Monitoreo Regional

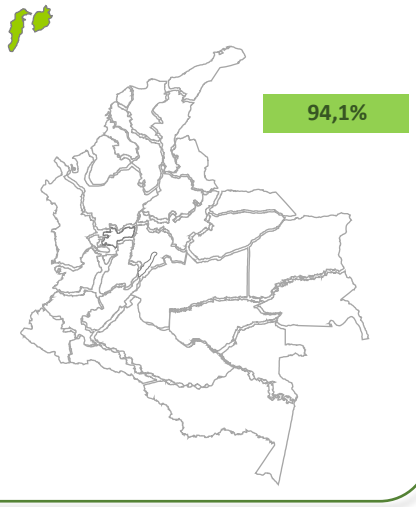
Dirección de Planeación y Control de Gestión - Subdirección de Monitoreo y Evaluación

Regional San Andrés

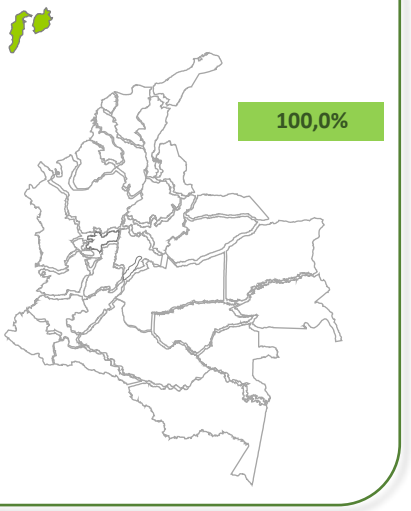
Plan de Acción

Diciembre
2017

Tablero de Control



Plan Indicativo



BIENESTAR FAMILIAR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Directora General
Karen Cecilia Abudinen Abuchaibe

Director de Planeación y Control de la Gestión
Edgar Robles Piñeros

Subdirector de Monitoreo y Evaluación
Julio César Jimenez Garzón

Equipo Monitoreo
Katherin Manrique R
Maria Fda Ballesteros
Viviana Rodríguez Urrego
Jesus Arturo Arenas
Oscar Ivan Ospina

Sede Nacional
Avenida Carrera 68
No. 64C – 75
PBX: 4377630
www.icbf.gov.co

TABLA DE CONTENIDO Pág

1. INTRODUCCIÓN 3

2. METODOLOGÍA DE MEDICIÓN 4
2.1 Tablero de Control Institucional 2017 4
2.2 Monitoreo y Evaluación 4
2.3 Metodología de evaluación de indicadores 5

3. MONITOREO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL 7
3.1 Ranking regional 7
3.2 Resultados generales 8
3.3 Resultados por procesos 11
3.4 Resultados por áreas 13

4 INDICADORES DE TABLERO DE CONTROL CON CALIFICACIÓN CRÍTICO 14

5 RESULTADOS PLAN DE ACCIÓN 16
5.1 Componente metas-indicadores 16
5.2 Componente actividades 19
5.3 Componente presupuesto 20

6. CONCLUSIONES 21

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del proceso de monitoreo y evaluación a los avances de la gestión institucional y con el fin de generar insumos para la adecuada toma de decisiones que permitan el mejoramiento de la gestión en todos los niveles del ICBF, la Dirección de Planeación y Control de Gestión desarrolló el modelo de monitoreo y evaluación, el cual está orientado a la generación de reportes y alertas oportunas que permitan la toma de decisiones a nivel nacional, regional y zonal. Lo anterior se realizará a través de las herramientas dispuestas para tal fin como son: tablero de control institucional, Sistema Integral de Monitoreo y Evaluación Institucional SIMEI, reporte de alertas e informes trimestrales de avances de la gestión.

El presente documento es el último informe trimestral de avances de la gestión institucional en la vigencia 2017, el cual contiene el análisis de los diferentes agregados que aportan a las perspectivas estratégicas y la gestión de la Entidad. Se estructura para dar cuenta de las generalidades de los avances, donde se muestra inicialmente la metodología de medición, se presentan los avances de manera general (incluyendo el ranking regional y los indicadores críticos al mes de corte), y finalmente con los análisis del plan de acción (donde se incluye el comportamiento de las variables que lo componen), de las perspectivas del mapa estratégico y los procesos que ha formulado la Entidad.

2. METODOLOGÍA DE MEDICIÓN

2.1 Tablero de Control Institucional 2017

El tablero de control es la principal herramienta para medir la gestión de la Entidad, está compuesto por todos los indicadores de la Sede de la Dirección General, Regionales y Centros Zonales, los cuales están alineados a los objetivos institucionales, mapa estratégico, mapa de procesos, Plan de Acción, Plan Indicativo y objetivos SIGE.

Por un lado, existe un grupo de indicadores que hacen parte del Plan de Acción, principal herramienta para la medición de la estrategia de la Entidad en cada vigencia, los cuales se relacionan directamente con las metas establecidas en el Plan Indicativo Institucional y el Plan Nacional de Desarrollo. Esta herramienta es el principal insumo para determinar el ranking regional mensualmente.

El otro grupo de indicadores, apoyan la medición a la gestión nacional, regional y zonal para dar cumplimiento a los objetivos institucionales, el mapa estratégico, el mapa de procesos y los objetivos SIGE.

2.2 Monitoreo y Evaluación

El monitoreo es una actividad continua que provee información sobre el progreso de los objetivos, metas, actividades y presupuesto, mediante la comparación de avances periódicos y metas predefinidas, cuyo enfoque estará orientado hacia el desempeño; proporciona elementos para la oportunidad de mejora y establece vínculos de responsabilidad entre los ejecutores y sus resultados, sin entrar a examinar la causalidad entre la intervención y sus efectos.

Con base en el monitoreo, la evaluación de la gestión hace referencia al análisis de los resultados de las metas, actividades y presupuesto, que son necesarios para el logro de los objetivos propuestos y funcionará mediante incentivos a la buena gestión por resultados, de tal manera que se promueva el reconocimiento al logro de mejores prácticas, a los aprendizajes permanentes y a las innovaciones en los procesos. Así mismo, se determinan las acciones de mejora en la gestión cuando los resultados obtenidos no son satisfactorios.

Por otra parte, los resultados de la evaluación de la gestión, establecerán responsabilidades a los diferentes niveles en el marco de rendición de cuentas Institucional y territorial, de acuerdo a lo establecido en la Ley 489 de 1998.

Finalmente, se promoverá la autoevaluación como una estrategia orientada al ejercicio de autovaloración y auto-reflexión permanente. Se utilizarán de insumo los resultados y análisis de cada vigencia con los cuales se realizarán un diagnóstico de la gestión del ICBF en un periodo de tiempo determinado.

De acuerdo a lo anterior se desarrolla el modelo de monitoreo y evaluación, el cual se basa en los indicadores del tablero de control y el plan de acción, que contempla las responsabilidades por áreas y niveles, el análisis, las alertas y modificaciones como puntos de control.

