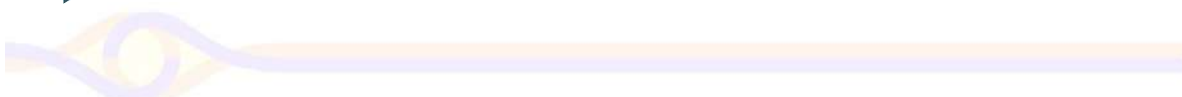


INFORME DE INDICADORES DE GESTIÓN 4 TRIMESTRE AÑO 2022



2022

INSTITUTO NACIONAL DE
MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS
FORENSES



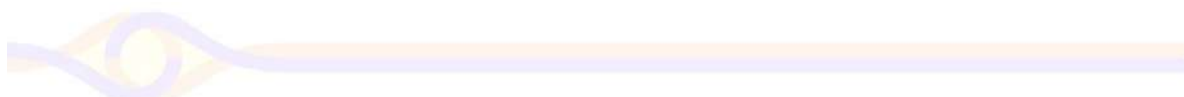
CONTROL DE CAMBIOS

Este informe actualiza la versión preliminar publicada en la página web el 31 de enero del 2023, con fecha de publicación del 12 de mayo 2023.

En los indicadores del proceso Gestión del Servicio Pericial, se incluyeron las causas como resultado del análisis en las mediciones obtenidas, el indicador “evacuación de informes periciales” para organismos de inspección y laboratorios a nivel nacional y mediciones para los 3 indicadores correspondientes al laboratorio de Genética Forense.

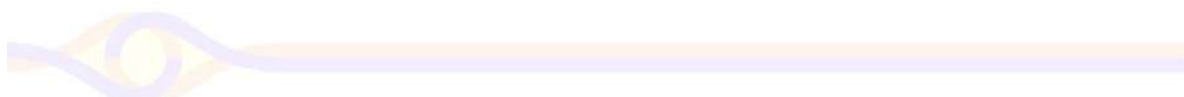
Se incorporaron las mediciones correspondientes a indicadores del proceso Gestión del Conocimiento Científico Forense, Gestión de la Planeación Institucional y Administración del Sistema Integrado de Gestión. Así como algunos indicadores del proceso Gestión Financiera y Gestión Administrativa.

Se modificó la medición correspondiente al cuarto trimestre del año 2022 del indicador Porcentaje de acciones (correctivas, preventivas, y de mejora) vencidas y sin tratamiento tras validación de la información.



Contenido

1.	PROCESOS MISIONALES	7
1.1.	GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	7
1.1.1.1.	Organismo de Inspección Clínica Forense	7
1.1.2.	Organismo de Inspección Psicología y Psiquiatría Forense.....	12
1.1.3.	Organismo de Inspección Patología Forense	15
1.1.4.	Organismo de Inspección de Documentología Forense.....	18
1.1.5.	Organismo de Inspección de Física Forense.....	19
1.1.6.	Organismo de Inspección de Lofoscopia Forense	20
1.1.7.	Laboratorio de Balística Forense.....	21
1.1.8.	Laboratorio de Biología Forense	22
1.1.9.	Laboratorio de Estupefacientes Forense	23
1.1.10.	Laboratorio de Toxicología Forense	25
1.1.11.	Laboratorio de Evidencia Traza Forense	27
1.1.12.	Laboratorio de Genética Forense.....	28
1.1.13.	Audiencias de Juicio Oral.....	34
1.2.	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	35
1.3.	GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	37
2.	PROCESOS ESTRATÉGICOS	38
2.1.	GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL.....	38
2.2.	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	39
2.3.	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	40
3.	PROCESOS DE APOYO.....	40
3.1.	GESTIÓN FINANCIERA.....	40
3.2.	GESTIÓN ADMINISTRATIVA.....	41
3.3.	GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	43
3.4.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.....	44
3.5.	GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	45
3.6.	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	45
3.7.	GESTIÓN AMBIENTAL	47
4.	PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL	50
4.1.	GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	50
4.2.	GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.....	52
	CONCLUSIÓN	54



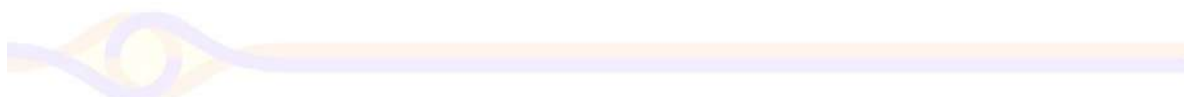
ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL.....	7
TABLA 2. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES NACIONAL - CLÍNICA FORENSE.....	7
TABLA 3. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL - CLÍNICA FORENSE.....	7
TABLA 4. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DE LOS INFORMES PERICIALES - CLÍNICA FORENSE.....	8
TABLA 5. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE.....	13
TABLA 6 TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE.....	13
TABLA 7. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE.....	13
TABLA 8. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE.....	16
TABLA 9. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE.....	16
TABLA 10. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE.....	16
TABLA 11. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DOCUMENTOLOGÍA.....	18
TABLA 12. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DOCUMENTOLOGÍA.....	18
TABLA 13. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DOCUMENTOLOGÍA.....	18
TABLA 14. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN FÍSICA.....	19
TABLA 15. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMOS DE INSPECCIÓN FÍSICA.....	19
TABLA 16. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA INFORMES PERICIALES ORGANISMO DE INSPECCIÓN FÍSICA.....	19
TABLA 17. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA.....	20
TABLA 18. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMOS DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA.....	20
TABLA 19. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA.....	21
TABLA 20. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL LABORATORIO DE BALÍSTICA FORENSE.....	21
TABLA 21. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE BALÍSTICA FORENSE.....	22
TABLA 22. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE BALÍSTICA FORENSE.....	22
TABLA 23. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL LABORATORIO DE BIOLOGÍA FORENSE.....	22
TABLA 24. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE BIOLOGÍA FORENSE.....	23
TABLA 25. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA INFORMES PERICIALES - LABORATORIO DE BIOLOGÍA FORENSE.....	23
TABLA 26. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL LABORATORIO DE ESTUPEFACIENTES FORENSE.....	23
TABLA 27. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE ESTUPEFACIENTES FORENSE.....	24
TABLA 28. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE ESTUPEFACIENTES FORENSE.....	24
TABLA 29. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE.....	25
TABLA 30. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE.....	25
TABLA 31. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE.....	25
TABLA 32. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DEL LABORATORIO DE EVIDENCIA TRAZA FORENSE.....	27
TABLA 33. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE EVIDENCIA TRAZA FORENSE.....	27
TABLA 34. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA LABORATORIO DE EVIDENCIA TRAZA FORENSE.....	27
TABLA 35. EVACUACIÓN NACIONAL DEL LABORATORIO DE GENÉTICA FORENSE.....	28
TABLA 36. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE GENÉTICA FORENSE.....	28
TABLA 37. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE GENÉTICA FORENSE.....	28
TABLA 38. TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES POR REGIONAL - IV TRIMESTRE AÑO 2022.....	31
TABLA 39. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES POR REGIONAL - IV TRIMESTRE AÑO 2022.....	32
TABLA 40. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS POR REGIONAL - IV TRIMESTRE AÑO 2022.....	33
TABLA 41. ASISTENCIA DE PERITOS A LAS AUDIENCIAS DEL SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO - IV TRIMESTRE 2022.....	34
TABLA 42 - INCONVENIENTES CITACIONES AUDIENCIAS IV TRIMESTRE 2022.....	35



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

TABLA 43. INDICADORES PROCESO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTIFICO FORENSE	35
TABLA 44 - INDICADORES DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES IV TRIMESTRE 2022.....	37
TABLA 45. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	38
TABLA 46 - INDICADORES PROCESO ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN – 2022	39
TABLA 47 - INDICADORES PROCESO GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN – 2022	40
TABLA 48. INDICADORES MENSUALES DEL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA IV TRIMESTRE AÑO 2022	40
TABLA 49. INDICADORES TRIMESTRALES DEL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA IV TRIMESTRE AÑO 2022	40
TABLA 50. INDICADORES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA - 2022	41
TABLA 51. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS - IV TRIMESTRE 2022	43
TABLA 52. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS 2022	43
TABLA 53. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO – 2022.....	44
TABLA 54. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO - IV TRIMESTRE DE 2022.....	45
TABLA 55. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - IV TRIMESTRE DE 2022	45
TABLA 56. INDICADORES PROCESO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2022	46
TABLA 57. INDICADORES PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL 2022	47
TABLA 58. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL – OFICINA DE PLANEACIÓN	50
TABLA 59 . INDICADORES SEMESTRALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	51
TABLA 60. INDICADORES CUATRIMESTRALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL.....	52
TABLA 61. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO JORNADAS DE PARTICIPACIÓN	52
TABLA 62. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES DE PQRSD	53
TABLA 63. PROMEDIO DE CIUDADANOS ATENDIDOS AL DÍA EN EL CHAT	53

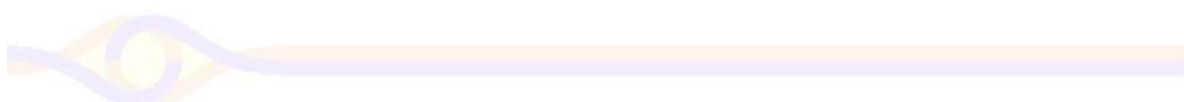


INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene las mediciones de los indicadores de los procesos institucionales con el que se evalúa su desempeño y el análisis del comportamiento durante el cuarto trimestre del año 2022. Se presentan los indicadores del macro-proceso Misional, que incluye el proceso de Gestión de Servicio Pericial con los indicadores de los Organismos de Inspección y Laboratorios de Ensayo a nivel nacional, así como los indicadores establecidos para los procesos Estratégico, de Apoyo y de Evaluación y Control.

De acuerdo con los resultados obtenidos y el comportamiento de los indicadores, los responsables de los procesos con el resto de involucrados, analizan los comportamientos y toman acciones correctivas, preventivas o de mejora para el proceso.

En el informe están disponibles las tablas que consolidan las mediciones de los indicadores del proceso de Gestión del Servicio Pericial, para los laboratorios de Ensayo y Organismos de Inspección a nivel nacional.



1. PROCESOS MISIONALES

1.1. GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL

El proceso Gestión del Servicio Pericial, tiene como objetivo, prestar servicios de medicina legal y ciencias forenses, para apoyar técnica y científicamente a la administración de justicia. Este informe, contiene la medición y análisis del comportamiento de los siguientes indicadores durante el cuarto trimestre del año 2022:

Tabla 1. Indicadores del Proceso de Gestión del Servicio Pericial

NOMBRE	FRECUENCIA	FÓRMULA
Tiempo de respuesta de los informes periciales	Trimestral	Promedio (Fecha de envío del informe pericial a la autoridad – Fecha de recepción de la solicitud en el Instituto)
Cumplimiento de Tiempo de Respuesta de los informes periciales evacuados	Trimestral	Número de informes periciales evacuados que cumplen con la meta de tiempo de respuesta / Número total de informes periciales evacuados en el periodo
Evacuación de solicitudes periciales	Trimestral	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)

Fuente Caracterización del Proceso de Gestión del Servicio Pericial

Estos indicadores se generan a partir del análisis de la información generada en la implementación y desarrollo de los procedimientos, Procedimientos Estandarizados de Trabajo - PET'S e instructivos del Sistema Integrado de Gestión.

1.1.1. Organismo de Inspección Clínica Forense

Clínica Forense es el área de la Medicina Forense, que, mediante la realización de examen médico legal a personas vivas, busca estudiar y analizar el material probatorio útil a la investigación judicial. A continuación, se relacionan los indicadores para el servicio de clínica.

Tabla 2. Evacuación de Solicitudes Periciales Nacional - Clínica Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lesiones	85%	42.027	44.060	42.191	44.920	99,6	98,1
Sexológico		4.843	4.939	4.951	5.027	97,8	98,2
Edad		78	54	78	54	100,0	100,0
Violencia de Pareja		7.937	8.645	7.960	8.686	99,7	99,5
Embriaguez		2.473	2.378	2.481	2.385	99,7	99,7
Relación Médico Legal		2.844	2.481	2.862	2.490	99,4	99,6
Estado de Salud		494	577	586	690	84,3	83,6
Responsabilidad Profesional		102	111	161	180	63,4	61,7
EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DE CLÍNICA		60798	63.245	61.270	64.432	99,2	98,2

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 3. Tiempo de Respuesta Nacional - Clínica Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lesiones	1	42.027	44.060	1,9	3,2
Sexológico	3	4.843	4.939	4,9	4,1
Edad	1	78	54	1,3	1,3

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Violencia de Pareja	2	7.937	8.645	1,6	1,5
Embriaguez	1	2.473	2.378	1,4	1,0
Relación Médico Legal	2	2.844	2.481	1,7	3,0
Estado de Salud	15	494	577	21,4	15,3
Responsabilidad Profesional	60	102	111	79,6	57,8

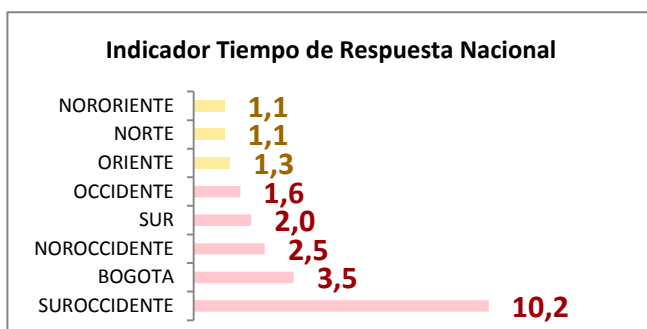
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 4. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional de los informes periciales - Clínica Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lesiones	80%	39.066	39.488	42.027	44.060	93,0	89,6
Sexológico		3.992	4.047	4.843	4.939	82,4	81,9
Edad		70	48	78	54	89,7	88,9
Violencia de Pareja		7.536	8.082	7.937	8.645	94,9	93,5
Embriaguez		2.454	2.371	2.473	2.378	99,2	99,7
Relación Médico Legal		2.693	2.356	2.844	2.481	94,7	95,0
Estado de Salud		363	368	494	577	73,5	63,8
Responsabilidad Profesional		73	79	102	111	71,6	71,2
CUMPLIMIENTO DE LA META DE EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES DE CLÍNICA		56.247	56.839	60.798	63.245	92,5	89,9

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Lesiones: En el periodo evaluado se evacuó un total de 44.060 informes periciales a nivel nacional, correspondiente al 98.1% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 89.6% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 1 día), sin embargo, el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a solicitudes de lesiones es 3.2 días. En otras palabras, aunque la mayoría de los informes periciales evacuados cumplen con el tiempo de respuesta establecido, existen casos con un tiempo muy superior, lo que afecta el promedio nacional.



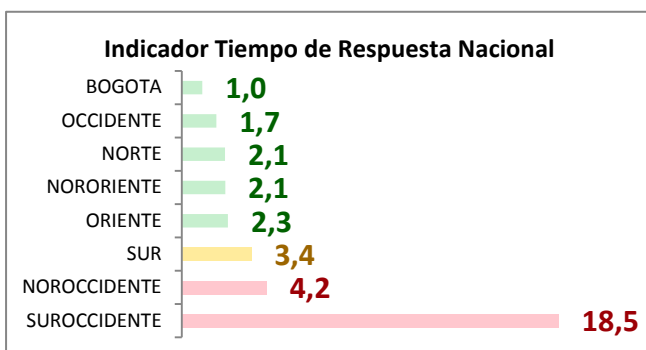
Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza a nivel de las Direcciones Regionales el incumplimiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando dentro del rango de tolerancia las Direcciones Regionales Nororiente, Norte y oriente. Las cinco Direcciones Regionales restantes presentan un

tiempo promedio de respuesta superior a la meta establecida, resaltando el caso de la Regional Suroccidente con un tiempo muy por encima de la meta establecida.

El incumplimiento de este indicador se debe principalmente a la extensión en tiempo que requiere la elaboración de cada informe, adicional al cierre del caso en el aplicativo (el cual no

se realiza oportunamente en todos los casos), según lo indican las Direcciones Regionales Suroccidente, Noroccidente y Occidente. La Dirección Regional Bogotá indica que el incumplimiento del indicador se debe a la radicación de los casos en el sistema SICLICO con una antelación de veinte (20) días en promedio a la atención médica respectiva para casos de segundas valoraciones en la sede central, lo que condiciona a que se extiendan los tiempos de respuesta.

Sexológico: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 4.939 informes periciales a nivel nacional, correspondientes al 98.2% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 81.9% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 3 días), sin embargo, el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a solicitudes de sexológico es 4.1 días. En otras palabras, aunque la mayoría de los informes periciales evacuados cumplen con el tiempo de respuesta establecido, existen casos con un tiempo muy superior, lo que afecta el promedio nacional.



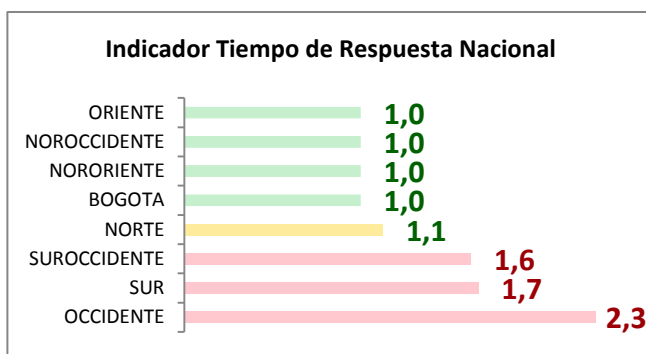
Gráfica 2 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional - Edad

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el incumplimiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando un comportamiento favorable en la mayoría de regionales, excepto en las Regionales Noroccidente y Suroccidente. Esta última con un tiempo de respuesta tan elevado que afecta el indicador a

nivel nacional. Las principales causas para este incumplimiento se detallan a continuación:

- Tiempo de revisión de informes periciales en la regional Suroccidente y Noroccidente, lo que incrementa el tiempo promedio de respuesta.
- La seccional Nariño indica afectación en el tiempo de respuesta por situaciones administrativas, puntualmente el traslado de un perito y la salida a vacaciones de otro.
- Peritos en proceso de entrenamiento en la seccional Córdoba, Noroccidente.

