

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 1 de 171	

Informe de gestión y rendición de cuentas

Instituto Nacional de Cancerología ESE
Vigencia 2022

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE



Nombre: Carolina Wiesner Ceballos
Cargo: Directora General
Fecha: 30 de marzo de 2023



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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 2 de 171	

Misión

Somos una institución del Estado colombiano en su orden nacional, que trabaja por el **control integral del cáncer** a través de la atención y el cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones en salud pública.

Nuestros principios

B | Buen trato

Miramos a los ojos, escuchamos.

O | Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

T | Trabajo en equipo

Trabajamos de manera conjunta.

O | Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

S | Servicio

Ayudamos a los demás.

S | Seguridad

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

Visión

En 2025 el Instituto Nacional de Cancerología ESE será referente por sus logros en la **reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer**, sobre la base de la innovación y la tecnología, con un actuar ético y sostenible y con un talento humano motivado y comprometido.

Nuestros valores



Responsabilidad:
Digno de crédito.



Creatividad:
Innovación.



Consideración:
Con los demás.



Compromiso:
Con el Plan de Desarrollo.



Transparencia:
Cero corrupción.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 3 de 171	

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	5
1. GESTIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL.....	6
1.1. DESARROLLO INSTITUCIONAL.....	6
1.2. GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD.....	9
1.3. GESTIÓN DE LA ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL	13
1.4. HABILITACIÓN	14
1.5. GESTIÓN DE LA DEFENSA JURÍDICA.....	14
1.6. GESTIÓN DE MACROPROYECTOS	17
2. GESTIÓN DE IMAGEN CORPORATIVA.....	19
2.1. PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y CERTIFICACIONES.....	19
2.2. RESPONSABILIDAD SOCIAL	21
2.3. CAPACIDAD INSTALADA INSTITUCIONAL.....	22
2.4. COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL.....	23
2.5. COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL	26
2.6. COMUNICACIÓN CIENTÍFICA.....	28
2.7. COMUNICACIÓN PARA PACIENTES Y VISITANTES	29
3. ATENCIÓN Y CUIDADO DE PACIENTES	31
3.1. MODELO DE ATENCIÓN	31
3.2. HUMANIZACIÓN	32
3.3. PROGRAMA INTEGRAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	35
3.4. SEGUIMIENTO A PACIENTE SUPERVIVIENTE	36
3.5. PRODUCCIÓN.....	39
3.6. INDICADORES PROGRAMAS ESPECIALES DE ENFERMERÍA.....	39
3.7. DIAGNÓSTICO Y ESTADIFICACIÓN	40
3.8. GRUPO ÁREA SOPORTE ONCOLÓGICO.....	41
3.9. GRUPO ÁREA ENFERMERÍA ONCOLÓGICA	42
3.10. CIFRAS, INDICADORES Y PRODUCCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN EN SALUD	43
4. SERVICIO AL CIUDADANO	49
4.1. CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS	49
4.2. GESTIÓN DE LAS PQRSDF	50
5. DOCENCIA.....	51
5.1. CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES.....	52
5.2. CONVENIOS DOCENCIA SERVICIO.	54
5.3. HOSPITAL UNIVERSITARIO	57
5.4. EDUCACIÓN FORMAL.....	64
5.5. EDUCACIÓN NO FORMAL.	66
6. INVESTIGACIÓN	67
6.1. PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN.	67
6.2. PUBLICACIONES.	79
6.3. REDES DE INVESTIGACIÓN	83
6.4. PRODUCCIÓN DE INVESTIGACIÓN.	87
7. SALUD PÚBLICA.....	93
7.1. PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER.....	93
7.2. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.	97

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 4 de 171	

7.3	POLÍTICAS Y MOVILIZACIÓN SOCIAL.....	109
7.4	SEGUIMIENTO A SERVICIOS ONCOLÓGICOS.	114
7.5	GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	118
7.6	VACUNA CONTRA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO.	118
7.7	PARTICIPACIÓN EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA PDSP 2022-2031 123	
7.8	PARTICIPACIÓN EN LA EVALUACIÓN PDCCC 2012 -2022 -INC-MSPS-DNP	123
7.9	PONENCIAS.	124
7.10	TASA GLOBAL DE SUPERVIVENCIA A 1, 2 Y 3 AÑOS, PARA 5 PATOLOGÍAS SELECCIONADAS: ESTÓMAGO, MAMA, CUELLO UTERINO, COLON - RECTO Y PRÓSTATA.	124
7.11	GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN.	125
8.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	126
8.1.	CARACTERIZACIÓN DE FUNCIONARIOS Y COLABORADORES.	126
8.2.	PROGRAMA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL.	128
8.3.	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN INSTITUCIONAL.....	131
8.4.	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	132
9.	GESTIÓN COMERCIAL.	137
9.1.	PORTAFOLIO DE SERVICIOS.....	137
9.2.	ESTRATEGIAS COMERCIALES.	138
9.3.	MODALIDADES DE CONTRATACIÓN.....	139
9.4.	GESTIÓN DE AUTORIZACIONES.	140
9.5.	PLAN DE VENTAS INSTITUCIONAL.	140
9.6.	PLAN DE MERCADEO.....	141
10.	GESTIÓN FINANCIERA.	141
10.1.	ANÁLISIS BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS	141
10.2.	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL.	145
10.3.	FACTURACIÓN.....	147
10.4.	RECAUDO.	150
10.5.	PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.	152
11.	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA Y LA INFORMACIÓN.	154
11.1.	MODELO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y DE ADMINISTRACIÓN DE ARCHIVOS (MGDA).	154
11.2.	PLAN ESTRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN	156
11.3.	PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN	157
11.4.	PROYECTO DE SISTEMATIZACIÓN INTEGRAL.....	158
11.5.	RENOVACIÓN Y REPOSICIÓN DE TECNOLOGÍA CLÍNICA.....	159
12.	INFRAESTRUCTURA, GESTIÓN HOTELERA Y GESTIÓN AMBIENTAL.	162
12.1.	PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO.....	162
12.2.	IMPACTO AMBIENTAL (GENERACIÓN DE RESIDUOS, CONSUMO, EMISIONES, VERTIMIENTOS)	167

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 5 de 171	

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Cancerología (en adelante INC) es una entidad del Estado colombiano en su orden nacional, que trabaja por el control integral del cáncer a través de la atención y el cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones en salud pública. El Instituto cumplió 88 años, y actualmente se desempeña como ente asesor del Ministerio de Salud y Protección Social, hospital de alta complejidad, centro de docencia y centro de investigaciones, convirtiéndose en un organismo de referencia para Colombia y Latinoamérica en el tema del cáncer.

Por tal razón, el INC articula y armoniza los planes de carácter institucional con las políticas nacionales. En el periodo 2019-2022 la alineación fue realizada con el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 Pacto por Colombia, Pacto por la equidad, contenido en la Ley 1955 de 2019, de tal manera que se obtuviera su fortalecimiento estructural y gerencial en el mediano plazo con claros contenidos de eficiencia, economía, transparencia y eficacia institucional.

En las bases del citado plan quedó establecido que el Ministerio de Salud y Protección Social con el apoyo del INC establecerían los objetivos del control del cáncer, específicamente en el control del riesgo, detección temprana, tratamiento integral, cuidados paliativos, vigilancia epidemiológica y desarrollo del talento humano en oncología, y que se tendría como instrumento esencial la política pública y el plan nacional de cáncer. De igual manera, quedó establecido el fortalecimiento del INC como articulador de la investigación de cáncer a nivel nacional, en el marco de los proyectos de ciencia, tecnología e innovación.

Es importante tener en cuenta que este plan se armoniza con el Plan Sectorial del Ministerio de Salud y Protección Social y con el Plan Nacional de Desarrollo, y pretende cumplir con el objeto social del INC ESE, señalado en el artículo 1º del Decreto 5017 de 2009.

Por último, en virtud de lo establecido en los Decretos 1876 de 1994 y 5017 de 2009, la Junta Directiva del INC, Empresa Social del Estado, aprobó el Plan de Desarrollo Institucional para la vigencia 2019-2022 el día 28 de mayo de 2019, mediante el Acuerdo 008.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 6 de 171	

DESARROLLO DEL INFORME

1. Gestión del Desempeño Institucional

1.1. Desarrollo Institucional

1.1.1. Plan de Desarrollo Institucional (PDI) 2019-2022

El PDI 2019-2022 fue aprobado mediante acuerdo 008 del 28 de marzo de 2019. Cuenta con 3 ejes, 11 líneas, 46 objetivos estratégicos, 169 metas, a los cuales se les asignó un peso porcentual de 30%, 40% y 30% al eje de dirección, eje misional y eje de apoyo, respectivamente. En la tabla 1 se presentan los resultados anuales del Plan de Desarrollo Institucional del 2019 a 2022, de acuerdo con los compromisos planeados:

Tabla 1. Comparativo de resultados del Plan de Desarrollo Institucional 2019 a 2022

Eje	Ponderación	% cumplimiento promedio 2019	% cumplimiento pond. 2020	% cumplimiento pond. 2021	% cumplimiento pond. 2022
1. Dirección	30%	26%	26%	26%	29%
2. Misional	40%	36%	35%	37%	34%
3. Apoyo	30%	26%	27%	27%	26%
Cumplimiento general	100%	86%	87%	90%	89%

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

A continuación, se presentan los resultados de la gestión de cada eje con sus respectivas líneas estratégicas.

- Eje de dirección:

Tabla 2. Resultados PDI por líneas del eje de dirección

Línea	% cumplimiento promedio	Ponderación por línea	% Cumplimiento pond. por línea	% Cumplimiento pond. por eje
Gestión de Desempeño Institucional	97%	70%	68%	29%
Imagen Corporativa	90%	30%	27%	
Cumplimiento general	93%	100%	95%	

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 7 de 171	

- **Eje misional:**

Tabla 3. Resultados PDI por líneas del eje de misional

Línea	% cumplimiento promedio	Ponderación por línea	% cumplimiento pond. por línea	% cumplimiento pond. por eje
2.1. Atención y cuidado de pacientes	60%	25%	15%	34%
2.2. Docencia	96%	25%	24%	
2.3. Investigación	89%	25%	22%	
2.4. Salud Pública	95%	25%	24%	
Cumplimiento general	79%	100%	85%	

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

- **Eje de apoyo:**

Tabla 4. Resultados PDI por líneas del eje de apoyo

Línea	% cumplimiento promedio	Ponderación por línea	% cumplimiento pond. por línea	% cumplimiento pond. por eje
Gestión financiera	91%	20%	18%	26%
Gestión del talento humano	85%	20%	17%	
Gestión comercial	94%	20%	19%	
Gestión de la tecnología	91%	20%	18%	
Infraestructura, gestión hotelera y gestión ambiental	79%	20%	16%	
Cumplimiento general	88%	100%	88%	

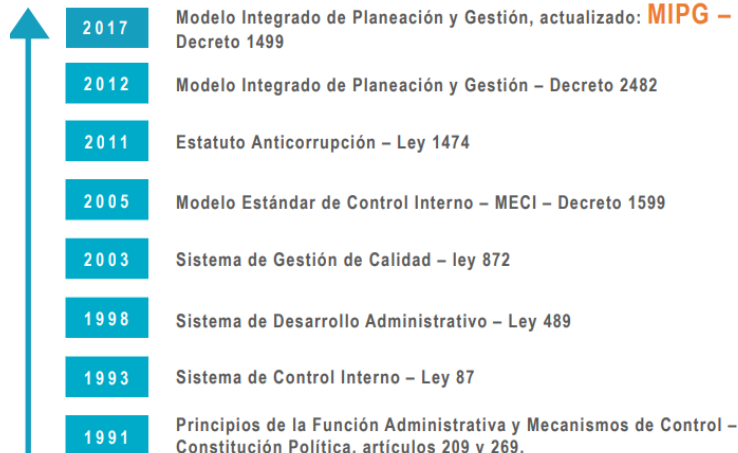
Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

1.1.2. Modelo integrado de planeación y gestión – MIPG

“Es un marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio.” El proceso para consolidar los modelos de gestión y control en Colombia se evidencia a través de la siguiente ilustración:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 8 de 171	

Ilustración 1. Línea de tiempo del diseño e implementación de modelos de gestión y control en Colombia.



