

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 1 de 124			

Informe de gestión y rendición de cuentas

Vigencia: 2024
Versión 2

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 2 de 124	

Contenido

Introducción.....	4
Nuestra institución.....	5
1.1. Plataforma estratégica.	5
1.2. Desarrollo institucional.....	6
1.2.1. Plan de desarrollo institucional.	6
1.2.2. Modelo Integrado de Planeación y Gestión.....	8
1.2.3. Gestión del riesgo institucional.....	10
1.2.4. Gestión de macroproyectos.	12
1.2.5. Resultados de indicadores estratégicos.	20
1.3. Gestión de la calidad	21
1.3.1. Acreditación	21
1.3.2. Sistema Único de Habilitación (SUH)	22
1.3.3. Gestión de la mejora.	23
1.4. Capacidad instalada.	23
1.5. Cooperación nacional e internacional.....	25
1.6. Gestión de la defensa jurídica.....	29
1.6.1. Trámite de acciones de tutela.	29
1.6.2. Trámite de derechos de petición.	30
1.6.3. Representación en procesos judiciales.....	31
1.6.4. Trámite de solicitudes para ejercer el derecho a morir con dignidad.....	33
1.6.5. Juzgamiento de procesos disciplinarios.....	33
1.7. Premios, reconocimientos y certificaciones institucionales	33
Misión transformativa: Implementar el modelo para la prevención, la detección temprana y el tratamiento oportuno del cáncer, con un enfoque territorial, transdisciplinario e intercultural, con énfasis en la atención primaria en salud en los próximos 10 años.	34
2.1. Control del riesgo y apoyo a la legislación	34
2.2. Prevención y detección del cáncer	38
2.2.1. Programa de acciones territoriales	39
2.3. Vigilancia epidemiológica del cáncer	48
2.3.1. Estrategias para la articulación de los actores de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer con el Sistema de Vigilancia en Salud Pública.	49
2.4. Seguimiento a servicios oncológicos	51
2.5. Producción	53
2.6. Resultados de indicadores estratégicos.....	55
Misión transformativa: Ofrecer atención integral de alta calidad, centrada en el paciente y su familia, asegurando una asistencia segura y oportuna a todos los pacientes con cáncer que acudan al INC	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 3 de 124			

durante todo el proceso de diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y fin de la vida en los próximos 10 años. 57

3.1.	Caracterización de nuestros pacientes.	57
3.2.	Humanización	60
3.3.	Seguridad del paciente.....	62
3.4.	Programas especiales de enfermería	64
3.5.	Satisfacción de nuestros pacientes	64
3.6.	Cifras y análisis de PQRSDF.	65
3.7.	Mecanismos de atención prioritaria para personas con derechos a atención prioritaria o preferencial.....	67
3.8.	Asociaciones de usuarios vigente y trabajo en equipo del INC, con las asociaciones de usuarios y demás instancias de participación.	68
3.9.	Cifras y producción institucional para la atención.	69
3.10.	Resultados de indicadores estratégicos.....	70

Misión transformativa: Implementar medidas estratégicas para fortalecer las políticas en salud enfocadas en la formación y el desarrollo del talento humano en salud especializado en el control del cáncer, con el objetivo de mejorar la oferta de talento humano altamente calificado en este campo durante los próximos 10 años en Colombia. 73

4.1.	Caracterización de los estudiantes	73
4.2.	Convenios docencia servicio	75
4.3.	Educación formal.....	77

Misión transformativa: Fomentar el desarrollo del ecosistema científico enfocado en la ciencia, la tecnología y la innovación, con énfasis en la innovación transformativa. Este enfoque busca gestionar eficazmente el conocimiento y los avances en el control del cáncer en Colombia, teniendo en cuenta las prioridades y capacidades regionales en los próximos 10 años. 78

5.1.	Redes de investigación	78
5.1.1.	Red Nacional de Investigación en Cáncer	79
5.1.2.	Red SWOG.....	82
5.2.	Ensayos clínicos	83
5.3.	Revista Colombiana de Cancerología	84
5.4.	Innovación	86
5.5.	Producción	88
5.5.1.	Proyectos de Investigación	88
5.5.2.	Publicaciones y ponencias.....	90
5.6.	Resultados de indicadores estratégicos.....	90

Misión transformativa: Implementar la transformación institucional para posicionar al INC como un instituto de investigación, desarrollo, innovación, salud pública, docencia y prestación de servicios oncológicos. 92

6.	Gestión del talento humano	92
6.1.1.	Bienestar.....	92
6.1.2.	Capacitación	93

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 4 de 124			

6.1.3.	Seguridad y salud en el trabajo (SST)	94
6.2.	Gestión financiera	97
6.2.1.	Análisis presupuestal	98
6.2.2.	Facturación	102
6.2.3.	Recaudo	104
6.2.4.	Análisis del balance general y estado de resultados actual.	105
6.2.5.	Rentabilidad	107
6.3.	Procesos de contratación	107
6.4.	Responsabilidad social y ambiental	109
6.5.	Impacto ambiental	109
6.6.	Gestión de tecnología clínica y tecnologías de la información.	110
6.6.1.	Infraestructura de tecnologías de información.	110
6.6.2.	Seguridad y privacidad de la información	112
6.6.3.	Modelo de gestión documental y de administración de archivos (MGDA).	112
6.6.4.	Tecnologías en salud.	113
6.6.5.	Evaluación de tecnologías sanitarias	115
6.7.	Rediseño y adecuación de espacios físicos	116
6.7.1.	Principales obras y adecuaciones realizadas en la vigencia.	116
6.7.2.	Mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo.	121

Introducción

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 5 de 124			

El Instituto Nacional de Cancerología (INC) presenta su Informe de Gestión correspondiente a la vigencia 2024, un año de avances significativos en la lucha contra el cáncer en Colombia. A lo largo de este período, el INC ha mantenido su compromiso con la excelencia en la atención de los pacientes, la investigación, desarrollo e innovación, la salud pública y la formación de profesionales altamente capacitados en el ámbito oncológico. Este informe detalla los principales logros y la gestión realizada, con énfasis en las áreas estratégicas de atención integral, innovación en tratamientos, fortalecimiento de capacidades institucionales y colaboración interinstitucional.

En el 2024, el INC ha consolidado su rol como referente en la atención oncológica, transformando sus procesos y servicios para ofrecer una atención de calidad y accesible a cada vez más pacientes. Además, se ha impulsado investigación, el desarrollo y la innovación y las acciones en salud pública que posicionan al Instituto como un centro líder en cáncer del país. Este informe proporciona una visión clara y detallada del desempeño institucional, el impacto de las acciones en la salud pública y su contribución al fortalecimiento en la atención a los pacientes oncológicos.

Con base en estos resultados, el INC continúa su compromiso de trabajar con transparencia, eficiencia y en beneficio de los colombianos, avanzando hacia el logro de su misión por el control integral del cáncer, y de contribuir a la reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer y en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes.

Nuestra institución.

1.1. Plataforma estratégica.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 6 de 124			

Misión

Somos una institución nacional del Estado colombiano de régimen especial y asesora del Ministerio de Salud y Protección Social y otros actores, que desarrolla actividades de autoridad técnico-científica para el **control integral del cáncer** mediante investigación, desarrollo e innovación; programas de salud pública; atención integral al paciente; formación del talento humano de alta especialidad, para la comprensión y el control del cáncer.

Visión

En el año 2034, el INC habrá contribuido en la **reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer y en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes**, mediante el fortalecimiento de su gestión en políticas y programas para el control del cáncer con un talento humano motivado y comprometido.

Principios institucionales

Cultura organizacional centrada en persona

Oportunidad de nuestras acciones

Trabajo multidisciplinario

Orientación a resultados

Seguridad de nuestras acciones

Servicio basado en el respeto a la diferencia

Se construyen como valores

- **Valor público**
- **Responsabilidad** sobre nuestros actos.
- **Transparencia** de nuestro actuar.
- **Consideración** por las condiciones y las necesidades de los demás.
- **Creatividad** como base de la innovación y la creación de conocimiento.

1.2. Desarrollo institucional.

1.2.1. Plan de desarrollo institucional.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 7 de 124			

El Instituto Nacional de Cancerología (INC), como entidad referente en la prevención, diagnóstico, tratamiento, formación del talento humano en salud, investigación, desarrollo e innovación y acciones de salud pública en el ámbito del cáncer en Colombia, tiene como misión trabajar en el control integral de esta enfermedad mediante una gestión pública eficiente, transparente y enfocada en resultados. En este marco, el Plan de Desarrollo Institucional (PDI) 2023-2026 del INC, ratificado por el Acuerdo 003 del 08 de Febrero de 2024, se presenta como una herramienta fundamental para orientar la institución hacia el cumplimiento de sus objetivos transformadores y metas, con el fin de abordar de manera efectiva el desafío del control integral del cáncer.

El PDI 2023-2026 se resumen en la estructura presentada en la Tabla 1, esta proporciona un marco detallado para su ejecución, asegurando que el INC continúe avanzando en su misión.

Tabla 1. Estructura Plan de Desarrollo Institucional 2023-2026

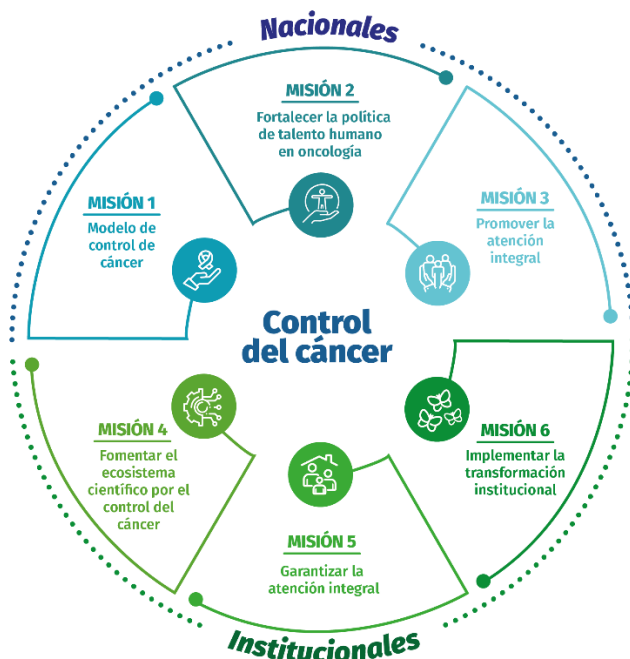
Política	Misión	Meta	Indicadores
Salud pública	1	4	9
Investigación, desarrollo e innovación	1	4	9
Docencia y formación del talento humano en salud	1	6	12
Atención integral en salud	2	8	17
Fortalecimiento y desarrollo corporativo	1	6	12
Total	6	28	59

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

De acuerdo con la metodología de planeación orientada por misiones implementada para la construcción del PDI 2023-2026, se definieron un total de 6 misiones, las cuales se dividen en dos grandes grupos: misiones de cara nacional y misiones institucionales, como se muestra en la Ilustración 1.

Ilustración 1. Diagrama de misiones transformativas del INC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 8 de 124			



Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

En este componente se aclara que el cumplimiento del PDI vigencia 2024 se incluirá en el presente informe una vez sea presentado y avalado por el Consejo Directivo de la entidad.

1.2.2. Modelo Integrado de Planeación y Gestión.

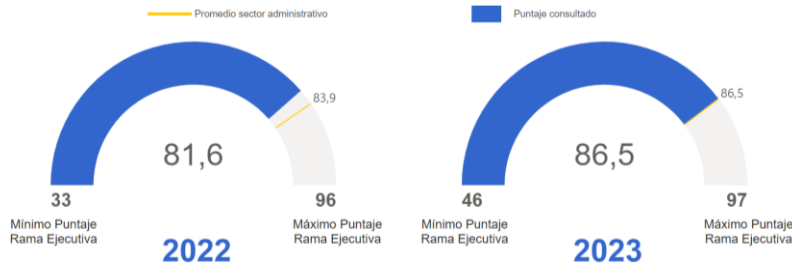
El Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) es un enfoque diseñado para mejorar la eficiencia, efectividad y transparencia en la gestión pública, promoviendo un marco de acción coherente entre la planeación, la ejecución, la evaluación y el control de las políticas y proyectos del gobierno. El MIPG tiene como objetivo optimizar el uso de los recursos públicos y garantizar que las instituciones operen alineadas con los intereses de la ciudadanía, cumpliendo sus objetivos de manera sostenible y orientada a resultados.

MIPG opera a través de la puesta en marcha de 7 dimensiones. Cada dimensión funciona de manera articulada e intercomunicada, en ellas se agrupan las políticas de gestión y desempeño institucional por área y que permite que se implemente el Modelo de manera adecuada.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 9 de 124			

En la vigencia 2023, el INC obtuvo un aumento de 4.9 puntos en su índice de desempeño institucional en comparación con la vigencia anterior, destacándose en varias áreas clave de su gestión. Este incremento refleja la mejora continua y los esfuerzos por optimizar sus procesos institucionales en alineación con las políticas de MIPG, como se presenta en la Ilustración 2:

Ilustración 2. Resultados desempeño institucional comparativo 2022-2023

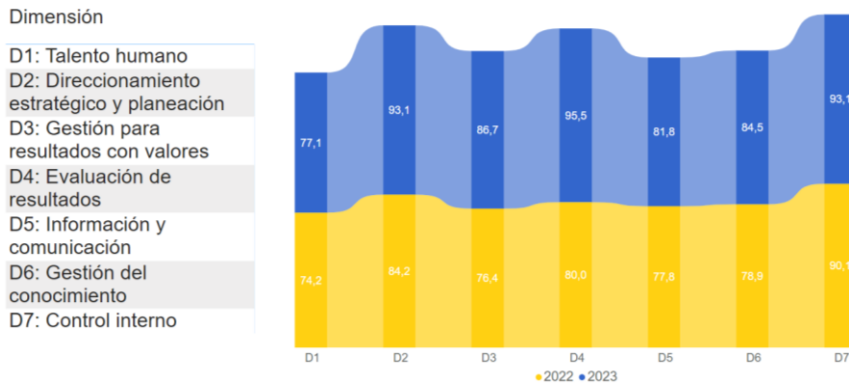


Fuente. Microsoft Power BI Departamento Administrativo de la Función Pública.

Con base en los resultados presentados en el Índice de Desempeño Institucional (IDI), el INC ocupó el quinto puesto dentro del sector salud y protección social, compuesto por 11 entidades, con un puntaje promedio del sector de 87 puntos. Este desempeño coloca al INC en una posición destacada dentro del sector.

A nivel de dimensiones, el INC mostró un aumento en todas las áreas evaluadas en comparación con el año anterior. Este progreso refleja un enfoque integral en la gestión de la institución. A continuación, se detallan los resultados del INC comparado 2022-2023 de acuerdo con las 7 dimensiones del modelo:

Ilustración 3. Resultados por dimensión del desempeño institucional comparativo 2022-2023



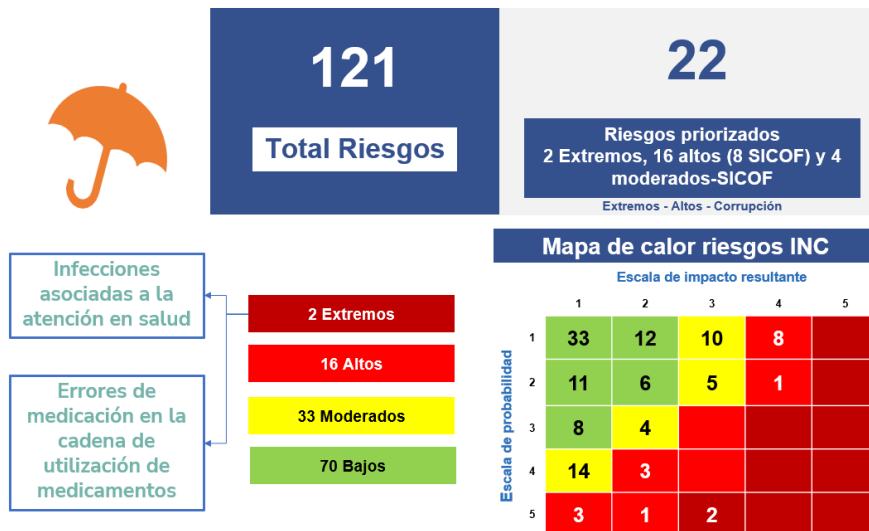
Fuente. Microsoft Power BI Departamento Administrativo de la Función Pública.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 10 de 124			

1.2.3. Gestión del riesgo institucional.

La gestión del riesgo en Institucional se ha convertido en un componente esencial de su estrategia institucional. A lo largo de los años, se ha fortalecido y se ha integrado de manera estructurada a los procesos internos, garantizando que la institución no solo sea capaz de identificar los riesgos, sino también de gestionarlos proactivamente. Para la vigencia 2024, se logró la identificación y priorización de 121 riesgos y de los cuales 22 son los riesgos priorizados en el mapa institucional de acuerdo con los 14 procesos, lo que refleja el compromiso del INC con la mejora continua y con la implementación de una gestión basada en el riesgo, que respalda el cumplimiento de sus misiones transformativas.

Ilustración 4. Matriz de riesgo institucional

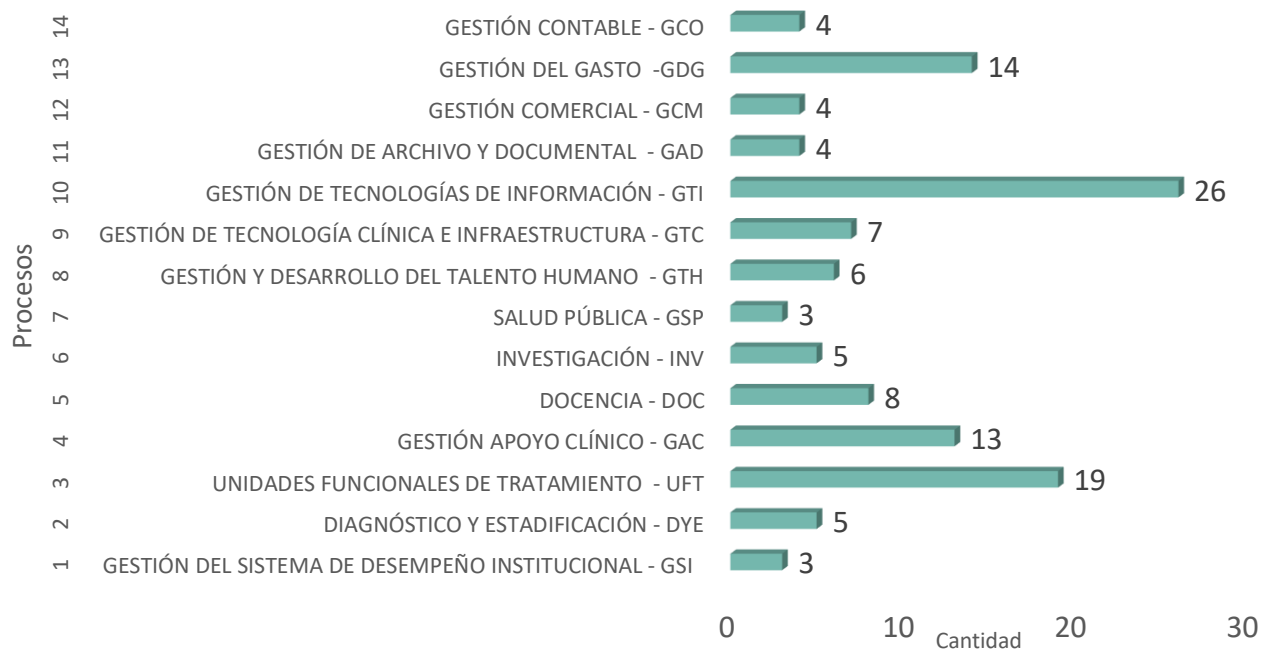


Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

En relación con la vigencia 2023, la cantidad de riesgos identificados pasó de 109 riesgos a 121 riesgos. De estos, 109 riesgos continúan del periodo anterior y 12 son nuevos, en su mayoría relacionados con seguridad de la información y continuidad del negocio, aspectos que han surgido como resultado de las actualizaciones realizadas. Para el año 2024, estos riesgos se distribuyen según los 14 procesos institucionales de la siguiente manera:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 11 de 124			

Gráfico 1. Consolidado general de riesgos identificados en el INC vigencia 2024



Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Por otro lado, se ha observado un fortalecimiento significativo de los controles y un compromiso mayor en el monitoreo autónomo de los riesgos, liderado por cada responsable de proceso y su equipo de trabajo como primera línea de defensa, en coordinación con la segunda y tercera línea de defensa. Es importante resaltar que las actividades planeadas y la metodología aplicada en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) abarcan todos los tipos de riesgos y subsistemas, incluyendo salud, financieros, administrativos, SARLAFT/PADM, SICOFS, seguridad de la información, riesgos estratégicos, reputacionales, entre otros.

Además, en el año 2024, se inició la implementación de un nuevo módulo de gestión de riesgos institucional, que actúa como una herramienta sistemática que respalda el procedimiento del sistema integrado de gestión de riesgos. Este módulo abarca los diversos subsistemas que componen la gestión de riesgos del INC, tales como salud, mercado de capitales, seguridad digital, continuidad del negocio, SARLAFT/PADM, SICOFS, entre otros. Este sistema le permite al INC cumplir con los parámetros establecidos en la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 12 de 124			

emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, así como con las disposiciones contenidas en las circulares 4-5 y 5-5 de 2021, emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

1.2.4. Gestión de macroproyectos.

La gestión de proyectos en el Instituto es clave para alcanzar los objetivos institucionales. Administrar de manera eficiente los proyectos permite a la institución avanzar en áreas cruciales como la atención, investigación y salud pública. Una adecuada gestión asegura que los recursos se utilicen de forma óptima, que los plazos se cumplan y que los resultados esperados contribuyan directamente al fortalecimiento de los servicios ofrecidos. Al ejecutar proyectos alineados con la misión del INC, se mejora la calidad de atención y se promueve la innovación en el tratamiento del cáncer.

En el año 2024, el INC contó con 5 Macroproyectos, los cuales agrupan proyectos o programas relacionados, abarcando un total de 56 proyectos gestionados de forma coordinada. A continuación, se menciona el total de proyectos o programas que integran cada uno:

- Investigaciones: 23
- Salud Pública: 14
- Mejoramiento Continuo: 10
- Fortalecimiento de tecnología biomédica en el INC: 8
- Construcción diseño y reordenamiento: 1

La gestión de los macroproyectos se evidencia en los resultados de la ejecución presupuestal y cumplimiento de actividades de acuerdo con el cronograma de los proyectos, los cuales se resumen en la Tabla 2.

Tabla 2. Consolidado de ejecución de los macroproyectos institucionales vigencia 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 13 de 124			

Nombre del proyecto / programa	Empresa			Administrados			Nación		
	Apropiación Final	Valor ejecutado	% Ejecución Empresa	Apropiación Final	Valor ejecutado	% Ejecución Empresa	Apropiación Final	Valor ejecutado	% Ejecución Nación
Consolidación de la investigación en el instituto nacional de cancerología para el control integral del cáncer en Colombia	\$9.246	\$7.160	77,44%	\$7.744	\$6.068	78,36%	\$1.503	\$1.092	72,69%
Implementación plan decenal de salud pública para el control del cáncer nacional	\$6.823	\$4.733	69,36%	\$5.359	\$3.734	69,68%	\$1.464	\$998	68,20%
Fortalecimiento de la tecnología biomédica en el Instituto Nacional de Cancerología	\$58.710	\$41.608	70,87%	\$55.442	\$40.013	72,17%	\$3.268	\$1.596	48,83%
Construcción diseño, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del Instituto Nacional de Cancerología	\$42.856	\$34.151	79,69%	\$34.926	\$26.221	75,07%	\$7.930	\$7.930	100%
Mejoramiento continuo y gestión tecnológica de las áreas de dirección, soporte y prestación de servicios especializados del Instituto Nacional de Cancerología	\$29.194	\$4.103	14,05%	\$28.497	\$3.406	11,95%	\$697	\$697	100%
Total vigencia	\$146.830	\$91.755	62,49%	\$131.968	\$79.441	60,20%	\$14.862	\$12.314	82,86%

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas. Con corte al 31 de diciembre de 2024

Con relación a los resultados obtenidos durante la vigencia 2024, a continuación, se presenta la gestión y logros de cada uno:

1. Macroproyecto de:” Fortalecimiento de la tecnología biomédica en el Instituto Nacional de Cancerología”

Este macroproyecto tiene como objetivo mejorar la oportunidad en la atención a pacientes oncológicos por medio de la incorporación y renovación de equipos biomédicos. En cuanto a su ejecución, este macroproyecto alcanzó un avance del 71% para esta vigencia. El macroproyecto contó en 2024 con una apropiación de \$58.710 millones de los cuales \$55.442 millones fueron con recursos propios y \$3.268 millones, con recursos del presupuesto general de la nación. Para el cierre de la vigencia 2024, se alcanzó una ejecución de los recursos por valor de \$41.608 millones, correspondientes al 71%. En cuanto al avance de las actividades programadas para la vigencia, el cumplimiento fue del 84%, para un cumplimiento total en la gestión del macroproyecto del 77,5%. La información de los equipos adquiridos e incorporados se detalla en el componente de tecnología biomédica del presente informe.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 14 de 124	

Dentro de este macroproyecto en temas de producción de medicamentos biotecnológicos, no fue posible iniciar la etapa precontractual para la adquisición de los equipos toda vez que, no se contaba con la contratación de las fases iniciales del proyecto: Adquisición de Línea Celular y Transferencia tecnológica.

Por otra parte, dentro del proyecto de modernización del servicio de Radioterapia 2023- 2025, durante la vigencia 2024 se tuvieron los siguientes logros:

- Proyecto de Renovación Acelerador lineal marca Elekta modelo Versa HD: se culminó en su totalidad la obra civil e instalación y puesta en funcionamiento del equipo. Actualmente se encuentra en pruebas y capacitación de personal asistencial.
- Proyecto de Incorporación Sistema de Haz helicoidal marca Accuray modelo Radixact X9 SC y Software Multiplataforma marca Raysearch modelo Raystation: se adelanta la obra civil del bunker donde será instalado el acelerador, se adelantó la entrega de los equipos de Dosimetría, control de calidad e inmovilizadores. Se instaló exitosamente el Software multiplataforma para la interconexión de las diferentes marcas de aceleradores que se encuentran instalados en el servicio.
- Proyecto de Renovación Equipo de Braquiterapia de alta tasa de dosis marca Eleckta modelo Flexitron: se culminó en su totalidad la obra civil e instalación y puesta en funcionamiento del equipo. Se realizó la recepción de equipo y accesorios incluidos bajo el contrato. Actualmente se encuentra en acompañamiento y capacitación de personal asistencial.

2. Macroproyecto de: “Implementación plan decenal de salud pública para el control del cáncer nacional”

El macroproyecto está compuesto por 14 proyectos y tiene como objetivo principal “Incidir en la población colombiana en el control de los factores de riesgo a través de la educación, vigilancia, investigación y acciones en salud pública para el control de cáncer.” Este macro integra diversas iniciativas en salud pública, está diseñado para reducir la prevalencia del cáncer en el país mediante estrategias de prevención, detección temprana y educación a la población sobre los riesgos asociados con este tipo de enfermedades. Además, busca fortalecer la capacidad del sistema de salud colombiano para afrontar la carga del cáncer, que se ha incrementado en los últimos años.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 15 de 124			

En cuanto a la ejecución de recursos y el avance de actividades, al cierre de la vigencia 2024, el macroproyecto contó con una apropiación final de \$6.823 millones, de los cuales \$5.359 millones provienen de recursos propios y \$1.464 millones del presupuesto general de la Nación. Para el cierre de la vigencia 2024, se logró una ejecución de \$4.733 millones, lo que representa el 69% de la apropiación total asignada para este proyecto. Este porcentaje refleja un avance significativo, pero también resalta la necesidad de optimizar la ejecución de los recursos durante la próxima vigencia para cumplir con los objetivos previstos en su totalidad.

Dentro de los principales logros realizados a través de este macroproyecto se destacan:

- **Diseño, Implementación y Evaluación de un Programa Organizado para la Tamización y Detección Temprana de Cáncer Colorrectal en Quindío, Risaralda y Caldas (2024-2026):** Este programa tiene como objetivo implementar una intervención estructurada en tres departamentos clave, enfocada en la tamización y detección temprana del cáncer colorrectal, uno de los tipos de cáncer más prevalentes en el país. La iniciativa incluye la capacitación del personal de salud y el equipamiento necesario para realizar diagnósticos a nivel poblacional, con el fin de reducir la mortalidad asociada a este tipo de cáncer.
- **Programa de Acciones Territoriales en Salud Pública para el Control del Cáncer:** Este programa ha llevado a cabo acciones de sensibilización y educación en salud a nivel territorial, fortaleciendo la capacidad de los departamentos y municipios para implementar programas de control del cáncer. Se ha centrado en aumentar la conciencia sobre la importancia de la detección temprana y la prevención, con especial énfasis en las zonas rurales y aquellas con menor acceso a servicios de salud.
- **Programa Piloto de Tamización Organizada de Base Poblacional y Fortalecimiento del Diagnóstico Temprano de Cáncer de Mama en Dos Ciudades Intermedias de Colombia (2023-2028):** Implementado en dos ciudades intermedias del país, este programa tiene como objetivo aumentar la cobertura en la detección temprana del cáncer de mama, con un enfoque específico en la población de áreas intermedias y rurales. Se han mejorado el acceso a mamografías y otros servicios de diagnóstico temprano, lo que contribuye a la reducción de la mortalidad asociada al cáncer de mama.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 16 de 124			

- Optimización de los Métodos de Extracción para el Aseguramiento de la Calidad de Información en los Registros de Cáncer de Base Poblacional en Colombia: Un componente clave de este macroproyecto ha sido la mejora de los sistemas de registro de datos sobre cáncer. La optimización de los métodos de extracción ha permitido mejorar la calidad y precisión de los registros, lo cual es fundamental para la planificación de políticas públicas basadas en datos confiables y actualizados, en colaboración con los seis registros poblacionales de cáncer.
- Efectividad de Dos Intervenciones Formativas para Incrementar la Cobertura de Vacunación contra el VPH en Cuatro Regiones de Colombia: Este programa evaluó dos intervenciones formativas destinadas a aumentar la cobertura de la vacunación contra el VPH, una medida crucial para prevenir el cáncer cervical. Los resultados han demostrado la efectividad de las intervenciones, lo que abre la posibilidad de extenderlas a nivel nacional.

El macroproyecto ha logrado avances significativos en la promoción del control del cáncer a nivel nacional, mediante la implementación de programas de tamización, detección temprana y prevención en diversas regiones de Colombia. Aunque se alcanzó una ejecución del 69% de los recursos en la vigencia de 2024, el proyecto sigue avanzando con resultados positivos en áreas clave. No obstante, se requiere un esfuerzo continuo para asegurar la ejecución total de los recursos disponibles y cumplir con los objetivos establecidos, los cuales son fundamentales para reducir la carga del cáncer en Colombia.

3. Macroproyecto de: “Consolidación de la investigación en el Instituto Nacional de Cancerología para el control integral del cáncer en Colombia”:

Este macroproyecto tiene como objetivo incrementar la generación y uso de conocimiento científico y tecnológico para el control del cáncer en Colombia. En la vigencia 2024 contó con 23 proyectos de investigación a través de los cuales se logró la producción de 67 artículos científicos que fueron publicados en revistas internacionales indexadas de gran impacto, así como 21 artículos en revistas del orden nacional. Adicionalmente, contribuyó a la difusión de los resultados en eventos científicos y académicos, así como en la Red nacional de Investigación en cáncer. Finalmente, se logró el reconocimiento de diferentes premios, destacando el de la Academia Nacional de Medicina a la Investigación Científica en Salud Humana.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 17 de 124			

Con base en la gestión realizada, este macroproyecto al cierre de la vigencia 2024 alcanzó una ejecución del 77%, con una apropiación de \$9.246 millones, de los cuales \$7.744 millones se financiaron con recursos propios y \$1.503 millones fueron financiados con recursos del presupuesto general de la nación. Para el cierre de la vigencia, se alcanzó una ejecución de los recursos por valor de \$7.160 millones, correspondientes al 77%. En cuanto al avance de las actividades programadas para la vigencia el cumplimiento fue del 96%, esto representa un 87% de cumplimiento en la gestión total del proyecto.