Con el modelo se busca:

- Generar alertas tempranas que permitan el cumplimiento de las metas.
- Producir información pertinente para la toma de decisiones, reduciendo la incertidumbre y aumentando las evidencias.
- Incrementar la transparencia.
- Fortalecer el proceso de rendición de cuentas.
- Evaluar el desempeño de la gestión en todos los niveles del ICBF.

Una vez generados los resultados de avance de los indicadores, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación enviará a los responsables del reporte y la gestión, alertas por oportunidad, calidad y avances, en la cual se notifica y se retroalimenta con el fin de generar acciones de mejora, las cuales también tendrán un seguimiento permanente.

2.3 Metodología de evaluación de indicadores

Para la vigencia 2017, el tablero de control cuenta en total con 163 indicadores, de los cuales 71 tienen medición en el nivel regional y 23 en el nivel de centro zonal.

	Nacional	Regional	Zonal
Plan de Acción	98	24	6
Plan Indicativo	73	11	2
Gestión	65	47	17
Total	**163**	**71**	**23**

La valoración agregada del tablero de control, tanto para el nivel nacional como para las regionales, dependerá estrictamente de los resultados obtenidos en cada indicador y del peso porcentual que éste tenga asignado en la estructura del tablero.

Para evaluar cada indicador se utilizará la metodología de semáforo para estandarizar los resultados, estableciendo los siguientes rangos en la hoja de vida de cada indicador. Óptimo, Adecuado, Riesgo, Critico, NA (no aplica). De acuerdo con la calificación obtenida según el rango establecido en la hoja de vida, se asignan los puntos para cada indicador así:

Rango	Puntos	valor	cálculo
Óptimo	4	1	(ponderación del Indicador * valor de cálculo rango)
Adecuado	3	0,9	
En riesgo	2	0,6	
Crítico	1	0,3	

Cuando se presenta la valoración de NA, este no es tenido en cuenta dentro de la medición para no afectar los resultados generales.

Una vez calculado cada uno de los agregados y cada uno de los niveles se les asigna una valoración que se relaciona a continuación:

Satisfactorio	Requiere mejora	Atención prioritaria	Atención inmediata
90%≤x≤100%	80%≤x<90%	70%≤x<80%	0%≤x<70%

Esta metodología semáforo, permite especialmente la generación de alertas para la toma de decisiones y ajustes de la gestión frente a los avances presentados en el transcurso de la vigencia.

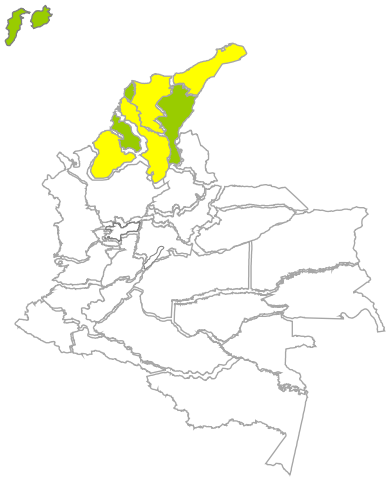
Finalmente para la generación del ranking regional, en la vigencia 2017 se tomará el resultado obtenido mensualmente en los indicadores de **plan de acción**.

A continuación se presenta el Informe de Monitoreo Regional para el cierre de vigencia de la vigencia 2017, generando alertas que sirvan como insumo para la toma de decisiones que conlleve a la mejora institucional en la siguiente medición.

3. MONITOREO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

3.1 Ranking regional

Como se mencionó en la metodología de este documento, el ranking regional está construido en función de los resultados obtenidos por las regionales en los indicadores del Plan de Acción. De acuerdo con esta información, para el cierre de vigencia se tuvieron en cuenta los resultados de 16 indicadores del Plan de Acción que aplican a la regional.



macroregion
Caribe

Ranking regional		
	Regional	%
1	Cesar	96%
2	Atlántico	94%
3	San Andrés	93%
4	Sucre	91%
5	Magdalena	90%
6	Cordoba	89,6%
7	Bolivar	86,1%
8	Guajira	81,0%

De las ocho regionales que conforman la macroregión Caribe, la regional San Andrés ocupó el tercer puesto con un resultado del 92,6%. Se felicita a la regional por alcanzar el nivel ''satisfactorio'' en su gestión, se espera continúe y mejore su labor en la próxima vigencia.

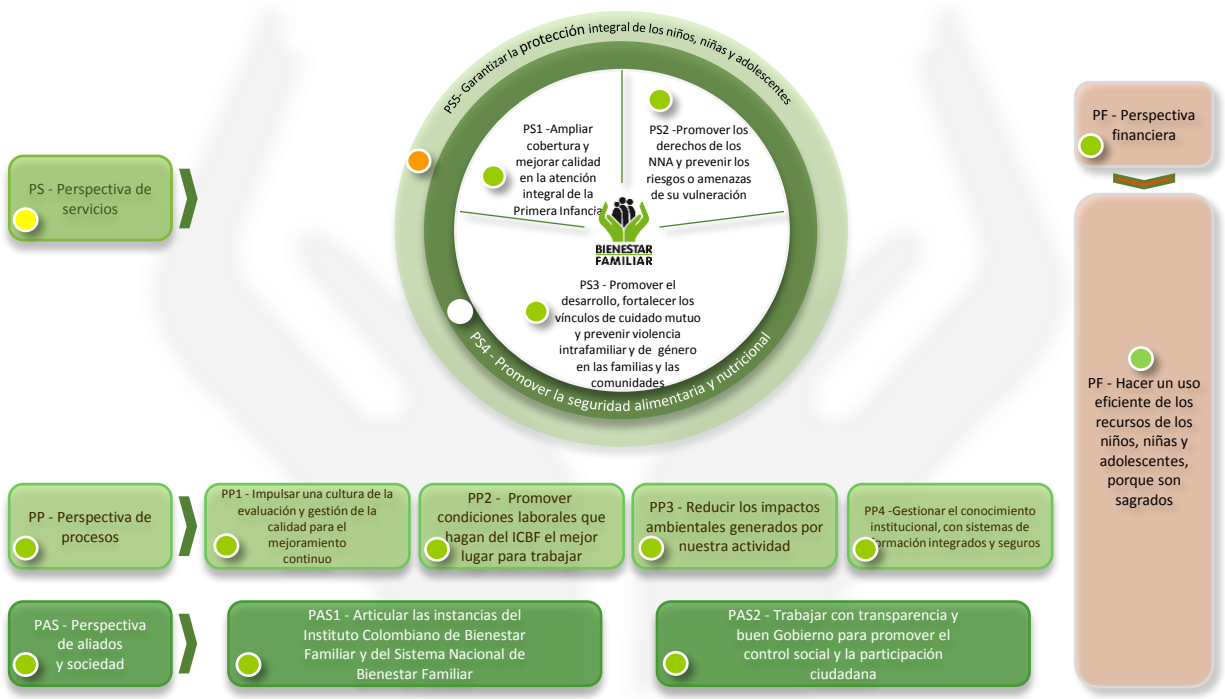
Los resultados a nivel de centros zonales, se presenta a continuación:

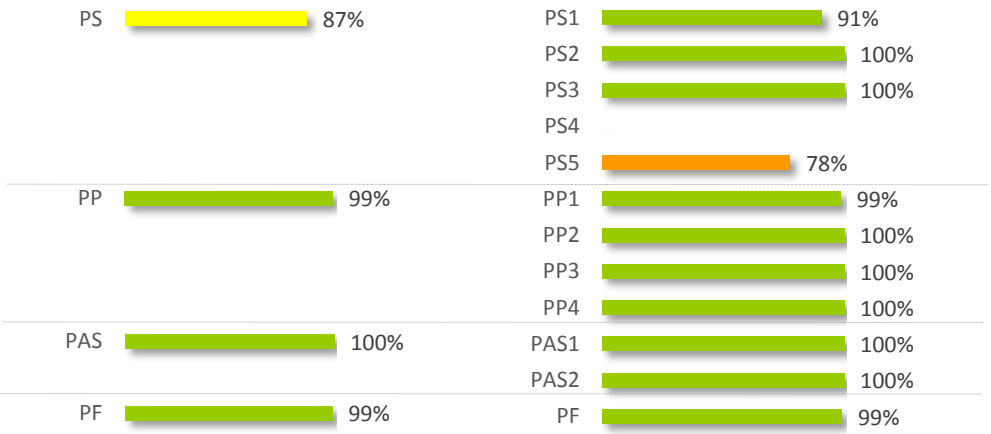
Ranking zonal (tablero de control)		
	Centro zonal	%
1	CZ Los Almendros	87%

La Regional San Andrés cuenta con 1 centro zonal, el cual tiene una valoración de requiere mejora, es necesario que en conjunto con la regional se implementen acciones de mejora con el fin de obtener los resultados esperados en la próxima vigencia.

3.2 Resultados generales

Del total de 71 indicadores del tablero de control a nivel regional, 49 tuvieron medición en el cierre de vigencia para la Regional San Andrés, la cual obtuvo el siguiente resultado en el cumplimiento de las perspectivas del Mapa Estratégico 2015-2018:

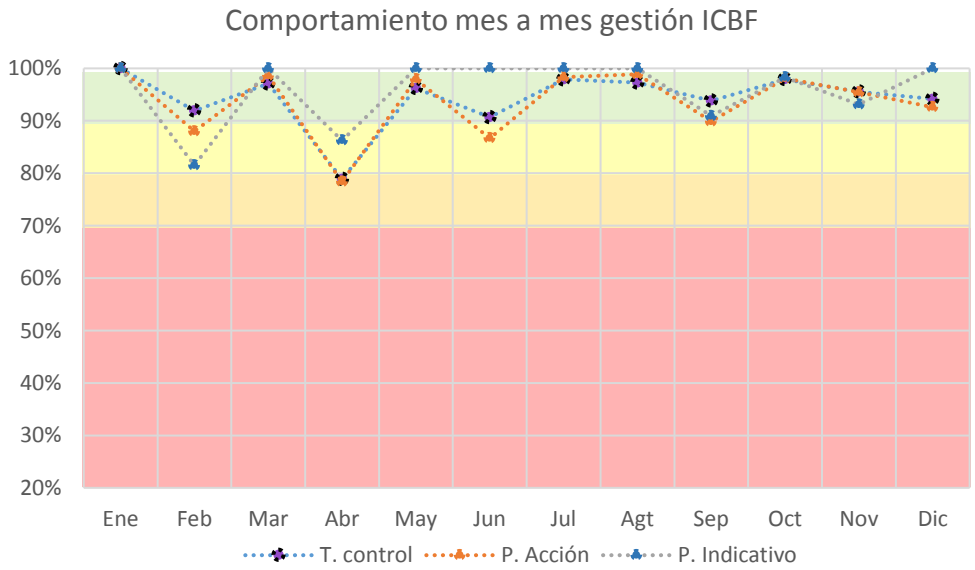




Comportamiento agregado de indicadores						
						Total
Servicios	10	5	1	1	14	**31**
PS1	3	4	1	0	0	**8**
PS2	2	0	0	0	1	**3**
PS3	1	0	0	0	1	**2**
PS4	0	0	0	0	3	**3**
PS5	4	1	0	1	9	**15**
Procesos	13	2	0	0	5	**20**
PP1	6	2	0	0	4	**12**
PP2	4	0	0	0	0	**4**
PP3	2	0	0	0	1	**3**
PP4	1	0	0	0	0	**1**
Aliados y Sociedad	10	0	0	0	2	**12**
PAS1	3	0	0	0	2	**5**
PAS2	7	0	0	0	0	**7**
Financiera	5	2	0	0	1	**8**
PF	5	2	0	0	1	**8**
Total	38	9	1	1	22	**71**
	54%	13%	1%	1%	31%	

Se resalta el aporte de la regional en el cumplimiento de las perspectivas de Procesos (99%), Aliados y Sociedad (100%) y Financiera (99%). De otro lado, se requiere mejorar el desempeño de las perspectivas de Servicios (87%), teniendo en cuenta que presentan valoraciones inferiores a nivel satisfactorio y se deben revisar los indicadores en estado en riesgo y crítico.

En cuanto a los avances del Plan de Acción, Plan Indicativo y Tablero de Control, a continuación se presenta la evolución de la gestión regional para el cierre de vigencia:



Seguimiento mes a mes gestión ICBF												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agt	Sep	Oct	Nov	Dic
T. control	100%	92%	97%	79%	96%	91%	98%	97%	94%	98%	96%	94%
P. Acción	100%	88%	99%	78%	98%	87%	98%	99%	90%	98%	95%	93%
P. Indicativo	100%	82%	100%	86%	100%	100%	100%	100%	91%	98%	93%	100%

De acuerdo con la gráfica, la Regional San Andrés presenta un avance en el Plan de Acción del 92,6%, lo cual evidencia un nivel satisfactorio en su gestión, teniendo en cuenta el comportamiento de sus indicadores. Por su parte, el Tablero de Control y el Plan Indicativo presentan un cumplimiento del 94,1% y 100,0% respectivamente.

En cuanto al comportamiento de los indicadores, se debe tener en cuenta que de los 24 indicadores del Plan de Acción que se miden a nivel regional, 16 de ellos obtuvieron calificación. De igual forma, de los 11 indicadores contenidos en el Plan Indicativo para regionales, 7 obtuvieron medición en el cierre de vigencia, como se muestra a continuación:

Comportamiento general			
	T. control	P. Acción	P. Indicativo
Optimo	38	14	7
Adecuado	9	1	0
En riesgo	1	0	0
Critico	1	1	0
NA	22	8	4
Total	**71**	**24**	**11**
Aplicaron en el mes	***49***	***16***	***7***
Corte Diciembre			

La participación de los indicadores óptimos en el plan de acción corresponde al 54% mientras que la participación de los indicadores críticos es del 1%, lo anterior evidencia el resultado obtenido por la regional.

