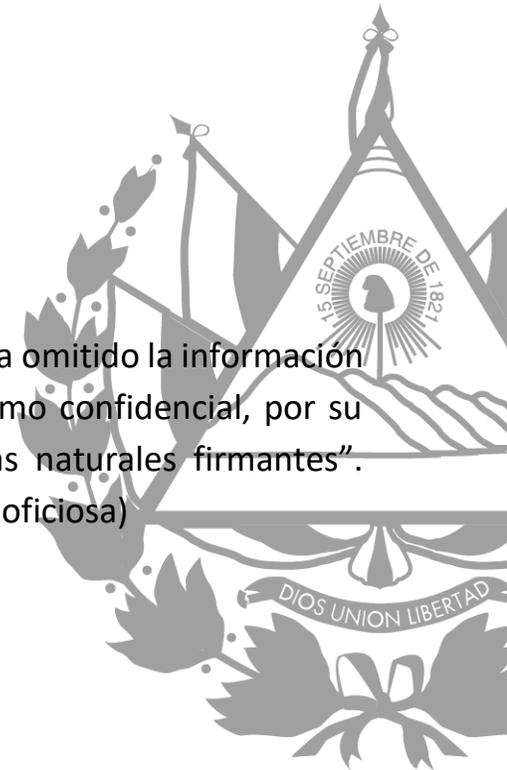




## VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es versión pública, por lo que, únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP) define como confidencial, por su carácter privado tales como datos personales de las personas naturales firmantes”.  
(Artículo 24 y 30 de la LAIP para la publicación de la información oficiosa)



# EVALUACIÓN TERCER TRIMESTRE POA 2022



**INABVE**  
PAZ, RECONCILIACIÓN, REINSERCIÓN



## DIAGNÓSTICO

Para realizar el planteamiento del diagnóstico se consideran las actividades realizadas versus las actividades programadas por cada área organizativa en el tercer trimestre, estos valores no están sujetos a la complejidad de cada actividad sino en virtud del cumplimiento de lo programado, por lo tanto, es un dato porcentual que muestra la efectividad de proyección de cada área según lo planificado y a su situación actual, lo cual está sujeto a los macro cambios que sufre la institución a través del tiempo.

### CONSIDERACIONES

Para dicho diagnóstico se debe tener en cuenta de forma cualitativa las siguientes consideraciones:

- Disponibilidad presupuestaria
- Crecimiento de la institución
- Movimientos de personal
- Actividades extraordinarias solicitadas por las autoridades del INABVE

Estas consideraciones afectan directa e indirectamente el quehacer de cada área organizativa, esto permite conocer las necesidades y los resultados que puedan llegar a obtener.

A continuación, se muestra la matriz de diagnóstico:



**PRESIDENCIA**

DEPENDENCIA	CÓDIGO	UNIDAD ORGANIZATIVA	ACTIVIDADES PLANIFICADAS	CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	ATESTADOS PRESENTADOS	CUMPLIMIENTO TOTAL	JUSTIFICACIÓN DEL ÁREA	CAUSA PRINCIPAL DETECTADA	RENDIMIENTO POR DEPENDENCIA
PRES	UAIN	Unidad de Auditoría Interna	5	3	60%	3	100%	La UAIN con las actividades incumplidas fue por planificación deficiente debido a requerimientos por Presidencia	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	60%

**GERENCIA GENERAL**

GERG	CEVA	Comité Evaluador	6	4	67%	3	75%	El CEVA no ha cumplido actividades por planificación deficiente estipulada, tuvieron atrasos por áreas externas de asesoramiento en su normativa.	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	77%
	CCPV	Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	13	6	46%	6	100%	El CCPV, las actividades incumplidas por dependencia externa ya que no han recibido proyectos para su respectiva validación final	ACTIVIDADES NO COMPROBABLES	
	DCOP	Dirección de Cooperación Externa	4	4	100%	4	100%	La DCOP ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DPLA	Dirección de Planificación	13	13	100%	13	100%	El DPLA ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DCOM	Dirección de Comunicaciones	5	5	100%	5	100%	La DCOM ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DJUD	Dirección Jurídica	4	4	100%	4	100%	La DJUD ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	UAMB	Unidad Ambiental	5	2	40%	2	100%	La UAMB, no logró cumplir todas las actividades proyectadas, las que no ejecutaron fue debido a la planificación deficiente del área, además no hay un nombramiento oficial del encargado en funciones de la unidad.	MOVIMIENTO DE PERSONAL	
	UIGE	Unidad Intitucional de Género	5	3	60%	3	100%	La UIGE no cumplió con total de sus actividades debido a dependencia externas como solicitudes de información	COMUNICACIÓN DEFICIENTE	
	UAIP	Unidad de Acceso a la Información Pública	5	5	100%	5	100%	La UAIP ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	

