97,98	83,81	90,11	88,24	100,00	100,00	97,59	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Relación médico-legal			94,09	91,35	90,28	98,04	95,53	99,38	100,00	98,58	99,09	99,04	99,70	100,00	100,00	96,69
Responsabilidad profesional			85,29	51,85	0,00	75,00	60,00	71,86	62,96	64,71	77,77	53,85	77,78	64,43	52,73	42,31
Promedio Clínica*			94,79	87,74	73,81	88,43	83,91	95,50	91,98	88,47	96,08	90,40	92,55	93,40	88,60	83,41

CLINICA FORENSE	META (%)	ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL			Variación Absoluta (%)	
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	Del 1T al 2T	Del 2T al 3T
Lesiones	85	98,70	99,22	98,56	99,52	99,04	98,71	98,67	98,53	99,21	98,85	98,73	98,23	-0,12	-0,50
Sexológico		96,14	96,17	93,66	90,44	84,58	87,98	86,78	93,61	88,10	93,96	94,28	92,66	0,32	-1,62
Edad		100,00	100,00	100,00	90,00	100,00	87,50	100,00	100,00	100,00	95,71	97,55	93,84	1,83	-3,71
Estados de salud		58,06	63,16	62,14	86,06	63,57	70,14	74,37	80,37	81,13	83,43	77,94	72,45	-5,49	-5,49
Embriaguez		98,82	97,67	96,40	85,71	97,94	94,89	100,00	95,65	100,00	95,48	97,49	96,89	2,01	-0,60
Relación médico-legal		93,39	99,52	98,13	91,26	93,85	90,88	94,56	98,38	99,49	95,42	97,87	96,29	2,44	-1,57
Responsabilidad profesional		67,50	79,07	65,63	38,20	51,16	64,81	40,40	62,50	50,00	51,45	65,32	59,64	13,87	-5,68
Promedio Clínica*		87,52	90,69	87,79	83,03	84,31	84,99	84,97	89,86	88,28	87,76	89,88	87,14	2,12	-2,74

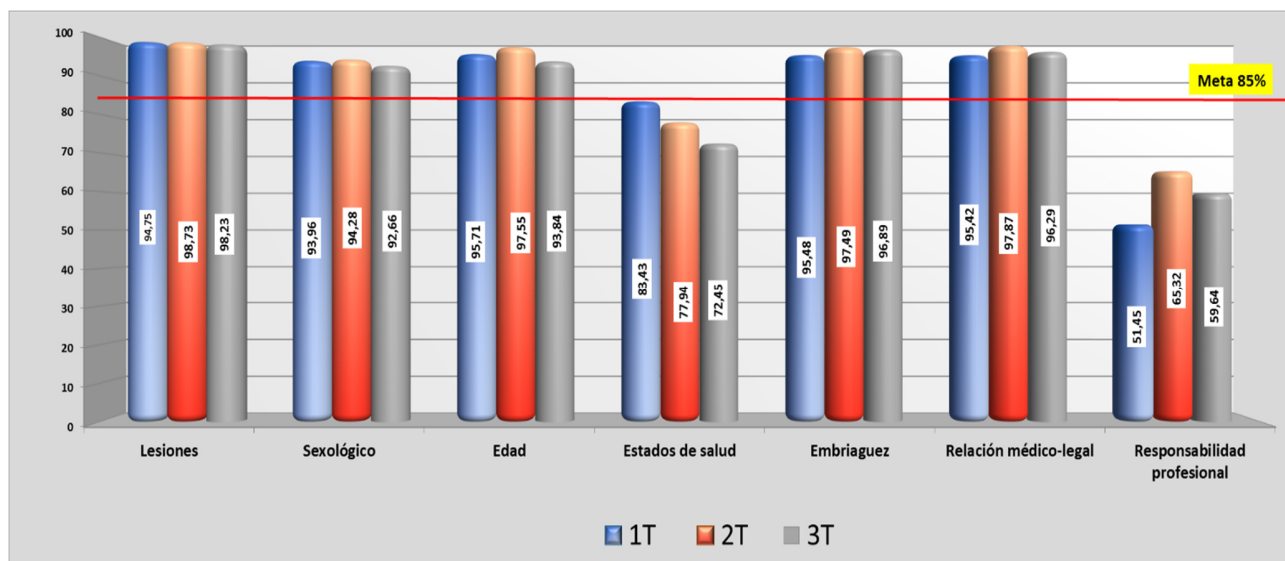
Metas establecidas por la Subdirección de Servicios Forenses (SSF) mediante Memorando N°. 035-2017-SSF (21 de marzo)

Fuente: Direcciones Regionales

CONVENCIONES

	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

Gráfico 6 – CLÍNICA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018



Fuente: Datos suministrados por las Direcciones Regionales

1.2.2 PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSE

De acuerdo a los datos registrados por las Direcciones Regionales en la tabla 8, Gráficos 7 y 8 se puede deducir:

- El indicador de evacuación de los servicios de Psiquiatría Forense no logró la meta establecida (85%); pasó de un promedio global de 29,92% en el primer trimestre a un 31,80% en el segundo y a un 29,69% en el tercer trimestre. Por tanto, reflejó una variación positiva del (1,88%) entre el primero y segundo trimestre, mientras que se visualiza una variación negativa del (-2,10%) del segundo al tercer trimestre.
- Para el caso de los servicios de Psicología Forense, el indicador global de evacuación no cumplió la meta establecida (85%)
- en el primer trimestre de 2017 fue del 20,65% y pasó a un (23,11%) en el trimestre de 2018, logrando una variación positiva del (2,46%), sin que hasta el momento se logre la meta establecida (85%).

Tabla 8 – PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA FORENSE - Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

SERVICIOS	META EN %	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
PSIQUIATRÍA Estado de Salud	85				34,94	26,6	51,25	29	23,08	32,26	95	61,11	70,59	47,23	41,86	43,28
PSIQUIATRÍA Demas Casos					26,91	25,27	26,02	23	21,89	33,63	9,3	16,05	12,57	34,02	33,87	21,05
PROMEDIO PSIQUIATRÍA					30,93	25,94	38,64	26	22,49	32,95	52,15	38,58	41,58	40,63	37,87	32,17
Variación % 1T - 2T 2018					-4,99			-3,52			-13,57			-2,76		
Variación % 2T - 3T 2018						12,7		10,46			3				-5,7	

SERVICIOS	META EN %	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
PSICOLOGIA					25,81	8,16	33,33	29,89	20,55	20,9	9,4	12,45	11,57	13,65	20	16,06
Variación % 1T - 2T 2018					-17,65			-9,34			3,05			6,35		
Variación % 2T - 3T 2018						25,17			0,35			-0,88			-3,94	

SERVICIOS	META EN %	ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
PSIQUIATRIA Estado de Salud		34	52	42,86	0	0	0	45,55	61,29	28	40,82	37,99	38,32
PSIQUIATRIA Demas Casos		21	25	17,69	4,51	27,78	6,45	14,46	29,38	30,07	19,03	25,61	21,07
PROMEDIO PSIQUIATRIA		27,5	38,5	30,28	2,26	13,89	3,23	30,01	45,34	29,04	29,92	31,8	29,69
Variación % 1T - 2T 2018	85	11			11,64			15,33			1,88		
Variación % 2T - 3T 2018			-8,23			-10,67			-16,3			-2,1	
PSICOLOGIA		23,07	26	26,18	22,87	22,69	20,62	37,05	43,4	28,48	23,11	21,89	22,45
Variación % 1T - 2T 2018		2,93			-0,18			6,35			-1,21		
Variación % 2T - 3T 2018			0,18			-2,07			-14,92			0,56	

Fuente: Datos suministrados por las Direcciones Regionales

CONVENCIONES

	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

Las causas que conllevaron al incumplimiento del indicador de evacuación de los servicios de Psiquiatría Forense de la meta, fueron:

- El número de solicitudes desborda la capacidad de respuesta. (Varias Regionales).
- No se generaron informes periciales, Perito incapacitado (Reg. Nororiente).
- Los peritos realizan nuevas valoraciones y por tiempo disponible no es posible finalizar informes anteriores (Reg. Norte)
- La solicitud no cumple los requisitos establecidos para este tipo de pericias. (Sin historias clínicas) 2. Situación laboral actual del psiquiatra de Meta que desde hace más de un año no está realizando este tipo de pericias, lo que genera el desplazamiento de los psiquiatras de Tunja y Bogotá para cubrir estas solicitudes (Reg. Oriente).
- No se dispone de perito Psiquiatra (Reg. Sur).
- Elevado número de citaciones a audiencias de juicio oral lo que impacta el tiempo para la pericia (Reg. Oriente).

- 1. Equipo inadecuado para la impresión de informes periciales (matriz de punto) en Seccional Boyacá. Equipo dispuesto para impresión de informes ubicado fuera del área de trabajo de los peritos en Meta (secretaría de Seccional o consultorio de clínica) (Reg. Oriente).
- Casos complejos y casos pendientes de periodos anteriores (Reg. Suroccidente).

Gráfico 7 – PSIQUIATRÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

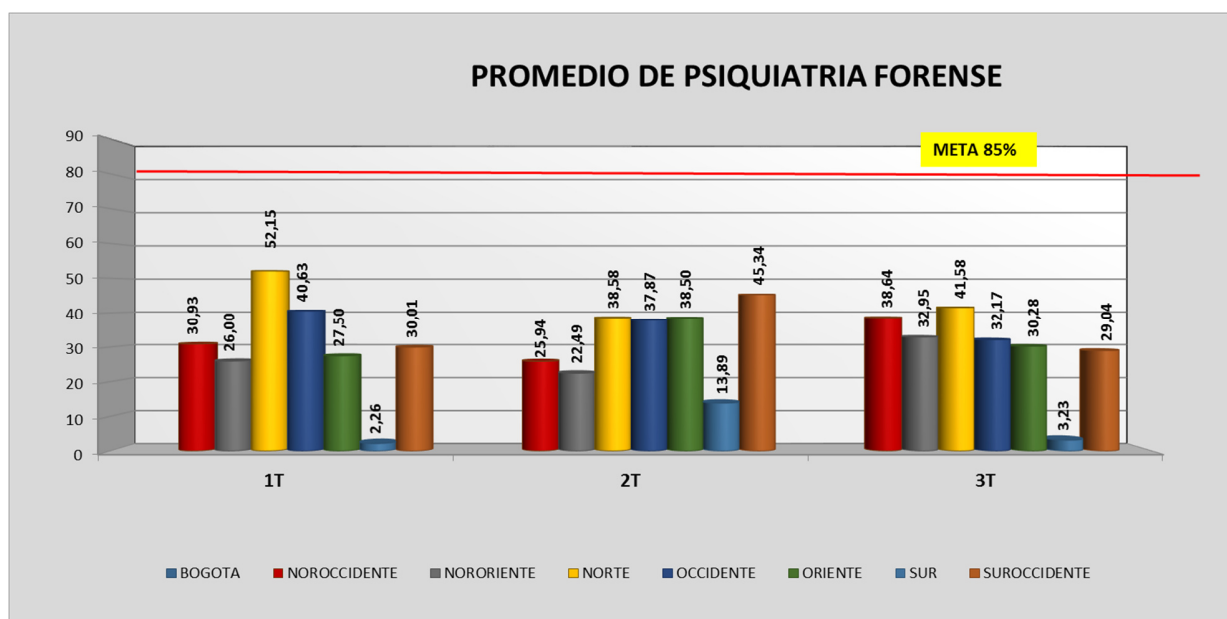
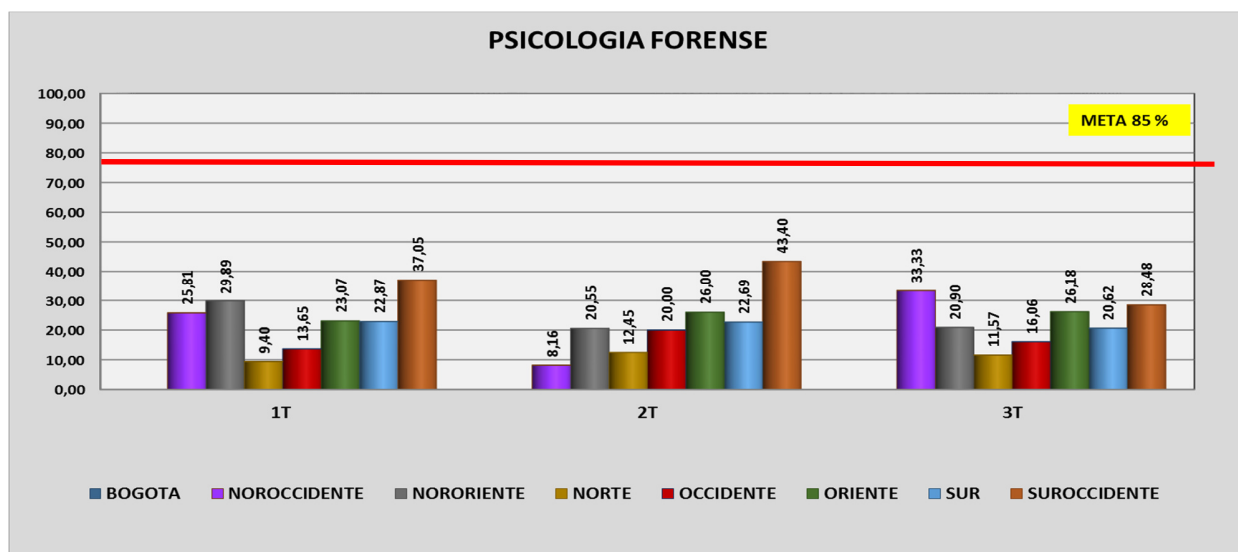


Gráfico 8 – PSICOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación – Primero, Segundo y Tercer Trimestre de 2018



Las causas que conllevaron al incumplimiento del indicador de evacuación de los servicios de Psicología Forense de la meta, fueron:

- El número de solicitudes desborda la capacidad de respuesta. (Varias Regionales).
- Los casos que se reciben no se evacúan por inasistencia de los usuarios (Reg. Nororiental).
- Los peritos realizan nuevas valoraciones y por tiempo disponible no es posible finalizar informes anteriores (R. Norte)
- El número de casos de interdicción judicial, representa más del 70% de las valoraciones realizadas. Los casos de psicología son valorados por 2 peritos, una tercera perito continua con incapacidad médica (Reg. Norte).
- (1) Elevado número de citaciones a audiencias de juicio oral, lo que impacta el tiempo para la pericia (2) Equipo inadecuado para la impresión de informes periciales (matriz de punto) en Seccional Boyacá. (3) Equipo dispuesto para impresión de informes ubicado fuera del área de trabajo (Secretaría de Seccional Meta).
- La entrevista, el análisis y redacción de un informe pericial, demanda un tiempo aproximado de 8 horas (Reg. Oriente).
- (1) Una psicóloga atendiendo toda la demanda de autoridades en el Departamento. (2) La perito realiza funciones administrativas. (3) Elevado número de citaciones a las audiencias de juicio oral. (4) Las autoridades desbordan capacidad de respuesta con solicitudes incompletas o que no cumplen con el portafolio de servicios. (5) No está clara la definición de las variables de los indicadores en SICLICO para el servicio de psicología dado que no coinciden esos datos con los reportados por la perito. (Reg. Oriente).
- Una sola persona para cubrir la alta demanda del servicio (Reg. Oriente).
- Atraso de perito. Error de radicación se debe depurar de sistema (Reg. Sur).
- Casos complejos y casos pendientes de periodos anteriores (Reg. Sur y Reg. Suroccidente).