Fuente. Presentación general Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP.

Para la implementación de MIPG definieron 7 dimensiones y 19 políticas que se miden a través del indicador de Índice de desempeño institucional y el Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión – FURAG el cual es la herramienta por medio del cual se realiza anualmente el reporte de la información.

Dimensiones:

- Talento Humano
- Direccionamiento estratégico y Planeación
- Gestión con valores para resultados
- Evaluación de resultados
- Información y comunicación
- Gestión del conocimiento
- Control Interno

Políticas:

- Planeación Institucional
- Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público
- Compras y contratación pública
- Talento humano
- Integridad
- Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción
- Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos
- Servicio al ciudadano
- Participación ciudadana en la gestión pública
- Racionalización de trámites Pendiente compras y contratación
- Gobierno digital
- Seguridad digital
- Defensa jurídica
- Mejora normativa
- Gestión del conocimiento y la innovación
- Gestión documental
- Gestión de la información estadística
- Seguimiento y evaluación del desempeño institucional
- Control interno

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 9 de 171	

El Instituto adopta el MIPG desde el año 2018, el cual se consolida a través de la Resolución 0185 de 2018 “Por la cual se actualiza la estructura del Sistema Integrado de Gestión de Calidad del Instituto, se adopta el nuevo Modelo de Integrado de Planeación y Gestión, se constituye el Comité Institucional de Gestión Desempeño, se deroga la Resolución 0732 de 2014 del INC – Empresa Social del Estado, y se dictan otras disposiciones.”

Para la vigencia 2021, el índice de desempeño institucional del INC fue de 91.7 superando el promedio del sector de 87 y en general del promedio de las 146 entidades nacionales el cual fue de 87.2 puntos. Del año 2022 no se tiene medición de este índice por cuanto el FURAG se reporta anualmente (ilustración 3).

Como se puede observar en la ilustración 2, el INC ha tenido un aumento de 17.7 puntos entre los años 2018 a 2021 en los resultados del índice de desempeño institucional.

Ilustración 2. Resultados comparativos del Índice de desempeño institucional 2018-2021



Fuente. Reporte BI del DAFP.

Lo anterior, es la evidencia del trabajo en equipo y el esfuerzo institucional para implementar el Modelo. Como parte de la mejora continua, el INC anualmente elabora un plan de acción basados en las recomendaciones del FURAG, el cual se hace seguimiento trimestral a través del Comité Institucional de Gestión Desempeño.

1.2. Gestión del Riesgo en Salud

La gestión del riesgo para el INC ha adquirido mayor importancia debido a la naturaleza de la institución, los cambios que se presentan en el contexto interno como externo y a la pretensión de cumplimiento de metas y objetivos institucionales; en este sentido, uno de los propósitos fundamentales del INC E.S.E., es lograr que la gestión de riesgos opere como una herramienta preventiva, lo cual se expresa en un pensamiento basado en riesgo.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 10 de 171	

El INC inició la gestión de riesgos aproximadamente en el año 2014, sus resultados inicialmente fueron incipientes, pero con el transcurso de los años se reconoce el fortalecimiento de la gestión y se observa mayor consistencia y estructuración del procedimiento, facilitando la observancia del objetivo estratégico actual del PDI denominado “Garantizar la transparencia en el actuar institucional”, con resultados obtenidos mayor al 90% de cumplimiento.

Teniendo en el Plan de Desarrollo Institucional 2019-2022, en el objetivo cuatro “Garantizar total transparencia en el actuar institucional” en la meta denominada “Implementar un sistema de gestión basado en riesgos, fue establecido este indicador cuyo resultado obtiene para la vigencia 2022 un cumplimiento del 91.6%, bajo la evaluación de 3 conceptos, así:

Tabla 5. Cumplimiento implementación del Sistema de Gestión basado en Riesgos.

Conceptos Medidos	Número de actividades	Porcentaje de Cumplimiento
Cumplimiento Cronograma - Plan de trabajo de Gestión de Riesgos	21	94%
Seguimiento y Monitoreo	56	97.10%
Indicador de Riesgos Tratados	4	84.10%
Total	81	91.60%

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

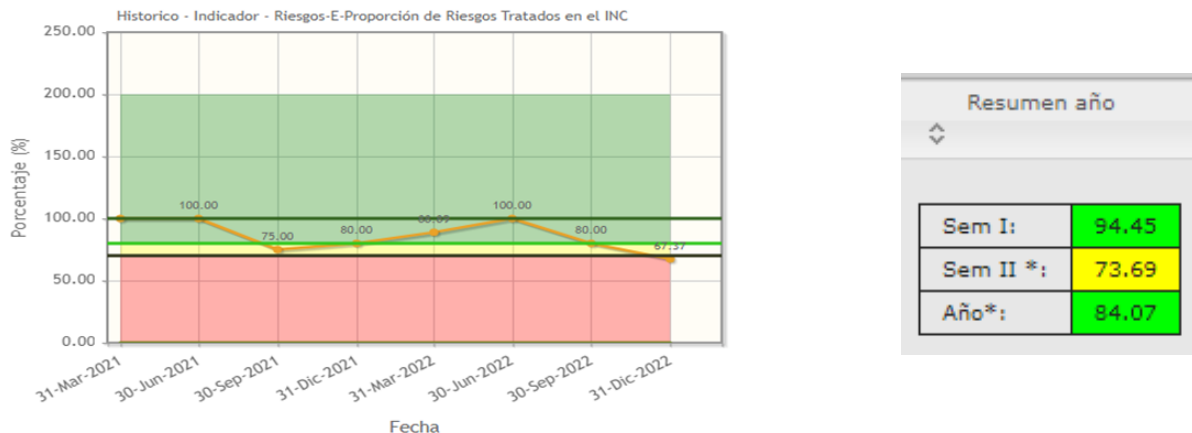
En total son 81 actividades por los tres componentes, de las cuales se ejecutaron 74.3.

- **Actividades relacionadas con el indicador de Tratamiento a riesgos institucional**

En el indicador de Proporción de Riesgos Tratados en el INC se obtuvo un cumplimiento del 84.07%, que corresponde a 4 actividades, una para cada trimestre.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 11 de 171	

Ilustración 3. Indicador proporción de riesgos tratados en el INC



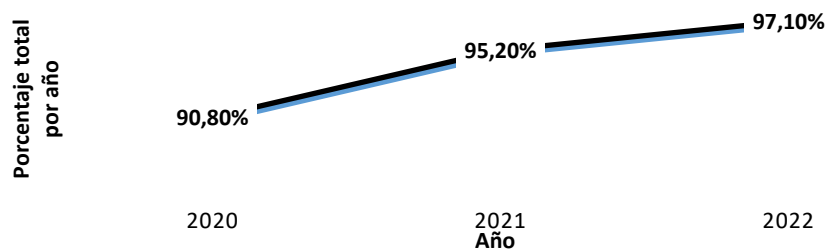
Fuente: SIAPINC

Teniendo en cuenta los resultados de la vigencia anterior el cumplimiento bajó por la permanencia de acciones vencidas en planes de mejora de riesgos priorizados en algunos procesos, que generalmente se cierran en los trimestres siguientes a su fecha de programación.

- **Actividades relacionadas con el seguimiento y monitoreo consolidado al año de los 14 procesos**

Todos los 14 procesos cumplen con la actividad de monitoreo y seguimiento de los riesgos a su cargo, los líderes de proceso como primera línea de defensa analizan sus riesgos, verifican en sus grupos el comportamiento de estos y reportan su seguimiento, se obtuvo un cumplimiento del 97.1% que contrastando con el año anterior de 95.2% se observa tendencia a la mejora debido a que se cuenta con roles definidos, y vigilancia autónoma de los riesgos de sus procesos.

Ilustración 4. Porcentaje total por año

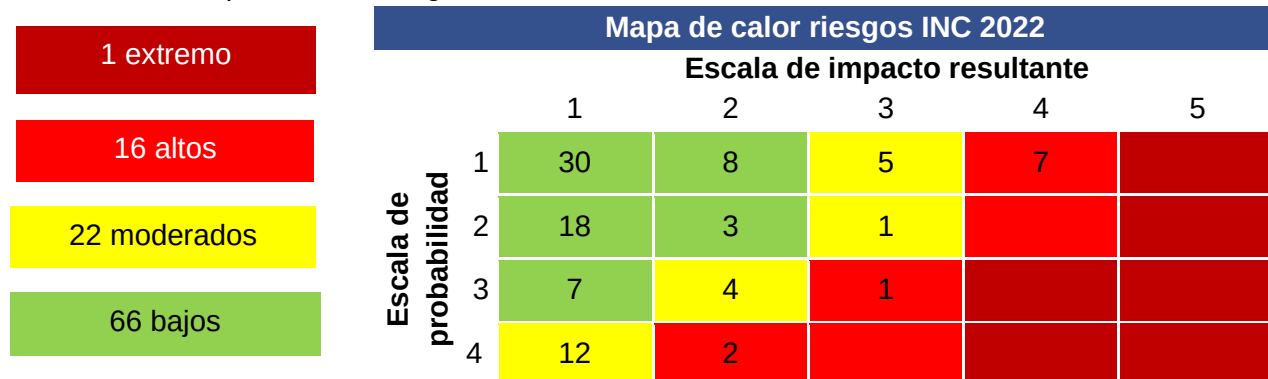


Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 12 de 171	

Durante la vigencia 2022, el INC conto con 105 Riesgos y 21 de ellos priorizados producto de los 14 procesos institucionales, así:

Ilustración 5. Mapa de calor riesgos INC 2022



Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

Adicionalmente el INC realiza mínimo una actualización de riesgos por proceso por año, encontrando con un cumplimiento de este indicador del 100%, obteniendo un resultado comparativo así:

Tabla 6. Zona comparativa de riesgos residual INC

COMPARATIVO ZONA DE RIESGO RESIDUAL INC					
VIGENCIA	Extremos	Altos	Moderados	Bajos	TOTAL
2018-2019	8	24	38	29	99
2019-2020	11	27	21	42	101
2020-2021	1	18	25	62	106
2021-2022	1	16	22	66	105
2022-2023	0	18	23	69	110

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

En comparación con la vigencia anterior 2021, se puede decir que persisten la similar cantidad de riesgos, pero en la vigencia actual la criticidad de los riesgos es menor, lo cual se debe al fortalecimiento de los controles y al compromiso en el monitoreo de riesgos autónomo de cada líder de proceso, su equipo de trabajo como primera línea de defensa articulado con la segunda y tercera line de defensa.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 13 de 171	