Edad: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 54 informes periciales a nivel nacional, correspondiente al 100% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 88.9% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 1 día), sin embargo, el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a solicitudes de lesiones es 1.3 días, posicionando el indicador de



Gráfica 3 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional - Edad

tiempo de respuesta nacional dentro del rango de tolerancia.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza por Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando cumplimiento en las Regionales Oriente, Noroccidente, Nororient y

Bogotá. Dentro del rango de tolerancia la regional Norte y las Regionales Suroccidente, Sur y Occidente incumplen el indicador en este trimestre.

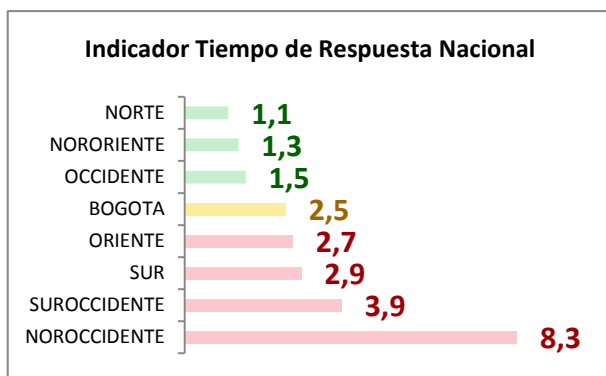
En la seccional Cauca, Suroccidente no se completan las historias clínicas en el mismo día por extensión de las mismas, afectando el tiempo promedio de respuesta.

Violencia de pareja: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 8.645 informes periciales correspondiente al 99.5% de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores, dándole cumplimiento al indicador. Del mismo modo, se presenta un tiempo de respuesta nacional igual a 1.5 días, inferior a la meta definida (2 días).

Embriaguez: para el periodo evaluado se evacuó un total de 2.378 informes periciales correspondiente al 99.7% de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores, dándole cumplimiento al indicador. Del mismo modo, se presenta un tiempo de respuesta nacional igual a 1 días, cumpliendo la meta propuesta.

Se presentó incumplimiento en las Direcciones Regionales Noroccidente, Occidente y Oriente. Estos indican que las principales causas de este comportamiento son: demora en la finalización del informe pericial debido al embalaje del EMP y la documentación correspondiente. (Cadena de custodia, solicitud de análisis o almacenamiento), inconvenientes con el cierre inmediato de los casos en el sistema de información SICLICO (seccional Cundinamarca, Oriente)

Relación médico legal: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 2.481 informes periciales a nivel nacional, correspondientes al 99.6% del total de las solicitudes recibidas, de



Gráfica 4 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Edad

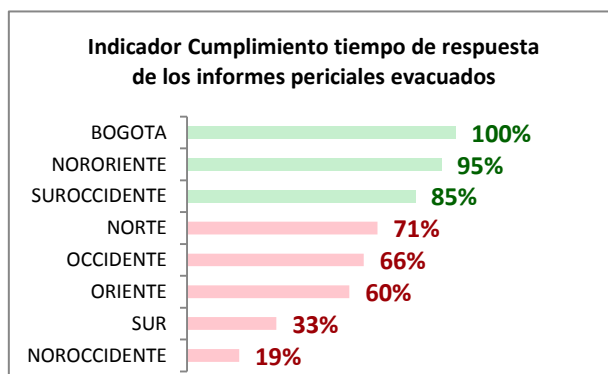
estas, el 95% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 2 días), sin embargo, el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a solicitudes de relaciones médico legal es 3 días. En otras palabras, aunque la mayoría de los informes periciales evacuados cumplen con el tiempo de respuesta establecido, existen casos con un tiempo muy superior, lo que afecta el promedio nacional.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el incumplimiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando un comportamiento favorable en las Regionales Norte, Nororiental y Occidente; dentro del rango de tolerancia la Regional Bogotá. Por otro lado, las regionales Oriente, Sur, Suroccidente y Noroccidente muestran un tiempo de respuesta promedio superior a la meta establecida, se resalta el caso de la regional Noroccidente que difiere de la meta en 6 días aproximadamente, afectando de este modo el resultado del indicador a nivel nacional.

Estado de salud: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 577 informes periciales de las 690 solicitudes (recibidas en periodo actual más pendientes), correspondiente al 83.6% del

total de las solicitudes recibidas, de estas, el 63.8% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 15 días), el tiempo promedio de respuesta es 15.3 días. En otras palabras, aunque los indicadores “evacuación solicitudes periciales” y “tiempo de respuesta de los informes periciales” se encuentran dentro del rango de tolerancia, a nivel nacional aproximadamente el 40% tardan más tiempo del esperado en darles respuesta.

Los informes evacuados de las regionales Bogotá, Nororienté y Suroccidente se responden en un tiempo oportuno, sin embargo, en las regionales restantes Norte, Occidente, Oriente, Sur y Noroccidente el nivel de cumplimiento no es favorable, es posible hallar casos con un tiempo de respuesta tan significativo que afectan este indicador.

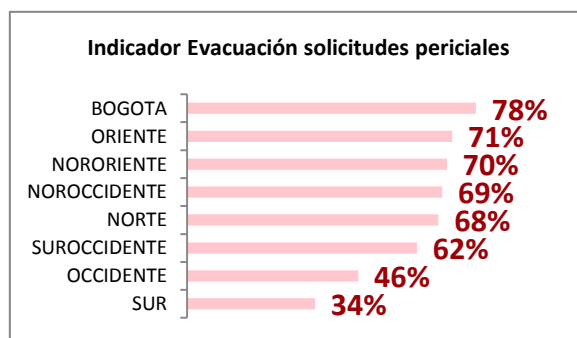


Gráfica 6 - Indicador Cumplimiento de tiempos de respuesta – Estado de salud

La regional Noroccidente indica que la revisión de informes impacta en el tiempo de respuesta, además del tiempo entre la asignación de la cita y la realización de la misma. En la seccional Caquetá, Sur se presentan interrupciones por demora en recepción de historia clínica y ausencia temporal de papel de seguridad. La seccional Tolima, Sur informa que el tiempo en revisión de informes afecta significativamente el indicador, principalmente envío y realización de correcciones oportunas. La seccional Meta, Oriente indica demoras en la revisión de informes. La seccional Caldas, Occidente informa que tiene mucho volumen de solicitudes en las unidades básicas y la falta de un perito los últimos dos meses del año, lo que llevó a que se represaran los casos o no se pudiera cumplir con las metas.

Responsabilidad profesional: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 111 informes periciales de las 180 solicitudes (recibidas en el periodo actual más pendientes), correspondiente al 61.7% de evacuación para servicios de responsabilidad profesional, de estas, el 71.2% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días), el tiempo de respuesta nacional es de 57.8 días. Aunque el indicador tiempo de respuesta en promedio dio cumplimiento a la meta propuesta, es posible que este afectado este valor por la dispersión de los datos incluidos en el cálculo.

Con el ánimo de realizar un análisis por Direcciones Regionales, se muestra el comportamiento del indicador “Evacuación de solicitudes periciales” donde todas las Direcciones Regionales evacuan un porcentaje menor al 85% de los informes periciales en relación a las solicitudes recibidas en el periodo, se destaca las regionales Occidente y Sur que representan



Gráfica 7 - Indicador Evacuación solicitudes periciales – Responsabilidad profesional

un porcentaje inferior al 50%. Esto puede deberse al significativo número de casos pendientes y al tiempo que conlleva la realización de informes para este tipo de servicio.

Las principales causas del comportamiento de este indicador se detallan a continuación

- En el periodo evaluado fueron radicadas responsabilidades profesionales que necesitaron del concurso de un médico especialista del área cuestionada, es así que, los tiempos en los que el especialista interconsultado emitió su repuesta están fuera de nuestro alcance y depende exclusivamente del volumen de interconsultas y complejidad de los casos allegados a sus despachos, por lo anterior en casos específicos e identificados para este periodo, el tiempo de respuesta necesito mayor número de días, sin que esta sea la constante. Regional Bogotá
- Solo se cuenta con una perita asignada a nivel nacional para resolver los casos de responsabilidad en ginecobstetricia, la que indica que las historias clínicas son muy extensas y los casos demasiado complejos, por lo que se está tardando hasta 4 meses para resolver los casos, impactando el indicador. Regional Noroccidente
- En la regional Nororiente, la seccional Norte de Santander informa el comportamiento a causa del rezago de solicitudes de trimestres anteriores. La seccional Cesar informa que solo se cuenta con un perito que asume este tipo de casos, los que presentan historias clínicas extensas y requiere revisión bibliográfica, así como respuestas a cuestionarios planteados por la autoridad.
- En la regional Norte, la seccional Atlantico informa muchos casos evacuados que requirieron interconsulta con especialistas para su evacuación.
- En la regional Occidente, se informa que en el periodo evaluado el impacto en el indicador se debe a dos casos puntuales, donde los peritos acusaron que se trataba de casos complejos, con historias clínicas extensas que tomaron más tiempo de lo esperado en su análisis y conclusión.
- En la regional Oriente, la seccional Casanare informa que en este periodo se presentó un caso que contaba con historia clínica de más de 120 folios, y el perito requería de búsqueda amplia de información bibliográfica relacionada con manejo por anestesiología, por lo que tardó en el cierre del mismo, superando el período.
- En la regional Suroccidente, la seccional Cauca indica que el impacto en el indicador radica en el nivel de complejidad de los casos, los que exigen gran dedicación y tiempo del perito.

1.1.2. Organismo de Inspección Psicología y Psiquiatría Forense

El servicio de Psiquiatría y Psicología Forenses presta servicios a la sociedad, de acuerdo con la competencia profesional en un marco de calidad, para apoyar técnica y científicamente a la administración de justicia, respetando la dignidad de las personas y contribuyendo a restablecer sus derechos. Para analizar los tiempos de respuesta en Psiquiatría, se separan los estados de salud, del resto de pericias y en psicología, se analiza todo el servicio.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 5. Evacuación Nacional de Solicitudes Periciales del Servicio de Psicología y Psiquiatría Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Psicología	85%	787	925	1.786	2.048	44,1	45,2
Psiquiatría - Estado de Salud		82	90	139	140	59,0	64,3
Psiquiatría - Demás Casos		602	657	1.287	1.428	46,8	46,0

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 6 Tiempo de Respuesta Nacional del Servicio de Psicología y Psiquiatría Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Psicología	75	787	925	88,7	89,4
Psiquiatría - Estado de Salud	15	82	90	30,1	92,3
Psiquiatría - Demás Casos	75	602	657	93,5	89,5

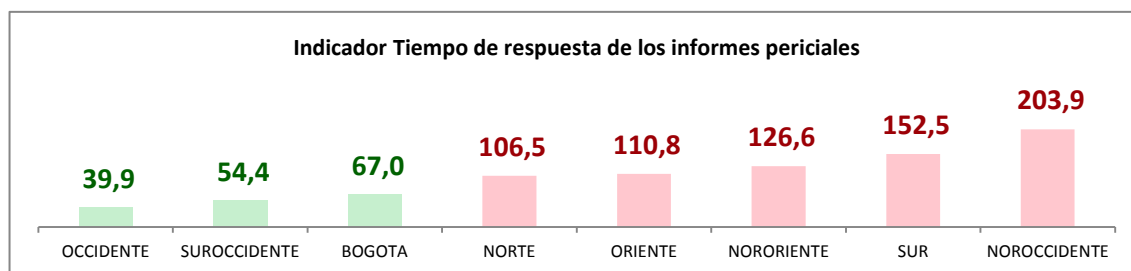
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 7. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional del Servicio de Psicología y Psiquiatría Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Psicología	80%	430	559	787	925	54,6	60,4
Psiquiatría - Estado de Salud		36	26	82	90	43,9	28,9
Psiquiatría - Demás Casos		342	362	602	657	56,8	55,1

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Psicología: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 925 informes periciales correspondiente al 45.2% de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores (2.048), esto conlleva a no darle cumplimiento a la meta definida (85%) del indicador. Adicional a esto, se presenta un tiempo de respuesta nacional igual a 89.4 días, presentando incumplimiento en relación con la meta definida de 75 días.



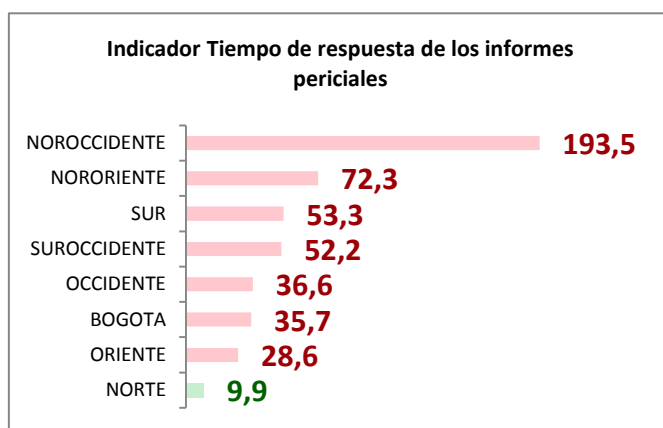
Gráfica 8 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional - Psicología

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional; se resalta el cumplimiento de las Direcciones Regionales Occidente, Suroccidente y Bogotá. Por otro lado, en las Regionales Norte, Oriente, Nororiente, Sur y Noroccidente se evidencia un tiempo de respuesta superior a la meta propuesta.

Las principales causas se detallan a continuación.

- La asignación de citas con un tiempo significativo afecta el indicador en la regional Noroccidente.
- En la seccional Tolima, Sur el perito se encuentra en inducción, lo que incide en el tiempo de respuesta de los informes periciales.
- Complejidad de los casos que ameritan un estudio y análisis minucioso para poder entregar un informe pericial adecuado y útil a la administración de justicia, aunado a la citación a audiencias y el trabajo de tamizaje que debe cumplir cada una de las peritos, lo que implica un tiempo de dedicación a estas tareas. Seccional Boyacá, Oriente.
- En la seccional Casanare, Oriente se informa que durante las valoraciones, el perito experto consideró pertinente solicitar nueva documentación a la autoridad encargada, y las autoridades presentaron demora en aportar ésta información, retardando así el cierre de los casos. Además durante el tercer trimestre se realizó el apoyo de valoraciones de psiquiatría forense por parte de la Dirección regional Oriente, lo cual también puede repercutir con el tiempo de respuesta en el seguimiento de la Dirección Seccional Casanare.
- En la regional Norte, se presentan un gran número de casos sin finalizar a pesar de estar concluidos en el SICLICO, incluso los casos se habían entregado a la autoridad sin que esta información se incluyera. Existe personal que debe programar segunda cita de valoración para concluir el caso, lo cual afecta considerablemente los resultados del indicador. Se presentan valoraciones que involucran al núcleo familiar completo, lo cual prolonga los tiempos.
- La seccional Bolívar, Norte indica que se cuenta con una gran demanda de solicitudes que ingresaron incluso el año pasado (2021), atendiendo casos de Cartagena, San Andrés y Sucre, cabe resaltar que solo se cuenta con un perito en esta área.

Psiquiatría - Estado de salud: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 90 informes, correspondiente al 64.3% del total de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores (140), de estas, el 28.9% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 15 días), reflejando de este modo el resultado del indicador “tiempo de respuesta nacional”: el Instituto tardó en promedio 92.3 días en dar respuesta servicios de Psiquiatría – estados de salud a nivel nacional.



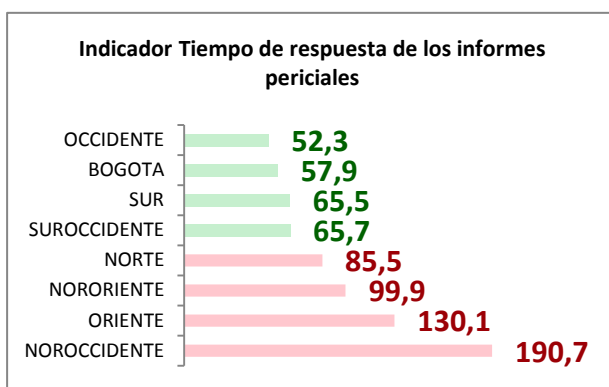
Gráfica 9 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Psiquiatría estado de salud

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, se muestra cumplimiento en la Dirección Regional Norte. Las demás presentan un tiempo de respuesta superior a la meta definida. Así mismo La Dirección Regional Sur no reporta información, puesto que no se evacuó ningún informe pericial en el periodo evaluado.

Las principales causas del incumplimiento se detallan a continuación.

- Se presentan demoras en citaciones de los examinados que se encuentran privados de la libertad, indica la Dirección Regional Bogotá.
- Porque los informes periciales deben cumplir con las revisiones del coordinador y del Regional, según el caso, lo que aumenta los tiempos de respuesta. Regional Bogotá
- Demoras en la evacuación de casos por el tiempo de revisión en la regional indica la seccional Nariño, Suroccidente.
- Volumen de solicitudes en unidades básicas de la seccional Caldas, Occidente. Además, la falta de un perito en los últimos dos meses del año, genera represamiento de casos.
- La demanda del servicio (disponibilidad de agenda de los especialistas) supera la capacidad en la regional Noroccidente.
- La priorización de algunos casos, derivado en su mayoría por la autoridad responsable de la solicitud, lleva a que otros más antiguos queden pendientes y superen los tiempos de respuesta. Regional Oriente
- La no disposición de consultorio para las profesionales impide que puedan adelantar informes mientras el usuario citado asiste a la valoración en la regional Oriente.