1.2.3 PATOLOGÍA FORENSE

El comportamiento del indicador de evacuación del servicio de Necropsias en el tercer trimestre del 2018 (ver tabla 9, gráfico 9), fue el siguiente:

- El promedio global del indicador de evacuación en el tercer trimestre fue del 51,41%, mientras que en el segundo trimestre fue del (50,36%) y en el primer trimestre fue del (85,68%).
- La variación presentada entre el primero y segundo trimestre fue negativa (-35,32%), mientras que entre el segundo y tercero fue positiva (1,05%).

Tabla 9—PATOLOGÍA FORENSE - Análisis Comparativo de evacuación de Necropsias- Primer, Segundo y Tercer Trimestre del 2018

PATOLOGIA	Meta (%) Plan Estratégico	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
Necropsia	85		38,28	42,61		30,86	5,40	98,44	67,85	73,48	86,86	58,92	80,08
Variación % entre 1T - 2T 2018			38,28			30,86		-30,59			-27,94		
Variación % entre 2T - 3T 2018				4,33			-25,46			5,63			21,16

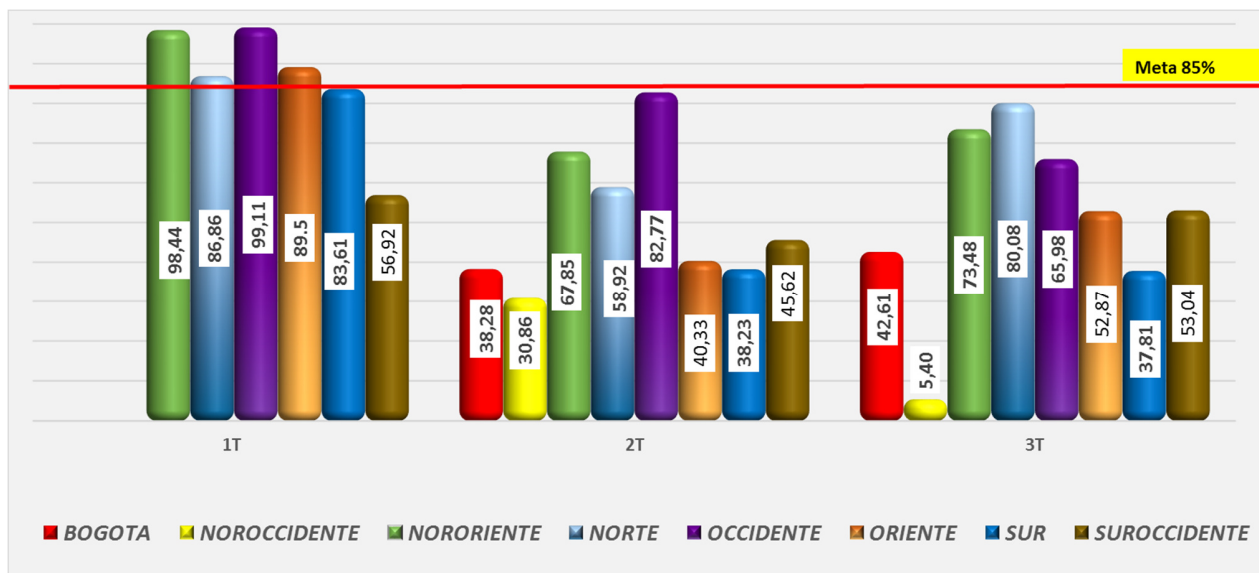
PATOLOGIA	Meta (%) Plan Estratégico	OCCIDENTE			ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
Necropsia	85	99,11	82,77	65,98	89,13	40,33	52,87	83,61	38,23	37,81	56,92	45,62	53,04	85,68	50,36	51,41
Variación % entre 1T - 2T 2018		-16,34			-48,80			-45,38			-11,30			-35,32		
Variación % entre 2T - 3T 2018			-16,79		12,54			-0,42			7,42			1,05		

Fuente: Datos suministrados por las Direcciones Regionales

CONVENCIONES	
	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

Las causas que conllevaron al incumplimiento del indicador de evacuación de los servicios de Patología Forense en el servicio de necropsias, fueron:

- Trabajo en morgue alterna, situaciones administrativas, asistencia a juicio oral, nivel de complejidad de los casos, labores alternas, perfilación, complementos, ampliación. Informe pericial integrado, factores asociados al clima organizacional. Actividades docentes (Reg. Bogotá).
- Demoras en la revisión de los informes como requisito para el cierre de procesos y envío a la autoridad (Reg. Norte, Noroccidente y Oriente).
- Dos casos en estudio (Reg. Noroccidente).
- Situaciones Administrativas tales como: vacaciones (Reg. Noroccidente) e incapacidades médicas de 2 peritos que superan el año (Regional Noroccidente). Licencia de maternidad y vacaciones de la perito (Reg. Oriente).
- Hay casos pendientes por revisión (Reg. Noroccidente).
- Demora de los laboratorios para las muertes en estudio (Reg. Noroccidente y Oriente).
- El apoyo de atención en el servicio de clínica forense afecta la evacuación de casos de patología (Reg. Norte, Noroccidente y Oriente).
- La evacuación de casos de periodos anteriores impactó negativamente en este indicador (Reg. Norte, Noroccidente y Occidente).
- Un perito se ha dedicado a evacuación de casos viejos y se descuida evacuación de los recientes quien es uno de los peritos que mayor volumen de autopsias tiene. Dedicación de sacar casos recientes y antiguos 50/50 (Reg. Norte).
- Falta de compromiso de los peritos en la evacuación. Se identifican casos que no se remiten de manera oportuna a la autoridad (Reg. Norte).
- Falta de competencias y habilidades de perito para emitir informe pericial en los tiempos establecidos (Reg. Oriente).
- Peritos con atraso (Reg. Noroccidente, Sur y Suroccidente).
- Casos complejos e inoportunidad en la entrega de los resultados de los laboratorios. Casos que no se cierran en el módulo de despacho (Reg. Suroccidente).

Gráfico 9 – PATOLOGÍA FORENSE – Análisis comparativo de evacuación de Necropsias – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

1.2.4 LABORATORIOS FORENSES

El comportamiento del indicador de evacuación en los laboratorios, refleja lo siguiente (ver tabla 10):

- El promedio global de los laboratorios para el indicador de evacuación en el primer trimestre de 2018 fue de (48,21%), en el segundo fue de 52,62% y en el tercero fue de 49,04%, sin lograr cumplir en los tres periodos la meta establecida (85%).
- La variación presentada entre el primero y segundo trimestre fue positiva (4,41%), mientras que entre el segundo y tercero fue negativa (-3,58%).
- Solo los servicios de Lofoscopia-identificación (99,60%) mantuvieron el nivel de cumplimiento del indicador de evacuación
- En cuanto a los laboratorios de Genética Forense, el promedio global para el primer trimestre fue del (38,33%), del segundo (38,38%) y del tercero de (48,23%), manteniendo el nivel de incumplimiento frente a la meta establecida (85%).
- La variación presentada en los laboratorios de Genética forense fue positiva del (0,04%) entre el primero y segundo, así mismo entre segundo y el tercer trimestre fue positiva (9,85%).

Las causas reportadas por las Direcciones Regionales que conllevaron al incumplimiento de la meta en los diferentes laboratorios, fueron:

- Antropología
 - ✓ Dificultad presentada con el SIRDEC en el modulo de antropología, no permitió terminar los informes en el Sistema, se debió entregar en word con autorización de la Dirección Regional Norte.
- Lofoscopia.
 - ✓ Documentología. La llegada simultánea de nueve (9) casos del C.T.I. Montería, a finales del mes de junio; y análisis de casos complejos (Reg. Noroccidente).

- ✓ Criminalística. La evacuación de casos se ha mantenido constante, no así el número de solicitudes que se reciben, que se duplicaron en este trimestre (Reg. Noroccidente). El caso abordado requirió más de 10 días para lograr revelar huellas, el procedimiento no se puede limitar por la meta del indicador. Se solicitó a la SSF ajustar meta para este tipo de casos. Dato obtenido luego de haber realizado un tratamiento manual al reporte de tiempo de respuesta que genera SAILFO (Reg. Nororiente). En este periodo se tenía la cabina de revelado bloqueada. Situación que se debió a que el contador del filtro llegó a su límite máximo estipulado, por lo que se solicitó la visita de soporte de la marca y no fue inmediata (Reg. Norte).
- Documentología.
 - ✓ El experto técnico disfrutó su periodo de vacaciones en este trimestre. Siendo este el único funcionario en el área las solicitudes recibidas deben esperar a su regreso para que sean trabajadas.
- Toxicología.
 - ✓ Alcoholemia. Todos los casos entregados en 2018 sobrepasan los seis meses de haberse recibido en el laboratorio, sobrepasando de entrada la meta de tiempo de respuesta. Algunos corresponden a casos de años anteriores al 2018, almacenados por las unidades básicas (Reg. Noroccidente). Este dato no lo reporta el Sistema. Informa el dato global del laboratorio: 28,8. Se presenta una disminución de la evacuación con respecto al trimestre anterior (Reg. Sur).
 - ✓ Otras Pruebas. Se están analizando casos recibidos en años anteriores, dado que se contaba con criterios de administración nacionales para el abordaje de casos del laboratorio de toxicología, permitiéndose el ingreso de todas las solicitudes recibidas, lo que ocasionó acumulación de casos no pertinentes para estudio, procesamiento de muestras de casos no requeridos por la autoridad y retraso en la salida de los que sí requieren un resultado de laboratorio en la investigación (Reg. Noroccidente).
- Física.
 - ✓ se recibieron 8 casos entre el 14 y el 20 de septiembre lo que no da tiempo para resolver los informes en el trimestre (Reg. Noroccidente).
- Balística.
 - ✓ Durante este año se ha incrementado el ingreso de solicitudes debido a que se están recibiendo todos los proyectiles de sala de necropsias de todas las unidades básicas (Reg. Noroccidente)
- Estupefacientes.
 - ✓ Se realizó en el mes de Agosto entrenamiento de experto técnico para el abordaje de casos rutinarios. El número de solicitudes pendientes para análisis radicadas en el laboratorio de años anteriores, es una de las principales razones por las cuales no se cumple la meta de evacuación (Reg. Noroccidente). Se continúa con un valor alto de este indicador debido al alto número de casos pendientes de análisis, por el elevado número de casos que se reciben mensualmente (Reg. Sur).
- Lab. de Biología.
 - ✓ Alto número de casos represados en administración de casos, pendientes por asignación 284 (Reg. Noroccidente). La alta demanda de toma de muestras ya sea para fines de identificación, criminalística o paternidad, requirió de la modificación de funciones de los peritos del área en la cual se designó a uno de ellos para esta función, estando disponibles dos (2) expertos técnicos del área. Se evacuaron casos complejos y con número de evidencias considerables que son tomadas por las clínicas y autoridades sin tener en claro si estas aplican o no para el desarrollo de la investigación (Reg. Norte). Se presentó un aumento en el tiempo de respuesta. Lo anterior es explicable por la realización de audiencias en el trimestre (Reg. Sur). Se disminuyó este indicador por la realización de las auditorías en el trimestre (Reg. Sur).

- Laboratorios de Genética Forense

- ✓ La mayoría de los casos no cumplen con los requisitos por lo que deben ser gestionados hasta que se completen, hasta tanto no estén completos los requisitos en documentación y muestras requeridas no es posible iniciar los análisis. Los tiempos no dependen únicamente del grupo de genética, sino de varias dependencias a nivel nacional y de autoridades externas (Delitos Sexuales, Restos Oseos, Sangre – Reg. Bogotá).
- ✓ A la fecha hay 25 solicitudes pendientes de análisis, se espera que con el cambio en la metodología de trabajo se mejore este indicador (Delitos Sexuales - Reg. Noroccidente).
- ✓ Dificultades con la centrifuga persisten. Se evacuaron casos de mayor complejidad, lo que requirió mayor tiempo de perito (Restos Oseos – Reg. Noroccidente).
- ✓ Incremento en el número casos recibidos y tomas masivas de muestras de sangre para ingreso a CODIS (Sangre – Reg. Noroccidente)

Tabla10–LABORATORIOS FORENSES - Análisis comparativo de evacuación – Primer, Segundo y Tercer Trimestre de 2018

LABORATORIOS FORENSES Tipo de prueba o Procedimiento	META (%)	BOGOTA			NOROCCIDENTE			NORORIENTE			NORTE			OCCIDENTE		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
LABORATORIOS																
Antropología				37,69				25,00	13,00		100,00	66,67	88,24			
Balística		77,00	67,00	66,00	64,75	25,52	19,50	44,38	46,00	47,03	41,29	0,00	97,53	57,29	63,87	
Biología		100,00	100,00	100,00	26,55	40,47	39,85	55,54	54,00	28,23	60,74	86,53	61,72	22,85	25,65	
Documentología					70,00	37,50	35,42	61,90	95,00	93,00	61,90	32,79	25,00	23,08	27,66	
Estupefacientes		31,50	20,81	24,00	18,77	28,74	23,32	43,62	60,00	32,00	11,97	13,90	4,66	73,83	58,81	
Física		11,94	28,33	12,60	50,00	48,39	63,16	20,00	19,00	16,00				32,29	30,12	
Lofoscopia																
Identificación	85	100,00	100,00	98,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	
Criminalística		36,82	99,26	98,00	18,18	54,64	27,12	100,00	100,00	100,00	77,78	100,00	100,00	43,48	50,00	
Toxicología																
Alcoholemia		38,18	37,30	36,40	60,33	12,28	34,75	39,44	26,00	25,00	57,19	11,49	2,82		64,06	
Otras Pruebas		38,18	37,00	36,40	12,69	18,37	4,35	39,44	26,00	25,00	2,48	2,95	12,47		60,00	
Evidencia Trazas																
Análisis de residuos de disparo		52,00	67,00	30,00												
Química Aplicada		49,00	12,00	6,00												
Promedio Laboratorios		53,46	56,87	49,55	46,81	40,66	38,61	52,93	53,90	51,81	57,04	46,04	54,72	50,40	53,35	
Variación % 1T y 2T 2018		3,41			-6,15			0,97			-11,00			2,95		
Variación % 2T y 3T 2018			-7,32			-2,05			-2,09			8,68				
Genética Sangre		77,21	53,88	52,93	71,76	31,37	32,48									
Delitos Sexuales	85	49,25	44,94*	63,64	16,00	15,38	25,00									
Genética Restos Oseos		59,23	76,92	85,25	53,37	74,24	71,21									
Promedio Genética		61,90	65,40	67,27	47,04	40,33	42,90									
Variación % 1T - 2T 2018		-3,50			-6,71											
Variación % 2T y 3T 2018			1,87			2,57										

