



La salud
es de todos

Minsalud

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Programa: Salud pública y prestación de servicios: 1901

Subprograma: 0300 Intersubsectorial Salud

Proyecto: Construcción diseño, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del Instituto Nacional de Cancerología-E.S.E. Bogotá

Fecha creación: 20 de octubre 2020

Formulador:

Rafael Fernando
Urquina Guerrero

Firmado digitalmente por Rafael
Fernando Urquina Guerrero
Fecha: 2020.10.20 12:36:50
-05'00'

Rafael Fernando Urquina Guerrero

Coordinador Grupo Área Gestión de Tecnología Clínica e infraestructura





Antecedentes y justificación

El Instituto Nacional de Cancerología es la única entidad estatal, dedicada exclusivamente a la docencia, prevención, diagnóstico, tratamiento rehabilitación e investigación en cáncer. Durante los años de la existencia del Instituto se ha venido desarrollando un proceso continuo de remodelación de su tecnología, mediante el desarrollo de proyectos de inversión para fortalecer la capacidad instalada física y humana, mejorar la prestación de los servicios, el crecimiento de la demanda en los servicios y las soluciones transitorias dadas a estas necesidades. Los requerimientos normativos de ingeniería (tales como la norma colombiana de construcciones de sismo resistentes, NSR – 10 y el RETIE, Reglamento técnico de instalaciones eléctricas, documento técnico-legal para Colombia expedido por el ministerio de Minas y energía.), permitieron que se diseñará desde el año 2006 la planeación médico-arquitectónica del instituto con el fin de desarrollar las actividades asistenciales de una manera organizada y coordinada.

La deficiente planeación médico-arquitectónica Institucional ha venido afectando nuestras líneas misionales, lo cual está determinado por el aumento de morbilidad, la creciente demanda de servicios, el desarrollo tecnológico acelerado, el constante cambio normativo y las normas de habilitación y acreditación, con impacto en la oportunidad la seguridad y la calidad en la prestación de los servicios oncológicos en la Institución.

La Institución no contó con una planeación médico – arquitectónica que permitiera desarrollar sus actividades asistenciales de una manera organizada y coordinada, los espacios fueron ubicados y modificados con el transcurrir del tiempo (más de 50 años), con soluciones transitorias a los requerimientos, lo que ha generado que los usuarios internos (funcionarios, personal médico y asistencial) y externos (pacientes, familiares) se encuentren con problemas de recorridos, teniéndose que trasladar desde el acceso hasta lo servicios más de ciento cincuenta metros, hacinamientos en Consultas, espacios no adecuados en servicios como baños públicos y salas de espera, además de falta de ventilación e iluminación.

Todos estos problemas son producto del crecimiento poblacional y de los altos índices de cáncer en el país que han hecho que el Instituto en sus áreas físicas crezca de forma desordenada y poco planeada, dicha estructura física debe ser sujeta a un reforzamiento estructural, que incluye las áreas relacionadas en el proyecto y por lo cual se debe incorporar a éste como parte integral del problema, debido a la vulnerabilidad presente en sus edificaciones, las cuales no cumplían con las normas sismo resistentes Colombianas vigentes.





Identificación y descripción del problema

Problema central: Afectación en la seguridad y comodidad en la prestación de servicios al usuario interno y externo del Instituto Nacional de Cancerología

Descripción de la situación existente con respecto al problema:

El INC busca a través de su proyecto de reordenamiento y reforzamiento fortalecer su estructura de servicios, la institución requiere continuar con el mejoramiento de su infraestructura física y dotación para así poder garantizar la seguridad, la comodidad y un servicio adecuado tanto del usuario interno y externo, además de la renovación y el mejoramiento de equipos biomédicos, equipamiento tecnológico necesario para garantizar los objetivos misionales de la entidad, además de hacer un proyecto de reordenamiento y reforzamiento de toda la institución, para lograr este objetivo el Instituto Nacional de Cancerología consolidó el programa médico arquitectónico con base en la información de circulación de visitantes y funcionarios, la demanda de pacientes, la producción de servicios, la implementación de nuevas tecnologías, la distribución de las áreas actuales y el flujo de las rutas sanitarias, dentro del mismo estudio se proponen algunas modificaciones, dentro de las que destacan, el uso del nuevo edificio para servicios ambulatorios (incluida la consulta externa) y el edificio de consulta externa para investigaciones y salud pública, docencia y GAICA. Igualmente, la actual administración revisó los procesos de adjudicación de obras civiles y definió la contratación de interventorías externas para la ejecución y entrega de las obras. También es importante avanzar en el cumplimiento la resolución 5381 que modificó el plazo para las acciones de reforzamiento estructural, previsto en el parágrafo 2 del artículo 54 de la ley 715 de 2001 y el artículo 35 de la ley 1151 de 2007, en cuatro años más, contados a partir 1 de enero de 2018 y hasta el 31 de diciembre de 2021, y que indica que “Todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud tendrán la obligación de cumplir las normas de construcciones sismo resistentes con el fin de reducir y mitigar los riesgos, para lo cual, deberán destinar los recursos necesarios”. Y garantizar así una infraestructura adecuada que cumpla las normas de sismo resistencia colombiana NSR10, alineada con las normas de habilitación y acreditación para la prestación de servicios de salud en el Instituto Nacional de Cancerología.

Con este proyecto se busca resolver la inadecuada infraestructura y Dotación logística para el año 2019-2022, el cual se busca ser solucionado con el objetivo general planteado: “Generar una infraestructura adecuada para el Inc”. A su vez se plantearon los siguientes objetivos específicos que son:

- Realizar Los diseños, el reforzamiento y reordenamiento de las Edificaciones antiguas.
- Ampliar la capacidad instalada de infraestructura del Instituto.
- Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.

Para el logro de cada uno de estos objetivos las actividades del proyecto se trabajarán en 7 componentes así:

1. Estudios diseños y permisos.
2. Reforzamiento.
3. Reordenamiento y adecuaciones.





4. Reordenamiento y adecuaciones transversales.
5. Mantenimiento.
6. Interventoría.
7. Dotación logística

Todo esto con base en la definición de una ruta clara para el proceso de construcción del reforzamiento y reordenamiento de los edificios del INC, teniendo en cuenta los lineamientos financieros, logísticos, legales, técnicos y de funcionamiento estudiados por las diferentes áreas del instituto y generar un cronograma de intervención con una priorización clara en el tiempo.

Magnitud actual del problema -indicadores de referencia

- Déficit reforzamiento estructural: 70% Aprox, equivalente a 14.958 m2
- Déficit reordenamiento de infraestructura: 68% aprox., equivalente a 17,255,37 m2

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Falta reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y espacios inadecuados que impacta la adecuada prestación de servicios	1.1 Nuevas normas de habilitación, reforzamiento, RETIE, INVIMA, Ingeominas 1.2 Dificultades en la obtención de licencias de construcción 1.3 Mayores o nuevas exigencias de infraestructura para los nuevos equipos
2. Deficiente capacidad instalada de infraestructura del Instituto.	2.1 Déficit en infraestructura ampliada

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Infraestructura inadecuada para la prestación de servicios del Instituto Nacional de Cancerología	1.1 Sanciones por el incumplimiento de los requisitos normativos 1.2 Daños por eventos naturales
2. Inoportunidad en la prestación	2.1 Déficit en infraestructura ampliada 2.2 Déficit en dotación logística
3. Prestación insegura del servicio	3.1 Impacto negativo a la seguridad de Pacientes (Eventos o incidentes adversos)



4. Altos costos en reparaciones de Infraestructura

4.1 Afectación a la inversión en nueva infraestructura

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Población Colombiana - pacientes con cáncer Entidad: Nacional Posición: Beneficiario Intereses o Expectativas: Reducción de la incidencia y a mortalidad por Cáncer.	Cuidado de la salud, decisión para toma de tratamiento en busca de mejorar el bienestar y calidad de vida.
Actor: funcionarios Entidad: Instituto nacional de cancerología E.S. E Posición: Beneficiario Intereses o Expectativas: Intervención y aporte para lograr el objetivo del proyecto	Brindar seguridad y comodidad en la prestación de servicios al usuario interno y externo del Instituto Nacional de Cancerología por medio de la ejecución de actividades del proyecto
Actor: Nacional Entidad: Ministerio de Salud Instituto Nacional De Cancerología Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: Implementar la política pública para el control del cáncer en Colombia (Plan decenal para el control integral del cáncer 2012 - 2021). Cumplir con los objetivos misionales propios.	Recursos técnicos, legales y financieros.





