

INFORME PRELIMINAR INDICADORES DE GESTIÓN 4 TRIMESTRE AÑO 2023

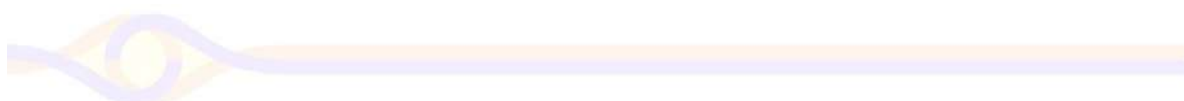


2023

INSTITUTO NACIONAL DE
MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS
FORENSES

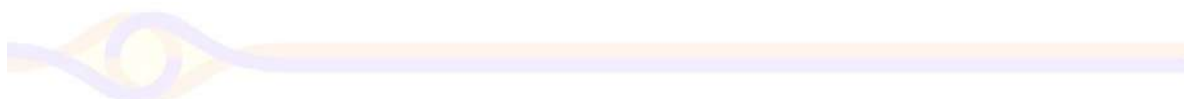
Contenido

1.	PROCESOS MISIONALES	6
1.1.	GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	6
1.1.1.	Organismo de Inspección Clínica Forense.....	6
1.1.2.	Organismo de Inspección Psicología y Psiquiatría Forense.....	9
1.1.3.	Organismo de Inspección Patología Forense	10
1.1.4.	Organismo de Inspección de Documentología Forense.....	11
1.1.5.	Organismo de Inspección de Física Forense.....	11
1.1.6.	Organismo de Inspección de Lofoscopia Forense	12
1.1.7.	Laboratorio de Balística Forense.....	12
1.1.8.	Laboratorio de Biología Forense	13
1.1.9.	Laboratorio de Estupefacientes Forense	13
1.1.10.	Laboratorio de Toxicología Forense	14
1.1.11.	Laboratorio de Evidencia Traza Forense	14
1.1.12.	Audiencias de Juicio Oral.....	19
1.2.	GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES.....	21
2.	PROCESOS ESTRATÉGICOS	25
2.1.	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	25
	PROCESOS DE APOYO.....	25
2.2.	GESTIÓN FINANCIERA.....	25
2.3.	GESTIÓN ADMINISTRATIVA.....	26
2.4.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.....	27
2.5.	GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	28
2.6.	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	28
2.7.	GESTIÓN AMBIENTAL	30
3.	PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL	34
3.1.	GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	34



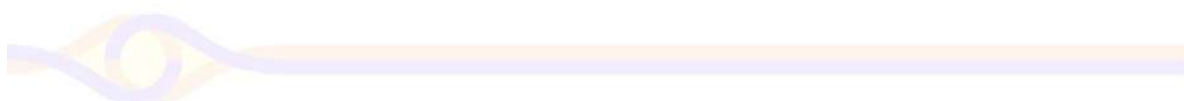
ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	6
TABLA 2. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES NACIONAL - CLÍNICA FORENSE	6
TABLA 3. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL - CLÍNICA FORENSE	7
TABLA 4. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DE LOS INFORMES PERICIALES - CLÍNICA FORENSE	7
TABLA 5. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE	9
TABLA 6 TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE	9
TABLA 7. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA FORENSE	9
TABLA 8. EVACUACIÓN NACIONAL DE SOLICITUDES PERICIALES DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE	10
TABLA 9. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE	10
TABLA 10. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA FORENSE	10
TABLA 11. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DOCUMENTOLOGÍA	11
TABLA 12. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL ORGANISMO DE INSPECCIÓN DOCUMENTOLOGÍA	11
TABLA 13. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMOS DE INSPECCIÓN FÍSICA	11
TABLA 14. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA INFORMES PERICIALES ORGANISMO DE INSPECCIÓN FÍSICA	12
TABLA 15. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL ORGANISMOS DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA	12
TABLA 16. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA	12
TABLA 17. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE BALÍSTICA FORENSE	12
TABLA 18. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE BALÍSTICA FORENSE	13
TABLA 19. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE BIOLOGÍA FORENSE	13
TABLA 20. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA INFORMES PERICIALES - LABORATORIO DE BIOLOGÍA FORENSE	13
TABLA 21. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE ESTUPEFACIENTES FORENSE	13
TABLA 22. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE ESTUPEFACIENTES FORENSE	13
TABLA 23. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE	14
TABLA 24. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE	14
TABLA 25. TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL DEL LABORATORIO DE EVIDENCIA TRAZA FORENSE	14
TABLA 26. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA LABORATORIO DE EVIDENCIA TRAZA FORENSE	14
TABLA 27. TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES POR REGIONAL - IV TRIMESTRE AÑO 2023	16
TABLA 28. EVACUACIÓN DE SOLICITUDES PERICIALES POR REGIONAL -IV TRIMESTRE AÑO 2023	17
TABLA 29. CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS POR REGIONAL - IV TRIMESTRE AÑO 2023	18
TABLA 30. ASISTENCIA DE PERITOS A LAS AUDIENCIAS DEL SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO - IV TRIMESTRE 2023	19
TABLA 31 - INCONVENIENTES CITACIONES AUDIENCIAS IV TRIMESTRE 2023	20
TABLA 32. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE IV TRIMESTRE 2023	21
TABLA 33. ANEXO INDICADOR "GRADO DE VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS EN LA VIGENCIA"	21
TABLA 34. ANEXO INDICADOR "GRADO DE FIABILIDAD DE LOS EXÁMENES TEÓRICOS APLICADOS EN LA VIGENCIA"	22
TABLA 35. ANEXO INDICADOR "GRADO DE FIABILIDAD DE LOS EXÁMENES PRÁCTICOS APLICADOS EN LA VIGENCIA"	24
TABLA 36. INDICADORES PROCESO GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN 2023	25
TABLA 37. INDICADORES MENSUALES DEL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA IV TRIMESTRE 2023	25
TABLA 38. INDICADORES TRIMESTRALES DEL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA IV TRIMESTRE 2023	25
TABLA 39. INDICADORES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA IV TRIMESTRE 2023	26
TABLA 40. INDICADORES TRIMESTRALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO IV TRIMESTRE 2023	27
TABLA 41. INDICADORES ANUALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO IV TRIMESTRE 2023	27



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

TABLA 42. INDICADORES DEL PROCESO DE GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO IV TRIMESTRE 2023	28
TABLA 43. ANEXO INDICADOR "OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIÓN" IV TRIMESTRE 2023	28
TABLA 44. INDICADORES MENSUALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IV TRIMESTRE 2023	28
TABLA 45. INDICADORES ANUALES DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IV TRIMESTRE 2023	29
TABLA 46. INDICADORES PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL 2023	30
TABLA 47. INDICADORES TRIMESTRALES PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL IV TRIMESTRE 2023	34
TABLA 48. INDICADORES CUATRIMESTRALES PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL IV TRIMESTRE 2023	34
TABLA 49. INDICADORES SEMESTRALES PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL IV TRIMESTRE 2023	35
TABLA 50. INDICADORES ANUALES PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL IV TRIMESTRE 2023	35

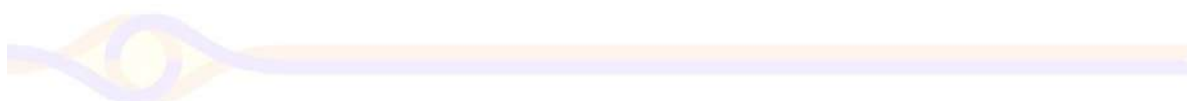


INTRODUCCIÓN

El presente informe preliminar 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 2023. 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 2023:

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.

El indicador Evacuación de solicitudes periciales se presenta solo para los servicios de Clínica, Psicología y Psiquiatría Forense y Patología Forense (Necropsias) hasta tanto se cuente con la información correspondiente de los informes periciales pendientes de periodos anteriores del cuarto trimestre del año 2023, insumo necesario para el cálculo del indicador.

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Lesiones	85%	44.060	44,237	44.920	44,470	98,1	99.5%
Sexológico		4.939	4,564	5.027	4,672	98,2	97.7%
Edad		54	54	54	54	100,0	100.0%
Violencia de Pareja		8.645	8,213	8.686	8,252	99,5	99.5%
Embriaguez		2.378	1,950	2.385	1,954	99,7	99.8%
Relación Médico Legal		2.481	2,356	2.490	2,374	99,6	99.2%
Estado de Salud		577	597	690	774	83,6	77.1%
Responsabilidad Profesional		111	81	180	143	61,7	56.6%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 3. Tiempo de Respuesta Nacional - Clínica Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Lesiones	1	44.060	44,237	3,2	1.43
Sexológico	3	4.939	4,564	4,1	4.42
Edad	1	54	54	1,3	1.48
Violencia de Pareja	2	8.645	8,213	1,5	1.33
Embriaguez	1	2.378	1,950	1,0	1.07
Relación Médico Legal	2	2.481	2,356	3,0	1.73
Estado de Salud	15	577	597	15,3	25.46
Responsabilidad Profesional	60	111	81	57,8	59.12

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Lesiones	80%	39.488	42,423	44.060	44,237	89,6	95.9%
Sexológico		4.047	3,636	4.939	4,564	81,9	79.7%
Edad		48	51	54	54	88,9	94.4%
Violencia de Pareja		8.082	7,939	8.645	8,213	93,5	96.7%
Embriaguez		2.371	1,936	2.378	1,950	99,7	99.3%
Relación Médico Legal		2.356	2,228	2.481	2,356	95,0	94.6%
Estado de Salud		368	265	577	597	63,8	44.4%
Responsabilidad Profesional		79	53	111	81	71,2	65.4%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Lesiones: en el periodo evaluado se evacuó un total de 44.237 informes periciales a nivel nacional, correspondiente al 99,5% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 95,9% 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 1,43 días.