LABORATORIOS FORENSES Tipo de prueba o Procedimiento	META (%)	ORIENTE			SUR			SUROCCIDENTE			PROMEDIO GENERAL		
		1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T
LABORATORIOS													
Antropología		53,50	64,00	60,00							59,50	47,89	61,98
Balística		48,00	47,00	51,50				42,59	49,06	56,00	53,61	42,64	56,26
Biología		54,00	42,00	35,00	57,26	76,43	65,41	13,14	13,96	10,13	48,76	54,88	48,62
Documentología								96,67	78,38	89,58	62,71	54,27	60,75
Estupefacientes					7,34	4,16	3,42	2,65	3,19	2,54	27,10	27,09	14,99
Física		13,00	29,00	16,00							25,45	30,97	26,94
Lofoscopia													
Identificación	85	100,00	100,00	100,00		100,00	99,18	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	99,60
Criminalística		80,00	122,00	86,00				83,67	86,96	50,72	62,85	87,55	76,97
Toxicología													
Alcoholemia		51,00	53,00	70,00	8,30	52,50	28,81	32,79	37,95	28,07	41,03	36,82	32,26
Otras Pruebas					8,30	52,50	28,81	10,06	12,68	12,68	18,53	29,93	19,95
Evidencia Trazas													
Análisis de residuos de disparo											52,00	67,00	30,00
Química Aplicada											49,00	12,00	6,00
Promedio Laboratorios		57,07	65,29	59,79	20,30	57,12	45,13	47,70	47,77	43,72	48,21	52,62	49,04
Variación % 1T y 2T 2018		8,21			36,82			0,08			4,41		
Variación % 2T y 3T 2018			-5,50			-11,99			-4,06			-3,58	
Genética Sangre								37,74	43,71	36,92	62,24	42,99	40,78
Delitos Sexuales								30,77	23,33	23,33	32,01	19,36	37,32
Genética Restos Óseos	85	6,00	15,00					46,67	31,30	43,33	41,32	49,37	66,60
Promedio Genética		6,00	15,00					38,39	32,78	34,53	38,33	38,38	48,23
Variación % 1T - 2T 2018		9,00						-5,61			0,04		
Variación % 2T y 3T 2018									1,75			9,85	

Fuente: Direcciones Regionales

CONVENCIONES

	Cumplimiento de la meta
	Dentro del rango de tolerancia de la meta
	Incumplimiento de la meta
	No se presta este servicio en la Regional
	Datos no reportados por la Regional
N.A.	No aplica este servicio para el trimestre señalado

1.3 AUDIENCIAS EN JUICIO ORAL

El estado de las audiencias de juicio oral realizadas en el tercer trimestre de 2018 en el nivel nacional, se pueden resumir así:

- El total de citaciones a audiencias de juicio oral recibidas por el Insitituto en el periodo del 1 de julio al 30 de septiembre de 2018 fueron 3.248 de las cuales 1.384 corresponden a audiencias realizadas que son equivalentes al 43% , se cancelaron 1.296, es decir, el 37% y se aplazaron 568 que son equivalentes al 17% (ver gráfico 13).
- Los peritos invirtieron 4.276,05 horas para su atención, es decir el 69,33% del tiempo total.
- De las 3.248 audiencias, 2.663 corresponden a áreas médicas (81,99%), de las cuales 1.998 son del área clínica (62%), 581 citaciones a laboratorios forenses (18%), 302 citaciones de Psicología (9%), 240 citaciones de Patología (7%), 123 citaciones de Psiquiatría (4%), según de puede visualizar en el Gráfico 10.

Tabla 11 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL – Consolidado al Tercer trimestre 2018

item	SERVICIOS	No. Peritos	No. Realizadas	No. Canceladas	No. Aplazadas	Total Audiencias	Tiempo Realizadas	Tiempo Canceladas	Tiempo Aplazadas	Total Tiempo
1	CLÍNICA	205	595	963	440	1.998	1.689,95	809,85	310,55	2.810,35
2	ODONTOLOGÍA	2	1	2	0	3	1,55	2,45	0	4,00
3	PATOLOGÍA	103	84	114	42	240	429,75	223,05	45,5	698,30
4	PSIQUIATRÍA	22	45	48	30	123	143,65	86,5	35,25	265,40
5	PSICOLOGIA	35	114	154	34	302	595,30	210,25	102	907,55
8	ANTROPOLOGIA	2	0	0	0	0	0	0	0	0,00
9	EV. TRAZA	4	3	0	0	3	10	0	0	10,25
10	GENÉTICA CONVENIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
11	DOCUMENTOLOGÍA	9	9	0	0	9	55,40	0	0	55,40
12	LOFOSCOPIA	12	23	0	0	23	68,50	0	0	68,50
13	GENÉTICA CRIMINALÍSTICA	21	20	14	9	43	70	37,50	15,50	123,00
14	BALÍSTICA	21	42	0	4	46	174,00	0	9	183,00
15	TOXICOLOGÍA	18	70	0	0	70	135,45	0	0	135,45
16	FÍSICA	16	48	1	2	51	154	4	0	157,50
17	BIOLOGÍA	41	152	0	4	156	353,25	0	0	353,25
18	ESTUPEFACIENTES	33	178	0	2	180	395,50	0	0	395,50
19	TOTAL LABORATORIOS FORENSES	177	545	15	21	581	1415,85	41,5	24,5	1481,85
20	INF. PERSONAS FALLECIDAS	2	0	0	1	1	0	0	0	0,00
TOTAL		546	1.384	1.296	568	3.248	4.276,05	1.373,60	517,80	6.167,45

Datos reportados por la Subdirección de Servicios Forenses

Gráfico 10 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Cobertura Nacional del Número de Audiencias Por Servicio– Tercer trimestre 2018

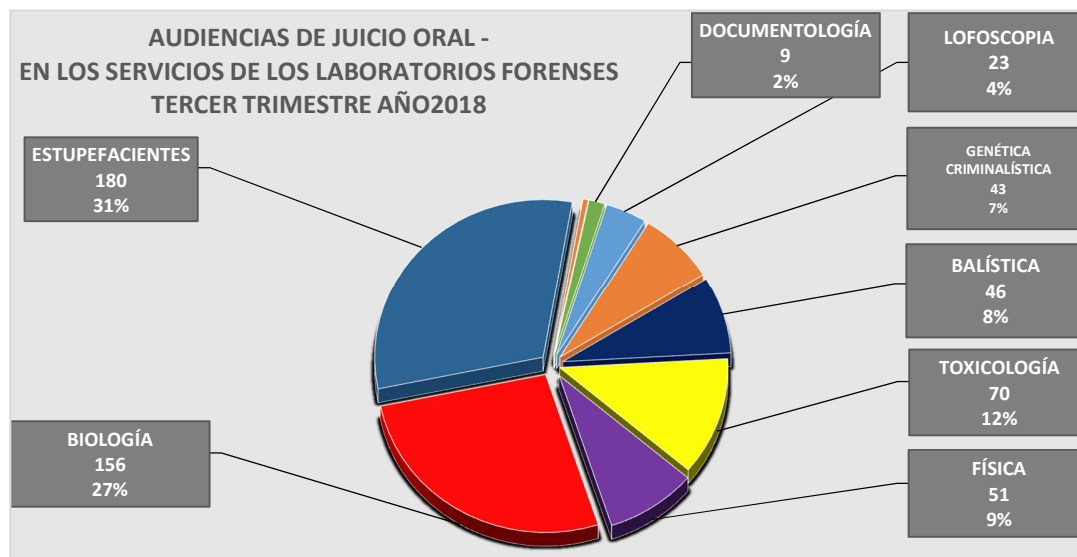
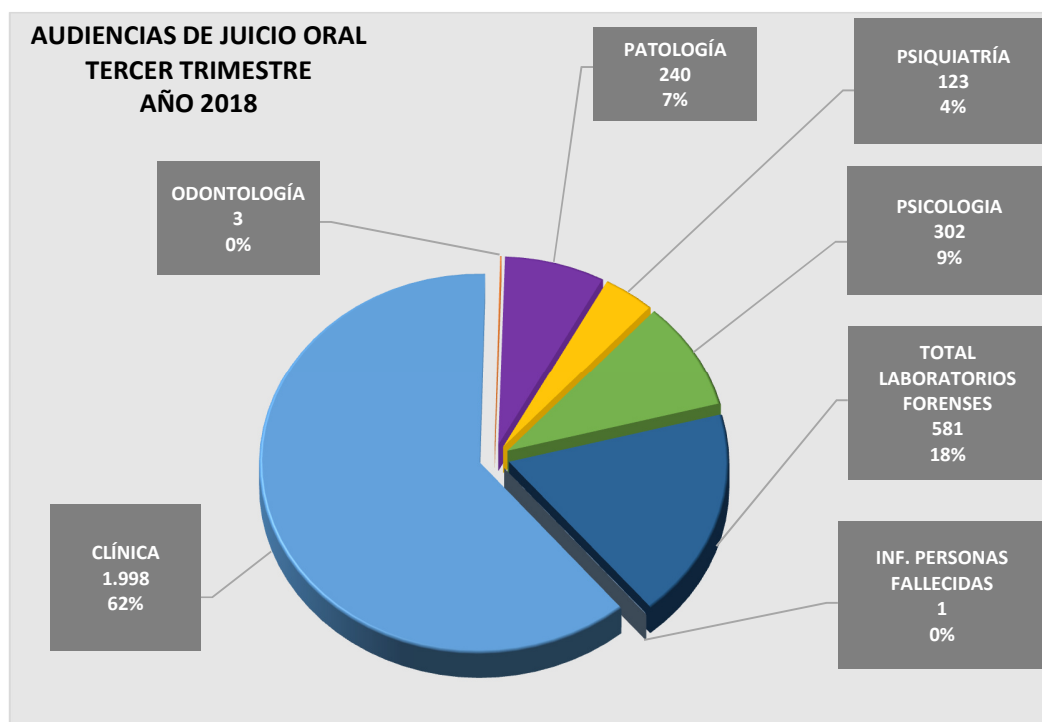
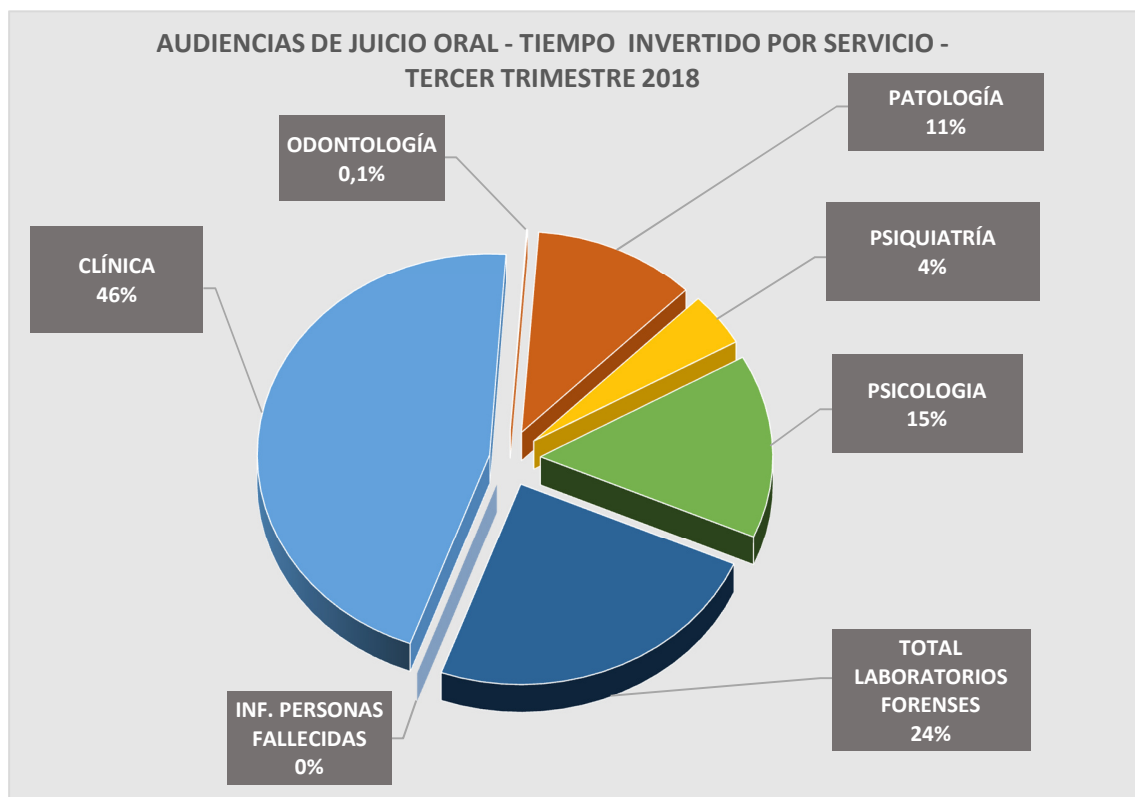


Gráfico 11 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Cobertura Nacional de los Servicios de los Laboratorios Forenses– Tercer trimestre 2018



Datos reportados por la Subdirección de Servicios Forenses

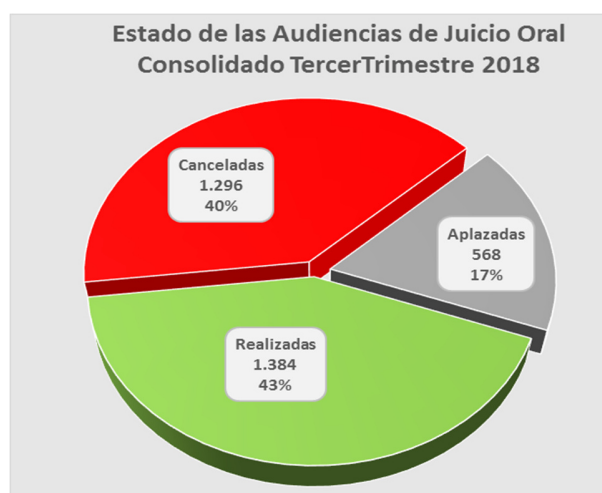
Gráfico 12 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR SERVICIO – Tiempo invertido en Audiencias Por Servicio - Tercer trimestre 2018



Datos reportados por la Subdirección de Servicios Forenses

Gráfico 13 – AUDIENCIAS DE JUICIO ORAL POR ESTADO – Tercer trimestre 2018

ESTADO	TOTAL	%
Realizadas	1.384	43%
Canceladas	1.296	40%
Aplazadas	568	17%
Total Citaciones	3.248	100%



Datos reportados por la Subdirección de Servicios Forenses

1.4 GESTIÓN DEL SERVICIO CIENTÍFICO FORENSE – CAPACITACIÓN

1.4.1 COBERTURA DE FUNCIONARIOS CAPACITADOS

En el Tercer trimestre (julio a septiembre) dentro del Plan Institucional de Capacitación – PIC se ejecutaron (13) cursos donde se capacitaron (453) funcionarios de los Procesos Misional (352) y de Apoyo (83), Estratégico (8) y de control (10), con un costo de (\$232.100.392.00), ver Tabla 14.