Psiquiatría – Demás casos: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 657 informes,



Gráfica 10 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Psiquiatría demás casos

correspondiente al 46% del total de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores (1.428), de estas, el 55.1% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 75 días). Sin embargo, de los informes periciales evacuados en el periodo para servicios de Psiquiatría – demás casos, el tiempo de respuesta promedio a nivel nacional es 89.5 días, superior a la meta propuesta.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, se resalta el cumplimiento de las Direcciones Regionales Occidente, Bogotá, Sur y Suroccidente. Por otro lado, las regionales Norte, Nororient, Oriente y Noroccidente incumplen la meta definida para este servicio.

1.1.3. Organismo de Inspección Patología Forense

La Patología Forense, a través de la realización de necropsia médico legal, tiene como objetivo establecer la causa y la manera de muerte, realizar la identificación del cuerpo y preservar Elementos Materiales Probatorios, con el fin de aportar información a las investigaciones judiciales.

Tabla 8. Evacuación Nacional de Solicitudes Periciales del Servicio de Patología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Necropsia	85%	7931	8861	14724	18110	53,9	48,9
Antropología		5	47	19	150	26,3	31,3

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 9. Tiempo de Respuesta Nacional del Servicio de Patología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Necropsia	30	7931	8861	109	121,4
Antropología	60	5	47	70	162,3

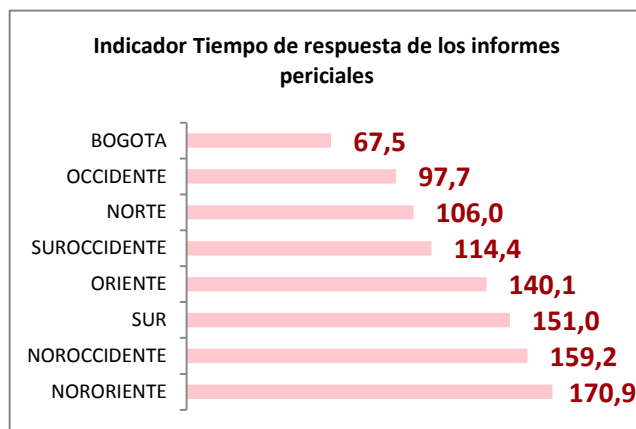
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 10. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional del Servicio de Patología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Necropsia	80%	3558	3309	7909	8861	44,9	37,3
Antropología		0	25	5	47	0	53,2

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Necropsia: En el cuarto trimestre se evacuaron un total de 8.861 informes periciales, correspondientes al 48.9% del total de las solicitudes recibidas (18.110), de estas, el 37.3% se



Gráfica 11 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Patología Necropsia

comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, donde se evidencia el incumplimiento generalizado a nivel nacional, sin embargo, se resalta la Dirección Regional Bogotá, donde aunque no se alcanzó la meta propuesta, el comportamiento es significativamente mejor que las demás regionales.

Las principales causas se detallan a continuación.

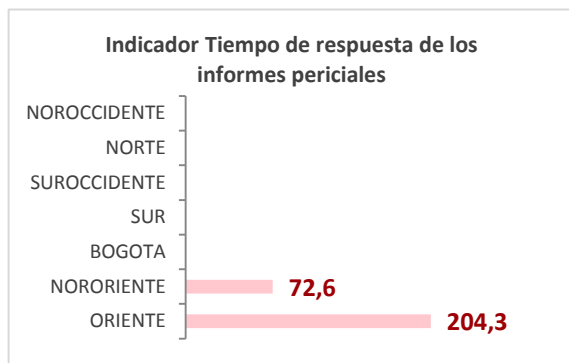
- Aumento en el número de casos y nivel de complejidad de los mismos, acorde a las dinámicas de violencia en la ciudad (especialmente en el mes de diciembre), indica la Dirección Regional Bogotá y las Direcciones Seccionales Córdoba (bajo cauca Antioqueño).
- En el Atlántico se registró en todo el año 2022 un incremento de los índices de violencia acompañados de casos de muertes en masacre y casos complejos como

desmembrados, y para este trimestre ya no se contaba con un perito médico patólogo, quien presentó su renuncia. Durante este último trimestre nos concentramos en la evacuación y prueba de esto cuatro (4) peritos de seis (6) a enero 6 tenían cero (0) casos pendientes, dentro de estos, uno de los contratistas. Hay que anotar que existen dos (2) peritos que por motivos de salud mental y física, no ingresan a sala de morgue para realización de necropsia médico legales y están asignados para evacuación de casos en estudio microscópico y ampliaciones de los otros casos que requirieron laboratorios.

- Evacuación de casos pendientes con tiempo significativo. Seccional Chocó y Córdoba
- Tiempo prolongado en el proceso de revisión y ajuste de los informes que no cumplen con los estándares de calidad, regional Noroccidente, Seccionales Antioquia y Cauca
- La seccional Arauca indica, los casos que ingresan por su contexto se consideran complejos por tratarse de muertes colectivas y de connotación a nivel nacional en el marco de contexto de conflicto armado. En la Unidad Básica de Tame donde se cuenta con un médico y un asistente forense, también han aumentado los casos de homicidios con características similares a los abordados en Saravena. Adicionalmente, se ha requerido el apoyo de los funcionarios de la Unidad Básica de Tame para el abordaje de casos múltiples en la unidad básica de Arauca. Los informes periciales de necropsia deben ser revisados en su totalidad, con poca disponibilidad de revisores en la seccional (quienes a su vez también realizan actividad en el área de patología) y en la regional, lo que genera que los tiempos de respuesta se incrementen aún más. Se solicitó apoyo a la coordinación del Grupo Regional de Patología en la asignación de revisores.
- La seccional Cesar indica el impacto del indicado debido al cierre de la unidad básica de Bosconia, licencia de maternidad del médico del Codazzi, quien presentó una urgencia médica y no pudo evacuar los casos que tenía pendientes, cierre temporal de la morgue municipal de Valledupar para los casos en estado de descomposición, por lo que los casos que se presentaron para ese periodo debieron ser abordados en Chiriguaná.
- Demora en casos puntuales donde no se culmina el caso en el sistema de información, indican la dirección seccional Santander.
- Alta demanda que supera la capacidad del organismo de inspección en las Direcciones Seccionales Bolívar y Risaralda.
- Casos acumulados pendientes de elaboración, revisión y cierre indica la regional Oriente
- En la seccional Cundinamarca, Oriente se presentó un aumento de volumen de necropsias derivado de la aplicación del modelo MAIF ya que se centralizaron aún más los casos de la periferia en las unidades básicas.
- En la regional Sur se presentaron demoras debido a la cantidad de casos abordados y muertes colectivas traídas desde la seccional Putumayo, por un grupo de expertos técnicos, lo que produce que el tiempo de edición y revisión de los casos se encuentre prolongado.



Antropología: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 47 informes periciales, correspondientes al 31.3% del total de las solicitudes recibidas y pendientes (150), de estas, el 53.2% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días). Sin embargo, de los informes periciales evacuados para servicios de Antropología, el tiempo de respuesta promedio a nivel nacional fue igual a 162.3 días.



Gráfica 12 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Patología Antropología

De las 7 Direcciones Regionales donde se presta el servicio, 5 no reportaron información (Noroccidente, Norte, Suroccidente, Sur y Bogotá). Por lo cual, el promedio a nivel nacional carece de información para evaluar su comportamiento. Las Direcciones Regionales Nororiente y Oriente muestran tiempos de respuesta que incumplen la meta propuesta.

1.1.4. Organismo de Inspección de Documentología Forense

Tabla 11. Evacuación de Solicitudes Periciales del Organismo de Inspección Documentología

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Documentología	85%	86	158	112	231	76,8	68,4

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 12. Tiempo de Respuesta Nacional del Organismo de Inspección Documentología

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Documentología	40	104	158	245,3	539,6

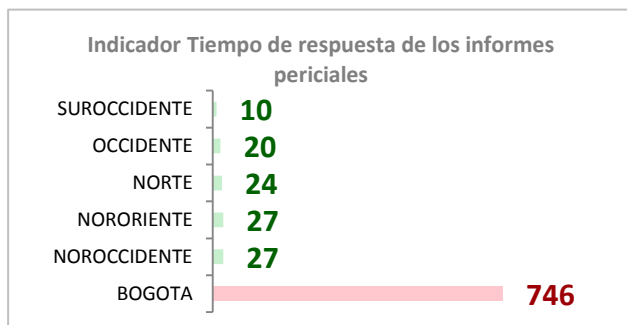
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 13. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Organismo de Inspección Documentología

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Documentología	80%	36	45	104	158	34,6	28,5

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre se evacuaron un total de 158 informes periciales, de los cuales el 28.5% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 40 días). Sin embargo, de los informes periciales evacuados reportan un tiempo de respuesta promedio a nivel nacional igual a 539.6 días. Se evalúa el comportamiento a nivel de regionales para mayor detalle en el análisis. Para conocer el porcentaje de evacuación de informes periciales de este servicio es necesario contar con la información de solicitudes pendientes de periodos anteriores.



Gráfica 13 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Documentología

Como se muestra en la gráfica, de las 6 regionales donde se presta el servicio de Documentología, todas cumplen con la meta propuesta de 40 días a excepción de la Dirección Regional Bogotá, con un tiempo promedio de respuesta tan elevado que afecta el cálculo a nivel nacional del indicador.

Las principales causas de este comportamiento son:

- Porque el número de solicitudes supera la capacidad operativa del Organismo de Inspección.
- Porque se reciben casos de otras Regionales como Oriente, Sur y a nivel nacional por solicitud de la autoridad.
- Porque no se han sustituido la cantidad de peritos trasladados y pensionados.
- Atraso en el número de casos atendidos por casos pendientes y reasignados de perito fallecida.
- Existen casos en espera de asignación sujetos a la notificación de los costos de recuperación de la pericia.
- Porque los casos generados con destino a dependencias internas (Patología, Control Interno Disciplinario, Grupo Nacional de Ciencias Forenses) no cuentan con acceso a la plataforma SAILFO, por lo que hay que desanotar por parte del grupo en tiempos diferentes.

1.1.5. Organismo de Inspección de Física Forense

Tabla 14. Evacuación de Solicitudes Periciales del Organismo de Inspección Física

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Física	85%	68	117	340	450	20,0	26%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 15. Tiempo de Respuesta Nacional del Organismos de Inspección Física

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Física	100	106	117	350,4	425,5

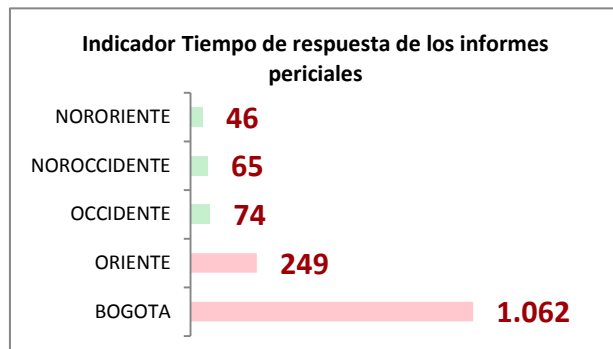
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 16. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta informes periciales Organismo de Inspección Física

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Física	80%	43	65	106	117	40,6	55,6

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Para el cuarto trimestre del año en curso se evacuaron un total de 117 informes periciales, correspondiente al 26% del total de solicitudes que mantiene el laboratorio. De estos informes emitidos, el 55.6% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 100 días) y el tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 425.5 días.



Gráfica 14 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Física

Como se muestra en la gráfica, de las 5 regionales donde se presta el servicio, tres (Nororient, Noroccidente y Occidente) mantienen un tiempo de respuesta que le da cumplimiento a la meta de 100 días. Por otro lado, las regionales Oriente y Bogotá muestran un tiempo de respuesta promedio mucho más elevado a la meta propuesta, incumpliendo el indicador,

se menciona el comportamiento al interior de la Dirección Regional Bogotá que muestra un desfase de aproximadamente 800 días por encima de la meta propuesta, lo que afecta significativamente el comportamiento del indicador a nivel nacional.

Las principales causas de este comportamiento son:

- El número de solicitudes supera la capacidad del organismo de inspección, informa las Direcciones Regional Bogotá y Oriente.
- Asistencia a audiencias de juicio oral, revisión de informes periciales y realización de cursos institucionales disminuye la capacidad para la evacuación de informes periciales, informa la regional Bogotá.
- Existe un retraso en la asignación de casos pendientes de periodos anteriores en la regional Bogotá.
- Prioridad a solicitudes por urgencia manifestada por la autoridad, en la regional Bogotá.

1.1.6. Organismo de Inspección de Lofoscopia Forense

Tabla 17. Evacuación de Solicitudes Periciales del Organismo de Inspección Lofoscopia

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lofoscopia							
Identificación	85%	6738	8.063	6738	8.063	100	100
Criminalística	85%	371	234	473	373	78,4	62,7

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 18. Tiempo de Respuesta Nacional del Organismos de Inspección Lofoscopia

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lofoscopia					
Identificación	1	6738	8.063	1,3	1
Criminalística	25	411	236	31	62,3

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

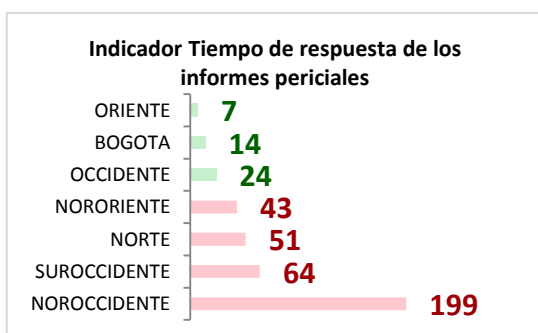
Tabla 19. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Organismo de Inspección Lofoscopia

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Lofoscopia							
Identificación	80%	6587	6.249	6738	6.293	97,8	99,3%
Criminalística	80%	284	154	411	236	69,1	65,3

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Identificación: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 8.063 informes periciales, correspondientes al 100% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 99.3% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 1 día) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 1 día, dándole cumplimiento a la meta propuesta.

Criminalística: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 236 informes periciales, de los cuales, el 65.3% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 25 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 62.3 días. Para conocer el porcentaje de evacuación de informes periciales de este servicio es necesario contar con la información de solicitudes pendientes de periodos anteriores.



Gráfica 15 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Lofoscopia criminalística

Por lo anterior, se analiza por Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta, mostrando cumplimiento en las Direcciones Regionales Oriente, Bogotá y Occidente. Por otro lado, las Direcciones Regionales Nororiente, Norte, Suroccidente y Noroccidente muestran un tiempo de respuesta más elevado a la meta planteada. Se menciona el comportamiento de la regional Noroccidente, pues por su tiempo de respuesta tan elevado, afecta significativamente el promedio a nivel nacional.

Las principales causas del comportamiento se muestran a continuación.

- Demoras en el envío de muestras al laboratorio de criminalística en la regional Norte.
- En la regional Suroccidente se gestionaron casos pendientes de periodos anteriores, con tiempos superiores a mil días. Además, casos con múltiples evidencias, tanto en revelado de impresiones dactilares y cotejos dactilares.

1.1.7. Laboratorio de Balística Forense

Tabla 20. Evacuación Nacional de Solicitudes Periciales del Laboratorio de Balística Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Balística	85%	1598	1846	3050	4822	52,4	38,3%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 21. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Balística Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Balística	60	1721	2025	172,6	228,7

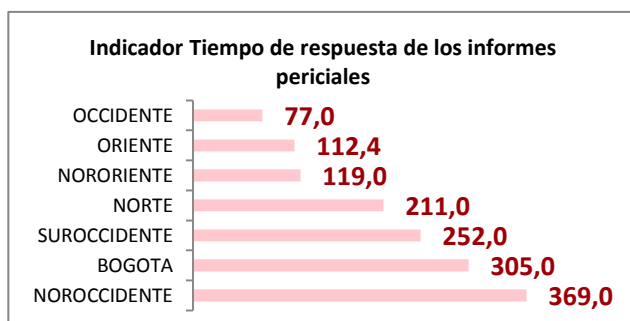
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 22. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Laboratorio de Balística Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Balística	80%	742	674	1721	2025	43,1	33,3

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año en curso se evacuaron un total de 2.025 informes periciales de los cuales, el 33.3% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días), el tiempo de



Gráfica 16 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional – Balística

respuesta promedio a nivel nacional es igual a 228.7 días. Para conocer el porcentaje de evacuación de informes periciales de este servicio es necesario contar con la información de solicitudes pendientes de periodos anteriores. Se evalúa el comportamiento a nivel de regionales para mayor detalle en el análisis.

Teniendo en cuenta lo anterior, aunque de manera general todas las regionales muestran incumplimiento de la meta en el periodo evaluado, se observa la Dirección Regional Occidente con un tiempo significativamente inferior a las demás regionales donde se presta el servicio.