Dentro de los principales logros realizados a través de este macroproyecto se destacan:

- Desarrollo de un modelo de inteligencia artificial que combina detección molecular del virus del papiloma humano (VPH), citopatología digital y análisis de exosomas celulares. Se realizó la adquisición de nuevos equipos como: secuenciador de célula única, citómetro espectral y ultracentrífuga; los cuales impactan en el uso e implementación de tecnologías avanzadas para el análisis de imágenes y el diagnóstico digital. Se logró consolidar un equipo multidisciplinario para el desarrollo de algoritmos propios que integran información clínica, molecular e imágenes citológicas para mejorar el diagnóstico del cáncer cervical.
- Desarrollo de un algoritmo basado en inteligencia artificial para la asistencia en la detección y categorización de hallazgos en mamografías digitales tomadas en el INC y otros centros mamográficos. A través de este programa se realizó instalación del software DICOM OSIRIX el cual impacta en la anonimización de archivos médicos, llevando a cabo la identificación de variables comunes en bases de datos públicas relevantes.
- Modelo de predicción de la respuesta patológica posterior a terapia neoadyuvante mediante "machine learning" en pacientes colombianas con diagnóstico de cáncer de mama triple negativo no metastásico: Este programa busca implementar un modelo de predicción mediante "machine learning" capaz de analizar grandes cantidades de datos de las pacientes con cáncer de mama triple negativo, con el fin de aumentar la tasa de respuesta patológica global y libre de enfermedad; para ello, se ha realizado la inclusión de 223 pacientes con diagnóstico primario de cáncer de mama y se gestionó convenios interinstitucionales para el aporte de pacientes con

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 18 de 124			

la Fundación Valle de Lili, Centro de Tratamiento e Investigación sobre cáncer Luis Carlos Sarmiento Angulo y Hospital Universitario San Ignacio.

- Experimento transformativo Laboratorio de Cocreación para la Innovación del INC. Este experimento transformativo tiene como objetivo crear cultura organizacional alrededor de la Ciencia, Tecnología e Innovación; se llevó a cabo en el mes de septiembre de 2024 el lanzamiento operación Laboratorio de Cocreación, se desarrolló y aprobó la metodología de Mapeo Multicriterio para la identificación de expectativas y capacidades de pacientes, cuidadores y familiares a través de alianza con el HUB Latinoamericano y del Caribeño de políticas e innovación transformativa y la Universidad de Sussex (UK).

4. El macroproyecto de: “Construcción, diseño, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del INC”

Este macroproyecto tiene como objetivo generar una infraestructura adecuada para la prestación de servicios en el Instituto. En cuanto a ejecución de recursos y avance de las actividades, el macroproyecto alcanzó una ejecución del 80% al cierre de la vigencia 2024; Para este período, el macroproyecto inició con una apropiación de \$42.856 millones, de los cuales \$34.926 millones fueron financiados con recursos propios y \$7.930 millones financiados con recursos del presupuesto general de la nación.

En términos de ejecución presupuestal se alcanzó un 80%, correspondiente a \$34.151 millones y en cuanto al avance de las actividades programadas para la vigencia el cumplimiento fue del 100%, lo que representa un 90% en la gestión total del proyecto.

Mediante el macroproyecto de obras se lograron las mejoras sobre la infraestructura sobre el servicio de radioterapia, logrando concluir las mejoras y adecuaciones para la confirmación de los espacios del área de braquiterapia, el nuevo acelerador Versa y la oficina de física médica. Dónde las áreas intervenidas lograron unas mejores condiciones de la infraestructura para la atención del paciente, el trabajo de personal asistencia generando una infraestructura más humanizada mediante la ambientación y confort de sus espacios, de igual forma, se llevó a cabo el cambio de recubrimiento de fachada para el bunker del acelerador lineal.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 19 de 124			

5. Macroproyecto de: “Mejoramiento continuo y gestión tecnológica de las áreas de dirección, soporte y prestación de servicios especializados del INC”

En términos de ejecución, al cierre del año 2024, este macroproyecto alcanzó una ejecución del 14%. La apropiación final fue de \$29.194 millones, de los cuales \$28.497 millones fueron financiados con recursos propios (administrados) y \$697 millones corresponden a recursos del presupuesto general de la nación.

Al cierre de la vigencia 2024, se alcanzó una ejecución de los recursos por valor de \$4.103 millones, correspondientes al 14%. En cuanto al avance de las actividades programadas para la vigencia el cumplimiento fue del 94%, esto representa un 54% de cumplimiento en la gestión total del proyecto.

Dentro de las actividades realizadas en el marco del proyecto de producción magistral en biotecnológicos:

- Ejecución del inicio de la obra de la planta de producción de Biotecnológicos, la cual se espera finalizar al finalizar la vigencia del 2025.
- Inscripción y culminación del curso de Producción de Medicamentos Biotecnológicos en Corea.
- Mesas técnicas con el IDCBIS para la aplicación del Sistema General de Regalías del Ministerio de Ciencia y Tecnología
- Visitas de referenciación a las instituciones de Udibi y el IPN en México y España.
- Se realiza la contratación de la consultoría para el acompañamiento de la fase preliminar del componente de adquisición de la línea celular
- Se realizó el curso teórico–practico en producción y control de calidad de anticuerpos monoclonales ofrecido por la Unidad de Desarrollo e Investigación en Bioprocesos (UDIBI) en México, del 2 al 6 de diciembre 2024.
- En términos del proyecto de fitoterapéuticos y radiofármacos se realizaron mesas de trabajo para elaborar acuerdos de cooperación con Pontificia Universidad Javeriana, Laboratorios La Sante, Centro Dermatológico Federico Lleras, Avianca, Khiron, Cámara de Comercio /Clúster Farmacéutico, Fundación Juan N Corpas, CIDEM –CENCEC (Centro de Investigación y Desarrollo de Medicamentos y el Centro Nacional Coordinador de Ensayos Clínicos de CUBA respectivamente), Universidad Federal de São Paulo.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 20 de 124			

- Se realizaron reuniones con el equipo y Director del Fondo Nacional de Estupefacientes con el objetivo de establecer convenios de cooperación y se inició la gestión para la obtención de apoyo por parte de la Sociedad de Activos Especiales (SAE). Finalmente se realizó la capacitación sobre “Cannabis Medicinal, retos para la prescripción clínica”, dirigida al personal médico del INC.
- Se realiza el estudio prefactibilidad y factibilidad del proyecto para definir las fases que se van a desarrollar en los años siguientes.

Por otra parte, no fue posible iniciar la etapa precontractual de la línea celular y el desarrollo tecnológico dado que la contratación de la línea celular no pudo efectuarse por causas jurídicas y legales, se decide la contratación de la firma de abogados para despejar dudas y realizar acercamientos con el proveedor de la línea, se realizó la consulta a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado (ANDJE) para llevar a buen término la contratación de este material para inicios del año 2025. Situación que afecta la ejecución.

1.2.5. Resultados de indicadores estratégicos.

Los indicadores estratégicos son herramientas clave que permiten medir y evaluar el desempeño de la institución en relación con sus misiones y metas. En el INC, estos indicadores facilitan la toma de decisiones informadas, el ajuste de estrategias y la mejora continua en áreas claves, contribuyendo al cumplimiento de la misión institucional de control integral del cáncer en Colombia.

Tabla 3. Indicadores estratégicos del sistema de gestión de desempeño institucional

Indicador	2023	2024
Porcentaje de cumplimiento del Plan de Desarrollo *	NA	
Índice de desempeño institucional**	85.6	
Porcentaje de adherencia a Guía de Práctica Clínica (GPC)	97.6	97.8
Porcentaje de satisfacción de los usuarios pacientes	92.1	89
Porcentaje acumulado de acciones de mejoramiento cerradas	76.7	72.9
Porcentaje de cumplimiento de la gestión de proyectos	91	78
Proporción de riesgos tratados en el INC	100	100

*Para la vigencia 2023, no se realiza medición teniendo en cuenta este fue aprobado sesión de Consejo Directivo de febrero de 2024. El seguimiento vigencia 2024 será presentado en Consejo Directivo del mes de abril de 2025.

** Pendiente por parte del DAFP informar la fecha para reportar FURAG vigencia 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 21 de 124			

1.3. Gestión de la calidad

El Sistema de Gestión de la Calidad del Instituto se basa en la aplicación de los requisitos del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud (parte 5), capítulo 1 del Decreto 780 de 2016, MIPG adoptado mediante el decreto 1499 de 2017 y el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 “Colombia potencia mundial de la vida” aprobado mediante la Ley 2294 de 2023. El Instituto integra los Sistema de Gestión de Desarrollo Administrativo y de Gestión de la Calidad, previstos en las Leyes 489 de 1998 y 872 de 2003 este último por el cual se crea el sistema de gestión de la calidad en la rama ejecutiva del poder público y en otras entidades prestadoras de servicios, respectivamente, el cual deberá articularse con el Sistema de Control Interno consagrado en la Ley 87 de 1993 y en los artículos 27 al 29 de la Ley 489 de 1998, la Norma Técnica Colombiana ISO 9001:2015, las normas legales y técnicas del subsistema de seguridad y salud en el trabajo Decreto 1072 del 2016.

1.3.1. Acreditación

Para la vigencia 2024 se actualizó la “Estructura de Mejoramiento de la Calidad Institucional”, el número de equipos primarios de mejoramiento, su composición, objetivos, funciones y propósito en los 4 niveles de los equipos así: 1.-) Equipo Primario de Mejoramiento; 2.-) Equipos de Autoevaluación 3.-) Equipo de ejes y 4.-) Equipos de Mejoramiento Sistémico, como se muestra en la Ilustración 5 se incorpora en el documento "Metodología Equipos de Mejoramiento de la Calidad"

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 22 de 124			

Ilustración 5. Equipos de mejoramiento de la calidad



Fuente: GSI-P02-M04 Manual para metodología equipos de mejoramiento de la calidad

Asimismo, del 28 al 31 de mayo de 2024, se llevó a cabo la primera visita de seguimiento para la acreditación en salud. Gracias al apoyo de la institución, la visita se realizó de manera satisfactoria y conforme al cronograma establecido. El informe final, entregado por ICONTEC, otorgó una calificación de 3.25.

1.3.2. Sistema Único de Habilitación (SUH)

Para el Instituto, cumplir con los requisitos establecidos por el Sistema Único de Habilitación (SUH) es crucial, ya que, como centro de referencia en la atención del cáncer en Colombia, debe asegurar que sus servicios de diagnóstico, tratamiento y atención integral estén en línea con los más altos estándares de calidad, es por esto que para el año 2024 el INC contó con 89 servicios declarados ante el Registro Especial de Prestadores en Salud (REPS); adicional a esto, se declararon dos especificidades para habilitar el programa de trasplantes hematopoyéticos y el programa de trasplante osteomuscular.

Con el fin de cumplir con la autoevaluación anual de habilitación requerida para declarar los servicios ante el REPS, en 2024, el INC contó con un equipo multidisciplinario de 30 verificadores, capacitados por ICONTEC en la Resolución 3100 de 2019. Este equipo se organizó en 8 grupos de trabajo encargados de realizar la autoevaluación en todos los servicios habilitados. Como resultado de este

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 23 de 124			

proceso, se generaron correcciones basadas en los hallazgos identificados, y se implementará un plan de mejora para asegurar el cumplimiento de los requisitos establecidos, con especial atención al estándar de talento humano, particularmente en lo relacionado con las certificaciones de educación continuada.

1.3.3. Gestión de la mejora.

Para el año 2024 se programaron un total de 240 acciones de mejora de las cuales 222 fueron cerradas, lo que corresponde al 92.5% de cumplimiento de cierre de acciones de mejora independientemente de la fecha límite definida para su cierre. Se resalta que este es un proceso dinámico en el que, de acuerdo con los hallazgos resultantes de las permanentes auditorias, el indicador fluctúa y por ende se debe estar monitoreando permanentemente, como efectivamente se hace a través del reporte mensual del Plan Único de Mejoramiento PUM y las mesas de trabajo que se llevan con la oficina de control interno y la oficina asesora de calidad para mejorar la oportunidad de cierre de estas.

1.4. Capacidad instalada.

El INC cuenta con una ficha de capacidad instalada donde se consolida la información institucional correspondiente a datos generales del instituto, estructura organizacional, mapa de procesos, ambiente físico, talento humano, gestión de la tecnología, portafolio de servicios, uso de capacidad instalada y docencia. En la Tabla 4, se presenta la capacidad instalada vigencia 2024:

Tabla 4. Capacidad instalada INC al cierre de la vigencia 2024

Estructura organizacional	
Dirección	1
Asesores	3
Oficina asesora	1
Oficina control interno	1
Subdirectores	3
Subdirección médica	47
Subdirección de investigaciones	9
Subdirección general administrativa y financiera	23
Total	88
Gerencia	
Procesos estratégicos	1

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 24 de 124			

Procesos misionales	6
Procesos de apoyo	7
Total	14

Ambiente físico

Edificios (A - Administrativo, B - Radioterapia, C - Hospitalización, D - Patología, E - Consulta externa, F - Medicina nuclear)	6
Puntos de encuentro de evacuación	4
Parqueadero privado	2

Servicios

Diagnóstico y estadificación (laboratorio clínico, patología oncológica, imágenes diagnósticas, medicina nuclear, radiofarmacia)	5
Camas adultos	148
Camas pediatría	25
Camas UCI adultos	17
Camas UCI pediátricas	6
Camas UCI intermedia adultos	4
Camas UCI intermedia pediátricas	2
Total camas hospitalización	202
Sala de cirugía	8
Sala de procedimientos menores	1
Camillas, recuperación, anestesia	16
Sillas de quimioterapia	47
Salas de procedimientos	11
Unidades odontológicas adulto	2
Unidad odontológica pediátrica	1
Salas de radioterapia	4
Camillas GAICA	11
Farmacia	1
Banco de sangre	1
Esterilización	1

Talento humano (personal)

Planta	784
Tercerizados (Gold)	634
Contratistas	136
Supernumerario	104
Total	1658

Gestión de la tecnología (activos fijos)

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 25 de 124	

Asistencial	4.094
Investigación	289
Administrativo	115
Capilla INC	1
Total, general	4.499

Docencia	
Salas de docencia	16
Biblioteca	1
Sillas auditorio	250

Fuente. SIAPINC. Capacidad instalada a 31 de diciembre de 2024.

1.5. Cooperación nacional e internacional.

La cooperación internacional en el INC se orientó al cumplimiento de tres objetivos principales. El primero de ellos busca desarrollar la documentación técnica y los instrumentos de negociación asociados a las actividades de cooperación nacional e internacional, para el fortalecimiento de capacidades institucionales, científicas, investigativas y asistenciales del INC. Para ello, se elaboraron dos documentos técnicos fundamentales, los cuales sirvieron como base para la negociación y suscripción de varios instrumentos de cooperación y colaboración firmados por la entidad. Además, se logró la firma de 10 instrumentos de cooperación nacionales e internacionales estratégicos para el INC, descritos en la Tabla 5 . Al cierre de 2024, se encuentran en negociación 5 instrumentos nacionales y 2 internacionales, los cuales se prevé sean suscritos durante la vigencia 2025.

Tabla 5. Instrumentos de cooperación nacionales y/o internacionales

Instrumento	Objeto
Acuerdo de colaboración entre el Banco Interamericano De Desarrollo y el Instituto Nacional De Cancerología. Alcance: Internacional	<i>“El objetivo de este Acuerdo es formalizar un marco no exclusivo de cooperación que permita la colaboración entre las Partes y establecer los roles y responsabilidades de las mismas en la implementación de las actividades en el marco del componente 2 del Programa.”</i>
Memorando de entendimiento en materia de cooperación para la investigación Oncológica entre el Instituto Nacional de Cancerología de La República de Colombia y el Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos de América. Alcance: Internacional	<i>“Mediante el presente Memorando de entendimiento (Memorando), los Participantes se proponen reforzar su colaboración con la misión y los objetivos de cada Participante para formular actividades de cooperación destinadas a la investigación y la innovación científicas en relación con la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer.”</i>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 26 de 124			

Instrumento	Objeto
Acuerdo General de Cooperación entre el Instituto Politécnico Nacional de los Estados Unidos Mexicanos y el Instituto Nacional de Cancerología de la República de Colombia. Alcance: Internacional	<i>“El presente Acuerdo tiene como objetivo establecer el marco jurídico de referencia entre “Las Partes”, con base en el cual realizarán actividades de cooperación en áreas de interés común.”</i>
Convenio de colaboración Interinstitucional entre el Instituto Nacional de Cancerología y el Grupo de Estudios Latinoamericanos de Linfoproliferativos – Grupo GELL-. Alcance: Internacional	<i>“Aunar esfuerzos científicos, técnicos, metodológicos y administrativos para promover la colaboración entre el INC y el Grupo Gell con el fin de evaluar las características clínico-patológicas, terapéuticas y desenlaces dependientes del tiempo en términos de supervivencia de pacientes mayores de 18 años con todo tipo de Linfomas tratados en los centros de referencia de GELL durante el período de tiempo comprendido entre junio de 2006 a diciembre del 2021, con el apoyo de la plataforma RED Cap del INSTITUTO para la consolidación de la información de los centros participantes”.</i>
Convenio Marco Especial de Cooperación No. CMEC-INS-001-2024 Suscrito entre el Instituto Nacional de Salud y el Instituto Nacional de Cancerología. Alcance: Nacional	<i>“Aunar esfuerzos científico-técnicos para promover la cooperación entre institutos, con el fin de adelantar acciones conjuntas en investigación, desarrollo tecnológico e innovación, salud pública, biomedicina y las demás áreas que aplique a la misionalidad de las partes para contribuir en la mejora de las condiciones de salud de los colombianos.”</i>
Convenio Marco Interadministrativo entre el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Geográfico Agustín Codazzi. Alcance: Nacional	<i>“Aunar esfuerzos técnicos y administrativos entre el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Geográfico Agustín Codazzi, con el fin de establecer un intercambio de información seguro y desarrollo e innovación en las áreas que apliquen a la misionalidad de las partes, con el fin de contribuir con el control integral del cáncer en Colombia”</i>
Memorando de entendimiento entre El Instituto Nacional de Cancerología (INC) y La Fundación Centro de Tratamiento e Investigación Sobre Cáncer Luis Carlos Sarmiento Angulo (CTIC). Alcance: Nacional	<i>“Por el presente Memorando de Entendimiento, las Partes se comprometen conforme a su objeto social, a aunar esfuerzos técnico-científicos y administrativos para el desarrollo de actividades de colaboración de investigación, desarrollo e Innovación relacionadas con el control integral del cáncer”.</i>
Memorando de Entendimiento entre El Instituto Nacional de Cancerología (INC) y La Fundación Santa Fe De Bogotá. Alcance: Nacional	<i>“Por el presente Memorando de Entendimiento, las Partes se comprometen conforme a su objeto social, a aunar esfuerzos técnico-científicos y administrativos para el desarrollo de actividades de colaboración en atención a pacientes, de investigación, desarrollo e Innovación relacionadas con el control integral del cáncer”.</i>
Memorando de Entendimiento entre El Instituto Nacional de Cancerología de La República de Colombia (INC) y Novartis de Colombia S.A. Alcance: Nacional	<i>“Por el presente Memorando de Entendimiento (MdE), las Partes acuerdan desde sus objetos sociales realizar actividades de cooperación científico-técnicas y administrativas para la ejecución de programas y proyectos de investigación, desarrollo e innovación que aporten a las acciones para el control integral del cáncer.”</i>
Memorando de Entendimiento entre El Instituto Nacional de Cancerología y Cine Colombia S.A.S. Alcance: Nacional	<i>“Por medio del presente Memorando de Entendimiento, las Partes acuerdan, desde sus objetos sociales, a realizar actividades de colaboración y sensibilización del rol de los cuidados de pacientes en fin de vida, mediante la divulgación de la película “Tuesday: Abrazando la vida” de la directora Daina O. Pusic”.</i>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 27 de 124			

Fuente. Asesoría de Cooperación Internacional del INC.

En relación con el segundo objetivo, que consiste en articular las acciones de cooperación nacional e internacional con las diferentes acciones y/o actividades que adelantan otras dependencias del INC, se realizaron distintas acciones para dar cumplimiento al objetivo entre ellas la comunicación con el área asistencial para la elaboración de agendas académicas, el acompañamiento en el lanzamiento del Congreso y el desarrollo y organización del espacio de INC-LATAM en el marco del Congreso.

Adicionalmente, se organizó el plan de trabajo para la presentación del INC como candidato a la certificación de acreditación internacional como “Cancer center” de la Organización Europea de Institutos de Cáncer – OECI. En este trabajo se gestionó la visita internacional de la Fundación Arturo López Pérez – FALP- de Chile, primera institución Latinoamérica acreditada como Cancer Center de la OECI al INC, con el fin de contar con un espacio de intercambio entre las dos instituciones para compartir las mejores prácticas clínicas con base en estándares de la OECI y discutir sobre la creación de una red latinoamericana de instituciones de cáncer.



En tercer lugar, se brindó apoyo a los servicios de radioterapia, radiología, medicina nuclear y radiofarmacia en diversos proyectos de cooperación técnica con el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA). Como parte de estos esfuerzos, el INC presentó su intención ante el organismo para postularse como Centro de Referencia ANCLA, con el propósito de formar profesionales de la salud en estas áreas especializadas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 28 de 124			

Como parte de la promoción de la interacción de las acciones de cooperación internacional con el área asistencial del INC, desarrollaron distintas visitas y reuniones con entidades nacionales e



internacionales entre los cuales se pueden destacar la visita del Instituto Karolinska de Suecia, la cual buscaba un intercambio de conocimientos para el diagnóstico oportuno de cáncer de mama con impacto en pronóstico a partir del uso de la Inteligencia Artificial; La visita de representantes del Instituto Curie de

Francia; la visita internacional de la Delegación internacional de distintas entidades del sector salud de Corea del Sur, en donde el INC planteó sus necesidades respecto asistencia técnica para la implementación de una herramienta de interoperabilidad que integre los 23 sistemas de información del Instituto y permita desplegar servicios internos y al paciente; y la visita del Director Mundial de Migración y Salud de la Organización Mundial de la Salud – OMS-, para presentar las acciones del INC en materia de atención a pacientes migrantes con diagnóstico de cáncer, en especial a pacientes pediátricos y la articulación institucional que se realiza en estos casos.

Finalmente, el tercer objetivo tenía como propósito aumentar la participación del INC en los diferentes escenarios nacionales e internacionales para el desarrollo e intercambio de experiencias científicas y el fortalecimiento de las



capacidades técnico-científicas del INC. Un aspecto destacado dentro de este proceso fue la visita en noviembre del Dr. Hugo Van der Kuy, jefe del departamento de Farmacia Clínica del Erasmus Medical Center de Países Bajos. Durante su estancia de dos semanas, el Dr. Van der Kuy colaboró estrechamente con el equipo técnico del proyecto de medicamentos biotecnológicos y con diversos profesionales del INC, facilitando un intercambio de conocimientos sobre el proyecto de medicamentos biotecnológicos magistrales. De igual manera, en conjunto con la Dirección general se realizó la visita a distintas entidades del orden nacional (INVIMA, MINCOMERCIO, MINSALUD, MINCIENCIAS, DNP,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 29 de 124			

IDCBIS e Invest InBogotá) y la Embajada de Países Bajos en Colombia para dar a conocer la producción magistral de medicamentos biológicos y estrategias de salud pública, el caso de Países Bajos y el impacto del proyecto del INC y la colaboración con el Erasmus MC para Colombia. Lo anterior en el marco de la Convocatoria de Diplomacia Científica de la Embajada de Países Bajos y el Ministerio de Relaciones Exteriores de Países Bajos.

1.6. Gestión de la defensa jurídica.

Es un componente fundamental para garantizar el cumplimiento normativo y la protección legal de la institución en el marco de su labor en el sistema de salud en Colombia. Esta gestión se encarga de dar respuesta a todos los requerimientos de forma oportuna, eficiente, material y formal, en defensa de los intereses del Instituto y dar cumplimiento a las políticas de prevención del daño antijurídico.

1.6.1. Trámite de acciones de tutela.

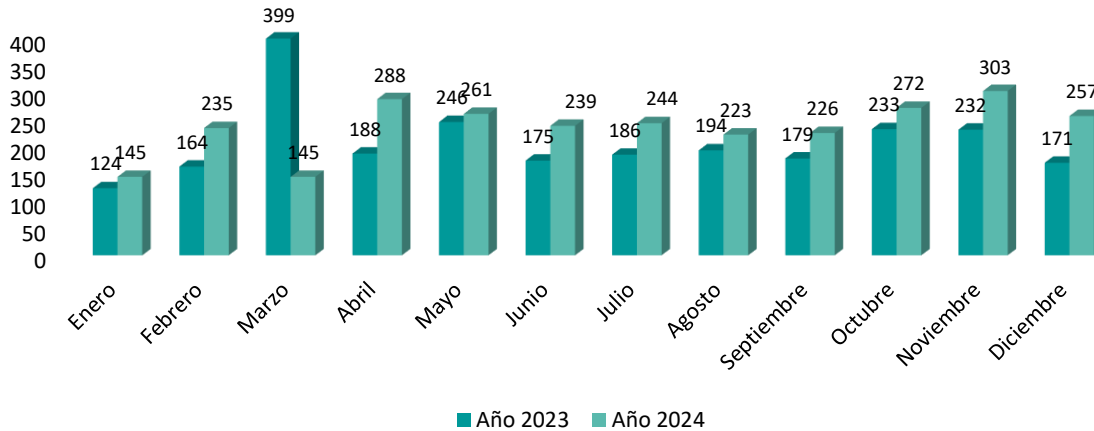
La acción de tutela es un mecanismo de protección constitucional que permite a toda persona acudir ante las autoridades judiciales para obtener la protección inmediata de sus derechos fundamentales, cuando estos resultan vulnerados o amenazados por la acción u omisión de cualquier autoridad pública o de los particulares, a través de un procedimiento preferente y sumario, las acciones de tutela radicadas en el INC en su gran mayoría buscan la protección del derecho fundamental a la salud debido a la ausencia de autorización de servicios, necesidad de otorgamiento de servicio de transporte que garantice el desplazamiento a la institución prestadora de servicios de salud o por falta de remisión a la misma con el fin de recibir una atención especializada.

Las acciones de tutela que fueron tramitadas ascienden a un total de 2838, lo que refleja un volumen considerable comparado con las recibidas en el año 2023 (2491), cabe resaltar que, en la mayoría de estos trámites constitucionales, el Instituto no resulta ser accionado directo, sino que es vinculado con el fin de pronunciarse frente al estado de salud del accionante o realizar el agendamiento de exámenes, citas o procedimientos requeridos por el mismo y que desea ser atendido en el Instituto Nacional de Cancerología de manera preferente, previa autorización de su aseguradora. Estas acciones constitucionales se despachan favorablemente para el INC en razón a que se logra demostrar la falta de legitimación por pasiva dentro del proceso o el hecho superado que la hace improcedente. Otro de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 30 de 124	

los derechos fundamentales que son requeridos en virtud de la acción constitucional de tutela el derecho de petición (principalmente en los procesos de cobro coactivo).

Gráfico 2. Comparativo de acciones de tutela 2023-2024



Fuente. Asesoría Jurídica.

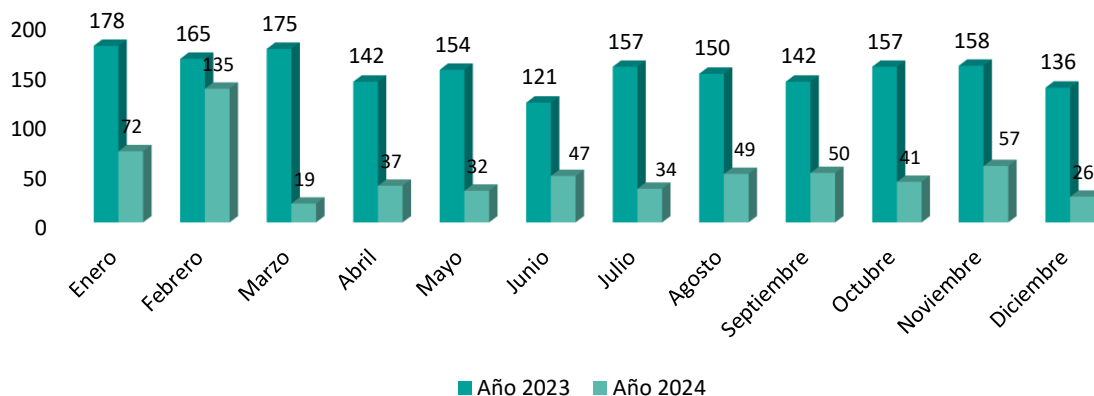
En conclusión, el Gráfico 2 muestra un aumento de acciones de tutela del 13.9 % para el año 2024.

1.6.2. Trámite de derechos de petición.

Los derechos de petición radicados fueron presentados con el propósito de acceder al historial clínico y otras que guardan relación con la aspiración justa de acceder a los servicios de salud; para el año 2024, se radicaron un total de 599 derechos de petición que, comparado con el año anterior, presenta una disminución considerable dado que las solicitudes para acceder al historial clínico se asignaron al área de Grupo Área Gestión Documental y Correspondencia.

Gráfico 3. Comparativo de derechos de petición 2023-2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 31 de 124			



Fuente. Asesoría Jurídica.

En conclusión, el gráfico 3 muestra una disminución en la presentación de derechos de petición del 67% para el año 2024.

1.6.3. Representación en procesos judiciales.

El INC desarrolla estrategias de defensa continua respecto de los siguientes datos estadísticos de demandas conforme su medio de control:

Tabla 6. Relación de representación en procesos judiciales

Acción / medio de control	Cantidad de procesos
Acción de Reparación Directa	27
Acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho	23
Acción contractual	3
Ordinario laboral	2
Proceso monitorio	1
Proceso verbal	1
Rendición de Cuentas	1
Proceso ejecutivo	1
Ordinario laboral	1
Total general	60

Fuente. Asesoría Jurídica.

Las causas por las que es demandada la institución son las siguientes:

- Las acciones de nulidad y restablecimiento del derecho tienen como causa eficiente el error en la liquidación de recargos nocturnos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 32 de 124			

- Las acciones de reparación directa tienen como causa eficiente, entre otras, la lesión por indebida prestación del servicio de salud.
- Los procesos verbales tienen como causa eficiente la responsabilidad médica extracontractual solidaria de la Institución.
- Los procesos ordinarios laborales son presentados a causa del no reconocimiento de reajuste o nivelación salarial y configuración del contrato realidad.
- Proceso ejecutivo laboral tiene como causa el presunto incumplimiento en el pago de aportes a funcionarios públicos en el periodo comprendido entre octubre 1996 a marzo 2009.
- Controversias contractuales en negocios jurídicos suscritos por la entidad.

Durante el 2024 se presentaron dos (2) demandas nuevas, una (1) por reconocimiento y pago de recargos nocturnos con su respectivo ajuste salarial y un (1) proceso laboral por clasificación de alto riesgo por presunta exposición a sustancias cancerígenas. La Tabla 7 resume la etapa actual de los procesos judiciales que se encuentran activos en el sistema e-KOGUI, en ejercicio de la vigilancia judicial que esta asesoría jurídica realiza.