Al evaluar el comportamiento por Direcciones Regionales, se muestra en las Direcciones Regionales Sur y Suroccidente un tiempo de respuesta superior, incrementando el tiempo de respuesta del indicador institucional. Los indicadores de cumplimiento tiempo de respuesta y evacuación muestran un comportamiento favorable en el periodo.

Sexológico: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 4.564 informes periciales a nivel nacional, correspondientes al 97,7% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 79,9% 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 4,42 días.

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 Direcciones Regionales Bogotá, Noroccidente, Nororiente y Occidente dándole cumplimiento a

la meta definida, las Direcciones Regionales Norte, Oriente y Suroccidente se presenta un tiempo de respuesta elevado, lo que afecta el indicador a nivel nacional.

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 94,4% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 1 día), sin embargo, el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a este tipo de solicitudes es de 1,5 días.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza por Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando que solo las Direcciones Regionales Occidente y Suroccidente incumplen la meta propuesta de tiempo de respuesta.

Violencia de pareja: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 8213 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 1,3 días, inferior a la meta definida (2 días).

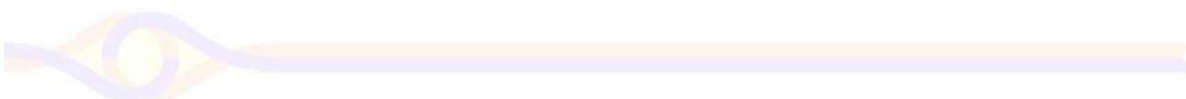
Embriaguez: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 1950 informes periciales a nivel nacional, correspondiente al 99,8% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 99,3% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 1 día), y el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a este tipo de solicitudes es de 1 día.

Relación médico legal: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 2356 informes periciales a nivel nacional, correspondientes al 99% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 95% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 2 días) y el tiempo promedio que el Instituto tardó en darle respuesta a solicitudes de relaciones médico legal es 1,7 días.

Estado de salud: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 597 informes periciales de las 774 solicitudes (recibidas en periodo actual más pendientes), correspondiente al 77% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 44% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 15 días), el tiempo promedio de respuesta es 25,5 días.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza por las Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional, mostrando cumplimiento en las Direcciones Regionales Bogotá y Nororiental. Las seis Direcciones Regionales restantes (Noroccidente, Norte, Occidente, Oriente, Sur y Suroccidente) incumplen el indicador en este trimestre.

Responsabilidad profesional: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 81 informes periciales de las 143 solicitudes (recibidas en el periodo actual más pendientes), correspondiente al 56,6% de evacuación para servicios de responsabilidad profesional, de estas, el 65% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días), el tiempo de respuesta nacional es de 59 días.



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.

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Psicología	85%	925	908	2.048	1,863	45,2	48.7%
Psiquiatría - Estado de Salud		90	97	140	157	64,3	61.8%
Psiquiatría - Demás Casos		657	727	1.428	1,649	46,0	44.1%

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Psicología	75	925	908	89,4	105.01
Psiquiatría - Estado de Salud	15	90	97	92,3	43.46
Psiquiatría - Demás Casos	75	657	727	89,5	112.86

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Psicología	80%	559	443	925	908	60,4	48.8%
Psiquiatría - Estado de Salud		26	22	90	97	28,9	22.7%
Psiquiatría - Demás Casos		362	360	657	727	55,1	49.5%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Psicología: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 908 informes periciales correspondiente al 49% de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores, 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 105 días.

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza en las Direcciones Regionales el comportamiento del indicador tiempo de respuesta nacional; se resalta el cumplimiento de la Dirección Regional Bogotá, la Dirección Regional Occidente dentro del rango de tolerancia y el resto de las Direcciones Regionales no cumple con la meta propuesta.

Psiquiatría - Estado de salud: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 97 informes, correspondiente al 62% del total de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores, de

estas, el 23% 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 43,5 días en dar respuesta servicios de Psiquiatría – estados de salud a nivel nacional.

Se muestra incumplimiento en todas las Direcciones Regionales del indicador tiempo de respuesta nacional, se resalta el tiempo de respuesta de la Dirección Regional Sur, superior a los 120 días en promedio.

Psiquiatría – Demás casos: en el periodo evaluado se evacuaron un total de 727 informes, correspondiente al 44% del total de las solicitudes recibidas y pendientes de periodos anteriores, de estas, el 50% 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 113 días.

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 Bogotá y Occidente. Por otro lado, las Dirección Regional Norte se encuentra dentro del rango de tolerancia y las Direcciones Regionales Noroccidente, Nororiente, Oriente, Sur y Suroccidente 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Necropsia	85%	8861	8,984	18110	18,929	48,9	47.5%

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Necropsia	30	8861	8,984	121,4	110.63

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Necropsia	80%	3309	3,388	8861	8,984	37,3	37.7%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Necropsia: En el cuarto trimestre se evacuaron un total de 8984 informes periciales, correspondientes al 47,5% del total de las solicitudes recibidas, de estas, el 38% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 30 días). Sin embargo, de los informes periciales evacuados para servicios de Necropsia, el tiempo de respuesta promedio a nivel nacional fue igual a 111 días. En otras palabras, de los tres indicadores mencionados, no se da cumplimiento a ninguno, se evacuan pocos informes y los mismos con un tiempo de respuesta elevado.

En todas las Direcciones Regionales se muestra incumplimiento del indicador tiempo de respuesta nacional.

1.1.4. Organismo de Inspección de Documentología Forense

Tabla 11. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Documentología	40	158	88	68.4	52.18

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 12. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Documentología	80%	45	70	158	88	2.5	79.5%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre se evacuaron un total de 88 informes periciales, de los cuales el 79,5% 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 52,18 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, 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 y Occidente.

1.1.5. Organismo de Inspección de Física Forense

Tabla 13. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Física	100	117	140	425.5	159.13

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 14. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Física	80%	65	53	117	140	55.6	37.9%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Para el cuarto trimestre del año en curso se evacuó un total de 140 informes periciales, de estos, el 38% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 100 días), el tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 159 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.

1.1.6. Organismo de Inspección de Lofoscopia Forense

Tabla 15. Tiempo de Respuesta Nacional del Organismo de Inspección Lofoscopia

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Lofoscopia					
Criminalística	25	236	264	62.3	35.61

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 16. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Lofoscopia							
Criminalística	80%	154	183	236	264	65.3	69.3%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Criminalística: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 264 informes periciales, de los cuales, el 69% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 25 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 35,1 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

1.1.7. Laboratorio de Balística Forense

Tabla 17. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Balística	60	2025	1689	228.7	160.60

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 18. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Balística	80%	674	631	2025	1689	33.3	37.4%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año en curso se evacuó un total de 1689 informes periciales, de los cuales, el 37% se evacuó en un tiempo oportuno (menos de 60 días), el tiempo de respuesta promedio a nivel nacional es igual a 161 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.

1.1.8. Laboratorio de Biología Forense

Tabla 19. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Biología	80	4527	1.795	437.7	77.30

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 20. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Biología	80%	1083	1,342	4527	1.795	23.9	74.8%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año en curso se evacuó un total de 1795 informes periciales, de los cuales, el 75% se evacuó en un tiempo oportuno (menos de 80 días). De estos informes evacuados, se obtiene un tiempo de respuesta a nivel nacional igual a 77 días, dándole cumplimiento a la meta propuesta. Para conocer el porcentaje de evacuación de informes periciales de este servicio es necesario contar con la información de solicitudes pendientes de periodos anteriores.

1.1.9. Laboratorio de Estupefacientes Forense

Tabla 21. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Estupefacientes	100	2337	1,791	267.4	241.84

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 22. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

		4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Estupefacientes	80%	1082	948	2337	1,791	46.3	52.9%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el periodo evaluado se evacuaron un total de 1791 informes periciales, de los cuales el 53% se evacuó en un tiempo oportuno (menos de 100 días). De estos informes evacuados, se obtiene un tiempo de respuesta a nivel nacional igual a 242 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.