**GERENCIA ADMINISTRATIVA**

GADM	UACI	Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional	4	4	100%	4	100%	La UACI ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	83%
	UBIP	Unidad de Bienes Patrimoniales	6	5	83%	5	100%	El incumplimiento de actividades de la UBIP es debido a deficiente planificación de la fase de codificación de bienes debido a que se ha extendido más tiempo del previsto	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
	USGT	Unidad de Servicios Generales y Transporte	12	11	92%	8	73%	La USGT ha hecho un avance significativo en llevar atestados de sus actividades, aquellas actividades que no se cumplieron es por componente externo y no por planificación deficiente	DEPENDENCIA INTERNA	
	UNIM	Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	11	8	73%	8	100%	La UNIM tiene incumplimiento de actividades debido a la dependencia de servicios externos que no se lograron adjudicar	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
	USEG	Unidad de Seguridad	8	7	88%	5	71%	La USEG ha tenido problema para formalizar sus procedimientos de trabajo y generar atestados en cada actividad; en las actividades de no cumplimiento el problema manifestado es la redistribución del personal entre las Sedes	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
	UGDA	Unidad de Gestión Documental y Archivo	10	7	70%	6	86%	La UGDA durante los meses de Agosto y Septiembre trabajo en el proyecto de Diagnostico y revisión de expedientes, razón por la cual no elaboraron un informe de actividades; adicional se suspendieron las reuniones de los comites coordinadores ya que no se gestionaron con tiempos las reuniones	DEPENDENCIA INTERNA	
	RRHH	Unidad de Recursos Humanos	11	10	91%	9	90%	RRHH no pudo ejecutar los sondeos para las capacitación debido a que no se diseñaron a tiempo las herramientas para su diagnóstico por lo tanto la actividad se defasará para el siguiente año	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
	TICS	Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	9	7	78%	7	100%	Las actividades de TICS incumplidas por que no fue necesario la adquisición de equipo de carnetización y por falta de información de otras áreas	DEPENDENCIA INTERNA	

### GERENCIA FINANCIERA

GFIN	UPRE	Unidad de Presupuesto	4	4	100%	4	100%	La UPRE ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	100%
	UTES	Unidad de Tesorería	14	14	100%	14	100%	La UTES ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	UCON	Unidad de Contabilidad	8	8	100%	8	100%	La UCON ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	

### DIRECCIÓN DE BENEFICIOS Y PRESTACIONES

DBEP	DAVE	Departamento de Atención en Ventanilla	4	4	100%	4	100%	El DAVE ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	97%
	DCCE	Departamento de Contact Center	6	6	100%	6	100%	El DCCE ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DREG	Departamento de Registro	4	4	100%	4	100%	El DREG ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DBEC	Departamento de Beneficios Económicos	15	15	100%	15	100%	La DBEC ha realizado todas las actividades planificadas en el tiempo planificado con sus respectivos atestados	OK	
	DPED	Departamento de Programas Educativos	7	6	86%	6	100%	El DPED Educativos no logró cumplir con todas las actividades proyectadas. La actividad que no se concretizó fue debido a factores externos ya que no se logró un acuerdo con las entidades involucradas	DEPENDENCIA EXTERNA	

### DIRECCIÓN DE INSERCIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA

DISP	DCRE	Departamento de Créditos	4	4	100%	4	100%	El DCRE ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	93%
	DVIV	Departamento de Vivienda	14	12	86%	12	100%	El DVIV incumplió en actividades planificadas por factor de transición de nueva jefatura	MOVIMIENTO DE PERSONAL	
	DPIP	Departamento de Programas de Inserción Productiva	9	9	100%	9	100%	El DPIP ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	

### DIRECCIÓN DE SALUD

DSAL	DSIM	Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos	14	14	100%	14	100%	El DSIM ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	97%
	DSAM	Departamento de Salud Mental	3	3	100%	3	100%	El DSAM ha cumplido con todas las actividades planificadas en tiempo y atestados	OK	
	DSEM	Departamento de Seguimiento y Monitoreo en Salud	12	11	92%	11	100%	El DSEM no logró cumplir con todas las actividades proyectadas, la actividad que no se concretizó fue debido a que se acordó que la DCOP coordine y realice la mesa de diálogo con las empresas farmacéuticas	DEPENDENCIA INTERNA	

## INFORME RESUMEN DEL DIAGNOSTICO

DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL				
CAUSAS	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD ACUMULADA	PORCENTAJE ACUMUALDO
PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	6	40%	6	40%
DEPENDENCIA INTERNA	4	27%	10	67%
MOVIMIENTO DE PERSONAL	2	13%	12	80%
ACTIVIDADES NO COMPROBABLES	1	7%	13	87%
DEPENDENCIA EXTERNA	1	7%	14	93%
COMUNICACIÓN DEFICIENTE	1	7%	15	100%
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>		

### INDICES DE DESEMPEÑO

ÁREAS CON EL MISMO CAUSAL			
ÁREAS ORGANIZATIVAS	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
Unidad Ambiental	MOVIMIENTO DE PERSONAL	MOVIMIENTO DE PERSONAL	9%
Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Departamento de Programas Educativos	DEPENDENCIA EXTERNA	DEPENDENCIA EXTERNA	