Tabla 7. Resumen de la etapa actual de los procesos judiciales activos en e-KOGUI

Estado	Cantidad de procesos
Recurso apelación (tac)	17
Para audiencia inicial	17
Sentencia condenatoria	7
Para sentencia de primera instancia	5
Para audiencia de pruebas	4
Contestación de la demanda	3
Sentencia favorable al INC	1
Para sentencia anticipada	1
Se programa audiencia de instrucción y juzgamiento	1
Alegatos de conclusión	1
Traslado llamamiento en garantía	1
Depuración de plataforma TH INC y porvenir	1
Se programa audiencia de alegaciones y juzgamiento	1
Total general	60

Fuente. Asesoría Jurídica.

Como éxitos procesales del 2024, se tiene seis (6) procesos:

- ✓ 3 por nulidad y restablecimiento del derecho.
- ✓ 3 por reparación directa

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 33 de 124			

1.6.4. Trámite de solicitudes para ejercer el derecho a morir con dignidad.

Durante el 2024, la Asesoría Jurídica desempeñó su papel como miembro permanente y apoyo en la secretaría técnica en 23 comités de muertes dignas, con respecto al año 2023 se aumentaron en 2 solicitudes de muerte digna.

1.6.5. Juzgamiento de procesos disciplinarios.

Conforme las competencias definidas en la Resolución 0155 del 2 de marzo de 2020 modificada por la Resolución 0463 de 2022, durante el 2023 se recibieron un total de 5 procesos disciplinario para etapa de juzgamiento, para el 2024 se recibieron un total de 7 procesos, lo que significa un aumento del 40%.

1.7. Premios, reconocimientos y certificaciones institucionales

- El INC mantiene las Certificaciones de Hospital Universitario, Acreditación, ISO 9001:2015 del Sistema de Gestión de Calidad, Certificaciones de Buenas Prácticas de Clínicas en Investigación (BPC), Buenas Prácticas de Manufactura de los Gases Medicinales (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración de Radiofármacos (BPER) y Buenas Prácticas de Elaboración de medicamentos (BPE).
- Mantiene vigente su reconocimiento como Centro de Investigación.
- La European Society of Radiology (ESR) ha reconocido al servicio de Medicina Nuclear con el prestigioso programa EUROSAFE IMAGING STARS, designándonos como el único centro en América Latina de excelencia en protección radiológica con una calificación de 5 estrellas premium, la máxima categoría otorgada por esta sociedad. Este reconocimiento, válido por tres años a partir de junio de 2024, distingue a los centros de diagnóstico por imagen a nivel global que implementan las mejores prácticas en protección radiológica.
- Por las acciones realizadas desde el programa Hospital Generador de Vida, se obtuvo por sexto año consecutivo el Primer lugar en la categoría Promoción de la donación con fines de trasplante de la Orden Responsabilidad social DONABOGOTÁ.
- Se gestionó la donación por valor de USD 14,808.39 por parte de la Union for International Cancer Control (UICC), como resultado de la iniciativa Country to Country for Cancer (C2C4C), realizada por los miembros de la UICC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 34 de 124	

- Orden Policarpa Salavarrieta en el grado Oro, otorgada por la Asamblea Departamental de Cundinamarca al Dr. Oscar Guevara del grupo de gastroenterología, labor en cirugía robótica ha contribuido a mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer.
- Se firmó un convenio con LAC-TEC de Corea del Sur y se continuó el trabajo con asesores internacionales para fortalecer el desarrollo de infraestructura para el procesamiento de datos, como parte del proyecto de detección temprana de cáncer de mama.
- Reconocimiento a trabajo presentado en el congreso nacional de cirugía por el servicio de cirugía gastrointestinal llamado “manejo de fistula traqueoesofágico por linfoma “con fecha de 7-9 de agosto 2024.
- 9 de julio, Primer Simposio de Citopatología Digital, organizado por la Asociación Colombiana de Patología y el Instituto Nacional de Cancerología, durante el simposio, se ampliaron conocimientos en patología gracias a la nueva ola digital, abriendo nuevas puertas hacia el futuro de la medicina. Participación de más de 200 asistentes de diferentes partes del mundo.
- 10 de octubre, primer Preceptorship en neoplasias mieloides de alto grado, con la participación de 12 invitados internacionales primordialmente de Centro y Suramérica, médicos especialistas en hematología.
- Tercer puesto concurso nacional de investigación, congreso nacional de ginecología y obstetricia categoría video: Linfadenectomía inguinal videoendoscópica en cáncer de vulva.
- Diploma de honor Daniel Borrero Duran otorgado al Dr. Camilo Soto como Conferencista Nacional durante el 69° Congreso Nacional SCCOR. 2024
- Beca EACR Development Research Award (Investigador Principal: Alba Lucia Cómbita)
- Beca Scholar-in-Training Award 2024 (Investigador Principal: Alba Lucia Cómbita)
- EACR 2024 Congress Travel Grant (Investigador Principal: Alba Lucia Cómbita)

Misión transformativa: Implementar el modelo para la prevención, la detección temprana y el tratamiento oportuno del cáncer, con un enfoque territorial, transdisciplinario e intercultural, con énfasis en la atención primaria en salud en los próximos 10 años.

2.1. Control del riesgo y apoyo a la legislación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 35 de 124			

Las estrategias para el control del riesgo incluyen la protección específica, la prevención y la promoción de la salud, por lo que las acciones deben orientarse no sólo a factores de riesgo como el tabaquismo, la infección por Virus del papiloma Humano (VH) o la exposición ocupacional a agentes carcinogénicos, sino también al estímulo de factores protectores no específicos como la actividad física y una dieta saludable; entendiendo el aporte que las condiciones de riesgo relacionadas con estos últimos hacen a la aparición de la enfermedad (sedentarismo, obesidad, etc.) y el beneficio real para el control del cáncer que las intervenciones en este campo pueden brindar a distintos grupos poblacionales. En el marco de este contexto, durante la vigencia se realizaron las siguientes actividades:



Congreso “Asbesto en Colombia 2024” este evento, de impacto nacional e internacional, consolidó al Instituto Nacional de Cancerología como un actor clave en la gobernanza nacional para el control del asbesto, impulsando la legislación a favor de la prohibición de esta sustancia en Colombia. El Congreso, que se desarrolló durante dos días, contó con una asistencia promedio de 150 personas y presentó a algunos de los más prestigiosos expertos mundiales en el control del asbesto.

Entre los ponentes se destacaron representantes de instituciones líderes como el Asbestos and Dust Diseases Research Institute (ADDRI) de Australia, UKATA y UKNAR del Reino Unido, el European Asbestos Forum de los Países Bajos, y el profesor Jukka Takala, reconocido mundialmente por su expertise en cáncer ocupacional, quien se unió como orador desde la Universidad de Finlandia.

- Movidas -Vuelta por la vida 2023 – 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 36 de 124			



El objetivo es fortalecer el ejercicio efectivo del derecho fundamental a la salud, especialmente en su dimensión promocional, con un enfoque centrado en la prevención y control del cáncer. Estas actividades se consideran intervenciones colectivas de información para la salud. En total, participaron 384 personas, distribuidas en dos años: 200 participantes en 2023 y 184 en 2024.

- Movida – BTL Día Mundial Sin Tabaco



Durante el mes de mayo se realizó la intervención colectiva tipo contrapublicidad en ámbito comunitario en el entorno universitario de Bogotá en el marco del Día Mundial Sin Tabaco. Estuvo orientada a la concientización de la población universitaria acerca de las mentiras de la industria sobre el cigarrillo electrónico, mal llamado vapeador. La contrapublicidad tiene como propósito utilizar las mismas tácticas de la industria del tabaco para criticar y denunciar las mentiras que difunden sobre estos dispositivos.

Por esto se utilizó un carro vitrina como una exposición itinerante de la *Galería de las Mentiras de la*



industria diseñada por el GPMS que recorrió 17 entornos universitarios de Bogotá de las Universidades Pedagógica, Sergio Arboleda, Área Andina, Santo Tomás, Externado, Rosario, Los Andes, Tadeo Lozano, Distrital Francisco José de Caldas, Pontificia Universidad Javeriana, Piloto, FUCS, Nacional de Colombia, UNIMINUTO, Konrad Lorenz, Santo Tomás de Aquino y la sede del SENA de Chapinero. Entregamos

1.510 unidades de material informativo a los universitarios con quienes interactuamos mediante la presentación de la *Galería*.

La actividad de cierre de la Intervención de contrapublicidad se realizó con un carro Valla Led para recorrido nocturno circular entre la zona rosa de la 85 y el parque la 93, en donde se logró la interacción directa con público joven que frecuenta estos sectores, con un buen recibimiento.

- Bailatón Rosa Bogotá, Barranquilla y Cali

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 37 de 124			



La Bailatón es una Intervención Colectiva que fortalece la acción intersectorial con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte de Bogotá – IDRD como una acción en salud pública de Información para la salud que se lleva a cabo en espacios comunitarios abiertos y en entornos digitales, con el objetivo de combinar la actividad física del baile con la promoción de información sobre la detección temprana del cáncer de mama. Además de la Bailatón de Bogotá, se complementó las acciones de los servicios de salud de los Pilotos de Mama de Barranquilla (octubre) y Cali (noviembre). Esta actividad logró alcanzar una cobertura aproximada de 900 personas.

- **Apoyo legislativo**

Durante el año 2024 se emitieron los siguientes conceptos técnicos:

- Proyecto de ley No. 201/2023 Senado “Por medio de la cual se establece y garantiza el derecho al olvido oncológico en Colombia y se dictan otras disposiciones”.
- Proyecto de ley No. 013 de 2024 Cámara “Por medio del cual se modifica el artículo 49 de la Constitución Política de Colombia, se regulariza el cannabis de uso adulto y se dictan otras disposiciones”. Se respaldó y se archivó.
- Proyecto de ley No 307 de 2024 “Por medio de la cual se establece la educación sobre autoexamen, prevención y cuidado de las mamas en todas las instituciones educativas del País y se dictan otras disposiciones”. No se respaldó, se archivó.
- Proyecto de ley No 228 de 2024 “Por la cual se ordenan medidas fiscales de prevención en salud publica en materia de cigarrillos, productos de tabaco, sus derivados, sucedáneos o imitadores y los dispositivos necesarios para su funcionamiento, protegiendo especialmente a niños, niñas y adolescentes y se dictan otras disposiciones”. Está trámite, la apoyo en conjunto con Minsalud.
- Ley 2354 de 2024 “Por medio de la cual se modifica el artículo 1° de la ley 1335 de 2009 y se dictan otras disposiciones” (regulación de consumo, venta, publicidad y promoción de los cigarrillos, productos de tabaco, sus derivados).
- Taller de identificación y control de la interferencia de la industria del tabaco

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 38 de 124	



En ejercicio de su rol como líder institucional en la gobernanza para el control del tabaco y en el marco de la conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco 2024, el Instituto Nacional de Cancerología mediante los servicios técnicos de la Fundación Anaás, llevó a cabo dos talleres de “Identificación y control de la interferencia de la industria del tabaco”. Se consideró un caso de éxito contra la interferencia de la industria tabacalera por la participación de 37 funcionarios del gobierno central y regional: representantes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, el Departamento Nacional de Planeación – DNP, Policía Fiscal y Aduanera – POLFA, Superintendencia de Industria y Comercio – SIC, los Ministerios de Relaciones Exteriores, Salud y Protección Social y Justicia, miembros de las UTL del Congreso, representantes de la sociedad civil Red Papaz y de las Secretarías de Salud de Cundinamarca y Distrital de Bogotá y Organización Panamericana de la Salud – OPS.

- Evento académico Desafíos sociales en la nueva ley de regulación de vapeadores:



En alianza con la Universidad de los Andes y la Organización Panamericana de la Salud – OPS, el INC organizó el evento en el que se reconocieron los líderes y organizaciones que han destacado por su compromiso y esfuerzos en la lucha contra el tabaco en Colombia. El Instituto se une a las felicitaciones a Red PAPAZ y Carolina Giraldo Botero Representante a la Cámara por su reconocimiento Día Mundial sin tabaco 2024.

2.2. Prevención y detección del cáncer

El Instituto contribuye al control del cáncer en Colombia, a través del desarrollo de acciones en prevención y detección temprana en el marco del Plan Decenal para el Control del Cáncer.

Además, se enfoca en liderar e impactar en el primer eslabón de los objetivos del modelo para el control del cáncer, por esta razón, está comprometido con el control de los factores de riesgo, así como en la detección temprana de la enfermedad. Para ello, se generan continuamente documentos técnicos y

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 39 de 124			

material educativo dirigidos a profesionales de la salud, tomadores de decisiones y población en general. También, participa en la construcción de lineamientos y programas, así como proyectos de investigación que ayuden a la generación de conocimiento basado en recomendaciones científicas que sirvan como soporte para la prevención y detección temprana del cáncer en Colombia.

2.2.1. Programa de acciones territoriales

Para el año 2024, este programa continuó con su objetivo de implementar acciones de salud pública en los territorios nacionales, contribuyendo al fortalecimiento de las competencias del control integral del cáncer, según lo establecido en la Ley 2291 de 2023 de Transformación Institucional del Instituto Nacional de Cancerología.

Siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social se desarrolló el Plan de Choque para el control del cáncer en Colombia, este plan incluyó la socialización en cada una de las Asistencias Técnicas realizadas en los territorios. Estas actividades buscan mejorar el control del cáncer mediante un enfoque integral y coordinado, generando un impacto positivo en los territorios beneficiados.

Consolidación matriz de indicadores en cáncer por territorio.

Al cierre de la vigencia se realizaron 11 asistencias técnicas territoriales y socialización del plan de



Choque en: Sincelejo (21.05.2024), Arauca (23.05.2024), Valledupar (27.05.2024), Mocoa (28.08.2024), Florencia (05.09.2024), Neiva (18.09.2024), San Andrés (03.10.2024), Manizales (16.10.2024), Cartagena (24.10.2024), Armenia (21.11.2024), Santa Marta (04.12.2024).

- Cursos regionales en prevención y detección temprana del cáncer

Diseñados para fortalecer las capacidades técnicas de los profesionales en los territorios. Estos cursos contaron con la participación de especialistas de las áreas oncológicas del INC, incluyendo ginecología, mastología, urología, pediatría, gastroenterología, dermatología y neumología, asegurando un enfoque interdisciplinario en la formación. Durante el año 2024, se realizaron los siguientes cursos:

Tabla 8. Cursos regionales realizados durante el año 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 40 de 124			

Departamento	Ciudad	Fecha	No. de asistentes
Sucre	Sincelejo	22-may-24	98
Arauca	Arauca	24-may-24	150
Cesar	Valledupar	28-may-24	162
Putumayo	Mocoa	29-ago-24	90
Caquetá	Florencia	6-sep-24	71
Huila	Neiva	19-sep-24	150
San Andrés	San Andrés	4-oct-24	80
Caldas	Manizales	17-oct-24	100
Bolívar	Cartagena	25-oct-24	157
Cundinamarca	Bogotá	7-nov-24	150
Quindío	Armenia	22-nov-24	82
Magdalena	Santa Marta	5-dic-24	70
Total			1360

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Tabla 9. Cursos teórico-prácticos realizados en detección temprana de cáncer de cuello uterino

Nombre del Curso	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de Asistentes
Curso Teórico Práctico en técnica de inspección visual Vía Vili	La Guajira	Riohacha	13-ago-24	23
Curso Teórico Práctico en actualización en toma de prueba de VPH	Casanare	Yopal	21-ago-24	21
Curso Teórico Práctico en actualización en toma de prueba de VPH	Arauca	Arauca	10-sep-24	21
Curso Teórico Práctico en actualización en toma de prueba de VPH	La Guajira	San Juan del Cesar	24-sep-24	16
Curso Teórico Práctico en técnica de inspección visual Vía Vili	Putumayo	Mocoa	8-oct-24	13
Curso Teórico Práctico en actualización en toma de prueba de VPH	Córdoba	Montería	19-nov-24	19
Total				113

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Tabla 10. Cursos teórico-prácticos realizados en detección temprana de cáncer de próstata

Nombre del Curso	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de Asistentes
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de próstata	Córdoba	Montería	16-may-24	9

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 41 de 124			

Nombre del Curso	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de Asistentes
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de próstata	Boyacá	Duitama	23-jul-24	15
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de próstata	Cesar	Valledupar	31-oct-24	10
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de próstata	Atlántico	Soledad	4-dic-24	9
Total				43

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Tabla 11. Cursos teórico-prácticos realizados en detección temprana de cáncer de piel

Nombre del Curso	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de Asistentes
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de piel	Sucre	Sincelejo	26-sep-24	16
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de piel	Caquetá	Florencia	25-nov-24	15
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de piel	Nariño	Pasto	3-dic-24	10
Total				41

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Tabla 12. Cursos teóricos en examen clínico de Mama

Nombre del Curso	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de Asistentes
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de piel	Bogotá	Bogotá	14-sep-24	73
Curso Teórico Práctico en detección temprana de cáncer de piel	Córdoba	Montería	2-dic-24	66
Total				139

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Como parte del componente teórico de los cursos mencionados, se realizaron las siguientes jornadas prácticas:

Tabla 13. Jornadas prácticas realizadas

Tipo de cáncer priorizado	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de pacientes tamizados
Próstata	Córdoba	Montería	17-may-24	61

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 42 de 124			

Tipo de cáncer priorizado	Departamento	Ciudad/Municipio	Fecha	Número de pacientes tamizados
Próstata	Boyacá	Duitama	24-jul-24	81
Vía Vili	La Guajira	Riohacha	14-ago-24	23
Vía Vili	La Guajira	Riohacha	15-ago-24	27
Cuello uterino	Casanare	Yopal	22-ago-24	63
Cuello uterino	Arauca	Arauca	11-sep-24	59
Cuello uterino	La Guajira	San Juan del Cesar	25-sep-24	61
Piel	Sucre	Sincelejo	27-sep-24	61
Vía Vili	Putumayo	Mocoa	10-oct-24	47
Próstata	Cesar	Valledupar	1-nov-24	51
Cuello uterino	Córdoba	Montería	20-nov-24	60
Piel	Caquetá	Florencia	26-nov-24	67
Piel	Nariño	Pasto	4-dic-24	62
Próstata	Atlántico	Soledad	3-dic-24	34
Total				757

Fuente. Grupo Área Salud Pública

- **Seguimiento a pacientes jornadas prácticas de detección temprana de cáncer.**

Las jornadas prácticas de tamización, un componente clave del programa, se llevaron a cabo en zonas de difícil acceso demográfico en Colombia, enfocándose en los cánceres de cuello uterino, próstata y piel. Estas brigadas fueron esenciales para atender a poblaciones vulnerables y mejorar los indicadores de detección temprana en el país.

o Brigada de detección temprana de cáncer de cuello uterino

Tabla 14. Toma de prueba de ADN-VPH

Departamento	Ciudad/Municipio	Número de pacientes tamizados	Número de pacientes con toma de citología	Número de colposcopia solicitadas	Casos con Cáncer de Cuello uterino
Casanare	Yopal	63	10	5	0
Arauca	Arauca	59	7	3	0
La Guajira	San Juan del Cesar	61	5	2	0
Córdoba	Montería	60	10	7	0

Fuente. Grupo Área Salud Pública

Tabla 15. Técnica de inspección Visual Vía Vili

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 43 de 124			

Departamento	Ciudad/Municipio	Número de pacientes tamizados	Diagnóstico final basado en VIA_VILI	Número de crioterapia realizadas	Número de remisiones a Ginecología
La Guajira	Riohacha	50	4	2	2
Putumayo	Mocoa	68	4	3	1

Fuente. Grupo Área Salud Pública

- Brigada de detección temprana de cáncer de próstata

Tabla 16. Tamización cáncer de próstata

Departamento	Ciudad/Municipio	Número de pacientes tamizados	Pacientes con tacto rectal alterado	Pacientes con prueba de PSA >4,0 ng/ml	Casos con Cáncer de Próstata
Córdoba	Montería	61	6	12	0
Boyacá	Duitama	81	2	4	2
Cesar	Valledupar	51	2	9	0
Atlántico	Soledad	34	6	3	0

Fuente. Grupo Área Salud Pública

- Brigada de detección temprana de cáncer de piel

Tabla 17. Tamización cáncer de piel

Departamento	Ciudad/Municipio	Número de pacientes tamizados	Número de biopsias realizadas	Casos de Cáncer de piel
Sucre	Sincelejo	61	7	3
Caquetá	Florencia	67	13	12
Nariño	Pasto	62	9	5

Fuente. Grupo Área Salud Pública

- **Programa piloto de tamización organizada de base poblacional y fortalecimiento del diagnóstico temprano de cáncer de mama en dos ciudades intermedias de Colombia 2023-2028.**

Este programa busca fortalecer el componente de detección temprana, y los procesos de diagnóstico y tratamiento integral y oportuno en los territorios seleccionados y contribuir con el cumplimiento de la meta nacional “Liderar e implementar en los ámbitos nacional y territorial, en conjunto con el Ministerio de Salud y Protección Social, el plan de choque para el incremento en la detección temprana y el tratamiento oportuno con énfasis en cáncer de mama, cuello uterino, gástrico, próstata, colon y recto, y cáncer infantil”.

En la vigencia 2024 fue financiado por el Fondo de Investigación en Salud FIS y cumplió con los siguientes entregables:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 44 de 124			

- *Aumentar 4% de la cobertura de tamización de mujeres en edad objetivo*

Para dar cumplimiento a este objetivo se desarrollaron actividades previas a la medición del incremento, por lo cual se estableció una línea base con indicadores de resultado por cada uno de los territorios priorizados y por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB). Además, se realizaron actividades de formación continua y comunicación para contribuir al aumento de la cobertura de tamización en Valle del Cauca y Atlántico. En 2025 se hará la recolección de los indicadores de 2024 para poder compararlos con la línea base.

Tabla 18. Relación de actividades de formación continua

Actividad	Fecha	Asistentes
Webinar “Aseguramiento de la calidad en mamografía requerimientos normativos”	21 de julio de 2024	146
Webinar “Protocolos de control de calidad en mamografía analógica y digital”	25 de julio de 2024	128
Webinar “Detección temprana cáncer de mama y abordaje diagnóstico de las lesiones mamarias”	1 de agosto de 2024	396
Taller Examen Clínico de mama- Cali- Valle del Cauca	5 de agosto de 2024	95
Taller Examen Clínico de mama- Barranquilla-Atlántico	12 de agosto de 2024	105
Webinar “Patología mamaria de lesiones benignas proliferativas sin atipia y atípicas para patólogos”	21 de agosto de 2024	110
Webinar Mamografía de tamizaje	26 de agosto de 2024	76
Webinar Mamografía de diagnóstico	27 de agosto de 2024	89
Webinar de Ecografía mamaria	28 de agosto de 2024	90
Webinar procedimientos intervencionistas en mama	29 de agosto de 2024	83
Webinar “Carcinoma de mama”	3 de septiembre de 2024	87
Entrenamiento tecnólogas Barranquilla-Atlántico	16-20 de septiembre de 2024	3
Entrenamiento en técnicas de posicionamiento para toma de mamografía dirigida a tecnólogas Cali-Valle del Cauca	27-28 de septiembre de 2024	3
Entrenamiento en Tamizaje del Cáncer de Mama y procedimientos de intervencionismo para Radiólogos Barranquilla-Atlántico	27-28 de septiembre de 2024	16
Taller Examen clínico de mama Cali-Valle del Cauca	30 de septiembre de 2024	73
Taller Examen clínico de mama Barranquilla-Atlántico*	7 de octubre de 2024	87
Entrenamiento en Tamizaje del Cáncer de Mama y procedimientos de intervencionismo para Radiólogos Cali-Valle del Cauca	18-19 de octubre de 2024	20
Entrenamiento en técnicas de posicionamiento para toma de mamografía dirigida a tecnólogas Cali-Valle del Cauca	21-25 de octubre de 2024	3
Entrenamiento en técnicas de posicionamiento para toma de mamografía dirigida a tecnólogas Barranquilla-Atlántico	28 de octubre al 1 de noviembre de 2024	3

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 45 de 124			

Actividad	Fecha	Asistentes
Entrenamiento en técnicas de posicionamiento para toma de mamografía dirigida a tecnólogas Barranquilla-Atlántico	18 al 22 de noviembre de 2024	3
Entrenamiento en técnicas de posicionamiento para toma de mamografía dirigida a tecnólogas Cali-Valle del Cauca	25 al 29 de noviembre de 2024	3

- *Desarrollo de 1 material técnico para personal relacionado con la operación de los servicios de tamización.*

Durante el 2024 se realizó un Folleto resumen ejecutivo, el Manual de detección cáncer de mama, una cartilla para mujeres, lineamiento técnico para personal en territorios, y los protocolos de control de calidad de mamografía digital directa y analógica.



- *Desarrollo de 2 materiales y/o acciones de comunicación para público general y mujeres en edad de tamización*

Se realizó el comercial de Televisión que está en transmisión por canales privados y públicos a nivel nacional en franja prime; se cuenta con una cuña radial; y se desarrollaron en conjunto con el grupo de políticas y movilización social dos Bailatones Rosa: una en la ciudad de Barranquilla- Atlántico el 27 de octubre de 2024; y la otra en Cali- Valle del Cauca el 10 de noviembre de 2024.

Se realizaron visitas de control de calidad en cuatro Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) del departamento del Atlántico, con un total de seis mamógrafos evaluados. En el departamento del Valle del Cauca se visitaron seis IPS con un total de ocho mamógrafos evaluados. Por otra parte, se tiene contemplado la formulación e implementación de un proyecto de innovación que incluye un sistema remoto y automatizado para el control de calidad de imagen. Para llevar a cabo este proyecto de innovación, es necesario crear un phantom o simulador físico que permita evaluar la calidad de las imágenes mamográficas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 46 de 124			

Se realizó el sometimiento del artículo "Barreras y facilitadores para el acceso a servicios de detección temprana del cáncer de mama: diagnóstico participativo en una ciudad intermedia de Colombia" sometido en la Revista Gerencia y Políticas de Salud el 9 de octubre de 2024. Se encuentra a la espera de revisión y aceptación por parte de esta revista.

- *Participar en al menos 1 espacio técnico del diseño y monitoreo del sistema de información.*

Durante el 2024 se realizó el documento sobre el sistema de información, se diseñaron formatos de recolección con las variables de interés y se inició el diseño de prototipo de sistema de información con el laboratorio de cocreación del INC. Adicional a esto se contrató con Microsoft para el almacenamiento de la información.

- **Programa piloto para la implementación de las recomendaciones para recuperar la confianza en la vacuna contra cánceres asociados al VPH**

Para el año 2024 el programa realizó actividades desde los diferentes ámbitos en (3) ciudades del país: Barranquilla; Cali y Soacha, Mapeo de actores en las ciudades de Cali y Barranquilla. Se realizó un análisis de situación en torno a la vacunación contra cánceres asociados al VPH, en las ciudades de Cali y Barranquilla a partir de fuentes secundarias. Se levantó una línea de base sobre el cumplimiento de la Estrategia Mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino- 90-70-90, en las ciudades de Cali y Barranquilla. Se realizaron intervenciones educativas en colegios dirigidas a estudiantes de los grados 9,10 y 11 y docentes en las ciudades de Cali, Barranquilla y Soacha. Se realizaron actividades de capacitación en el municipio de Soacha dirigidas a los diferentes ámbitos de aplicación del programa (educativo, comunitario, servicios de salud y político), Se llevaron a cabo 2 jornadas masivas de promoción de la vacunación y tamización con prueba de VPH, a partir de 2 bailes verdes, realizadas en la ciudad de Barranquilla y el municipio de Soacha, cada jornada contó con la participación de alrededor de 300 participantes.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 47 de 124			



○ *Programa de Monitoreo de vacuna 2024. Manizales*

El programa de monitoreo de vacuna en la ciudad de Manizales en la vigencia 2024 tiene el propósito de realizar el seguimiento comparativo a los cambios de prevalencia de los genotipos virales del VPH frente a la línea de base realizada en años anteriores. Su importancia radica en conocer el impacto de la vacunación por la disminución de la incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino en el territorio.

En 2024, en colaboración con la Secretaría Departamental de Salud de Manizales, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Presentación del programa de monitoreo de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) a las entidades de salud del territorio.
- Implementación de una estrategia de comunicación para incentivar la participación de las mujeres en el programa.
- Capacitación de los profesionales de salud en prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino. Entre las instituciones participantes se incluyen Nueva EPS, SURA, Unisalud, Famisanar y la Corporación IPS Universidad de Caldas.
- Jornadas de tamización, en las cuales se incluyó a 124 mujeres de entre 25 y 30 años en el programa. Estas jornadas no solo permitieron la inclusión de las participantes, sino que también fueron una oportunidad para educar y concientizar a las mujeres sobre la importancia de la prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino, con el objetivo de evitar muertes prevenibles.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 48 de 124	



- Proyecto Conocimientos THS-APS de Cáncer Infantil

Se concluyó la fase de análisis y la elaboración de los productos, destacándose la creación de un documento técnico con recomendaciones dirigidas al Ministerio de Salud y Protección Social, así como a las agremiaciones de facultades de ciencias de la salud, en base a los resultados obtenidos durante el desarrollo del proyecto.

- Proyecto: Experiencia en la Atención en Salud del Cáncer Infantil y Factores Relacionados con el Abandono del Tratamiento Oncológico en Ocho Ciudades de Colombia (2021-2022)

El proyecto fue cerrado el 6 de diciembre de 2024, y sus productos incluyen un artículo publicado titulado “Caracterización de niños y adolescentes con cáncer y sus familias en hogares de paso en Colombia”, por Murcia E., Garzón M., Arias L., y Suárez A. También se sometió un artículo titulado “Afrontamiento del cáncer infantil: experiencia de padres y niños en hogares de paso” en la Revista Ciencias de la Salud de la Universidad El Rosario.

2.3. Vigilancia epidemiológica del cáncer

Mediante convocatoria de cofinanciación se establecieron cuatro convenios interadministrativos y dos interinstitucionales con los registros poblacionales de cáncer de: RPC Pasto: Universidad de Nariño. Cali: Universidad del Valle. Neiva: Universidad Sur colombiana. Barranquilla: Fundación Universidad del Norte. Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga. Manizales: Universidad de Caldas. En el año 2024 se realizaron dos asistencias técnicas en la modalidad de cursos virtuales enfocados en la “Codificación de tumores primarios múltiples” y “la estadificación al diagnóstico TNM y TNM Esencial”, los cuales fueron dirigidos a los registros de cáncer del país y de otros países de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 49 de 124			

Latinoamérica (alcance regional). Adicionalmente, se brindó soporte técnico a uno de los registros poblacionales de cáncer de Colombia según requerimiento.

Se realizó el “curso virtual de codificación de tumores primarios múltiples”, del 17 al 21 de junio de 2024. Este curso se generó de forma colaborativa entre Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, la Iniciativa Mundial para el Desarrollo de Registros de Cáncer – GICR - Nodo regional de América Latina y la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). El curso originalmente fue dirigido a los registros de cáncer españoles bajo la coordinación de REDECAN, quien permitió la reproducción del curso para los registros de América Latina, en modalidad virtual donde se usaron las grabaciones de sus clases teóricas para la parte asincrónica, y se hizo seguimiento a ejercicios individuales en los espacios sincrónicos de discusión con los docentes de REDECAN.

La plataforma de educación “e-learning” de la IARC (<http://elearning.iarc.fr/>) se usó como herramienta de trabajo de los participantes en las actividades asincrónicas y para el alojamiento del material de revisión, las presentaciones de las sesiones y los formularios para la realización de las actividades posteriores a las sesiones. El curso virtual contó con la participación de 14 docentes de REDECAN y 66 asistentes representantes de 53 Registros Poblacionales de Cáncer de los 15 países de América latina participantes (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Paraguay, Perú y Uruguay) y 2 registros hospitalarios de cáncer (Colombia). Los participantes del curso fueron certificados por la asistencia y el cumplimiento de las actividades diarias definidas en los dos componentes (sincrónico y asincrónico).