1.1.10. Laboratorio de Toxicología Forense

Tabla 23. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Alcoholemia	60	4582	4,777	268.2	341.20
Otras Pruebas	100	1620	2,692	477.0	538.04

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 24. 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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Alcoholemia	80%	1396	169	4582	4,777	30.5	3.5%
Otras Pruebas	80%	288	95	1620	2,692	17.8	3.5%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Alcoholemia: en el cuarto trimestre se evacuó un total de 4777 informes periciales, de los cuales el 3.5% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 60 días), el tiempo promedio de respuesta a nivel nacional es igual a 341 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.

Otras pruebas: en el cuarto trimestre se evacuaron un total de 2692 informes periciales, de las cuales el 3,5% se evacuaron en un tiempo oportuno (menos de 100 días) dando como resultado un tiempo promedio de respuesta a nivel nacional igual a 538 días.

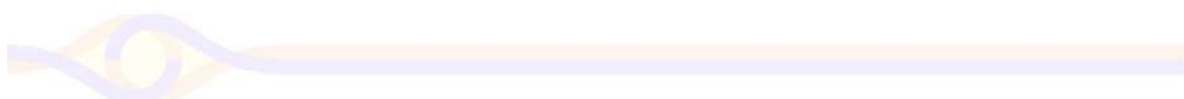
1.1.11. Laboratorio de Evidencia Trazo Forense

Tabla 25. Tiempo de Respuesta Nacional del Laboratorio de Evidencia Trazo Forense

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (días)	TOTAL DE SOLICITUDES EVACUADAS		TIEMPO DE RESPUESTA NACIONAL	
		4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Análisis de residuos de disparo	20	0	37	No aplica	252.00
Química Aplicada	90	23	8	433	862.00

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

Tabla 26. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta Laboratorio de Evidencia Trazo Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

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 - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023	4T - 2022	4T - 2023
Análisis de residuos de disparo	80%	0	5	0	37	No aplica	13.5%
Química Aplicada	80%	3	0	23	8	16.7	0.0%

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

En el cuarto trimestre del año 2023 se evacuaron 37 y 8 informes periciales correspondientes al análisis de residuos de disparo y química aplicada respectivamente, de estos, para los informes de análisis de residuos de disparo el 13,5% se evacuaron en un tiempo oportuno mientras que para química aplicada ningún informe pericial se evacuó antes de 90 días.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 27. Tiempo de Respuesta de los Informes periciales por Regional - IV trimestre año 2023

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	● 1.0	● 1.3	● 1.1	● 1.2	● 1.5	● 1.5	● 1.8	● 2.6	● 1.4
Sexológico	3	● 1.1	● 2.9	● 1.6	● 4.1	● 2.1	● 7.5	● 3.3	● 13.4	● 4.4
Edad	1	● 1.0	● 1.1	● 1.0	● 1.0	● 6.7	● 1.0	● 1.0	● 1.9	● 1.5
Violencia de Pareja	2	● 1.0	● 1.1	● 1.1	● 1.2	● 1.4	● 1.7	● 1.6	● 1.8	● 1.3
Embriaguez	1	● 1.0	● 1.5	● 1.0	● 1.0	● 1.0	● 1.6	● 1.0	● 1.0	● 1.1
Relación Médico Legal	2	● 1.0	● 1.7	● 1.4	● 1.1	● 1.6	● 3.0	● 4.8	● 1.3	● 1.7
Estado de Salud	15	● 7.9	● 27.0	● 13.0	● 21.5	● 27.2	● 37.8	● 48.8	● 30.2	● 25.5
Responsabilidad Profesional	60	● 50.8	● 29.1	● 46.9	● 54.6	● 46.4	● 29.8	● 61.6	● 148.9	● 59.1
PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA										
Psiquiatría - Estado de Salud	15	● 27.9	● 45.7	● 27.7	● 62.3	● 24.0	● 72.3	● 115.5	● 45.1	● 43.5
Psiquiatría - Demas Casos	75	● 54.4	● 191.8	● 98.9	● 75.3	● 56.7	● 225.0	● 124.8	● 151.3	● 112.9
Psicología	75	● 54.1	● 529.9	● 112.2	● 91.8	● 76.8	● 124.6	● 155.9	● 95.1	● 105.0
PATOLOGÍA										
Necropsia	30	● 56.2	● 154.8	● 71.8	● 126.2	● 51.8	● 113.4	● 212.9	● 92.2	● 110.6
OTROS ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
Documentología	40	● 99.0	● 36.0	● 38.0	● 29.0	● 46.0			● 10.0	● 52.2
Física	100	● 140.0	● 167.0	● 126.0		● 84.0	● 462.0			● 159.1
Lofoscopia										
Criminalística	25	● 13.0	● 86.0	● 50.0	● 29.0	● 15.0	● 22.0		● 25.0	● 35.6
LABORATORIOS										
Balística	60	● 96.0	● 217.0	● 181.2	● 136.0	● 78.0	● 52.9		● 441.0	● 160.6
Biología	80	● 55.0	● 66.0	● 50.3	● 100.5	● 137.0	● 53.6	● 98.6	● 175.0	● 77.3
Estupefacientes	100	● 337.0	● 76.0	● 271.0	● 773.0	● 129.0		● 144.0	● 676.0	● 241.8
Toxicología										
Alcoholemia	60	● 162.0	● 252.0	● 149.0	● 469.0	● 200.0	● 343.0	● 229.0	● 874.0	● 341.2
Otras Pruebas	100	● 902.0	● 450.0	● 377.0	● 313.0	● 452.0		● 462.0	● 406.0	● 538.0
Evidencia Traza										
Análisis de residuos de disparo	20	● 862.0								● 862.0
Química Aplicada	90	● 252.0								● 252.0

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 28. Evacuación de Solicitudes Periciales por Regional -IV trimestre año 2023

PARA INFORME	Meta (%)	BOGOTA	NOROCCIDENTE	NORORIENTE	NORTE	OCCIDENTE	ORIENTE	SUR	SUROCCIDENTE	EVACUACIÓN NACIONAL
ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
CLINICA	85%									
Lesiones		100.0	99.7	100.0	99.6	99.7	99.3	98.1	98.5	99.5
Sexológico		99.9	98.3	99.8	99.9	99.5	98.2	95.3	90.1	97.7
Edad		100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Violencia de Pareja		99.9	99.9	100.0	99.2	100.0	99.7	98.2	99.2	99.5
Embriaguez		100.0	100.0	100.0	85.7	100.0	98.2	100.0	100.0	99.8
Relación Médico Legal		99.9	99.3	100.0	99.3	98.7	97.7	99.2	100.0	99.2
Estado de Salud		100.0	60.2	98.0	89.4	89.2	65.7	63.9	84.3	77.1
Responsabilidad Profesional		100.0	84.2	55.6	62.5	53.8	61.5	45.5	36.7	56.6
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA										
Psiquiatría - Estado de Salud		88.2	46.0	50.0	66.7	73.7	70.0	25.0	71.1	61.8
Psiquiatría - Demas Casos		63.4	12.8	76.7	69.6	55.3	32.7	28.6	47.3	44.1
Psicología		67.1	20.5	56.0	45.6	59.2	52.3	64.1	38.3	48.7
PATOLOGIA										
Necropsia	68.9	32.2	38.3	57.5	67.9	42.7	44.6	52.7	47.5	

Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tabla 29. Cumplimiento de Tiempo de Respuesta de los informes periciales evacuados por Regional - IV trimestre año 2023

Tipo de prueba o Procedimiento	Meta (%)	BOGOTA	NOROCCIDENTE	NORORIENTE	NORTE	OCCIDENTE	ORIENTE	SUR	SUROCCIDENTE	CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESPUESTA DE LOS INFORMES PERICIALES EVACUADOS NACIONAL
ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
CLINICA	80%									
Lesiones		99.6	96.8	98.4	95.5	91.7	96.2	89.9	90.2	95.9
Sexológico		99.8	83.4	90.7	85.0	84.4	79.4	79.1	26.0	79.7
Edad		100.0	85.7	100.0	100.0	66.7	100.0	100.0	88.9	94.4
Violencia de Pareja		99.9	98.4	98.6	97.1	94.2	97.1	91.1	92.5	96.7
Embriaguez		100.0	97.9	96.0	100.0	100.0	93.3	100.0	100.0	99.3
Relación Médico Legal		98.8	95.1	94.4	98.0	90.5	88.1	81.7	87.9	94.6
Estado de Salud		90.2	25.6	70.0	35.7	31.8	34.8	37.1	23.3	44.4
Responsabilidad Profesional		66.7	81.3	70.0	60.0	57.1	87.5	73.3	18.2	65.4
PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA										
Psiquiatría - Estado de Salud		66.7	13.0	0.0	0.0	28.6	0.0	0.0	18.5	22.7
Psiquiatría - Demas Casos		75.2	10.6	62.3	58.3	59.5	4.1	33.3	35.2	49.5
Psicología		67.8	0.0	30.1	61.8	74.0	32.5	12.2	49.6	48.8
PATOLOGIA										
Necropsia		45.2	36.9	36.9	28.6	41.2	17.0	16.6	62.7	37.7
OTROS ORGANISMOS DE INSPECCIÓN										
Documentología		89.7	62.5	62.5	100.0	45.5			100.0	79.5
Física		34.9	33.3	18.2		63.3	16.7			37.9
Lofoscopia										
Criminalística		96.0	38.5	0.0	50.0	83.3	91.7		60.8	69.3
LABORATORIOS										
Balística	80%	62.9	14.6	13.0	3.4	44.5	69.9		17.8	37.4
Biología		93.5	72.2	92.8	51.8	9.7	86.0	51.2	35.5	74.8
Estupefacientes		23.6	87.8	8.3	10.9	17.2		90.0	48.5	52.9
Toxicología										
Alcoholemia		9.5	0.9	5.7	0.3	3.4	0.3	2.4	2.2	3.5
Otras Pruebas		3.9	4.8	4.1	1.5	2.2	16.7	0.8	6.1	3.5
Evidencia Traza										
Análisis de residuos de disparo		0.0								0.0
Química Aplicada		13.5								13.5