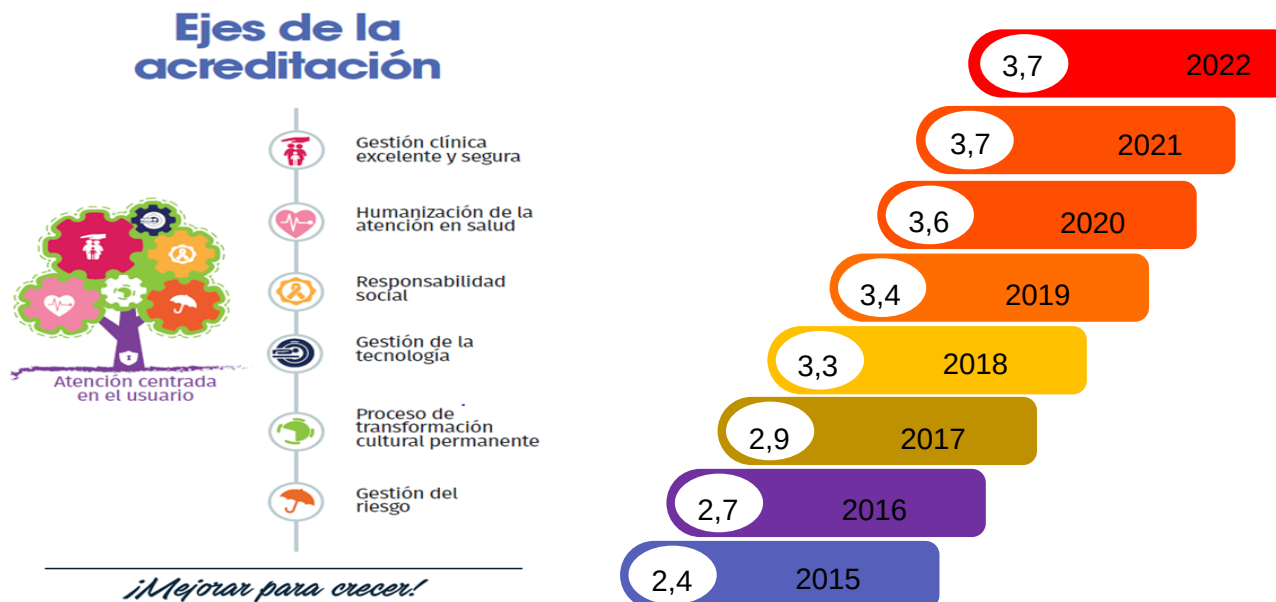
Es importante mencionar que las actividades planeadas y metodología aplicada en el INC tiene alcance para todos los tipos de riesgos tanto de salud, financieros, administrativos, SARLAFT/PADM, SICO, seguridad del paciente, seguridad de la información, estratégicos, entre otros. Por lo anterior se gestionaron los riesgos de manera integral, con la participación de los líderes de los procesos, aliados estratégicos y partes interesadas, a través de la identificación, análisis, valoración y tratamiento a riesgos, como lo expresa en la política de gestión de riesgos.

1.3. Gestión de la Acreditación Institucional

Se realiza autoevaluación de acuerdo con la resolución 5095 de 2018 y al Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario versión 3.1 de 2018. Para el 2022 en el ciclo doce de acreditación se realizaron mesas de trabajo por estándar de manera virtual mediante TEAMS y presencial y cada evaluador realiza cargue en la herramienta SIAPINC de las fortalezas, oportunidades de mejora y calificación cuantitativa.

A continuación, se presenta el histórico de las calificaciones de autoevaluación:

Ilustración 6 Histórico de las calificaciones de autoevaluación



Fuente. Asesoría de calidad.

Durante el cuarto trimestre se construyeron los documentos solicitados para visita de seguimiento de acreditación, los cuales fueron remitidos al ente certificador el día 13 de enero de 2023. También se

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 14 de 171	

definieron actividades de fortalecimiento como estrategias teniendo en cuenta las oportunidades de mejora de visita de otorgamiento y para el mantenimiento de la acreditación.

1.4. Habilitación

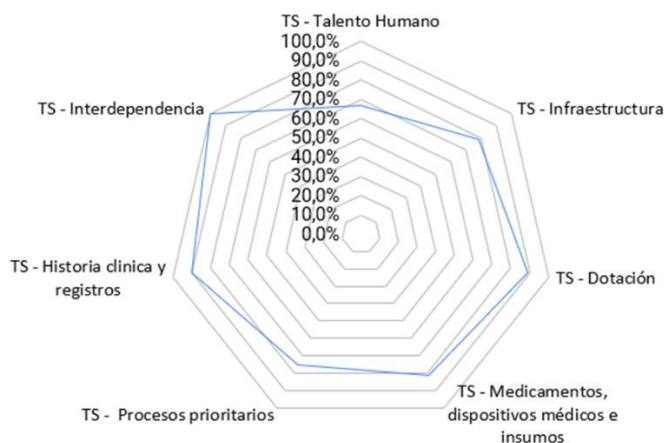
En el tercer trimestre del año 2022 se realizó seguimiento al cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019, mediante proceso de autoevaluación de los servicios habilitados ante REPS por el Instituto. Del cual se obtuvo un cumplimiento general de 83% en los estándares de habilitación de acuerdo con lo establecido Resolución 3100 de 2019.

Con las siguientes recomendaciones generales así:

- Realizar seguimiento y subsanación de los hallazgos evidenciados en el presente informe por parte de los líderes de las áreas pues se continúan evidenciando hallazgos reportados en el año 2021.
- Completar la lista de chequeo con los servicios ambulatorios faltantes y así mismo los estándares que no se han verificado.

Se evidenció un bajo cumplimiento para el estándar de talento humano 66%, Infraestructura 78.6%, Procesos prioritarios 75%.

Ilustración 7. Resultado de autoevaluación de los servicios habilitado.



Fuente. Asesoría de calidad.

1.5. Gestión de la Defensa Jurídica

De acuerdo con la Estructura del Instituto, Decreto 5017 de 2009 y el manual general y específico, le corresponde a la Asesoría de la Dirección con funciones Jurídicas, por disposición constitucional, legal y reglamentaria, la representación judicial, la asesoría en políticas de defensa judicial y la atención

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 15 de 171	

oportuna, eficiente, con calidad y eficacia de todos los asuntos con relevancia jurídica, tales como conceptos, tutelas, derechos de petición, recursos, proyección de actos administrativos, consultas a clientes internos y externos, representación prejudicial, extrajudicial y judicial del Instituto, dentro y fuera de Bogotá, asistencia a diferentes comités por derecho propio o como invitada, revisión de las labores precontractuales, contractuales y pos contractuales, entre otras.

Las actividades y cifras más representativas, comparadas con los resultados de la vigencia anterior son los siguientes:

Tabla 7 Resumen de principales actividades

Clase de Trámites	N° trámites 2021	N° trámites 2022
	11prejudiciales convocados	4 prejudiciales
Solicitudes de Conciliación	12 prejudiciales convocantes UGPP	28 ante la Superintendencia Nacional de Salud
	4 judiciales	11 nuevas. Total: 86
Demandas Nuevas	26 nuevas - Total 72	1.778
Tutelas Nuevas	1.477	2.231
Derechos de Petición	481	20 seis (6 permanentes).
Acompañamiento Comités	6 permanentemente	1.168
Asesorías	665	

Fuente. Asesoría jurídica.

Se atendió en forma oportuna la defensa de los intereses de la Entidad en los siguientes procesos:

Tabla 8. Relación de procesos tramitados en el año 2021-2022

Jurisdicción	Tipo proceso	Número	Número
Laboral	Fuero sindical	0	0
	Responsabilidad médica	0	0
	Ordinario	2	1
	Subtotal	2	1
Contencioso	Nulidad simple	0	0
	Reparación directa	36	42
	Nulidad y rest - demandado	14	35
	Nulidad y rest – demandante	13	
	Acción popular	0	0
	Acción de repetición	0	1

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 16 de 171	

Jurisdicción	Tipo proceso	Número	Número
	Subtotal	63	78
Penal	Regulación de perjuicios	0	1
	Subtotal	0	1
	Pertenencia (en contra)	0	0
Civil	Pertenencia (a favor)	2	1
	Ejecutivo	0	0
	Responsabilidad médica	0	0
	Subtotal	2	1
Solicitudes de conciliación	En proceso	16	1
	Prejudicial	11	0
	Subtotal	27	3
	Total de procesos	94	83

Fuente. Asesoría jurídica.

- Atención de tutelas en relación con la prestación de servicios de salud

Uno de los temas de mayor atención y diligencia que requiere de la función asesora, es la contestación de las Acciones de Tutelas, instauradas contra el Instituto Nacional de Cancerología ESE, especialmente por parte de los pacientes y la causa general es la falta de contrato con las EPS y la negación en las autorizaciones de servicios. Las causas relevantes, en su orden:

- Falta de contrato con las EPS, liquidación de algunas de estas.
- Falta de Autorización de las aseguradoras.
- Servicios NO POS.
- Autorizaciones en otras IPS
- Cuotas de Recuperación.
- Inoportunidad en el servicio.
- Entrega de medicamentos.
- Transporte y alimentación.

El siguiente cuadro representa el número de tutelas presentadas en las que el INC ESE, fue vinculado de alguna forma:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 17 de 171	

Tabla 9 Resumen de tutelas presentadas

Año	No. de Tutelas impetradas	No. de Tutelas atendidas	No. de Tutelas a Favor	No. de Tutelas en contra.
2021	1461	1461(100%)	1440 (99,06%)	21
2022	1778	1778 (100%)	1778 (100%)	0

Fuente. Asesoría jurídica.

Existe en los estrados judiciales una definición clara de las responsabilidades que le competen a las Aseguradoras en Salud o EPS, las cuales son establecidas por ley, razón por la que en la inmensa mayoría de condenas es en contra de las primeras y, como se dijo, involucran a el Instituto, en razón a la preferencia que tienen los pacientes de ser atendidos en nuestra IPS, en razón a la legítima confianza que tienen en nosotros.

1.6. Gestión de Macroproyectos

El INC cuenta con macroproyectos que son el conjunto de proyectos o programas relacionados y administrados de forma coordinada para obtener beneficios que no se obtendrían si la gestión fuera individual (sinergia) y alineados con el PDI 2019–2022. El INC contó para la vigencia 2022 con 57 proyectos, distribuidos en cinco (5) macroproyectos con sus correspondientes objetivos, así:

Ilustración 8. Macroproyectos INC



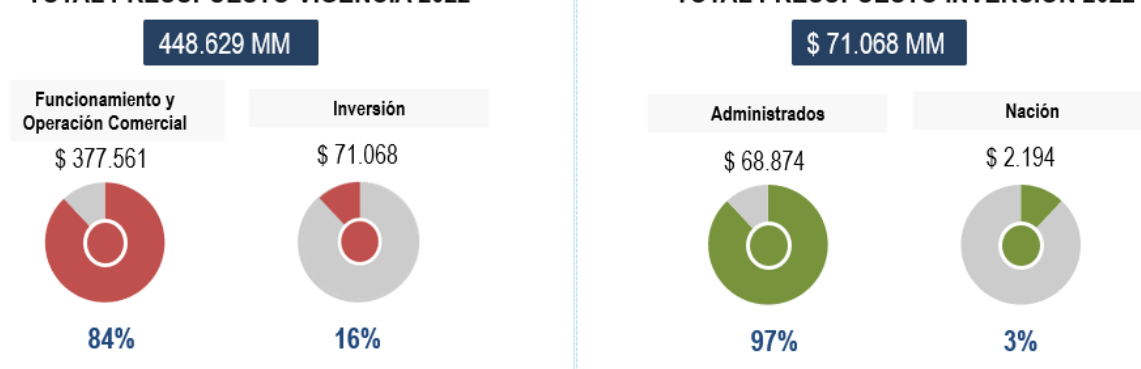
Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 18 de 171	

De acuerdo con los resultados obtenidos, en los macroproyectos se identifica que se obtuvo un 93% de cumplimiento de las actividades para el periodo correspondiente al periodo (IV trimestre) y un 71% en el horizonte.

El presupuesto general del Instituto Nacional de Cancerología para la vigencia 2022 cuenta con una apropiación para gastos de funcionamiento, operación comercial y de inversión por valor de \$ 448.629 millones de pesos; de los cuales inversión tiene una participación del 16% correspondiente a \$ 71.068 millones, de los cuales \$ 68.874 millones corresponden a recursos Administrados con un 97% de participación del total de la inversión y \$ 2.194 millones corresponden a recursos de la Nación con un 3% de participación.

