

FORMATO No. 6	
INDICADORES DE GESTIÓN	
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	
ENTIDAD:	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS VICENTE RADA ESCOBAR
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:	INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA AÑO 2009
PERIODO INFORMADO:	AÑO 2009

TIPO DE INDICADOR	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	CALCULO DEL INDICADOR 2009	ANÁLISIS
EFICACIA	Mide actividades realizadas por todos los servicios durante el año	1-NUMERO TOTAL DE ACTIVIDADES	SUMATORIA DEL TOTAL DE ACTIVIDADES EN EL PERIODO.	963.504	Se evidencia un aumento de las actividades facturables en un 9,1% en relación al año 2008, además muestra que el sistema que inicialmente no reflejaba completamente las actividades realizadas en la institución ya que no todas las actividades son facturables se encuentra más afianzado.
	Mide el número pacientes atendidos durante el año	2-NUMERO TOTAL DE PACIENTES	SUMATORIA DEL TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL PERIODO.	95.209	Con relación a la vigencia 2008 se presenta un incremento del 30% en el número de pacientes atendidos.
	Mide el número de camas habilitadas para la atención del pacientes mínimo por 24 horas	3-NUMERO TOTAL DE CAMAS	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE CAMAS HABILITADAS PARA HOSPITALIZACIÓN EN EL PERIODO.	175	Para el año 2009 se habilitan 17 camas.
	Mide el número de pacientes que después de haber permanecido hospitalizados salen del Instituto	4-EGRESOS HOSPITALARIOS	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE EGRESOS MENSUALES	5.305	Presenta una disminución del 1,55% en relación al años 2008.
	Mide el número de pacientes que ingresan al Instituto	5-INGRESOS HOSPITALARIOS	SUMATORIA NÚMERO TOTAL DE INGRESOS	6.011	Se evidencia una disminución del 3,4% en el número de ingresos relacionado con el año 2008.
	Mide el número de días que estuvieron ocupadas las camas de cada servicio durante un período , también conocido como Paciente-Día	6-DÍAS CAMA OCUPADA	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE DÍAS CAMA OCUPADA	44.468	En relación con el año 2008 la disminución del 8,06% se puede atribuir a la disminución del número de ingresos.
	Mide las camas disponibles por el número de días del período	7-DÍAS CAMA DISPONIBLE	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE DÍAS CAMA DISPONIBLE	51.684	Durante el año 2009 se bloquearon camas debido al proceso de cambios en la estructuración de las instalaciones del instituto, fenómeno al que se le atribuye la disminución en el número de días cama disponible.
	Mide el número de días que permanece alojado cada uno de los pacientes que egresan durante un período, sin importar que durante la permanencia se presenten cambios de período o traslado a otra institución	8-DÍAS ESTANCIA EGRESO	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE DÍAS DE ESTANCIA	46.604	Se evidencia una disminución del 6,38% en relación al año 2008 atribuible a la disminución de los egresos e ingresos conectado a los cambios estructurares realizados durante el 2009.
	Mide el total de consultas y seguimiento de control en cada período	9-NUMERO TOTAL DE CONSULTAS DE CONTROL Y SEG.	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE CONSULTAS DE CONTROL Y SEGUIMIENTO	106.887	Se presenta un incremento del 101 % en el número de consultas de control y seguimiento atribuible al aumento en el número de pacientes atendidos.
	Mide el total de interconsultas ambulatorias realizadas en el período	10-NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS AMBULATORIAS	SUMATORIA DEL NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS AMBULATORIAS	4.100	Se presenta un comportamiento constante en relación con el año inmediatamente anterior.
	Mide el número total de interconsultas remitidas de paciente hospitalizados	11-NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS HOSPITALARIAS	SUMATORIA DEL NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS HOSPITALARIAS	18.316	Se evidencia un incremento del 30,6% en el número de interconsultas hospitalarias con relación al período 2008. atribuible al ajuste en el proceso de GAICA en donde los pacientes con más de 24 horas de ingresos son hospitalizados.
	Mide el número total de pacientes remitidos por el servicio de Grupo de Atención Inmediata al paciente con Cáncer GAICA, para su evaluación en cualquiera de los servicios de consulta externa	12-NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS EN GAICA	SUMATORIA DEL NUMERO TOTAL DE INTERCONSULTAS EN GAICA	615	Es evidente la disminución en las interconsultas realizadas en GAICA en un 52,10% a espensas de las interconsultas hospitalarias ya que los pacientes con más de 24 horas de ingreso en GAICA son hospitalizados.
	Mide el total de paciente atendidos por primera vez en la vida en el Instituto, es decir que no han tenido historia clínica	13-NUMERO TOTAL DE CONSULTAS PRIMERA VEZ	SUMATORIA NUMERO TOTAL CONSULTAS PRIMERA VEZ	7.108	En relación a las consultas realizadas en el año 2008 de primera vez se evidencia una disminución del 16,9%.