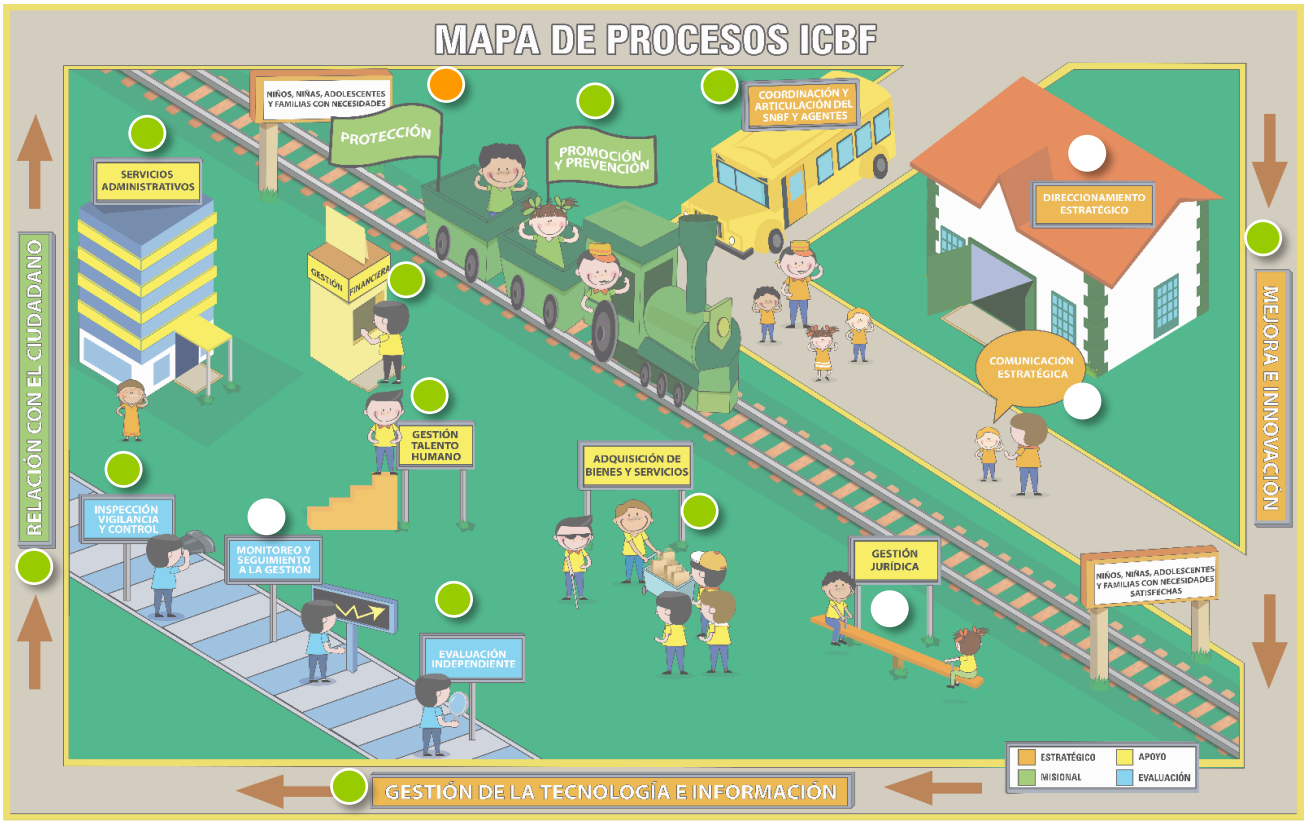
La siguiente gráfica muestra la comparación de los resultados obtenidos en el cierre de vigencia del 2017 vs el 2016, en donde las barras de color verde evidencian un crecimiento positivo frente al año anterior, mientras que las barras de color rojo reflejan un rezago comparado con el avance que obtuvo la regional en el año 2016:

Tablero	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agt	Sep	Oct	Nov	Dic
2016	92%	94%	85%	83%	91%	93%	92%	82%	88%	96%	92%	96%
2017	100%	92%	97%	79%	96%	91%	98%	97%	94%	98%	96%	94%
Δ												

Plan Acción	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agt	Sep	Oct	Nov	Dic
2016	100%	98%	83%	81%	87%	93%	94%	77%	98%	95%	89%	95%
2017	100%	88%	99%	78%	98%	87%	98%	99%	90%	98%	95%	93%
Δ												

3.3 Resultados por Procesos

A continuación se presenta el mapa de procesos del ICBF, compuesto por 5 categorías (apoyo, estratégicos, evaluación, misionales y transversales) y 15 procesos. Para la vigencia 2017 aplicaron 13 procesos a nivel regional :



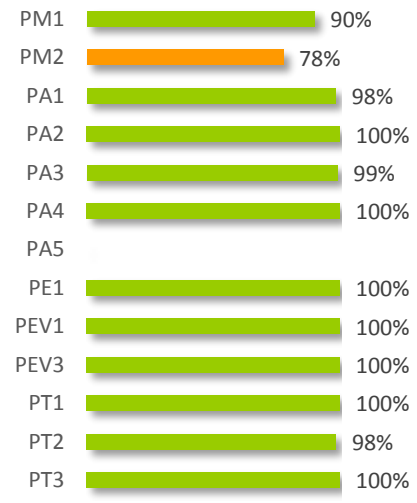
Misionales
- PM1 Promoción y prevención
- PM2 Protección

Apoyo
- PA1 Gestión financiera
- PA2 Adquisición de bienes y servicios
- PA3 Servicios administrativos
- PA4 Gestión de talento humano
- PA5 Gestión jurídica

Estratégicos
- PE1 Coordinación y articulación del SNBF y agentes

Evaluación
- PEV1 Inspección vigilancia y control a operadores
- PEV3 Evaluación Independiente

Transversales
- PT1 Relación con el ciudadano
- PT2 Mejora e Innovación
- PT3 Gestión de la tecnología e información



Categoría procesos Misionales		
	Proceso	Área Lider
PM1	Promoción y prevención	Subdirección General
PM2	Protección	Subdirección General

Categoría procesos de Apoyo		
	Proceso	Área Lider
PA1	Gestión financiera	Dirección Financiera
PA2	Adquisición de bienes y servicios	Secretaría General
PA3	Servicios administrativos	Dirección Administrativa
PA4	Gestión de talento humano	Secretaría General
PA5	Gestión jurídica	Oficina Asesora Jurídica

Categoría procesos Estratégicos		
	Proceso	Área Lider
PE1	Coordinación y articulación del SNBF y agentes	Dirección del SNBF

Categoría procesos Evaluación		
	Proceso	Área Lider
PEV1	Inspección vigilancia y control a operadores	Oficina de Aseguramiento a la Calidad
PEV3	Evaluación Independiente	Oficina de Control Interno

Categoría procesos Transversales		
	Proceso	Área Lider
PT1	Relación con el ciudadano	Dirección de Servicios y Atención
PT2	Mejora e Innovación	Dirección de Planeación y Control de Gestión
PT3	Gestión de la tecnología e información	Dirección de Información y Tecnología