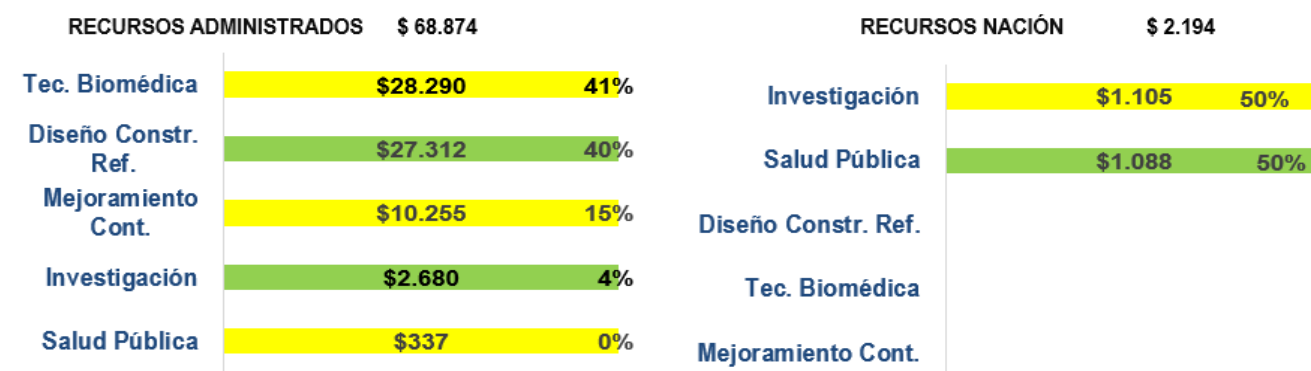
Ilustración 9. Gestión presupuestal y financiera de los macroproyectos de inversión 2022



Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

- Distribución del presupuesto de inversión por macroproyectos vigencia 2022**

Ilustración 10. Distribución presupuestal por macroproyectos vigencia 2022



Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 19 de 171	

De acuerdo con el contexto presupuestal descrito anteriormente, se presentan los resultados de la gestión presupuestal y financiera por cada uno de los Macroproyectos:

Tabla 10. Resultados de la gestión presupuestal y financiera de los macroproyectos

Macroproyecto	Recursos Asignados			% Ejecución Programado
	Apropiación \$ Vigente MM	Valor Ejecutado \$ Compromiso MM	% Ejecución Compromiso	
Mejoramiento Continuo	10.255	2.437	24%	24%
Investigaciones	3.785	3.218	85%	85%
Diseño y Reordenamiento	27.312	10.929	40%	40%
Plan Decenal	1.425	931	65%	65%
Tecnología Biomédica	28.290	20.892	74%	74%
Total	71.068	38.413	54%	54%

Fuente. Oficina Asesora de Planeación y Sistemas

La gestión de los macroproyectos corresponde a la combinación del porcentaje de ejecución de actividades y el porcentaje de ejecución de los recursos asignados en la vigencia, dando como resultado un 74% de cumplimiento de los Macroproyectos, donde se evidencia que los Macroproyectos no cumplieron la meta programada del 100% acumulado del 2022.

Tabla 11. Cumplimiento de la gestión de los macroproyectos

Macroproyecto	Cumplimiento de la gestión Macros
Investigaciones	90%
Plan Decenal	81%
Tecnología Biomédica	83%
Mejoramiento Continuo	56%
Diseño y Reordenamiento	67%

2. Gestión de Imagen Corporativa

2.1. Premios, reconocimientos y certificaciones

- Recertificación ISO 9001:2015

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 20 de 171	

Se recibe visita para recertificación inicio de nuevo ciclo ISO 9001:2015 por el ente certificador ICONTEC, por el ICONTEC de la cual se generaron un total de 5 no conformidades menores, a las cuales se les dio respuesta con plan de mejora radicado en aplicativo SIAPINC PMG-22-00055, se obtuvo la certificación por 3 años con alcance “Prestación de servicios de salud de complejidades alta y media en oncología; de complejidad baja en tamización de cáncer de cuello uterino y detección temprana de cáncer. Investigación y desarrollo de programas nacionales para el control del cáncer. Convenios de formación y práctica universitaria en salud y oncología”.

Ilustración 11 Certificado de acreditación del INC E.S.E.



Fuente. Asesoría de calidad

Premios, reconocimientos y certificaciones de Investigación

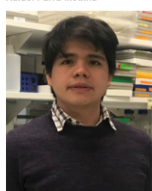
Primer puesto modalidad oral. Trabajo “compromiso ganglionar y riesgo de recurrencia en adenocarcinoma endocervical tipo usual estadios IA2-IB1. Concurso de trabajos libres. XXXII Congreso nacional de obstetricia y ginecología FECOLSOG. Medellín, marzo 25-27 de 2022. Este proyecto contó con participantes de la subdirección de atención médica (Dr. Jairo Hernández) y la subdirección de investigaciones (Dra. Juliana Rodríguez).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 21 de 171	



- Primer puesto Categoría: Presentación oral del trabajo seleccionado como finalista. Trabajo “Linfocitos infiltrantes tumorales como un factor pronóstico para cáncer de mama triple negativo en pacientes colombianas”. Premio: Primer lugar presentación oral de trabajos de investigación, en el 43° Congreso nacional de Patología. Cartagena de Indias, agosto 12-14 de 2022. Este proyecto contó con participantes del Grupo de investigación en Biología del cáncer (Dra. Silvia Serrano).
- Primer puesto modalidad presentación poster. Trabajo “Relación entre niveles de expresión de HPGD con la densidad y el fenotipo de linfocitos T en tejido tumoral de pacientes con cáncer de próstata y su asociación con recurrencia bioquímica”. Concurso de trabajos libres. 43° Congreso Nacional de Patología. Cartagena de Indias, agosto 12-14 de 2022. Este proyecto contó con participantes del Grupo de investigación en Biología del cáncer (Dra. Alba Lucía Cómbita).
- Entrevistas con autores destacados 2022. Autor destacado en la Revista Translational Lung Cancer Research, Rafael Parra Medina.

Rafael Parra-Medina



Rafael Parra-Medina, MD, PhD, is a chief of pathology laboratory of National Cancer Institute (INC) of Colombia and Associate Professor at Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS), Bogotá, Colombia. His current research focuses on biomarkers with clinical impact (diagnosis, treatment, prognosis) in different tumors and he continues the research that he developed in his doctoral project on the role of ncRNAs and mRNAs in tumor cells and the tumor microenvironment. In addition, Dr. Parra-Medina is focused on artificial intelligence with molecular and histopathological data. You may connect with Dr. Parra-Medina through Twitter [@rafa_p10](#), Instagram, and LinkedIn.

Dr. Parra-Medina believes that academic writing is one of the most important areas of science to present results to the scientific community.

To select the appropriate evidence for synthesis and analysis, Dr. Parra-Medina recommends the following:

- Identify the best journals in the specific areas.
- Design search strategies to find the most articles.
- Identify the research goals to select the appropriate evidence.
- In the systematic reviews, more than one author should review the whole information.
- Use reporting guidelines (e.g. STROBE, CONSORT, PRISMA, STARD and CARE) to assess evidence.

When asked about the importance of following reporting guidelines, Dr. Parra-Medina points that these guidelines are important during manuscript preparation because authors have the most important items to write manuscripts with high-quality evidence. “Additionally, manuscripts applying these guidelines may be more trustworthy to readers,” he says.

In addition, Dr. Parra-Medina agrees that the burden of being a scientist/doctor is heavy. “In the morning, I work as a pathologist and in the afternoon, my focus is mainly on research which includes discussion of results and writing of articles,” he reveals.

(By Christopher Hau, Brad Li)

2.2. Responsabilidad Social

El INC a través de las líneas definidas en la política de responsabilidad social, desarrollaron las actividades de las cuales se obtuvo los siguientes resultados para la vigencia:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 22 de 171	

Tabla 12 Seguimiento por líneas de acuerdo con la política de responsabilidad social del INC.

Línea	Cumplimiento por línea (%)
1 Colaboradores	98,3
2 Pacientes y sus familias	98,6
3 Investigación e innovación	91,6
4 Salud Pública	100
5 Docencia	91
6 Medio Ambiente	100
General	97,7

Fuente. Asesoría de Calidad.

Donde se evidencia un cumplimiento de 97.6% en las actividades por líneas de responsabilidad social, evidenciándose la línea con más bajo cumplimiento la línea de docencia con un 91%.

2.3. Capacidad Instalada Institucional

El Instituto cuenta con una herramienta que permite actualizar la información de capacidad instalada la cual se puede consultar desde el SIAPINC “Sistema de Apoyo a los procesos del INC”. Esta herramienta permite conocer los datos correspondientes a datos generales del instituto, direccionamiento, estructura organizacional, ambiente físico, talento humano, gestión de la tecnología, portafolio de servicios, uso de capacidad instalada y datos generales de docencia. Con corte a 31 de diciembre de 2022, la capacidad instalada cierra con los siguientes datos:

- **Consultorios:** se tiene un total de 78 de consultorios para consulta externa
- **Salas de procedimientos:** actualmente se cuenta con 11 salas de procedimientos en las siguientes consultas: (gastroenterología (1), hematología (2), dermatología (1), cardiología (1), salas de cirugía (1), cuidado paliativo (1), urología (1), cabeza y cuello (1), seno y tejidos blandos (1), ortopedia (1)
- **Talento humano:** se cuenta con un total de 2321 funcionarios y colaboradores, desagregados así:
 - 790 funcionarios de planta incluidas 64 vacantes.
 - 1358 colaboradores tercerizados.
 - 89 contratistas.
 - 84 supernumerarios.
- **Equipos tecnológicos:** se cuenta con un total de 4512 equipos desagregados así: asistencial (4110), investigación (237), administrativo (164), capilla INC (1).
- **Capacidad instalada asistencial:** a diciembre el instituto contaba con habilitación de 214 camas, desagregadas en:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 23 de 171	

- 155 camas adultos
- 25 camas pediatría
- 5 camas paciente crónico sin ventilador
- 17 camas de UCI adultos
- 6 camas de UCI pediátricas
- 4 camas de UCI intermedia adulto
- 2 camas de UCI intermedia pediátrica

Adicionalmente en la herramienta de capacidad instalada se visualiza un resumen del inventario del instituto guiado por el plan medio arquitectónico con los planos de cada una de las áreas con las que cuenta la institución.

2.4. Comunicación Institucional

A lo largo de los 88 años del INC se ha consolidado como referente en el control, tratamiento, prevención del cáncer, así como en la investigación, innovación y docencia. De ahí que el registro o mención del nombre del Instituto es citado con frecuencia en los medios de comunicación y revistas científicas del orden nacional e internacional.

Por lo anterior, para el año 2022 se ejecutó el plan de comunicaciones, el cual se construyó como una herramienta para cumplir objetivos, metas y lograr un reconocimiento de marca institucional. Con el Plan de comunicación se busca definir un norte y fortalecer cada día la comunicación organizacional y mejorar día a día la visibilidad del INC en el orden nacional. Adicionalmente, se establecen estrategias que permiten una difusión de información y contenido oportuno, claro e innovador hacia todos nuestros actores externos: pacientes, familiares, público en general, sin dejar de promover durante todo el proceso comunicativo, nuestra misión, visión, principios, valores de la entidad y los objetivos institucionales.

El plan de comunicaciones se ha desarrolló con base en un diagnóstico comunicacional interno y externo, que muestra un panorama general de la situación comunicacional y organizacional del INC, poniendo en evidencia sus necesidades, oportunidades y falencias. Todo esto alineado de acuerdo con las directrices del Plan de Desarrollo Institucional. Es así como se formula una estructura conformada por cuatro estrategias comunicativas: 1) Comunicación por el control del cáncer; 2) Comunicación organizacional; 3) Comunicación científica y 4) Comunicación para pacientes y visitantes.

Comunicación por el control del cáncer

El INC ESE, es un referente a nivel nacional en materia de control integral del cáncer, por eso resulta importante la comunicación externa dirigida a todos los actores del sistema de salud y grupos de interés,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 24 de 171	

a través del uso de los diferentes canales de comunicación, como son el portal web, programa de radio, comunicados de prensa y redes sociales.