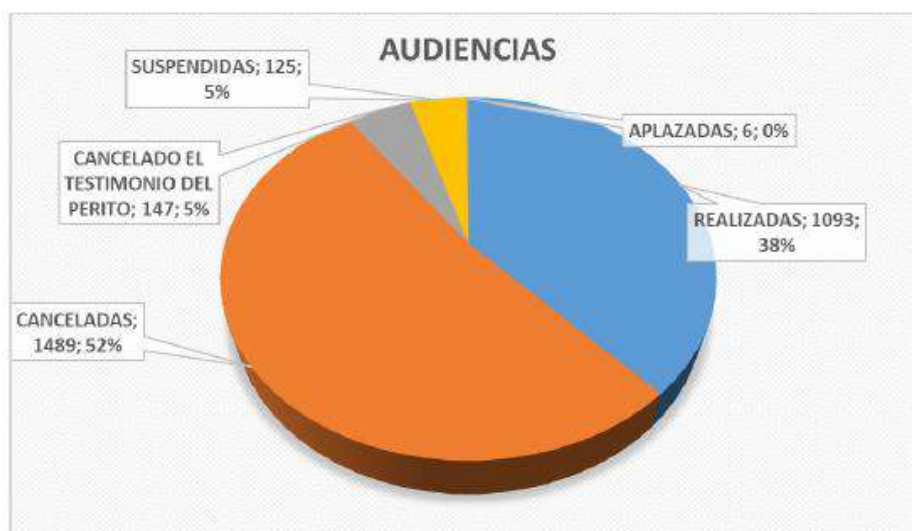
Fuente: Direcciones Regionales y Sistemas de Información del INMLCF

1.1.12. Audiencias de Juicio Oral

Tabla 30. Asistencia de peritos a las audiencias del Sistema Penal Oral Acusatorio - IV trimestre 2023

ÍTEM	UNIDAD ORGANIZACIONAL	No. PERITOS	No. REALIZADAS	TIEMPO REALIZADAS	No. CANCELADAS	TIEMPO CANCELADAS	No. CANCELADO EL TESTIMONIO DEL PERITO	TIEMPO CANCELADO EL TESTIMONIO DEL PERITO	No. SUSPENDIDAS	TIEMPO SUSPENDIDAS	TOTAL AUDIENCIAS	TOTAL TIEMPO
1	Antropología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Balística forense	14	59	41	0	0	0	0	0	0	59	41
3	Biología forense	22	145	207	0	0	0	0	0	0	147	207
4	Clínica	179	495	695	1068	369	114	53	83	46	1760	1163
5	Documentología forense	3	3	38	0	0	0	0	0	0	3	38
6	Estupefacientes	20	88	79	0	0	0	0	0	0	91	92
7	Evidencia traza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Física forense	6	17	34	0	0	0	0	0	0	17	34
9	Genética	12	13	14	10	5	2	2	2	2	27	23
10	Genética-convenio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Información personas fallecidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Lofoscopia forense	11	20	2244	0	0	0	0	0	0	20	2244
13	Odontología	2	0	0	7	7	0	0	1	0	8	7
14	Patología	81	88	143	118	130	10	5	21	20	237	298
15	Psiquiatría	23	41	357	77	84	8	17	5	3	131	461
16	Psicología	34	93	284	209	242	13	8	13	8	328	542
17	Toxicología forense	11	31	5	0	0	0	0	0	0	32	5
TOTAL		418	1093	4141	1489	837	147	85	125	79	2860	5155

Fuente: Subdirección de Servicios Forenses



Gráfica 1 Audiencias de juicio oral IV trimestre 2023

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 2860, de las cuales 1093 corresponden a realizadas que son equivalentes al 38.22%, se cancelaron 1489 (52%), cancelado el testimonio del Perito 147 (5.14%), suspendidas 125 (4.37%) y aplazadas 6 (0.21%); los Peritos invirtieron 4141 horas para su atención, es decir el 80.32% del tiempo total.

Se presentaron inconvenientes en 404 citaciones, que corresponden a 36.96%, siendo los más relevantes:

Tabla 31 - Inconvenientes Citaciones audiencias IV trimestre 2023

No.	Inconvenientes	Total	%
1	Comisión	59	14,60%
2	Tiempo <24h	35	8,66%
3	Simultaneidad	75	18,56%
4	Varios días	54	13,37%
5	Sin información	148	36,63%
6	Sitios inadecuados	32	7,92%
8	Infraestructura para la espera no es adecuada	1	0,25%
9	Infraestructura para la realización de audiencia no fue la adecuada	0	0,00%

Inconveniente No. 5. (Citación a audiencias, sin información sobre el caso y/o sin preparación), en 148 citaciones es decir 36.63 %.

Inconveniente No. 3. Citación a rendir testimonio pericial con simultaneidad por despachos diferentes, en 87 que corresponden a 19.08%.

Inconveniente No. 1. Testimonio Pericial citado que no se realiza y se informa en el lugar de la citación, generando desplazamiento del perito, erogación de recursos y reprogramación tanto de la audiencia como de las actividades misionales al interior del área o grupo involucrado. En 59 que corresponden al 14.60%.

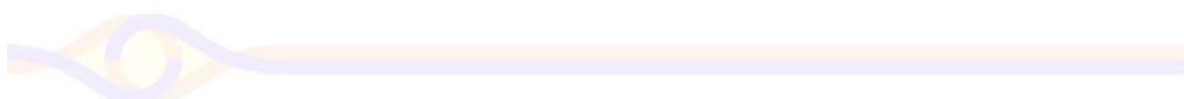
Inconveniente No. 4. Espera o permanencia innecesaria del perito antes o después de rendir el testimonio pericial (virtual o presencial). En 54 citaciones es decir 13.31%.

RELACIÓN DE AUDIENCIAS REALIZADAS VS. CANCELADAS/SUSPENDIDAS/CANCELADOS

Del total de audiencias (2860), las áreas médicas tienen 2424, lo que representa el 86.15%, de las cuales son 1760 del servicio de Clínica, que constituyen el 71.42% del total. Y las restantes 396 audiencias, que representan 13.85% restante, que corresponde a las citaciones a Peritos de los laboratorios, en donde la mayor representación está dada en los laboratorios de biología con 147 y estupefacientes con 91 cada uno.

AUDIENCIAS VIRTUALES

Para el cuarto trimestre de año 2023, se realizaron 1093 audiencias, de las cuales 965 fueron virtuales, lo que representan el 88.28%.



1.2. GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES

Tabla 32. Indicadores del Proceso de Gestión del Conocimiento Científico Forense IV trimestre 2023

GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL		
INDICADORES	META	Resultado 2023
Grado de validez de los instrumentos de evaluación aplicados en la vigencia.	90%	92%
Grado de fiabilidad de los exámenes teóricos aplicados en la vigencia.	0.6	0.76
Grado de fiabilidad de los exámenes prácticos aplicados en la vigencia.	0.6	0.75

Fuente: Grupo Nacional de Certificación Forense

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" (Definición de Validez de una prueba).

El índice de validez es la razón existente entre los criterios del saber evaluados en una prueba, 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.

Tabla 33. Anexo indicador "Grado de validez de los instrumentos de evaluación aplicados en la vigencia"

DISCIPLINA	CRITERIOS EGCCPF	CRITERIOS ELIMINADOS	CRITERIOS EVALUADOS	GRADO DE VALIDEZ
CF - Clínica Forense	51	5	46	90%
ES - Estupefacientes	47	2	45	96%
BF - Biología Forense	40	4	36	90%
BA - Balística Forense	74	3	71	96%
NM - Necropsias Medicolegales	75	2	73	97%
LF - Lofoscopia	49	8	41	84%
TX - Toxicología Forense	74	7	67	91%
PROMEDIO				92%

Fuente: Grupo Nacional de Certificación Forense

En la tabla anterior puede verificarse que el examen teórico o test estandarizados de evaluación aplicado a los peritos candidatos de la mayoría de las disciplinas evaluadas en la vigencia 2023, fue válido, dado que se superan los valores establecidos como meta. Sin embargo, el grado de validez de la disciplina de Lofoscopia no cumplió con este indicador, toda vez que, teniendo en cuenta el análisis realizado (con expertos, en el grupo) a la suficiencia teórica de los peritos, demostrada a lo largo de las diferentes convocatorias, decidimos desplazar algunos criterios T y E del componente teórico, para incluirlos en la evaluación práctica o de habilidades, dado que, por sus prerequisites, "la mejor manera de decir es hacer" porque en su quehacer forense predomina la praxis sobre la teoría y la expresión oral de la misma.