FORMATO No. 6	
INDICADORES DE GESTIÓN	
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	
ENTIDAD:	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS VICENTE RADA ESCOBAR
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:	INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA AÑO 2009
PERIODO INFORMADO:	AÑO 2009

TIPO DE INDICADOR	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	CALCULO DEL INDICADOR 2009	ANÁLISIS
EFICACIA	Mide el total de pacientes atendidos por primera vez en el año en Gaica	14-NUMERO TOTAL DE CONSULTAS EN GAICA	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE CONSULTAS EN GAICA	11.707	Presenta un comportamiento constante en relación al año 2008.
	Mide el número total de consultas realizadas en el período (incluye interconsultas y consultas de control y primera vez en el año)	15-NUMERO TOTAL DE CONSULTAS	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE CONSULTAS	154.635	Se incrementa en un 1,8% el número de consultas en relación al año 2008 atribuible al incremento de las interconsultas hospitalarias.
	Mide el número promedio de veces que recibe atención un mismo paciente	16-CONCENTRACIÓN CONSULTA	SUMATORIA TOTAL DE CONSULTAS EN EL PERIODO / TOTAL CONSULTAS PRIMERA VEZ EN EL PERIODO	22	El aumento que se presenta se encuentra relacionado con el aumento en el número de interconsultas y a la disminución de las consultas de primera vez.
	Mide el número total de procedimientos quirúrgicos efectuados en el período	17-TOTAL CIRUGÍAS	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE CIRUGÍAS	5.395	Se presenta un aumento del 11,36% en relación al año 2008.
	Mide el número total de ayudas diagnósticas realizadas a pacientes hospitalizados y ambulatorios	18-EXAMENES DE LABORATORIO	SUMATORIA NUMERO DE EXAMENES PARA HOSPITALIZADOS	190.356	En general se presenta un aumento en la realización de ayudas diagnósticas del laboratorio a expensas de exámenes ambulatorios en relación al año 2008.
			SUMATORIA NUMERO DE EXAMENES AMBULATORIOS	280.985	
			SUMATORIA NUMERO TOTAL DE EXAMENES DE LABORATORIO	471.341	
	Mide el número total de sesiones realizadas a cada paciente en el período	19-SESIONES DE QUIMIOTERAPIA	SUMATORIA NUMERO DE TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA	6.187	Se presentó una reducción del 9,2% en el número de tratamientos de quimioterapia relacionados con el año 2008.
	Mide el número total de sesiones de radioterapia para cada paciente en el período	20-SESIONES DE RADIOTERAPIA	SUMATORIA NUMERO DE SESIONES DE RADIOTERAPIA	32.353	Se presenta una disminución del 7,23% en relación con el año 2008.
	Mide el número total de imágenes diagnósticas efectuadas en el período	21-IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SUMATORIA NUMERO DE PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	42.688	El comportamiento en el número de imágenes diagnósticas realizadas durante el año 2009 es estable con relación al año 2008 en donde se presentó un incremento por el mejoramiento de la infraestructura.
	Mide el número total de procedimientos de patología y citología efectuados en el período	22-PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA	SUMATORIA NUMERO DE EXAMENES DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA	126.466	Se evidencia un incremento en el número de procedimientos realizados en patología del 49,39% en relación con el año anteriormente inmediato. Según las estadísticas relacionadas en la oficina de Patología.
	Mide el número total de procedimientos de trasplante de médula efectuados en el período	23-TRASPLANTES DE MEDULA ÓSEA	SUMATORIA NUMERO DE TRASPLANTES DE MEDULA ÓSEA	11	Presenta un comportamiento constante en relación al año 2008.
	Mide el número total de eventos científicos realizados durante el período	24-NUMERO DE EVENTOS CIENTÍFICOS REALIZADOS	NUMERO DE EVENTOS CIENTÍFICOS REALIZADOS	79	Durante el año 2009 se incrementa en un 37,97% la realización de eventos científicos encaminados a socializar el comportamiento, tratamiento, detección temprana y control del cáncer en el país.
Mide el número total de estudiantes del I.N.C discriminados por estudiantes de pregrado, residentes y especialistas en oncología.	25-NUMERO TOTAL DE ESTUDIANTES EN EL I.N.C. (PRE Y POSTGRADO)	SUMATORIA NUMERO TOTAL DE ESTUDIANTES	2.617	En relación con el año 2008 en donde se contó con 2608 estudiantes en el INC, se presentó un leve aumento del 0,34%	
EFICIENCIA	Mide el porcentaje de defunciones ocurridas en pacientes atendidos en el INC, después de 48 horas	Número total de pacientes hospitalizados que fallecen después de 48 horas del ingreso	NUMERO DE MUERTES EN EL PERIODO / NUMERO TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS x 1000	86	El comportamiento de la tasa de mortalidad en pacientes atendidos con más de 48 horas de hospitalización presenta una constante en relación con el año 2008 y se encuentra entre el umbral para la institución.
	Porcentaje anual de pacientes con infección nosocomial que se desarrolla a partir del segundo día del ingreso del paciente a cualquier servicio de Hospitalización.	2-INFECIONES NOSOCOMIALES	NUMERO TOTAL DE INFECCIONES NOSOCOMIALES / NUMERO TOTAL DE EGRESOS EN EL PERIODO * 100	7%	Este indicador permanece estable en relación con el 2008 y se mantiene dentro del estándar esperado.