Adicionalmente al curso anterior, se realizó el “curso virtual de estadio al diagnóstico TNM y TNM Esencial”, curso que se realizó del 28 al 31 de octubre de 2024. Este curso se generó de forma colaborativa entre Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, la Iniciativa Mundial para el Desarrollo de Registros de Cáncer – GICR - Nodo regional de América Latina y la Comisión contra el cáncer – Registro Poblacional de Cáncer de Uruguay. El curso virtual contó con la participación de 63 asistentes, representantes de 50 Registros Poblacionales de Cáncer de los 14 países de América Latina participantes (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, México, Panamá, Paraguay, Perú y Uruguay) y 1 registro hospitalario de cáncer (INC de Colombia).

2.3.1. Estrategias para la articulación de los actores de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer con el Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 50 de 124			

Redn entre los actores gubernamentales y no gubernamentales de la vigilancia epidemiológica del cáncer y de la vigilancia en salud pública que permitan fortalecer y mejorar la calidad de los sistemas de información nacional en cáncer. En la reunión se hizo intervención por parte del Ministerio de Salud y Protección Social que presentó el esquema de las interacciones entre los actores que aportan a la información en cáncer con el fin de identificar a la población afectada, las debilidades en los procesos de atención y definir intervenciones correctivas de manera oportuna, mejorando el acceso, cobertura y calidad de la información necesaria para el monitoreo, seguimiento, vigilancia y control del cáncer en el territorio nacional, participaron los Registros poblacionales de Cáncer y VIGICANCER, el Instituto Nacional de Salud, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), la Cuenta de Alto Costo y el Instituto Nacional de Cancerología.

Se actualizó la información de mortalidad e incidencia disponible en la web de manera interactiva en Infocancer:

- Actualización de la información de incidencia por parte del Registro Poblacional de Cáncer de Pasto para el año 2017 y cargue de las bases de datos de incidencia de los años 2018 y 2019.
- Actualización de la información de incidencia por parte del Registro Poblacional de Cáncer de Pasto para el periodo 2013 – 2017.
- Cargue de la base de datos de mortalidad 2022 obtenida de DANE (c).
- Actualización de la población de acuerdo con el ajuste post-COVID del DANE para los años 2020-2035.

- **Acciones de gestión en alianzas con cooperantes nacionales e internacionales**

El INC es uno de los Centros Colaboradores del Nodo GICR/IARC para los Registros de Cáncer de América Latina.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 51 de 124			



2.4. Seguimiento a servicios oncológicos

En el marco del Plan de Choque establecido por la Circular 010, que detalla las "Instrucciones para el fortalecimiento de las acciones dirigidas al control del cáncer en Colombia", se establece que "la Superintendencia Nacional de Salud ejercerá las funciones de inspección, vigilancia y control sobre el cumplimiento de las obligaciones de los actores involucrados en la implementación del Plan de Choque y en la gestión integral del cáncer, conforme a la normatividad vigente".

A partir de este planteamiento, se evaluó la posibilidad de que el Instituto Nacional de Cancerología ofrezca asesoría o apoyo técnico a la Superintendencia Nacional de Salud, en el ejercicio de sus funciones de inspección y vigilancia relacionadas con las acciones del Plan de Choque.

El Instituto Nacional de Cancerología brindó asistencia técnica especializada en oncohematología pediátrica al Ministerio de Salud y Protección Social, así como al Instituto Nacional de Salud, en el marco del Plan de Choque para el Cáncer en Niños y Adolescentes 2024-2026. Uno de los objetivos prioritarios de este plan es establecer, a nivel nacional, el tiempo transcurrido para el diagnóstico de cáncer en niños (TTD). Para ello, se propuso mejorar la notificación de los casos de cáncer infantil al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y estandarizar la medición de los tiempos en casos de leucemias y tumores sólidos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 52 de 124			

Este planteamiento se articula con los objetivos estratégicos de la iniciativa Cure All para Colombia, los cuales incluyen la mejora en el diagnóstico oportuno, la evaluación y el monitoreo, la prestación de servicios y la organización de redes.

El objetivo de la asistencia técnica fue la revisión y optimización de las variables relacionadas con los tiempos de oportunidad en la Ficha de Notificación Individual (FOR-R02.0000-001 V:12 2024-03-01) del SIVIGILA, específicamente en lo que respecta a la notificación de eventos relacionados con el cáncer infantil. Esta optimización tiene como fin mejorar los registros e indicadores utilizados para la Evaluación y Monitoreo (E) dentro de la Estrategia Cure All, y está directamente alineada con los objetivos del Plan de Choque en cáncer.

Las mesas de trabajo fueron lideradas por la Superintendencia Nacional de Salud, el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social, con la activa participación del Instituto Nacional de Cancerología.



El Plan de Trabajo para la actualización del Modelo de Atención Oncológica (MAO) establece las directrices operativas necesarias para revisar, redefinir y fortalecer el modelo de atención oncológica vigente. Este documento integra una visión estratégica sobre el diagnóstico actual y futuro de la atención oncológica, basándose en un marco conceptual que guía el proceso de actualización. El plan también contempla las fases de rediseño, gestión del cambio, desarrollo, trazabilidad y evaluación del modelo.

El proceso de actualización se presenta como un esfuerzo colaborativo y multidisciplinario, donde se contempla la participación de diversos actores, tanto internos como externos a la institución. El trabajo

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 53 de 124			

será realizado de manera armónica e interactiva, con un enfoque institucional y extrainstitucional, garantizando una participación amplia y efectiva para el éxito del rediseño del modelo.

La Hoja de Ruta e-Oncología 2025-2030 propuesta en este documento busca establecer un enfoque integral y científico en el desarrollo de soluciones tecnológicas para el control integral del cáncer. La implementación de la tele oncología se presenta como una solución innovadora para mejorar el acceso y la calidad de la atención oncológica, especialmente en áreas remotas y de difícil acceso a centros especializados.

Este modelo tecnológico reduce significativamente los tiempos de espera, los desplazamientos innecesarios y las hospitalizaciones, facilitando consultas a distancia con especialistas. Además, contribuye a la construcción de una red de trabajo colaborativo que fortalece la atención centrada en el paciente. Asimismo, fomenta la capacitación continua de los profesionales en atención primaria y hospitalaria, mejora la adherencia a los tratamientos y expande la oferta de atención domiciliaria.

La tele oncología se posiciona como un componente clave para optimizar el uso de los servicios oncológicos especializados, mejorando los resultados en salud y enfrentando los desafíos actuales de los sistemas sanitarios. Todo ello se enmarca en un plan estratégico de regionalización que prioriza la equidad, eficiencia y sostenibilidad en la atención del cáncer. La implementación de esta estrategia se adaptará a las necesidades de cada territorio, asegurando que las iniciativas en tele oncología sean pertinentes y eficaces en cada contexto.

2.5. Producción

A lo largo del año 2024, se han desarrollado y actualizado diversos manuales y publicaciones clave para el fortalecimiento de la detección temprana del cáncer en Colombia. Estos recursos están orientados a profesionales de la salud y al público en general, y buscan promover una mayor conciencia y acción frente a esta problemática.

Manuales de Detección Temprana:

- Manual para la detección temprana de cáncer de mama: Aprobado, pendiente de diagramación y publicación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 54 de 124	

- Manual para la detección temprana de cáncer de próstata.
- Manual para la detección temprana de cáncer de colon y recto.
- Manual para la detección temprana de cáncer de piel: Aprobado, pendiente de diagramación y publicación.
- Cartillas promotoras VIA VILI.
- Manual para la detección temprana de cáncer de cuello uterino (Estrategia VER y TRATAR).
- Manual para la prevención y tamización de cáncer de cuello uterino (Estrategia “Prueba ADN-VPH”).
- Guía práctica para las mujeres colombianas sobre la detección temprana del cáncer de mama: Actualmente sometido para aprobación.
- Elaboración de “Lineamientos para el aseguramiento de la calidad de la toma y lectura de la colonoscopia”: En revisión por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Publicaciones Institucionales y Científicas:

- Anuario estadístico institucional 2023, Volumen 21 (ISSN 1909-8995): Publicado en 2024.
- Litografía “Cáncer en cifras INC 2023”: Contiene datos sobre casos nuevos y mortalidad institucional, disponible en la sección Cáncer en Cifras en la página web del INC.
- Boletín Epidemiológico del INC No. 17, 2024 (ISSN 2145-0196): Publicación sobre la vigilancia epidemiológica de intentos de suicidio.
- Libro sobre Incidencia, Mortalidad y Prevalencia de Cáncer en Colombia 2017-2021: Aprobado por el Comité Editorial del INC en 2024.
- “Los cinco principales tipos de cáncer en Colombia, 2017-2021”: Aprobado para publicación en la Revista Colombiana de Cancerología.
- “Caracterización de niños y adolescentes con cáncer y sus familias en hogares de paso en Colombia”: Publicado en la Revista Facultad Nacional de Salud Pública.
- “Oferta teórica de especialistas oncólogos en Colombia”: Publicado en la Revista Colombiana de Cancerología.

Proyectos de Innovación:

- Proyecto “Face3D”: Innovación multidisciplinaria en el uso de tecnologías de impresión 3D para la creación de prótesis faciales en la rehabilitación integral del paciente oncológico. Aprobado por el Comité de Gestión de la Tecnología del INC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 55 de 124			

Publicaciones sobre Salud y Bienestar:

- Promoción de la Alimentación Saludable: Publicaciones “Convidando a la alimentación propia: Sabores tradicionales del Cesar” y “Convidando a la alimentación propia: Región Pacífica.”
- Control del Tabaco: Publicación “Elementos para la comprensión pública de la interferencia de la industria del tabaco en Colombia.”

Capacitación y Formación Profesional:

- Curso: “Actualización de Melanoma Acral Lentiginoso para Patólogos, Dermatólogos y Especialistas Afines.”
- Libro: “Soporte y Cuidados Paliativos en Cáncer” en alianza con la Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos (ACCP). Incluye capítulos sobre soporte oncológico.
- Artículo en Epicrisis (Órgano de Información del Colegio Médico Colombiano): “Aportando a la simetría en el debate de la reforma al sistema de salud colombiano.”

2.6. Resultados de indicadores estratégicos.

El indicador de Tasa Global de Supervivencia Institucional a 1, 2 y 3 años mide el porcentaje de pacientes que sobreviven durante los primeros tres años tras el diagnóstico de cinco tipos de cáncer específicos: estómago, mama, cuello uterino, colon-recto y próstata. Este indicador se ha convertido en parte fundamental del Grupo de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer dentro de la plataforma SIAPINC desde 2024, proporcionando datos clave para evaluar la efectividad de los tratamientos y el seguimiento institucional de estas patologías.

Análisis de las Tasas de Supervivencia:

1. **Cáncer de Estómago:** supervivencia a 1, 2 y 3 años: El cáncer de estómago tiene una supervivencia a corto plazo generalmente baja debido a su diagnóstico tardío y la agresividad de la enfermedad. Las tasas de supervivencia podrían reflejarse en la evolución de las cohortes para ver cómo han cambiado los tratamientos, particularmente en cuanto a cirugía y terapias sistémicas.
2. **Cáncer de Mama:** supervivencia a 1, 2 y 3 años: Este cáncer suele presentar mejores tasas de supervivencia en comparación con otros, especialmente cuando se detecta a tiempo. La

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 56 de 124			

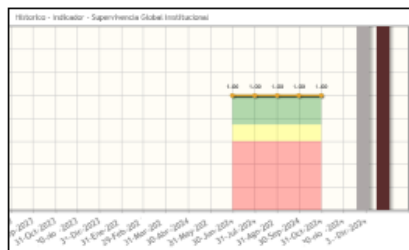
tasa de supervivencia a 1 y 2 años es típicamente alta, pero las tasas a 3 años son más críticas y deben analizarse para identificar el impacto de factores como la quimioterapia, la radioterapia y el tratamiento hormonal.

3. **Cáncer de Cuello Uterino:** supervivencia a 1, 2 y 3 años: Este cáncer tiene tasas de supervivencia relativamente altas cuando se diagnostica en etapas tempranas. La evolución de las tasas podría reflejar la efectividad de los programas de prevención, como las pruebas de Papanicolaou y la vacunación contra el VPH. La tasa a 3 años es importante para observar la recurrencia de la enfermedad.
4. **Cáncer de Colon-Recto:** supervivencia a 1, 2 y 3 años: Las tasas de supervivencia a corto plazo son generalmente favorables, pero dependen de factores como la etapa de diagnóstico y las opciones de tratamiento (cirugía, quimioterapia). Es importante hacer un análisis comparativo con cohortes anteriores para ver los avances en el tratamiento.
5. **Cáncer de Próstata:** supervivencia a 1, 2 y 3 años: La supervivencia a corto plazo es elevada, ya que el cáncer de próstata suele diagnosticarse en etapas más tempranas. Las tasas a 1 y 2 años son esenciales para evaluar la efectividad de los tratamientos en los pacientes con formas más agresivas, mientras que las tasas a 3 años ayudan a entender los resultados a mediano plazo.

El indicador de Tasa Global de Supervivencia Institucional a 1, 2 y 3 años para las 5 patologías seleccionadas es una herramienta esencial para el monitoreo y evaluación de los resultados de los pacientes con cáncer. Las cohortes 2020 y 2018 proporcionan una visión integral del progreso en las tasas de supervivencia, lo que permite identificar tendencias y áreas para mejora en los protocolos de atención, tratamiento y seguimiento.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 57 de 124			

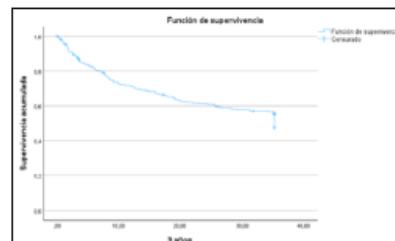
Histórico indicador



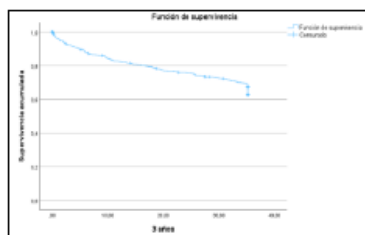
Colon-recto 59,4% - 41,4%



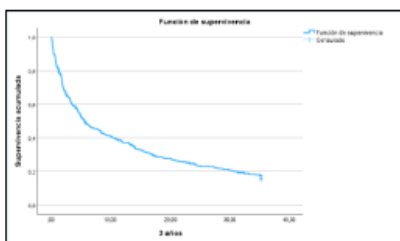
Cuello uterino 71,4% - 56,3%



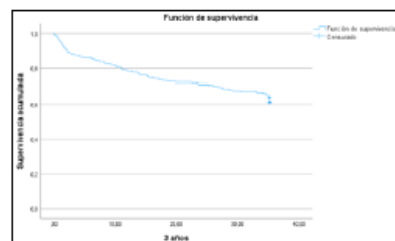
Mama 82,6% - 68,2%



Estómago 37,7% - 17,9%



Próstata 78,5% - 65,3%



Misión transformativa: Ofrecer atención integral de alta calidad, centrada en el paciente y su familia, asegurando una asistencia segura y oportuna a todos los pacientes con cáncer que acudan al INC durante todo el proceso de diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y fin de la vida en los próximos 10 años.

3.1. Caracterización de nuestros pacientes.

La caracterización de nuestros usuarios es fundamental para garantizar que los servicios ofrecidos sean adecuados y eficaces para la población atendida. Conocer las características de los pacientes permite al Instituto diseñar programas y políticas que respondan a las necesidades de los usuarios. Además, facilita la asignación eficiente de recursos, la mejora en la calidad del servicio y la implementación de estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer accesibles para todos los grupos poblacionales, promoviendo una atención más equitativa y efectiva.

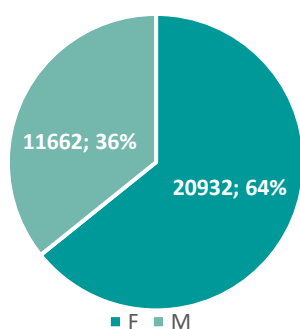
Es por lo que al cierre de la vigencia 2024, de acuerdo con la información consultada en el Sistema de Información para Análisis Institucional (SIAI), se recibieron 7.232 pacientes de primera vez y 25.362 pacientes de seguimiento y control, para un total de 32.594 pacientes. En relación con el total de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 58 de 124			

pacientes nuevos y de seguimiento y control se caracterizaron como se presenta en los siguientes gráficos:

El 64% de los pacientes nuevos y de seguimiento y control que asisten al INC son mujeres.

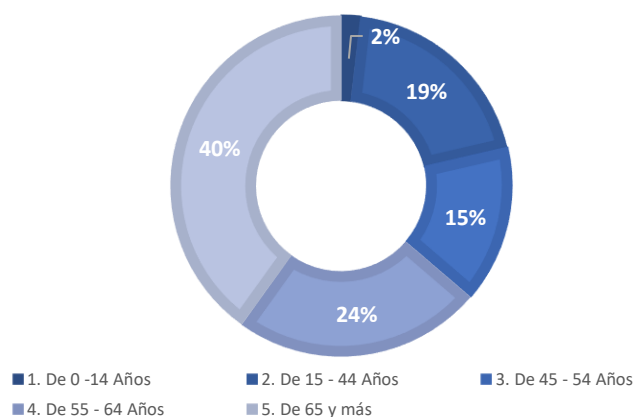
Gráfico 4. Caracterización de pacientes nuevos, seguimiento y control por sexo



Fuente. Sistema de Información para Análisis Institucional (SIAI)

En cuanto al rango de edad, como se evidencia en el Gráfico 5 el 40% de los pacientes son mayores de 65 años.

Gráfico 5. Caracterización de pacientes nuevos, seguimiento y control de acuerdo por rango de edad

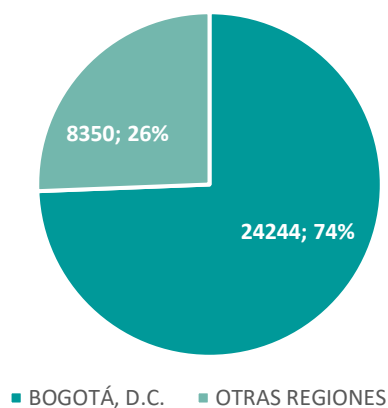


Fuente. Sistema de Información para Análisis Institucional (SIAI)

Con relación a la región de procedencia se puede evidenciar que el 74% de los pacientes son de la ciudad de Bogotá.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 59 de 124			

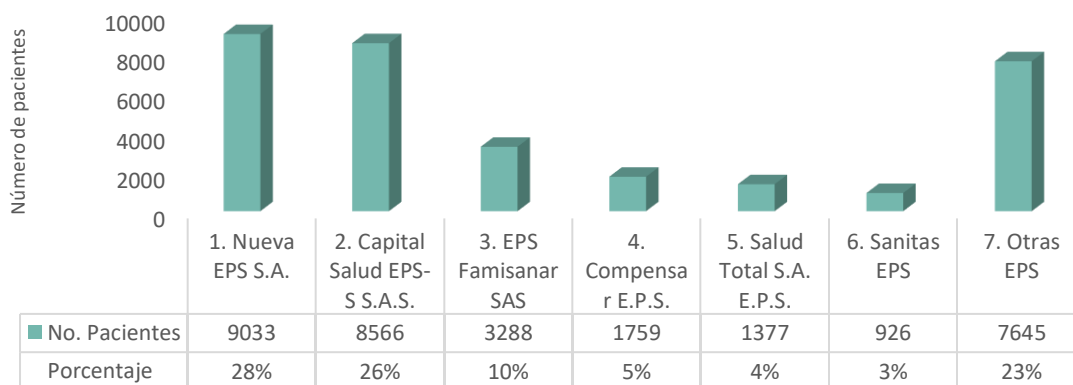
Gráfico 6. Caracterización de pacientes nuevos, seguimiento y control de acuerdo con la región de procedencia



Fuente. Sistema de Información para Análisis Institucional (SIAI)

El Gráfico 7 muestra que las EPS con mayor participación en relación con el número de pacientes atendidos en el INC son Nueva EPS, Capital Salud, Famisanar, Compensar, Salud Total y Sanitas. Las EPS con menor participación se encuentran unificadas en “Otras”.

Gráfico 7. Caracterización de pacientes nuevos, seguimiento y control por aseguradoras



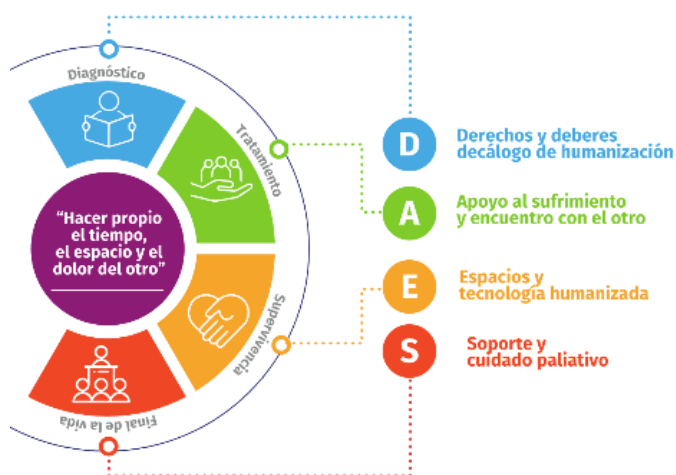
Fuente. Sistema de Información para Análisis Institucional (SIAI)

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 60 de 124			

3.2. Humanización

La política de humanización tiene como objetivo promover un trato digno, respetuoso y compasivo hacia los pacientes y sus familias, asegurando la atención integral de la salud. El compromiso incluye el manejo adecuado del dolor, apoyado por el soporte emocional y espiritual, y la calidez en la comunicación tanto con los pacientes como con el equipo multidisciplinario. Alineado con esta política se encuentra el programa de humanización el cual está definido por líneas como se muestra en la Ilustración 6.

Ilustración 6. Líneas del programa de humanización del INC



Fuente. Programa de Humanización INC.

- Dimensiones y líneas de acción

La política de humanización se desarrolla en dos dimensiones transversales:

1. Cliente Externo: Pacientes y familias.
2. Cliente Interno: Colaboradores, contratistas y personal en formación

Enfocada en cuatro líneas de acción:

1. Derechos y deberes
2. Apoyo al sufrimiento y encuentro con el otro
3. Espacios y tecnología humanizada
4. Dolor y cuidados paliativos

A continuación, se presentan los resultados obtenidos durante la vigencia de acuerdo con las líneas de acción antes mencionadas y las actividades definidas para cada una:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 61 de 124	

- Línea I. Derechos y deberes: 94% de cumplimiento.
- ✓ Registro y análisis de encuestas de satisfacción del usuario, midiendo variables como tiempo de espera, trato personal y claridad de la información.
- ✓ Respuesta y resolución efectiva de quejas.
- ✓ Encuestas de conocimientos sobre humanización al cliente interno.
- ✓ Educación y bienvenida a los pacientes sobre sus derechos y deberes en los diversos servicios (consulta externa, hospitalización, quimioterapia).

- Línea II. Apoyo al sufrimiento y encuentro con el otro: 100% de cumplimiento.
- ✓ Atención psicosocial individual y grupal para pacientes y colaboradores.
- ✓ Actividades de psicoeducación para el personal, como manejo de la ansiedad y mindfulness.
- ✓ Fortalecimiento del soporte en salud mental al 50% del cliente interno.
- ✓ Actividades lúdicas, como música y teatro, para mejorar el bienestar emocional.
- ✓ Apoyo a cuidadores y familias, tanto en consulta ambulatoria como hospitalizada.
- ✓ Promoción de la salud sexual y reproductiva en el contexto de cáncer.

- Línea III. Espacios y tecnología humanizada: 91% de cumplimiento.
- ✓ Adaptación de espacios y equipos biomédicos para mejorar la experiencia de los pacientes.
- ✓ Inclusión de la “Cláusula de Humanización” en los contratos de servicios.
- ✓ Implementación de cuidados humanizados en unidades de cuidado intensivo (UCIS), con paquetes instructivos para reducir riesgos y mejorar la seguridad en la atención del paciente crítico.
- ✓ Rondas de humanización y actividades organizadas en colaboración con fundaciones.

- Línea IV. Dolor y cuidados paliativos: 97% de cumplimiento.
- ✓ Comunicación efectiva de malas noticias a los pacientes y sus familias.
- ✓ Intervenciones desde el área de recursos humanos para apoyar al personal.
- ✓ Acompañamiento y apoyo emocional al cuidador y la familia en el proceso de duelo.
- ✓ Enfoque en cuidados paliativos al final de la vida, con atención al dolor como un “quinto signo vital” y soporte espiritual.

Las actividades desarrolladas en cada línea de acción han contribuido a crear un entorno de atención más cálido, respetuoso y comprensivo para pacientes y personal, alineando tanto los aspectos emocionales como físicos de la atención médica.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 62 de 124			

3.3. Seguridad del paciente.

Línea 1. Fundamentos estructurales para la seguridad.

- ✓ Esta línea está compuesta por la política y el comité de seguridad del paciente.
- ✓ Durante el año 2024 se socializó a 641 funcionarios (antiguos) asistenciales y de servicios de apoyo esta política, inducción a 130 funcionarios nuevos de las áreas de enfermería (profesionales y auxiliares) y camilleros.

Línea 2: liderazgo, alineación y cultura de seguridad

- ✓ Se realizó capacitación y entrenamiento en protocolo de Londres a los líderes de enfermería que reciben reportes de problemas de atención en salud, en banco de sangre, diagnóstico y estadificación, se realizó socialización de lecciones aprendidas en todos los comités de seguridad del paciente, socialización en el boletín de calidad y en el EPM del Grupo de enfermería Oncológico. Se lleva a cabo también la socialización de lecciones aprendidas al interior de los EPM de los grupos en los que suceden eventos adversos.
- ✓ Se instauran las rondas interdisciplinarias de seguridad del paciente, las cuales se realizan una vez al mes, en los servicios de: GAICA, hospitalización 3 piso, hospital día, Radiología.
- ✓ Se da continuidad a las rondas con líderes de enfermería, en todos los servicios de la institución, en ellas se verifican barreras de seguridad de todos los riesgos, educación a paciente y su familia, comunicación durante las entregas de turno.

Línea 3: Gestión de la seguridad del paciente

- ✓ Se actualiza el paquete: Guía técnica “buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud” paquete instruccional - prevenir el cansancio en el personal de salud.
- ✓ En revisión los siguientes paquetes: *reducir el riesgo de la atención de pacientes con enfermedad mental en el instituto nacional de cancerología; atención del paciente oncológico pediátrico; asegurar la correcta identificación en los procesos asistenciales de los pacientes del instituto.*

Línea 4. Mejoramiento de la seguridad

- ✓ Se realiza seguimiento mensual a 42 indicadores de todo el INC, los cuales se consolidan en 4 indicadores del Programa de seguridad del paciente.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 63 de 124	

Se realiza seguimiento mensual del comportamiento de los indicadores de los paquetes instruccionales, destacándose las siguientes observaciones:

- Paquete de infecciones: incumplimiento de las metas a expensas de ISQ, adherencia al proceso de limpieza y desinfección, cumplimiento de aislamiento hospitalario, lavado de manos, se considera relevante que desde el comité de infecciones se planteen acciones respecto al indicador de adherencia al manual de limpieza y desinfección.
- Los paquetes de utilización de medicamentos y de caídas en hospitalización mejoraron durante el año 2024, este último presentó cifras límites en la meta, pero se mantuvo dentro de ella.
- El paquete de caídas en GAICA, a diferencia del año anterior, se encuentra en el límite de la meta definida en 2 de los 3 trimestres evaluados, es importante resaltar los factores contributivos de infraestructura y sobre ocupación del servicio.
- El Paquete prevenir úlceras por presión no se evidencia tendencia a la mejora, los indicadores de hospitalización y de GAICA se mantuvieron desviados durante todo el año, comportamiento más bajo que en el año 2023.
- Los paquetes de garantizar la correcta identificación del paciente e identificación de las muestras de laboratorio, patología y radiología no presentaron desviaciones durante el año, sin embargo, en los análisis de los reportes si se evidencian falencias en identificación de paciente, por lo cual es necesario realizar seguimiento más estricto a este paquete.
- Paquete gestionar y desarrollar la adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes. Presenta desviación de la meta de sus dos indicadores durante el año 2024, lo anterior obedece a que se ha aumentado la búsqueda activa y el reporte de casos de eventos, se requiere intervención y plan de acción, es prioritario intervenir este aspecto a nivel organizacional.
- El Paquete garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado, al igual que en el año 2023 persiste su incumplimiento con desviación del indicador durante todo el año.

Línea 5. Gestión de la seguridad para el cliente interno

- ✓ Se cuenta con el paquete instrucción de cansancio y fatiga actualizado el marzo del año 2024, así mismo se cuenta con descripción de la actividad para abordar la segunda víctima actualizado en el mes de febrero de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 64 de 124			

3.4. Programas especiales de enfermería

Los programas especiales de enfermería son iniciativas diseñadas para proporcionar atención personalizada y de calidad a los pacientes, centrándose en sus necesidades específicas y condiciones de salud. Estos programas son implementados por profesionales de enfermería para ofrecer cuidados continuos y seguimiento, con el fin de mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los pacientes. Entre estos programas se encuentran:

- ✓ Egreso
- ✓ Salud sexual y reproductiva en cáncer.
- ✓ Atención domiciliaria
- ✓ Hospital generador de vida
- ✓ Apoyo al cuidador y acompañamiento en el duelo.
- ✓ Centro educativo

Algunos indicadores claves de estos programas se muestran comparativos en la Tabla 19.

Tabla 19. Programas especiales enfermería.