ÁREAS QUE CAMBIARON DE CAUSAL			
ÁREAS ORGANIZATIVAS	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	DEPENDENCIA EXTERNA	ACTIVIDADES NO COMPROBABLES	19%
Unidad de Servicios Generales y Transporte	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA INTERNA	
Unidad de Seguridad	DEPENDENCIA EXTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Recursos Humanos	MOVIMIENTO DE PERSONAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	DEPENDENCIA EXTERNA	DEPENDENCIA INTERNA	
Departamento de Vivienda	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	MOVIMIENTO DE PERSONAL	

ÁREAS QUE MANTUVIERON SU RENDIMIENTO			
ÁREAS ORGANIZATIVAS	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
Dirección de Cooperación Externa	OK	OK	53%
Dirección de Planificación	OK	OK	
Dirección de Comunicaciones	OK	OK	
Dirección Jurídica	OK	OK	
Unidad de Acceso a la Información Pública	OK	OK	
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional	OK	OK	
Unidad de Presupuesto	OK	OK	
Unidad de Tesorería	OK	OK	
Unidad de Contabilidad	OK	OK	
Departamento de Atención en Ventanilla	OK	OK	
Departamento de Contact Center	OK	OK	
Departamento de Registro	OK	OK	
Departamento de Beneficios Económicos	OK	OK	
Departamento de Créditos	OK	OK	
Departamento de Programas de Inserción Productiva	OK	OK	
Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos	OK	OK	
Departamento de Salud Mental	OK	OK	

ÁREAS QUE DESMEJORARON SU RENDIMIENTO			
ÁREAS ORGANIZATIVAS	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
Unidad de Auditoria Interna	OK	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	19%
Comité Evaluador	OK	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad Institucional de Género	OK	COMUNICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Bienes Patrimoniales	OK	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Gestión Documental y Archivo	OK	DEPENDENCIA INTERNA	
Departamento de Seguimiento y Monitoreo	OK	DEPENDENCIA INTERNA	



### RESULTADOS INSTITUCIONALES

PRIMER TRIMESTRE			PRIMER TRIMESTRE
CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL	CANTIDAD	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL	
ÁREAS EN CUMPLIMIENTO	5	18%	
ÁREAS EN INCUMPLIMIENTO	23	82%	
SEGUNDO TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE
CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL	CANTIDAD	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL	
ÁREAS EN CUMPLIMIENTO	23	68%	
ÁREAS EN INCUMPLIMIENTO	11	32%	
TERCER TRIMESTRE			TERCER TRIMESTRE
CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL	CANTIDAD	REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL	
ÁREAS EN CUMPLIMIENTO	17	53%	
ÁREAS EN INCUMPLIMIENTO	15	47%	



## CONCLUSIONES

- Las dependencias internas son uno de los causales predominantes de incumplimiento y se ve reflejado principalmente en el retraso de las actividades planificadas para algunas áreas.
- Se ha identificado comunicación deficiente entre las áreas al dar respuesta a solicitudes de información al momento de hacer uso de memorándums y correos.
- La descentralización de las áreas de atención y las áreas administrativas ha desmejorado la planificación a ejecutar, saturando con actividades fuera de lo previsto, principalmente en la GADM.
- Los procesos ejecutados con entidades externas han retrasado las actividades de las áreas que buscan colaboración y entendimientos externos.
- Este trimestre se vio influenciado por los movimientos y contrataciones de personal.
- El trabajo administrativo se ha logrado llevar de la mano con el trabajo operativo según los resultados obtenidos.
- La justificación de las labores por medio de atestados es indispensable, ya que las actividades que no se realizan por falta de requerimiento se consideran como actividades no comprobables al no contar con una justificación escrita o notificada.

## RECOMENDACIONES

- Que cada área organizativa cuente con atestados de trabajo donde esté debidamente justificado el quehacer del área y de manera ordenada.
- Que cada área organizativa notifique o deje por escrito una justificante del porque no se ejecutó alguna actividad por falta de requerimiento de la misma.
- Implementar para el siguiente trimestre la presentación informe de atestados por área para la evaluación del cumplimiento de actividades planteadas en el POA
- Fortalecer y fomentar la comunicación entre las áreas, mejoraría significativamente los resultados de causal de dependencia interna, comunicación deficiente y dependencia externa.
- Respetar las fechas establecidas proyectadas en el Plan Operativo garantizando el cumplimiento de las mismas.
- Retroalimentar el cumplimiento del Plan Operativo con cada uno de los colaboradores a su cargo.
- Que cada jefatura de seguimiento a las actividades de su área al menos cada 15 días.
- Que cada dependencia de seguimiento a las actividades al menos mensualmente de sus áreas.
- Garantizar la mejora continua de todas las áreas de la institución focalizando la capacitación, los instrumentos de desempeño y el conocimiento de las necesidades reales para la ejecución del trabajo de cada una.