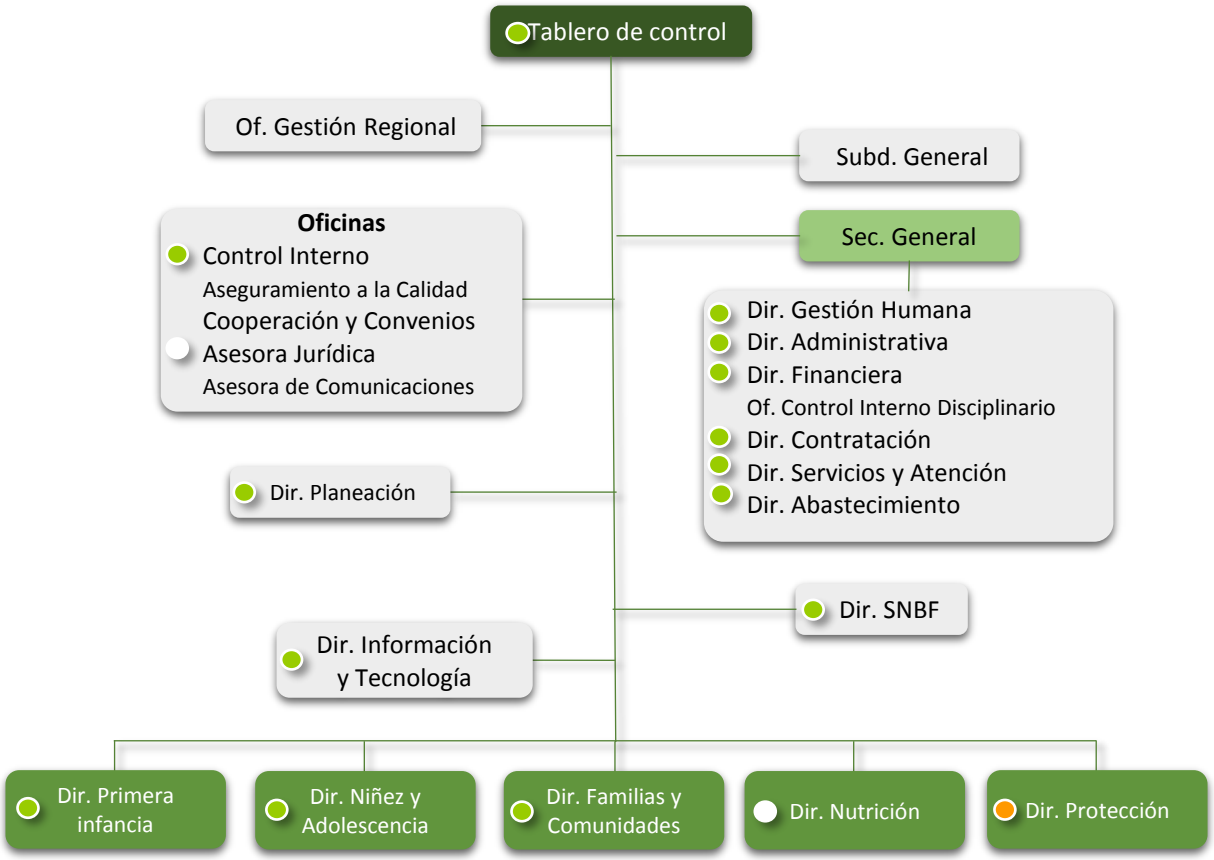
Comportamiento agregado de indicadores - Procesos						
						Total
Misionales	8	5	1	1	14	**29**
PM1	4	4	1	0	7	**16**
PM2	4	1	0	1	7	**13**
Apoyo	12	3	0	0	5	**20**
PA1	3	2	0	0	0	**5**
PA2	2	0	0	0	1	**3**
PA3	3	1	0	0	2	**6**
PA4	4	0	0	0	0	**4**
PA5	0	0	0	0	2	**2**
Estratégicos	3	0	0	0	0	**3**
PE1	3	0	0	0	0	**3**
Evaluación	2	0	0	0	0	**2**
PEV1	1	0	0	0	0	**1**
PEV3	1	0	0	0	0	**1**
Transversales	13	1	0	0	3	**17**
PT1	7	0	0	0	0	**7**
PT2	4	1	0	0	3	**8**
PT3	2	0	0	0	0	**2**
Total	38	9	1	1	22	**71**

Como se evidencia en la gráfica anterior, para el cierre de vigencia en la regional San Andrés, de los 13 procesos que se miden en regionales, 11 se encuentran en nivel satisfactorio con un cumplimiento superior al 90%, 1 presentan calificación inferior, en este caso se requiere un mayor esfuerzo para el cumplimiento de los indicadores asociados a estos procesos y 1 no tuvo medición para el periodo de corte.

La participación de los indicadores en ''óptimo'' y en ''adecuado'' se encuentra en todas las categorías de procesos, con la siguiente relación porcentual frente al total de indicadores: Misionales (45%), Apoyo (75%), Estratégicos (100%), Evaluación (100%) y Transversales (82%). Por otra parte, el peso porcentual de los indicadores ''en riesgo'' y ''crítico'' en las categorias de procesos es: Misionales (7%).

3.4 Resultados por Áreas

Para el presente documento, el análisis se efectuará basado en el aporte que realiza la regional en la medición de las áreas de la Sede Nacional. En el siguiente organigrama se presenta el comportamiento de la Regional San Andrés desde cada una de las áreas:



Como se evidencia en la tabla de comportamiento agregado de indicadores por áreas que se presenta a continuación, para el cierre de vigencia se reportaron 47 indicadores calificados en ''Óptimo'' y ''Adecuado'', los cuales representan el 66% del total de indicadores, 15 pertenecen a las áreas misionales y 32 a las áreas de apoyo. Es importante mantener el buen desempeño de estos indicadores para las siguientes mediciones del próximo año.

De otro lado, se reportaron 2 indicadores calificados ''En riesgo'' y ''Crítico'', los cuales representan el 3% del total de indicadores y corresponden en su mayoría a Primera Infancia y Protección, por lo que se requiere realizar un análisis de causas de dicho comportamiento y revisar en conjunto con las áreas responsables, estrategias que conlleven al cumplimiento de las metas.

Es importante tener en cuenta que para aquellos indicadores que en reiteradas mediciones obtienen valoración en “Crítico” y “En Riesgo”, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación ha coordinado con las dependencias de la Sede de la Dirección General, la generación de acciones de mejora que permitan a las regionales generar el plan de acción para la aplicación de los correctivos que permitan alcanzar la meta fijada.