Indicador	Resultado 2023	Resultado 2024
Cobertura de educación de enfermería en los programas especiales y servicios ambulatorios.	96%	99%
Oportunidad en la captación de los usuarios en los programas especiales de enfermería que cumplan criterios de inclusión.	1,9 días	2,1 días
Seguimientos telefónicos realizados por los programas especiales de enfermería.	98,4%	98,2%
Satisfacción de los usuarios atendidos en los programas de enfermería.	99,3%	99,7%
Pacientes captados por los programas de enfermería.	99,2%	98,9%
Apropiación del conocimiento centro educativo.	97,9%	98,6%
Satisfacción de usuarios centro educativo.	98,3%	99,3%

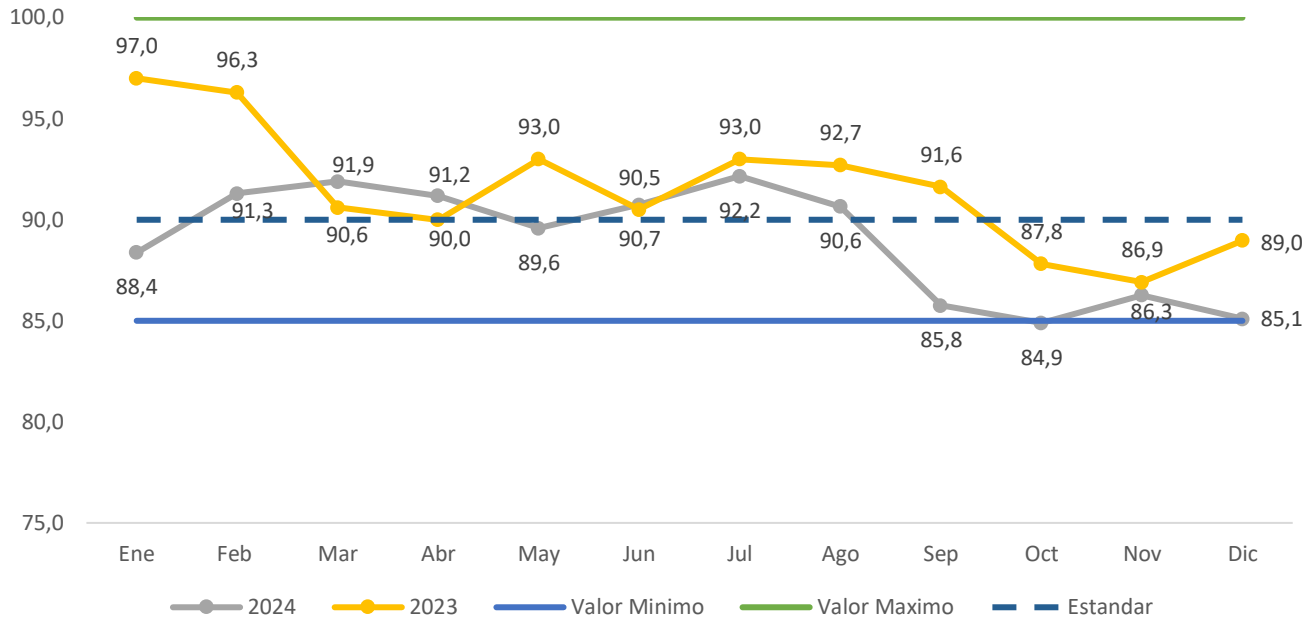
Fuente. Grupo Área Enfermería Oncológica

3.5. Satisfacción de nuestros pacientes

Se relaciona el comportamiento del resultado de las encuestas de satisfacción aplicadas, comparadas con el mismo periodo del año 2023, cuyo cumplimiento para ambas vigencias se encuentran entre los límites definidos para el indicador, como se presenta a continuación:

Gráfico 8. Satisfacción de usuarios pacientes comparado vigencias 2023 – 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 65 de 124	



Fuente. Asesoría de Calidad

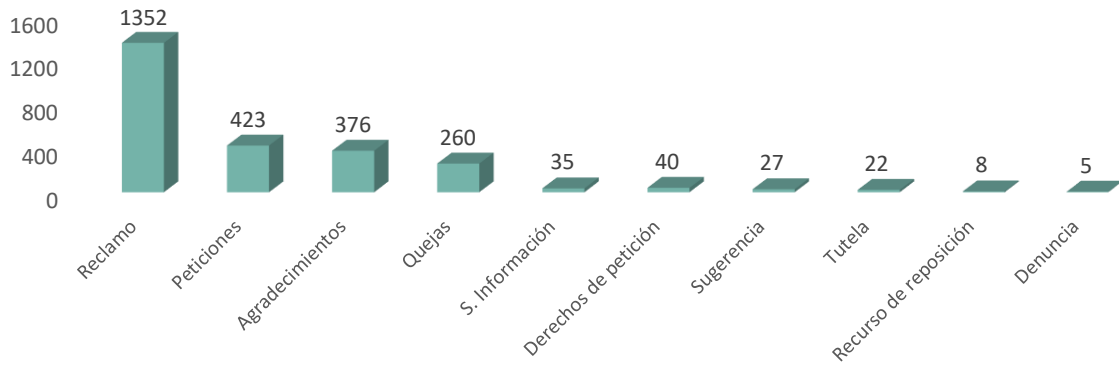
La satisfacción de nuestros usuarios años 2023 y 2024, evidencian una disminución promedio de 2 puntos porcentuales para el año 2024 (89%) comparativamente con 2023 (91%), para lo cual, se está trabajando de manera radical en la necesidad de cumplir con la cobertura estipulada en número de encuestas mes (1236) buscando un resultado estadísticamente significativo. Las acciones adelantadas frente al indicador en la vigencia 2024 son: socialización de los resultados en los EPM, especialmente en los correspondientes a la Subdirección Médica, se propone realizar mesas de trabajo trimestrales para definir acciones de mejora en los servicios que no cumplen con la meta establecida de satisfacción del usuario, se continua trabajando estrategias para cumplir con la meta de cobertura en la aplicación de encuestas, semanalmente se verifica el adecuado funcionamiento de las pantallas para el diligenciamiento de las encuestas por servicio.

3.6. Cifras y análisis de PQRSDF.

Con corte a 31 de diciembre de 2024, se han gestionado 2.548 PQRSDF en los términos previstos por la Ley, de las cuales 1.352 corresponden a reclamo, 423 peticiones, 376 agradecimientos, 260 quejas, 35 solicitudes de información, 40 derechos de petición, 27 sugerencia, 22 tutela, 8 recurso de reposición y 5 requerimientos de denuncia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 66 de 124			

Gráfico 9. Relación PQRSDF vigencia 2024

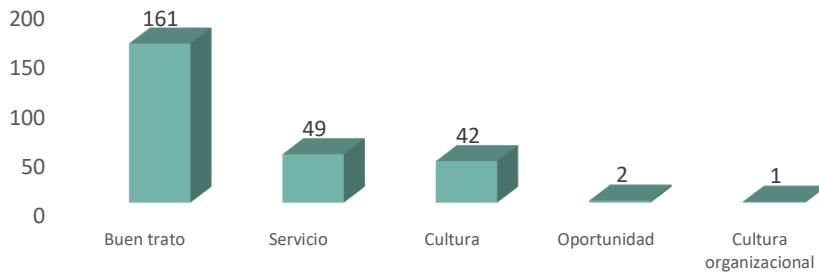


Fuente. Grupo Trabajo Social

- Quejas

En cuanto a las quejas recibidas durante lo corrido del año 2024 de acuerdo con la clasificación de los principios institucionales (COTOSS), la principal causa corresponde a buen trato tal como se muestra en el Gráfico 10.

Gráfico 10. Relación de número de quejas alineado con el COTOSS

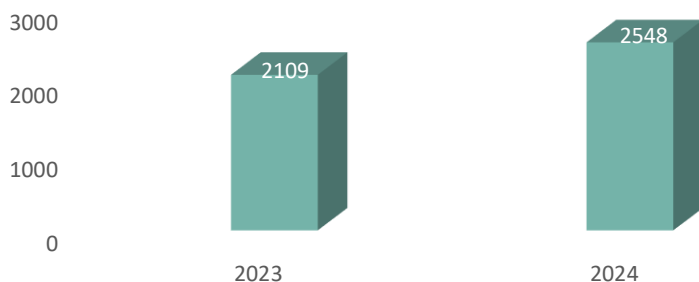


Fuente. Grupo trabajo social.

De acuerdo con el Gráfico 11, durante el último año se observa un aumento progresivo de los requerimientos, para el año 2023 se recibieron un total de 2.109 y para el año 2024 de 2.548 de los cuales 1.352 corresponden a reclamaciones.

Gráfico 11. Comparativo requerimientos reclamación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 67 de 124			



Fuente. Oficina Trabajo Social

3.7. Mecanismos de atención prioritaria para personas con derechos a atención prioritaria o preferencial.



Fotografía: propia INC

Mediante la Resolución No. 0268 de 2023 se adoptó la Política del servicio al Ciudadano, donde se establece el trato digno con enfoque de derechos diferenciales en la Institución. Adicionalmente, se adecuaron espacios de la Institución para facilitar el desplazamiento de los pacientes en condición de discapacidad física, incluyendo la señalización de acuerdo con la normatividad legal vigente, así como la solicitud de citas con lenguaje de señas colombiano.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 68 de 124			

3.8. Asociaciones de usuarios vigente y trabajo en equipo del INC, con las asociaciones de usuarios y demás instancias de participación.

El Instituto actualmente cuenta con tres asociaciones de usuarios: Asociación de usuarios y familiares de pacientes del Instituto Nacional de Cancerología – ASUFINC– ASUINC– CORPUINC.

Durante el año 2024, se asignó oficinas a las asociaciones de usuarios, el cual les permitió contar con un lugar físico donde gestionar sus actividades, mejorar la comunicación entre sus miembros y fortalecer su presencia en distintos ámbitos. Esta iniciativa representa un paso importante para fomentar la organización y participación de los usuarios en diversos sectores.

Las citadas asociaciones, participan activamente en las reuniones que se programan con los Representantes de éstas, la Subdirección de Atención Médica y Docencia, la Coordinación de Grupo Área Apoyo Clínico y la Coordinación de Trabajo Social en donde se discuten diversos temas, así como inquietudes presentadas por los representantes de usuarios. A su vez, participan en el comité de ética hospitalaria y en el comité de cáncer y embarazo.

- Logros obtenidos como producto del trabajo conjunto entre el INC, Asociaciones de usuarios y demás instancias de participación ciudadana de la entidad.

Los logros que se han obtenido como producto del trabajo conjunto entre el INC, Asociaciones de usuarios y demás instancias de participación ciudadana de la entidad. Durante la vigencia 2024 se realizaron 7 reuniones para socializar diferentes temas con los representantes de las asociaciones y así mismo despliegan la información a sus asociados. Los temas se relacionan a continuación:

- Reglamentación y ley como asociaciones.
- Plan de emergencias
- Hospital generador de vida
- Ejes de acreditación
- Informe visita de acreditación
- Riesgos y rutas de evacuación
- Ley de transformación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 69 de 124			

Se contó con la participación de los usuarios en la audiencia pública de rendición de cuentas del INC vigencia 2023.

Por otra parte, se realizaron socializaciones de los derechos y deberes y del manual de atención al ciudadano, usuarios y familiares a través del grupo de profesionales de trabajo social en la cual participaron 7.475 pacientes del INC.

Finalmente, en cuanto al servicio prestado en los albergues, al cierre de la vigencia en total se beneficiaron 780 pacientes, distribuidos de la siguiente manera:

- Albergue Lucha contra el cáncer – Señoras: 299 beneficiados
- Albergue Lucha contra el cáncer – Niños: 255 beneficiados
- Albergue Jesús misericordioso: 177 beneficiados
- Albergue OPNICER: 79 beneficiados

3.9. Cifras y producción institucional para la atención.

El Instituto Nacional de Cancerología es el principal centro de referencia en el país para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con cáncer. Como entidad pública de salud, tiene un enfoque integral que incluye la atención médica especializada, la investigación y la formación de profesionales en oncología. En cuanto a las cifras y la producción institucional, el INC atiende anualmente a miles de pacientes, proporcionando servicios que incluyen servicios hospitalarios (hospitalización, GAICA, salas de cirugía, radioterapia, quimioterapia, consulta externa, imágenes diagnósticas, patología, laboratorio clínico, radiofarmacia y medicina nuclear), es por esto que en la Tabla 20 se presentan los datos correspondientes a la vigencia 2023 y 2024.

Tabla 20. Cifras y producción institucional comparativa vigencias 2023-2024

Servicio	2023	2024	Variación
Hospitalización	12.779	14.338	12%
GAICA	11.483	15.845	38%
Salas de Cirugía (pacientes)	4.019	4.388	9%
Radioterapia	23.028	22.620	-2%
Quimioterapia	14.405	16.246	13%

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 70 de 124			

Servicio	2023	2024	Variación
Consulta Externa	120.334	133.793	11%
Imágenes Diagnósticas	94.098	956	23%
Patología	136.963	105.716	12%
Laboratorio Clínico	1.065.744	160.957	18%
Radiofarmacia	8.696	1.172.549	10%
Medicina Nuclear	7.036	10.804	24%

Fuente. Sistema de Información para el Análisis Institucional (SIAI)

Adicionalmente, es importante resaltar que el talento humano asistencial realiza actividades académicas y de investigación, al igual que la participación en los cursos y brigadas realizadas para la prevención y detección temprana, cifras y producción que se detallan en la misión transformativa del Modelo para el control del cáncer y la misión para fortalecer el ecosistema científico enfocado en la ciencia, tecnología e innovación.

3.10. Resultados de indicadores estratégicos.

La medición de indicadores estratégicos en el Instituto es crucial para asegurar la calidad y eficiencia en la atención de los pacientes con cáncer. Estos indicadores permiten evaluar el cumplimiento de los objetivos institucionales, identificar áreas de oportunidad y mejorar los procesos relacionados con el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes. Además, contribuyen a optimizar los recursos, fortalecer la toma de decisiones y garantizar que los estándares de atención sean los más altos posibles, favoreciendo así una atención integral y de calidad en cada fase del proceso de atención. Teniendo en cuenta lo anterior, en la Tabla 21 se presentan los resultados de los indicadores estratégicos de los procesos misionales.

Tabla 21. Comparativo 2023-2024 indicadores estratégicos de los procesos asistenciales del INC.

Indicador	2023	2024
Oportunidad en el inicio de tratamiento (Institucional)	46,1	52
Oportunidad en el inicio de tratamiento Cirugía (Días)	47,4	60,2
Oportunidad en el inicio de tratamiento Quimioterapia (Días)	43,8	41,4
Oportunidad en el inicio de tratamiento Radioterapia (Días)	28,1	18,1
Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica	2,6	3,6

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 71 de 124			

Indicador	2023	2024
especializada de primera (1) vez		
Tasa de evento adverso de paciente hospitalizado	38,1	47,2
Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	0,95	0,45
Porcentaje de ocupación de salas de cirugía (horas quirófano)	69,8	81,2
Giro Cama	3,2	3,4
Razón de productividad de quimioterapia 24/7	40,9	43,4
Porcentaje de satisfacción con las prácticas formativas	97	96,5
Relación estudiante docente	1,3	1,3

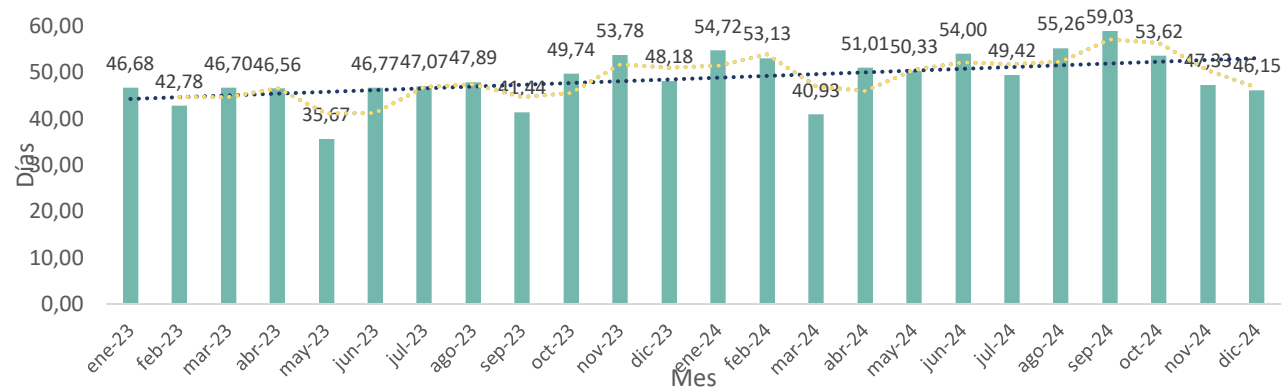
Fuente. SIAPINC4

A continuación, se presenta el detalle de algunos de los indicadores estratégicos misionales:

El Indicador de oportunidad en el inicio de tratamiento institucional como se muestra en el Gráfico 12 para año 2023 mostró un promedio de 46,1 días presentado un comportamiento estable sin mayores desviaciones, con relación al año 2024 para los meses de enero a octubre el indicador presenta un promedio de 52,15 días, con un aumento de 7 días en el inicio de tratamiento, siendo enero y abril unos de los meses mayor incidencia dadas las festividades navideñas y de semana santa, al igual que, el ingreso de pacientes nuevos a la institución. En algunos meses pese a los esfuerzos realizados se evidencia un aumento significativo en el inicio de tratamiento debido al daño presentado en equipos del grupo de imágenes diagnósticas, aumento de estudios PET y de programación de cirugías de pacientes que por su condición clínica requieren programación de cirugía de Mohs y reconstrucción. Desde la Subdirección Médica junto con el grupo de coordinadores de las Unidades Funcionales de Tratamiento trabajan de manera conjunta en el avance de los servicios clínicos, quirúrgicos y de radioterapia para mejorar la integralidad entre el diagnóstico, estadificación e inicio de tratamiento enlazando los tiempos acordes con las necesidades de cada paciente.

Gráfico 12. Oportunidad en el Inicio de tratamiento institucional

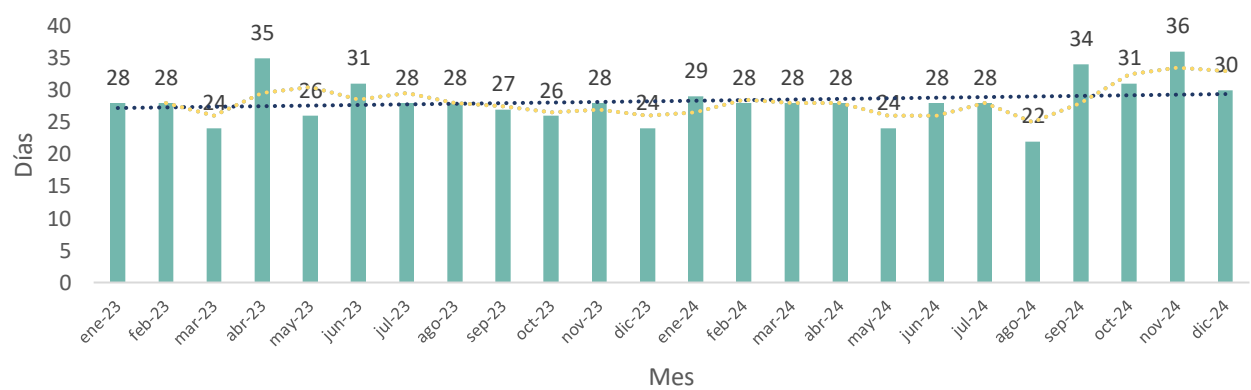
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 72 de 124	



Fuente. SIAPINC4

En cuanto a la oportunidad de diagnóstico institucional (mediana) en el año 2024, se logró mantener un tiempo promedio de diagnóstico de 28 días, dentro de la meta establecida de 30 días como se evidencia en el Gráfico 13 . Sin embargo, se excluyen los meses de septiembre, octubre, donde la oportunidad se vio afectada. En comparación con el año anterior (2023), donde el promedio fue de 27.7 días, el indicador se mantuvo estable, con un promedio de 28 días en ambos años.

Gráfico 13. Oportunidad de diagnóstico institucional (mediana)



Fuente. SIAPINC4

El principal factor que arrastra este indicador son los grupos de medicina nuclear y radiofarmacia. En medicina nuclear, la demanda aumentada de estudios PET, junto con demoras en el arreglo de equipos (ciclotrón, PET), la instalación de un equipo PET digital, y la reducción en la capacidad de atención por

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 73 de 124			

tener solo un equipo PET operativo, han afectado el tiempo de atención. Además, el daño prolongado de un equipo TAC desde marzo de 2023 también ha incidido negativamente.

Para el resto de los grupos, los tiempos de atención están dentro de los parámetros establecidos. Sin embargo, se ha reportado retrasos en la toma de decisiones para iniciar tratamientos y en la obtención de estudios extrainstitucionales solicitados por los pacientes. Otro factor que podría estar afectando la oportunidad es el aumento en la atención en gammagrafía ósea. Durante el último trimestre de 2024 el tiempo de atención para los estudios PET mejoró debido a una menor demanda de pacientes y a una mayor disponibilidad de tecnólogos.

Por otro lado, la oportunidad en gammagrafía ósea se vio afectada debido principalmente a una falla de nueve días en el equipo biomédico Gammacamara Spect - CT de la empresa General Electric, así como a la escasez mundial de material radiactivo de Mo-99/Tc99m, lo que contribuyó a la demora en la toma de estudios. Igualmente, se han presentado demoras en la realización de estudios de resonancia para pacientes que requieren anestesia, debido a la falta de disponibilidad de anestesiólogos. Cabe destacar que los servicios de radiología y medicina nuclear priorizan a los pacientes de unidades funcionales y de pisos.

En el área de patología, se ha observado un retraso en las lecturas de las láminas de hematología, lo que afecta la oportunidad de obtener los resultados finales.

Misión transformativa: Implementar medidas estratégicas para fortalecer las políticas en salud enfocadas en la formación y el desarrollo del talento humano en salud especializado en el control del cáncer, con el objetivo de mejorar la oferta de talento humano altamente calificado en este campo durante los próximos 10 años en Colombia.

4.1. Caracterización de los estudiantes

El Instituto reconoce a sus estudiantes dependiendo del tiempo de rotación que realizan en el hospital universitario en cada uno de sus programas, por lo que se ubican en tres categorías bajo la normatividad de los convenios docencia servicio con las instituciones de educación así:

- Estudiantes rotatorios: son los estudiantes de pregrado y posgrado (médicos y no médicos) que ingresan a los diferentes servicios habilitados del INC a realizar prácticas formativas durante un

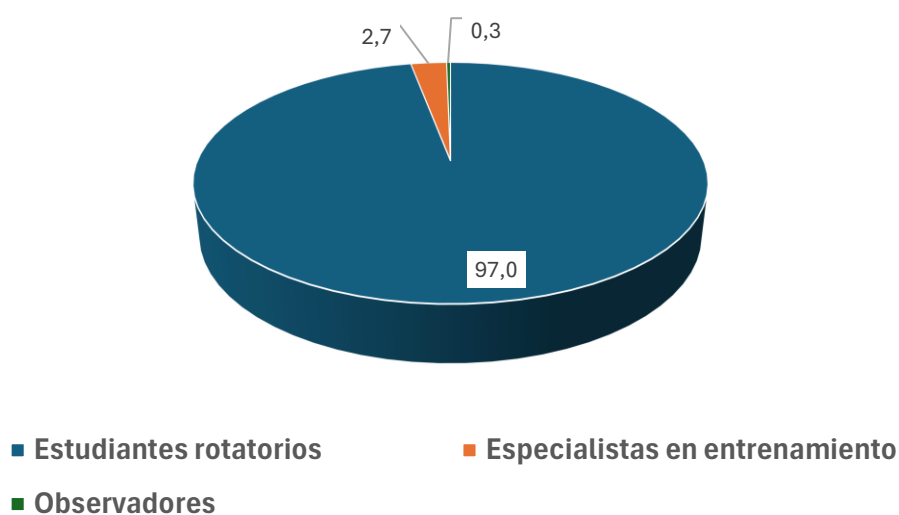
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 74 de 124			

período de tiempo corto (menor a 6 meses) estipulado en los planes de estudio y en los anexos técnicos de cada rotación, y que no pertenecen a los programas Institucionales.

- o Especialistas en entrenamiento y residentes base: son los médicos especialistas que se encuentran desarrollando su programa educativo de posgrado de primera o segunda especialidad médico-quirúrgica oncológica en el marco de los programas institucionales cuyo período de rotación en el Instituto es mayor a un año.
- o Observadores: son los profesionales del área de la salud del territorio Nacional o internacionales que solicitan una observación en los servicios del INC, por un tiempo máximo de hasta tres meses.

Para el año 2024 el Instituto contó con 3.435 estudiantes en práctica formativa (3.343 rotatorios incluidos los 22 observadores y 92 especialistas en entrenamiento y residentes base) incrementando un 83.10% el número en comparación con el año 2023 que registró 1.876 estudiantes. Estos estudiantes que han rotado provienen de 43 instituciones entre educación superior y otros (36 convenio docencia servicio y 7 instituciones externas). El mayor número de estudiantes en rotación forman parte de los programas académicos de posgrado con el 63.57% seguido de programas de pregrado con el 36.4%.

Gráfico 14. Estudiantes en práctica formativa Hospital Universitario INC 2024



Fuente: Plataforma Gestión de Prácticas, base datos estudiantes rotatorios 2024 y programas Institucionales oficina Docencia 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 75 de 124			

Según IES, el 23.5% de los estudiantes provenían de los programas académicos de la Universidad Nacional de Colombia seguido del 14.03 % de la Universidad Militar Nueva Granada, FUCS con el 12.97%, Universidad El Bosque con un 11.21%, Fundación Sanitas con 9.43% y Universidad de la Sabana con 9.3%.

4.2. Convenios docencia servicio

Para el año 2024 el Instituto contó con 36 convenios docencia servicio activos los cuales se relacionan en la

Tabla 22.

Tabla 22. Listado de convenios docencia servicio INC 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 76 de 124	

No.	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN	VIGENCIA DEL CONVENIO	
		FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	29/03/2021	29/03/2031
2	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	5/06/2021	5/06/2031
3	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	26/05/2022	26/05/2032
4	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA - BOGOTÁ	14/09/2021	14/09/2031
5	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA - CALI	7/02/2018	7/02/2028
6	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA	30/01/2018	30/01/2028
7	UNIVERSIDAD CES	17/03/2021	17/03/2031
8	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	22/03/2023	22/03/2033
9	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	2/07/2020	2/07/2030
10	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	15/08/2021	15/08/2031
11	UNIVERSIDAD DEL CAUCA	29/11/2021	29/11/2031
12	UNIVERSIDAD DEL NORTE	25/11/2021	25/11/2031
13	COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	28/06/2021	28/06/2031
14	UNIVERSIDAD DEL SINU	31/08/2020	31/08/2027
15	UNIVERSIDAD DEL VALLE	22/10/2021	22/10/2031
16	UNIVERSIDAD EL BOSQUE	13/08/2017	13/08/2027
17	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	6/02/2023	6/02/2033
18	UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL CALI	1/10/2021	1/10/2031
19	UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL BARRANQUILLA	10/04/2023	10/04/2033
20	ESCUELA SUPERIOR DE OFTALMOLOGIA DEL INSTITUTO BAF	6/12/2017	6/12/2027
21	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	22/02/2016	22/02/2026
22	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	17/05/2023	17/05/2033
23	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	20/01/2023	20/01/2033
24	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	15/08/2024	15/08/2034
25	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	13/08/2022	13/08/2032
26	UNIVERSIDAD DE CALDAS	8/06/2022	8/06/2032
27	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	14/09/2021	14/09/2031
28	CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	16/05/2022	16/05/2032
29	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	28/07/2021	28/07/2031
30	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	19/09/2022	19/09/2032
31	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	1/06/2021	1/06/2031
32	UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES	5/07/2021	5/07/2031
33	FUNDACION TECNOLOGICA AUTONOMA DE BOGOTA-FABA	19/10/2021	19/10/2031
34	UNIVERSIDAD MARIANA	12/12/2019	12/12/2029
35	ICESI	20/01/2023	20/01/2033
36	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SALESIANA	10/04/2019	10/04/2029

Fuente: archivo convenios oficina Docencia.

A continuación, en la Tabla 23 se presenta de manera discriminada la caracterización de los convenios y sus productos durante el año 2024 y el comparativo con tres vigencias anteriores.

Tabla 23. Productos derivados de los convenios docencia servicio 2021-2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 77 de 124			

ÍTEM	AÑO			
	2021	2022	2023 (corte a 30/10/2023)	2024 (corte a 31/12/2024)
Convenios docencia servicio	32	34	36	36
Estudiantes rotatorios	Pregrado: 241	Pregrado: 896	Pregrado: 812	Pregrado: 1335
	Posgrados (médicos y no médicos): 961	Posgrados (médicos y no médicos): 968	Posgrados (médicos y no médicos): 959	Posgrados (médicos y no médicos): 2008
	Observadores 7	Observadores 4	Observadores 11	Observadores 0
Especialistas en Entrenamiento	89	92	94	92
TOTAL ESTUDIANTES INC	1363	2002	1876	3435
Programas base	14	15	15	15
EGRESADOS				
Cirugía de cabeza y cuello	2	0	1	0
Cirugía de tórax	0	0	0	2
Cirugía oncológica	2	2	2	2
Cirugía de seno y tejidos blandos	2	1	3	0
Dermatología oncológica	2	2	2	2
Ginecología oncológica	2	2	2	2
Hemato-oncología pediátrica	2	2	1	2
Mastología	2	2	0	0
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos 1 especialidad	0	2	7	4
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos 2 especialidad	2	2	2	2
Oncología clínica	3	3	3	3
Oncología radioterápica	2	2	2	2
Ortopedia oncológica	1	0	1	1
Rehabilitación oncológica	0	1	0	0
Urología oncológica	1	1	2	1
Total egresados	23	22	28	23

Fuente: Plataforma gestión de prácticas, base de estudiantes rotatorios 2024 y programas Institucionales Docencia 2024 INC.

4.3. Educación formal

El Instituto cuenta en la actualidad con 15 programas base, (2 de primera especialidad y los restantes 13 de segunda especialidad médico-quirúrgica) construidos y gestionados en conjunto con cuatro Universidades en convenio (Militar Nueva Granada, El Bosque, FUCS y Sabana). Durante el año 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 78 de 124			

iniciaron rotaciones los residentes del nuevo programa de especialidad en Oncología Clínica de la Universidad Javeriana que comparte escenarios base entre el Hospital San Ignacio y el INC. Durante el año 2024 se adelantaron actividades de renovación de los registros calificados de algunos de los programas académicos institucionales con la Universidad Militar Nueva Granada (Ginecología Oncológica, Urología Oncológica, Hemato Oncología Pediátrica, Cirugía Oncológica, Oncología Radioterápica, Ortopedia Oncológica y Medicina del Dolor y Cuidados paliativos).

A continuación, se muestra en la Tabla 24 la distribución de los especialistas en entrenamiento certificados para graduación por parte de las Universidades en convenio según programa académico durante el año 2024. Para este periodo se realizaron dos ceremonias de graduación con un total de 23 especialistas graduados y dos reconocimientos a estudiantes distinguidos durante lo transcurrido en el tiempo de sus actividades académicas en el Instituto. Adicionalmente el programa de Cirugía de Tórax certifico para titulación los dos primeros egresados en 2024.

Tabla 24. Distribución de los médicos certificados para graduación según programa académico INC 2024.

Programa académico	Especialistas certificados 2024
Cirugía oncológica	2
Medicina del dolor y cuidados paliativos segunda especialidad	2
Cirugía de tórax	2
Dermatología oncológica	2
Ginecología oncológica	2
Hemato-oncología pediátrica	2
Medicina del dolor y cuidados paliativos primera especialidad	4
Oncología clínica	3
Oncología radioterápica	2
Ortopedia oncológica	1
Urología oncológica	1
Total	23

Fuente. Archivo estadísticas especialista en entrenamiento y residentes base - Docencia 2024.

Los programas académicos institucionales vigentes a noviembre 2024 y con estudiantes activos se relacionan en la Tabla 25 según IES. El programa de Rehabilitación Oncológica, aunque cuenta con registro calificado activo, no tiene residentes activos desde hace cuatro años.

Tabla 25. Listado de programas académicos con escenario base en el Hospital Universitario del INC 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 79 de 124			

Programa institucional	Institución de educación
Cirugía de Mama y Tejidos Blandos	Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Mastología	
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos primera especialidad	Universidad de la Sabana
Oncología Clínica	Universidad El Bosque
Cirugía de Tórax	
Oncología Clínica	Universidad Javeriana
Cirugía de Cabeza y Cuello	Universidad Militar Nueva Granada
Cirugía Oncológica	
Dermatología Oncológica	
Ginecología Oncológica	
Hemato Oncología Pediátrica	
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos segunda especialidad	
Oncología Radioterápica	
Ortopedia Oncológica	
Urología Oncológica	

Fuente: archivo programas Institucionales Docencia.

Misión transformativa: Fomentar el desarrollo del ecosistema científico enfocado en la ciencia, la tecnología y la innovación, con énfasis en la innovación transformativa. Este enfoque busca gestionar eficazmente el conocimiento y los avances en el control del cáncer en Colombia, teniendo en cuenta las prioridades y capacidades regionales en los próximos 10 años.

El Instituto Nacional de Cancerología genera conocimiento científico de alta calidad, y es líder en la construcción de redes de colaboración, incentivando el pensamiento crítico como contribución al desarrollo de avances en la ciencia, la tecnología y la innovación en el país, ante el gran reto del control del cáncer en Colombia. El presente capítulo, resume los logros, proyectos y perspectivas de la investigación y la innovación en el instituto, como valores agregados que se traducen en beneficios para los pacientes, la comunidad civil y científica con reforzando el papel preponderante del instituto en la oncología nacional e internacional.