Participante	Contribución o Gestión
Actor: Nacional Entidad: Departamento Administrativo Nacional De Planeación - Gestión General Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: Cumplir con los objetivos misionales propios.	Prestar apoyo técnico al proyecto durante su etapa de formulación.
Actor: Nacional Entidad: Instituto Nacional de Cancerología ESE Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: Garantizar la prestación de servicios de salud en pacientes oncológicos a partir de un modelo integral en la atención Cumplir con el plan decenal de control del cáncer (2012 - 2021)	Implementar buenas prácticas que permitan una adecuada atención a pacientes oncológicos. Realizar el análisis y formulación de proyectos que permitan procesos de innovación y renovación tecnológica. Garantizar un adecuado manejo de los equipos pertenecientes al instituto.

02 - Análisis de los participantes

Participación efectiva de todos los actores involucrados en el desarrollo e implementación de las acciones del Plan Decenal para el control del cáncer en Colombia 2012-2021, en el monitoreo y seguimiento de las estrategias y/o ajuste de metas si se considera necesario.

- Ministerio de Salud y de la Protección Social: Cooperante, cogestor de proyectos, convenios interinstitucionales
- Instituto Nacional de Salud: Cooperante, facilitador, desarrollo de modelos de vigilancia en salud pública.





La salud
es de todos

Minsalud

- Colciencias: Cooperante, cogestor de proyector, Propiciar el fortalecimiento de la capacidad científica, tecnológica, de innovación, de competitividad y de emprendimiento, y la formación de investigadores en Colombia.
- Entidades Territoriales: Cooperante, Coordina y articula con los actores sectoriales e intersectoriales la planeación, la ejecución, el seguimiento y la evaluación de las metas e indicadores para el control de las enfermedades en los planes de salud territoriales.
- Empresas Administradoras de Planes de Beneficio: cooperante, aplica las normas técnico-científicas, administrativas y financieras para el cumplimiento de las acciones individuales para la recuperación de los daños en salud contemplados en el Plan Obligatorio de Salud del régimen contributivo y subsidiado.
- Empresas Administradoras de Riesgos Laborales (Cooperantes) define y desarrolla el plan de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de las empresas afiliadas, a partir de los riesgos prioritarios a los que se estén expuestos los empleados.

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población: Personas

Número: 101.893

Fuente de la información: Según proyecciones de Globocan en 2018 hay 101.893 personas con cáncer en Colombia.

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Nacional Departamento: Nacional	Población afectada por Cáncer en Colombia

02 - Población objetivo de la intervención

Fuente de la información: Según proyecciones de Globocan para 2018 hay 101.893 personas con cáncer en Colombia.





03 - Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Género	Masculino	47.876	Casos nuevos de cáncer por año en hombres Globocan para 2018
	Femenino	54.017	Casos nuevos de cáncer por año en mujeres Globocan para 2018

5. Objetivos específicos

01 Objetivo general e indicador de seguimiento

Problema central: Afectación en la seguridad y comodidad en la prestación de servicios al usuario interno y externo del Instituto Nacional de Cancerología

Objetivo general Propósito: Mejorar la seguridad y comodidad en la prestación de servicios al usuario interno y externo del Instituto Nacional de Cancerología

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Reordenamiento de las áreas de infraestructura del 68% Aprox, equivalente a 17.255,37 m2 áreas reordenadas	Medido a través de: Área	Áreas reordenadas
	Meta: 17.255	
	Tipo de fuente: Inspección	
Reforzamiento estructural del 70% Aprox del INC, equivalente a 14.958 m2 edificios reforzados	Medido a través de: Área	Reforzamiento realizado
	Meta: 14.958	
	Tipo de fuente: Inspección	