Para el año 2022 se ejecutaron las siguientes actividades.

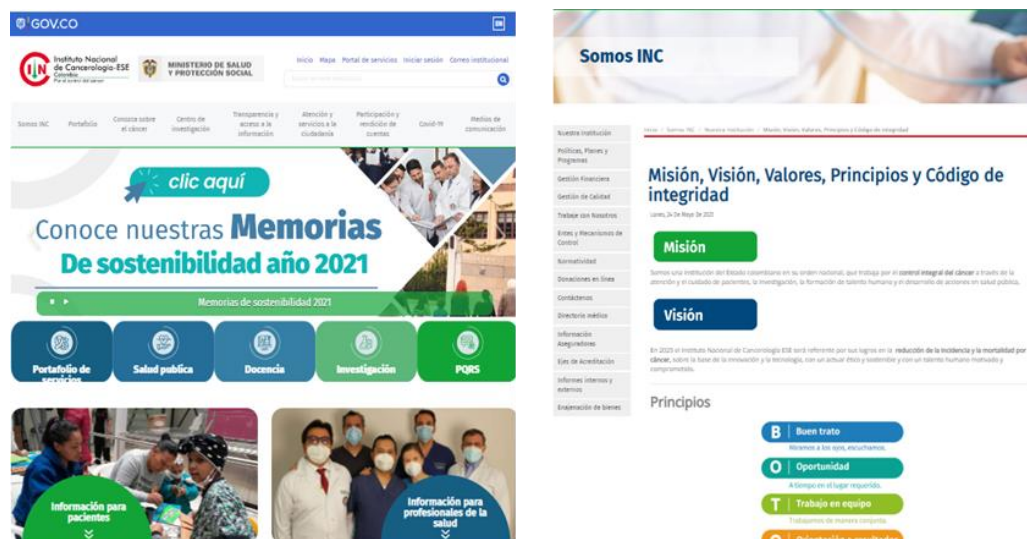
- **Página web institucional**

La página web del INC E.S.E. busca promover la inclusión social, educativa, laboral y cultural a través de uso de las tecnologías para las personas en condición de discapacidad, mediante software lector de pantalla (como Jaws) que permite hacer uso integral de los computadores y un software magnificador de pantalla (como ZoomText), las personas con baja visión pueden ampliar hasta 16 veces el tamaño de los elementos de la pantalla.

Si bien, la web permite consulta de usuarios tanto internos como externos del INC, esta debe brindar información actualizada y de interés a la comunidad general, de igual forma la misma debe cumplir con los lineamientos dados por MINTIC a través de la ley 1712 de 2014 y Resolución 1519 de 2020 y sus anexos técnicos.

Por lo anterior durante el año 2022 se realizó de manera continua las actualizaciones requeridas de los documentos y links, así mismo darles respuesta a los seguimientos dados por los informes de interventorías donde a la fecha la página web se encuentra en un cumplimiento del 83%.

Ilustración 12 Interfaz del sitio web institucional INC.



Fuente. Sitio web institucional INC.

- **Programa de radio Vida y Cáncer**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 25 de 171	

El programa de radio Vida y Cáncer se emite todos los miércoles al medio día, dos veces al mes a través de la cadena radial Radio red de RCN Radio 970 AM; es un espacio de comunicación e información con un posicionado entre las primeras cinco emisoras de frecuencia AM. Vida y Cáncer se transmite de manera simultánea vía *streaming* a través de Facebook y YouTube, con una hora de emisión, donde los especialistas del INC e invitados desarrollan temas de interés general para la opinión pública. Para el año 2022 se programaron y ejecutaron 26 programas de radio.

- **Redes sociales**

Las redes sociales, en el mundo virtual, son sitios y aplicaciones que operan en niveles diversos – como el profesional, de relación, entre otros – pero siempre permitiendo el intercambio de información entre personas y/o empresas.

Por lo anterior, las redes sociales del INC cumplen con la misión de promover la detección temprana, dar información de carácter científico y convocar diferentes actores para que trabajen de forma colaborativa para lograr el control integral del cáncer. Prueba de esto es que las audiencias virtuales siguen creyendo en las publicaciones y siguen estando alineadas a los programas institucionales y a la oferta académica que se realiza mediante la convocatoria por nuestras plataformas virtuales.

Por otro lado, en nuestras redes sociales damos a conocer las diferentes actividades que se realizan en pro del paciente. Las redes oficiales del INC cumplen su objetivo de posicionar en estos nuevos medios la información que se considera pertinente para lograr la misión del INC de informar a la ciudadanía

Adicionalmente, se llevaron a cabo otras actividades entre las cuales vale la pena resaltar las siguientes.

- **Día mundial sin tabaco**



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 26 de 171	

- Actividad de pintura para los pacientes hospitalizados



- Jornadas de educación de prevención y detección temprana comunidad indígena



- Lanzamiento recetario saboreando la vida



- Grados la escuela



2.5. Comunicación organizacional

Lograr consolidar y afianzar los valores y principios de la institución, solo se logra por medio de la participación y divulgación de información de interés para nuestros funcionarios. Contamos con varios canales como: carteleras institucionales, papel tapiz, correo masivo, canales de tv interno, línea de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 27 de 171	

WhatsApp 321 2139196, donde día a día se busca comunicar a todos los funcionarios y colaboradores del INC sobre temas de interés general.

• Canales internos institucionales

El uso de los canales internos es una herramienta fundamental para los funcionarios del instituto, pues gracias al canal de comunicación INCFORMA TV los funcionarios y colaboradores se encuentra enterados de temas de interés general, durante el año 2022 se generó contenido audiovisual de manera continua fusionándolo con piezas gráficas en el correo masivo con el fin de aumentar las visitas en los videos y que llegará a más funcionarios algunos videos son:

- Metodología equipos de mejoramiento
- Procedimientos para Gerencia de la información
- Ética hospitalaria
- Brigada de emergencia
- Política de Gestión documental
- Simposio de Especialistas
- Referenciación
- Programa CVRS - Medición de Calidad de Médicos
- Notificación IAAS
- Medicación sin daños
- Preparación examen PET-CT
- INFOCANCER
- Servidores públicos - Dr. Álvaro Quintero

Adicionalmente en el correo masivo institucional y carteleras se publican diferentes piezas de interés para nuestros funcionarios y colaboradores con el fin de mantenerlos informados de los que pasa en el INC y darles a conocer las diferentes actividades que se realizan para su activa participación. A continuación, se muestran algunos ejemplos.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 28 de 171	

2.6. Comunicación científica

La estrategia de comunicación científica implementa estrategias de comunicación e información pública basada en evidencia, orientada a generar una cultura de prevención, que se logra dándole mayor visibilidad a la enfermedad, a sus factores de riesgo, apoyando los procesos de movilización social para el control del cáncer.

El equipo de comunicaciones desarrollo en conjunto con el área de políticas y movilización pública, salud pública, el grupo de detección y prevención temprana, piezas gráficas para la divulgación de la información. Así mismo, se coordinan entrevistas con voceros sobre temas de interés nacional y político referentes al cáncer, así como, también factores de riesgo como lo son: el asbesto, cigarrillo electrónico, tabaco, cáncer de mama, cáncer de cuello uterino entre otros

Para el año 2022 se realizaron varios eventos de educación continua de manera, hibrida, virtual y presencial estas actividades fueron programas y durante el año se realizaron 13 actividades

- **Webinar y cursos virtuales**



- **Estrategias no fumar es la actitud**

Estrategia no fumar es la actitud: para el primer semestre del año 2022 se realizó el concurso en redes sociales de no fumar es la actitud para advertir sobre las consecuencias a la salud no solo de los fumadores, también para aquellos que se encuentran cerca a ellos. Su objetivo principal es reducir la epidemia de tabaquismo que mata cada año en promedio 6 millones de personas. Además, más de 600 000 muertes anuales ocurren entre personas no fumadoras expuestas al humo de tabaco. Mueren de cáncer, cardiopatías, asma y otras enfermedades según cifras de la OMS.

En esta oportunidad se creó una nueva categoría la infantil donde participaron más de 80 niños con dibujos asociados a evitar el consumo de cigarrillo.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 29 de 171	



Día mundial contra el cáncer de mama



2.7. Comunicación para pacientes y visitantes

Uno de los pilares fundamentales del INC son los pacientes y sus familiares, es por ello por lo que la estrategia está enfocada a la interacción entre la institución y los pacientes oncológicos teniendo en cuenta que estos y sus cuidadores tienen unas necesidades especiales y específicas de comunicación. Por lo anterior, el equipo de comunicaciones realizó un trabajo conjunto con todos los servicios asistenciales del INC, con el fin de generar información adecuada para el paciente que a su vez es transmitida por varios canales de difusión. Algunas actividades realizadas durante la vigencia son:

- **VidaycancerTV**
 - Ejercicios para la paciente pre-cirugía de riesgo intermedio.
 - Ejercicios para la paciente pre-cirugía de riesgo bajo.
 - Detección cáncer de piel.
 - Procedimiento de alta complejidad - Salvamento de extremidad.
 - Juntos avanzamos por el control del cáncer infantil.
 - Entre otras.
- **Folletos**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 30 de 171	

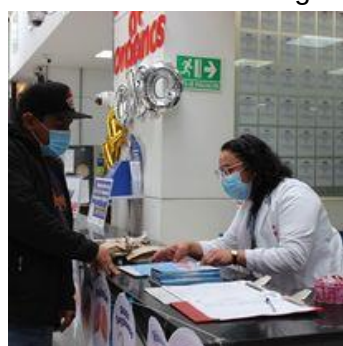


• Actividades

Día de los niños



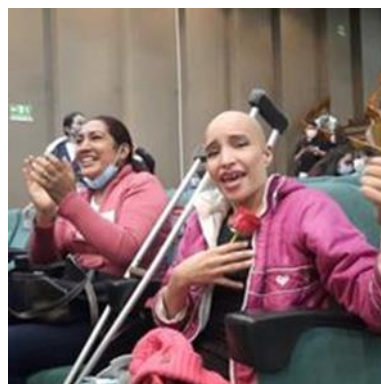
Donación de órganos



Deseos a nuestros pacientes



• Actividades lúdicas



Para finalizar, el equipo de comunicaciones aporta día a día desde su experticia y conocimiento a visibilizar el trabajo que se realizaba desde cada grupo de trabajo, publicando algunos de sus resultados más destacados, por medio de las redes sociales, la web institucional, los programas de radio, las pantallas de televisión o en eventos académicos que se coordinaban con el fin de lograr visibilizar a nuestra institución y sus trabajadores, afianzando nuestra misión institucional que es trabajar por el control el cáncer del país.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 31 de 171	

3. Atención y Cuidado de Pacientes

En cumplimiento de las políticas misionales la subdirección es responsable de la Atención y prestación de servicios de salud y de la política de docencia que se desarrollan a través del modelo de atención, la integralidad en la prestación del servicio y la integración con las labores de docencia como eje estructural de nuestra

3.1. Modelo de atención

Este modelo tiene en cuenta que el cáncer es una denominación a varios tipos de enfermedades malignas, cada una de las cuales requiere un manejo integral diferente, teniendo en cuenta como eje central las necesidades del paciente y de su entorno familiar. El modelo fue publicado en un documento técnico en junio del 2015.

El servicio de Unidades Médicas del INC se caracteriza por prestar servicios con altos estándares de calidad, garantiza la seguridad de pacientes mediante la aplicación de guías, protocolos, manuales y listas de chequeo, adicionalmente cuenta con un talento humano especializado regidos bajo los lineamientos del programa de humanización.

El tratamiento del cáncer además se caracteriza por la necesidad de evolucionar continuamente a nuevas tecnologías lo que implica un trabajo juicioso en cuanto a la evaluación de nuevas tecnologías y su incorporación en el sistema, no sólo teniendo en cuenta su pertinencia en beneficio del paciente, sino también el impacto económico que pueda tener en un sistema de salud con recursos económicos limitados.