5.1. Redes de investigación

5.1.1. Red Nacional de Investigación en Cáncer

El Instituto es la cabeza de la Red Nacional de Investigación en Cáncer (RNIC), y para la vigencia 2024 se gestionó la vinculación de 28 nuevos integrantes. De esta forma, a la fecha se cuenta con un total de 217 miembros formalmente vinculados. Durante el año, se realizaron las siguientes actividades clave:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 80 de 124			

- Taller de Innovación INC – Pfizer Colombia

El 6 de marzo, en colaboración con Pfizer Colombia, el objetivo de este taller fue identificar necesidades de innovación en el ámbito oncológico. El evento, realizado de manera presencial, incluyó presentaciones de iniciativas por parte del Laboratorio de Co-creación del INC y Pfizer, seguidas de un espacio de discusión colaborativa para construir una agenda de trabajo conjunta. En la actividad participaron destacados profesionales de ambas instituciones, como líderes médicos, coordinadores de investigación y especialistas en oncología. Al final del taller, se establecieron compromisos orientados a fortalecer la cooperación entre el INC y Pfizer en la transformación de la atención en cáncer en Colombia.

- Seminario Virtual: Diplomacia Científica para Investigadores

El 25 de abril, se organizó un seminario virtual bajo la temática "Diplomacia Científica para Investigadores". Este evento fue coordinado por la Red Nacional de Investigación en Cáncer y el Instituto Nacional de Cancerología, con el apoyo y liderazgo de la Oficina Asesora de Cooperación Internacional. El objetivo fue capacitar a los investigadores de la RNIC y al público en general sobre la diplomacia científica y su importancia para la construcción de relaciones de confianza y cooperación en la investigación. Durante el seminario, se presentó una contextualización regional y nacional sobre diplomacia científica, a cargo de Luisa F. Echeverría-King, consultora en diplomacia científica, y la Dra. Ivonne Torres Atencio, directora del Departamento de Farmacología de la Universidad de Panamá, quien compartió su experiencia en diplomacia científica en el área de la salud. El evento contó con la participación de 75 asistentes.

- Evento Ecosistema Científico de Cáncer Colorrectal

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 81 de 124			

El 17 de mayo, se llevó a cabo un evento con el objetivo de presentar los avances en la construcción de un ecosistema científico enfocado en la comprensión y el control del cáncer colorrectal. El evento contó con la participación de 24 personas.

Durante la actividad, se presentó el programa "Ecosistema Científico en Alianza para la Investigación, Desarrollo e Innovación de un Programa de Tamización y Detección Temprana de Cáncer Colorrectal en Colombia", destacando los proyectos que lo componen. El evento culminó con un panel de expertos que identificaron vacíos de conocimiento y desafíos relacionados con la tamización y detección temprana de cáncer colorrectal en el país. Las discusiones generadas durante el

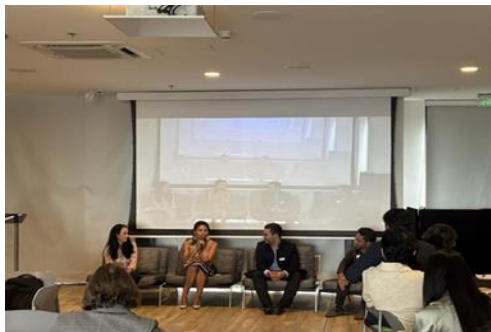
panel sirvieron como insumo para proponer una hoja de ruta orientada a abordar este tipo de cáncer en Colombia.

- Segundo encuentro académico científico: hacia un ecosistema de CTel para el control del Cáncer 2024.

El 25 de octubre de 2024, se llevó a cabo este encuentro en la ciudad de Bogotá, con modalidad híbrida (presencial y virtual).

El evento contó con la participación de reconocidos expertos, quienes presentaron ponencias magistrales sobre diversos aspectos clave relacionados con los ecosistemas científicos y su impacto en la salud, específicamente en el contexto del control del cáncer. Este encuentro proporcionó un espacio para el intercambio de ideas y experiencias entre expertos y participantes, contribuyendo al fortalecimiento de los ecosistemas científicos en Colombia, particularmente en el área del cáncer.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 82 de 124			



Al final del evento se propuso un panel que incluyó a los expertos anteriormente mencionados, donde se les solicitó discutir sobre “Estrategias para la construcción de un ecosistema científico para el control del cáncer”, lo anterior proporcionó información valiosa para la propuesta de lineamientos base para la construcción de ecosistemas científicos.

Adicionalmente, se llevó a cabo un taller con todos los participantes, en el que se propuso basado en toda la información obtenida durante el evento, la generación de una definición de ecosistema científico, actividades, actores y necesidades para su funcionamiento, lo cual es insumo para la elaboración de un documento que proponga las características para que la Red, pueda funcionar como un ecosistema.

- Sesión académica: alternativas al uso de modelos animales en la investigación en cáncer.
- En febrero de 2025 se llevarán a cabo las VIII Jornadas de Investigación en Cáncer, en el marco del Congreso Internacional de los 90 años de transformación por el control del Cáncer en Colombia, Por lo anterior, la Red Nacional de investigación en cáncer lanzaron 2 convocatorias, con cierre para la recepción de propuestas el 15 de octubre con los siguientes resultados: Convocatoria de resultados de investigación – Modalidad Póster (109 resúmenes presentados).



- La Red Nacional de Investigación en Cáncer (RNIC) fue invitada a participar en dos actividades destacadas en el Congreso de la República, la primera fue el foro "Prevengamos el Cáncer de Próstata: El Congreso se Viste de Azul", realizado en la Comisión Primera de la Cámara de Representantes. Este evento se llevado a cabo el 6 de junio tuvo como objetivo sensibilizar sobre la importancia de la prevención y diagnóstico temprano del cáncer de próstata y el segunda fue

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 83 de 124			

la jornada de concientización, tratamiento y diagnóstico oportuno del cáncer, en la que se abordaron temas clave sobre la importancia de la detección temprana y el tratamiento adecuado del cáncer en el país, realizada el 12 de junio de 2024.

Estas actividades muestran un enfoque integral en la gestión del cáncer en Colombia, promoviendo tanto la innovación científica como la sensibilización pública y política. La participación en los eventos legislativos y la organización de convocatorias de innovación reflejan un compromiso con la mejora del sistema de salud y el avance en la investigación oncológica. Estos esfuerzos son clave para construir una infraestructura sólida que permita abordar de manera más efectiva los desafíos que presenta el cáncer en el país.

5.1.2. Red SWOG

La colaboración continua con la Red SWOG (Southwest Oncology Group) es un claro ejemplo de la fortaleza internacional del Instituto Nacional de Cancerología (INC) en su enfoque hacia la investigación oncológica. Este tipo de alianzas con redes prestigiosas permite el acceso a una infraestructura de investigación avanzada, lo que optimiza los esfuerzos en la lucha contra el cáncer mediante el intercambio de conocimientos, recursos y mejores prácticas.

A través de la participación en diversos ensayos clínicos internacionales promovidos por SWOG, el INC está involucrado en investigaciones de gran relevancia en varias áreas del tratamiento y la prevención del cáncer. Algunos de los proyectos destacados incluyen:

1. S1316: Estudio prospectivo de efectividad comparativa para la obstrucción maligna del intestino, una condición frecuente en pacientes con cáncer avanzado, que busca mejorar las opciones de tratamiento y calidad de vida de los pacientes.
2. S1007 (RxPONDER): Ensayo clínico de fase III sobre la quimioterapia adyuvante en pacientes con cáncer de mama receptor hormonal positivo y HER2 negativo, lo que contribuirá a definir tratamientos más precisos y menos invasivos para este tipo de cáncer.
3. S1714: Estudio prospectivo para desarrollar un modelo predictivo de la neuropatía periférica inducida por taxanos en pacientes con cáncer, un esfuerzo significativo para mejorar el manejo de los efectos secundarios de los tratamientos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 84 de 124			

4. S1802: Ensayo aleatorizado de fase III en cáncer de próstata metastásico, que evalúa la eficacia de la terapia sistémica estándar más cirugía o radioterapia, ampliando las opciones de tratamiento para esta patología.
5. S1827 (MAVERICK): Ensayo en cáncer de pulmón de células pequeñas que compara vigilancia cerebral mediante resonancia magnética frente a vigilancia combinada con irradiación craneal profiláctica (PCI), un tema crucial para mejorar los resultados en este tipo de cáncer agresivo.

A lo largo del año, el INC ha mantenido una participación en la Iniciativa SLAI (SWOG Latin American Initiative), que involucra a instituciones latinoamericanas miembros de SWOG. Este enfoque permite que el INC no solo realice un seguimiento riguroso de los proyectos en curso, sino que también influya en la toma de decisiones y el diseño de nuevas iniciativas de investigación oncológica en la región.

Además, la participación en encuentros en Chicago y San Francisco ha permitido al INC identificar nuevos estudios de gran interés y establecer contactos estratégicos con otros centros de investigación. La expansión de la red de miembros, junto con el nombramiento del Dr. Humberto Martínez como miembro del Comité de Mieloma, es un logro significativo que fortalece aún más la colaboración internacional y permite a la institución participar de manera más activa en investigaciones clave para el tratamiento de enfermedades hematológicas.

La colaboración con la Red SWOG sigue siendo un pilar fundamental para el fortalecimiento del compromiso del INC con la investigación de vanguardia. La participación en múltiples ensayos clínicos, junto con la expansión de la red de miembros y el liderazgo en iniciativas como el Comité de Mieloma, refleja una estrategia exitosa para mejorar el tratamiento y la prevención del cáncer. Esta colaboración internacional no solo posiciona al INC como un actor relevante en la investigación oncológica global, sino que también potencia las oportunidades de desarrollo de nuevas terapias y tratamientos que benefician a los pacientes en Colombia y la región.

5.2. Ensayos clínicos

En el mes de agosto se llevó a cabo un evento académico con el propósito de fortalecer las capacidades del INC para incrementar el desarrollo de ensayos clínicos en cáncer. El evento contó con la participación de destacados invitados internacionales, como el Dr. Víctor M. Santana, especialista en

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 85 de 124			

Medicina Pediátrica Global del St. Jude Children's Research Hospital, y figuras nacionales como la Dra. Susana Fiorentino, Líder del Grupo de Investigación en Inmunobiología y Biología Celular de la Universidad Javeriana.

Durante el evento, se desarrolló un panel de discusión con representantes de la industria farmacéutica, abordando la pregunta: ¿Cómo ser competitivos en el INC para aumentar la participación en el desarrollo de ensayos clínicos patrocinados? A continuación, se discutieron los retos y desafíos que enfrenta el INC, con el objetivo de identificar soluciones que mejoren nuestra competitividad.

Como resultado de este encuentro, se generaron compromisos clave, entre los cuales destacan la reducción de los tiempos de gestión administrativa y la garantía de una mayor articulación en los procesos entre las diferentes unidades de servicios involucradas en los ensayos clínicos.

El evento académico realizado fue fundamental para el fortalecimiento del INC en su capacidad para liderar el desarrollo de ensayos clínicos en cáncer. La participación de expertos internacionales y nacionales, junto con el panel de discusión con la industria farmacéutica, permitió identificar áreas clave para mejorar nuestra competitividad en este campo. Los compromisos generados, como la reducción de los tiempos de gestión administrativa y la mejora en la articulación de los procesos interinstitucionales, son pasos cruciales para optimizar la eficiencia y aumentar la participación en ensayos clínicos patrocinados. Esto no solo contribuirá al crecimiento del Centro de Ensayos Clínicos, sino que también fortalecerá la posición en el ámbito internacional, ofreciendo oportunidades de colaboración y avance en la investigación.

* El número de estudios del centro de ensayos clínicos se encuentra descrito en el capítulo de los indicadores estratégicos

5.3. Revista Colombiana de Cancerología

La Revista Colombiana de Cancerología publicó en el año 2024 el Vol. 28, compuesto por 4 ejemplares trimestrales, de acceso abierto a todo público en el sitio *Open Journal System* (OJS) localizado en <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 86 de 124			



Enlaces para consulta de cada número:

- Vol. 28 n.º 1 (2024): <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/issue/view/89>
- Vol. 28 n.º 2 (2024): <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/issue/view/90>
- Vol. 28 n.º 3 (2024): <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/issue/view/91>
- Vol. 28 n.º 4 (2024): <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/issue/view/92>

La Revista Colombiana de Cancerología realizó una destacada gestión en la publicación y difusión del conocimiento científico sobre cáncer, especialmente con la publicación de su Vol. 28 en 2024. Este volumen, compuesto por 4 ejemplares trimestrales, se ofreció de acceso abierto a todo público a través del sitio Open Journal System (OJS), lo que facilitó la disponibilidad de artículos y la difusión del conocimiento a una audiencia global. Aunque el número 4 de la revista aún se encontraba en fase de diagramación, este esfuerzo editorial consolidó a la revista como un referente en el ámbito científico nacional e internacional.

De acuerdo con la Tabla 26 artículos publicados en la Revista Colombiana de Cancerología entre 2019-2024 que resume la producción de artículos entre los volúmenes 23 y 28 de la revista (2019-2024), se pudo observar un crecimiento constante en la cantidad de publicaciones hasta 2023, con un total de 184 artículos durante este período. Sin embargo, en 2024, se notó una disminución considerable, con solo 17 artículos publicados, lo que podría estar relacionado con la fase de diagramación de uno de los ejemplares de ese año. Esta caída en el volumen de publicaciones pudo haber reflejado dificultades editoriales o un ciclo natural en la producción científica.

Entre los tipos de artículos publicados, los artículos originales predominaron a lo largo de los años, representando la mayor parte de las publicaciones (65 artículos). Esto indicó que la revista se centró en difundir investigaciones originales, contribuyendo al avance del conocimiento científico en oncología. Los reportes de caso también fueron una sección relevante de la revista, con 54 artículos publicados

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 87 de 124			

en total, lo que subrayó la importancia de compartir experiencias clínicas y observaciones de pacientes en el ámbito del cáncer.

En cuanto a otros tipos de artículos, como las revisiones sistemáticas y los artículos de revisión, aunque experimentaron un crecimiento gradual, su presencia fue menor en comparación con los artículos originales. Esto reflejó una tendencia hacia la publicación de investigaciones más innovadoras y basadas en datos primarios, en lugar de revisiones de literatura.

Tabla 26. Artículos publicados en la Revista Colombiana de Cancerología entre 2019-2024

Tipo de artículo	Vol. 23 (2019)	Vol. 24 (2020)	Vol. 25 (2021)	Vol. 26 (2022)	Vol. 27 (2023)	Vol. 28 (2024)	Total
Artículos originales	9	9	8	19	15	5	65
Revisiones sistemáticas	0	0	0	1	2	0	3
Reportes de caso	8	9	6	11	13	7	54
Artículos de revisión	2	1	6	9	12	5	35
Artículos especiales	2	6	7	0	0	0	15
Nota técnica	1	1	2	1	1	0	6
Comunicaciones breves	0	1	0	0	0	0	1
Ensayos	0	1	0	1	0	0	2
Página de los exalumnos	0	0	1	0	0	0	1
Cartas al editor	0	0	1	0	0	0	1
Respuesta Carta al editor	0	0	1	0	0	0	1
Total	22	28	32	42	43	17	184

Fuente. Plataforma Revista Colombiana de Cancerología. <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/issue/archive>

5.4. Innovación

El objetivo de la gestión de la innovación en el INC es contribuir en la generación de innovaciones de tipo producto, proceso, servicio, estructura organizacional relacionamiento y estrategia de marketing, o mejorar los existentes, con el propósito de potenciar la excelencia organizacional y su competitividad. Desde el Instituto se evidencia un enfoque integral hacia la innovación en salud y tecnología, con énfasis en el desarrollo de nuevas plataformas digitales, la mejora de procesos a través de la inteligencia artificial, y la implementación de tecnologías avanzadas para el diagnóstico y tratamiento del cáncer. El éxito en estos proyectos no solo refuerza la competitividad del INC, sino que también

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 88 de 124			

potencia su capacidad para generar impactos significativos en la investigación científica y en la atención de pacientes. La ejecución de estos proyectos marca el camino hacia una organización más eficiente y preparada para enfrentar los desafíos del futuro.

A continuación, se resalta la gestión realizada durante 2024, que incluye entre otros los siguientes logros clave:

- En el marco del programa *Korea-LAC Tech Corps*, el INC firmó un acuerdo de colaboración con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), lo que permitió la incorporación del Consultor en Inteligencia Artificial, Doeon Kim. Magíster en estadística y ciencia de datos de la Universidad Yonsei de Corea del Sur, está en la Subdirección de Investigaciones y Salud Pública desde agosto de 2024 hasta junio de 2025. Su enfoque se centra en el análisis de datos de imagen y video, así como en datos de alta dimensionalidad. Su contribución incluirá el liderazgo en tareas clave, desde la investigación y preparación de datos hasta el diseño y evaluación de modelos de IA. Este acuerdo fortalece la capacidad del INC para avanzar en soluciones innovadoras en el ámbito de la salud mediante el uso de inteligencia artificial.
- Implementación de realidad virtual y experiencias inmersivas permitirá crear plataformas interactivas y educativas que aumenten la efectividad de los programas de tamización y otros servicios de salud.
- Obtención de resultados en el marco del acompañamiento del HUB, permitiendo evaluar y seleccionar las iniciativas de innovación más relevantes.
- Construcción, pruebas y validación del prototipo físico de un phantom para estudios radiológicos.
- Desarrollo de un programa de monitoreo de dosis de radiodiagnóstico para pacientes, estableciendo niveles de referencia y mejorando la seguridad en los servicios radiológicos a nivel nacional.
- Se lograron avances significativos en el desarrollo del algoritmo de inteligencia artificial para la detección y categorización de hallazgos en mamografías digitales tomadas en el INC desde 2016. Se conectó exitosamente a la base de datos IBM Db2, optimizando las consultas con tiempos de respuesta de 15 segundos para 500,000 registros. Los datos fueron enviados exitosamente a Pub/Sub y cargados en BigQuery, donde las consultas se realizan en tiempos promedio de 1 segundo por cada 10,000 registros. Estos avances permiten un procesamiento

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 89 de 124			

eficiente de grandes volúmenes de datos para mejorar la detección de hallazgos en mamografías.

- IA generativa e innovación médica: La integración de IA generativa y el trabajo con Google y Singularity es un ejemplo claro de cómo el INC está aprovechando la inteligencia artificial para optimizar los procesos clínicos, mejorar el diagnóstico y reducir tareas repetitivas, lo que podría transformar la calidad de la atención médica en el área de oncología.

Se finaliza el año con una propuesta de articulación entre el Departamento Nacional de Planeación y el INC, con el objetivo de generar un índice de capacidades en I+D+i para el control del cáncer en Colombia, con un enfoque territorial. Esta iniciativa se presenta como una apuesta clave en el marco de la reindustrialización del sector salud, buscando fortalecer las capacidades locales para combatir el cáncer de manera más efectiva y equitativa en todo el país.

5.5. Producción

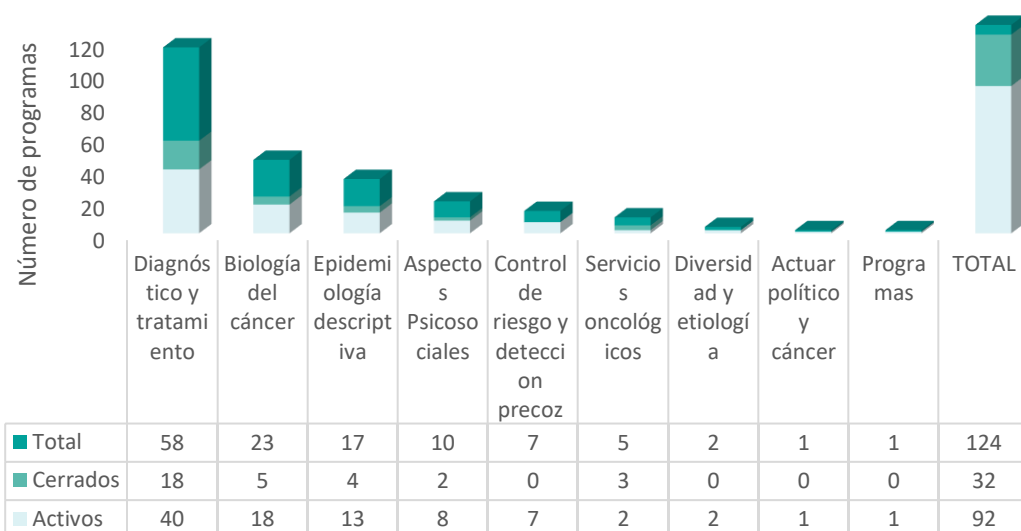
5.5.1. Proyectos de Investigación

- Proyectos institucionales

Durante el año se ejecutaron 124 proyectos de investigación, de los cuales 37 se cerraron durante el periodo. De los 36 proyectos cerrados, 24 corresponden a 2024 y 12 a 2023. En el Gráfico 15 se destacan el número de proyectos por la línea de investigación.

Gráfico 15. Proyectos de investigación institucionales

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 90 de 124			

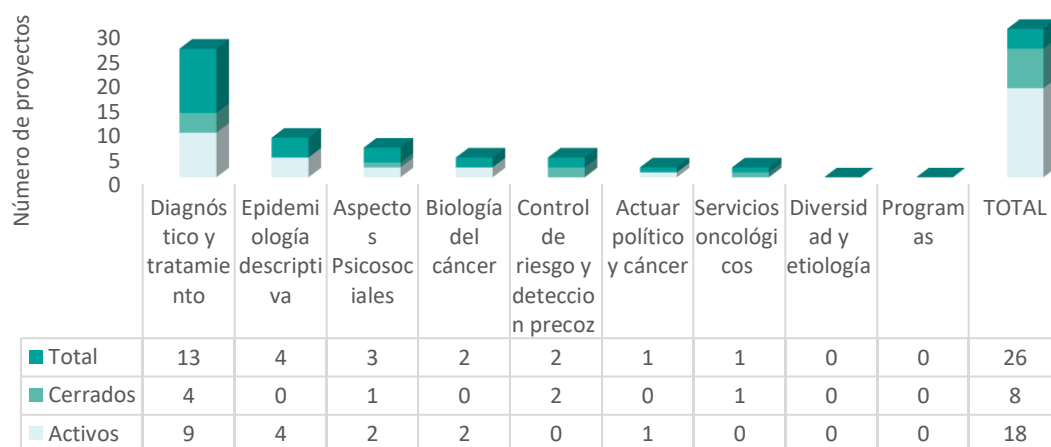


Fuente. Grupo área investigación del INC.

- Proyectos extrainstitucionales independientes de la industria**

Durante el año se ejecutaron 26 proyectos de investigación, de los cuales 8 se cerraron durante el periodo. En el Gráfico 16 se destacan el número de proyectos por la línea de investigación.

Gráfico 16. Proyectos de investigación extrainstitucionales por la línea de investigación



Fuente. Grupo Área Investigación del INC.

- Proyectos extrainstitucionales dependientes de la Industria**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 91 de 124			

Al cierre de 2024, el Instituto Nacional de Cancerología (INC) ha alcanzado un hito significativo con la gestión de 19 ensayos clínicos en curso, distribuidos en diversas áreas de investigación oncológica. De estos estudios, 16 se enfocan en oncología, 2 en hematología, y 1 en cáncer de seno y tejidos blandos. Los ensayos están respaldados por importantes patrocinadores internacionales, destacando MSD con 13 estudios, BMS con 3, AstraZeneca con 2, Roche con 1 y LACOG con 1. La mayoría de estos ensayos se encuentran en las fases de desarrollo III y II, reflejando el compromiso del INC con la investigación de alto impacto que tiene el potencial de transformar los tratamientos y protocolos terapéuticos en el campo del cáncer y otras enfermedades hematológicas.

5.5.2. Publicaciones y ponencias

Las principales estrategias para visibilizar el conocimiento generado en los proyectos de investigación, reconocidas por Min. Ciencias en su medición de actores del sistema de ciencia, tecnología e innovación, se presentan a continuación en la Tabla 27 :

Tabla 27. Comparación de la producción científica del INC en el año 2020 - 2024.

Tipo de publicación	2020	2021	2022	2023	2024
Artículos publicados en revistas internacionales	15	32	35	50	67
Artículos publicados en revistas nacionales	25	15	13	25	21
Artículos Aprobados no publicados	49	55	64	35	57
Libros	2	2	4	1	0
Capítulos de libros	2	0	1	0	1
Boletines Electrónicos	17	3	6	6	0
Ponencias en Eventos Científicos/ Académicos	54	90	113	88	50
Total, Productos	164	197	237	205	196

Fuente. Grupo Área Investigaciones INC. Corte a 31 de diciembre de 2024.

5.6. Resultados de indicadores estratégicos.

Los resultados de los indicadores estratégicos en el proceso de investigación son herramientas clave para evaluar el desempeño científico del Instituto, posicionándolo como un centro de investigación de renombre. Estos indicadores suministran información crucial sobre el impacto y la calidad de la investigación, permitiendo una evaluación continua del progreso y la identificación de áreas de mejora. A continuación, se presentan los resultados comparados de los indicadores de las vigencias 2023-2024:

Tabla 28. Indicadores estratégicos del proceso de investigación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 92 de 124			

Indicador	2023	2024
Factor de impacto en integración de conocimiento	6.5	3.5
Proporción de artículos aprobados en revistas en cuartil de ISI	88.8	77.2
Índice de citaciones de la Revista Colombiana de Cancerología	0.23	0.18

Fuente. Indicadores de procesos. SIAPINC

El análisis de los resultados de los indicadores estratégicos revela tanto áreas de fortalezas como de desafíos en 2024 en comparación con el año anterior.

En cuanto al factor de impacto en integración de conocimiento, se observa una disminución significativa en el factor de impacto de este indicador, pasando de 6.5 en 2023 a 3.5 en 2024. Esto podría reflejar una menor influencia de los estudios producidos por el Instituto en la comunidad científica, lo que sugiere una necesidad de revisar las estrategias de divulgación o de colaboración internacional para mejorar la visibilidad y el impacto de la investigación en futuros años.

Frente a la proporción de artículos aprobados en revistas en cuartil ISI, a pesar de la disminución en comparación con 2023 (de 88.8% a 77.2%), el porcentaje sigue siendo alto, lo que indica que, aunque ha habido un descenso, el Instituto continúa produciendo investigaciones de calidad que son publicadas en revistas científicas de alto prestigio. Este indicador sigue siendo un punto fuerte, pero podría beneficiarse de una estrategia enfocada en mantener la calidad y aumentar la cantidad de publicaciones en revistas de cuartil superior.

Por último, el índice de citaciones de la Revista Colombiana de Cancerología se reportó un 0,18 en la Web of Science de los años 2021 y 2022. Siendo un indicador fundamental, ya que las citaciones reflejan la relevancia y el impacto que los artículos de la revista tienen en el campo científico.

En general, los resultados de 2024 presentan desafíos importantes, especialmente en el área del factor de impacto y la proporción de artículos en cuartiles ISI. Sin embargo, la calidad de las publicaciones sigue siendo sólida y el porcentaje de artículos aprobados en revistas de alto cuartil sigue siendo una fortaleza del Instituto. Desde la Subdirección se revisarán las estrategias de investigación y colaboración internacional, con el objetivo de aumentar el impacto de las publicaciones y fortalecer la presencia en la comunidad científica a nivel global.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 93 de 124			

Misión transformativa: Implementar la transformación institucional para posicionar al INC como un instituto de investigación, desarrollo, innovación, salud pública, docencia y prestación de servicios oncológicos.

6. Gestión del talento humano

La gestión y desarrollo del talento humano en el INC es un componente esencial para asegurar que la institución cumpla con su misión, alineado con la política institucional la cual se basa en atraer, fidelizar y desarrollar talento humano, generando, sentido de pertenencia, fundamentado en principios y valores que guíen la labor del personal. Desde talento humano no solo busca fortalecer las capacidades del equipo, sino también asegurar un ambiente laboral que promueva la excelencia, el compromiso y el bienestar, fundamentales para el éxito y crecimiento continuo del INC en su misión de lucha contra el cáncer.

6.1.1. Bienestar

El programa de bienestar laboral del Instituto busca desarrollar estrategias integrales que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida laboral de los servidores de la entidad, a su desempeño laboral y al fortalecimiento de la cultura organizacional que apalanca la estrategia, generando espacios de aprendizaje, experiencias, esparcimiento e integración familiar, buscando mejorar las condiciones intralaborales y fortalecer las condiciones extralaborales. El plan de bienestar 2024 incluye un total de 52 actividades organizadas por eje estratégico. Eje 1. Equilibrio psicosocial. 16 actividades; Eje 2. Salud mental. 17 actividades; Eje 3. Convivencia social. 14 actividades; Eje 4. Alianzas interinstitucionales. 5 actividades, estas actividades han sido diseñadas con el objetivo de promover el bienestar integral de los funcionarios, abordando aspectos relacionados con la salud, desarrollo personal, calidad de vida y recreación. Parte de las actividades de este programa son:

Tabla 29. Beneficiarios y participantes del programa de capacitación institucional

Actividad	Beneficiados/Participantes
Escuelas deportivas	384
Entrenamientos deportivos	446

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 94 de 124			

Actividad	Beneficiados/Participantes
Convenio Bodytech gimnasio:	596
Apoyo retiro pensión por vejez	34
Apoyo convenio docencia	17
Apoyo lenguas extranjeras	3
Apoyo hijos con discapacidad	3
Día de la familia I semestre	626
Bono por nacimiento	5
Almuerzo despedido pensionados	21
Feria de servicios y feria electro	620
Vacaciones recreativas y campamentos	89
Semana de bienestar y Seguridad y salud en el trabajo	226
Sesiones de yoga y meditación	68

Fuente. Grupo Bienestar y Capacitación.

Adicionalmente, se realiza:

- Celebración de los quinquenios, una conmemoración especial para 86 funcionarios que cumplen años de permanencia cada 5 años.
- Profesor emérito en la cual se otorgó el reconocimiento institucional a 3 exfuncionarios del Instituto, en honor a su destacada trayectoria y valiosas contribuciones a la institución.
- En lo corrido del año se entregaron 27 hojas verdes como apoyo por el fallecimiento de familiares de los funcionarios, brindando acompañamiento en momentos difíciles.
- Celebración del día del niño paciente celebrado el 31 de octubre, los funcionarios del instituto se unieron en grupos internos, promoviendo el trabajo en equipo y el compromiso colectivo. Durante la celebración, se realizaron recorridos y entrega de regalos para aproximadamente 300 niños.

(entre otras)



6.1.2. Capacitación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 95 de 124			

El Programa Institucional de Capacitación (PIC) del Instituto Nacional de Cancerología 2024 se desarrolla teniendo en cuenta los cuatro ejes propuestos por la Dirección de Empleo Público, la Función Pública y la ESAP, con un total de 104 actividades programadas:

Eje 1. Gestión del conocimiento y la innovación: 78 actividades.

Eje 2. Creación de valor público: 12 actividades.

Eje 3. Transformación digital: 9 actividades.

Eje 4. Probidad y ética de lo público: 5 actividades.

Dentro de algunos de los temas que fueron objeto de capacitación se encuentran indicadores de gestión, auditoría ISO, redacción de textos, supervisión de contratos y gestión documental. De las 104 capacitaciones programadas, se ejecutaron 42 lo que representa un 40,38% de cumplimiento. Cabe destacar que las capacitaciones comenzaron a ejecutarse desde el mes de julio. Además, se brindó apoyo logístico y ejecución de capacitaciones fuera del PIC, que fueron solicitadas por los funcionarios y consideradas necesarias para su desarrollo profesional.

6.1.3. Seguridad y salud en el trabajo (SST)

El plan anual de SS tiene como objetivo implementar, mantener y mejorar continuamente el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en la búsqueda del mejoramiento y conservación de las condiciones generales de salud de los funcionarios del Instituto, mediante la identificación, mitigación y control de los riesgos ocupacionales enmarcado en el Sistema Integrado de Gestión institucional. Es por lo que para la vigencia 2024 se ejecutaron las actividades como el programa de pausas activas “Parale al camello y muévete por tu salud”, de igual manera se ejecutaron las actividades en el marco de los programas de vigilancia para el control de los riesgos: biológico, osteomuscular, radiaciones ionizantes, químico y psicosocial.