02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa directa 1 Falta reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y espacios inadecuados que impacta la adecuada prestación de servicios	Reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y adecuar espacios para la adecuada prestación de servicios
Causa indirecta 1.1 Nuevas normas de habilitación, reforzamiento, RETIE, INVIMA, INGEOMINAS	Aplicar normas de habilitación, reforzamiento, RETIE, INVIMA, INGEOMINAS
Causa indirecta 1.2 Dificultadas en obtención de licencias de construcción	Tramitar las licencias de construcción
Causa directa 2 Déficit en infraestructura ampliada	Ampliar la infraestructura del Instituto
Causa directa 2.1 Déficit en puestos de trabajo y mobiliario.	Dotar espacios físicos brindando confort, seguridad y eficiencia.

Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa: Diseño, construcción, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del Instituto Nacional de Cancerología-ESE para brindar seguridad y comodidad a pacientes y funcionarios.

Estudio de necesidades:

01 Bien o servicio:

Infraestructura de nivel 3, mejorada y ampliada

Medido a través de: Metros cuadrados





Descripción: Diseños en metros cuadrados Construcción obra nueva Reforzamiento edificaciones para cumplimiento de normatividad Reordenamiento de áreas internas a las normas de habilitación y acreditación Dotación.

Análisis técnico de la alternativa

01 - Análisis técnico de la alternativa:

La alternativa seleccionada intenta resolver el déficit de infraestructura y Dotación logística. Dada la anterior consideración el instituto requiere adelantar las obras de infraestructura físicas de las edificaciones existentes y construir nuevas. Así como dotar el espacio de las áreas resultado de estas obras, siendo las principales: Edificio administrativo. Al inicio del proyecto se contempló obra nueva para el área administrativa, pero debido a que este edificio fue declarado como bien de interés cultural por parte del Instituto Distrital de Patrimonio, se hace necesario realizar obras de restauración y conservación. La destinación final de este edificio será para áreas administrativas (incluye área de ingeniería biomédica). Edificio de consulta externa: Será reordenado para ubicar áreas de investigaciones (laboratorios y oficinas), salud pública (oficinas) y docencia (oficinas y áreas para estudiantes). GAICA se ampliará el primer piso y hacia el mezanine de este edificio. Edificio de hospitalización: Se realizará reforzamiento remodelación y ampliación de habitaciones. Los consultorios, laboratorio clínico, rehabilitación se trasladarán posteriormente, al nuevo edificio de servicios ambulatorios (obra por construir). En este edificio continúan el servicio de Imagenología, las áreas de sistemas, centro de cómputo, farmacia hospitalaria, almacén, comedor funcionarios y nutrición. Edificio de medicina nuclear: Tendrán la misma destinación. Nuevo edificio de servicios ambulatorios (obra por construir): Será destinado para consultorios (incluye a cuidados paliativos), laboratorio clínico, salas de procedimientos ambulatorios, banco de sangre, rehabilitación y terapias, oficinas de atención al usuario institucionales y de las diferentes entidades responsables del pago y oficinas de la subdirección de atención médica y docencia. En todas las edificaciones se hace necesario obtener dotación como (Eq. de cómputo, mobiliario en general).

Localización de la alternativa

01 - Localización de la alternativa

Región: Bogotá D.C.

Departamento: Bogotá

02 - Factores analizados: Aspectos administrativos y políticos, Costo y disponibilidad de terrenos, Disponibilidad y costo de mano de obra, Estructura impositiva y legal.