Tabla 12 – Medición indicador Funcionarios Capacitados - PIC y Solicitudes Individuales – Tercer Trimestre de 2018

REGIONAL	CAPACITACIONES - UNIDADES ORGANIZACIONALES -PIC							
	MISIONALES			ADMINISTRATIVOS			TOTAL FUNCIONARIOS CAPACITADOS	
	1 T	2 T	3 T	1 T	2 T	3 T		
NIVEL CENTRAL	4	51	37	42	100	68	302	21,3%
BOGOTÁ	2	171	86	4	8	8	279	19,6%
ORIENTE	2	105	38	2	-	-	147	10,3%
NORORIENTE	-	48	31	2	-	3	84	5,9%
OCCIDENTE	1	87	34	3	7	-	132	9,3%
NOROCCIDENTE	2	97	58	4	13	4	178	12,5%
SUR	2	27	16	1	3	3	52	3,7%
SUROCCIDENTE	-	112	34	3	-	3	152	10,7%
NORTE	-	66	26	-	-	3	95	6,7%
TOTAL	13	764	360	61	131	92	1421	
	0,9%	53,8%	25,3%	4,3%	9,2%	6,5%		
	1137			284			18,7%	
	80,0%			20,0%				

REGIONAL	FUNCIONARIOS CAPACITADOS - SOLICITUDES INDIVIDUALES														TOTAL FUNCIONARIOS CAPACITADOS	
	MISIONALES			ADMINISTRATIVOS			ESTRATEGICOS			CONTROL			TOTAL FUNCIONARIOS CAPACITADOS - SOLICITUDES INDIVIDUALES			
	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T				
NIVEL CENTRAL	1	2	5	3	4	6	1	-	-	-	4	-	26	1,8%	328	21,0%
BOGOTÁ	5	16	19	-	-	2	-	-	-	-	-	-	42	3,0%	321	20,6%
ORIENTE	5	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0,8%	159	10,2%
NORORIENTE	5	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	0,8%	95	6,1%

REGIONAL	FUNCIONARIOS CAPACITADOS - SOLICITUDES INDIVIDUALES													TOTAL FUNCIONARIOS CAPACITADOS		
	MISIONALES			ADMINISTRATIVOS			ESTRATEGICOS			CONTROL			TOTAL FUNCIONARIOS CAPACITADOS - SOLICITUDES INDIVIDUALES			
	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T	1T	2T	3T				
OCCIDENTE	5	-	7	1	1	-	-	-	-	-	-	-	14	1,0%	146	9,4%
NOROCCIDENTE	5	5	7	1	-	1	-	-	-	-	-	-	19	1,3%	197	12,6%
SUR	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,1%	53	3,4%
SUROCCIDENTE	3	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0,5%	159	10,2%
NORTE	3	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	0,4%	101	6,5%
TOTAL	33	32	49	5	5	9	1			-	4		138		1559	
	28,9%	28,1%	43,0%	26,3%	26,3%	47,4%	100,0%				100,0%					
	114			19			1			4			1,8%		20,5%	
	82,6%			13,8%			0,7%			2,9%						

Fuente: Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Bases de datos de: Plan Institucional de Formación y Capacitación, capacitaciones organizadas por las Direcciones Regionales, FORMAR, Red de Escuelas del Estado y Comité de Formación y Capacitación (Solicitudes individuales y PIC)

Tabla 13 – Medición indicador Funcionarios Capacitados - Personas de otras Entidades Capacitadas – Tercer Trimestre de 2018

REGIONAL	PERSONAS DE OTRAS ENTIDADES CAPACITADAS										
	FUNCIONARIOS DE OTRAS ENTIDADES NACIONALES			TOTAL			ROTANTES CAPACITADOS POR CONVENIOS CON EL INMLCF			TOTAL	
	1T	2T	3T				1T	2T	3T		
NIVEL CENTRAL	-										
BOGOTÁ	90			90	3%	11,2%		716		716	88,8%
ORIENTE	233		987	1220	41%	93,9%		79		79	6,1%
NORORIENTE	356		487	843	28%	75,6%		272		272	24,4%
OCCIDENTE	-		5	5	0%	2,9%		168		168	97,1%
NOROCCIDENTE	183		567	750	25%	52,3%		684		684	47,7%
SUR	-							204		204	100,0%
SUROCCIDENTE	94			94	3%	22,2%		329		329	77,8%
NORTE	-							589		589	100,0%
TOTAL	956		2046	3002				3041		3041	
	15,8%		33,8%	49,6%				50,3%		50,3%	

REGIONAL	PERSONAS DE OTRAS ENTIDADES CAPACITADAS											TOTAL CAPACITACIÓN	
	PASANTES CAPACITADOS POR CONVENIOS CON EL INMLCF			TOTAL		EXTRANJEROS CAPACITADOS			TOTAL		TOTAL PERSONAS DE OTRAS ENTIDADES CAPACITADAS		
	1T	2T	3T			1T	2T	3T					
NIVEL CENTRAL							1	3	4		4	0,1%	7.606
BOGOTÁ											806	13,3%	
ORIENTE											1299	21,5%	
NORORIENTE											1115	18,4%	
OCCIDENTE											173	2,9%	
NOROCCIDENTE											1434	23,7%	
SUR											204	3,4%	
SUROCCIDENTE											423	7,0%	
NORTE											589	9,7%	
TOTAL							1	3	4		6.047		
							0,0%	0,0%	0,1%		79,5%		

Fuente: Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Bases de datos de: Plan Institucional de Formación y Capacitación, capacitaciones organizadas por las Direcciones Regionales, FORMAR, Red de Escuelas del Estado y Comité de Formación y Capacitación (Solicitudes individuales y PIC)

Tabla 14 – Relación de Capacitaciones por Unidades Organizacionales – PIC Tercer Trimestre de 2018

No.	TEMAS	CAPACITADOS 3 T- 2018	VALOR TOTAL	ESTADO	ENTIDAD/UNIVERSIDAD OFERENTE	MODALIDAD PAGO	PROCESO
1	Seminario de Inducción PARTE VIRTUAL	34	\$ -	EJECUTADO	INTERNO	SIN COSTO	MISIONAL/APOYO
2	Consumo de Sustancias Psicoactivas	51	\$ -	EJECUTADO	INTERNO	SIN COSTO	MISIONAL/APOYO
3	Redacción y Ortografía	37	\$ 22.000.000	EJECUTADO	UNIVERSIDAD JAVERIANA	Proyecto de inversión	MISIONAL/APOYO
4	Excel Intermedio	19	\$ 16.000.000	EJECUTADO	UNIVERSIDAD CES	Convenio	MISIONAL/APOYO
5	Diplomado Asistentes Forenses	35	\$ -	EJECUTADO	INTERNO	SIN COSTO	MISIONAL/APOYO
6	Diplomado en Docencia Universitaria	45	\$ 7.265.000	EJECUTADO	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	Proyecto de inversión	MISIONAL/APOYO
7	Diplomado en Docencia Universitaria		\$ 35.235.000	EJECUTADO	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	Convenio	MISIONAL/APOYO
8	Análisis de causas indicadores riesgos acciones correctivas	30	\$ 9.137.472	EJECUTADO	ICONTEC	Convenio	MISIONAL/APOYO
9	Diplomado en Derechos Humanos Básicos	44	\$ 43.700.000	EJECUTADO	UNIV. SERGIO ARBOLEDA	Proyecto de inversión	MISIONAL/APOYO

No.	TEMAS	CAPACITADOS 3 T- 2018	VALOR TOTAL	ESTADO	ENTIDAD/UNIVERSIDAD OFERENTE	MODALIDAD PAGO	PROCESO
10	Diplomado en Género y Conflicto	15	\$ 43.506.000	EJECUTADO	UNIV. SERGIO ARBOLEDA	Convenio	MISIONAL/APOYO
11	Lectura Crítica	43	\$ 39.401.920	EJECUTADO	Unv. JAVERIANA	Convenio	MISIONAL/APOYO
12	Novedades Tributarias	15	\$ 15.855.000	EJECUTADO	ICESI	Convenio	MISIONAL/APOYO
13	Prevención del Riesgo Biológico	85	\$ -	EJECUTADO	INTERNO	SIN COSTO	MSIONAL/APOYO
TOTAL		453	\$ 232.100.392				

Fuente: Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Bases de datos de: Plan Institucional de Formación y Capacitación, capacitaciones organizadas por las Direcciones Regionales, FORMAR, Red de Escuelas del Estado y Comité de Formación y Capacitación (Solicitudes individuales y PIC)

2.PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1 AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

2.1.1 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (FINANCIERO)

El presupuesto de inversión contó con una ejecución en compromisos del **65,64%**; este nivel de cumplimiento se calcula utilizando un promedio ponderado según el peso porcentual de cada proyecto, conforme la caracterización del proceso denominado “*Gestión de la Planeación Institucional*” establecida en el indicador económico llamado “Avance financiero Proyectos de Inversión”.

A continuación se detalla el avance financiero por proyecto, así:

Tabla 15 - Avance Financiero por Proyecto – al Tercer Trimestre de 2018

Proyecto de Inversión	Apropiación vigente	Compromisos	Obligación	Pago	Ejecución % Compromisos	Ejecución % Obligaciones	Ejecución % Pagos
Ensayos de ADN (Nación)	2.456.000.000	2.196.452.258	1.461.600.934	1.450.800.934	89,43%	59,51%	59,07%
Ensayos de ADN (Propios)	3.500.000.000	2.372.462.079	1.870.347.833	1.870.347.833	67,78%	53,44%	53,44%
Clínica Odont, Psicología y Psiquiatría	50.000.000	21.849.905	18.839.205	18.839.205	43,70%	37,68%	37,68%
Ley de Víctimas	3.501.000.000	2.927.265.779	2.118.757.103	2.114.457.103	83,61%	60,52%	60,40%
Ensayos realizados en los laboratorios	3.072.000.000	2.191.664.706	214.084.889	214.084.889	71,34%	6,97%	6,97%
Violación de DDHH y DIH	1.581.000.000	1.010.968.665	446.888.770	446.888.770	63,94%	28,27%	28,27%
Patología Forense (Nación)	50.000.000	18.883.532	16.489.252	16.489.252	37,77%	32,98%	32,98%
Patología Forense (Propios)	6.000.000.000	1.539.440.512	36.352.044	36.352.044	25,66%	0,61%	0,61%
Certificación de Peritos Forenses	107.000.000	96.991.969	57.922.573	57.922.573	90,65%	54,13%	54,13%
Conocimiento e Investigación Científica	480.000.000	299.684.643	233.731.112	232.539.138	62,43%	48,69%	48,45%
Control de los residuos	440.000.000	298.998.109	82.122.930	82.122.930	67,95%	18,66%	18,66%
Sistematización General	4.839.246.162	4.593.812.441	3.609.507.314	3.609.507.314	94,93%	74,59%	74,59%
Mtto de equipos de alta tecnología	2.675.369.286	2.173.809.356	254.428.455	254.428.455	81,25%	9,51%	9,51%
Planeación Estratégica	100.000.000	72.619.113	36.399.109	36.399.109	72,62%	36,40%	36,40%
Parque automotor	260.000.000	203.797.052	74.286.312	73.308.513	78,38%	28,57%	28,20%
Gestión documental	200.000.000	178.080.000	125.166.950	125.166.950	89,04%	62,58%	62,58%
Sala de necropsias Bogotá	2.000.000.000	1.444.082.047	529.875.069	529.875.069	72,20%	26,49%	26,49%
Mjto y Mtto de Edificios	663.399.904	384.788.510	264.343.171	264.343.171	58,00%	39,85%	39,85%
Construcción Sede Soacha	280.000.000	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
Construcción Sede Neiva	1.300.000.000	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
TOTALES	33.555.015.352	22.025.650.674	11.451.143.025	11.433.873.252	65,64%	34,13%	34,08%

Fuente: Sistema de Seguimiento Proyectos de Inversión SPI en Línea con el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación –
Fecha Reporte: 10 de octubre de 2018

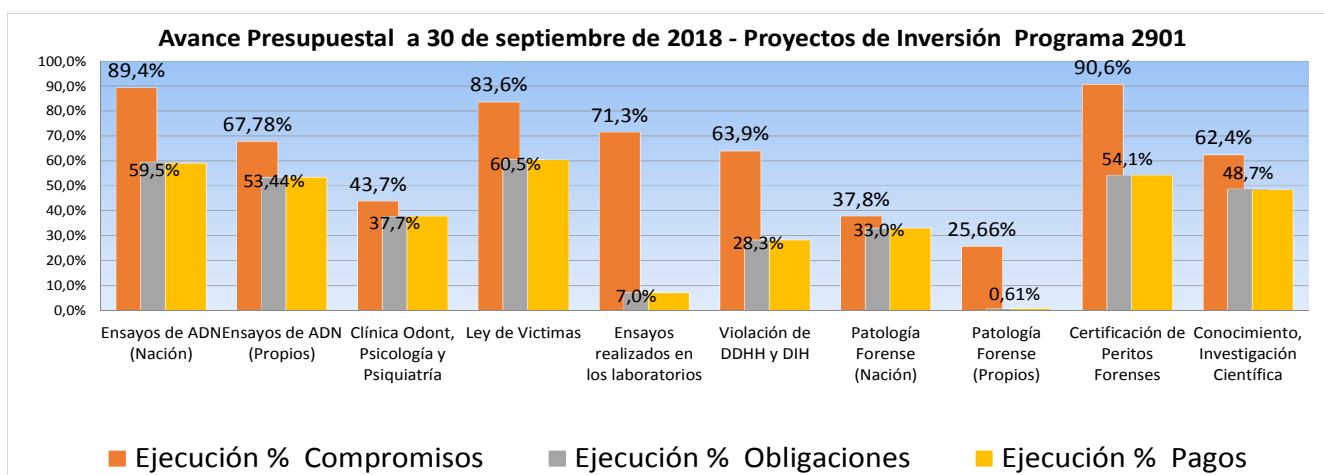
NOTA Patología Forense (Propios): Los recursos apropiados únicamente son transferidos por la Agencia Nacional de Seguridad Vial cuando se tramitan las cuentas de cobro por causa de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito, tal y como lo indica la Ley 1753 de 2015 en su artículo 30 parágrafo 2

Como se observa, el porcentaje de ejecución no supera el **75%** conforme el tercer corte trimestral del año en curso, estando por debajo un **10%**, esto se debe principalmente a que los recursos provenientes de la Agencia Nacional de Seguridad Vial no han

llegado en los tiempos previstos, generando retrasos en la contratación y ejecución de los recursos. Así mismo, el avance en la obra de Neiva se verá reflejada en el último trimestre del año.

A continuación se muestra en la gráfica la ejecución el avance presupuestal de los proyectos de inversión por programa presupuestal, en el cual se observa una ejecución (compromisos) igual al **65,64%** (color naranja), siendo un indicador de línea base para culminar la vigencia sin dificultades en su ejecución, esperando empezar a recibir los bienes y servicios contratados durante los 3 primeros trimestres del año.

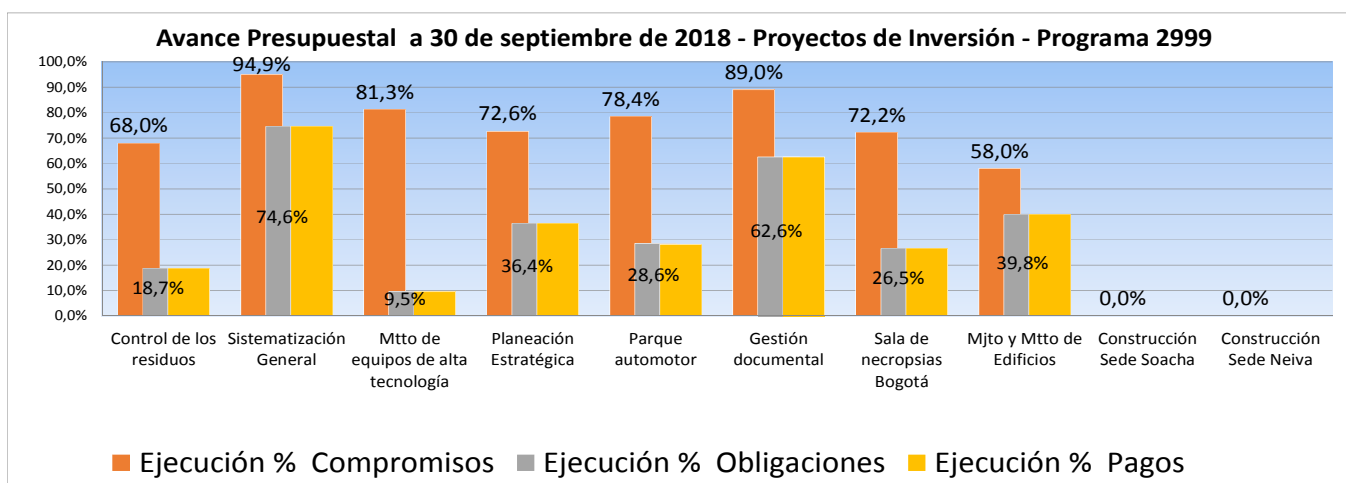
Gráfico 14 – Avance Presupuestal de los Proyectos de Inversión – Programa 2901 – Tercer Trimestre de 2018



Autor. Oficina de Planeación. Fuente. Sistema de Seguimiento Proyectos de Inversión SPI.