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 (análitom) evaluados en cada una de las disciplinas, encontramos que el grado de fiabilidad global del examen teórico fue del 0.76. Con dicho resultado podemos determinar que existe un grado de consistencia Aceptable, es decir, que existe un alto grado de covariación entre los ítems aplicados, con lo cual se superó el valor de aceptabilidad teórico que está establecido en (0.60).

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

De manera independiente, el grado de fiabilidad del examen teórico aplicado en cada disciplina es:

Tabla 34. Anexo indicador “Grado de fiabilidad de los exámenes teóricos aplicados en la vigencia”

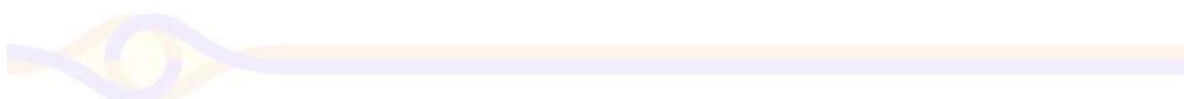
Disciplina	# de peritos Evaluados	Grado de Fiabilidad - Examen Teórico				
		TEEM		TECPA		Cronbach Global
		(α)	Aciertos	(α)	Aciertos	(α)
CF - Clínica Forense	26	0,51	79%	0,68	88%	0,69
ES - Estupefacientes	8	0,62	80%	0,81	63%	0,80
BF - Biología Forense	3	0,66	83%	0,64	78%	0,74
BA - Balística Forense	17	0,60	69%	0,87	83%	0,78
NM - Necropsias Medicolegales	16	0,63	74%	0,79	81%	0,75
LF - Lofoscopia	10	0,64	74%	0,66	76%	0,62
TX – Toxicología Forense	8	0,62	71%	0,97	82%	0,91
PROMEDIO FIABILIDAD GLOBAL						0,76

Fuente: Grupo Nacional de Certificación Forense

RESULTADOS GENERALES

- **CLÍNICA FORENSE:** Se tiene un alfa de Cronbach (α) de 0.51 en la prueba TEEM, lo cual indica que la prueba está al límite del alcance del mínimo de confiabilidad establecido para el proceso. No obstante, el examen de conocimientos debe analizarse de manera

¹ ALFA DE CRONBACH: Indicador estadístico de confiabilidad del instrumento, mucho más exigente en las evaluaciones de selección múltiple que en las de pregunta abierta. Mientras más cercano sea a 1 este valor, la prueba indica mayor confiabilidad.



integral y en conjunto -TEEM y TECPA-, medido en un único Alfa de Cronbach, tiene un índice de 0.69, por lo cual se considera que la prueba es confiable.

- **ESTUPEFACIENTES:** La prueba fue presentada por un total de 8 personas, razón por la cual los estadísticos de análisis de ítems pueden ser altamente sensibles a respuestas inesperadas por parte de los sujetos evaluados. No obstante, la prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un índice alfa de 0.80, por lo cual se considera que la prueba es altamente confiable.
- **BIOLOGÍA FORENSE:** La prueba fue presentada por un total de 3 personas, razón por la cual los estadísticos de análisis de ítems pueden ser altamente sensibles a respuestas inesperadas por parte de los sujetos evaluados. No obstante, la prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un índice alfa de 0.74, por lo cual se considera que la prueba es confiable.
- **BALÍSTICA FORENSE:** La prueba fue presentada por un total de 17 personas, razón por la cual los estadísticos de análisis de ítems pueden ser altamente sensibles a respuestas inesperadas por parte de los sujetos evaluados. No obstante, la prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un índice alfa de 0.78, por lo cual se considera que la prueba es confiable.
- **NECROPSIAS MEDICOLEGALES:** La prueba fue presentada por un total de 16 personas, razón por la cual los estadísticos de análisis de ítems pueden ser altamente sensibles a respuestas inesperadas por parte de los sujetos evaluados. No obstante, la prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un índice alfa de Cronbach de 0.75, por lo cual se considera que la prueba es confiable.
- **LOFOSCOPIA:** La prueba fue presentada por un total de 10 personas. La prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un alfa de Cronbach de 0.62, por lo cual se considera que la prueba es confiable.
- **TOXICOLOGÍA FORENSE:** La prueba fue presentada por un total de 8 personas, razón por la cual los estadísticos de análisis de ítems pueden ser altamente sensibles a respuestas inesperadas por parte de los sujetos evaluados. No obstante, la prueba general TEEM y TECPA, en conjunto, tiene un índice alfa de 0.91, por lo cual se considera que la prueba es altamente confiable.

Por lo anterior, podemos concluir que los instrumentos utilizados para para los exámenes de conocimientos (TEEM y TECPA) fueron consistentes. Esta afirmación se sustenta en el cálculo del alfa de Cronbach para el examen de conocimientos integrado y los promedios de los coeficientes de correlación de Pearson, índices todos superiores a 0.60.



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 Pearson².

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 0.75, 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).

De manera independiente, el grado de fiabilidad de los exámenes prácticos aplicados en cada disciplina es:

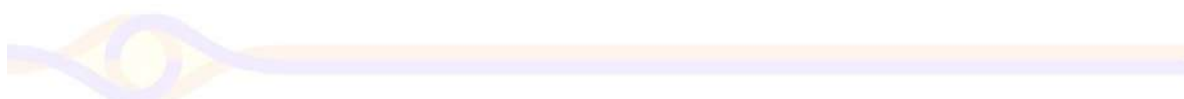
Tabla 35. Anexo indicador “Grado de fiabilidad de los exámenes prácticos aplicados en la vigencia”

Disciplina	# de peritos Evaluados	Grado de Fiabilidad - Examen Práctico
CF - Clínica Forense	26	0,9
ES - Estupefacientes	10	0,8
BF - Biología Forense	5	0,8
BA - Balística Forense	14	0,5
NM - Necropsias Medicolegales	Pendiente	
LF - Lofoscopia	Pendiente	
TX - Toxicología Forense	Pendiente	
PROMEDIO FIABILIDAD GLOBAL		0,75

Fuente: Grupo Nacional de Certificación Forense

Por lo anterior, podemos concluir que los exámenes prácticos aplicados fueron consistentes, esta afirmación se sustenta en el cálculo promedio global de la correlación de Pearson, cuyos valores fueron superiores a 0.60 en la gran mayoría de casos, excepto en Balística Forense, donde pudimos constatar que los examinadores, pese al entrenamiento previo a la calificación y claridad acerca de las respuestas esperadas para la prueba, al calificar tuvieron en cuenta las directrices institucionales de sus diferentes procedencias laborales, con lo cual vale la pena hacer una nueva revisión a los criterios de calificación para una próxima aplicación, asunto también indicado por la desviación estándar en este caso, que es de 7.84, por lo cual se infiere la dispersión entre las puntuaciones otorgadas.

² CORRELACIÓN DE PEARSON: Índice de consistencia entre las calificaciones hechas por dos examinadores. Este coeficiente tiene el objetivo de indicar cuán asociadas se encuentran dos variables entre sí.



2. PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1. GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

Tabla 36. Indicadores proceso Gestión de la Comunicación 2023

INDICADOR	META %	1 SEMESTRE	2 SEMESTRE
Contenido publicado en los canales de comunicación	45	58.83	53.5

Fuente: Grupo Nacional de Divulgación y 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 2023, se tuvo un total de trescientas veinte y uno (321) publicaciones en los diferentes canales destinados para la comunicación con la ciudadanía. Esta cifra equivale al 53,50%, 8 puntos por encima de la meta semestral correspondiente a 45%.

Este año, como parte del Plan Estratégico Institucional, se cuenta con un objetivo estratégico específico del proceso de comunicación, por lo cual, las tareas planteadas en el Plan Operativo Anual - POA - del GNDCl están encaminadas en el fortalecimiento y visibilización de la gestión institucional. Esto nos ha permitido incrementar, de manera significativa, la generación de notas de prensa y/o comunicados publicados en página web. Se debe destacar el trabajo adelantado durante el mes de diciembre, en el cual gracias a la gestión realizada en las diferentes regionales se dio mayor visibilidad a las acciones realizadas en el territorio y en el nivel central lo que incremento la generación de notas de prensa. De igual forma, se menciona que no se generaron nuevas piezas comunicativas para las pantallas de digiturnos ya que estas se encuentran fuera de funcionamiento a nivel nacional.