Cadena de valor de la alternativa

COMPONENTES (OBJETIVOS ESPECIFICOS)	PRODUC TOS	META/INDICAD OR	ACTIVIDADES	ETAPA	RUTA CRITICA	COSTOS SUBTOTALES 2021	COSTOS SUBTOTALES 2022	COSTOS SUBTOTALES 2023	COSTOS SUBTOTALES 2024	COSTOS TOTALES
Reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y adecuar espacios para la adecuada prestación de servicios	1901115 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 con reforzamiento estructural I	190111500 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 con reforzamiento estructural/ Número: 13.586	1.1.1 Obtención de estudios, diseños , permisos licencias de construcción	Inversión	si	606.292.076,00	1.603.816.613,00	2.672.501.111,00	1.583.374.494,00	6.465.984.294,00
			1.1.2 Reforzamiento estructural de las edificaciones	Inversión	si		4.000.000.000,00	2.065.000.000,00		6.065.000.000,00
	1901113 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuadas	190111300 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuada. / Unidad de medida: Número: 21028 MTS2	1.2.1 Realizar el reordenamiento y adecuaciones de acuerdo a las normas de habilitación, reforzamiento, RETIE, INVIMA, Ingeominas	Inversión	si	1.092.500.000,00	8.096.400.000,00	7.382.000.000,00	5.150.000.000,00	21.720.900.000,00
			1.2.2 Realizar el reordenamiento y adecuaciones transversales	Inversión	si	2.166.000.000,00	4.569.000.000,00	1.000.000.000,00		7.735.000.000,00

PRODUCTOS	META/INDICADOR	ACTIVIDADES	ETAPA	RUTA CRITICA	COSTOS SUBTOTALES 2021	COSTOS SUBTOTALES 2022	COSTOS SUBTOTALES 2023	COSTOS SUBTOTALES 2024	COSTOS TOTALES
1901116 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 modificada	190111600 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 modificadas. Número: 21028 MTS2	1.3.1 Articular los requerimientos de infraestructura con las necesidades de las nuevas tecnologías	Inversión	si	1.760.000.000,00	500.000.000,00		1.400.000.000,00	\$ 3.660.000.000,00
		1.3.2 Adecuaciones obras de habilitación mediante el seguimiento a la programación de actividades y la previsión de contingencias que requieran intervención de las áreas	Inversión	si	525.000.000,00				\$ 525.000.000,00
1901114 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 ampliada	190111400 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 ampliadas/ / Unidad de medida: Número: 10850 mts	2.1.1 Ampliar infraestructura actual	Inversión	si	1.742.000.000,00	2.300.000.000,00			\$ 4.042.000.000,00
		2.1.2 Construir Edificio ambulatorio	Inversión	si			17.500.000.000,00		\$ 17.500.000.000,00
		2.1.3 Dotación Logística para las áreas del INC (Espacios físicos dotados brindando confort, seguridad y cumplimiento del estándar de Acreditación del ambiente físico)	Inversión	si	200.000.000,00	250.000.000,00	250.000.000,00	250.000.000,00	\$ 950.000.000,00
					\$ 8.091.792.076	\$ 21.319.216.613	\$ 30.869.501.111	\$ 8.383.374.494	\$ 68.663.884.294



Análisis de riesgos

01 - Análisis de riesgo

RIESGO	NIVEL
Diseños deficientes y/o incompletos, para obras civiles, remodelaciones, adecuaciones	Alto
No realizar las obras y mantenimientos institucionales con oportunidad, con impacto en la seguridad a los pacientes y en la validación de requisitos de habilitación.	Alto
Favorecer a un tercero en el no cumplimiento de los términos contractuales y recibir una contraprestación a cambio	Alto
Generar impactos negativos en el Medio Ambiente que ocasionan sanciones al INC por incumplimiento de los requisitos legales aplicable	Alto

Indicadores de producto

Objetivo	Producto	Indicador	Periodo	Metas por periodo
1. Reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y adecuar espacios para la adecuada prestación de servicios.	1901115 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 con reforzamiento estructural	190111500 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 con reforzamiento estructural / Unidad de medida: Número	0	1250
			1	4537
			2	14537
			3	7484
TOTAL				27808
1. Reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y adecuar espacios para la adecuada prestación de servicios	1901113 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuadas	190111300 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuadas. / Unidad de medida: Número	0	4470
			1	4537
			2	4537
			3	7484
TOTAL				21028
1. Reforzar estructuralmente edificaciones antiguas y adecuar espacios para la adecuada prestación de servicios	1901116 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 modificada	190111600 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 modificadas/ / Unidad de medida: Número	0	4470
			1	4537
			2	4537
			3	7484
TOTAL				21028





La salud
es de todos

Minsalud

Objetivo	Producto	Indicador	Periodo	Metas por periodo
2. Ampliar la infraestructura del Instituto.	1901114 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 ampliada	190111400 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 ampliadas/ / Unidad de medida: Número	0	850
			1	0
			2	10000
			3	0
TOTAL				10850