El proyecto del Programa 2901 que cuenta con la mejor ejecución hasta el 30 de septiembre es Certificación de Peritos con un 90,6%, seguido de Ensayos de ADN (Nación) con un 89,4%. Por el contrario, la ejecución más baja está representada en el proyecto de inversión Patología Forense (Propios) con un 25,66%, ya que la ejecución de estos recursos está supeditada a la transferencia de las cuentas de cobro solicitadas a la Agencia Nacional de Seguridad Vial.

Gráfico 15 – Avance Presupuestal de los Proyectos de Inversión – Programa 2999 – Tercer Trimestre de 2018



Autor. Oficina de Planeación. Fuente. Sistema de Seguimiento Proyectos de Inversión SPI

El proyecto del programa 2999 que cuenta con la mejor ejecución hasta el 30 de septiembre es Sistematización General con un **94,9%**, seguido de Gestión Documental con un **89%**. Por el contrario, la ejecución más baja está representada en el proyecto de inversión de Soacha y Neiva con el 0%. Esto se debe que se encontraban gestionando contratos y procesos de diseños y permisos para iniciar la construcción.

2.1.2 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (FÍSICO)

Los proyectos de inversión, más relevantes durante los 3 primeros trimestres del año 2018 en el avance físico son:

Conocimiento e Investigación (258%): Con los siguientes logros

1. Se realizó curso básico en recuperación y análisis de cadáveres esqueletizados en contexto de post conflicto para 41 servidores públicos.
2. Se aprobaron los siguientes proyectos de Investigación: No. 2018-A-01: Diversidad Cronométrica humana; estudio del espesor craneal en cadáveres provenientes de diversas regionales Colombianas; 2018-A-02: Dimorfismo sexual del canino superior izquierdo en una población colombiana contemporánea”; 2018-A-03: Caracterización de la mortalidad por heridas cardíacas penetrantes en la ciudad de Bogotá en los años 2007 y; 2018-A-05: Asociación del daño renal hepatológico secundario al consumo de sustancias psicoactivas ilegales.
3. Se finalizaron 3 proyectos de investigación: 1. I-2015-05: Caracterización de las electrocuciones en Colombia, 2010-2014; 2. II-2015-04 Impacto jurídico de las mujeres víctimas de violencia de pareja, atendidas para valoración del riesgo en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en Neiva en el segundo semestre de 2015; 3. 2016-A-03 Manual de Disección de Colgajos en Mano.
4. Se capacitaron servidores públicos en los temas: Curso de negociación colectiva (179 servidores), se cubrió 9 pasajes aéreos y viáticos. Diplomado E -Learning - Derechos Humanos Nivel básico (44 servidores). Análisis de causas indicadores riesgos acciones correctivas (30 servidores).
5. Propuestas de investigación presentadas según requisitos expuestos en el procedimiento de Investigación Científica Forense (Anexo B y D).
 - a. Factores de riesgo y exploración genética en muertes por suicidio en el eje cafetero y centro/norte del valle del cauca.
 - b. Caracterización macro y microscópica de los ramos comunicantes entre los nervios terminales del plexo braquial. Un estudio con material de autopsia.
 - c. Conservación de componentes anatómicos humanos con un preservante libre de formaldehído.
 - d. Caracterización epidemiológica de los casos fatales con reporte positivo para tramadol atendidos por el instituto nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, sede Bogotá, entre 2013 y 2018.
 - e. Optimización de la obtención de ácidos nucleicos a partir de tejidos post mortem útiles para estudios de inmunogenómica.
 - f. Análisis físico de los daños que causa la energía cinética de los cartuchos calibre 357magnum, 9x19mm y .38S&L, disparados por arma de fuego y que son impactados en cuerpo humano.
6. Proyectos de Investigación en curso:
 - a. I-2015-09 – Efecto de los procesos preanalíticos en laboratorio de patología y genética, en la morfología celular y calidad del ADN recuperado de tejidos, fijados y/o embebidos en parafina
 - b. I-2015-30 – Construcción y validación de un sistema multiplex para análisis de marcadores tipo short tandem repeat de cromosoma x y estudio genético poblacional en Colombia.

7. Se publicaron 8 artículos en el volumen 4 la Revista Científica y 6 artículos en el volumen 5

Ensayos de ADN (75%): Con los siguientes logros:

1. Se realizó la contratación del personal para los laboratorios de genética a nivel nacional.
2. Se realizó la contratación de insumos y reactivos exclusivos.

3. Se evacuaron 2384 casos de genética criminalística
4. Se realizó la contratación del Ejercicio Interlaboratorial 2018 con el GHEP Y las Auditorias con ONAC.
5. Se tramitó comisión para completar caso de filiación, Páez (Cauca) y Granada (Meta)
6. Se adquirieron puntas para pipetas CTO 151-SG-2018
7. Se tramitó comisión para realizar exhumación a ungüia
8. Se tramitó comisión para realizar exhumación a Sincelejo
9. Se adquirieron reactivos e insumos Contratos 156,157,160,161,162,163

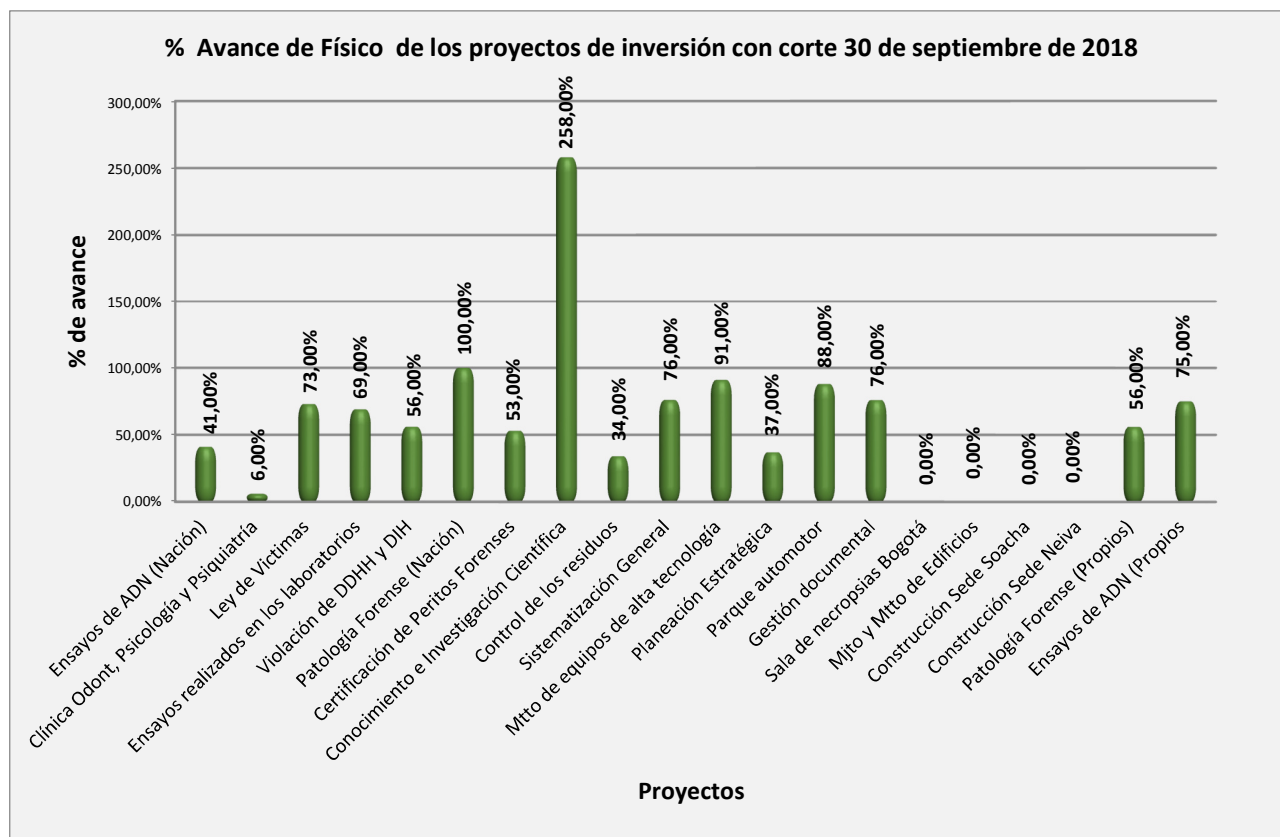
Victimas (73%): Con los siguientes logros

1. Se realizó la contratación con Imprenta Nacional (diseño, diagramación e impresión de textos) Contrato 101-SG- 2018
2. Se tramitaron comisiones para apoyo a los servicios forenses y entrega de cadáveres. Arauca, La Habana, Guapi, Montería, Florencia, Cúcuta
3. Se suscribió contrato 134-SG-2018 relacionado con el pago de tiquetes aéreos para la atención de casos misionales.
4. Se contrató la actualización de la plataforma SIRDEC
5. Se tramitaron comisiones para apoyo a los servicios forenses a Medellín y Pitalito, Londres, Cúcuta, Arauca, Cálí
6. Adquisición de equipos informáticos misionales Cto. 169-SG-2018
7. Adquisición de equipos informáticos Cto.168-173-176-SG-2018 para la áreas misionales
8. Se contrató la calibración equipos clínica AO 77-SG-2018
9. Se tramitan comisiones a Barranquilla y Cúcuta para realizar estados de salud.
10. Adquisición de soporte y mantenimiento correo electrónico G SUITE Orden de compra 29530
11. Se tramitan comisiones a Mocoa, Pasto, Cúcuta y Neiva, para valoraciones psicologicas y estado de salud.
12. Se tramitan comisiones a San Vicente, Bogotá y Cúcuta. Reembolso caja menor.

Derechos Humanos (56%) Con los siguientes logros:

1. Se realizó contratación de personal para realizar abordaje de casos relacionados con la identificación humana
2. Se tramitaron comisiones para apoyar la intervención del cementerio de Florencia y apoyo a los servicios forenses, Bogotá y Yopal.
3. Se suscribió CTO 134-SG-2018 tiquetes aéreos y se tramitaron comisiones de servicios para el apoyo a los servicios forenses a Medellín, Tagui, Florencia, Popayán, Quibdó, Maparipán, Puerto Concordia, Florencia, Cúcuta y Bogotá.
4. Se tramitaron comisiones para apoyar intervención cementerio de Florencia y apoyo a los servicios forenses a Bojayá, Barbacoas, Neiva, Bogotá, Cali y Manizales
5. Se suscribió contrato 144 SG-2018 Actualización y Soporte Starlims.
6. Se suscribió Oferta 33-SG-2018 Adquisición de lancetas
7. Se adicionaron los contratos de prestación de servicios
8. Se tramitan comisiones para diligencias de necropsias y seguimiento a intervención cementerios en pto carreño y florencia.
9. Se tramitaron comisiones para casos de desaparición forzada a Cúcuta y realizó el avance de caja menor para pago de viáticos
10. Se tramitaron comisiones a Pasto, Popayán, Bogotá, Florencia, El castillo, Apartadó, Cúcuta, Granada, San José del Guaviare, Villavicencio, Tumaco y reembolso caja menor para pago de viáticos

Gráfico 16 – PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN – Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por la Oficina de Planeación

2.1.3 AVANCES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN (GESTIÓN)

Los proyectos de inversión, más relevantes en el avance de gestión son:

Ley De Víctimas (133%): Con los siguientes logros:

1. Se realizaron 1656 informes periciales relacionados con la valoración del riesgo de feminicidio en mujeres víctimas de violencia en pareja
2. Se contrató profesional para valoración del riesgo CTO 196-SG-2018
3. Se realizó la contratación del personal para realizar las valoraciones del riesgo durante la vigencia en 16 municipios del país y se tramitaron comisiones para sus desplazamientos
4. Se tramitan comisiones a Mocoa, Pasto, Cúcuta y Neiva, para valoraciones psicológicas y estado de salud

ADN Propios (100%): Con los siguientes logros:

1. Se realizó la contratación del personal para los laboratorios de genética a nivel nacional.
2. Se realizó la contratación de insumos y reactivos exclusivos.
3. Se adquirió la póliza del contrato interadministrativo No. 916-2018 suscrito con el ICBF y se tramitaron comisiones a medida de las necesidades.
4. Se contrató la auditoría para certificación del laboratorio y se tramitaron comisiones a Tambo, Mani, San Carlos, Trinidad y El Bagre; para realizar exhumaciones
5. Se han evacuado 2570 casos de filiación genética

6. Se adquirieron lancetas para los laboratorios
7. Se tramitaron comisiones de servicios para toma de muestras a Puerto Carreño, Bogotá, Sabana Larga, Puerto Rico, San Alberto, Puerto Salgar, Urrao y Cimitarra
8. Se adicionó el contrato 121-SG-2018 compra de reactivos.
9. Se tramitaron comisiones de servicios para toma de muestras a San Marcos, Cocuy, San Alberto, Itsmina, El tambo, Pelaya, San Vicente del Caguan
10. Se adiciono el contrato 148-SG-2018 Puntas para pipeta
11. Se adicionó el CTO 160-SG-2018 Reactivo
12. Se tramitaron comisiones de servicios para toma de muestras a Bahia Solano, Sabana Torres, Piñalito, Buesaco, Pto Inicrida, Zipaquirá, Chacahagui, Miraflornes, Restrepo, Guayata.
13. Se tramitaron comisiones de servicios para toma de muestras a Cartagena, Cienaga, Pore, Arauquira, San Carlos, Manati, Barbosa, Peque, La Unión, Simití y Mitu.
14. Se tramitaron comisiones de servicios para toma de muestras a Planeta Rica, Puerto Claver, Guapi, Chita, Mompo, La unión, Barbosa, Bogotá, Planeta Rica, Gramalote, Ipiales

Control de residuos (75%): Con los siguientes logros:

1. Comisión a Armenia, Ciénaga, Riohacha y Puerto Asís para actualizar el Plan de gestión integral de residuos
2. Prestación de servicio de Mantenimiento correctivo y preventivo a las Plantas de Tratamiento de Agua Residual de Cali y Popayán
3. Contrato 5-DRSO-2018 Caracterización de componentes ambientales en Pasto, Cali, Tuluá, Palmira, B/ventura, Popayán, Roldanillo y Sevilla
4. Contrato 3-AO-DRSO-2018- Adquisición de insumos Suroccidente
5. Contrato IP-7-2018-DRSUR-Mto preventivo y correctivo Neiva, Pitalito e Ibagué
6. Pago trámite ambiental de seguimiento al permiso de vertimientos en Villavicencio
7. Contrato AO IP 32-SG-2018 Servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos para el INMLCF
8. Contrato AO 7-DRSO-2018 Mantenimiento de los STAR en Popayán, Cali, Buenaventura, Roldanillo, Sevilla, Tuluá, Palmira, Pasto y Tumaco
9. Contrato AO IP 13-2018-DRNO Lavado y desinfección de tanques de almacenamiento agua potable para Bucaramanga
10. AO-13-DROC-Construcción sistema primario aguas residuales UB Santa Rosa de Cabal
11. AO-07- Caracterización de vertimientos Barranquilla, Cartagena, Ciénaga, El Banco, Magangué, Riohacha y Sincelejo. AO-12-DROC Caracterización Pereira, Calarcá, Quindío, Anserma.
12. AO-25-DRNOCC- Caracterización Medellín, Yarumal, Turbo, Montería. AO-IP45-SG-Bogotá, Villavo, Acacías, Yopal y Tunja
13. Comisiones de los facilitadores John Mueses a Palmira y Santander de Quilichao y Henar Adrian Daza a Popayán, con el fin de actualización de PGIRHS
14. Comisiones de los facilitadores a Buenaventura con el fin de actualización de PGIRHS, Comisión a Manizales
15. AO-51 - Adquisición insumos Meta, AO-14-DROC Adq.Insumos Caldas
16. AO-IP-26DRNOCC-Mto pre y correctivo de Yarumal, Turbo, Montería y Medellín.
17. AO-IP-21-DRNO-Mto pre y correctivo de Bucaramanga
18. AO-IP-18-DRSur-Lavado y desinfección Florencia, Ibagué, Pitalito y Garzón
19. AO-IP-33-DRNOCC -Lavado y desinfección de tanques sedes Noroccidente y Montería y AO-IP-11-DRNT-Lavado y desinfección Sincelejo, Santa Marta, Cartagena, Barranquilla y Riohacha