FORMATO No. 6	
INDICADORES DE GESTIÓN	
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	
ENTIDAD:	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS VICENTE RADA ESCOBAR
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:	INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA AÑO 2009
PERIODO INFORMADO:	AÑO 2009

TIPO DE INDICADOR	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	CALCULO DEL INDICADOR 2009	ANÁLISIS
	Porcentaje anual de de las infecciones que se desarrollan con ocasión de un procedimiento quirúrgico usualmente en el período que comprende desde el primer día del procedimiento hasta el día 30 del post-operatorio.	3-INFECCIÓN QUIRÚRGICA	NÚMERO DE TOTAL DE INFECCIONES DEL SITIO OPERATORIO / NÚMERO TOTAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS * 100	1%	Disminución del porcentaje de infección quirúrgica en relación con el 2008; la disminución está en relación con el incremento de los mecanismos de control a través de las acciones del Comité de Infecciones Intrahospitalarias.
EFICIENCIA	El porcentaje de ocupación indica el grado de utilización del recurso cama disponible en un período.	4-% DE OCUPACIÓN	DÍAS CAMA UTILIZADA / DÍAS CAMA DISPONIBLES *100	87%	Se presenta un leve aumento en la proporción de camas ocupadas durante el año 2009.
	Número de pacientes que utilizo la camadisponible en el período	5-GIRO CAMA	NUMERO EGRESOS / NUMERO CAMAS DISPONIBLES*100	3	Es evidente que con el aumento del número de camas y una constante en el número de egresos hospitalarios el Giro Cama refleje un cambio substancial en relación al año 2008 en el que se contaba con 158 camas.
	Permite conocer el tiempo promedio de permanencia de los pacientes que egresaron en el	6-PROMEDIO DÍAS ESTANCIA HOSPITAL	NUMERO DÍAS ESTANCIA EGRESO /TOTAL EGRESOS EN EL PERIODO	9	En relación con al año 2008, pesenta una leve disminución. Atribuible a descenso de los Egresos Hospitalarios a los días de estancia de los mismos.
	Número de días de espera del paciente que ingresa por primera vez al Hospita, para ser atendido por consulta externa	7-DÍAS ESPERA CONSULTA	NUMERO DE DÍAS DE ESPERA CONSULTA AMBULATORIA (FECHA DE ATENCIÓN - FECHA DE SOLICITUD)	15	En relación con el año inmediatamente anterior se evidencia que la oportunidad en la asignación de citas para las consultas ambulatorias presenta una disminución importante.
	Número de días de espera del paciente para realización de su procedimiento quirúrgico	8-DÍAS ESPERA CIRUGÍA	NUMERO DE DÍAS DE ESPERA EN CIRUGÍA (FECHA DE LA CIRUGÍA - FECHA DE SOLICITUD DE LA CIRUGÍA)	1	Presenta estabilidad con al año 2008.
FINANCIEROS	Verifica la capacidad que tiene el Instituto para cubrir sus obligaciones a corto plazo sin depender de la venta de sus cuentas por cobrar, es decir, contando únicamente con el efectivo y las inversiones.	1-PRUEBA ÁCIDA	Activos Líquidos / Pasivo Corriente	3,27	Capacidad para cubrir pasivos a corto plazo, en forma inmediata sin tener que recurrir a la venta de inventarios.
	Indica el valor en millones de pesos que le quedaría al Instituto representado en efectivo, inversiones, deudores e inventarios, después de pagar las obligaciones que posee a corto plazo	2-CAPITAL DE TRABAJO	Activo Corriente - Pasivo Corriente	61.072	Representa el margen de seguridad que tiene la empresa para cumplir con sus obligaciones a corto plazo
	Expresa en términos de relación los valores que se han indicado en millones de pesos en el capital de trabajo. Se interpreta diciendo que por cada peso que el Instituto debe en el corto plazo cuenta con el resultado del indicador en pesos para respaldar e	3-RAZÓN CORRIENTE	Activo Corriente / Pasivo Corriente	14,07	Indica cual es la capacidad para hacer frente a las deudas a corto plazo comprometiendo sus activos corrientes.Por cada peso de deuda, cuanto se tiene de respaldo en activos corrientes.
	A través de establecer la relación del activo y pasivos totales de la organización indica la consistencia financiera de la organización, fundamentada en un alto valor de activos sobre pasivos mínimos al cierre de cada vigencia	4-SOLIDEZ	Activo Total / Pasivo Total	22,92	Capacidad a corto y largoplazopara demostrar la consistencia financiera.