A continuación, se muestran las causas del comportamiento en el trimestre evaluado:

- Demora en la remisión para estudio desde las unidades básicas a la Dirección Regional Noroccidente.
- Demora en la recolección de casos asociados a EMP tipo armas de fuego por parte de los investigadores de policía judicial, indica la regional Noroccidente.
- Gran número de casos pendientes de periodos anteriores con tiempos institucionales significativos informan las Direcciones Regionales Noroccidente, Norte y Nororient.
- Evacuación de casos con tiempos de respuesta significativos. Regional Suroccidente.
- Dificultades con el manejo del sistema de información SAILFO al interior de la Dirección Regional Bogotá.

1.1.8. Laboratorio de Biología Forense

Tabla 23. Evacuación Nacional de Solicitudes Periciales del Laboratorio de Biología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Biología	85%	1118	629	2352	1634	47,5	38,5%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 24. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Biología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Biología	80	1348	4527	84,9	437,7

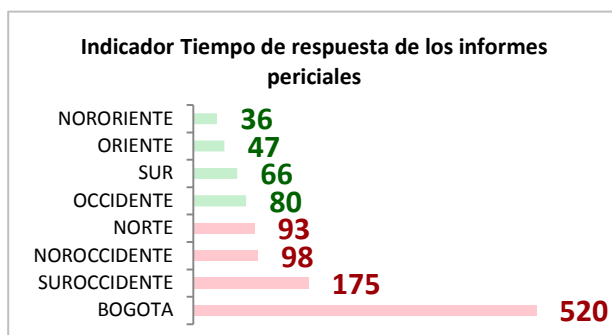
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 25. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta informes periciales - Laboratorio de Biología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Biología	80%	972	1083	1348	4527	72,1	23,9

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año en curso se evacuaron un total de 4.527 informes periciales, de los cuales, el 23.9% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 80 días). De estos informes evacuados, se obtiene un tiempo de respuesta a nivel nacional igual a 437.7 días. Para conocer el porcentaje de evacuación de informes periciales de este servicio es necesario contar con la información de solicitudes pendientes de periodos anteriores.



Gráfica 17 - Indicador Tiempo de Respuesta Nacional - Biología

Las Direcciones Regionales Nororient, Oriente, Sur y Occidente presentaron un tiempo de respuesta promedio inferior a 80 días, por lo cual le dan cumplimiento a la meta propuesta. Por otro lado, las regionales Norte, Noroccidente, Suroccidente y Bogotá presentan un tiempo de respuesta más elevado a la meta planteada en el trimestre evaluado. Se menciona el

comportamiento de la regional Bogotá, pues por su tiempo de respuesta tan elevado, afecta significativamente el promedio a nivel nacional.

Las principales causas de este comportamiento se detallan a continuación.

- En la regional Bogotá no se contó con un contrato vigente con la empresa de mensajería 472, por lo cual, se generaron atrasos importantes en la entrega de los informes a la autoridad.
- Se gestionaron solicitudes de periodos anteriores, lo afecta el tiempo promedio de respuesta en la regional Suroccidente, Noroccidente y Norte.
- Demora en la remisión para estudio desde las unidades básicas (Pasto, Ipiales, Palmira, Tuluá, Clínica Cali, Popayán) a la regional Suroccidente.

1.1.9. Laboratorio de Estupefacientes Forense

Tabla 26. Evacuación de Solicitudes Periciales del Laboratorio de Estupefacientes Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Estupefacientes	85%	1630	2070	31844	32664	5,1	6,3%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 27. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Estupefacientes Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Estupefacientes	100	2188	2337	288,0	267,4

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 28. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Laboratorio de Estupefacientes Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Estupefacientes	80%	890	1082	2188	2337	40,7	46,3

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el periodo evaluado se evacuaron un total de 2.337 informes periciales y respecto al total de solicitudes se muestra un porcentaje de evacuación igual 6,3%, del total de informes emitidos el 46.3% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 100 días). De estos informes evacuados, se obtiene un tiempo de respuesta a nivel nacional igual a 267.4 días.

El comportamiento a nivel nacional muestra que el incumplimiento del indicador es generalizado, donde el tiempo de respuesta más elevado se presenta en la Regional Norte y el menor en la regional Occidente.

Las principales causas del comportamiento del laboratorio se detallan a continuación.

- Demora en la recepción y radicación de casos en el laboratorio la entrega de casos a los expertos técnicos en la regional Bogotá. También se presentan casos que se reciben activos en el punto de ventanilla pero que tiempo después la autoridad los inactiva, actualmente el laboratorio no está dando prioridad a casos inactivos.
- Se gestionaron casos de periodos anteriores que se encuentran activos, incrementando el tiempo promedio de respuesta en la regional Bogotá.
- La regional Bogotá informa el fallo del equipo GC-FID marca Thermo Scientific (fuera de servicio desde el mes de marzo) y la regional Occidente, equipo GC-MSD (Agilent).
- Gestión de solicitudes con un tiempo de respuesta significativo, regional Noroccidente, Suroccidente y seccional Tolima.
- Represamiento de los casos pendientes del 2021 indica la regional Norte y Occidente.
- Complejidad y casos con múltiples muestras de casos en la regional Noroccidente y Suroccidente.
- La capacidad operativa no es suficiente para la demanda presentada, indica la seccional Tolima.
- Desde octubre 15 al 28 de diciembre, no se contó con el suministro de Helio por lo tanto no se generaron análisis en el cromatógrafo de gases masas. Una vez recibido el helio se detectó una falla técnica en el cromatógrafo, ingresando a mantenimiento correctivo, entregándose funcionalmente el 20 de enero del 2023. Informa la regional Suroccidente.

1.1.10. Laboratorio de Toxicología Forense

Tabla 29. Evacuación de Solicitudes Periciales del Laboratorio de Toxicología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Toxicología							
Alcoholemia	85%	2800	2855	14507	5527	19,3	51,7%
Otras Pruebas	85%	1161	1054	8879	5883	13,1	17,9%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 30. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Toxicología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Toxicología					
Alcoholemia	60	3433	4582	189,1	268,2
Otras Pruebas	100	1590	1620	404.7	477.0

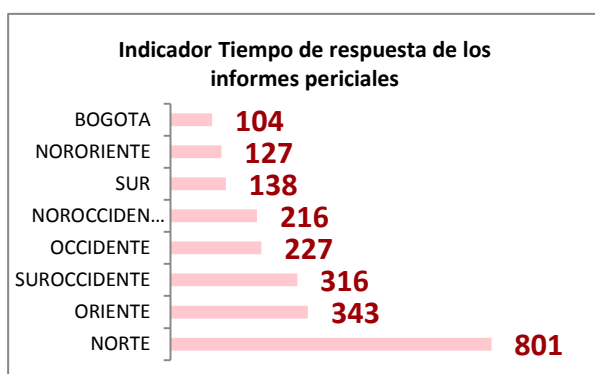
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 31. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Laboratorio de Toxicología Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Toxicología							
Alcoholemia	80%	658	1396	3433	4582	19,2	30,5
Otras Pruebas	80%	157	288	1590	1620	9,9	17,8

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Alcoholemia: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 4582 informes periciales, de los cuales el 30.5% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días) y estos corresponden al 51,7% del total de las solicitudes en el laboratorio. El tiempo promedio de respuesta a nivel nacional es igual a 268.2 días.



Gráfica 18 - Indicador Tiempo de respuesta nacional – Toxicología Alcoholemia

a continuación.

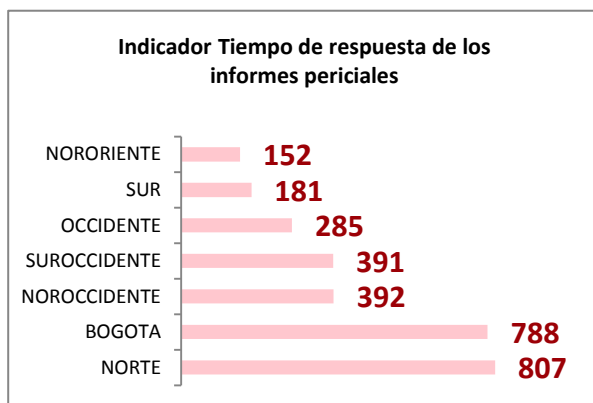
- Gestión de casos con un tiempo promedio significativo en la regional Norte, Suroccidente y Noroccidente, situación que también se presenta en la seccional Tolima.

A nivel nacional se evidencia un incumplimiento generalizado en el indicador Tiempo de respuesta de los informes periciales para este periodo. Se destaca la Regional Norte donde el tiempo de respuesta es significativamente mayor al de otras regionales y afecta significativamente el promedio a nivel nacional.

Las principales causas del comportamiento del indicador se detallan

- Demora en el proceso de revisión de los informes emitidos por el laboratorio de Suroccidente, porque el experto técnico que genera el informe no entrega la documentación soporte de manera oportuna para su revisión. También, en la seccional Tolima se presenta esta situación y se informa que es necesario un par en la estación para la revisión de informes.
- Desde noviembre 15 al 16 de diciembre, no se contó con el suministro de Nitrógeno por lo tanto no se generaron análisis en el cromatógrafo de gases masas en la regional Suroccidente.
- Elevado número de muestras que se tienen para procesar y que se han venido acumulando desde que se comenzó con la recepción de muestras de las unidades básicas de Cundinamarca, indica la seccional Boyacá.
- Se tiene represamiento de una gran cantidad de casos por falta de seguimiento a la asignación y evacuación de carga operativa en la estación de alcoholemia y con motivo de la designación de un ET para la estandarización de los LOD del PET-111, esto sumado a que no ha sido posible liberar el entrenamiento del ET nombrado como refuerzo a este servicio, debido a los reiterados incumplimientos en la ejecución de las actividades designadas, no permitió la evacuación de un mayor número de casos y la mejora de los indicadores de gestión. Regional Occidente
- Capacidad operativa del laboratorio en la regional Bogotá, remisión de casos de otras regionales para ensayos de alcoholemia y sustancias de potencial abuso y cuantificaciones, los cuales han tenido que ser atendidas de forma prioritaria ya que llegan con un tiempo institucional alto y generalmente por derechos de petición o quejas en demoras en tiempos de respuesta, retrasando la carga propia del laboratorio.
- Las bases de datos no permiten discriminar casos que luego del proceso de tamizaje inicial, no siguen en proceso, ya sea por contexto del caso o por resultados obtención de hallazgos que permiten concluir el caso. Regional Bogotá

Otras pruebas: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 1620 informes periciales, de las cuales el 17.8% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 100 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 477 días.



Gráfica 19 - Indicador Tiempo de respuesta Nacional – Toxicología otras pruebas

A nivel nacional se evidencia un incumplimiento generalizado en el indicador Tiempo de respuesta de los informes periciales para este periodo. Se destacan las Regionales Bogotá y Norte donde el tiempo de respuesta supera la meta definida y es significativamente mayor al de otras regionales, esto afecta significativamente el promedio a nivel nacional.

Las principales causas del comportamiento del indicador se muestran a continuación.

- El laboratorio de la regional Norte cuenta con un nivel de represamiento significativo, adicionalmente los casos a gestionar tienen un tiempo de respuesta alto, afectando el indicador.
- La regional Bogotá y Occidente informa las mismas causas presentadas en la estación de Alcoholemia.
- Número de casos pendientes de periodos anteriores en casos de análisis de Psicofármacos indica la Dirección Seccional Tolima.
- Se cuentan con muestras atrasadas de análisis de los meses de junio a diciembre del 2022 en la seccional Tolima.
- Significativo número de casos pendientes de periodos anteriores con tiempos de respuesta significativos en la regional Noroccidente y Suroccidente.
- Complejidad de casos en la elaboración del informe pericial y en la revisión del mismo.
- Hasta el mes de octubre se contó con el suministro de tubos tipo falcón, lo cual afectó la realización de los análisis de pesticidas en la regional Suroccidente.
- Desde octubre 15 al 28 de diciembre, no se contó con el suministro de Helio por lo tanto no se generaron análisis en el cromatógrafo de gases masas. Indica la regional Suroccidente.
- Por disponibilidad del equipo CL MS debido a fallas técnicas en la regional Noroccidente.

1.1.11. Laboratorio de Evidencia Traza Forense

Tabla 32. Evacuación de Solicitudes Periciales del Laboratorio de Evidencia Traza Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Evidencia Traza							
Análisis de residuos de disparo	85%	N.A.	0	N.A.	2999	N.A.	0%
Química Aplicada	85%	24	23	132	S.D.	18,2	S.D.

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 33. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Evidencia Traza Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Evidencia Traza					
Análisis de residuos de disparo	20	N.A.	0	N.A.	N.A.
Química Aplicada	90	24	23	331	433

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 34. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Laboratorio de Evidencia Traza Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Evidencia Traza							
Análisis de residuos de disparo	80%	0	0	0	0	N.A.	N.A.
Química Aplicada	80%	4	3	24	23	16,7	13

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año 2022 no se evacuó ningún informe pericial correspondiente al análisis de residuos de disparo, por lo cual no se realiza medición de indicadores de tiempo de respuesta ni cumplimiento del tiempo de respuesta. La regional Bogotá informa, el equipo ICP/MS quedó fuera de servicio definitivamente desde el mes de Junio de 2021, para lo cual se gestionó apoyo con el Servicio Geológico Colombiano; sin embargo, desde marzo de 2022 el equipo en préstamo quedó fuera de servicio, por tal motivo aún quedan casos pendientes. También, en el periodo evaluado se abordaron varios casos complejos con más de 6 muestras de pinturas y fibras, realizando cotejos entre ellas, lo que implica un mayor tiempo para el abordaje de cada caso.

En relación a casos de química aplicada, en el trimestre evaluado se emitieron 23 informes con un tiempo promedio de respuesta de 433 días. Frente al porcentaje de evacuación, no se cuenta con información necesaria para el cálculo del indicador (no de solicitudes pendientes).

1.1.12. Laboratorio de Genética Forense

Tabla 35. Evacuación Nacional del Laboratorio de Genética Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS + PENDIENTES		EVACUACIÓN NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Genética							
Sangre	85%	365	1517	708	2777	51,6	54,6%
Delitos Sexuales		110	59	594	664	18,5	8,9%
Restos Óseos		291	415	910	1137	32	36,5%
Genética ICBF							
Convenio ICBF	85%	1157	1010	1457	1176	79,4	85,9%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 36. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Genética Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Genética					
Sangre	80	617	1517	150,7	104,3
Delitos Sexuales	120	110	59	265	149,5
Restos Óseos	120	415	415	528,3	204,9
Genética ICBF					
Simple	30	543	1010	72	51
Complejos	45			88	93
Restos Óseos	80			111	182

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 37. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Nacional Laboratorio de Genética Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS CUMPLIENDO TIEMPOS DE RESPUESTA		TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL	
		4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022	4T - 2021	4T - 2022
Genética							
Sangre	80%	409	923	617	1517	66,3	60,8%
Delitos Sexuales	80%	54	36	110	59	49,1	61%
Restos Óseos	80%	161	285	415	415	38,8	68,7%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

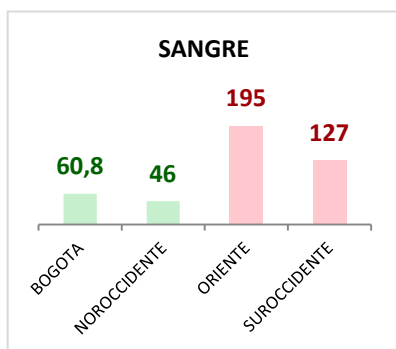
Genética

Sangre: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 1517 informes periciales, correspondientes al 54,6% del total de las solicitudes recibidas (2777), de estas, el 60,8% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 80 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 104,3 días.

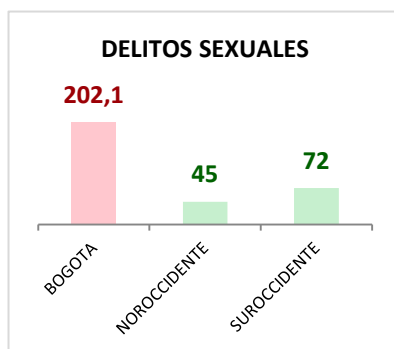
Delitos sexuales: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 59 informes periciales, correspondientes al 8,9% del total de las solicitudes recibidas (664), de estas, el 61% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 120 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 149,5 días.

Restos óseos: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 415 informes periciales, correspondientes al 36,5% del total de las solicitudes recibidas (1137), de estas, el 68,7% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 120 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 204,9 días.

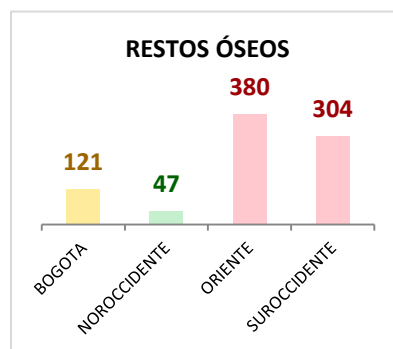
Se presenta incumplimiento para los 3 tipos de casos en el laboratorio de genética, en los tres indicadores mencionados. Se muestra con mayor nivel de detalle el indicador tiempo de respuesta:



Gráfica 20 – Tiempo de respuesta Genética sangre



Gráfica 23 – Tiempo de respuesta Genética delitos sexuales



Gráfica 24 – Tiempo de respuesta Genética restos óseos

Acorde con las gráficas 20, 21 y 22 se evidencia un comportamiento favorable para la Dirección Regional Noroccidente, la que presenta tiempos de respuesta inferiores a la meta establecida para casos sanguíneos, delitos sexuales y restos óseos. La regional Bogotá presenta cumplimiento en casos de sangre, tolerancia en casos de restos óseos e incumplimiento en el tiempo de respuesta promedio en casos de delitos sexuales. La regional Suroccidente muestra cumplimiento en casos de delitos sexuales e incumplimiento en casos de sangre y restos óseos, igual que la regional Oriente.