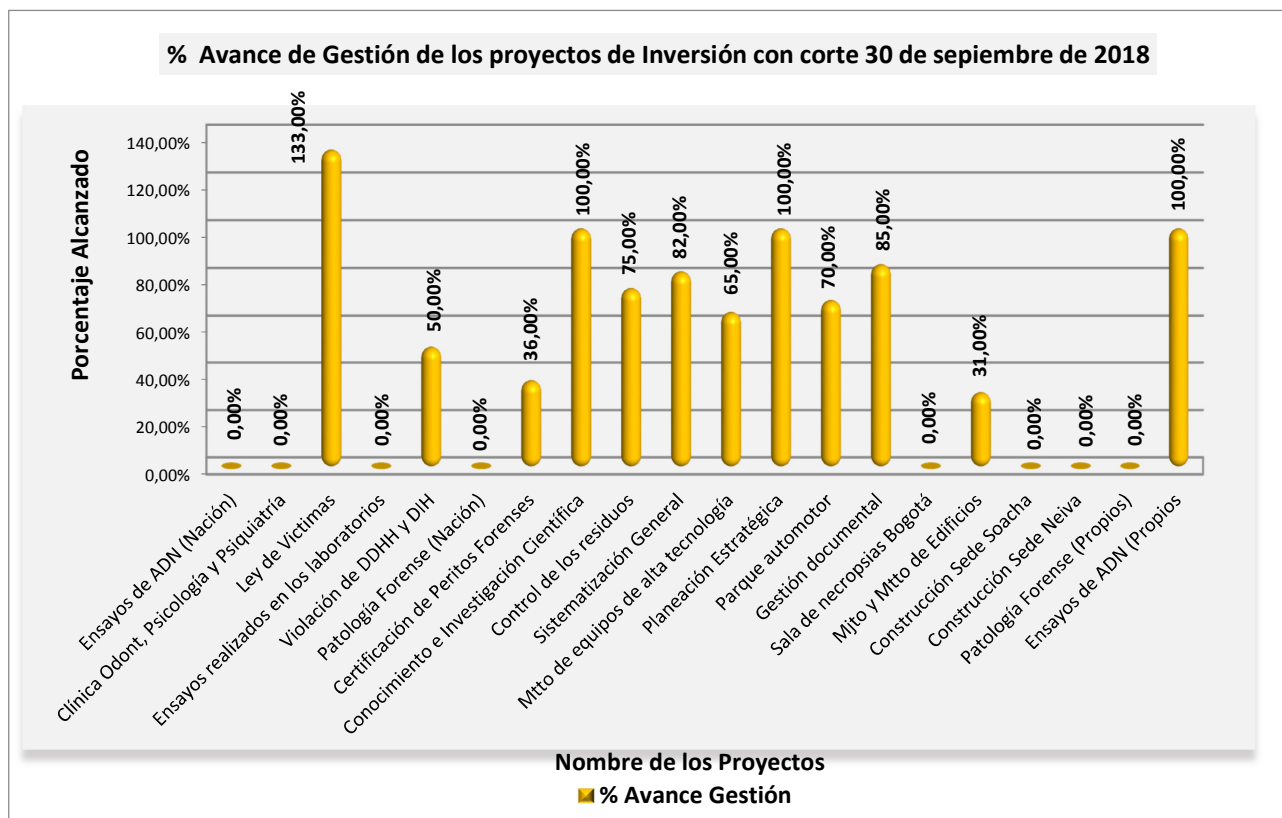
Mantenimiento Equipos de Alta Tecnología (65%): Con los siguientes logros

1. Contratos de tres (3) ingenieros que apoyan la labor realizada por el grupo.
2. Se realiza Mantenimiento Correctivo al cuarto frío y Sistema de Extracción Bolívar (Cartagena).
3. Se realiza Mantenimiento Correctivo al Cuarto de Conservación de evidencias y Cuarto Mortuario Occidente (Pereira).
4. Se realiza mantenimiento de equipos de refrigeración de las sedes de Ciénaga, Riohacha, Maicao, reparación sistema eléctrico Santa Marta y reparación de cuarto mortuario Valledupar
5. Contrato de mantenimiento preventivo para 94 aires acondicionados, 16 extractores y 4 deshumidificadores Nororiente.

6. Mantenimiento de equipos de intermedia tecnología de los laboratorios Suroccidente-Cali (103 equipos), mantenimiento de los equipos de intermedia tecnología del laboratorio de Biología (18) y las unidades móviles (5) Bogotá, se realiza la reparación de los cuartos mortuorios de las seccionales Córdoba-Montería, Chocó-Quibdó, Tolima-Ibagué, Bolívar-Cartagena, Magdalena-Santa Marta, Valledupar-Cesar y Unidad Básica de Tuluá y cuarto de congelación de evidencias Boyacá-Tunja, Mantenimiento de los refrigeradores mortuorios de dos cuerpos de las Unidades Básicas de Ipiales, Santander de Quilichao, Carmen de Bolívar, El Banco, Plato y Puerto Asís, mantenimiento preventivo de dos automuestreadores Nororienté-Bucaramanga (2), Mantenimiento de UPS's de las Regionales Noroccidente-Medellín (4), Bogotá (3) y Seccional Boyacá-Tunja (2)
7. Mantenimiento de los laboratorios Nororienté-Bucaramanga (54 equipos), Medellín (42 equipos), Pereira (53 equipos), Villavicencio (50 equipos), Ibagué (34 equipos), Cúcuta (19 equipos). (53 equipos) electromecánicos (cabinas extractoras, sistemas de ventilación mecánica, aires acondicionados, UPS's, cuartos de evidencias y neveras de evidencias de los laboratorios forenses Bogotá; mantenimiento preventivo a doce (12) UPS's de los laboratorios forenses Bucaramanga, mantenimiento preventivo a tres (3) refrigeradores mortuorios de Turbo, Chigorodó y Apartadó se realiza la reparación de tres (3) UPS's de los laboratorios de Bogotá, reparación de CPU del PC del microscopio de comparación balística Meta y Reparación de los refrigeradores mortuorios Meta (la Ceja y Rionegro)
8. Se paga el servicio de mantenimiento preventivo y suministro de repuestos para los sistemas de aire acondicionado perteneciente a la Regional Nororienté.
9. Se realiza primera visita de mantenimiento de equipos de intermedia tecnología de los Laboratorios de Toxicología, Biología, Balística y Lofoscopia de la Dirección Seccional Boyacá.
10. Mantenimiento correctivo a selladora del laboratorio de Biología de la Dirección Regional Bogotá.
11. Mantenimiento correctivo de una nevera perteneciente al Laboratorio de Toxicología de la Dirección Regional Noroccidente.
12. Mantenimiento correctivo a selladora del laboratorio de Biología de la Dirección Regional Bogotá.
13. Mantenimiento correctivo a dos bombas de vacío del Laboratorio de Toxicología y Evidencia Traza de la Dirección Regional Bogotá.
14. Mantenimiento correctivo a cinco motor tools del Laboratorio de Genética de la Dirección Regional Bogotá.
15. Mantenimiento correctivo a dos molinos para huesos, dos centrifuga, un microscopio y dos agitadores del Laboratorio de Genética de la Dirección Regional Bogotá.
16. Mantenimiento preventivo a: dos cabinas de extracción de Toxicología, un cuarto de conservación de evidencias, un cuarto de congelación de evidencias, un sistema de inyección y extracción, un refrigeraosr y congelador de evidencias del Lab. de Biología, un refrigerador y congelador de evidencias del Lab. de Toxicología, un refrigerador de evidencias del Lab. de Estupefacientes, un refrigerador y congelador de evidencias de Patología. todos estos equipos pertenecientes a la dirección Seccional Tolima.
17. Mantenimiento a la planta de la Seccional Bolivar, Mantenimiento al ascensor de la sede de la Seccional Bolivar y Mantenimiento del aire acondicionado del área administrativa de Cartagena.
18. Se adquiere la obligación y se realiza el pago del servicio para transportar a las diferentes Regionales del Instituto los insumos requeridos para prestar el servicio de mantenimiento cubierto por los funcionarios del grupo y la devolución de los equipos reparados.
19. Se realiza mantenimiento a 18 Cromatografos de las diferentes Regionales, servicio que fue prestado por la empresa Khymos.
20. Se realiza mantenimiento a cinco 5 Cromatografos de las diferentes Regionales, servicio que fue prestado por la empresa Innovatek.
21. Se realiza segunda visita de mantenimiento a los equipos de intermedia tecnología perteneciente a la Dirección Regional Suroccidente (103 equipos).
22. Se realizó el mantenimiento a 38 equipos de intermedia tecnología perteneciente al Laboratorio de Genética de la Dirección Regional Bogotá (38 Equipos).
23. Se realizó mantenimiento correctivo a dos (2) microscopios pertenecientes al Grupo de Patología de la Dirección Regional Bogotá.
24. Se realiza Reparación del cuarto de conservación de evidencias (1) y Conservación de Cadáveres (1) de la Seccional Tolima.
25. Se realiza Reparación del cuarto de conservación de Cadáveres (1) de la Seccional Cauca.
26. Se realiza Mantenimiento a las cuatro (4) UPS de la Dirección Regional Sur.
27. Se realiza la reparación de un (1) cuarto mortuario de la Unidad Básica de Cartago.
28. Se realiza la reparación de un (1) cuarto mortuario de la Unidad Básica de Girardot

29. Se realiza mantenimiento de cromatógrafos de los laboratorios de Toxicología y Evidencia Traza correspondientes al contrato realizado con Khymos de la siguiente manera: Dirección Regional Norte cuatro (4) cromatógrafos. Dirección Regional Sur "Tolima" tres (3) Cromatógrafos. Dirección Regional Occidente tres (3) cromatógrafos, Dirección Seccional Boyacá dos (2) cromatógrafos y Dirección Regional Bogotá un (1) cromatógrafo Agilent Technologies.
30. Se realizó mantenimiento de los equipos marca Foster & Freman correspondiente al contrato firmado con Sanitas de la siguiente forma:
- Dirección Regional Bogotá dos (2) Video Comparados Espectrales del Laboratorio de Documentología y una (1) cabina de Cianocrilato del Laboratorio de Lofoscopia.
 - Dirección Regional Noroccidente dos (2) Video Comparados Espectrales del Laboratorio de Documentología y Laboratorio de Dactiloscopia y una (1) cabina de Cianocrilato del Laboratorio de Lofoscopia.
 - Dirección Regional Occidente un (1) Video Comparados Espectrales del Laboratorio de Documentología
 - Dirección Regional Norte un (1) Video Comparados Espectrales del Laboratorio de Documentología.
 - Dirección Regional Suroccidente un (1) Video Comparados Espectrales del Laboratorio de Documentología y una (1) cabina de Cianocrilato del Laboratorio de Lofoscopia.
 - Dirección Seccional Boyacá una (1) cabina de Cianocrilato del Laboratorio de Lofoscopia.
31. Se realizó la primera visita de mantenimiento de FTIR, espectrofotómetros, cromatógrafos de gases y gases masas, espectrómetro de masas y cromatógrafo líquido de marca thermo, equipos que se encuentran ubicados en los Laboratorios de Toxicología, Estupefacientes y Evidencia Traza de las Dirección Regional Bogotá, La Dirección Regional Norte, Dirección Regional Suroccidente, Dirección Regional Sur y Dirección Regional Occidente para un total de nueve (9) equipos intervenidos
32. Se realiza primera visita de mantenimiento de los laboratorios de Genética y Biología, Balística, Grafología, Lofoscopia y Antropología de la Dirección Regional Noroccidente, correspondiente a 65 equipos.
33. Se realiza visita de mantenimiento de equipos electromecánicos a tres unidades Básicas de la Dirección Seccional Cundinamarca

Gráfico 17 – PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE GESTIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN – Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por la Oficina de Planeación

En la Gestión de planeación institucional se presentaron los siguientes comportamientos al tercer trimestre:

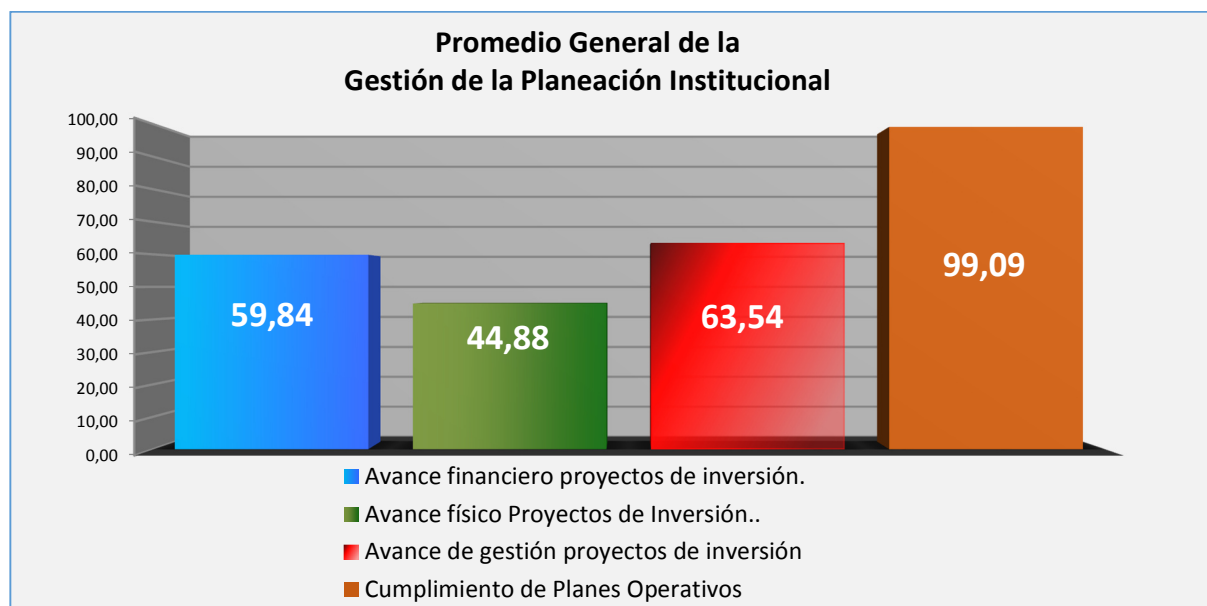
- a. En lo referente al avance financiero de los proyectos de inversión se logró un 94,93%
- b. En cuanto se refiere al avance físico de los proyectos de inversión, se llegó al 100%
- c. En lo que se refiere al avance de gestión, se alcanzó un 133% al final del trimestre.
- d. En lo referente al cumplimiento de los planes operativos, se logró un 90,65%.