PROCESOS DE APOYO

2.2. GESTIÓN FINANCIERA

Tabla 37. Indicadores mensuales del Proceso de Gestión Financiera IV trimestre 2023

INDICADOR	META %	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ejecución reserva presupuestal	97%	94.83	97.7	99.84
Ejecución del Programa Anual de Caja (PAC)	95%	98.73	95.01	98.91

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera

Tabla 38. Indicadores trimestrales del Proceso de Gestión Financiera IV trimestre 2023

INDICADOR	META %	1T - 2023	2T - 2023	3T - 2023	4T - 2023
Cumplimiento en las transmisiones de información contable exigidas por la Contaduría General de la Nación	100 Acum	25	50	75.23	98.33

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INDICADOR	META %	1T - 2023	2T - 2023	3T - 2023	4T - 2023
Ejecución del presupuesto de funcionamiento.	95 Acum	24,42	53,24	75,23	100
Trámite de cuentas por pagar	100	100	99,45	100	100

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera

Ejecución reserva presupuestal: A 31 de diciembre de 2023 se cuenta con una ejecución de reserva presupuestal ejecutada del 99.84% donde se efectuaron pagos por valor de \$21.757.131.300, anulaciones de saldos de compromisos por \$561.215.433 y \$34.262.574 fenecieron, 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): La medición obtenida es del 98.91 % Para el mes de diciembre de 2023, por lo cual para se cumple con la meta del indicador, estableciendo que se está realizando dentro de los parámetros establecidos y por encima de los mismos.

Cumplimiento en las transmisiones de información contable exigidas por la Contaduría General de la Nación: Durante el trimestre octubre - diciembre de 2023 se efectuó oportunamente la cuarta transmisión de información financiera con corte al 30 de septiembre de 2023 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 2023 este indicador arroja una ejecución del 98.33%, superando en 3.33% puntos la meta proyectada, por tal razón no se requiere efectuar acciones correctivas o preventivas.

Trámite de cuentas por pagar: En el cuarto trimestre del año en curso, se atendieron el 100% de los requerimientos (cuentas por pagar) recibidos, lo cual es consecuente con la cantidad de obligaciones generadas a través de la plataforma SIIF – NACION.

2.3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Tabla 39. Indicadores Proceso de Gestión Administrativa IV trimestre 2023

GESTIÓN ADMINISTRATIVA					
INDICADOR	META	1T - 2023	2T - 2023	3T - 2023	4T - 2023
Oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición	45 días	21,22	11,2	28,21	12,47
Nivel de ejecución del servicio de calibración	70%	72,7	68,12	86,28	100
Atención de requerimientos de mantenimiento locativo.	95%	100	99,4	100	100
Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física	97%	83.3			

Fuente: Subdirección Administrativa y Financiera, Grupo Nacional de Metrología

Oportunidad de respuesta del servicio de calibración de equipos e instrumentos de medición:

Se cumple con el indicador propuesto para la evaluación de la oportunidad (45 días o menos) de los servicios prestados por parte del GNMET.

Nivel de ejecución del servicio de calibración:

Se cumple la meta establecida de nivel de ejecución mínimo 70%, se ejecuta el 100 % de las calibraciones recibidas y pendientes, lectura realizada entre 2023-10-01 a 2023-12-31.

Atención de requerimientos de mantenimiento locativo:

En este cuarto trimestre, se atendieron el 100% de las solicitudes nivel nacional.

Ejecución Presupuestal en Infraestructura Física:

Si bien se cumplió en alto porcentaje la ejecución de recursos asignados, este indicador para la vigencia 2022se encuentra en medida inferior a la meta y la tolerancia inferior, esto 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.

2.4. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Tabla 40. Indicadores trimestrales del Proceso de Gestión del Talento Humano IV trimestre 2023

INDICADOR	META	4T - 2023
Cumplimiento Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos.	95%	100
Satisfacción de las Actividades realizadas.	4,5	4,68

Fuente: Oficina de Personal

Tabla 41. Indicadores anuales del Proceso de Gestión del Talento Humano IV trimestre 2023

INDICADOR	META	4T - 2023
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 2023 correspondió al 100 %, siguiendo el primer indicador (No. actividades realizadas) / (Total de Actividades planeadas) así: 36/36 ubicando cumplimiento al 100% de nuestra meta en cumplimiento de lo planteado de las actividades definidas para el cuarto trimestre de 2023, 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 4.68.

Evaluación y Certificación de normas Competencias Laborales: Se dio cumplimiento a la meta establecida durante el año de gestionar con el SENA el PECCL en 2 competencias "Atender Clientes" y "Elaborar Documentos". En atención a las campañas realizadas a través del correo masivo de la entidad y el boletín informativo para el proceso de certificación de la primer competencia "Atender Clientes" se contó con una participación de 31 servidores inscritos de los

cuales 28 finalizaron el proceso satisfactoriamente obteniendo un 90.3% de efectividad, para el proceso de certificación de la segunda competencia "Elaborar Documentos" se contó con una participación de 10 servidores inscritos de los cuales 9 finalizaron el proceso satisfactoriamente obteniendo un 90% de efectividad.

2.5. GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO

Tabla 42. Indicadores del Proceso de Gestión y Soporte Jurídico IV trimestre 2023

INDICADOR	META	4T – 2023
Oportunidad en la atención de tutelas	90%	100
Oportunidad en la atención demandas		100
Oportunidad en la emisión de conceptos jurídicos		100
Oportunidad en la respuesta a derechos de petición.		100

Fuente: Oficina de Jurídica

Durante el cuarto trimestre de 2023, se respondieron en término todas las tutelas (258) y demandas (1) recibidas en el periodo. Adicionalmente, la Oficina Jurídica verificó y respondió oportunamente los 6 conceptos solicitados.

En relación a los derechos de petición, no es posible controlar y medir todos los derechos de petición que se radican en el INMLCF, teniendo en cuenta que algunos no pasan por la revisión de los abogados con funciones jurídicas, la medición corresponde a los derechos de petición gestionados por abogados con funciones jurídicas a nivel Nacional

Tabla 43. Anexo indicador "Oportunidad en la respuesta a derechos de petición" IV trimestre 2023

REGIONAL	EVACUADOS EN TERMINOS	TOTAL RECIBIDOS
Nivel central	4	4
R. Bogotá	0	0
R. Oriente	0	0
R. Nororiente	0	0
R. Noroccidente	69	69
R. Sur	6	6
R. Norte	15	15
R. Suroccidente	0	0
R. Occidente	15	15
TOTAL	109	103

Fuente: Oficina Jurídica

2.6. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tabla 44. Indicadores mensuales del Proceso de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo IV trimestre 2023

INDICADOR	META	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ausentismo por causa médica	0,43	1.02	0.15	0.63
Ejecución del plan de trabajo anual del SG-SST	70%	84.21	83.33	90
Frecuencia de accidentalidad	0,90	0.54	0.23	0.4
Severidad de accidentalidad	5	2.7	0.63	0.45

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

Tabla 45. Indicadores anuales del Proceso de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo IV trimestre 2023

INDICADOR	META	2023
Incidencia de la enfermedad laboral.		0
Prevalencia de la enfermedad laboral.		0.03
Proporción de accidentes de trabajo mortales		0

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

Ausentismo por causa médica: en el periodo evaluado se presenta incumplimiento respecto a la meta y el porcentaje de ausentismo.

Ejecución del plan de trabajo anual de SG-SST: Durante el cuarto trimestre del 2023, se plantearon 50 actividades (19 en octubre, 18 en noviembre y 20 en el mes de diciembre) dentro del plan de trabajo y se ejecutaron 49, con un resultado superior a la meta definida en cada uno de los meses contabilizados.

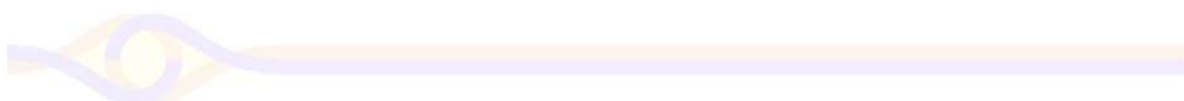
Frecuencia de accidentalidad: Se presentaron 12, 5 y 9 casos de accidentes de trabajo en octubre, noviembre y diciembre respectivamente. Dando como resultado el cumplimiento del indicador en cada uno de los meses del trimestre evaluado.

Severidad de accidentalidad: La severidad para el periodo evaluado fue de 2.7, 0.63 y 0.45 ya que se presentaron 60, 14 y 10 días de incapacidad por accidentes de trabajo, dividido por los 2221, 2218 y 2235 funcionarios públicos de octubre, noviembre y diciembre respectivamente.

Incidencia de la enfermedad laboral.: La incidencia de enfermedades laborales, es decir los casos nuevos diagnosticados en el periodo por cada 100.000 trabajadores equivalen a 45 por 100.000. La meta de casos de enfermedad profesional para el periodo de un año, son 3 casos, en el periodo se presentó y diagnosticó un solo caso, con lo cual se está cumpliendo la meta propuesta. Si lo expresáremos en una proporción menor estaríamos hablando de 0.045% de la población total de trabajadores de la entidad presentó por primera vez una enfermedad profesional en la vigencia 2023.