Las principales causas del comportamiento se muestran a continuación.

- Solicitudes ingresadas incompletas, no cumplen requisitos y/o no se cuenta con todas las muestras requeridas al caso, indica la regional Bogotá.

- Capacidad del laboratorio insuficiente para la demanda presentada, en la Dirección Regional Bogotá y Dirección seccional Meta.
- Significativo número de casos de periodos anteriores con tiempos de respuesta muy elevados, indica la regional Bogotá y Suroccidente.
- En la regional Bogotá se aplica la priorización de casos tales como: vencimiento de términos, persona privada de la libertad, identificaciones para entrega de cuerpo, inminente peligro de muerte, amenazas, de impacto social, entre otros; dejando en cola los casos de rutina.

Genética Convenio ICBF: en el cuarto trimestre se evacuaron el 85,9% del total de las solicitudes recibidas, de estas el tiempo promedio de respuesta igual a 109 días aproximadamente (51 días para casos simples, 93 días para casos complejos y 182 días para restos óseos).

Las principales causas para el comportamiento presentado radican en:

- Inconsistencias documentales desde la toma de muestras, por lo tanto se considera un periodo de corrección antes del ingreso al laboratorio.
- Gestión en solicitudes de periodos anteriores con tiempos significativos (represados en unidades básicas).



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 38. Tiempo de Respuesta de los Informes periciales por Regional - IV trimestre año 2022

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	BOGOTA	NOROCCIDENTE	NORORIENTE	NORTE	OCCIDENTE	ORIENTE	SUR	SUROCCIDENTE	TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL
ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
CLÍNICA										
Lesiones	1	3,5	2,5	1,1	1,1	1,6	1,3	2,0	10,2	3,2
Sexológico	3	1,0	4,2	2,1	2,1	1,7	2,3	3,4	18,5	4,1
Edad	1	1,0	1,0	1,0	1,1	2,3	1,0	1,7	1,6	1,3
Violencia de Pareja	2	1,0	1,1	1,0	1,1	1,4	1,8	1,2	3,1	1,5
Embriaguez	1	1,0	1,5	1,1	1,0	1,0	1,2	1,1	1,0	1,0
Relación Médico Legal	2	2,5	8,3	1,3	1,1	1,5	2,7	2,9	3,9	3,0
Estado de Salud	15	2,9	20,0	7,0	12,3	13,6	16,9	40,5	8,2	15,3
Responsabilidad Profesional	60	16,6	112,5	51,6	22,1	26,3	45,0	116,1	88,8	57,8
PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA										
Psiquiatría - Estado de Salud	15	35,7	193,5	72,3	9,9	36,6	28,6	53,3	52,2	92,3
Psiquiatría - Demas Casos	75	57,9	190,7	99,9	85,5	52,3	130,1	65,5	65,7	89,5
Psicología	75	67,0	203,9	126,6	106,5	39,9	110,8	152,5	54,4	89,4
PATOLOGÍA										
Necropsia	30	67,5	159,2	170,9	106,0	97,7	140,1	151,0	114,4	121,4
Antropología	60	S.D.	204,3	S.D.	72,6	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	162,3
OTROS ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
Documentología	40	746,0	27,0	27,0	24,0	20,0			10,0	539,6
Física	100	1062,0	65,0	46,0		74,0	249,0			425,5
Lofoscopia										
Identificación	1	1,0	1,0	S.D.	0,9	1,0	1,0	1,0	0,4	0,8
Criminalística	25	14,0	199,0	43,0	51,0	24,0	7,0		64,0	62,3
LABORATORIOS										
Balística	60	305,0	369,0	119,0	211,0	77,0	112,4		252,0	228,7
Biología	80	520,0	98,0	36,1	92,8	80,0	47,1	66,3	175,0	437,7
Estupefacientes	100	295,0	272,0	198,0	473,0	139,0		215,0	316,0	267,4
Toxicología										
Alcoholemia	60	104,0	216,0	127,0	801,0	227,0	343,0	138,0	316,0	268,2
Otras Pruebas	100	788,0	392,0	152,0	807,0	285,0		181,0	391,0	477,0
Evidencia Trazo										
Análisis de residuos de disparo	20	N.A.								N.A.
Química Aplicada	90	433,0								433,0
Genética										
Sangre	80	60,8	46,0				195,0		127,0	104,3
Delitos Sexuales	120	202,1	45,0						72,0	149,5
Restos Óseos	120	121,0	47,0				380,0		304,0	204,9
Genética Convenio ICBF										
Simple	30	93,0								93,0
Complejos	45	182,0								182,0
Restos Óseos	80	51,0								51,0

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 39. Evacuación de Solicitudes Periciales por Regional -IV trimestre año 2022

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	BOGOTA	NOROCCIDENTE	NORORIENTE	NORTE	OCCIDENTE	ORIENTE	SUR	SUROCCIDENTE	EVACUACIÓN NACIONAL	
ORGANISMOS DE INSPECCIÓN											
CLINICA	85%										
Lesiones		99,4	99,9	99,8	100,0	99,9	99,6	99,3	88,4	98,1	
Sexológico		99,8	97,2	99,2	99,7	100,0	99,0	97,3	92,5	98,2	
Edad		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Violencia de Pareja		99,7	99,8	99,8	99,9	100,0	99,8	99,2	98,2	99,5	
Embriaguez		99,7	98,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,7	
Relación Médico Legal		99,8	99,7	100,0	99,7	99,1	99,7	98,7	100,0	99,6	
Estado de Salud		100,0	66,7	94,9	93,9	84,4	75,4	79,6	92,4	83,6	
Responsabilidad Profesional		77,8	68,8	70,0	67,7	46,2	71,4	34,5	61,9	61,7	
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA											
Psiquiatría - Estado de Salud		70,0	51,7	77,8	100,0	66,7	62,5	75,0	70,4	64,3	
Psiquiatría - Demas Casos		61,8	26,6	57,0	53,3	50,5	31,6	38,1	51,2	46,0	
Psicología		59,8	18,8	35,0	50,4	67,9	56,4	44,2	39,9	45,2	
PATOLOGIA											
Necropsia		70,1	32,3	45,0	67,8	72,8	38,1	33,1	53,2	48,9	
Antropología		S.D.	25,0	S.D.	68,2		S.D.	S.D.	S.D.	31,3	
OTROS ORGANISMOS DE INSPECCIÓN											
Documentología		62,8	92,3	100,0	91,7	100,0			73,3	68,4	
Física		24,1	53,8	83,3		36,3	5,3			26,0	
Lofoscopia											
Identificación		100,0	100,0	S.D.	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Criminalística		87,6	29,5	37,5	100,0	100,0	100,0		76,7	62,7	
LABORATORIOS											
Balística	85%	115,2	29,4	15,7	29,3	56,9	77,8		13,4	38,3	
Biología		S.D.	53,8	S.D.	91,1	76,3	94,7	61,0	12,3	38,5	
Estupefacientes		5,4	25,3	S.D.	15,0	59,3		4,5	0,4	6,3	
Toxicología											
Alcoholemia		72,4	31,2	S.D.	S.D.	83,4	S.D.	60,3	S.D.	51,7	
Otras Pruebas		19,7	21,5	S.D.	S.D.	9,6		10,0	S.D.	17,9	
Evidencia Trazo											
Análisis de residuos de disparo		0,0								0,0	
Química Aplicada		S.D.								S.D.	
Genética											
Sangre		50,1	89,5				67,4		10,4	54,6	
Delitos Sexuales		11,5	75,0						3,9	8,9	
Restos Óseos		28,1	61,4				42,4		19,4	36,5	
Convenio ICBF		85,9								85,9	

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 40. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta de los informes periciales evacuados por Regional - IV trimestre año 2022

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	BOGOTA	NOROCCIDENTE	NORORIENTE	NORTE	OCCIDENTE	ORIENTE	SUR	SUROCCIDENTE	CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS
ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
CLINICA	80%									
Lesiones		90,6	95,2	97,9	98,9	83,0	97,1	96,6	57,5	89,6
Sexológico		99,8	87,5	89,1	91,9	89,4	89,5	84,7	8,7	81,9
Edad		100,0	100,0	100,0	87,5	50,0	100,0	66,7	87,5	88,9
Violencia de Pareja		99,8	98,1	99,3	99,1	88,4	97,7	96,5	67,4	93,5
Embriaguez		100,0	98,8	96,0	100,0	100,0	97,8	95,5	100,0	99,7
Relación Médico Legal		99,7	98,0	89,7	98,8	85,3	87,8	89,2	84,4	95,0
Estado de Salud		100,0	19,5	94,6	71,0	65,8	60,5	33,3	84,9	63,8
Responsabilidad Profesional		100,0	63,6	64,3	81,0	83,3	73,3	80,0	46,2	71,2
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA										
Psiquiatría - Estado de Salud		42,9	20,0	14,3	88,9	20,0	20,0	0,0	26,3	28,9
Psiquiatría - Demas Casos		71,3	23,1	53,1	61,2	71,7	16,3	75,0	65,3	55,1
Psicología		63,4	21,6	39,2	47,0	92,5	51,2	17,5	81,7	60,4
PATOLOGIA										
Necropsia		42,1	46,0	26,3	36,7	38,4	19,9	27,2	48,1	37,3
Antropología		S.D.	56,3	S.D.	46,7		S.D.	S.D.	S.D.	53,2
OTROS ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
Documentología		0,9	100,0	100,0	90,9	100,0			100,0	28,5
Física		0,0	90,5	100,0		84,8	42,9			55,6
Lofoscopia										
Identificación		100,0	100,0	S.D.	95,9	100,0	100,0	100,0	100,0	99,5
Criminalística		85,8	31,7	0,0	0,0	66,7	100,0		57,7	65,3
LABORATORIOS										
Balística	80%	47,8	10,4	39,8	18,5	51,0	34,9		18,1	33,3
Biología		13,4	73,0	92,5	57,3	44,6	96,0	85,6	22,9	23,9
Estupefacientes		53,7	67,7	61,8	9,7	15,2		71,4	65,2	46,3
Toxicología										
Alcoholemia		78,8	3,5	40,7	2,6	37,4	0,2	31,2	2,4	30,5
Otras Pruebas		14,2	10,9	31,8	10,0	19,0		15,7	0,0	17,8
Evidencia Trazas										
Análisis de residuos de disparo		N.A.								N.A.
Química Aplicada		13,0								13,0
Genética										
Sangre		87,1	92,3				9,4		52,3	60,8
Delitos Sexuales		37,8	100,0						100,0	61,0
Restos Óseos		73,1	97,6				42,4		57,8	68,7

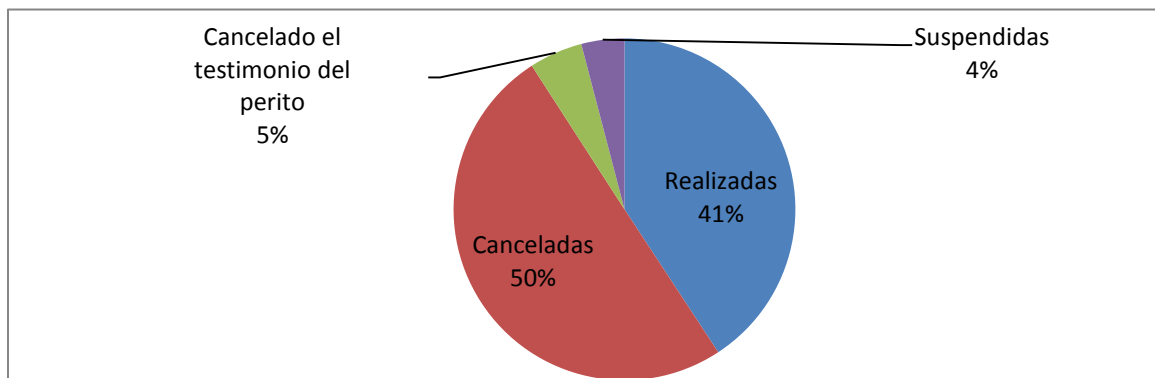
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

1.1.13. Audiencias de Juicio Oral

Tabla 41. Asistencia de peritos a las audiencias del Sistema Penal Oral Acusatorio - IV trimestre 2022

ÍTE M	UNIDAD ORGANIZACIONAL	No. PERIT OS	No. REALIZA DAS	TIEMPO REALIZA DAS	No. CANCEL ADAS	TIEMPO CANCEL ADAS	No. CANCEL ADO EL TESTIM ONIO DEL PERITO	TIEMPO CANCEL ADO EL TESTIM ONIO DEL PERITO	No. SUSPEN DIDAS	TIEMPO SUSPEN DIDAS	TOTAL AUDIEN CIAS	TOTAL TIEMPO
1	Clínica	160	401	702	896	339	89	0	63	0	1449	1041
2	Odontología	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
3	Patología	76	48	111	101	147	14	0	6	0	169	269
4	Psiquiatría	24	47	247	59	104	6	36	8	75	120	462
5	Psicología	37	77	332	159	149	14	0	20	0	270	481
8	Antropología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Ev. Traza	1	1	5	0	0	0	0	0	0	1	5
10	Genética Convenio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Documentología	6	18	26	0	0	0	0	0	2	18	28
12	Lofoscopia	12	28	39	0	0	0	0	0	0	28	39
13	Genética Criminalística	10	5	7	14	0	1	0	3	0	23	7
14	Balística	15	39	140	0	0	0	0	0	0	39	140
15	Toxicología	9	29	12	0	0	0	0	0	0	29	12
16	Física	9	33	596	0	0	0	4	0	10	33	610
17	Biología	25	171	821	0	0	0	12	0	0	175	833
18	Estupefacientes	22	104	541	0	0	0	17	0	22	107	580
20	Inf. Personas Fallecidas	1	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2

Fuente: Subdirección de Servicios Forenses



Gráfica 21 Audiencias de juicio oral IV trimestre 2022

El total de las citaciones para audiencias de juicio oral recibidas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, del 1 de octubre al 31 de diciembre fueron 2463 de las cuales 1001 corresponden a realizadas que son equivalentes al 40.64%, se cancelaron 1231 (49.98%), cancelado el testimonio del Perito 124 (5.03%), suspendidas 100 (4.06%) y aplazadas 7 (0.28); los Peritos invirtieron 3579 horas para su atención, es decir el 79.37% del tiempo total.

Se presentaron inconvenientes en 428 citaciones, que corresponden a 42.75%, siendo los más relevantes:

Tabla 42 - Inconvenientes Citaciones audiencias IV trimestre 2022

No.	Inconvenientes	Total	%
1	Comisión	38	8.88
2	Tiempo <24h	44	10.28
3	Simultaneidad	94	21.96
4	Varios días	74	17.29
5	Sin información	142	33.18
6	Sitios inadecuados	36	8.41
7	Inconvenientes 7	0	0
8	Inconvenientes 8	0	0

Inconveniente N°. 5. (Citación a audiencias, sin información sobre el caso y/o sin preparación), en 142 citaciones es decir 33.18%.

Inconveniente N°. 3. Citación a rendir testimonio pericial con simultaneidad por despachos diferentes, en 94 que corresponden a 21.96%.

Inconveniente N°. 4. Espera o permanencia innecesaria del perito antes o después de rendir el testimonio pericial (virtual o física). En 74 citaciones es decir 17.29%.

Inconveniente N°. 2. Citación a rendir testimonio pericial con antelación menor a 24 horas. En 44 citaciones es decir 10.28 %.

RELACIÓN DE AUDIENCIAS REALIZADAS VS. CANCELADAS/SUSPENDIDAS/CANCELADOS

Son 2463 audiencias, de las áreas médicas son 2010 que representan el 81.60%, de las cuales son 1449 del servicio de Clínica, que constituyen el 72.08% del total; las restantes 453 audiencias, que representan 18.40 % restante, que corresponde a las citaciones a Peritos de los laboratorios, en donde la mayor representación está dada en los Laboratorios de biología con 175 y estupefacientes con 107 cada uno.

AUDIENCIAS VIRTUALES

Para el cuarto trimestre de año 2022, se realizaron 1001 audiencias, de las cuales 952 fueron virtuales, que representan el 95.10%.

1.2. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE

Tabla 43. Indicadores Proceso de Gestión del Conocimiento Científico Forense

INDICADOR	META %	4T 2022
Cobertura en número de servidores públicos capacitados	70	53,72
Cobertura temática.	80	100
Cumplimiento al plan de convenios.	85	49
Eficacia en la gestión de proyectos de investigación.	50	100
Participación de personas de otras entidades nacionales capacitadas	85	79,6
Participación de personas extranjeras capacitadas	3	0,07
Publicación de artículos de investigaciones efectuadas.	80	100

Fuente: Subdirección de Investigación Científica

Cobertura en número de servidores públicos capacitados: En el segundo semestre no se supera la meta establecida dado que la frecuencia de medición debió establecerse anual para que el número de servidores capacitados sea acumulativo.



Cobertura temática: Para el cuarto trimestre de reportaron 22 cursos del PIC, de los cuales se ejecutaron o culminaron los 22 de acuerdo a lo esperado para dicho período; alcanzando el 100% de la meta.

Cumplimiento al plan de convenios: El cálculo del indicador se realizó teniendo en cuenta el seguimiento a los convenios a través de reuniones con las universidades, actas de inicio y/o cierre diligenciadas en su totalidad, solicitud de capacitaciones para el Plan Institucional de Capacitación o apoyo de capacitación a servidores del Instituto o comunicaciones en doble vía; esta actividad se realizó constantemente para treinta y seis (36) convenios de cincuenta y uno (51) vigentes a diciembre de 2022, lo cual da como resultado el seguimiento al 70,5% de los mismos.