Tabla 16 - Avance de la Gestión de la Planeación Institucional – Comparativo Primer, Segundo y Tercer Trimestre 2018

Gestión de la Planeación Institucional	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO			PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Avance financiero proyectos de inversión.	95%	38,66	45,94	94,93	59,84
Avance físico Proyectos de Inversión..		10,19	24,45	100	44,88
Avance de gestión proyectos de inversión		24,31	33,3	133	63,54
Cumplimiento de Planes Operativos		110,53	96,08	90,65	99,09

Datos reportados por la Oficina de Planeación

Gráfico 18 – NIVEL DE AVANCE DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y PLANES OPERATIVOS AL TERCER TRIMESTRE 2018



Datos reportados por la Oficina de Planeación

3.PROCESOS DE APOYO

3.1 GESTIÓN ADMINISTRATIVA

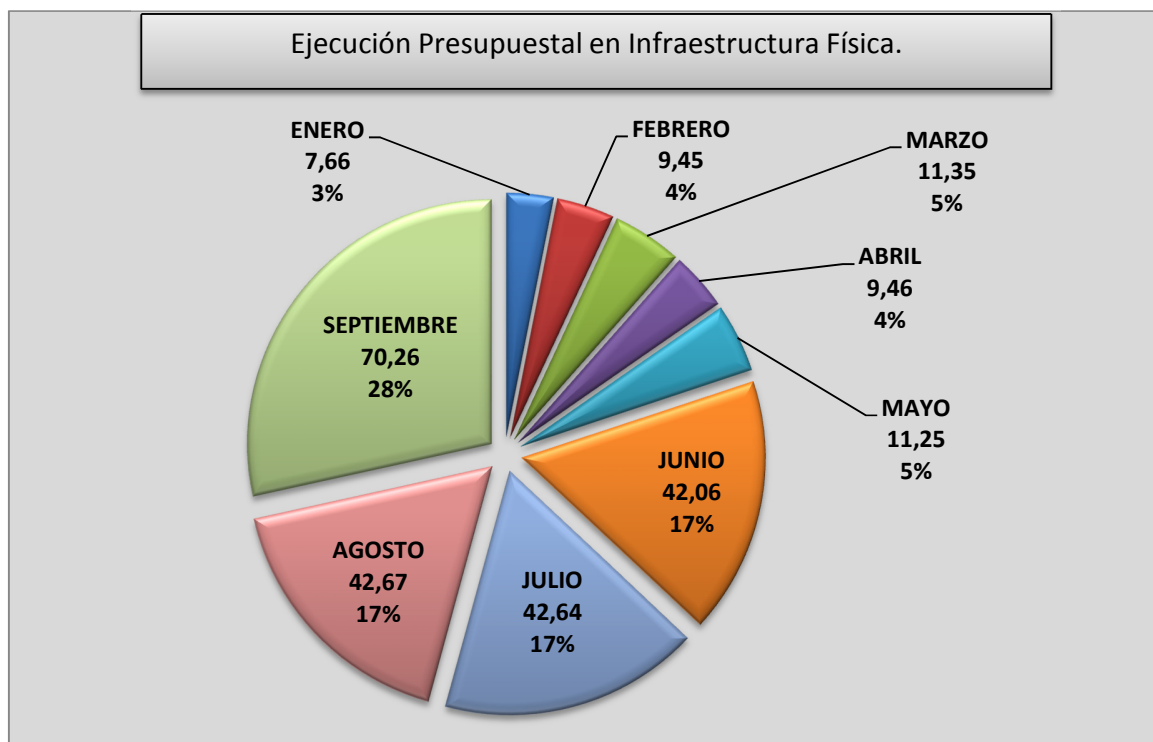
El nivel de avance de los de ejecución presupuestal en infraestructura Física al final del tercer trimestr, logró un 70,26%, se espera cumplir con la meta (90%) en el cuarto trimestre del año (Ver tabla 16).

Tabla 17 - Avance de la Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física – Tercer Trimestre de 2018

Gestión Administrativa	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO									PROMEDIO GENERAL
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física	90%	7,66	9,45	11,35	9,46	11,25	42,06	42,64	42,67	70,26	15,21

Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

Gráfico 19 – Nivel De Avance De Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física – Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

Tabla 18 - Gestión Administrativa del servicio de calibración de equipos – Tercer Trimestre de 2018

Gestión Administrativa	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PROMEDIO GENERAL
		3 TRIMESTRE	
Oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición	0%	27,53	28
Nivel de ejecución del servicio de calibración	0%	70,29	70

Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

3.2 GESTIÓN FINANCIERA

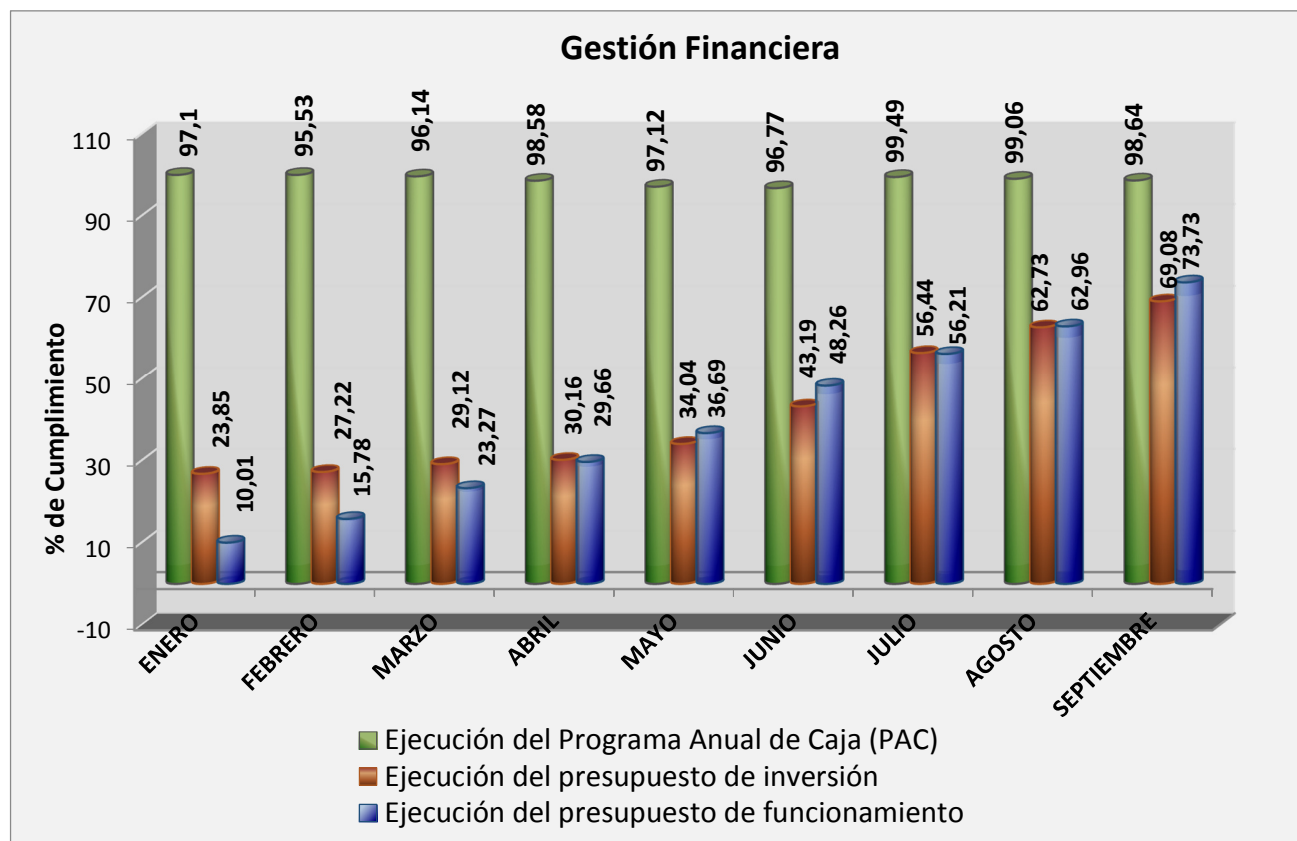
El nivel de avance de la Gestión Financiera presentó los siguientes indicadores al culminar el tercer trimestre de 2018, dentro de los cuales solo la Ejecución del Programa Anual de Caja logró un 98,64%, estando dentro de la meta (90%), mientras los indicadores de ejecución del presupuesto de inversión se encuentra en un (69,08%) y ejecución del presupuesto de funcionamiento (73,73%) los cuales llegarán a su meta al final del cuarto trimestre (Ver tabla 19).

Tabla 19 - Avance de la Ejecución del Programa Anual de Caja, Presupuesto de Inversión y de funcionamiento – Tercer Trimestre de 2018

Gestión Financiera	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO									PROMEDIO GENERAL
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
Ejecución del Programa Anual de Caja (PAC)	90%	100	100	99,64	98,58	97,12	96,77	99,49	99,06	98,64	98,81
Ejecución del presupuesto de inversión	95%	26,77	27,22	29,12	30,16	34,04	43,19	56,44	62,73	69,08	42,08
Ejecución del presupuesto de funcionamiento	95%	10,01	15,78	23,27	29,66	36,69	48,26	56,21	62,96	73,73	39,62

Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

Gráfico 20 – Nivel De Avance De Ejecución de la Gestión Financiera – Tercer Trimestre de 2018



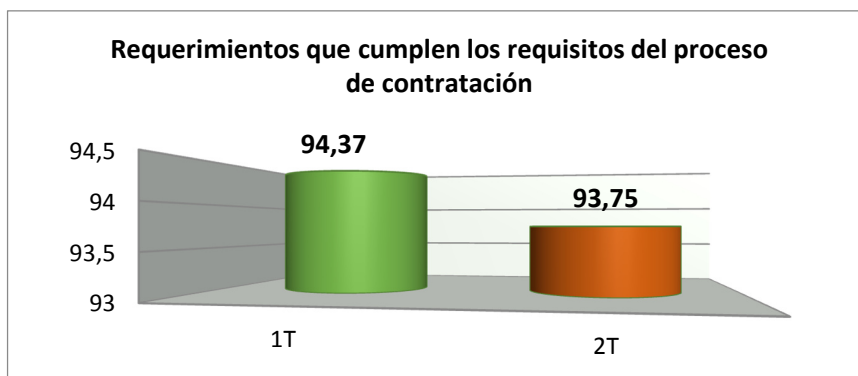
Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

Tabla 20 - Requerimientos que cumplen los requisitos del procesos de contratación – Tercer Trimestre de 2018

Gestión Financiera	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Requerimientos que cumplen los requisitos del proceso de contratación.	40%	94,37	93,75	SE QUITO POR EL CAMBIO DE LA CARACTERIZACIÓN 23/Ago/2018	94,06

Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

Gráfico 21 – Requerimientos Que Cumplen Los Requisitos Del Proceso De Contratación – Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por la Subdirección Administrativa y Financiera

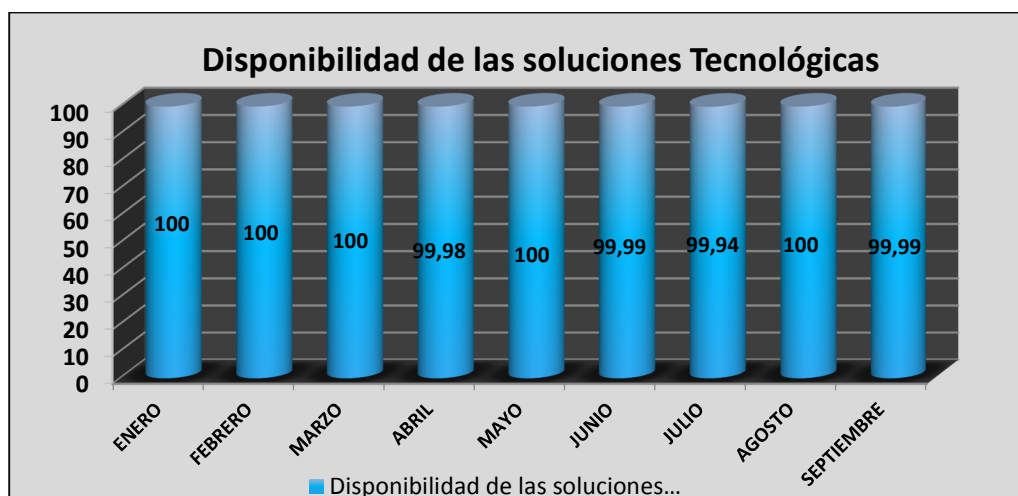
3.3 GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS

Tabla 21 - Avance de la Disponibilidad de las soluciones Tecnológicas de tipo crítico – Tercer Trimestre de 2018

Gestión De Infraestructura Tecnológica Y Servicios Informáticos	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO									PROMEDIO GENERAL
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
Disponibilidad de las soluciones tecnológicas de tipo Crítico	90%	100	100	100	100	100	100	99,9	100	100	100,00

Datos reportados por el Grupo Nacional de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones

Gráfico 22 – Nivel De Avance de la Ejecución de la Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos – Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por el Grupo Nacional de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones

3.4 GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

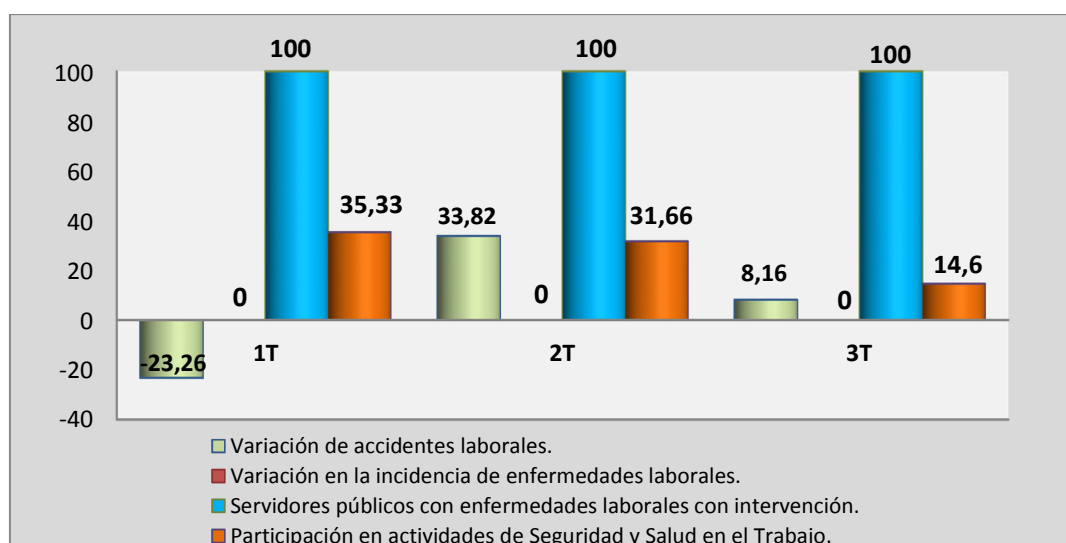
Tabla 22 - Avance de la Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo – Tercer Trimestre de 2018

Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Variación de accidentes laborales.	80%	-23,26	33,82	8,16	6,24
Variación en la incidencia de enfermedades laborales.	100	0	0	0	0
Servidores públicos con enfermedades laborales con intervención.	10	100	100	100	100
Participación en actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.	15	35,33	31,66	14,6	27,20
PROMEDIO GENERAL		28,02	41,37	30,69	33,36

Datos reportados por el Grupo Nacional de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente

- Para el tercer trimestre del año 2017 se presentaron 49 accidentes laborales, en comparación con el tercer trimestre de 2018 que se presentaron 53, lo que muestra que se aumentó en 4 accidentes que representan un 8,16%.
- No se presentó ninguna enfermedad laboral nueva, por ende no hubo variación en la incidencia de enfermedades laborales.
- La participación de servidores en actividades de Seguridad y Salud en el trabajo fue de 303 personas que representan un 14,6%.