Esquema financiero

01 - Clasificación presupuestal

Programa presupuestal

1999 - Fortalecimiento de la gestión y dirección del Sector Salud y Protección Social

Subprograma presupuestal

0306 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

02 - Resumen fuentes de financiación

Construcción diseño, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del Instituto Nacional de Cancerología

FUENTE FINANCIACIÓN	AÑOS				TOTAL
	2021	2022	2023	2024	
Recursos Propios	\$ 8.092	\$ 21.319	\$ 30.870	\$ 8.383	\$ 68.663
TOTAL	\$ 8.092	\$ 21.319	\$ 30.870	\$ 8.383	\$ 68.663

Calle 1ª N° 9-85 · PBX: 4320160

NIT: 899.999.092-7

www.cancer.gov.co

Bogotá D.C., Colombia



Incancerología



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer





La salud
es de todos

Minsalud

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Generar una infraestructura adecuada para la prestación de servicios en el Instituto Nacional de Cancerología	Reordenamiento de las áreas de infraestructura del 68% Aprox, equivalente a 17.255,37 m2 áreas reordenadas.	Tipo de fuente: Inspección Fuente: Áreas reordenadas	Modificación de la resolución 2003 del 2014
		Reforzamiento estructural del 70% Aprox del INC, equivalente a 14.958 m2 edificios reforzados	Tipo de fuente: Inspección Fuente: Reforzamiento realizado	Modificación de la resolución 2003 del 2014

Calle 1ª Nº 9-85 · PBX: 4320160

NIT: 899.999.092-7

www.cancer.gov.co

Bogotá D.C., Colombia



Incancerología



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer





Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Componentes (Productos)	1901115 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 con reforzamiento estructural	190111500 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 con reforzamiento estructural / Unidad de medida: Número	Tipo de fuente: Informe Fuente: Informe anual de interventoría de cada uno de los contratos de reforzamiento, indicando avance de ejecución tanto en área como en inversión.	Evento sísmico en la ciudad de Bogotá
	1901116 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 modificada	190111600 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 modificadas/ / Unidad de medida: Número	Tipo de fuente: Informe Fuente: informe interventoría de avance de obra, tanto en área como en inversión	Evento sísmico en la ciudad de Bogotá
	1901113 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuadas	190111300 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 adecuada. / Unidad de medida: Número: 21028 MTS2	Tipo de fuente: Informe Fuente: informe anual de interventoría del avance de obra, en área e inversión.	Evento sísmico en la ciudad de Bogotá
	1901114 Infraestructura hospitalaria de nivel 3 ampliada	190111400 Infraestructuras hospitalarias de nivel 3 ampliadas/ / Unidad de medida: Número: 10850 MTS2.	Tipo de fuente: Informe Fuente: informe interventoría de avance de obra, tanto en área como en inversión.	Evento sísmico en la ciudad de Bogotá





Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Actividades	1.1.1 Obtención de estudios, diseños, permisos licencias de construcción. 1.1.2 Reforzamiento estructural de las edificaciones	Nombre: Macroproyectos en ejecución de obras Unidad de Medida: Número Meta: 1.0000		
	1.2.1 Realizar el reordenamiento y adecuaciones de acuerdo a las normas de habilitación, reforzamiento, RETIE, INVIMA, Ingeominas. 1.2.2 Realizar el reordenamiento y adecuaciones transversales.			Goteras filtraciones e inundaciones ante una fuerte precipitación
	1.3.1 Articular los requerimientos de infraestructura con las necesidades de las nuevas tecnologías. 1.3.2 Adecuaciones obras de habilitación mediante el seguimiento a la programación de actividades y la previsión de contingencias que requieran intervención de las áreas.			Goteras filtraciones e inundaciones ante una fuerte precipitación
	2.1.1 Ampliar infraestructura actual. 2.1.2 Construir Edificio ambulatorio 2.1.3 Dotación Logística para las áreas del INC (Espacios físicos dotados brindando confort, seguridad y cumplimiento del estándar de Acreditación del ambiente físico)			