Eficacia en la gestión de proyectos de investigación: Para el año 2022 se aprobaron 5 proyectos, 3 de ellos comienzan su ejecución en febrero de 2023 y los 2 restantes iniciaron en diciembre y al concluir la vigencia cumplieron con sus cronogramas y son los únicos que pueden evaluarse con el indicador.

Participación de personas de otras entidades nacionales capacitadas: No se alcanzó la meta en el segundo semestre, aunque se da cumplimiento a la tolerancia inferior determinada en el 75%; anotando que la fórmula presenta inconsistencias, dado que la meta no es coherente con la función de la Escuela y el objetivo del PIC que es capacitar a los funcionarios para el desarrollo de competencias para el cumplimiento de la misión institucional.

Participación de personas extranjeras capacitadas: No se cumplió la meta. La fórmula del indicador requiere replantearse dado que no es coherente con la función de la Escuela y el objetivo del PIC que es capacitar a los funcionarios para el desarrollo de competencias para el cumplimiento de la misión institucional. Además de lo anterior en el año 2022 aún se mantuvieron medidas de bioseguridad en relación con la pandemia del COVID 19 lo que limitó la demanda de solicitudes de capacitación de extranjeros en el INMLCF.

Publicación de artículos de investigaciones efectuadas: En un proyecto de investigación pueden generarse varios productos y contarse muchos más productos que el número de proyectos, con lo cual se supera fácilmente el 100%. Como soporte de los productos científicos entregados se pueden referenciar los siguientes artículos: Recomendaciones periciales en mujeres víctimas de violencia de pareja valoradas en el INMLCF en la ciudad de Cali -2019, Comportamiento y distribución de suicidio en la ciudad de Medellín durante el periodo 2015-2019, y el artículo y la ponencia en congreso titulados: Dimorfismo sexual en metacarpianos en una población colombiana contemporánea.

Todas las investigaciones culminan por lo menos con el sometimiento de un artículo científico de la investigación realizada a una revista para su publicación.



1.3. GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES

Tabla 44 - Indicadores de Certificación de Peritos Forenses IV Trimestre 2022

Gestión de Certificación de Peritos Forenses	META %	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
Grado de fiabilidad de los exámenes prácticos aplicados en la vigencia.	0,6%	0,85%
Grado de fiabilidad de los exámenes teóricos aplicados en la vigencia.		0,82%
Grado de validez de los instrumentos de evaluación aplicados en la vigencia	90%	95%

Fuente: Grupo Nacional de Certificación Forense

Grado de fiabilidad de los exámenes prácticos aplicados en la vigencia: El grado de fiabilidad de los exámenes prácticos se calcula por medio de la Correlación de Pearson⁴.

Una vez realizado el análisis del comportamiento de las calificaciones hechas por los dos examinadores, a las disciplinas que al finalizar la vigencia habían culminado la etapa de examen de desempeño, encontramos que el grado de fiabilidad promedio del examen práctico fue del 0.85, con dicho resultado podemos determinar que existe un alto grado de consistencia entre los examinadores, toda vez que se superó el valor de aceptabilidad (0.60).

Grado de fiabilidad de los exámenes teóricos aplicados en la vigencia: El grado de fiabilidad de los exámenes teóricos se calcula con la fórmula del Alfa de Cronbach (α)¹ para cada uno de los Test Estandarizados de Evaluación aplicados.

Una vez realizado el análisis del comportamiento de los ítems (analitem) evaluados en cada una de las disciplinas, encontramos que el grado de fiabilidad promedio del examen teórico fue del 0.82, con dicho resultado podemos determinar que existe un grado de consistencia aceptable: alto grado de covariación entre los ítems aplicados, con lo cual se superó el valor de aceptabilidad (0.60).

Dicho de otra forma, los ítems utilizados en los instrumentos de evaluación teórica lograron medir la competencia fijada en el alcance del EGCCPF y la calificación de los exámenes son concordantes en diferentes lugares, diferente forma de examen y diferentes examinadores.

Grado de validez de los instrumentos de evaluación aplicados en la vigencia: La estructura de los Estándares Genéricos de Competencia para la Certificación de Peritos Forenses (EGCCPF) subdivide la competencia a evaluar en unidades. Estas unidades de competencia se subdividen en criterios del Saber, del Saber Hacer, y del Ser, los primeros de los cuales deben estar representados en la evaluación teórica, para que sea posible garantizar que un examen sí "mide lo que dice medir" (validez).

El índice de validez es la razón existente entre los criterios del saber evaluados, respecto a los establecidos en el Estándar Genérico de Competencia para la Certificación de Peritos Forenses, de cada una de las disciplinas o categorías implementadas en la vigencia.

2. PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1. GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

Tabla 45. Indicadores del Proceso de Gestión de la Planeación Institucional

GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL					
INDICADORES	META	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Avance financiero proyectos de inversión	95%	24,76	32,95	66,5	96,92
Avance físico proyectos de inversión		14	36,14	53,6	84,18
Avance de gestión proyectos de inversión.		16,24	32,71	41,88	108,71
Cumplimiento de Planes Operativos		76,19	87,33	90,43	100
Ejecución del Plan Estratégico	90%	100			

Fuente: Oficina de Planeación

Avance financiero proyectos de inversión: De total de 17 proyectos de inversión con asignación presupuestal para el año 2022, quedo (1) proyecto con baja ejecución menor al 20% correspondiente a “Construcción y dotación sede Medicina Legal Regional Oriente Soacha”, su avance dependía de la ejecución contractual de los estudios y diseños del proyecto por lo cual se afectó de manera significativa el avance financiero del mismo.

Avance físico proyectos de inversión: De los 17 proyectos de inversión, 3 proyectos presentaron un avance de indicador de producto inferior al 70%, correspondiente a 2 proyectos de infraestructura y 1 de la Subdirección de Investigación Científica, lo que afectaron el cumplimiento general del indicador. Por lo cual, se requiere generar acción correctiva dado el resultado y su recurrencia durante los dos últimos años.

Avance de gestión proyectos de inversión: El resultado del avance del indicador de gestión es del 108,71% se representado en el cumplimiento del total de los 17 proyectos de inversión, sin embargo, se evidenció en (2) proyectos baja ejecución correspondiente a Fortalecimiento del Conocimiento Científico Forense y Fortalecimiento del Sistema de Atención al Ciudadano del Instituto Nacional, por lo cual, se realiza el respectivo seguimiento y solicitud de justificación a los líderes responsables de proyectos para asegurar su cumplimiento en el próximo año.

Cumplimiento de planes operativos: Para el año 2022 a nivel nacional las unidades organizacionales del Instituto formularon 228 POA. Al finalizar la vigencia se alcanzó una ejecución del 100%, es importante señalar que el año 2022 es el último del plan estratégico 2019 – 2022, por tanto, a nivel nacional las unidades organizaciones enfocaron sus esfuerzos para culminar las actividades programadas. Igualmente, y acorde con la metodología implementada en la entidad las actividades cuando por alguna circunstancia no se culminaron deben programar su ejecución al 100% con plazo máximo 30 de junio de la siguiente vigencia, excepto cuando es el último año del plan estratégico.

Ejecución del Plan Estratégico: Para el año 2022 a nivel nacional las unidades organizacionales del Instituto formularon 228 POA. Al finalizar la vigencia se alcanzó una ejecución del 100.

2.2. ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Tabla 46 - Indicadores Proceso Administración del Sistema Integrado de Gestión – 2022

Gestión de la Comunicación	META	NIVEL DE CUMPLIMIENTO AÑO 2022
Satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales periciales	85	97
Satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales no periciales	85	96
Satisfacción de los clientes internos	85	94,8
Eficacia del Sistema Integrado de Gestión	65	80

Fuente: Oficina de Planeación

Satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales periciales: Para el año 2022 se registró un índice de satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales periciales del 97%, discriminado por servicio así: Patología Forense 97%, Clínica Forense 97%, Psiquiatría y Psicología Forense 96% y Laboratorios Forenses 95%.

Satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales no periciales: Para el año 2022 se registró un índice de satisfacción de los clientes externos de los servicios misionales no periciales del 96%, discriminado por servicio así: Gestión del Conocimiento Científico 95% y Gestión de Certificación de Peritos Forenses 96%.

Satisfacción de los clientes internos: Los clientes internos registraron para la vigencia 2022 un índice de satisfacción del 94%, el cual contiene las siguientes mediciones: Gestión de la Planeación, Administración del Sistema Integrado de Gestión y Gestión de la Comunicación 96%, Gestión Financiera, Administrativa, Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos, Talento Humano, Soporte Jurídico, Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiental 96% y Gestión del Sistema de Evaluación y Control, y de Participación Ciudadana 90%.

Eficacia del Sistema Integrado de Gestión: De acuerdo con los objetivos establecidos para cada uno de los sistemas de gestión que componen el Sistema Integrado de Gestión, se logró una eficacia del 80%, registrando cumplimiento del indicador frente a la meta establecida del 65%. Respecto al año anterior, se registra una disminución del 10%, debido a la disminución en el aporte del Sistema de Gestión Ambiental, al incumplir los indicadores que miden los objetivos de ese Sistema. Es importante mencionar, que durante la vigencia 2022 se realizó la revisión y actualización de la política, objetivos e indicadores del SGA, los cuales serán medidos a partir de la vigencia 2023. Respecto al Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo, el indicador “Cobertura en la capacitación”, registró una medición por debajo de la meta, razón por la cual disminuyó su porcentaje de eficacia al SIG. Es de resaltar la disminución del aporte del Sistema de Gestión de la Calidad a la eficacia del SIG, se debe principalmente al incumplimiento del objetivo de “mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios forenses”, evidenciado en el aumento en el tiempo de respuesta y disminución de la evacuación en el Instituto.



2.3. GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

Tabla 47 - Indicadores Proceso Gestión de la Comunicación – 2022

Gestión de la Comunicación	META	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
		1 SEMESTRE	2 SEMESTRE
Contenido publicado en los canales de comunicación	45	72,33	72,83
Satisfacción de la comunicación interna del Instituto	85%	96%	

Fuente: Grupo Nacional de Comunicación Institucional

Contenido publicado en los canales de comunicación: De acuerdo con el indicador de comunicación externa: contenido publicado en los canales de comunicación, en el segundo semestre del año 2022, se tuvo un total de cuatrocientas treinta y siete (437) publicaciones en los diferentes canales destinados para la comunicación con la ciudadanía. Esta cifra equivale al 72,83% muy por encima de la meta de 45% establecida para los últimos seis meses del año. Se debe destacar que gracias a las tareas desarrolladas en el cumplimiento del Plan Operativo Anual POA del GNDCI para el fortalecimiento de la visibilidad de la gestión institucional, se incrementó significativamente la generación de notas de prensa y/o comunicados publicados en página web. De igual forma, no se generaron nuevas piezas comunicativas para las pantallas de digiturnos ya que estos se encuentran fuera de funcionamiento a nivel nacional.

Satisfacción de la comunicación interna del Instituto: El resultado de la Evaluación de Satisfacción del Cliente supero la meta establecida del 85%, obteniendo el 96% de satisfacción de Usuarios Internos. Es importante mencionar que, si bien esta Encuesta de Satisfacción aún contempló los servicios del Aplicativo de PQRSD brindados con anterioridad por el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional, se resalta que los productos y/o servicios de comunicación entregados cumplen con los criterios de completitud, fiabilidad, oportunidad y utilidad. Debido a que se cumplió con la meta establecida no aplican acciones correctivas para corregir, prevenir o mejorar este indicador.

3. PROCESOS DE APOYO

3.1. GESTIÓN FINANCIERA

Tabla 48. Indicadores mensuales del Proceso de Gestión Financiera IV trimestre Año 2022

INDICADOR	META %	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ejecución reserva presupuestal	97%	97,11	97,25	99,41
Ejecución del Programa Anual de Caja (PAC)	95%	96,98	87,34	S.D.

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera

Tabla 49. Indicadores trimestrales del Proceso de Gestión Financiera IV trimestre Año 2022

INDICADOR	META %	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Cumplimiento en las transmisiones de información contable exigidas por la Contaduría General de la Nación	100 Acum	25	50	75	100

INDICADOR	META %	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Ejecución del presupuesto de funcionamiento.	95 Acum	21,24	46,82	66,4	98,46
Trámite de cuentas por pagar	100	100	100	100	100

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera

Ejecución reserva presupuestal: A 31 de diciembre de 2022 se cuenta con una ejecución de reserva presupuestal ejecutada del 99.41% donde se efectuaron pagos por valor de \$18.987.093.165 y \$134.203.284 correspondientes a anulaciones de saldos de compromisos durante esta vigencia, por lo anterior se cumplió con la meta establecida y por tal razón no se requiere efectuar acciones correctivas o preventivas.

Ejecución del Programa Anual de Caja (PAC): Durante el 2022, el indicador muestra cumplimiento en los 10 primeros meses del año, sin embargo, en el mes de noviembre se reporta una ejecución del programa anual de caja (PAC) igual a 87,72% (debajo de la meta definida de 95%) y no se reportó información en el mes de diciembre.

Cumplimiento en las transmisiones de información contable exigidas por la Contaduría General de la Nación: Durante el trimestre septiembre diciembre de 2022 se efectuó oportunamente la cuarta transmisión de información financiera con corte al 30 de septiembre de 2022 a la Contaduría General de la Nación. Esta transmisión corresponde a la cuarta de las cuatro que se deben efectuar en la vigencia.

Ejecución del presupuesto de funcionamiento: A 31 de diciembre de 2022 este indicador arroja una ejecución del 98.46%, superando en 3.46% puntos la meta proyectada.

Trámite de cuentas por pagar: En el cuarto trimestre del año en curso, se atendieron el 97.7% de los requerimientos (cuentas por pagar) recibidos, lo cual es consecuente con la cantidad de obligaciones generadas a través de la plataforma SIIF – NACION.

3.2. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Tabla 50. Indicadores Proceso de Gestión Administrativa - 2022

GESTIÓN ADMINISTRATIVA					
INDICADOR	META	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición	45días	41,51	20,81	15,34	26,51
Nivel de ejecución del servicio de calibración	70%	93,7	82,14	83,82	74,51
Atención de requerimientos de mantenimiento locativo.	95%	100	98,27	96,04	99,71
Grado de confiabilidad en los saldos de elementos en bodega a nivel nacional	97%	98,74	99,81	99,42	99,16
Cumplimiento del programa de mantenimiento preventivo de equipos.	95%	95,39		97,95	
Capacidad de cobertura de mantenimiento preventivo.	50%	59,31		92,33	
Transferencias documentales	65%	103,57			
Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física	97%	83,3			

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera

Oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición: Se cumplió en el cuarto trimestre del año 2022, el indicador establecido de atender los servicios de calibración en un tiempo promedio no mayor a 45 días (análisis realizado con los días laborales del MET-SSF), análisis realizado de 2022-10-01 a 2023-01-01.

Si bien, se evidencia una disminución en el indicador de ejecución y un aumento en el indicador de oportunidad, se cumplen con los criterios establecidos, la variación en los indicadores corresponde a que durante los meses de noviembre y diciembre se calibraron los equipos patrones utilizados en los laboratorios del Grupo Nacional de Metrología.

Nivel de ejecución del servicio de calibración: Se cumplió la meta establecida de nivel de ejecución mínimo 70%, se ejecutó el 74.51% de las calibraciones recibidas y pendientes, lectura realizada entre 2022-10-01 a 2023-01-01. Si bien, se evidencia una disminución en el indicador de ejecución y un aumento en el indicador de oportunidad, se cumplen con los criterios establecidos, la variación en los indicadores corresponde a que durante los meses de noviembre y diciembre se calibraron los equipos patrones utilizados en los laboratorios del Grupo Nacional de Metrología.

Atención de requerimientos de mantenimiento locativo: Se alcanzó y supero la meta propuesta en el cuarto trimestre del año 2022.

Grado de confiabilidad en los saldos de elementos en bodega a nivel nacional: el cuarto trimestre del 2022, se efectuó la verificación física de los elementos en bodega a los grupos de inventario 1-15 ELEMENTOS QUÍMICOS, 1-25 ÚTILES DE ESCRITORIO OFICINA Y DIBUJO, 2 ELEMENTOS DEVOLUTIVOS. En total se revisaron 3.112 elementos, donde 26 elementos presentan inconsistencias; lo que indica que se supera la meta del 97%, reflejando el 99.16% de eficiencia del indicador del trimestre.

Cumplimiento del programa de mantenimiento preventivo de equipos: En este semestre se cumplió con todos los mantenimientos preventivos programados, aunque existieron inconvenientes con el contrato de tiquetes, lo que genero necesidad de reprogramar servicios. Con referencia a la diferencia existente entre los servicios programado y ejecutado se debe en su mayoría a equipos que necesitaron mantenimiento correctivo y fueron dados de baja o que se encuentran a la espera de repuestos.

Con respecto al mantenimiento de equipos de alta tecnología se cumplió el 100% de lo programado vs lo ejecutado, a pesar de las demoras presentadas en la adjudicación de los procesos.

Capacidad de cobertura de mantenimiento preventivo: Se cumplió con la meta establecida para este indicador ya que un 98% de los mantenimientos prestados por el grupo de manera interna fueron realizados, a pesar de presentarse problemas y requerirse reprogramaciones por las demoras en la celebración del contrato de tiquetes presentado en el primer semestre, lo que genero reprogramaciones relacionadas con las segundas visitas.