Todo este contexto nos obliga a enfocar la atención de nuestros pacientes de una manera integral, donde no sólo se tienen en cuenta las necesidades estrictamente médicas, sino se debe generar toda una red de apoyo para el paciente que incluya el manejo oncológico, el manejo de las comorbilidades, el apoyo social y emocional; todo soportado por una labor administrativa coherente con el modelo y en un ambiente de aprendizaje continuo a través de la investigación y la docencia.

Por último, es necesario tener en cuenta que el INC tiene un papel muy importante en la generación del conocimiento para el control del cáncer, a través de dos actividades: La investigación en cáncer y la docencia, ésta última a través de programas de especialidades oncológicas, rotaciones, educación continuada, etc.

Modelo de cuidado del paciente con cáncer

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 32 de 171	

La propuesta realizada por el INC para la gestión de la enfermedad hace referencia al tránsito de los pacientes por los diversos servicios especializados, donde a través de la gestión de casos se busca de forma coordinada entre los profesionales y los servicios de atención, la continuidad del cuidado, optimizando tiempos de atención en medio de los retos administrativos que se adicionan a la complejidad del cáncer.

El INC ha reconocido la trayectoria de cuidado en el paciente oncológico en cuatro fases identificadas secuencialmente: acceso y bienvenida, diagnóstico y estadificación, unidades funcionales de tratamiento y apoyo clínico y seguimiento al paciente superviviente y en la fase final de vida.

Ilustración 13 Modelo de atención y evaluación de la gestión clínica



Fuente: Modelo de cuidado del Paciente con Cáncer INC - Colombia 2014

3.2. Humanización

Declaración de la política

Para el INC-ESE, la humanización es un imperativo ético de reflexión e inclusión integral de dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y ambientales de la persona, la cual más allá de ser un atributo de servicio trabaja para la comprensión de la experiencia Humana del cáncer.

Esto se ha establecido como rutero mediante la política de Humanización del Instituto, la cual fue aprobada mediante acto administrativo resolución número 0454 de del 25 agosto de 2021, y reforzada para lograr una mejor apropiación y pertenencia de la política, se declara eslogan **“Hacer propio el tiempo, el espacio y el dolor del otro”**. El plan de humanización está dirigido a todo el personal participante dentro de los procesos institucionales para la prestación de los servicios de salud, docencia e investigación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 33 de 171	

Así mismo el alcance de la política comprende el desarrollo de una cultura humanista desde habilidades y competencias de los colaboradores para la satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y espirituales del paciente, familia y comunidad, por lo anterior, el INC promueve atención humanizada durante la prestación de los servicios a través de un trato digno, compasivo y respetuoso de su autonomía y demás derechos del paciente y su familia.

Modelo de humanización

El instituto propende de una cultura humanista con la responsabilidad de todo el personal administrativo y asistencial y con especial atención de los profesionales y colaboradores de la salud de disponer de su saber y arte al servicio del enfermo. La cultura humanista para el instituto está definida desde la concepción integradora de los valores humanos de la comunicación, el respeto, la autonomía y la compasión por un ser que padece física, corporal y emocionalmente su enfermedad oncológica. El entendimiento del dolor (también entendido como sufrimiento) como signo vital desde una intención curativa o paliativa es el principal valor de la cultura humanista. Las líneas de desarrollo del programa de humanización se enuncian en la siguiente ilustración.

Ilustración 14. Líneas del plan de humanización



Fuente. Programa de humanización del INC.

Para esto se introduce el decálogo para la humanización el cual incorpora valores en el cliente interno que proyectan la mejor resolución en la atención, ellos se enuncian en la siguiente ilustración.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 34 de 171	

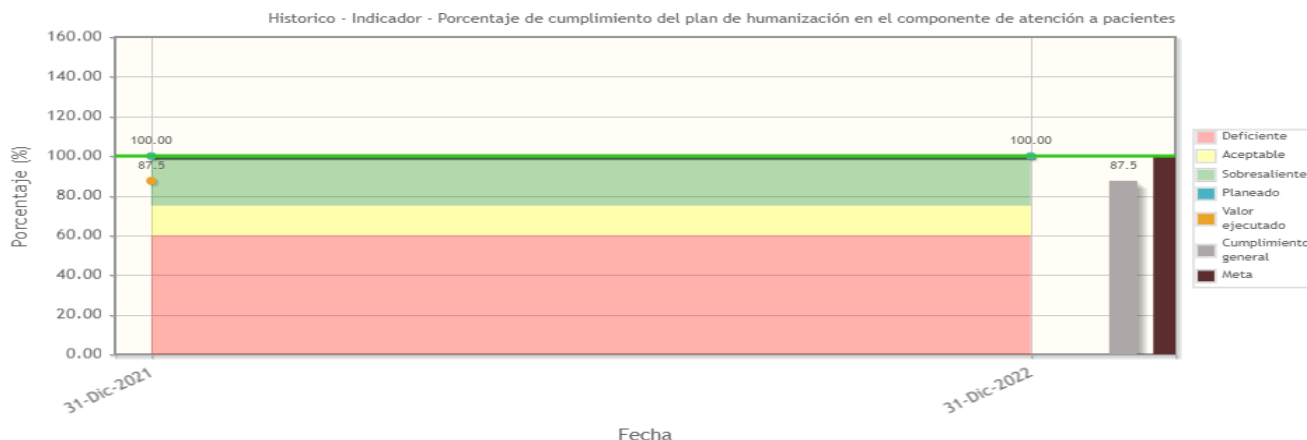
Ilustración 15. Decálogo para la humanización

Mira al paciente a los ojos, sé receptivo, preséntate y sé amable, tu has elegido la profesión, pero él no ha elegido ser paciente.	Llámale por su nombre considerándolo un ser único con sus vivencias
No excluyas a su familia o acompañantes, crea mecanismos de apoyo para afrontar su enfermedad, su condición y también ser su aliado terapéutico.	Informarle sobre el proceso de su enfermedad.
No impongas tus, comprende su voluntad y sus prioridades	Respetar su intimidad y la confidencialidad de la información en todos los momentos de la atención
No juzgues al paciente, acompáñalo en su proceso	Organiza las actividades asistenciales teniendo en cuenta las necesidades del paciente
Sé empático con el sufrimiento y sensible ante las necesidades del paciente y sus familiares	Recuerda que un ser humano en situación de vulnerabilidad, no pierde su dignidad; cuídala.

Fuente. Programa de humanización del INC.

• Cumplimiento del plan de humanización en el componente de atención a pacientes

Ilustración 16. Indicador porcentaje de cumplimiento del plan de humanización



Fuente: SIAPINC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 35 de 171	

3.3. Programa integral de seguridad del paciente

A continuación, se presenta la gestión de ejecución del Programa de seguridad:

- Publicación del paquete instruccional faltante: Evaluación de pruebas diagnósticas antes del alta hospitalaria el cual fue construido en conjunto entre Coordinación de hospitalización y seguridad del paciente.
- Construcción (Coord. Apoyo clínico y seguridad del paciente) y publicación del documento GAC-P05-D-08 Descriptivo documentación de eventos ocurridos a los pacientes del INC.
- Lanzamiento de la Encuesta de percepción de Seguridad del Paciente obteniendo 640 respuestas obteniendo 175 respuestas más que el año anterior.
- Comité de seguridad del paciente en el cual se involucran la presentación de resultados y avances de las 5 Vigilancias.
- Mesa de trabajo con líderes de enfermería Oncológica y con servicio farmacéutico donde se revisan las acciones inseguras identificadas por seguridad del paciente en el rotulado e identificación de medicamentos.
- Dos rondas de seguridad del paciente enfocadas en revisión de uso seguro de medicamentos generando informe con hallazgos de hospitalización el cual es enviado a las coordinaciones de enfermería y correo con hallazgos evidenciados en unidad de cuidados intensivo adulto.
- Continuidad a la participación en los análisis de eventos adversos graves e incidentes con alto impacto para la seguridad del paciente.
- Revisión y gestión de los casos de seguridad del paciente reportados por Nueva EPS y Capital Salud.

- **Principales causas de eventos adversos IV trimestre 2022**

Tabla 13 Principales causas de eventos adversos

Principales eventos	IV trimestre	%
Reacciones adversas a medicamentos reportadas	163	28,0
Infecciones	132	22,6
Úlceras por presión	35	6,0
Sondas, drenajes y catéteres desplazados	28	4,8
Flebitis Mecánicas	28	4,8
Total	583	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
Página 36 de 171			

3.4. Seguimiento a paciente superviviente

El INC E.S.E., dentro de su modelo de atención y cuidado al paciente, se realiza el seguimiento de paciente superviviente de cáncer en las especialidades de urología oncológica, endocrinología oncológica, seno y tejidos blandos y oncología clínica.

- **Urología**

El INC cuenta con un programa de atención al paciente superviviente de cáncer que hayan sido tratados con terapia con intención curativa, para el caso de la consulta de urología pacientes tratados con prostatectomía radical o radioterapia externa, estos pacientes requieren como característica la no evidencia de recaída bioquímica, así mismo excluye a quienes se encuentren con terapia hormonal ya sea con análogos de la hormona liberadora de gonadotropinas u orquidectomía bilateral simple.

El objetivo de esta intervención es promover el cuidado, la rehabilitación y las necesidades de los pacientes supervivientes en relación con secuelas oncológicas, riesgo de recurrencia, promoción de la salud.

En el año 2022 se atendieron 5.638 pacientes con el diagnóstico de cáncer de próstata consulta de control, control de supervivientes y consulta por tele orientación-telemedicina. También, se atendieron 1.659 pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata en la consulta de control, en esta estadística se incluyen pacientes en seguimiento y en tratamiento activo el total de las consultas realizadas a pacientes supervivientes fue de 1.444 pacientes.

- **Endocrinología**

En la siguiente ilustración se observa el número de consultas por mes, en la cual se puede identificar que septiembre fue el mes con más consultas programadas, este fenómeno se puede atribuir a la ausencia de días festivos.

Los meses con menor número de consultas programadas se encuentra el mes de enero, seguido por el mes de octubre, este último fue el mes de vacaciones del médico encargado de la consulta.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 37 de 171	

Ilustración 17 consulta por mes consulta supervivencia endocrinología



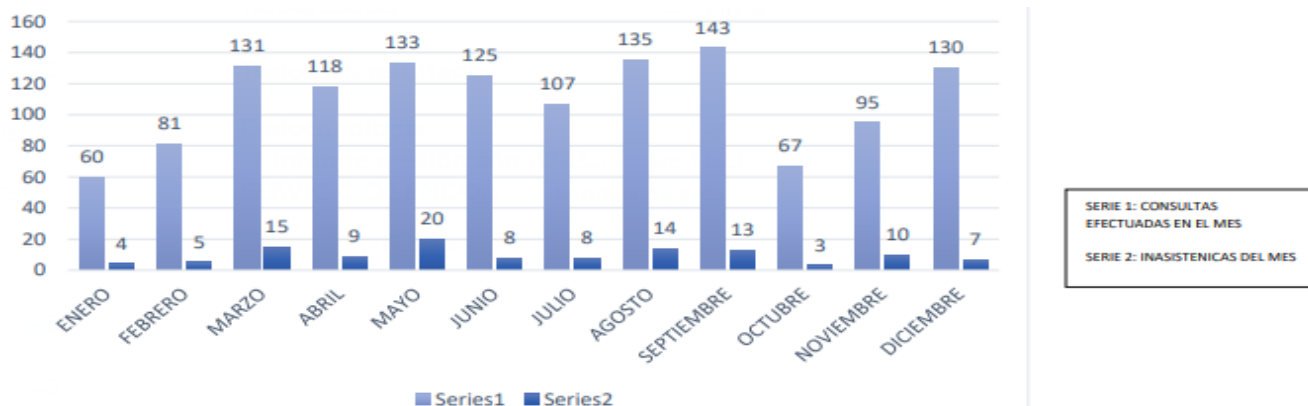
Fuente. Unidad de Endocrinología

En la siguiente ilustración se puede observar el porcentaje de pacientes atendidos que corresponde al 91%, para un total de 1209 paciente, frente a las inasistencias que representan el 9% de las consultas (116 pacientes), total de paciente esperados: 1.325.