M1	Primera Infancia	91%
M2	Niñez y Adolescencia	100%
M3	Familias y comunidades	100%
M4	Nutrición	
M5	Protección	78%
A1	Gestión Humana	100%
A2	Financiera	98%
A4	Abastecimiento	100%
A5	Administrativa	99%
A6	Contratación	100%
A7	Jurídica	
A10	Servicios y Atención	100%
A11	Información y Tecnología	100%
A13	Planeación y Control de Gestión	99%
A14	SNBF	100%
A15	Control Interno	100%

Comportamiento agregado de indicadores - Áreas

						Total
Misionales	**10**	**5**	**1**	**1**	**14**	**31**
M1	3	4	1	0	0	**8**
M2	2	0	0	0	3	**5**
M3	1	0	0	0	1	**2**
M4	0	0	0	0	3	**3**
M5	4	1	0	1	7	**13**
Apoyo	**28**	**4**	**0**	**0**	**8**	**40**
A1	4	0	0	0	0	**4**
A2	3	2	0	0	0	**5**
A4	1	0	0	0	0	**1**
A5	3	1	0	0	2	**6**
A6	1	0	0	0	1	**2**
A7	0	0	0	0	2	**2**
A10	6	0	0	0	0	**6**
A11	2	0	0	0	0	**2**
A13	4	1	0	0	3	**8**
A14	3	0	0	0	0	**3**
A15	1	0	0	0	0	**1**
Total	38	9	1	1	22	**71**
	54%	13%	1%	1%	31%	

4. INDICADORES DE TABLERO DE CONTROL CON CALIFICACIÓN CRÍTICO

La Regional San Andrés presenta un indicador en estado ''crítico'' el cual esta en la categoria de procesos Misionaleses estratégico y pertenece al Plan de Acción Institucional (identificado por las líneas de política - decreto 2482 de 2012). Es necesario identificar las causas del incumplimiento de esta meta e implementar acciones necesarias para corregir el estado actual del indicador y mejorar el resultado en la siguiente vigencia. A continuación se presenta la relación del indicador en estado ''crítico'':

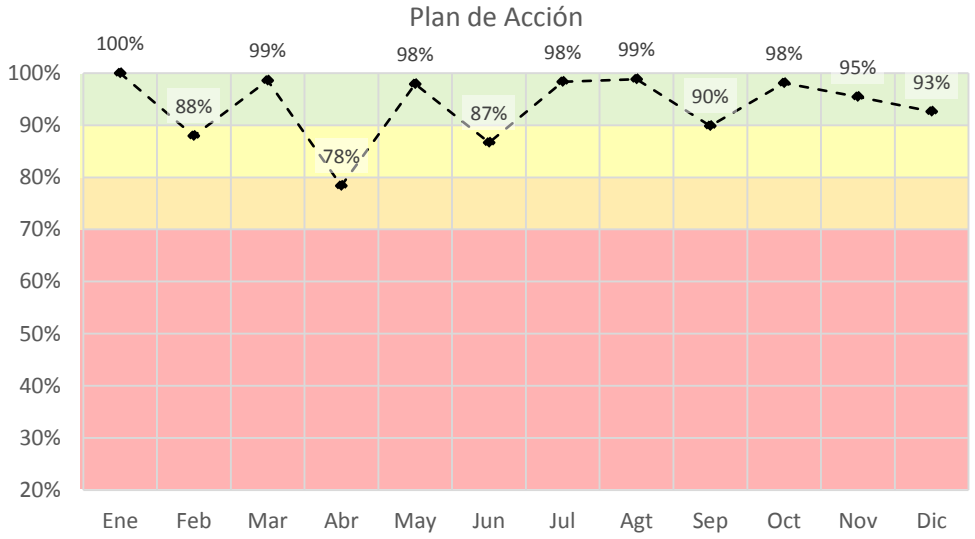
Tabla indicadores críticos

Nombre	Proceso	Línea de Política	Área
Porcentaje de niños, niñas y adolescentes con situación legal dentro de los 4 meses definidos por la ley.	Protección	Gestión misional y de gobierno	Protección

5. RESULTADOS PLAN DE ACCIÓN

Para la vigencia 2017 el ICBF formuló el plan de acción institucional entorno a las metas que permitieran el cumplimiento del plan indicativo institucional y la implementación de las cinco políticas de desarrollo administrativo establecidas en el decreto 2482 de 2012 del DAFP.

Para cada uno de los indicadores que lo componen se establecieron actividades y presupuesto que evidencian el cumplimiento de los mismos. El monitoreo al cumplimiento de estos componentes lo realiza cada área de la Sede de la Dirección General a través del Sistema integral de monitoreo y evaluación institucional - SIMEI, siendo este la fuente oficial de consulta de información cuantitativa y cualitativa que permite conocer en detalle la trazabilidad de los resultados y análisis en lo corrido de la vigencia 2017.



Para el cierre de vigencia, la Regional San Andrés obtuvo un avance del plan de acción del 93%, reflejando un comportamiento de satifactorio. Se resalta la labor de la regional y se espera que continúe con el mismo comportamiento a lo largo de la siguiente medición.

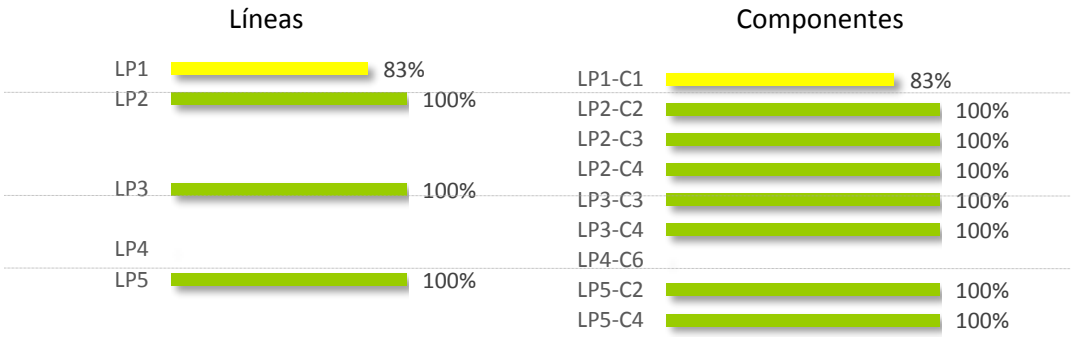
Ahora bien, analizando el comportamiento del plan de acción, se evidencia un aumento frente al resultado obtenido en el trimestre anterior. Adicionalmente, a lo largo de la vigencia el promedio de sus variaciones mes a mes es negativa.