- **Clima organizacional y riesgo psicosocial.**

El plan de intervención organizacional y riesgo psicosocial para el año 2024 busca disminuir el riesgo psicosocial en los factores intralaborales y extralaborales de las diferentes dimensiones en donde se evidencia valores porcentuales en riesgo alto y riesgo muy alto; por otra parte, incrementar el índice de clima organizacional de acuerdo con la encuesta teniendo en cuenta los ítems con las percepciones más bajas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 96 de 124			

- Factores intralaborales

Basados en los resultados entregado por la empresa Ocuservis en el riesgo intralaboral se observa en la Tabla 30 en cuanto al grupo A (Profesionales, supervisores, colaboradores con persona a cargo) el 29.4% de la población se encuentra en la categoría riesgo medio mientras que para el grupo B (administrativos, auxiliares, sin personal a cargo) el 33.7% se encuentra en riesgo alto.

Tabla 30. Factores intralaborales. Población vs nivel de riesgo

Cuestionario	% Transformado	Nivel de Riesgo
Riesgo Psicosocial Intralaboral Forma A	29,4	Riesgo Medio
Riesgo Psicosocial Intralaboral Forma B	33,7	Riesgo Alto
Factores Psicosociales Extralaborales	21,7	Riesgo Medio

Fuente. Resultados de la medición de Riesgo Psicosocial 2024. Grupo SST.

Dentro de las novedades identificadas a partir de este ejercicio de evaluación, se identifican dentro de los factores intralaborales los siguientes niveles de riesgo en los siguientes dominios como se muestra en la Tabla 31.

Tabla 31. Factores intralaborales. Dominios vs niveles de riesgo

Forma	Dominios	Personal de Planta		Personal Tercerizado	
		% Transformado	Nivel de Riesgo	% Transformado	Nivel de Riesgo
A	Demandas del trabajo	40,2	Riesgo Medio	39,8	Riesgo Medio
	Control sobre el trabajo	22,9	Riesgo Medio	27,7	Riesgo Medio
	Liderazgo y relaciones sociales en el trabajo	19,6	Riesgo Medio	25,3	Riesgo Medio
	Recompensas	18,1	Riesgo Medio	17,6	Riesgo Medio
B	Demandas del trabajo	43,6	Riesgo Alto	41,6	Riesgo Alto
	Control sobre el trabajo	31,1	Riesgo Medio	33,4	Riesgo Medio
	Liderazgo y relaciones sociales en el trabajo	28,8	Riesgo Alto	28,0	Riesgo Alto
	Recompensas	18,0	Riesgo Alto	16,0	Riesgo Medio

Fuente. Resultados de la medición de Riesgo Psicosocial 2024. Grupo SST.

- Factores extralaborales

De acuerdo con los resultados de la medición realizada de los factores de riesgo extralaborales, el nivel de percepción de riesgo es Medio, sin embargo, se puede evidenciar que las dimensiones con niveles

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 97 de 124			

de riesgo alto son características de la vivienda y de su entorno y desplazamiento (vivienda-trabajo-vivienda).

Tabla 32. Factores extralaborales

Dimensión	Nivel de Riesgo
Características de la vivienda y de su entorno	Riesgo Alto
Comunicación y relaciones interpersonales	Riesgo Medio
Desplazamiento vivienda-trabajo-vivienda	Riesgo Alto
Influencia del entorno extralaboral sobre el trabajo	Riesgo Medio
Relaciones familiares	Riesgo Bajo
Situación económica del grupo familiar	Riesgo Medio
Tiempo fuera del trabajo	Riesgo Medio

Fuente. Resultados de la medición de Riesgo Psicosocial 2024. Grupo SST.

- Clima Laboral

Es importante mencionar que el resultado de la medición de clima organizacional para todo el Instituto fue de 74.94% lo que equivale a un nivel Bueno, los resultados por áreas muestran que en general las áreas Bueno como se evidencia en la Tabla 33.

Tabla 33. Resultados de la medición de clima organizacional

Dirección/Subdirección	Promedio	%	Valoración
Dirección general	7,32	73,21%	Bueno
Atención médica y docencia	7,48	74,76%	Bueno
Investigación, vigilancia epidemiológica, promoción y prevención	7,62	76,19%	Bueno
Gestión administrativa y financiera	7,53	75,29%	Bueno
Promedio total	7,49	74,94%	BUENO

Fuente. Resultados de la medición de clima laboral 2024. Grupo SST.

De acuerdo con los resultados que reflejan la Tabla 33, podemos concluir que la percepción del ambiente laboral en la Dirección General y las Subdirecciones, que los funcionarios del Instituto se sienten satisfechos con el ambiente de trabajo en el que se desempeñan, lo anterior producto del trabajo realizado por el INC en sus programas de bienestar y responsabilidad social, los cuales han tenido un impacto positivo en la percepción de sus colaboradores. Así mismo, en cuanto al Liderazgo, los estilos de dirección que maneja el instituto se perciben de manera positiva por sus colaboradores.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 98 de 124			

6.1.4. Procesos de selección Institucional

El enfoque de los procesos de selección del INC se centra en mejorar la contratación de personal capacitado, asegurando que se cubran las necesidades del Instituto. Este enfoque no solo favorece la eficiencia, sino que también resalta las acciones dirigidas a reclutar y elegir a un talento humano calificado que contribuya al logro de las misiones transformativas institucionales.

Estos procesos incluyen un enfoque integral que abarca la incorporación de personal de planta global, supernumerarios, contratos de prestación de servicios y contratos docente asistencial. Cada uno de estos procesos requiere un análisis técnico detallado, con el objetivo de optimizar la provisión de vacantes y gestionar el gasto de manera alineada con las necesidades institucionales.

En términos de la celebración de contratos de prestación de servicios, en 2023 se vincularon a 80 contratistas y comparado con el año 2024 se contrataron 122, lo que representa un incremento del 52.5% en nuestra capacidad operativa. De tal manera que se ha reducido el tiempo de respuesta en el proceso de legalización de contratos de prestación de servicios a un promedio de ocho días hábiles, lo que ha mejorado la ejecución presupuestal y el cumplimiento de nuestros objetivos institucionales.

Al cierre de la vigencia 2024, se suscribieron 77 contratos de especialistas en entrenamiento y 17 contratos docente asistencial.

Por otra parte, la incorporación de supernumerarios ha sido clave para mantener y elevar los estándares de calidad en las Subdirecciones. Se evidencia un tiempo de respuesta de siete (7) días hábiles, satisfaciendo de esta manera las necesidades de nuestros servicios de manera efectiva, al cierre de la vigencia se realizaron 182 procesos de contratación de supernumerarios.

Como parte de la gestión realizada para los procesos de selección, se realizaron 57 convocatorias para la provisión de vacantes en provisionalidad y servicio social obligatorio, con 68 nombramientos en el transcurso del año.

6.2. Gestión financiera

Es un proceso clave para asegurar la adecuada administración de los recursos económicos destinados al cumplimiento de la misionalidad del INC. Esta gestión tiene como objetivo la planear, programar y

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 99 de 124			

controlar oportuna y eficazmente los bienes y servicios necesarios para el óptimo funcionamiento y mejoramiento continuo del Instituto.

6.2.1. Análisis presupuestal

El Consejo Directivo del INC, de conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la Ley 2276 del 2022, “Por la cual se Decreta el Presupuesto de Rentas y Recursos de Capital y Ley de Apropriaciones para la Vigencia Fiscal del 1° de enero al 31 de diciembre de 2023”, aprobó el Presupuesto de ingresos y Gastos del Instituto Nacional de Cancerología, para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024, a través del Acuerdo No.04 de 2023, por la suma de \$564.006 millones, el cual se desagregó mediante Resolución No. 001 del 2 de enero de 2024 por la Directora General, por el valor mencionado anteriormente.

Así mismo, mediante Acuerdo No. 001 del 25 de enero de 2024, se refrendó la desagregación del Presupuesto de Ingresos y Gastos del Instituto Nacional de Cancerología y se adicionaron recursos para la vigencia fiscal 1 de enero al 31 diciembre de 2024”, por valor de \$35.303 millones de pesos, Gastos de Funcionamiento - Gastos de Personal, para un total de \$599.310 millones; de otra parte, mediante Acuerdo No.002 del 25 de enero de 2024, se modificó el Presupuesto Ingresos y Gastos del Instituto Nacional de Cancerología, para la vigencia fiscal de 2024” por valor de \$27.451 millones, correspondiente a las cuentas por pagar 2023, para un presupuesto total por valor de \$626.761 millones, mediante Resolución No. 0075 del 30 de enero de 2024 se dio alcance a la Resolución No. 001 de 2024, mediante acuerdo No. 006 de 2024 se adicionó el presupuesto de Inversión en \$63 millones de pesos, para un total de presupuesto para la vigencia 2024 por valor de \$689.760 millones.

- Ejecución presupuestal de ingresos vigencia 2024

El presupuesto de ingresos al cierre de la vigencia de 2024 estuvo aforado en \$ 689.760 millones, el recaudo ascendió a \$822.091 millones, equivalente a un nivel de recaudo del 119 % detallados así:

Tabla 34. Ejecución presupuestal de ingresos a diciembre 2024.

Cuenta	Concepto	Apropiación	% Participación	Recaudo Diciembre	% Recaudo
0	Disponibilidad Inicial	152.669	22%	229.610	150%
1-02	Ingresos no Tributarios	517.809	75%	554.822	107%
1-02-05	Venta de Bienes y Servicios	421.269	61%	458.283	109%

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 100 de 124			

1-02-6	Transferencias corrientes (recursos nación)	96.539	14%	96.539	100%
2-05	Rendimientos Financieros	19.267	3%	37.594	195%
2-08	Transferencias de Capital	15	0,002%	66	435%
Total, Ingresos		689.760	100%	822.091	119%

Fuente. Grupo Gestión de Presupuesto

Al realizar el comparativo de la ejecución presupuestal de ingresos de las vigencias 2023 y 2024, se observa en la Tabla 35 que el presupuesto aforado para la vigencia 2023 fue de \$580.338 millones en tanto que para la vigencia 2024 el valor fue de \$689.760 millones, lo que denota un crecimiento del 19% con \$109.422 millones; en cuanto al recaudo al comparar las dos vigencias se refleja un recaudo de \$741.062 millones que representan el 121%, con corte al mes de diciembre de 2023 y para la vigencia 2024 el resultado fue de \$822.091 millones, que representa el 119%.

Tabla 35. Comparativo presupuesto de ingresos 2023-2024

Concepto	2023			2024		
	Apropiación	Recaudo	% recaudo	Apropiación	Recaudo	% recaudo
Recursos nación	440.525	566.688	129%	593.221	725.552	122%
Recursos propios	139.813	138.181	99%	96.539	96.539	100%
Total	580.338	741.062	121%	689.760	822.091	119%

Fuente. Grupo Gestión de Presupuesto

Es de anotar que el INC recibió ingresos durante el año 2023 por concepto de convenios y otros así, a través de los contratos de financiamiento y recuperación contingente No.810 FIS y por el contrato de suscrito con ASTRAZENECA.

Teniendo en cuenta el nivel de desagregación de los conceptos de ingresos a continuación se detalla el valor aforado y el avance de recaudo de cada uno de ellos así:

Tabla 36. Ejecución presupuestal de ingresos detallando el valor aforado y avance del recaudo

Cuenta	Concepto	Apropiación	% Participación	Recaudo Diciembre	% Recaudo
0	Disponibilidad Inicial	152.669	22%	229.610	150%
1	Ingresos Corrientes	517.809	75%	554.822	107%
1-02	Ingresos no Tributarios	517.809	75%	554.822	107%
1-02-05	Venta de Bienes y Servicios	421.269	61%	458.283	109%

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 101 de 124			

1-02-6	Transferencias corrientes (recursos nación)	96.539	14%	96.539	100%
2	Recursos de Capital	19.282	3%	37.660	195%
2-05	Rendimientos Financieros	19.267	3%	37.594	195%
2-08	Transferencias de Capital	15	0,002%	66	435%
Total, Ingresos		689.760	100%	822.091	119%

Fuente. Grupo Gestión de Presupuesto

- **Ingresos corrientes**

Conformado por: 1-02 Ingresos no tributarios con un aforo de \$517.809 millones, se recaudó para la vigencia 2024 \$554.822 millones, equivalentes a 107% los cuales incluyen Ingresos por Ventas de Bienes y Servicios con un aforo de \$421.269 millones con un recaudo por valor de \$458.283 millones que equivalen al 109%, y Transferencias corrientes con un aforo de \$96.539 millones con un recaudado de \$96.539 millones, que equivalen al 100%.

Por disponibilidad inicial se contó con un valor de \$229.610 millones frente a un aforo de \$152.669 millones lo que representa un porcentaje de recaudo del 150%, por venta de bienes y servicios se recaudaron \$458.283 millones frente a un aforo de \$421.269 millones, lo que representa una porcentaje de recaudo 109%, en este rubro se incluye: Otros Bienes transportables en este rubro se encuentra registrados la venta de bienes radiofarmacia e insumos, en el rubro Servicios prestados a empresas y servicios de producción incluye: fotocopias, reintegros y arriendos y por el rubro Servicios para la Comunidad sociales y personales están contenidos las ventas de Servicio de salud y servicios sociales y Servicios de educación. Venta de Bienes y Servicios.

Por las transferencias corrientes que corresponden a los aportes Nación, con un aforo de \$96.539 millones, se recaudaron o se recibieron \$96.539 millones, que equivale al 100%.

- **Recursos de capital**

Presenta un recaudo de \$37.660 millones frente a un aforo de \$19.282 millones, conformado por rendimientos financieros con un recaudo de \$37.594 millones frente a una apropiación de 19.267 millones, que equivale al 195% de otra parte, transferencias de capital se recaudó \$66 millones frente un aforo 15 millones, equivalen a un 435% en el cual se registran las donaciones.

- **Ejecución presupuestal de gastos**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 102 de 124			

El INC contó con un presupuesto aprobado de \$689.760 millones, de los cuales se destinaron a Gastos de Funcionamiento \$191.703 millones, tuvo una ejecución 82%, el presupuesto, a Gastos de Operación Comercial \$351.227 millones, con una ejecución del 98% y Gastos de Inversión con una apropiación de \$146.830 millones tuvo una ejecución del 63%, incluidas las cuentas por pagar. La Tabla 37 muestra la ejecución total del presupuesto de gastos a diciembre de 2024 así:

Tabla 37. Ejecución presupuestal por tipo de gasto (cifras en millones de pesos)

Tipo de Gasto	Presupuesto total 2024	CDP acumulados	Compromisos acumulados	Obligaciones	Pagos	Ejecución
Funcionamiento	191.703	157.500	157.500	155.220	155.220	82%
Operación Comercial	351.227	343.125	343.125	337.941	337.941	98%
Inversión	146.830	91.780	91.780	81.588	81.588	63%
Total	689.760	592.405	592.405	574.749	574.749	86%

Fuente. Grupo Gestión de Presupuesto

Del total apropiado para gastos que fue de \$689.760 millones se realizaron compromisos a diciembre de \$592.405 millones, equivale a una ejecución del 86%, de estos compromisos se realizaron obligaciones por \$574.749 millones, es decir el 86% de los compromisos adquiridos y de estos se pagó \$574.749 millones, que equivale al 100%.

Al realizar el comparativo de la ejecución presupuestal de gastos para la vigencia 2023 fue de \$582.695 millones con una ejecución de \$538.902 millones que equivale al 92% en tanto que, para la vigencia 2024 fue de \$689.760 millones con una ejecución \$592.405 millones que equivale al 86% como se muestra en la Tabla 38 .

Tabla 38. Comparativo presupuesto vigencias 2023 y 2024 (cifras en millones de pesos)

Tipo Gasto	2023			2024		
	Apropiado	Ejecución	%	Apropiado	Ejecución	%
Funcionamiento	156.103	137.786	88%	191.703	157.500	82%
Operación Comercial	286.767	277.765	97%	351.227	343.125	98%
Inversión	139.825	123.351	88%	146.830	91.780	63%
Total	582.695	538.902	92%	689.760	592.405	86%

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 103 de 124			

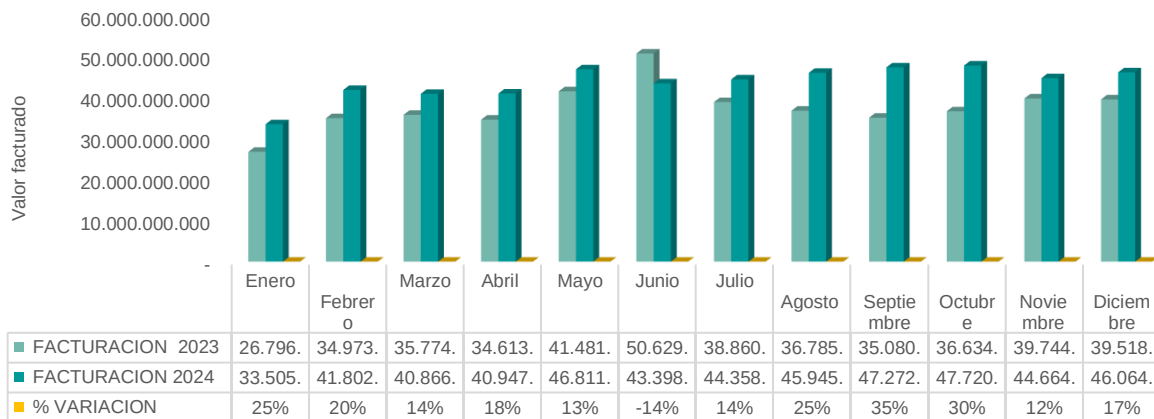
Fuente. Grupo Gestión de Presupuesto

6.2.2. Facturación

En el INC se realiza la gestión del correcto cobro y soporte de los servicios de salud prestados a los diferentes usuarios, afiliados a las ERP con las cuales se tiene contrato; este procedimiento inicia desde la consecución de la autorización de los servicios hasta la conciliación de las glosas y devoluciones si las hubiere; adicionalmente presenta cotizaciones de servicios solicitados por usuarios y ERP que no cuentan con un contrato vigente, pero que requieren de nuestros servicios.

La meta presupuestal de facturación para el año 2024, fue establecida en \$433.322.914.072 Cuatrocientos treinta y tres mil trescientos veintidós millones novecientos catorce mil setenta y dos pesos m/cte.; al 31 de diciembre de 2024 se encuentra ejecutada en un 121%, explicado especialmente por el incremento de tarifas de los medicamentos realizado en junio y julio de 2024 y al incremento del 14% en la realización de algunos procedimientos de alta complejidad como Fotoforesis, el Salvamento de extremidad y los trasplantes; por otra parte se incrementó el valor del contrato PGP que tiene vigencia desde el 1 de febrero de 2023, con prórroga hasta el 31 de enero de 2025.

Gráfico 17. Cumplimiento en las metas de facturación comparativo 2023-2024 (cifras en millones de pesos)

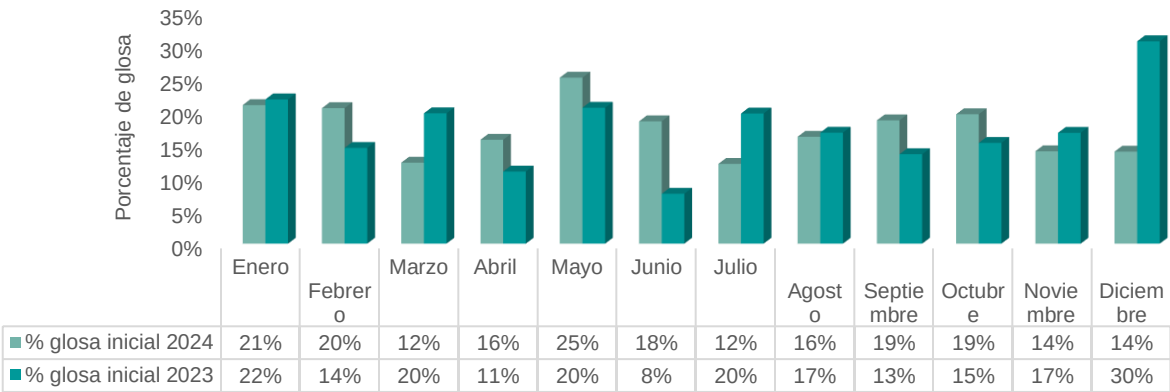


Fuente. Grupo Gestión de Facturación

La variación de la facturación del año 2024 y comparado con el año anterior representa un incremento del 16%, representado en los ítems explicados anteriormente.

Por otra parte, en términos de la glosa inicial se tiene un promedio mensual del 17% durante el año 2024, manteniendo el mismo porcentaje frente al año 2023, las variaciones altas en los meses de mayo, septiembre y octubre corresponden a devoluciones de las facturas de excedentes del PGP de capital salud, porque no han realizado la auditoria concurrente; adicionalmente al represamiento de auditoría de cuentas de Nueva EPS después de la intervención.

Gráfico 18. Porcentaje de glosa inicial comparativa vigencia 2023-2024



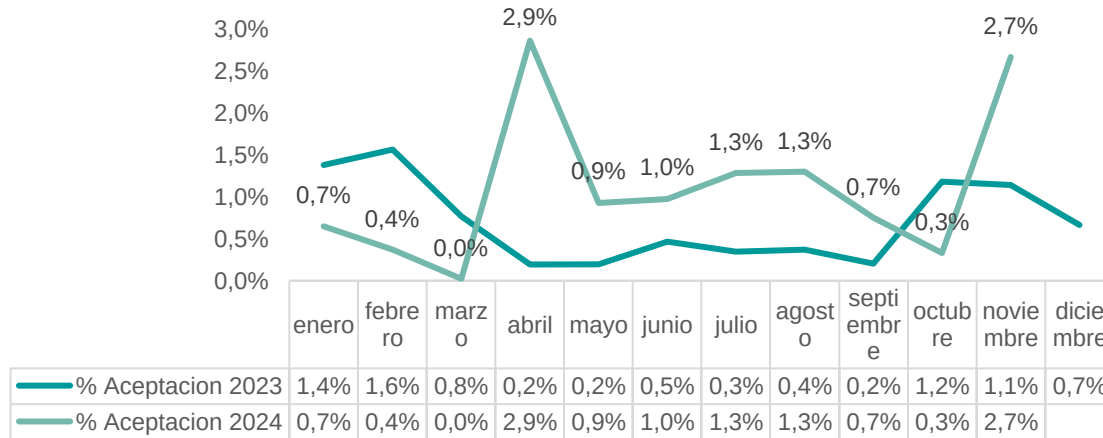
Fuente. Grupo Gestión de Facturación

Las causales principales en la glosa inicial son: devoluciones por autorizaciones Mipres 41%, tarifas el 19%, soportes el 11%, facturación el 8%, el otro 21% corresponde a pertinencia y a temas contractuales del PGP.

En temas de la glosa definitiva obtenido se ha mantenido por debajo del 3%, esto se logra después de la respuesta de glosas y conciliaciones realizadas, soportando con evidencias la prestación del servicio realizado a los usuarios; en el Gráfico 19 se muestra que en el año 2024 el promedio de aceptación es del 1.05%, frente al promedio de aceptación del 0.7% del año 2023.

Gráfico 19. Porcentaje de aceptación de glosa 2023-2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 105 de 124			



Fuente. Grupo Gestión de Facturación

Las correcciones de las glosas se realizan con la historia clínica electrónica y el soporte completo de los procedimientos realizados, así como las tarifas establecidas por contrato con cada una de las ERP. Los meses de mayor aceptación fueron abril y noviembre, explicado por la conciliación de los meses de marzo a noviembre del 2023 del PGP, realizada en el mes de abril de 2024, y que dio como resultado una aceptación por diferencias en RIPS, cantidades y tarifas; el siguiente periodo en importancia es el mes de noviembre con aceptaciones por soportes de Nueva Eps y Famisanar (patología e imágenes), así como también los registros de medicamentos.

6.2.3. Recaudo

En el Instituto Nacional de Cancerología se presenta un comportamiento de recaudo de la cartera acumulado al cierre de la vigencia por valor de \$451.702 millones, que comparado con el año anterior a este mismo corte correspondía a \$412.483, con un incremento de 13 puntos porcentuales.

Frente al cumplimiento en las metas de recaudo el ingreso acumulado al cierre de 2024 se ubicó en 109% (\$451.702 millones), respecto a la meta acumulada para el mes de diciembre de 2024 (\$412.483 millones), esto quiere decir que el recaudo cumplió la meta presupuestal del periodo diciembre, quedando un 9% por encima de lo planeado, el cual obedeció al comportamiento del sector, donde se establecen causales de cumplimiento por parte de la ERP en la forma de pago pactada, el reconocimiento de deudas de vigencias anteriores y acuerdos de pago suscritos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 106 de 124			

Con respecto al giro directo a diciembre de 2024 el recaudo real por la venta de servicios de salud fue de \$451.702 millones, de los cuales \$322.083 millones corresponden a pagos por la modalidad de giro directo (ADRES) que equivale al 71% y \$129.618 millones corresponden a los giros realizados por la tesorería de las diferentes ERP lo que equivale al 29% del recaudo total.

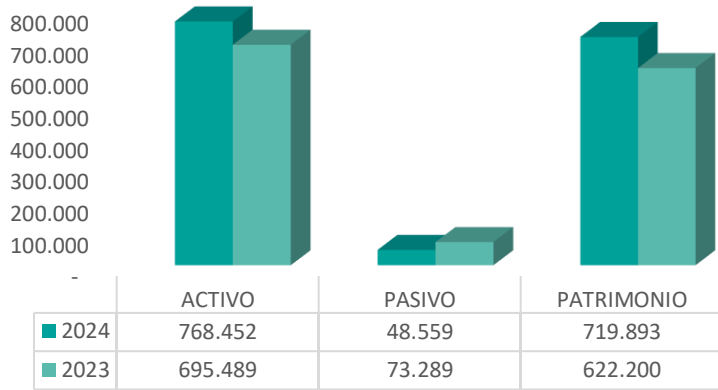
En cuanto a la oportunidad del ingreso de glosa para el año 2024 el promedio de cargue de glosas fue de 1.2 días, cumpliendo la meta de ser inferior a 5 días. El valor de la glosa recibida con corte a diciembre fue de \$138.849 millones de los cuales el 74% (\$102.699) es glosa de primera vez y el 26% (\$36.150 millones) corresponde a reiteración de glosa.

6.2.4. Análisis del balance general y estado de resultados actual.

El Estado de situación financiera-ESF- refleja la situación financiera del Instituto al 31 de diciembre de 2024, la cual se presenta en forma clasificada, resumida y consistente, la situación financiera y revela la totalidad de sus activos, pasivos y patrimonio. Al comparar las cifras del Estado de Situación Financiera al cierre de 2024 frente al 2023, tenemos que, los activos disminuyeron \$72.962 millones, equivalente al 10%, explicado básicamente por la disminución en la cuenta de efectivo y equivalente, de inventarios y de propiedad planta y equipo; conjugadas con el incremento de las cuentas por cobrar, tanto corrientes como no corrientes, anticipos a proveedores: Para los pasivos la variación fue de \$27.730 millones equivalente al 34%, explicado básicamente por efecto de las cuentas por pagar así como el incremento de los ingresos recibidos en administración que corresponde a los ingresos no ejecutados de nación durante la vigencia 2024 que pasan a la 2025; el patrimonio aumentó en \$97.692 millones, equivalentes al 16% , básicamente por el efecto positivo de las cuentas de patrimonio y del resultado del ejercicio. El Gráfico 20 presenta en forma comparativa las cuentas del Estado de Situación Financiera del Instituto Nacional de Cancerología.

Gráfico 20. Estado de situación financiera comparativo 2024-2023 (cifras en millones de pesos)

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 107 de 124			



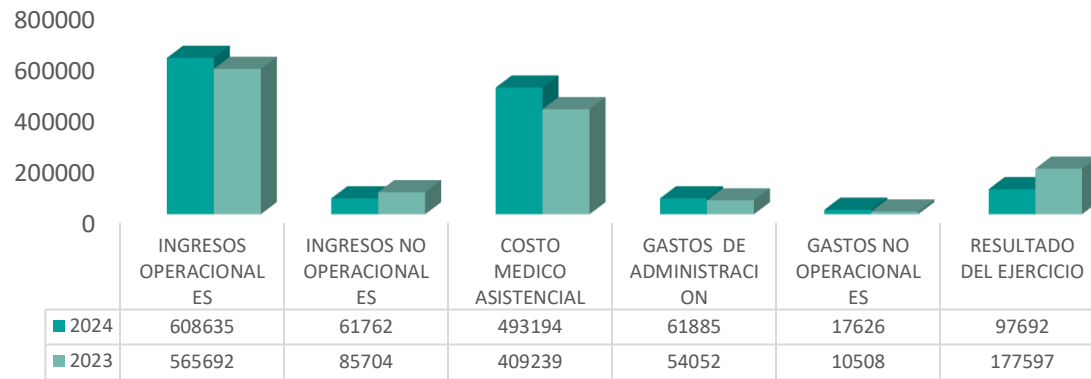
Fuente. Grupo Gestión de Contabilidad.

- Estado de resultado integral 2024-2023

Al cierre de la vigencia 2024, el Instituto arroja una Utilidad Neta proyectada del Ejercicio de \$97.692 millones, frente a la obtenida en el 2023 que fue de \$177.598 millones y que corresponde a una variación del -45%, El resultado de la vigencia 2024 está dado por: el incremento de \$90.970 millones que corresponde al 21% de los ingresos operacionales; la disminución de los aportes de nación en \$46.978 millones que corresponde al 38% de variación, los ingresos no operacionales con menor valor de \$23.942 millones con un 28%; conjugado con la variación de costo por prestación de servicios que presentó un aumento del 21% por valor de \$83.955 millones, el incremento de los gastos de administración en el 8% por valor de \$1.257 millones, de los gastos generales por valor de \$6.379 millones con un 31%, los gastos no operacionales por un menor valor de \$7.118 millones que corresponde al 68% ; lo anterior comparado con las cifras del año 2023. Las anteriores variaciones se detallan en las notas de ingresos, gastos y costos respectivamente; sin embargo, el resultado ratifica la solidez, la estabilidad y la viabilidad financiera del Instituto y por ende el continuo fortalecimiento patrimonial.

Gráfico 21. Estado de resultados integral comparativo 2024 (cifras en millones de pesos)

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 108 de 124			



Fuente. Grupo Gestión de Contabilidad.

6.2.5. Rentabilidad

El porcentaje de utilidad operacional del Instituto es del 9%, es decir que los ingresos operacionales menos los costos asistenciales generan una rentabilidad del 9% al Instituto, lo que nos indica que el costo operacional del Instituto corresponde al 93% de los ingresos operacionales de la entidad, siendo esto un indicador que se encuentra en un nivel medio con tendencia a la baja.

Con relación a la solidez el Instituto cuenta con un respaldo de 6 pesos para cubrir todas las obligaciones al cierre de la vigencia 2024, es decir que el activo total de la entidad respalda con \$6 cada peso del pasivo total adeudado al cierre de la vigencia.

6.3. Procesos de contratación

A 31 de diciembre de 2024, el presupuesto oficial comprometido con la celebración de los contratos en la vigencia 2024, asciende a la suma de \$507.864.613.278,41.

Tabla 39. Resumen de contratos y adiciones vigencia 2024

Concepto	Cantidad	Valor
Contratos	527	\$ 363.371.745.117,08
Adición contratos vigencia 2024	246	\$ 67.629.666.639,93
Adición contratos vigencia anteriores al 2024	125	\$ 76.863.201.521,40
Total	898	\$ 507.864.613.278,41

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 109 de 124			

Fuente. Grupo de Compras y Contratación

Para la vigencia, se asignaron 566 números de contratos, de los cuales 8 no se elaboraron, 1 no perfeccionado y 557 contratos fueron perfeccionados y legalizados y se notificaron a los correspondientes supervisores.