Prevalencia de la enfermedad laboral: La prevalencia de enfermedad laboral es decir la sumatoria de casos nuevos y antiguos que se encuentran diagnosticados en firme a la fecha (Total de casos de enfermedad laboral que se han calificado en la entidad) es de 2595 por cada 100000 trabajadores o en una proporción menor es de 2.5% lo cual nos indica que, en el histórico de tiempo para la entidad, se han diagnosticado 2.5 casos de enfermedad laboral por cada 100 trabajadores expuestos. Teniendo en cuenta que la meta es el 4 %, se está cumpliendo con el indicador.

Proporción de accidentes de trabajo mortales: La proporción de accidentes de trabajo mortales, se encuentra en 0 para el año 2023. Toda vez que no ocurrió en la entidad ningún accidente que pueda clasificarse dentro esta categoría. La meta es cero se cumple con el indicador.



2.7. GESTIÓN AMBIENTAL

Tabla 46. Indicadores proceso Gestión Ambiental 2023

INDICADOR	META %	Resultado 2023
Ahorro en el consumo de recurso de agua	1	11.06
Ahorro de consumo de recursos de energía	1	-5.28
Porcentaje Ahorro de consumo de recursos de Papel (Política de cero papel)	1	-44
Reciclaje	2	21.84
Cumplimiento criterio de calidad agua residual	65	73.68

Fuente: Grupo Nacional de Divulgación y Comunicación Institucional

Ahorro en el consumo de recurso de agua: De acuerdo con los datos reportados por las Direcciones Regionales en el Sistema de Información para la Gestión Ambiental – SIGA, durante el año 2023, la tendencia en el consumo del recurso en las sedes a nivel nacional disminuyó en un 11,05 %, respecto al consumo de la vigencia 2022, equivalente a 4.624 m3 (información reportada por las regionales, las cuales toman los datos de consumo de las facturas de servicios).

El anterior resultado refleja el cumplimiento de la meta establecida para la vigencia del 1%, la cual se logró gracias a las actividades ejecutadas en los diferentes procesos tanto administrativos como del servicio forense, entre las que se destacan:

- ✓ Se realizaron cuatro jornadas de sensibilización para el ahorro y uso eficiente del agua, según lo programado en el Memorando 015-SSF-2023 y 030-SSF-2023, donde se contó con la participación de 127 servidores y contratistas.
- ✓ En el transcurso del año se desarrollaron actividades como la difusión en el correo masivo de tips en el marco de la campaña de concientización para el ahorro y uso eficiente del agua denominada "Gótica", lo cual ha mejorado las prácticas de consumo en actividades rutinarias de los servidores.
- ✓ A nivel nacional, en la sede Barranquilla se realizó la reparación del sistema de bombeo del pozo de aguas subterráneas, donde a partir del mes de octubre de 2022 a la fecha se cuenta con el suministro constante para el uso y aprovechamiento de las aguas subterráneas, reduciendo el consumo de agua que es suministrado por la empresa de acueducto de la ciudad, en las sedes de Santa Marta y Neiva se continúa realizando el aprovechamiento de las aguas lluvias, las cuales se almacenan en tanques subterráneos para su distribución y consumo en los servicios sanitarios y morgue.

De otra parte, se tiene algunas sedes con consumos elevados para la vigencia 2023, debido a que se presentaron las siguientes situaciones:

La incorporación a nivel nacional de 180 servidores en el mes de noviembre del 2023, en el nivel central se iniciaron labores de adecuaciones locativas en el edificio de la Escuela Santa Inés, para trasladar los diferentes laboratorios forenses de la Regional Bogotá, por lo cual aumentó el consumo del recurso por la presencia de personal de la obra, en la sede Riohacha se presentaron unas fugas por un tiempo en los tanques de los inodoros, las cuales fueron identificadas y reparadas por el personal de mantenimiento de la Regional Norte, en la sede Sincelejo se

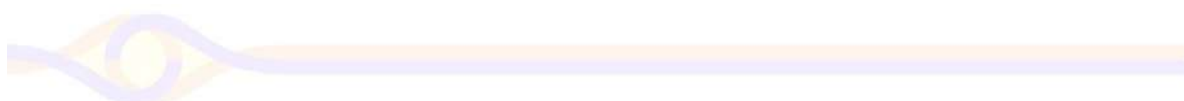
presentaron unas pérdidas de agua por fugas en las tuberías de la sede, dado que es una red hidráulica antigua, se hicieron algunas correcciones que lograron bajar el consumo y se está cerrando el registro en las noches para evitar que se sigan presentando estas situaciones, adicionalmente, en la sede se han abordado un mayor número de casos de necropsias que en la vigencia anterior, en la sede Tunja se reporta un incremento del consumo del recurso por lavado en el área del parqueadero y aumento en los casos de patología, en la sede Florencia hubo un incremento en el consumo de agua en los meses de mayo y junio por fugas internas en la sede, en la sede Buenaventura el agua la provee el Hospital aledaño y la tubería que distribuye el recurso se encuentra deteriorada o con rupturas porque es una zona altamente transitada y susceptible a que la rompan, adicionalmente, con la empresa de servicio público no se ha podido concretar el abastecimiento del recurso ya que la presión es muy baja y no alcanza a llegar a los tanques de almacenamiento de la sede. En la sede de Manizales a partir del mes de septiembre del 2022, se tuvo incrementos en el consumo de agua por el cambio del medidor, dado que el equipo arrojaba un valor de medición incorrecto y por debajo del consumo real.

Se puede concluir del anterior análisis, que las sedes que presentan un alto consumo se debieron a fugas no atendidas a tiempo, lo que podría ser subsanado con seguimientos más frecuente por parte del personal de las Direcciones Regionales y de esta forma detectar incrementos anormales en las sedes, a su vez, es importante que las Regionales gestionen y soliciten los recursos para realizar las acciones correctivas que sean necesarias. Por otra parte, 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.

Adicionalmente, se evidencia que, durante la presente vigencia, el consumo del recurso se ha estabilizado de forma general para las sedes a nivel nacional, ya que desde el año 2022 se retomaron con total normalidad las labores por parte de los servidores de manera presencial en las oficinas, situación que había sido restringida por la pandemia decretada en el año 2020. 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.

Como oportunidad de mejora para la vigencia 2024, las Direcciones Regionales deben formular e implementar el programa para el Uso eficiente y Ahorro de agua, de acuerdo con los nuevos lineamientos establecidos en el procedimiento DG-A-P-027- Gestión y Control Ambiental, así mismo, se debe continuar con la consecución de recursos para cambiar dispositivos sanitarios e hidráulicos en las Regionales con el apoyo de la Subdirección de Servicios Forenses.

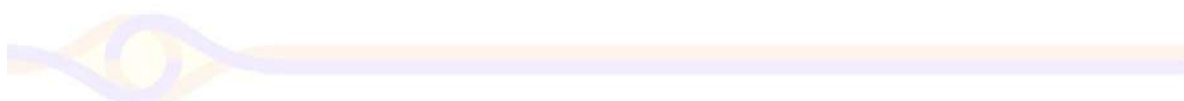
Ahorro de consumo de recursos de energía: Durante el año 2023, la tendencia en el consumo de energía eléctrica en las Direcciones Regionales aumentó en un 5,28% con respecto al consumo del año 2022, equivalente a 280.573 KWh (información reportada desde las regionales de acuerdo con los datos de consumo de las facturas de servicios Públicos).



El anterior resultado se atribuye a situaciones reportadas por las Direcciones Regionales que incidieron en el alto consumo como: La incorporación a nivel nacional de 180 servidores en el año 2023, en la sede Valledupar se incrementó el consumo porque en los meses de junio a agosto de 2023 no se realizó una correcta medición por parte de la empresa de energía, y en el mes de septiembre se refleja en la factura este aumento en el consumo, en la sede de Santa Marta los aires acondicionados de la sala de peritos y sala de necropsias fueron arreglados y puestos en funcionamiento nuevamente, lo cual ha aumentado el consumo, también se instaló un aire acondicionado nuevo en el área de archivo de la recepción, en la sede de Riohacha, se presentó un aumento sin causa justificada, se infiere que pueda ser un problema generalizado en el sector con el prestador del servicio público, en la sede de Yopal se presenta un aumento en el consumo por mantenimientos a equipos, en la sede Villavicencio el consumo aumentó, por las altas temperaturas del clima de la ciudad, lo que incidió en más horas de uso de los sistemas de aire acondicionado, además, se hicieron mantenimientos en los equipos de refrigeración (neveras) para cuerpos, en la sede de Ibagué se hizo la instalación de nuevas neveras, de aires acondicionados y se instaló la totalidad de luminarias en las áreas donde había poca o nula iluminación, lo cual conlleva a un aumento del consumo del recurso, en la ciudad de Popayán en el mes de marzo de 2022 se arrendó una sede adicional para el área administrativa y de clínica debido al siniestro del año 2021, lo que conllevó a que se incrementaran los consumos, puesto que se presta servicios en dos instalaciones diferentes y en la sede de propiedad del Instituto se están realizando obras para reestablecer el servicio, lo que ha aumentado el consumo del recurso; en la sede de Buenaventura se ha aumentado el consumo de la energía reactiva y los aires acondicionados tipo cassette estuvieron dañados durante el año 2022 y ya en la vigencia 2023 fueron reparados por lo que se incrementó el consumo de energía; en la sede Manizales se evidencia incremento considerable, posiblemente debido al ingreso durante diferentes periodos del año de un número significativo de cuerpos en descomposición lo que conlleva al uso continuo del sistema de extracción e inyección y del cuarto frío de almacenamiento de cadáveres.