Este número de cupos de consultas (1.325) corresponde a cupos que se liberaron de la agenda de consulta de los especialistas en endocrinología oncológica, contribuyendo a mantener el indicador de oportunidad en metas.

Es de recordar que la consulta está diseñada para pacientes supervivientes de cáncer de tiroides sin embargo se observa dentro de la consulta asignada pacientes con otro tipo de patologías que requieren valoración directa por especialista.

Ilustración 18 Consulta vs inasistencias 2022



Fuente. Unidad de Endocrinología

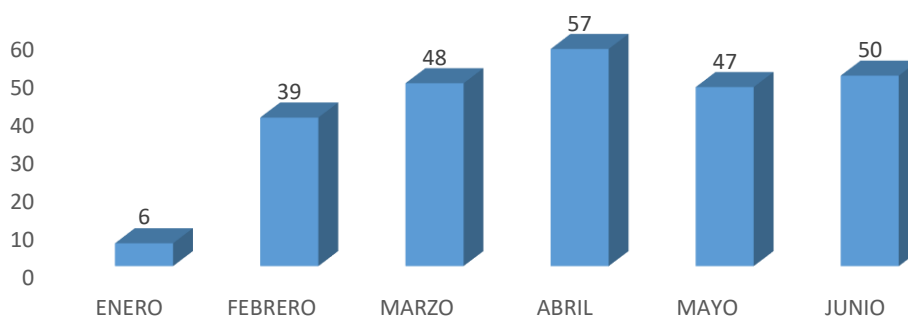
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 38 de 171	

Por otra parte, se logró someter para publicación 3 manuscritos correspondientes a 1 estudio observacional retrospectivo sobre cáncer de tiroides metastásico, una serie de casos de paragangliomas con estudio de mutaciones en SHDB, en conjunto con la unidad de genética.

- **Oncología Clínica**

En la siguiente ilustración se muestra el histórico de consultas del programa superviviente durante los meses de enero y junio. Cabe mencionar que, durante los meses de julio a diciembre se realizaron las consultas de los pacientes supervivientes directamente en las consultas de los oncólogos.

Ilustración 19. Consulta superviviente oncología 2022



Fuente. Unidad de oncología clínica

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 39 de 171	

3.5. Producción



Pacientes hospitalizados

2019	2020	2021	2022	Var.
12.061	9.819	11.038	11.974	8%



Sesiones de radioterapia

2020	2021	2022	Var.
26.140	23.017	19.926	-13,4%



Pacientes atendidos en GAICA

2020	2021	2022	Var.
8.886	8.966	9.969	11,2%



Sesiones de quimioterapia

2020	2021	2022	Var.
12.057	13.160	14.150	7,5%



Pacientes atendidos en salas de cirugía

2020	2021	2022	Var.
2.993	3.555	3.724	7%



Atendidos en UCI's

2020	2021	2022	Var.
895	990	957	-2,5%



Pacientes atendidos en consulta externa

2020	2021	2022	Var.
89.014	105.252	111.440	6%

Fuente: SIAI- Anuario Estadístico.

3.6. Indicadores programas especiales de enfermería

3.6.1. Programa Hospital Generador de Vida

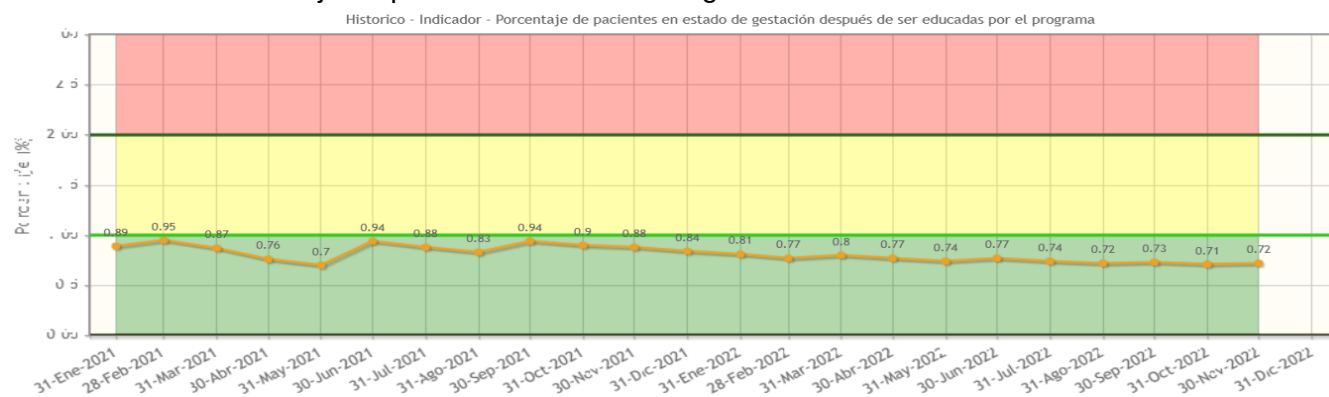
En el programa se brinda educación para promover la donación con fines de Trasplante en los familiares, usuarios y funcionarios. Para el año 2022 se brindó educación a 2130 pacientes y cuidadores para un cumplimiento promedio del año de 100%.

3.6.2. Programa Salud Sexual y Reproductiva en Cáncer

Para el año 2022 el tiempo en días que los usuarios acceden al programa estuvo en 10 días. En el año 2011, se creó el indicador de porcentaje de pacientes en estado de gestación después de ser educadas en el programa ha mostrado los siguientes resultados: el promedio fue de 0.86% (zona verde) con 12 gestantes y para el 2022 se mantuvo en 0,72% con 16 gestantes para final de año. En el año 2022 se brindó educación a 895 pacientes de 1002 para un cumplimiento de 91%.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 40 de 171	

Ilustración 20. Porcentaje de pacientes en estado de gestación 2021-2022.



Fuente: SIAPINC

3.7. Diagnóstico y estadificación

3.7.1. Patología oncológica

Durante la vigencia los principales logros alcanzados en temas relacionados con patología oncológica fueron:

- Se realizó transición en la tecnología de la citología en base líquida permitiendo optimizar los tiempos de las citotecnólogas en el procesamiento de las citologías cervicovaginales.
- Se logró la contratación del equipo de automatización de coloración de rutina minimizando la exposición de los citohistotecnólogos a los riesgos químicos.
- Se logró la contratación del equipo DAKO para IHQ, principalmente para prueba PD-L1.
- Se logró incluir en el portafolio de oferta las siguientes pruebas: PDL1-22C3, PICK3C, PANTRK
- Clonalidad por fragmentos, MLPA y en el plan anual de reactivos e insumos se incluyeron nuevos paneles moleculares

3.7.2. Medicina nuclear

El servicio de medicina nuclear del INC inició un plan de expansión, renovación y evolución tecnológica desde el año 2003 a través del programa de cooperación técnica del Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) con el cual se suscribieron proyectos nacionales consecutivos que dieron acceso a recursos humanos, técnicos y financieros, de igual forma se contó con el apoyo de la Dirección General del INC, posteriormente, se formuló el proyecto “Innovación en el servicio de medicina nuclear como estrategia de diferenciación para mejorar la competitividad del Instituto Nacional de Cancerología para el manejo del cáncer” cuyo horizonte era el año 2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 41 de 171	

Una de las metas más importantes del proyecto es la síntesis de lutecio-177 PSMA, un radiofármaco terapéutico que acoplado a la capacidad diagnóstica del galio-68 PSMA se convierte en una herramienta terapéutica única para el cáncer de próstata hormono-resistente. En el marco del proyecto se busca llevar este producto hasta su versión más avanzada, el actinio-225 PSMA, radiofármaco terapéutico con el cual ya se comienzan a reportar resultados fantásticos en pacientes con cáncer de próstata que resistieron todas las formas de tratamiento quienes estaban destinados a fallecer en poco tiempo. Aparte del PET/CT, se ha logrado avances significativos en estudios con tecnología híbrida SPECT/CT, potenciando el valor diagnóstico de radiofármacos como el tecnecio-99m HYNIC TOC (sintetizado en el INC) para tumores neuroendocrinos, el tecnecio-99m MAA para radiolocalización de lesiones ocultas, especialmente en pulmón y cabeza y cuello, el yodo radiactivo (I-131) para el cáncer de tiroides y el tecnecio-99m MDP para la otrora modesta gammagrafía ósea. De esta forma se contribuye a mejorar la gestión institucional para el desarrollo de la investigación

3.7.3. Laboratorio clínico

El nivel de satisfacción de los usuarios ambulatorios que son atendidos en el área de toma de muestras del laboratorio clínico muestra un comportamiento satisfactorio, lo cual puede atribuirse a la implementación de los nuevos dispositivos SKL 50, ubicados en cada cubículo de toma de muestras

De acuerdo con las necesidades de los servicios del área de hospitalización y GAICA, para el manejo de pacientes se generó una herramienta en el Sistema de información que permite evidenciar los resultados críticos previamente establecidos en Acuerdos de Servicios con las áreas, permitiendo de esta manera generar alarmas para la visualización oportuna de los resultados en el Laboratorio Clínico.

Se llevó a cabo la instalación del Correo Neumático con 8 estaciones de servicio: GAICA (1), laboratorio (1) tercer piso (1) cuarto piso (2) quinto piso (2) sexto piso (1) para conexión del Laboratorio Clínico con el servicio de hospitalización, para transporte de muestras, con sistema de visualización, monitorización y tiempos oportunos de entregas; de igual forma se adquirieron nuevos dispositivos SKL 50 para atención del paciente ambulatorio, los cuales permiten la realización de encuestas bidireccionales, consentimiento automatizado, y módulo de calificación de la satisfacción por parte del usuario.

3.8. Grupo área soporte oncológico

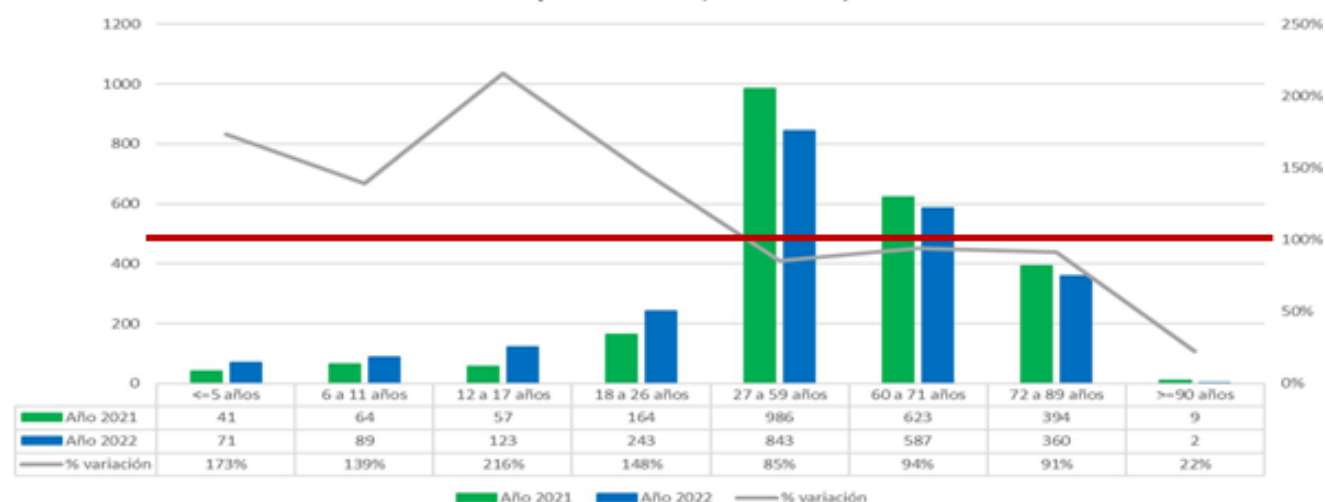
3.8.1. Atención Intrahospitalaria por Servicio de Nutrición Clínica y Soporte Metabólico

En la siguiente ilustración la línea basal de color rojo corresponde al comportamiento del año de comparación (2021), se puede identificar el incremento en la demanda de asistencia intrahospitalaria por nutrición clínica y soporte metabólico específicamente para el grupo poblacional de pediatría (primera infancia, niños, niñas y adolescentes), ello coincidente con la vinculación del profesional en

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 42 de 171	

nutrición clínica que forma parte del equipo de soporte oncológico pediátrico. Para los demás pacientes en momentos de ciclo vital se identifica una reducción en la demanda de servicios por Nutrición Clínica y Soporte Metabólico en un 6-15%.