- Modalidades de contratación

Se celebraron las siguientes tipologías de contratos:

Tabla 40. Modalidades de contratación, cantidades y montos vigencia 2024.

Modalidad	Cantidad	Valor
Aceptación de oferta	127	\$ 4.080.109.610,51
Acuerdo marco	5	\$ 2.799.876.733,98
Aprobación de cotización	137	\$ 1.533.021.127,45
Arrendamiento	4	\$ 1.553.036.284,81
Compraventa	28	\$ 8.998.015.124,76
Convenio interadministrativo	8	\$ 1.431.050.416,00
Convenio internacional	1	\$ 533.973.743,00
Llave en mano	4	\$ 45.156.336.112,94
Obra	4	\$ 3.070.918.173,95
Prestación de servicios	92	\$ 230.347.212.145,59
Prestación de servicios de mantenimiento	40	\$ 12.401.243.711,77
Suministro	77	\$ 51.466.951.932,32
Mutuo	1	\$ 0,00
Comodato	29	\$ 0,00
Subtotal	557	\$ 363.371.745.117,08
No elaborado	8	
Legalizados	557	
No perfeccionados	1	
Total de contratación	566	

Fuente. Grupo de Compras y Contratación

- **Plan operativo anual de inversión y plan de adquisición institucional.**

Con corte a diciembre de 2024, se cumplió con el 95% del total de los ítems iniciales y adicionales consignados en el PAA 2024, los cuales fueron adjudicados durante toda la vigencia; de 1345 ítems del Plan Anual de Adquisiciones (inicial), la ordenadora del gasto autorizó 566 ítems del Plan Anual de Adquisiciones (Adicionales), para un total de 1911 ítems de los cuales se decidieron no comprar 473 ítems; para un total de ítems a adjudicar de 1438, los cuales se presentaron así: 1368 ítems

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 110 de 124			

adjudicados, 1 ítems por concepto técnico, 1 ítem desierto jurídicamente y 69 ítems no entregaron estudios previos

6.4. Responsabilidad social y ambiental

Se mantiene la política de Responsabilidad social con la Resolución 0616 del 1 de diciembre de 2020 por la cual mantenemos el compromiso de responsabilidad social para contribuir con un desarrollo sostenible en lo social, económico y ambiental en beneficio de los pacientes, colaboradores y sus familias. Así mismo se conservan las seis líneas de alcance hacía los colaboradores, pacientes y sus familias, investigación e innovación, salud pública, docencia y medio ambiente, todas alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

De acuerdo con el alcance definido en el Plan de Responsabilidad Social, el cumplimiento general para la vigencia 2023 fue del 96.8 % y para el año 2024 fue de 97.7%.

6.5. Impacto ambiental

El Instituto para la vigencia 2024, realizó la medición de la huella de carbono la cual consiste en la medición de los gases de efecto invernadero (GEI) emitidos directa o indirectamente por la institución, ya sea por la organización, eventos o productos; esto muestra el impacto ambiental a través de la realización de un inventario de las emisiones asociadas a los diferentes gases de efecto invernadero.

Colombia tiene el compromiso para el 2030 de disminuir el 51% de las emisiones de gases de efecto invernadero, se hace necesario visibilizar y realizar acciones frente a este compromiso, es por esto que el INC alineado con los ODS utilizó la herramienta de monitoreo del impacto climático, desarrollada por la organización internacional Salud Sin Daño (Health Care Without Harm), que permite a los establecimientos de salud medir sus emisiones de Gas de Efecto Invernadero (GEI) y evaluar su desempeño ambiental, esto debido al proyecto Liderado por el Ministerio de Salud, en el año 2023, ya que este programa hace parte de los compromisos internacionales adquiridos por el gobierno de Colombia en el marco del Programa de salud de la COP26.

Según los resultados de Emisiones totales (tCO₂e) relacionados con el alcance 1 se obtuvo un 29% desagregado de así: combustión estacionaria corresponde al 18,7% (Consumo de gas natural, y ACPM), combustión móvil al 0,4% (consumo de gasolina) y emisiones fugitivas 10% (medición de gases

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 111 de 124			

anestésicos). En el alcance 2 se obtuvo un 42,2% de emisiones al consumo de energía y 28,8% del alcance 3 correspondiente a disposición de residuos.

6.6. Gestión de tecnología clínica y tecnologías de la información.

Con la gestión de la tecnología clínica se busca planificar y controlar las actividades relacionadas con obras nuevas, el mantenimiento de la infraestructura, la gestión ambiental y los servicios de soporte hotelero de manera eficiente. Por otra parte, en cuanto a las tecnologías de la información y la comunicación, estas se gestionan a través de la planeación, adquisición, implementación y administración, de tecnologías y de la información cumpliendo estándares de calidad, disponibilidad, eficiencia y seguridad; con enfoque de mejoramiento continuo, para el apoyo de los procesos del Instituto Nacional de Cancerología.

6.6.1. Infraestructura de tecnologías de información.

En consonancia con las directrices establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo 2022 – 2026 "Colombia potencia mundial de la vida", el Instituto Nacional de Cancerología reconoce la imperante necesidad de impulsar la democratización de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC). Este enfoque estratégico busca desarrollar una sociedad del conocimiento y la tecnología que esté interconectada con el saber y los circuitos globales.

En el marco normativo, el Decreto 767 de 2022 actualiza los lineamientos generales de la Política de Gobierno Digital, introduciendo el Habilitador de Arquitectura como componente esencial. Este habilitador, centrado en el Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial, establece las pautas que las entidades deben seguir para fortalecer sus capacidades internas de gestión de tecnologías. Es sobre este sólido marco que se cimienta el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) del Instituto Nacional de Cancerología.

El PTI 2023-2026 tiene como objetivo desarrollar e implementar el este plan en colaboración con el Ministerio TIC, que dirija la evolución digital del Instituto. Este plan, alineado con los principios del Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial (MRAE) actual, se fundamentará en las necesidades y oportunidades de mejora identificadas entre los grupos de interés, especialmente enfocándose en la transformación digital. El objetivo es guiar la hoja de ruta a través de proyectos e iniciativas de

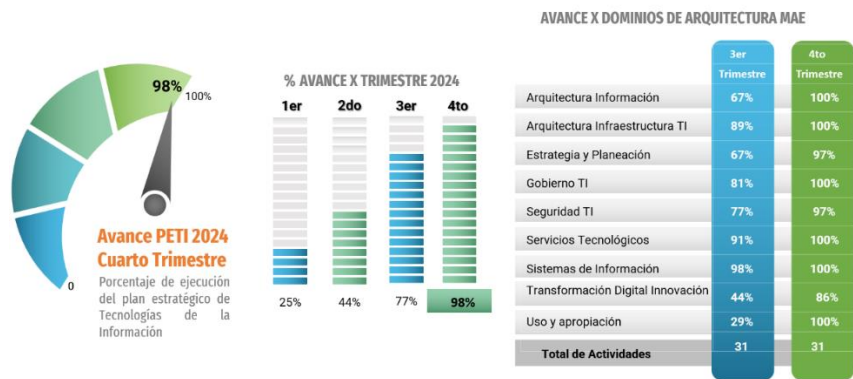
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 112 de 124			

tecnologías de información, con el propósito de respaldar de manera integral la estrategia y el modelo operativo del INC, de acuerdo con las definiciones establecidas en la Política de Gobierno Digital.

Adicionalmente, busca planear e implementar la transformación digital del Instituto Nacional de Cancerología apoyado en la gestión de la arquitectura empresarial de Tecnologías de la información - TI. y en la política de Gobierno Digital del estado colombiano y desarrollar la transformación digital del INC, mediante la implementación de herramientas tecnológicas que permitan a los usuarios y pacientes, procesos seguros y eficientes, servicios digitales de confianza y la toma de decisiones basadas en datos con información veraz y en tiempo real.

Con base en lo anterior en la Ilustración 7 se describen los avances en la ejecución del PETI correspondiente a la vigencia 2024, cuyo avance general fue del 98%.

Ilustración 7. Ejecución del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información



Fuente. Informe de Avance - Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI 2024)

Al cierre de la vigencia se obtuvo cumplimiento del 100% en 6 dominios: Arquitectura de Información, Infraestructura TI, Gobierno TI, Servicios Tecnológicos, Sistemas de Información, y Uso y Apropiación. De igual forma 2 dominios presentan retrasos parciales: seguridad (97%) debido a pendientes finales en la implementación de la estrategia ZTNA y transformación digital e innovación (86%).

Por otra parte, se logra la primera fase de implementación de la app MONINC de monitoreo a pacientes externos del INC, y cuya puesta en marcha será en 2025, y se logra la contratación de nube publica en Microsoft Azure como primera fase para Implementación de proyectos de Inteligencia artificial y Bigdata

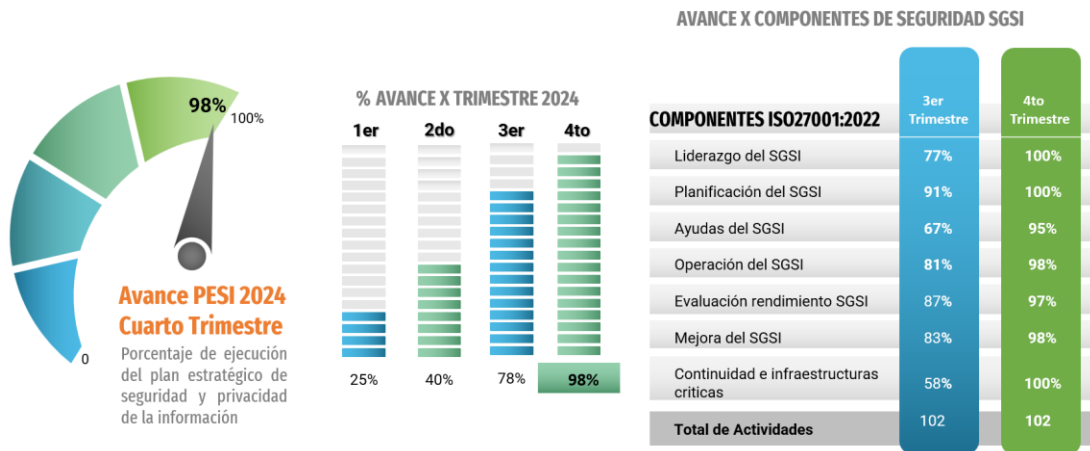
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 113 de 124			

del INC. Se cuenta con algunos retrasos en la implementación de la experiencia VR en cáncer Colorrectal.

6.6.2. Seguridad y privacidad de la información

Se reportan las estrategias implementadas para proteger los datos institucionales y asegurar el cumplimiento normativo en materia de ciberseguridad.

Ilustración 8. Ejecución del Plan Estratégico de Seguridad y Privacidad de la Información



Fuente. Informe de Avance - Plan Estratégico de Seguridad y Privacidad de la Información (PESI 2024)

Actualización de Firewall, Implementación de controles y estrategia de Cero confianza (Microsegmentación de la red separando tráfico de usuarios, IOTM y de navegación), Correlacionador de incidentes de seguridad SIEM+ Centro de monitoreo de operaciones de seguridad y redes 7x24, Despliegue de Autenticación Fuerte Con MFA y Fortinet Authenticator, EDR Microsoft), Implementación de Estrategia de backups Centralizado antiRansomware, Modernización de sistema de actualizaciones automáticas y aplicación de políticas de seguridad INTUNES. Implantación de Firewall de acceso web tipo Bussiness para 5 portales publicados desde Datacenter y 4 aplicaciones internas. Adopción completa de la norma Iso27001:2022, Migración de velocidad de operación de la red e 10 Gb a 25 Gb. Integración de sistema de detección respuesta y recuperación automática ante incidentes con IA al sistema de gestión de incidentes SIEM.

6.6.3. Modelo de gestión documental y de administración de archivos (MGDA).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 114 de 124			

El Instituto alineado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión- MIPG y al Plan de Desarrollo Institucional-PDI, basada en misión transformativa de Implementar la transformación institucional para posicionar al INC como un instituto de investigación, desarrollo, innovación, salud pública, docencia y prestación de servicios oncológicos define las actividades de la operación documental en la construcción de variables de innovación tecnológica y orientación hacia el documento electrónico como mejoramiento del manejo de la información institucional.

Por lo anterior, se articulan las políticas, estrategias, metodologías y disposiciones que en materia archivística y de gestión de documentos físicos y electrónicos, establecidas por el Archivo General de la Nación AGN y las que requiera el Instituto, en función de su labor de atención médica en salud, investigación y docencia. Incluyendo la relación directa en materia de manejo de información, el fortalecimiento de la información electrónica en sus agrupaciones misionales y de apoyo y la sensibilidad de la información, específicamente del usuario del servicio de salud. Además de la alineación al Modelo de Gestión Documental y Administración de Archivos (MGDA).

Ilustración 9. Modelo de gestión documental y de administración de archivos (MGDA)



Fuente. Archivo General de la Nación (AGN)

6.6.4. Tecnologías en salud.

El INC como una entidad de orden nacional, que trabaja sobre la base de la innovación y la tecnología para el control integral del cáncer, tiene dos formas de adquisición de tecnología: Incorporación, la cual hace referencia a las nuevas necesidades de equipos biomédicos que establecen cada uno de los servicios y renovación.

Con respecto a la adquisición por incorporación en cada vigencia, se ha ejecutado de la siguiente manera: año 2021 con un 87% (27 equipos), en la vigencia 2022 con un 69% (9 equipos), en la vigencia

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 115 de 124			

2023 con un 90% (65 equipos). Para la vigencia 2024 se tuvo proyecto bajo del Macroproyecto de Tecnología Biomédica realizar la adquisición de 12 equipos por incorporación para el proyecto de fortalecimiento de la tecnología biomédica, los cuales se describen a continuación: Un (1) Baño seco para placas con agitación, Un (1) Equipo Ultrasonificador + microtubo, Un (1) Monitor de signos vitales compatible con resonancia magnética, Un (1) Equipo de Radiofrecuencia, Un (1) Agitador de microplacas, Un (1) Succionador, Un (1) Carro de paro, Un (1) Equipo de Broncoscopia EBUS, Un (1) Videonasofibrolaringoscopio, Una (1) Cabina de Bioseguridad clase II tipo B2, Una (1) Centrífuga para atención domiciliaria, Un (1) Refrigerador y Un (1) Equipos Ciclotrón. Estos equipos corresponden a las solicitudes presentadas en la vigencia 2023 por parte de los servicios, para la adquisición de nuevas tecnologías e incorporación de equipos adicionales para garantizar la mejora de los procedimientos y la atención de los pacientes.

En cuanto a la renovación de la tecnología, este es el principal reto que tiene el INC, el cual está relacionado con la probabilidad de materialización de los riesgos de incidentes o eventos adversos asociados al uso de equipos biomédicos, dado el nivel de obsolescencia de estos. En el año 2017 se realizó la primera evaluación a la base instalada propia del INC, obteniendo como resultado un porcentaje de obsolescencia del 18%.

A partir de lo anterior se elabora un plan de renovación de tecnología biomédica cada año que pretende aumentar la capacidad de repuesta tecnológica de la institución. El índice de obsolescencia tecnológica se obtiene de un análisis anual a través de una herramienta institucional que mide la obsolescencia de cada equipo, a través de criterios técnicos, económicos y clínicos los cuales dan como resultado el porcentaje de obsolescencia el cual convierte en el insumo principal para el plan de necesidades de adquisición.

Ahora bien, con respecto a la adquisición por renovación en cada vigencia se ha ejecutado de la siguiente manera: año 2021 con un 89% (32 equipos), año 2022 con un 81% (13 equipos), año 2023 con un 61% (47 equipos). Durante la vigencia 2024 se tuvo previsto realizar la adquisición de 80 equipos por renovación bajo el proyecto de fortalecimiento de la tecnología biomédica, los cuales se describen a continuación: Un (1) Sistema de Cromatografía, Una (1) Torre de alto flujo, Un (1) Ventilador d alta frecuencia, Dos (2) Camas tipo UCI, Veinte (20) Camas eléctricas, Una (1) Camilla de transporte, Veintitrés (23) Básculas de piso, Dos (2) Básculas con tallímetro, Siete (7) Desfibriladores, Cinco (5)

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 116 de 124			

Electrocardiógrafos, Cinco (5) Monitores de signos vitales hospitalización, Un (1) Monitor de signos vitales para UCI, Cuatro (4) Monitores de signos vitales urgencia, Un (1) Autoclave, Un (1) Tomógrafo, Un (1) Fluoroscopio, Un (1) Equipo de Rayos X Portátil, Un (1) Equipo de pruebas de función pulmonar, Un (1) Refrigerador de medicamentos y Una (1) Cabinas de Bioseguridad clase II tipo B2.

6.6.5. Evaluación de tecnologías sanitarias

- Gestión de análisis de incidencias y eventos adversos asociados.

En el programa de tecnovigilancia del INC durante el año 2024, se presentaron 28 sucesos de seguridad con respecto al uso de equipos médicos. Están discriminados de la siguiente forma: 20 incidentes adversos no serios, 5 incidente adverso serio, 3 eventos adversos no serio, en los cuales hay equipos involucrados como monitores de signos vitales, electrocardiógrafo, desfibrilador, Autoclave, centrifuga, fuente de luz, ventilador mecánico, receptoscopia, lavadora ultrasónica, microscopio, PET, ultracongelador para áreas como medicina nuclear, radiología, rehabilitación, dermatología, hospitalización, quimioterapia y biología del cáncer, camilla, mesa de cirugía entre otros, los cuales presentaron eventos materializados o potenciales riesgos para la seguridad del paciente y operario. Finalmente, de los sucesos presentados fueron en total 28, se gestionaron y cerraron 24 sucesos y 4 pendientes por el cierre durante la vigencia del 2025.

- Plan de mantenimiento preventivo de equipos médicos.

Durante el año 2024 se tuvo una ejecución promedio anual del 73.2% con una gestión de 3313 mantenimientos preventivos, la medición durante todo el año no cumplió con la meta establecida, teniendo en cuenta la legalización tardía de la mayoría de los contratos que cubrían el mantenimiento de los equipos en primer semestre de 2024, al tener esta afectación la cual sobrecargo de mantenimientos cada uno de los meses del año, se establecieron las siguientes alternativas de resolución: cambio de actividades para el personal del grupo que apoya la gestión de mantenimientos preventivos, mayor seguimiento en ejecución de mantenimientos, control sobre los equipos no encontrados y mayor seguimiento frente a la etapa precontractual y legalización de contratos de mantenimiento para segundo semestre mejorando la ejecución de mantenimientos.

- Plan de metrología

Durante el año 2024 se tuvo una ejecución promedio anual del 60.1% con una gestión de 1598 metrologías, la medición durante el año tuvo una brecha para el cumplimiento de la meta establecida,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 117 de 124			

teniendo en cuenta la legalización tardía de la mayoría de los contratos que cubrían la metrología de los equipos en primer y segundo semestre de 2024, al tener esta afectación se sobrecargo de mediciones cada uno de los meses del año, se establecieron las siguientes alternativas de resolución: cambio de modalidad de contrato de calibraciones, mayor seguimiento en ejecución de mediciones, control sobre los equipos no encontrados y mayor seguimiento frente a la etapa precontractual y legalización de contratos de metrología.

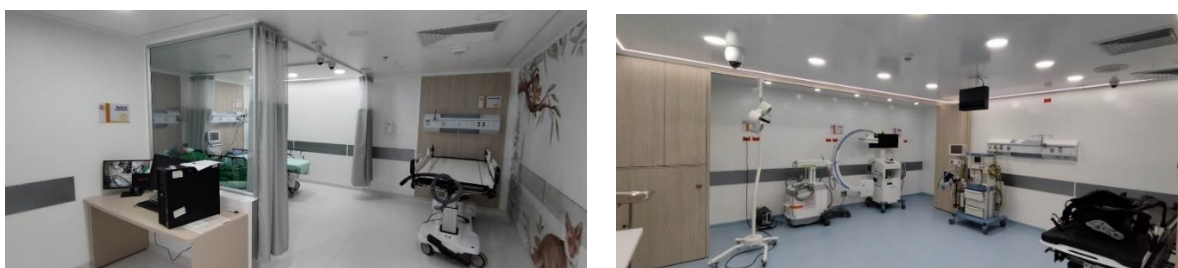
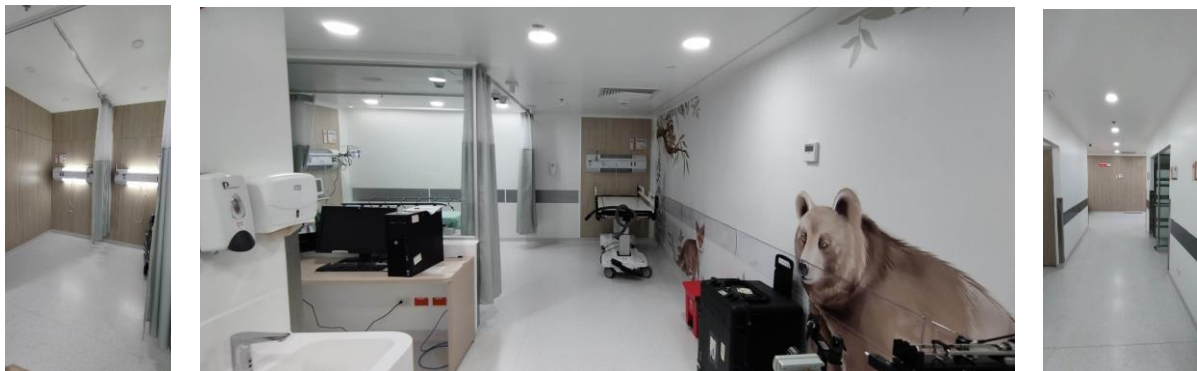
6.7. Rediseño y adecuación de espacios físicos

6.7.1. Principales obras y adecuaciones realizadas en la vigencia.

A continuación, se listan los proyectos realizados durante la vigencia en las diferentes áreas asistenciales del INC de acuerdo con el Macroproyecto de Obras para el año 2024 todo bajo el estricto cumplimiento de normas de habilitación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 118 de 124	

- Adecuación y reordenamiento arquitectónico para el servicio de Radioterapia para el área de Braquiterapia.

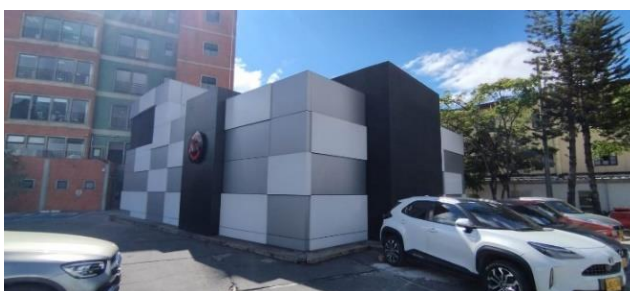


- Adecuación y reordenamiento arquitectónico para el servicio de Radioterapia para el área de Acelerador Lineal.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 119 de 124	

- Cambio de recubrimiento de fachada para el bunker del acelerador lineal para el servicio de Radioterapia.



- Continuación del suministro e instalación del sistema de extinción de incendios en el edificio de hospitalización y puesta en funcionamiento del sistema de extinción en el edificio administrativo



- Adecuación y reordenamiento arquitectónico Central de Mezclas piso 2 edificio de Patología para el servicio Farmacéutico



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 120 de 124			

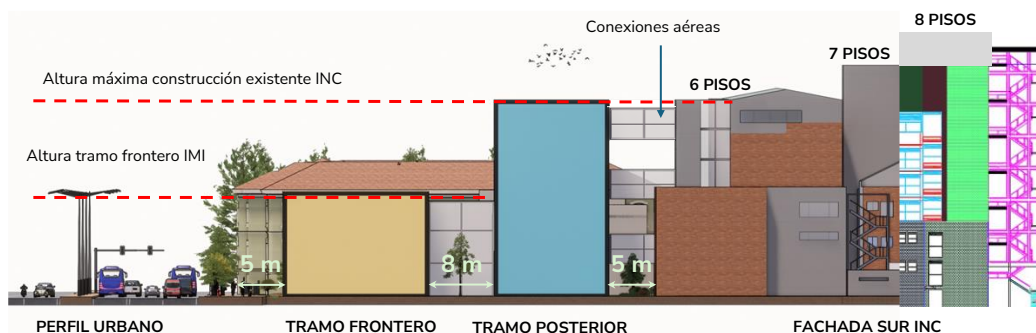
- Modificación de la resolución 995 de 2016, por la cual se aprueba el plan especial de manejo y protección (PEMP) del hospital san juan de dios e instituto materno infantil, ANTE EL Consejo Nacional de Patrimonio y Cultura



Reglamentar la existencia del uso principal, secundario, conexos y complementario en todos los niveles de la edificación según normativa del uso.

- o La conexión aérea se permite: entre edificaciones nivel 3 de conservación y el Nuevo desarrollo.
- o Conexión en superficie: mediante pérgolas entre edificaciones nivel 3 de conservación y el nuevo desarrollo.
- o Conexiones a nivel de subsuelo: se permite entre edificaciones nivel 3 de conservación y el nuevo desarrollo.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
		Página 121 de 124	



- Respecto a la Escala y Altura del IMI: se genera un perfil uniforme sobre la Carrera 10, manteniendo la escala de los edificios patrimoniales y la cohesión visual del entorno.
- Espacio Común Histórico: se crea un espacio común en ambos sectores (7 y 8), no compite y resalta los valores arquitectónicos e históricos del IMI y del edificio de Radium, promoviendo la preservación y la valoración de estos.
- Unidad Paisajística: se establece una relación visual entre ambos sectores (7 y 8), generando una unidad paisajística que realza la coherencia e identidad del área patrimonial.
- Relación con el Espacio Público: mejora la integración con el espacio público, facilitando el acceso y la interacción comunitaria.
- Presencia Institucional, Recuperación y Sostenibilidad: es un ancla para el desarrollo para Complejo Hospitalario San Juna de Dios y para la revitalización del sector.



- Social: fomento de la Participación Comunitaria, mejorando el sector, generando un sentido de pertenencia y revitalización urbana.
- Vehicular: reorganización espacial vehicular en la zona Patrimonial, evitando congestiones e independizando lo público de la privado.
- Protección del Patrimonio Arquitectónico: se aseguran la protección y preservación de los bienes patrimoniales existentes. Así mismo, la obtención del máximo potencial de edificación,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 122 de 124			

permitirá al INC la implementación de un plan de liberaciones de edificaciones adosadas a los inmuebles patrimoniales.

- Ambiental: incremento de Áreas Verdes, articulación entre el Complejo Hospitalario San Juan de Dios con el sector 7 y 8, corredores ambientales que permitan mejorar la calidad del aire y reduciendo los efectos de la contaminación ambiental.

6.7.2. Mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo.

Durante el periodo se programaron diversos tipos de mantenimientos, incluyendo aires acondicionados, ascensores antiguos, bombas de agua, sistemas de llamado de enfermería, UPS y mantenimiento integral (cubierta, fachada, locativo, red eléctrica). A diciembre, el mantenimiento preventivo ejecutado alcanzó el 98,6% de lo programado, comparado con el mismo periodo de 2023, se evidencia un aumento en los mantenimientos preventivos programados, pasando de 4.283 el año pasado a 4.864 este año, lo que representa un incremento del 35%. Este aumento refleja la mayor rigurosidad en el control de los mantenimientos de equipos industriales, de apoyo no biomédico y de la infraestructura de la institución. Es importante aclarar que este incremento se debe a que ahora no solo se considera el mantenimiento del piso o área donde se encuentran los equipos, sino que se ha especificado el mantenimiento de cada uno de ellos individualmente.

En temas de mantenimiento correctivo ejecutado durante el año 2024 alcanzó el 73% del total de órdenes de mantenimiento generadas. Se recibieron 568 órdenes de servicio, de las cuales se completaron 410, quedando 158 órdenes sin ejecutar, durante el periodo se presentaron inconvenientes para el cumplimiento de la meta principalmente debido a la falta de presupuesto para los contratos de mobiliario, ferretería y televisores, lo que impidió la compra de los implementos necesarios para estos mantenimientos.

Por instrucción de auditoría externa, a partir de diciembre de 2022, se hará corte al día 20 de cada mes con el objetivo de mostrar el arduo trabajo realizado desde la oficina del Grupo de Gestión del Mantenimiento. Sin embargo, problemas de presupuesto, contratación y disponibilidad de servicios están afectando significativamente el porcentaje de ejecución, lo que motivó la observación y la instrucción de cambiar el método de recopilación de información.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 123 de 124			

La no ejecución o demora en algunos mantenimientos correctivos se debe a la necesidad de crear contratos desde cero, como en el caso del suministro de vidrios, lo cual requiere un tiempo considerable. Lo mismo aplica para el mantenimiento de mobiliario, que debe ser trasladado a un taller fuera de las instalaciones del instituto, lo que incrementa el tiempo de ejecución. También existen órdenes recibidas en la última semana del corte, y algunas requieren mayor tiempo de respuesta debido a que son adecuaciones menores o necesitan materiales específicos. Durante este periodo, se ha dado acompañamiento a actividades diversas como auditorías, Copasst y recorridos para revisión de la infraestructura.

Otro factor que complica la ejecución oportuna de las órdenes de mantenimiento es la disponibilidad de materiales o elementos necesarios para la creación de vidrios y mobiliario, cuya falta dificulta su adquisición.

Para el año 2024, se han planteado cambios en el sistema de cierre y control de las órdenes de mantenimiento, en conjunto con los contratistas y siguiendo directrices acordadas en la oficina de Gestión del Mantenimiento. Se llevará un registro más detallado de la fecha y hora de ejecución. Además, se controlarán los daños por mal uso de la infraestructura, mobiliario y equipos industriales de apoyo, con el fin de aplicar sanciones que mejoren el trato a estos implementos.

Adicionalmente, se realizarán mesas de trabajo en conjunto con el área de Sistemas para mejorar la implementación de la plataforma SAP, en la cual se gestionan los requerimientos de mantenimiento de la Institución.

Por otra parte, el tiempo promedio para la ejecución de los requerimientos (mantenimientos correctivos), considerando la fecha de inicio deseada y la fecha de finalización de la orden, es de 10,8 días. En total, se emplearon 6.145 días en actividades de mantenimiento correctivo para 568 órdenes en el periodo, lo que resulta en un tiempo de respuesta negativo ya que supera los 7 días. Actualmente, se ha implementado una mayor rigurosidad en la recepción y cierre de órdenes por parte del personal de la oficina de Gestión del Mantenimiento, mejorando así el registro y la oportunidad en la atención prestada.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	13-12-2023
Página 124 de 124			

En cuanto a la oportunidad discriminada por contratista, se tiene que 7 contratistas exceden el promedio de ejecución de 7 días. Estos son: Mantenimiento del mobiliario de la institución; OLS, encargado del mantenimiento a las puertas automáticas, Marco Antonio Rangel, responsable del mantenimiento del sistema de sonido, parlanteo y televisores, órdenes ejecutadas por la oficina Gestión del Mantenimiento, la empresa encargada del mantenimiento integral, Colbiomedica quien realiza los mantenimientos a la red de gases medicinales y Formavidrios encargada del mantenimiento a la cerrajería, vidrios y acrílicos.

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	05-06-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	14-01-2022	Se actualiza portada y contenido	Paula Andrea Salamanca Medina
3	13-12-2023	Se realiza cambio del formato eliminando las siglas ESE y ajustando la línea de color por la aprobada por el comité directivo	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

"TODA VERSIÓN FÍSICA O ELECTRÓNICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Fecha:	05-12-2023	Fecha:	13-12-2023	Fecha:	13-12-2023