A continuación se detalla el comportamiento de los tres componentes del plan de acción:

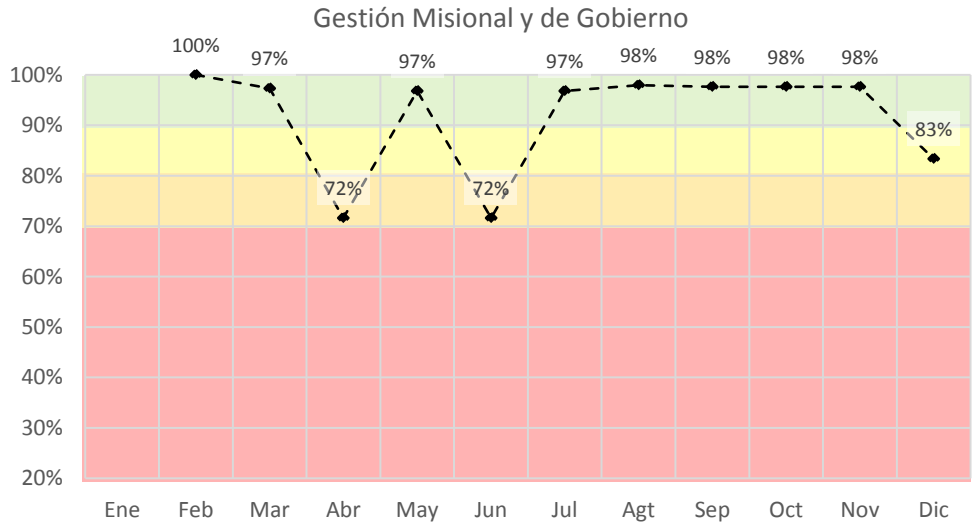
5.1 Componente metas - indicadores

La estructura del plan de acción por línea de política es la siguiente:

Línea de política	Componentes
LP1: Gestión misional y de gobierno	**LP1-C1:** Indicadores y metas de gobierno
LP2: Transparencia, participación y servicio al ciudadano	**LP2-C2:** Participación Ciudadana en la Gestión
	LP2-C3: Rendición de cuentas
	LP2-C4: Servicio al ciudadano
LP3: Gestión del talento humano	**LP3-C3:** Capacitación
	LP3-C4: Bienestar e Incentivos
LP4: Eficiencia Administrativa	**LP1-C1:** Gestión Documental
LP5: Gestión Financiera	**LP5-C2:** Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC
	LP5-C4: Plan Anual de Adquisiciones (PAA)

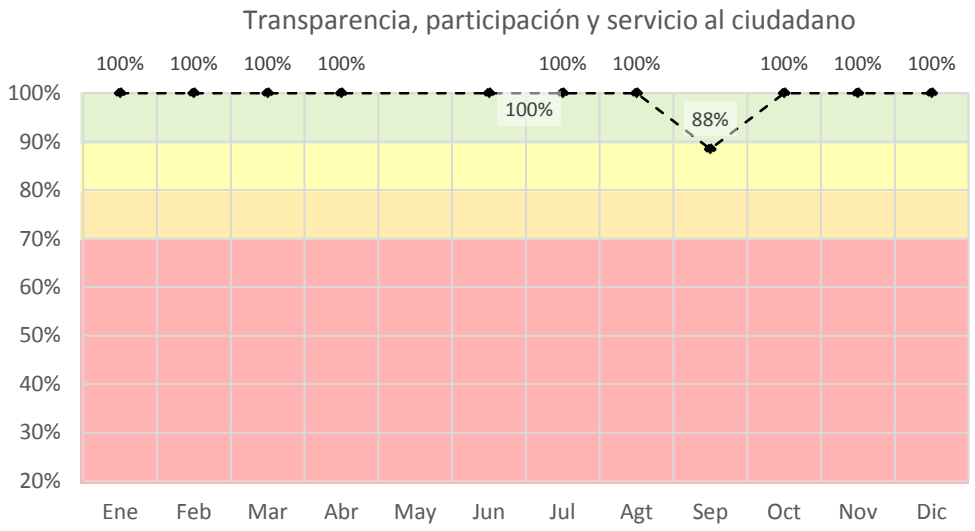


5.1.1 Gestión Misional y de Gobierno



La línea de política de Gestión misional y de gobierno presenta un resultado en el cierre de vigencia del 83%, con 5 indicadores en estado ''óptimo'' y ''adecuado'' y solo un indicador dentro de las categorias de ''en riesgo'' y ''crítico'', se continúa realizando acompañamiento a las áreas responsables con el fin de mantener un comportamiento adecuado de los indicadores.

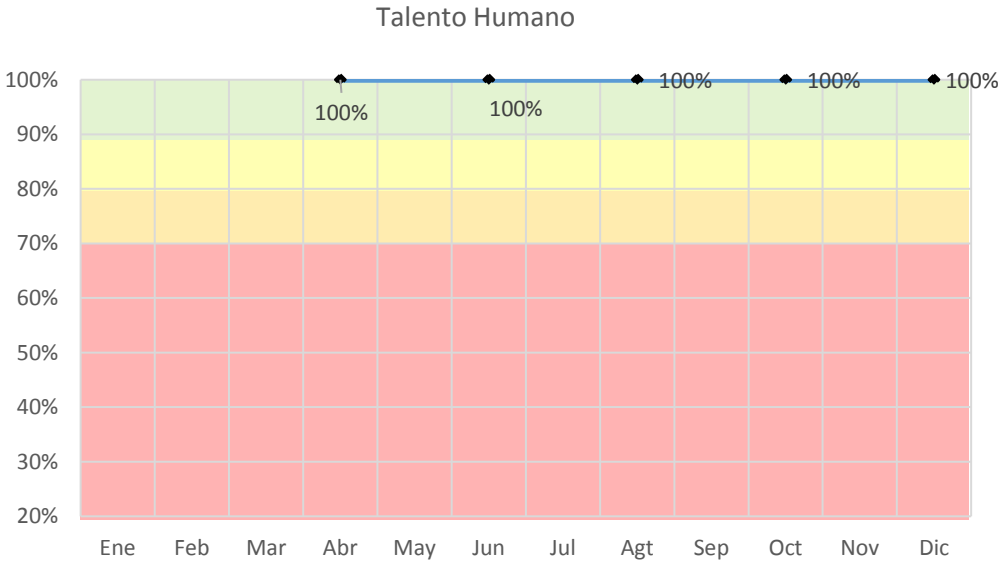
5.1.2 Transparencia, participación y servicio al ciudadano



La línea de política de Transparencia, participación y servicio al ciudadano presenta un resultado en el cierre de vigencia del 100%, con 5 indicadores en estado ''óptimo'' y ''adecuado'' y sin indicadores ''en riesgo'' y ''crítico'', se continúa realizando acompañamiento a las áreas responsables con el fin de mantener un comportamiento adecuado de los indicadores.

5.1.3 Talento Humano

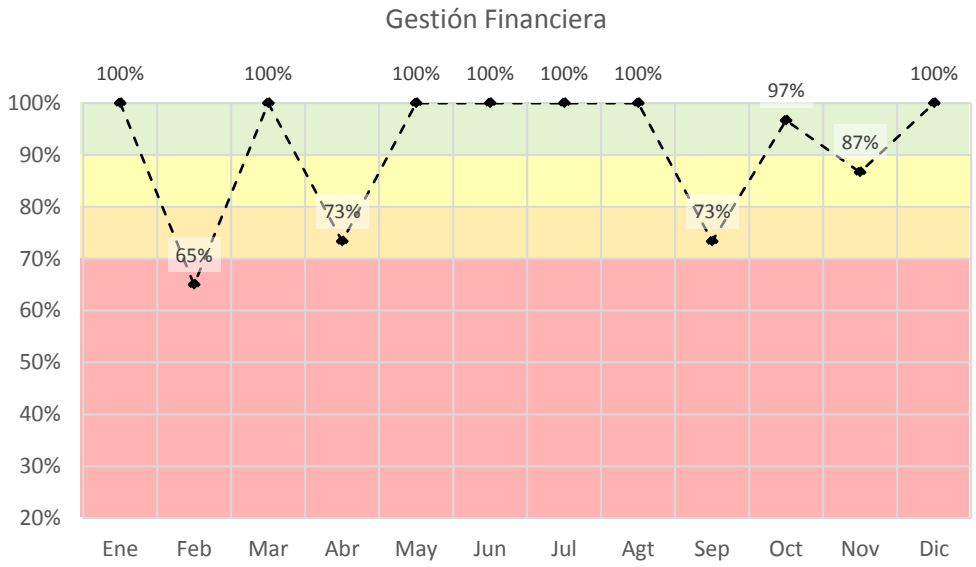
La línea de política Gestión del Talento Humano presenta un resultado en el cierre de vigencia del 100%, con 2 indicadores en estado ''óptimo'' y ''adecuado'' y sin indicadores ''en riesgo'' y ''crítico'', se continúa realizando acompañamiento a las áreas responsables con el fin de mantener un comportamiento adecuado de los indicadores.