Con referencia a los equipos de alta tecnología se celebraron doce (12) contratos de los dieciséis (16) requeridos, los cuatro (4) restantes se declararon desiertos “mantenimiento de



equipo de rayos X, mantenimiento de cabinas Regional Bogotá y Oriente, perforador de tarjetas y Purificador de agua Metrología). Lo que genera que existan un 6% de equipos de alta tecnología sin servicio de mantenimiento preventivo para la vigencia 2022, como medida preventiva se le presto un servicio de mantenimiento básico a alguno de estos equipos “cabinas y perforadores de tarjetas”.

La cifra mejoró con relación al segundo semestre del año anterior, ya que se prestó la primera visita de mantenimiento a los equipos de cromatografía de gases marca Agilent, por medio del servidor del GNGST Maykel Delgado logrando cubrir la necesidad de dos (2) visitas de mantenimiento al año, sin embargo, hay otros equipos de alta tecnología que requieren dos (2) visitas y por temas presupuestales solo se está contratando una (equipos de genética).

Con referencia a los equipos electromecánicos, se ha cumplido con los equipos a cargo del grupo, pero las regionales no nos han retroalimentado con el fin de determinar si la necesidad fue cubierta con el presupuesto asignado, se realizó seguimiento con la información registrada en SECOP II de los contratos celebrados, pero no conocemos número de reportes ni fechas de ejecución de los mismos.

Transferencias documentales: Se logró el cumplimiento en el Archivo Central de las transferencias programadas en el año con la recepción total de las mismas y una adicional.

Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física: En el año 2022 se presenta una ejecución del 83,3% de los recursos de inversión asignados en el año, se encuentra en medida inferior a la meta y la tolerancia inferior, debido a la situación presentada en el proyecto de Soacha en donde por mayores tiempos en la ejecución de estudios y diseños y tramite de licencia no fue posible realizar un proceso contractual para iniciar la ejecución en primera fase.

3.3. GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS

Tabla 51. Indicadores del Proceso de Gestión de Infraestructura y Servicios Informáticos - IV Trimestre 2022

INDICADOR	META	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Disponibilidad de las soluciones tecnológicas de tipo Crítico	99%	99,99	99,98	99,91

Fuente: Grupo Nacional de Tecnologías de la Información y Desarrollo

En el cuarto trimestre del año 2022, la disponibilidad de las soluciones tecnológicas de tipo crítico registró porcentajes de disponibilidad superiores al 99%, dándole cumplimiento a la meta propuesta.

Tabla 52. Indicadores del Proceso de Gestión de Infraestructura y Servicios Informáticos 2022

INDICADOR	META %	1T -2022	2T -2022	3T -2022	4T - 2022
Porcentaje de incidentes de Seguridad de la información atendidos	70%	100	100	100	100
Porcentaje de Solicitudes de Servicios de Tecnología de la información atendidos	80%	88,81	96,9	95,96	85,31
Índice de Apropiación de la Seguridad de la información a Nivel Nacional	80%	80			



INDICADOR	META %	1T -2022	2T -2022	3T -2022	4T - 2022
Porcentaje de avance en la implementación de los lineamientos de los controles de la seguridad de la información	70%	90			

Fuente: Grupo Nacional de Tecnologías de la Información y Desarrollo

Porcentaje de incidentes de Seguridad de la información atendidos: Para el cuarto trimestre del año 2022 se da cumplimiento al indicador, se atendieron el 100% de los incidentes de seguridad.

Porcentaje de Solicitudes de Servicios de Tecnología de la información atendidos: Para el cuarto trimestre del año 2022 se supera la meta definida, se atendieron el 85% de las solicitudes de servicios de tecnología de la información.

Índice de Apropiación de la Seguridad de la información a Nivel Nacional: En conjunto con los facilitadores de Sistemas del Nivel Nacional y el GNTID en el nivel central, se realizaron campañas y sensibilizaciones con el fin de generar conciencia en los funcionarios del INMLCF en cuanto a la importancia de la seguridad de la información.

Porcentaje de avance en la implementación de los lineamientos de los controles de la seguridad de la información: Para el año 2022, se realizó la evaluación de los lineamientos propuestos para la vigencia, asimismo se evaluaron los lineamientos de periodos anteriores que se encontraban por debajo del porcentaje esperado.

3.4. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Tabla 53. Indicadores del Proceso de Gestión del Talento Humano – 2022

INDICADOR	META	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Cumplimiento Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos.	95%	100	100	100	100
Satisfacción de las Actividades realizadas.	4,5	4,63	4,72	4,76	71,72
Evaluación y Certificación de normas Competencias Laborales	90%	100			

Fuente: Oficina de Personal

Cumplimiento Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos: El grado de avance de ejecución de las actividades realizadas durante el cuarto trimestre de 2022 correspondió al 100%, Siguiendo el primer indicador (No. actividades realizadas) / (Total de Actividades planeadas) así: 66/66 ubicando cumplimiento al 100% de nuestra meta en cumplimiento de lo planteado de las actividades definidas para el cuarto trimestre semestre de 2022, en el programa del Plan de Bienestar Social Laboral y Estímulos.

Satisfacción de las actividades realizadas: Se da cumplimiento al segundo indicador (promedio grado de satisfacción) / (actividades evaluadas Las evaluaciones se hicieron con un rango de 1 a 5, siendo 1: mínimo y se obtuvo un grado de satisfacción promedio de 4.8 en las actividades donde se registró evaluación, manifiestan buena organización, acogida y felicitaciones por el

desarrollo del total de las mismas, por lo cual también se considera cumplimiento en el indicador.

Evaluación y Certificación de normas Competencias Laborales: Se cumplió la meta a satisfacción superándola en un 10% porque el total de actividades programadas se ejecutaron, 4 programadas. Se realizaron 106 procesos de evaluación y certificación, teniendo en cuenta que algunos de los servidores públicos se certificaron en más de una competencia con 92 participantes inscritos de manera voluntaria en respuesta a la convocatoria realizada por el Grupo Nacional de Registro y Control y promocionados por los canales institucionales, entre ellos (Boletín Informativo e intranet principalmente).

3.5. GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO

Tabla 54. Indicadores del Proceso de Gestión y Soporte Jurídico - IV Trimestre de 2022

INDICADOR	META	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
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
Variación del número de acciones de tutela que invoquen derecho de petición del año en curso con respecto al año anterior.	2%	0			

Fuente: Oficina de Jurídica

Durante el cuarto trimestre de 2022, se respondieron en término todas las tutelas (158) y se vigiló y actuó en tiempo frente a las demandas registradas (161). La Oficina Jurídica verificó y respondió oportunamente los 4 conceptos solicitados y los 489 derechos de peticiones recibidos.

Con respecto al indicador “Variación del número de acciones de tutela que invoquen derecho de petición del año en curso con respecto al año anterior”, no fue posible medir el «número de acciones de tutela que invocan derecho de petición del año en curso con respecto al año anterior», porque la creación del indicador se realizó el 29 de abril de 2022, por lo tanto, no reposa información completa de la vigencia 2021. Para el 2023, se comparará con la vigencia 2022, hará un primer reporte del indicador en diciembre 2023. No es un incumplimiento, porque el aplicativo Isolución no permite registrar como «no aplica», para lo cual se indicó 0.

3.6. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tabla 55. Indicadores del Proceso de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo - IV Trimestre de 2022

INDICADOR	META	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ausentismo por causa médica	0,43	0.43	0.1	0.05
Ejecución del plan de trabajo anual del SG-SST	70%	13.99	1.55	94.3
Frecuencia de accidentalidad	0,90	0.91	0.45	0.36
Severidad de accidentalidad	5	1.64	0.23	0

Fuente: Grupo Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente

Tabla 56. Indicadores Proceso de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2022

INDICADOR	META	2022
Incidencia de la enfermedad laboral	< 3%	0
Prevalencia de la enfermedad laboral	< 4%	0.07
Proporción de accidentes de trabajo mortales	0%	0

Fuente: Grupo Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente

Ausentismo por causa médica: en el periodo evaluado se muestra un comportamiento favorable del indicador. Se presentan un porcentaje de ausentismo igual a 0.22% del total de días programados de trabajo por causa de incapacidad médica.

Ejecución del plan de trabajo anual de SG-SST: Durante el periodo 2022, se plantearon 193 actividades dentro del plan de trabajo y se ejecutaron 182, con un porcentaje de cumplimiento de 94.30.

Frecuencia de accidentalidad: Se presentaron 20, 10 y 8 casos de accidentes de trabajo en octubre, noviembre y diciembre respectivamente. Dando como resultado el cumplimiento del indicador en cada uno de los meses del cuarto trimestre.

Severidad de accidentalidad: La severidad para el periodo evaluado fue de 1.64, 0.23 y 0 ya que se presentaron 36, 5 y 0 días de incapacidad por accidentes de trabajo, dividido por los 2196, 2211 y 2199 funcionarios públicos de octubre, noviembre y diciembre respectivamente. No se presentaron días cargados para el periodo evaluado, también, se puntualiza que en el periodo evaluado no se han cargado la totalidad de días de incapacidad.

Nota: Es posible que los días de incapacidad varíen toda vez que no han sido cargadas todas las incapacidades por accidentes de trabajo al SIAF.

Incidencia de la enfermedad laboral: En atención a los resultados obtenidos en la vigencia 2022, el índice de incidencia de enfermedad laboral es de 93.03 por cada 100.000 trabajadores, de tal manera que la incidencia promedio para el periodo es de 2 casos de enfermedad laboral por cada 100.000 trabajadores, teniendo en cuenta que durante el año solo se registraron dos casos nuevos de enfermedad de Origen Laboral, aceptadas en firme por ARL, una en el mes de junio y otra en el mes de septiembre.

Prevalencia de la enfermedad laboral: En atención a los resultados obtenidos en la vigencia 2022, el índice de prevalencia de enfermedad laboral es de 7.070 por cada 100.000 trabajadores, de tal manera que la prevalencia promedio para el periodo es de 7 casos de enfermedad laboral (sumando casos nuevos y casos antiguos) por cada 100.000 trabajadores, teniendo en cuenta que durante el año solo se registraron dos casos nuevos de enfermedad de Origen Laboral, aceptadas en firme por ARL, una en el mes de junio y otra en el mes de septiembre.

Proporción de accidentes de trabajo mortales: No se presentaron accidentes mortales en el año 2022.



3.7. GESTIÓN AMBIENTAL

Tabla 57. Indicadores Proceso Gestión Ambiental 2022

GESTIÓN AMBIENTAL		
INDICADOR	META	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
Ahorro de consumo de recursos de energía	0,01	2,12
Ahorro en el consumo de recurso de agua	0,01	30,94
Cumplimiento criterio de calidad agua residual	0,65	78,38
Porcentaje Ahorro de consumo de recursos de Papel (Política de cero papel)	0,01	21,7
Reciclaje	0,02	42,13

Fuente: Grupo Nacional de Gestión de Servicios y Técnicos Especializados y Medio Ambiente

Ahorro de consumo de recursos de energía: Durante el año 2022, la tendencia en el consumo de energía eléctrica en las regionales de estudio aumentó en un 2,12 % con respecto al consumo del año 2021, equivalente a 112.015 KWh (información reportada desde las regionales de acuerdo a los datos de consumo de las facturas de servicios). Es importante resaltar, que los consumos de energía eléctrica están asociados tanto a los procesos administrativos (equipos de ofimática, de soporte ups, iluminación, refrigeración) y a los procesos forenses (equipos de alta tecnología, refrigeración, aires acondicionados, entre otros), consumo per cápita y están directamente relacionados al número de casos de que aborda el Instituto por disposición de la administración de justicia. No obstante, a lo anterior, es importante tener presente que aún el año 2021 fue atípico en cuanto a consumos de energía eléctrica en las sedes, ya que en algunos casos específicos se priorizó el trabajo en casa de servidores públicos por temas de salud, la presencia de servidores, contratistas y usuario fue aumentando en la vigencia del año 2022, además, que solo hasta el 30 de junio del 2022 se declaró la terminación de emergencia sanitaria en el país. Además, se presentaron ciertas novedades en algunas sedes como sigue: en la sede Santa Marta se instalaron varios aires acondicionados, uno en la sala de espera, otro de 18.000BTU en la sala de juntas, otro de 24.000BTU en el consultorio #1 y otro de 12.000BTU en la recepción, además, en el año 2022 hubo menos cortes de energía comparado con el año 2021, adicional se incrementó el personal de planta (2 nuevos funcionarios) y cabe señalar que en el año 2022 la sede recibió la visita de 3 servidores de antropología durante un mes, en la sede Sincelejo se abrieron dos oficinas más que consumen energía, la de psicología que fueron 2 y la de odontología, también se instalaron 5 reflectores, en la sede Neiva se hizo intervención a cementerios lo que generó incremento en el consumo de energía ya que se pusieron a trabajar los cuartos fríos de antropología, además, se cambió el aire acondicionado del área de recepción y se colocó una cortina de aire en el inicio del año 2022, en la sede Pasto se solicitó aclaración sobre consumos a la empresa de servicios públicos por el aumento en el consumo de energía eléctrica sobre todo en los primeros meses del año 2022, ya que no se tenían novedades en la sede que pudieran ser atribuidos a estos aumentos, para el mes de noviembre de 2022 la empresa realiza visita de inspección y mencionan dentro de las observaciones que sugieren realizar cambio del medidor por innovación tecnológica, sin embargo, que el consumo de la sede es el que efectivamente se factura y obedece a la demanda del servicio del Instituto, sin embargo, desde el mes de agosto se bajó el consumo significativamente, pero con los incrementos de los

primeros meses del año hace en comparación con el año 2021 se tenga un incremento bastante alto, en la sede central en Bogotá la mayoría de servidores que se ubicaban en el edificio SAF fueron trasladados a una nueva sede provisional en el edificio San Martín en el centro internacional de la ciudad y por ello se tienen una disminución considerable del consumo de energía en el mes de noviembre y diciembre de 2022. Como oportunidad de mejora se debe realizar un seguimiento más frecuente del consumo de energía y de esta forma detectar incrementos anormales en las sedes, a su vez, es importante contar con los recursos para realizar las acciones correctivas que sean necesarias. Durante el año 2022 se hicieron sensibilizaciones para toma conciencia acorde al cronograma del Memorando 010-SSF-2022 acompañado de tips en buenas prácticas con la campaña "Volti".

Ahorro en el consumo de recurso de agua: Para el análisis del indicador de ahorro en el consumo de recurso agua del año 2022, se realizó el seguimiento y análisis a los datos que registran las Regionales sobre los consumos de agua potable en el Sistema de Información para la Gestión Ambiental - SIGA. Durante el año 2022, la tendencia en el consumo de agua potable en las sedes de las regionales en estudio aumentó en un 30,94% equivalente a 9.849 m3 con respecto al consumo del año 2021 (información reportada desde las regionales de acuerdo a los datos de consumo de las facturas de servicios), dando como resultado el incumplimiento de la meta establecida. Es importante resaltar que los consumos de agua potable están asociados a la higiene personal, actividades administrativas, actividades forenses, y están directamente relacionados al número de casos que aborda el Instituto por disposición de la administración de justicia. No obstante a lo anterior, es importante tener presente que aún el año 2021 fue atípico en cuanto a consumos de agua potable en las sedes, ya que en algunos casos específicos se priorizó el trabajo en casa de servidores públicos por temas de salud, la presencia de servidores, contratistas y usuario fue aumentando en la vigencia del año 2022, además, que solo hasta el 30 de junio del 2022 se declaró la terminación de emergencia sanitaria en el país. Es por esto que al comparar los consumos entre estas dos vigencias va a generarse un incremento en el indicador de ahorro en el consumo de agua potable, es de esperar que en los próximos años esto se normalice y ya se tengan datos más acordes con la realidad de los trabajos que se realizan en las sedes del Instituto. Adicional a lo anterior, es importante mencionar algunas novedades en las sedes a nivel nacional como las siguientes: en las sedes de Medellín y Montería se realizaron los servicios de lavado de tanques de almacenamiento de agua, lo que aumentó el consumo de este recurso, en la sede Barranquilla durante la mayoría del año 2022 se tuvo un daño en la bomba sumergible del pozo subterráneo, por lo que la sede consumió el agua del acueducto y esto conllevó a que se dejará de usar el agua subterránea que normalmente la sede consumía lo cual genera un impacto de incrementó bastante alto con respecto al año 2021, solo hasta el mes de octubre se logra arreglar la bomba y continuar con el consumo de agua subterránea sin tener que consumir agua del acueducto, en la sede Santa Marta había una fuga en una de las tuberías que distribuye el agua por el ala este de las instalaciones y tardó en ser descubierta por la profundidad y porque el terrero en general amanecía húmedo por las lluvias constantes, además hubo un incremento notorio en los casos atendidos en morgue añadiendo que los operarios de aseo cada sábado hacían limpieza en distintas áreas de las instalaciones (esa



limpieza de los sábados es especial ya que incluye lavado de paredes ventanas) y además hubo un incremento en el personal (2 funcionarios nuevos), en la sede Sincelejo hubo una fuga de agua detectada por la empresa de servicios públicos, se hizo una visita de inspección por ellos en el mes de octubre y se determinó que efectivamente había una fuga en la cisterna de uno de los sanitarios, esto incrementó el consumo, en la sede de Ibagué en el tanque subterráneo de almacenamiento de agua potable se detectó una fuga de agua, sin embargo, ya venía de varios meses atrás y solo hasta el mes de octubre de 2022 se pudo detectar, en la sede de Cali se incrementó notoriamente el consumo de agua debido al mantenimiento realizado a la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, y otras obras civiles, además, se aumentaron los casos de necropsias en la sede, en el mes de noviembre se ejecutó el lavado de tanque de agua potable y previamente se había realizado el mantenimiento correctivo del mismo, en la sede Popayán en el mes de mayo de 2021 se tuvo un siniestro de vandalización que generó un incendio en la sede, esto conllevó a que los servicios de clínica forense tuvieran que ser trasladados al complejo deportivo de la Universidad del Cauca y el servicio de Patología forense se realizaba en el Hospital Universitario, en estas sedes no se medían consumos de agua potable y tampoco se pagaba por ello, sin embargo, se seguían registrando consumos en la sede vandalizada ya que aún se realizan procedimientos del servicio de Antropología Forense, ya en el mes de abril del año 2022 se arrendó una sede para el área de clínica y la parte administrativa lo que generó incrementos en los consumos de ahí en adelante ya que se empiezan a sumar los consumos de ambas sedes (vandalizada y nueva), para la sede de Manizales en el mes de octubre se hizo cambio del medidor, luego del cambio se pudo detectar que el consumo registrado de ahí en adelante era el normalizado para las actividades de la sede, antes del cambio se tenían valores errados puesto el medidor presentaba fallas según la empresa de servicios públicos. Acorde a las novedades presentadas en algunas sedes en el Instituto se puede concluir que muchas fueron por fugas no detectadas a tiempo, lo que podría ser subsanado con seguimientos más frecuente del consumo y de esta forma detectar incrementos anormales en las sedes, a su vez, es importante contar con los recursos para realizar las acciones correctivas que sean necesarias, de igual forma en el caso de los mantenimientos de los tanques de almacenamiento de agua potable, se debe hacer de forma planificada para desocupar el agua contenida en ellos en usos cotidianos de la sede y así compensar nuevamente el llenado de los tanques luego de su limpieza. Como oportunidad de mejora durante la vigencia 2022 se realizaron sensibilizaciones por cronograma del Memorando 010-SSF-2022, además en el transcurso del año se desarrollaron actividades y entrega de tips en el marco de la campaña de concientización de ahorro y uso eficiente del agua denominada "Gótica".