Gráfico 23 – Nivel De Avance de la Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo- Tercer Trimestre de 2018



Datos reportados por el Grupo Nacional de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente

3.5 GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO

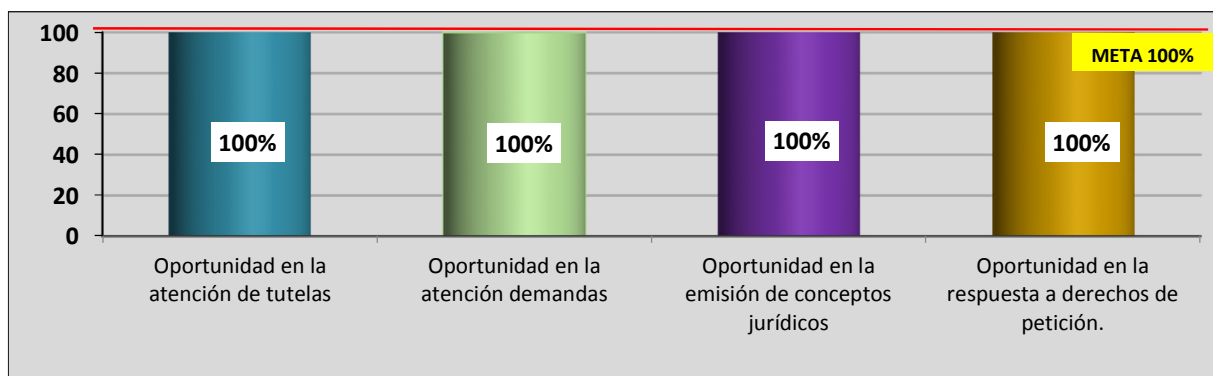
Tabla 23 - Avance de la Gestión y Soporte Jurídico – Primer, Segundo y Tercer trimestre 2018

Gestión y Soporte Jurídico	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Oportunidad en la atención de tutelas	90%	100	100	100	100
Oportunidad en la atención demandas		100	100	100	100
Oportunidad en la emisión de conceptos jurídicos		100	100	100	100
Oportunidad en la respuesta a derechos de petición.		100	100	100	100
PROMEDIO GENERAL		100	100	100	100

Fuente: Oficina Jurídica

La Oficina Jurídica atendió durante el año 2018 en el Tercer trimestre (149) tutelas, (8) Derechos de Petición, (16) Conceptos emitidos, (190) Asesorías y (11) demandas dentro de los términos legales.

Gráfico 24 – Nivel De Avance de la Gestión y Soporte Jurídico – Tercer Trimestre de 2018



Fuente: Oficina Jurídica

3.6 GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

Tabla 24 - Avance en Satisfacción del cliente en programas de Bienestar social – Tercer Trimestre de 2018

Gestión del Talento Humano	META EN %	NIVEL NACIONAL			PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Satisfacción del cliente de los Programas de Bienestar Social	85%	100	100	85,71	95,24

Datos reportados por la Oficina de Persona

El plan de Bienestar Social Laboral enmarcado en las políticas de: Calidad de Vida Laboral y Protección y Servicios Sociales realizó durante el tercer trimestre 2018 siete (7) actividades a nivel nacional, las cuales se cumplieron y fueron calificadas satisfactoriamente por los servidores públicos participantes. Sin embargo, es importante resaltar que las Direcciones Regionales Suroccidente y Sur no reportaron la información

Tabla 25 - Avance en rotación de servidores públicos – Tercer Trimestre de 2018

Gestión del Talento Humano	META EN %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			PROMEDIO GENERAL
		1T	2T	3T	
Rotación de servidores públicos	0%	0,58	0,63	1,41	0,61

Datos reportados por la Oficina de Personal

Para el tercer trimestre del 2018, se obtuvo una rotación del 1.4%. lo cual indica que a comparación del trimestre anterior incremento considerablemente, lo cual podría encontrar su causa en los diferentes procesos de selección en otras entidades.

4.PROCESOS DE CONTROL

4.1 GESTIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

4.1.1 JORNADAS PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Tabla 26 - Medición de Jornadas de Participación Ciudadana – Tercer Trimestre de 2018

MEDICIÓN DE JORDANAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA - 3 TRIMESTRE DE 2018			
TIPO DE JORNADA	PROGRAMADAS	REALIZADAS	INDICADOR
BLOG	3	3	Fórmula= Jornadas de Participación Realizadas (Foro+Bloq)*100 / Jornadas de Participación Programadas
FORO	3	3	
TOTAL	6	6	100%

Datos reportados por el Grupo Nacional de Comunicaciones y Atención al Ciudadano

Como parte de las acciones para el fortalecimiento de este proceso, donde se requiere la participación ciudadana a través de las herramientas foro, blog dispuestas en la página WEB, se cumplió con la programación de las jornadas de participación ciudadana en los meses de julio, agosto y septiembre, dando cumplimiento a lo planeado versus lo ejecutado..

4.1.2 MANIFESTACIONES RESUELTAS

Tabla 27 - Medición Manifestaciones Resueltas – Tercer Trimestre de 2018

MEDICIÓN DE MANIFESTACIONES RESUELTAS - TRIMESTRE DE 2018				
TIPO DE SOLICITUD	PROGRAMADAS	EVACUADAS	SOLICITUDES ANTERIORES	INDICADOR
PETICIONES	142			Fórmula= Número total de solicitudes evacuadas en el periodo *100 / (Número total de solicitudes recibidas en el periodo + Número total de solicitudes pendientes de periodos anteriores) META 70%
QUEJAS	73			
RECLAMOS	7			
SUGERENCIAS	6			
TOTAL	228	200	52	71%

Datos reportados por el Grupo Nacional de Comunicaciones y Atención al Ciudadano

Para el tercer trimestre de 2018, el número de solicitudes recibidas fue de (228) con un porcentaje del 71%, el resultado dependió de las solicitudes que quedaron sin atender (52), se cumplió con la meta establecida la cual corresponde al 70%, se evaluará por unidad organizacional para que aquellas que no cumplieron la meta la realicen tratamiento a la no conformidad real y potencial en la plataforma ISOLUCIÓN, siguiendo lo indicado en el Procedimiento de “Gestión de acciones Correctivas, Acciones Preventivas y Acciones de Mejora”, código DG-C-P-14 versión 12.

4.1.3 PROMEDIO DE CIUDADANOS ATENDIDOS POR DÍA

Tabla 28 - Promedio de Ciudadanos Atendidos por Día – Tercer Trimestre de 2018

Tipo	Nombre	Fórmula
Eficacia	Promedio de Ciudadanos atendidos al día en el Chat	$\frac{\text{(Total de ciudadanos atendidos en el mes)}}{\text{(Número de días hábiles del mes)}}$

PROMEDIO DE CIUDADANOS ATENDIDOS POR DÍA			
MESES	Total Ciudadanos Atendidos En El Mes	Números de días hábiles	Promedio de Usuarios atendidos por día
JULIO	81	20	4
AGOSTO	58	20	3
SEPTIEMBRE	52	20	3
TOTAL	191	60	3

Datos reportados por el Grupo Nacional de Comunicaciones y Atención al Ciudadano

El resultado del indicador arrojó que la comunicación que el promedio de atención por día es de tres (3) ciudadanos. El mayor número de solicitudes en los meses de julio, agosto y septiembre, corresponde a clínica, psiquiatría y Psicología, seguido de Patología y estadísticas al igual que se suministra información referente a certificados de necropsia en línea e información de búsqueda de personas desaparecidas.

4.1.4 EFICACIA EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS

Acorde a la información consultada en el aplicativo Isolución, en el Módulo de Mejoramiento, a continuación, se presentan los resultados de los indicadores de acciones correctivas y preventivas establecidos en la caracterización

“GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL” código DG-C-CARACT-07 versión 03, para el periodo comprendido entre el 01 de Julio de 2018 a 30 de septiembre de 2018.

A. CUMPLIMIENTO DEL CIERRE DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS

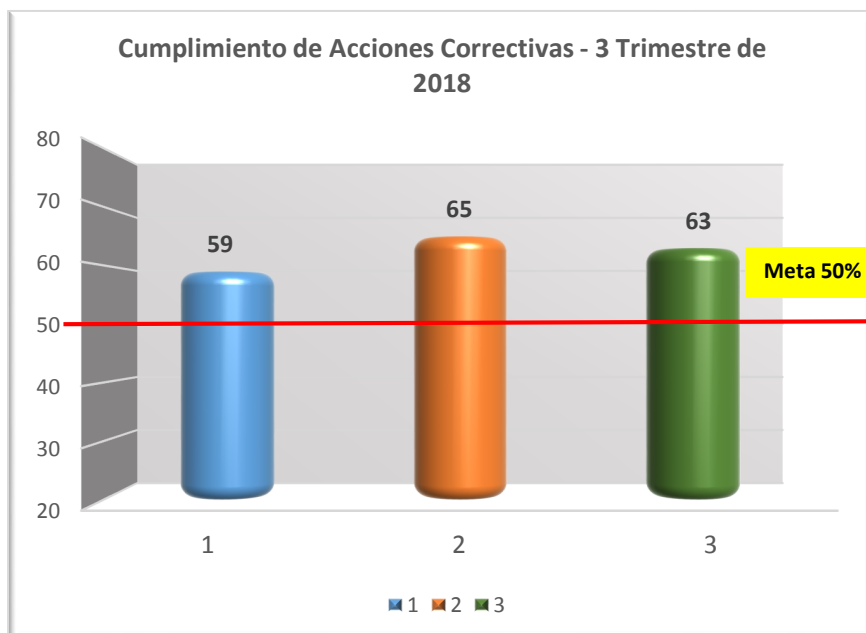
Número total de acciones correctivas cerradas en el periodo * 100 / Número total de acciones correctivas que se debieron cerrar en el periodo.

Tabla 29 - Cumplimiento de Acciones Correctivas – Tercer Trimestre de 2018

TIPO DE ACCIÓN	TOTAL CERRADAS EN EL PERIODO	TOTAL ACCIONES DEBIERON CERRARSE	RESULTADO INDICADOR	META	TRIMESTRE
ACCIONES CORRECTIVAS	99	167	59%	50%	1
	98	150	65%	50%	2
	157	250	63%	50%	3

Datos reportados por la Oficina de Planeación

Gráfico 25 – Cumplimiento de Acciones Correctivas – Tercer Trimestre De 2018



Datos reportados por la Oficina de Planeación

Con respecto a las acciones correctivas, se evidencia cumplimiento en un 63% frente a la meta establecida para el indicador. Sin embargo, persisten 93 acciones de periodos anteriores, que deberían estar cerradas.

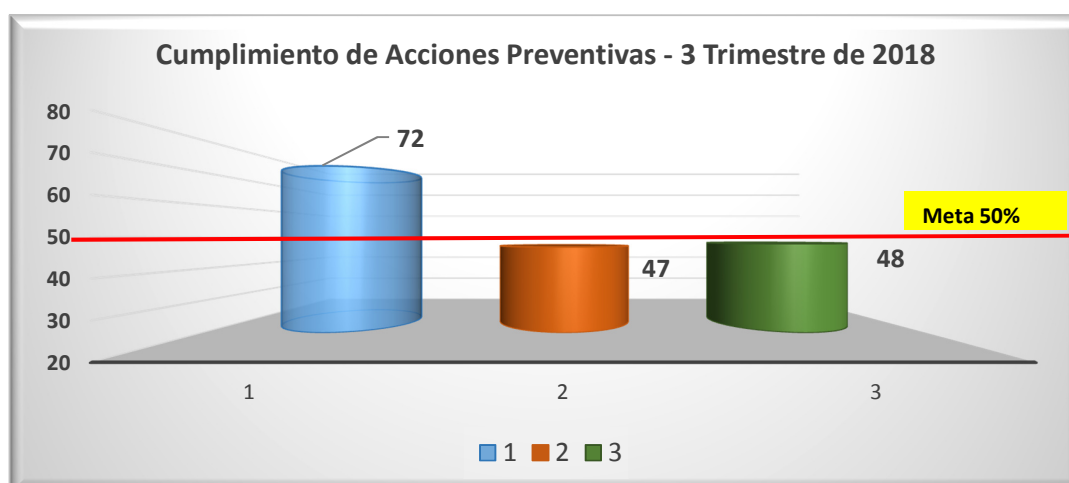
B. CUMPLIMIENTO DEL CIERRE DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS

Número total de acciones preventivas cerradas en el periodo * 100 / Número total de acciones preventivas que se debieron cerrar en el periodo.

Tabla 30 - Cumplimiento de Acciones Preventivas – Tercer Trimestre de 2018

TIPO DE ACCIÓN	TOTAL CERRADAS	TOTAL ACCIONES	RESULTADO INDICADOR	META	TRIMESTRE
	EN EL PERIODO	DEBIERON CERRARSE			
ACCIONES PREVENTIVAS	68	94	72	50	1
	34	73	47	50	2
	42	88	48	50	3

Datos reportados por la Oficina de Planeación

Gráfico 26 – Cumplimiento de Acciones Preventivas – Tercer Trimestre De 2018

Datos reportados por la Oficina de Planeación

De acuerdo con los datos consultados en ISOLUCIÓN sobre las acciones preventivas, para el tercer trimestre se obtuvo un resultado del 48%, dos puntos porcentuales por debajo de la meta establecida, donde se detectaron 46 acciones que deberían encontrarse cerradas para el periodo evaluado.

Como control a las acciones reportadas en el aplicativo Isolución, la Oficina de Planeación remitió reporte trimestral de seguimiento a las acciones correctivas, preventivas y de mejora a las unidades regionales responsables, con el propósito de solicitarles el análisis de la información y la realización del cierre o seguimientos correspondientes. Para el caso de las acciones preventivas se evidenció en el aplicativo 12 acciones reportadas sin tratamiento y 23 acciones vencidas sin cierre para un total de 35 acciones cuya fuente de detección mapa de riesgos.

Se formularon la corrección y acciones correctivas que se relacionan a continuación, con el fin de eliminar las causas que se encuentran generando el no cierre a tiempo de las acciones correctivas, preventivas y de mejora, plan de correcciones y acciones correctivas aprobado por el ONAC.

Tabla 31 - Acciones Correctivas y De Mejora implementadas en el tercer trimestre de 2018

Corrección (C):* Acción tomada para eliminar la No Conformidad
Descargar un reporte de las 145 acciones correctivas generadas a partir de auditoría interna que aún están abiertas y vencidas; y generar plan de mejoramiento y seguimiento mensual hasta el cierre total
Acciones correctivas
Elaborar un taller práctico audiovisual (VIDEO) sobre el manejo del módulo de mejoramiento.
Difundir el taller audiovisual en las regionales y seccionales para su socialización.
Evaluar la apropiación del conocimiento en cada laboratorio implicado en la no conformidad
Socializar en equipo de coordinadores y comité SIG la responsabilidad de apoyo en el seguimiento y gestión de las acciones correctivas y preventivas.
Gestionar que las auditorías internas se realicen en lo posible en el semestre contrario a las externas.
Reforzar la correcta implementación de la metodología de análisis de causas mediante jornadas de sensibilización.

Datos reportados por la Oficina de Planeación