5.1.4 Eficiencia Administrativa

La línea de política Eficiencia Administrativa no presenta resultados para el cierre de vigencia, teniendo en cuenta que los indicadores asociados aún no tienen medición.

5.1.5 Gestión Financiera



La línea de política de Gestión Financiera presenta un resultado en el cierre de vigencia del 100%, con 3 indicadores en estado ''óptimo'' y ''adecuado'' y sin indicadores ''en riesgo'' y ''crítico'', se continúa realizando acompañamiento a las áreas responsables con el fin de mantener un comportamiento adecuado de los indicadores.

5.2 Componente actividades

El componente de actividades del plan de acción se monitoreó a través de la ejecución y reporte oportuno de las actividades de acuerdo a la fecha de corte establecida para tal fin.

Del eficaz cumplimiento de las actividades depende el buen desempeño de las metas establecidas para la vigencia, por esta razón es sumamente importante la rigurosa ejecución de cada una de las acciones propuestas.

Para el cierre de vigencia, la regional tenía programadas 81 actividades de las cuales ejecutaron 81, por consiguiente se incumplieron 0. Teniendo en cuenta que la relación entre actividades programadas y ejecutadas es del 100%, se felicita a la regional y se recomienda continuar con este comportamiento.

	Actividades					
	Programación		Ejecución			Vencidas
Regional	2017	Diciembre	Diciembre	% Diciembre	% 2017	
San andrés	81	81	81	100%	100%	0

5.3 Componente presupuesto

Para realizar el monitoreo al presupuesto se tuvo en cuenta el reporte del SIIF nación para el cual se tomó la apropiación vigente, los compromisos y las obligaciones para el cierre del mes de Diciembre. Se realiza un comparativo entre las obligaciones vs la apropiación vigente, lo que permite determinar el porcentaje de ejecución presupuestal de cada uno de los proyectos asociados al plan de acción nacional y regional.

A continuación se relaciona el comportamiento del presupuesto totalizado por rubro y proyecto de inversión *(cifras en millones de pesos)* :

Rubro	Proyecto	Aprop. vigente	Compromisos	Obligaciones	%
C-4102-1500-5	Apoyo formativo a la familia para ser garante de derechos a nivel nacional	$1.112,1	$1.112,1	$1.112,1	100,0%
C-4102-1500-1	Desarrollar acciones de promoción y prevención en el marco de la política de seguridad alimentaria y nutricional en el territorio nacional	$34,8	$34,7	$34,7	99,8%
C-4102-1500-6	Prevención y promoción para la protección integral de los derechos de la niñez y adolescencia a nivel nacional	$1.023,3	$1.020,7	$1.020,7	99,7%
C-4199-1500-2	Asistencia al modelo de intervención social del ICBF a nivel nacional	$519,0	$515,2	$515,2	99,3%
C-4102-1500-4	Asistencia a la primera infancia a nivel nacional	$5.188,8	$5.082,3	$5.082,3	97,9%
C-4199-1500-1	Implementación del plan estratégico de desarrollo informático y tecnológico del ICBF	$51,9	$50,8	$50,8	97,8%
C-4102-1500-7	Fortalecimiento del sistema nacional de bienestar familiar a nivel nacional	$54,5	$52,4	$52,4	96,2%
C-4102-1500-3	Protección -acciones para preservar y restituir el ejercicio integral de los derechos de la niñez y la familia	$2.679,0	$2.535,7	$2.380,8	88,9%
C-4199-1500-5	Construcción y adecuación de infraestructura para la operación del ICBF a nivel nacional	$376,2	$376,2	$288,8	76,8%
	Total	$11.039,6	$10.780,2	$10.537,9	95,5%

Al cierre de vigencia, la regional ejecutó un total de $10.538 millones. De acuerdo a la tabla, el porcentaje de ejecución del presupuesto en la regional fue del 95,5%, presentando un descenso en comparación con el corte de diciembre de 2016, periodo para el cual obtuvo el 96,5%, por lo tanto se recomienda tomar medidas de mejora.

Nota: Para mayor comprensión revisar los reportes periódicos de la ejecución presupuestal realizados por la Subdirección de Programación, ubicados en el link

http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/LeyTransparencia/5

6. CONCLUSIONES

De las ocho regionales que conforman la macroregión Caribe, la Regional San Andrés ocupó en el cierre de vigencia el séptimo puesto con un resultado del 93%, se presenta desmejoría en comparación con el tercer puesto obtenido en el trimestre anterior. Se felicita a la regional por alcanzar nivel satisfactorio en su gestión y se espera continúe mejorando para la próxima vigencia.

La participación de los indicadores óptimos en el tablero de control corresponde al 53,5% mientras que la participación de los indicadores críticos es del 1,4%, frente a la relación de óptimos 43,7% y críticos 1,4% del trimestre anterior, lo cual evidencia el resultado obtenido por la regional.

Para el cierre de vigencia, la regional presenta un indicador en estado ''crítico'', el cual está en la categoría de procesos Misionales (es estratégico), y pertenece al Plan de Acción Institucional (identificado por las líneas de política - decreto 2482 de 2012). Es necesario identificar las causas del incumplimiento de esta meta e implementar las acciones necesarias para corregir el estado actual del indicador y mejorar el resultado en la medición del próximo corte.

Ahora bien, analizando el comportamiento del plan de acción, se evidencia un aumento frente al resultado obtenido en el trimestre anterior. Adicionalmente, a lo largo de la vigencia el promedio de sus variaciones mes a mes es negativa.

Al cierre de vigencia, la regional ejecutó un total de $10.538 millones. De acuerdo a la tabla, el porcentaje de ejecución del presupuesto en la regional fue del 95,5%, presentando un descenso en comparación con el corte de diciembre de 2016, periodo para el cual obtuvo el 96,5%, por lo tanto se recomienda tomar medidas de mejora.

Para mayor información consultar: tablero de control, hojas de vida de indicadores, bitácora de modificaciones y herramienta de monitoreo del tablero de control, ubicados en el siguiente link:

http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/IntranetICBF/epico/TableroControl