Cumplimiento criterio de calidad agua residual: En la vigencia 2022 se programaron 37 caracterizaciones de vertimientos, de las cuales 8 no cumplieron con el límite permisible de algún parámetro establecido en la actual norma en vertimientos (Resolución 631 de 2015, artículos 5, 14 y 16). Esto genera un indicador de cumplimiento del 78,38% de cumplimiento. Como oportunidad de mejora se debe continuar con los contratos para la limpieza y mantenimiento de los sistemas de tratamiento previo a las caracterizaciones de los vertimientos y mantener una buena operación y mantenimiento rutinario de los mismos. Por



otra parte, para el año 2023 se ha sugerido aumentar la meta y pasar de un 65 % a un 80 % de cumplimiento, teniendo en cuenta las actividades de oportunidad de mejora mencionadas anteriormente y las directrices entregadas por el Grupo Nacional de Gestión de Servicios Técnicos Especializados y Medio Ambiente a las Direcciones Regionales para mantener las condiciones adecuadas para el tratamiento del agua residual generada en las sedes del Instituto.

Porcentaje Ahorro de consumo de recursos de Papel (Política de cero papel): Para el año 2021 se consumieron 6.797 resmas de papel y para el año 2022 se consumieron 8.272 resmas de papel, esto quiere decir que en el año 2022 se consumieron 1.475 resmas más de papel lo que genera un indicador negativo del 21,70% lo cual es el incremento del año 2022 con respecto al año 2021. Del resultado anterior es importante mencionar que en el año 2021 se empezó a retomar el trabajo presencial en el Instituto y aún se tenía priorización del trabajo en casa para los servidores que por condiciones de salud se justificará y lo requirieran, lo que conllevó al trabajo en algunos casos específicos de manera digital sin hacer mucho uso del papel, caso contrario fue el del año 2022 en donde las labores presenciales en las oficinas se dio casi en su totalidad, además, que se declaró el fin de la emergencia sanitaria en el país a partir del 30 de junio de 2022, esta situación conllevó nuevamente al uso del papel, por lo que la comparación entre los años 2021 y 2022, siendo el año 2021 aún atípico, puede que no refleje un compartimiento adecuado, lo cual podría visualizarse en los siguientes años. Finalmente, se han realizado sensibilizaciones a nivel nacional para aplicar las acciones de "cero papel" acorde a la Política del Sistema Integrado de Gestión adoptando medidas como: imprimir a doble cara, imprimir en papel borrador, imprimir solo cuando sea estrictamente necesario, hacer revisiones digitales antes de imprimir, etc.

Reciclaje: El indicador de 42.13% en reciclaje, demuestra que en las sedes priorizadas a nivel Nacional donde se lleva a cabo la cuantificación y registro de la generación de este tipo de residuos no peligrosos, se está mejorando la separación en la fuente de los residuos aprovechables con respecto a los no aprovechables. En general, en las sedes del Instituto se ha mejorado el pesaje, registro y reporte de la generación de residuos no peligrosos entre ellos los reciclables. En la actualidad se cuenta con una herramienta para el registro y la gestión de residuos en línea llamada SIGA, la cual permite registrar diariamente la generación de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos. Sin embargo, se debe aumentar el reporte de generación de residuos en esta herramienta. Adicionalmente, se realizaron sensibilizaciones por cronograma del Memorando 010-SSF-2022 para la toma de conciencia de los servidores dentro y fuera de la entidad en cuanto a la gestión integral de residuos peligrosos y no peligrosos, además, se estuvo llevando a cabo durante todo el año 2022 la campaña "Residuum" en donde se invita a charlas y se dan tips de tipo ambiental por comunicados institucionales.

4. PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL

4.1. GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL

Tabla 58. Indicadores del Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control – Oficina de Planeación



GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL					
INDICADOR	META (%)	1T - 2022	2T - 2022	3T - 2022	4T - 2022
Eficacia de las Acciones (Correctivas y Preventivas)	80%	80,6	81,4	81,1	83,6
Porcentaje de acciones (Correctivas, Preventivas y de Mejora) vencidas y sin tratamiento.	20%	4,1	2,9	2,8	2,3

Fuente: Oficina de Planeación

Eficacia de las acciones (correctivas y preventivas): Cumpliendo la meta establecida del 80%, para el cuarto trimestre del 2022 se registra un porcentaje del 84% en la medición del indicador de eficacia de las acciones correctivas y preventivas. Frente a las acciones correctivas el aplicativo Isolución registra un total de 2296 acciones cerradas a la fecha de la medición (2023-01-10) de las cuales 1912 fueron eficaces, en cuanto a las acciones preventivas se registran 862 acciones cerradas a la fecha de la medición (2023-01-10) siendo 729 eficaces.

Porcentaje de acciones (correctivas, preventivas y de mejora) vencidas y sin tratamiento: Frente a la meta establecida (20%), para el cuarto trimestre de 2022 se obtuvo una medición del 2%, considerando un total de 4276 acciones, se encuentran 100 vencidas y/o sin tratamiento a la fecha de la medición, lo que demuestra mejora en la gestión de las acciones correctivas, preventivas y de mejora.

Tabla 59 . Indicadores semestrales del Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL			
INDICADOR	META	1 semestre - 2022	2 semestre - 2022
Nivel de cumplimiento de Asesorías y Acompañamientos para la mejora continua	90 %	100	100
Promedio consolidado de evaluación de los auditores internos del INMLCF	4	4,4	4,6
Porcentaje de Evacuación Actuaciones Disciplinarias.	30	100	94,44
Porcentaje de Incremento de actuaciones Disciplinarias año a año.	21	-21,79	

Fuente: Oficina de Control Interno y Oficina de Control Disciplinario Interno

Nivel de cumplimiento de Asesorías y Acompañamientos para la mejora continua: Durante el segundo semestre del año 2022, fueron realizadas cuatro (4) asesorías en los temas de FURAG, Efectividad de Acciones, SIGEP y MIPG 7 Dimensión, de igual manera cinco (5) acompañamientos para la realización de votaciones, destrucción de papel de seguridad, puestos de trabajo, entrega de documentos y apertura de salón de muestras; también se realizaron; teniendo en cuenta que la medición obtenida es 100 y que se cumple con la meta establecida (90), no se necesita establecer una acción.

Promedio consolidado de evaluación de los auditores internos del INMLCF: Para el segundo semestre del año 2022, se recibieron las evaluaciones del equipo auditor para quince (15) auditores, según los datos registrados en el formato de Registro de auditores y expertos técnicos, la sumatoria promedio de calificación para los auditores arrojó un resultado de 69, la medición obtenida para el segundo semestre del 2022 fue de 4,6; de esta manera se está dando cumplimiento con la meta establecida del indicador (4) y por lo anterior no se requiere implementar acciones.



Porcentaje de Evacuación Actuaciones Disciplinarias: Se cumple con la meta.

Porcentaje de Incremento de actuaciones Disciplinarias año a año: El indicador cuenta con una tendencia negativa, por lo cual, se cumple con la meta. Cabe resaltar que para esta medición se tuvo en cuenta el mismo tipo de solicitudes para el año 2021 y 2022. Se evidencia que las actuaciones disciplinarias del 2022 se redujeron de manera considerable con respecto a las del año 2021, debido a que las nuevas quejas recibidas se han remitido por competencia a la Comisión Nacional de Disciplina Judicial.

Tabla 60. Indicadores cuatrimestrales del Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL				
INDICADOR	META (%)	1 Cuatrimestre - 2022	2 Cuatrimestre - 2022	3 Cuatrimestre - 2022
Cumplimiento de las actividades pertinentes a la Oficina de Control Interno	90%	100	100	100
Porcentaje de Ejecución de Auditorías		100	100	84,6

Fuente: Oficina de Control Interno

Cumplimiento de las actividades pertinentes a la Oficina de Control Interno: En el PUNAS 2022 fueron programados para el tercer cuatrimestre la elaboración de seis (6) Informes de Ley, dichos informes fueron realizados por los responsables asignados. La medición obtenida es de 100, por lo anterior se cumple con la meta establecida (90).

Porcentaje de Ejecución de Auditorías: En el PUNAS 2022, para el cuatrimestre 3 del 2022, se programó realizar trece (13) auditorías internas, de las cuales fueron ejecutadas once (11) por los Auditores Líderes y aplazadas dos (2) auditorías internas: Proceso de Gestión Financiera y Conocimiento Científico Forense; el resultado obtenido en la medición es 84,62; teniendo en cuenta que las auditorías aplazadas fueron aprobadas por el CICCI, no se requiere implementar acciones.

4.2. GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Tabla 61. Porcentaje de Cumplimiento Jornadas de Participación

GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
INDICADOR	META (%)	TIPO DE JORNADA	PROGRAMADAS	REALIZADAS	4T- 2022
Porcentaje de Cumplimiento Jornadas de Participación.	100%	Blog	3	3	100
		Foro	3	3	
		TOTAL	6	6	

Fuente: Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional

De acuerdo a la programación de las jornadas de participación ciudadana en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2022, se dio cumplimiento a lo planeado versus lo ejecutado.

Para este cuarto trimestre, cada Unidad Organizacional ofreció el espacio de interacción e intercambio de conocimiento sobre un tema específico de acuerdo a lo establecido en el cronograma realizado, las cuales fueron:

- Grupo Nacional de Ciencias Forenses.

Tema: Aseguramiento de la calidad de los informes forenses

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

- Grupo Nacional de Patología

Tema: Femicidio desde el punto de vista forense.

- Grupo Nacional de Clínica Forense

Tema: Pueblos indígenas – Dialogo en la prestación del servicio forense

De acuerdo con lo anterior, estos espacios contaron para estos meses, con un total ciento quince (115) vistas en foro.

Tabla 62. Evacuación de solicitudes de PQRSD

GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA						
INDICADOR	META (%)	TIPO DE REQUERIMIENTO	PENDIENTES DE PERIODOS ANTERIORES	SOLICITUDES RECIBIDAS EN EL TRIMESTRE	SOLICITUDES EVACUADAS EN EL TRIMESTRE	4T - 2022
Evacuación de solicitudes de PQRSD	70%	Solicitudes de información	25	646	568	84%
		Quejas	4	18	15	
		Reclamos	1	3	3	
		Sugerencias	0	1	1	
		Denuncias de actos de corrupción	0	2	1	
		TOTAL	30	670	588	

Fuente: Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional

Para el cuarto trimestre de 2022 el número de requerimientos recibidos fue de seiscientos setenta (670).

El total de requerimientos evacuados en el periodo de octubre, noviembre y diciembre de 2022, corresponden a quinientos ochenta y ocho (588). Estas manifestaciones evacuadas, corresponden a las gestionadas y cerradas en el aplicativo PQRSD, independientemente del periodo de radicación de la solicitud.

En cuanto a las manifestaciones pendientes de periodos anteriores (30), las cuales, a la fecha no cuentan con el cierre correspondiente.

El porcentaje de cumplimiento del indicador de eficacia correspondió al ochenta y cuatro (84 %), la cual supera la meta establecida, que corresponde al 70%, esto como resultado de la gestión y trámite que cada unidad organizacional da a las diferentes solicitudes con el apoyo del Grupo Nacional de Atención y Servicio al Ciudadano.

Tabla 63. Promedio de Ciudadanos atendidos al día en el Chat

GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
INDICADOR	META	MESES	Total, Ciudadanos Atendidos En El Mes	Números de días hábiles	4T - 2022
Promedio de Ciudadanos atendidos al día en el Chat	1	Julio	70	21	3
		Agosto	65	20	
		Septiembre	37	20	
		TOTAL	172	61	

Fuente: Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional

El resultado del indicador arrojó que la comunicación en tiempo real, en promedio es de (3) ciudadanos atendidos al día, la atención prestada a la ciudadanía por este medio es efectiva en el sentido que acerca y facilita las interacciones de la institución, con sus grupos de valor.

CONCLUSIÓN

Después del análisis y la elaboración del informe se puede contribuir y recomendar lo siguiente:

1. Para los procesos Misionales, en los indicadores enfocados a la Gestión del Servicio Pericial se evidencia:
 - El indicador Evacuación de solicitudes periciales a nivel nacional presenta cumplimiento en la meta definida para cada una de las pruebas de Clínica, excepto en casos de estado de salud (dentro del rango de tolerancia) y de responsabilidad profesional, donde se incumple el indicador a nivel nacional. En organismos de inspección como Psiquiatría y Psicología, Patología, Documentología, Física y Lofoscopia (excepto Identificación) no fue posible alcanzar la meta definida. Los laboratorios mostraron un resultado desfavorable este trimestre, pues no se alcanza o cumple la meta definida en ninguno de ellos, a nivel nacional.
 - Con relación al indicador Tiempo de respuesta de los informes se muestra un incremento en relación a los periodos anteriores. Puntualmente, en el organismo de inspección Clínica: en servicios de lesiones, sexológico y relación médico legal no se cumple con la meta del indicador, los casos de edad, embriaguez y estado de salud se encuentran con tiempo de respuesta dentro del rango de tolerancia y los demás procedimientos (violencia de pareja y responsabilidad profesional) le dan cumplimiento al tiempo definido como meta. Los organismos de inspección de Psicología, Psiquiatría, Patología, Documentología, Física y Lofoscopia (criminalística) no lograron cumplir con la meta propuesta. Los laboratorios mostraron un comportamiento similar este trimestre, pues no se alcanza o cumple la meta definida a nivel nacional.
 - El indicador Cumplimiento de Tiempo de Respuesta de los informes periciales evacuados a nivel nacional presenta cumplimiento en la meta definida para cada una de las pruebas de Clínica, excepto en casos de estado de salud y responsabilidad profesional. En los demás organismos de inspección (Psiquiatría, Psicología, Patología, Documentología, Física y Lofoscopia (criminalística) se muestra un porcentaje bajo en el cumplimiento del tiempo de respuesta en los informes evacuados, excepto en casos de Lofoscopia identificación. En cuanto a los laboratorios, todos presentan un comportamiento desfavorable que no permite cumplir el indicador según la meta definida.

En conclusión, es necesario un estudio de las causas presentes en el informe para obtener un mejor resultado general en los indicadores evaluados.

Algunos puntos importantes:

- En el laboratorio de evidencia traza, no se evacuó ningún informe pericial correspondiente a análisis de residuos de disparo
- No se reportó información correspondiente al organismo de inspección Antropología (Bogotá, Nororiente, Oriente, Sur y Suroccidente) de los tres indicadores evaluados, lo que dificulta los análisis a nivel institucional.



- En el laboratorio de Toxicología, la regional Nororiente, Norte, Oriente y Suroccidente muestran la información de solicitudes pendientes, sin embargo, no se clasifica en casos de alcoholemia y otras pruebas, por lo cual, imposibilita el cálculo del indicador para cada caso).
 - En el organismo de inspección de Física en la regional Bogotá, Psiquiatría – estados de salud en la regional Sur, Lofoscopia - Criminalística en la regional Nororiente y Norte y el laboratorio de Toxicología – otras pruebas en la regional Suroccidente no evacuaron ningún informe pericial con un tiempo inferior a la meta definida.
2. Los procesos estratégicos en el cuarto trimestre del 2022 evidencian un comportamiento favorable, el proceso de planeación institucional cumple lo propuesto en cuanto a proyectos de inversión (excepto en el porcentaje de avance físico) y cumplimiento de planes operativos. El proceso de Administración del Sistema Integrado de Gestión y Gestión de la Comunicación cumplen con lo propuesto para el año 2022.
 3. En los procesos de apoyo se presenta cumplimiento de los indicadores relacionados en la gestión Financiera con excepción del porcentaje de ejecución del Programa Anual de Caja (PAC), Administrativa (excepto en el indicador oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición), gestión de la Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos, de Talento Humano, Soporte Jurídico y Seguridad y Salud en el trabajo.