Se destaca que durante el año 2023 se hicieron 8 encuentros de sensibilización para toma de conciencia en “Eficiencia energética” y “Huella de Carbono”, en las cuales participaron un total de 292 servidores, dando cumplimiento al cronograma establecido por medio de los Memorandos 015-SSF-2023 y 030-SSF-2023; De igual manera se impulsó la campaña "Voltti", por medio de los correos masivos y en la intranet mediante la divulgación de tips en buenas prácticas y lineamientos para el uso eficiente del recurso en las sedes.

Como oportunidades de mejora se tiene que las Direcciones Regionales deben formular e implementar el Plan de Gestión Eficiente de la Energía, de acuerdo con los nuevos lineamientos establecidos en el procedimiento DG-A-P-027- Gestión y Control Ambiental, así mismo, deben realizar un seguimiento más frecuente a las condiciones de funcionamiento de los equipos que consumen altas cantidades de energía eléctrica así como a las instalaciones eléctricas de las sedes, de esta forma detectar oportunamente las situaciones que inciden en los incrementos anormales del recuso y finalmente se recomienda continuar con la consecución de recursos para



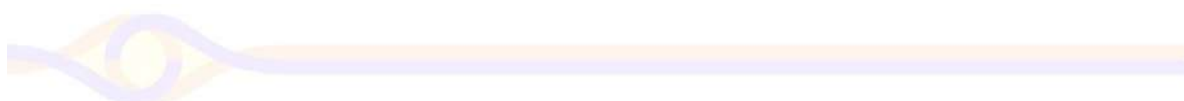
cambiar dispositivos de iluminación de alto consumo por dispositivos más eficientes con tecnología tipo LED y/o con uso de energía solar.

Porcentaje Ahorro de consumo de recursos de Papel (Política de cero papel): De acuerdo con los datos suministrados por el Grupo Nacional de Gestión de Bienes e inventarios para la vigencia 2023 se consumieron 11.912 resmas de papel y para el año 2.022 se consumieron 8.272 resmas de papel; esto quiere decir que en el año 2.023 se consumieron 3.640 resmas más de papel, lo que genera un indicador negativo del 44%. Como oportunidad de mejora se tiene que seguir impulsando las sensibilizaciones a nivel nacional para aplicar las acciones de "cero papel" acorde a la Política del Sistema Integrado de Gestión, adoptando medidas como el uso de la documentación y firma digital cuando sea posible, 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 22,83% en reciclaje, demuestra que en las Direcciones Regionales 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 la actualidad, se cuentan con planes de gestión integral de residuos los cuales estructuran objetivos y acciones según la norma para el manejo de los residuos que se generan en la sede del Instituto, además, se tiene un Sistema de Información para la Gestión Ambiental (SIGA), el cual es una herramienta en línea para el registro diario de la generación de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos.

Es importante resaltar que en el 2023 se realizaron sensibilizaciones por cronograma desde la Subdirección de Servicios Forenses - Grupo Nacional de Gestión de Servicios Técnicos Especializados y Medio Ambiente a nivel nacional en temas para el manejo integral de residuos aprovechables según los Memorandos 015-SSF-2023 y 030-SSF-2023, contando con la participación de 498 servidores que aportaron a la toma de conciencia dentro y fuera de la entidad. Sumado a lo anterior, se cuenta con la campaña permanente "Residuum" en donde se invita a charlas y se dan tips de tipo ambiental por comunicados institucionales.

Cumplimiento criterio de calidad agua residual: en la vigencia 2023 se programaron 38 caracterizaciones de vertimientos, de las cuales 10 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 73,68 %; Como oportunidad de mejora, las Direcciones Regionales deben aplicar durante la vigencia 2024, los lineamientos informados por oficio por parte de la Subdirección de Servicios Forenses y el Grupo Nacional de Gestión de Servicios Técnicos Especializados y Medio Ambiente para el uso y empleo de agentes de limpieza y desinfección amigables con el medio ambiente, así como las directrices para la correcta ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo a los sistemas de tratamiento en todo momento y previo a las caracterizaciones de los vertimientos.



3. PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL

3.1. GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL

Tabla 47. Indicadores trimestrales Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control IV trimestre 2023

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL					
INDICADOR	META (%)	1T - 2023	2T - 2023	3T - 2023	4T - 2023
Eficacia de las Acciones (Correctivas y Preventivas)	80%	83,68	83,9	83,88	84,49
Porcentaje de acciones (Correctivas, Preventivas y de Mejora) vencidas y sin tratamiento.	20%	3,25	2,68	2,62	4

Fuente: Oficina de Planeación

Eficacia de las acciones (correctivas y preventivas): Cumpliendo la meta establecida del 80%, para el cuarto trimestre del 2023 se registra un porcentaje del 84.49% 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 2592 acciones cerradas a la fecha de la medición (2024-01-27) de las cuales 3006 fueron eficaces, en cuanto a las acciones preventivas se registran 966 acciones cerradas a la fecha de la medición (2023-01-27) siendo 840 eficaces.

Porcentaje de acciones (correctivas, preventivas y de mejora) vencidas y sin tratamiento: Frente a la meta establecida (20%), para el cuarto trimestre de 2023 se obtuvo una medición del 4%, considerando un total de 4733 acciones solo se encuentran 167 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 48. Indicadores cuatrimestrales Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control IV trimestre 2023

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL				
INDICADOR	META	1C - 2023	2C - 2023	3C - 2023
Porcentaje de Ejecución de Auditorías	90%	100	100	80
Cumplimiento de las actividades pertinentes a la Oficina de Control Interno	90%	100	100	100

Fuente: Oficina de Control Interno

Porcentaje de Ejecución de Auditorías: En el PUNAS 2023, para el cuatrimestre 3 del 2023, se programó realizar diez (10) auditorías internas, de las cuales fueron ejecutadas siete (7) por los Auditores Líderes y una Auditoría Especial (AE-01-2023) Proceso de Gestión de Certificación de Peritos Forenses y canceladas tres (3) auditorías internas: (AI-03-2023) Gestión Contractual, (AI-07-2023) Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos-Aplicativo Siaf - Módulo: Nómina y (AI-09-2023) Gestión de Soporte Jurídico; el resultado obtenido en la medición es 80 %; teniendo en cuenta que las auditorías canceladas fueron aprobadas por el CICCI y el cumplimiento acumulado en la vigencia 2023 es de 90%.

Cumplimiento de las actividades pertinentes a la Oficina de Control Interno: En el PUNAS 2023 fueron programados para el tercer cuatrimestre la elaboración de ocho (8) 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).

Tabla 49. Indicadores semestrales Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control IV trimestre 2023

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL			
INDICADOR	META	1S – 2023	2S - 2023
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	4.88	4.83
Porcentaje de Evacuación Actuaciones Disciplinarias.	21	94.95	97.41

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 2023, fueron realizadas cuatro (4) asesorías en los temas de Riesgos Y Controles, Herramientas de Autocontrol, Remanentes y EMP No Identificados en el INMLyCF, y Sistema de Control Interno, programados en el PUNAS 2023, de igual manera se realizó una asesoría adicional a las programadas en “Riesgos Fiscales” en la modalidad de taller práctico; asimismo durante el semestre se efectuaron nueve (9) acompañamientos para la realización de votaciones, puestos de trabajo. 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: Durante el segundo semestre del año 2023, fueron evaluados seis (6) auditores internos con una calificación individual entre 4,5 y 5. La sumatoria del promedio de calificaciones por auditor arrojó un resultado de 29.2 y la medición obtenida para el segundo semestre del 2023 fue de 4,8; de esta manera se está dando cumplimiento con la meta establecida del indicador (4).

Porcentaje de Evacuación Actuaciones Disciplinarias: en el año 2023 se cumple con la meta propuesta en el indicador.

Tabla 50. Indicadores anuales Proceso de Gestión del Sistema de Evaluación y Control IV trimestre 2023

GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL		
INDICADOR	META	2023
Porcentaje de Incremento de actuaciones Disciplinarias año a año.	30	0

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

Porcentaje de Incremento de actuaciones Disciplinarias año a año: Dado que la tendencia es negativa se cumple la meta del indicador con el resultado de 0%, en la vigencia 2023 no se recibieron solicitudes.