Ilustración 21. Demanda de atención intrahospitalaria por Nutrición Clínica y Soporte Metabólico 2022-2021.



Fuente SAP

3.9. Grupo área enfermería oncológica

Los resultados relacionados con la gestión del Grupo Área Enfermería Oncológica durante el año 2022 contribuyeron al cumplimiento de los objetivos trazados en el Plan de Desarrollo Institucional.

El Grupo Área Enfermería se encuentra en el proceso de Gestión de Apoyo Clínico con el procedimiento de enfermería (P-17) y con Quimioterapia 24/7 (P-07), los cuales se miden a través de 21 y 9 indicadores respectivamente. En estos indicadores se reflejan los resultados de las actividades desarrolladas durante el año.

A continuación, se especifica la información relacionada con los resultados de la gestión del grupo.

- Durante el año 2022 el Grupo Área Enfermería Oncológica desarrolló actividades e intervenciones encaminadas a dar cumplimiento a los objetivos del eje misional del Plan de Desarrollo Institucional (PDI 2019-2022).
- En las actividades se llevaron a cabo jornadas educativas que buscan fortalecer el conocimiento del personal del Grupo Área dándole herramientas que contribuyan a mejorar la práctica diaria del cuidado.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 43 de 171	

- Seminario de cuidado de enfermería al paciente pediátrico en tratamiento con quimioterapia y bioterapia: Se desarrolló seminario de cuidado de enfermería al paciente pediátrico en tratamiento con quimioterapia y bioterapia en donde se certificaron 20 profesionales de enfermería.
- Formación para la Atención Integral del Paciente Oncológico en Proceso Quirúrgico: Se desarrolló la jornada de “Formación para la Atención Integral del Paciente Oncológico en Proceso Quirúrgico”, con la participación de expertos en el área de cirugía oncológica. Se certificaron 60 trabajadores incluyendo auxiliares de enfermería y profesionales de enfermería.
- Formación para la Atención Integral del Paciente Oncológico: Se realizó jornada de “Formación para la Atención Integral del Paciente Oncológico”, con la participación de expertos en el manejo del cáncer. Se certificaron 250 trabajadores incluyendo auxiliares, profesionales, químicos farmacéuticos y médicos generales.
- Seminario de cuidado de enfermería al paciente en proceso de trasplante: Se desarrolló seminario de cuidado de enfermería al paciente en proceso de trasplante con la participación de personal experto en el área. Se certificaron 15 auxiliares de enfermería.
- Cursos plataforma campus virtual INC: Durante el año 2022 se crearon en el campus virtual INC los cursos de: Atención a víctimas de agresión con agentes químicos, Atención a víctimas violencia sexual y de género y Gestión del Duelo.

3.10. Cifras, indicadores y producción asociada a la atención en salud

• Oportunidad en el Inicio de Tratamiento Institucional

Se observa para el IV trimestre una oportunidad total de 41 días, de los cuales 28 días son por otras causas y 13 días por oportunidad del INC, mientras que para el III trimestre la oportunidad total fue de 44 días de los cuales 30 días fueron por otras causas y 14 por agendamiento en el INC. Comparado con el IV trimestre del año 2021 la oportunidad del INC mejoró pasando de 14 días a 13 días

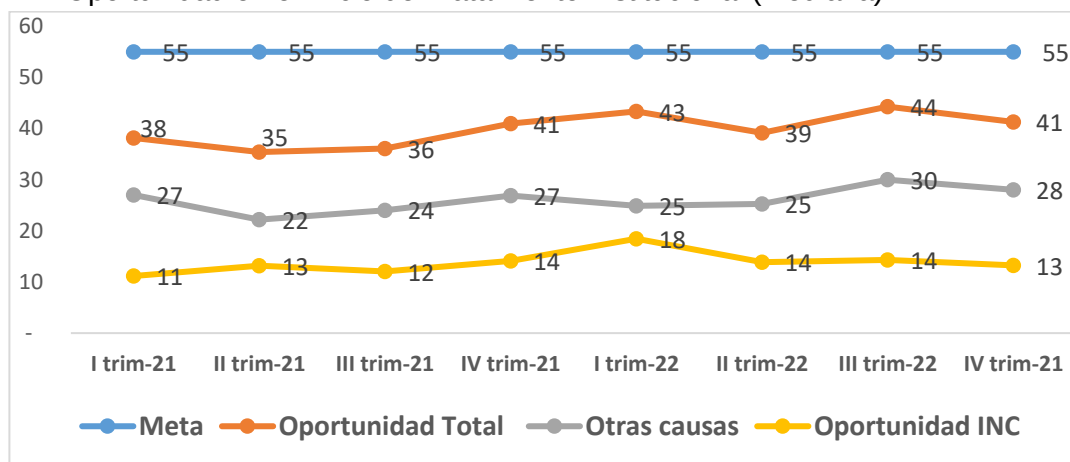
Con relación al año 2022, el indicador presentó un comportamiento muy estable sin presentar desviaciones mayores, siendo los picos más altos en los meses de enero (56 días) dado el aumento en el número de pacientes coincidiendo con el reinicio del contrato global de la EPS Capital Salud, septiembre (57 días), y para el mes de noviembre (61 días), debido a los tiempos de vacaciones de algunos especialistas.

En el mes de noviembre se presentaron problemas de desabastecimiento a nivel mundial de insumos radiofármacos utilizados para el diagnóstico de nuestros pacientes, desde la Subdirección General Médica y Docencia junto con el grupo de coordinadores de las diferentes unidades funcionales de tratamiento se trabajó de manera conjunta a fin de ejercer mayores controles que permitan mantener la oportunidad dentro de las metas establecidas ofertando un adecuado tratamiento enlazando los

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 44 de 171	

tiempos de confirmación diagnóstica, estadificación e inicio de la modalidad de manejo acordes con las necesidades de cada uno de los pacientes.

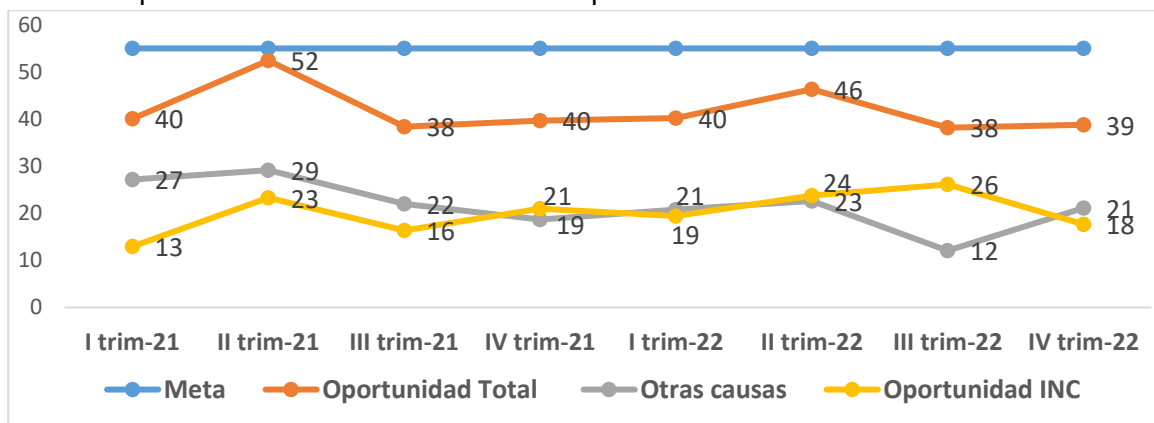
Ilustración 22. Oportunidad en el Inicio de Tratamiento Institucional (mediana)



• Oportunidad en el inicio radioterapia (días)

La oportunidad promedio de inicio de tratamiento para radioterapia para el IV trimestre de 2022 es de 39 días, de los cuales 21 días fueron por otras causas y 18 por la oportunidad del INC; en comparación con el mismo periodo del año anterior, observamos que la oportunidad total se mantuvo dentro de la meta institucional establecida en el plan de desarrollo institucional.

Ilustración 23. Oportunidad en el Inicio de radioterapia



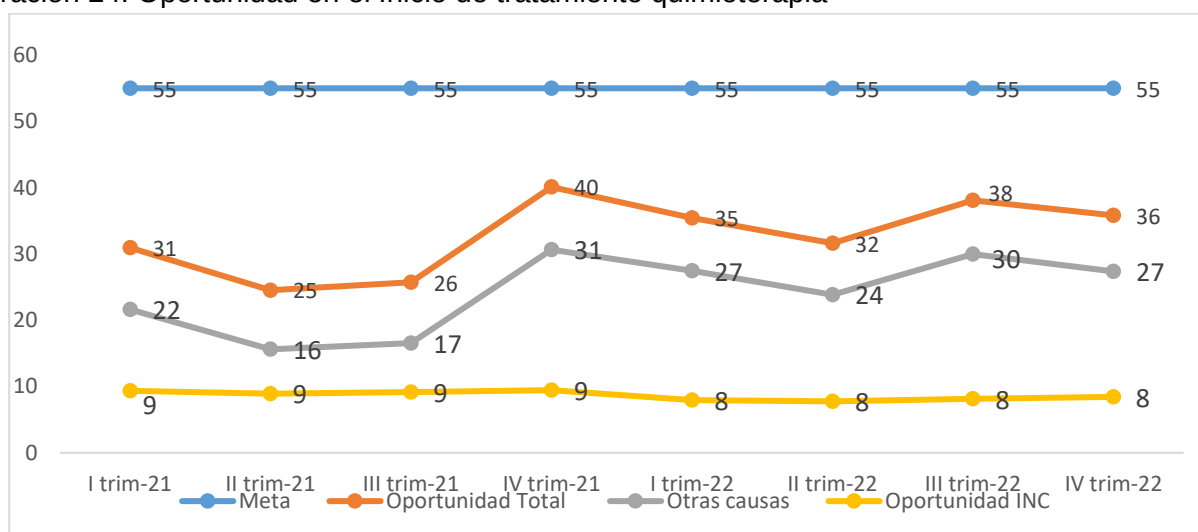
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 45 de 171	

- **Oportunidad en el inicio de tratamiento quimioterapia (días)**

La oportunidad promedio de inicio de tratamiento para quimioterapia en el IV trimestre del 2022 estuvo a 36 días, por debajo de los 55 días máximos establecidos en el PDI 2019-2022, de los cuales 27 días son por diferentes causas y 8 días por la oportunidad del Instituto. En cuanto a las atenciones se presentó un aumento de 68 quimioterapias más que en el mismo trimestre del 2021, aun cuando existe un incremento en el número de prescripciones a pacientes, esta medición permite evidenciar que algunas de las principales barreras de acceso para un inicio oportuno de tratamiento es la falta de autorización y estado clínico del paciente

En relación al año 2022 el indicador presentó un comportamiento estable, presentándose los picos más altos en los meses de enero (30 días), debido al aumento de número de pacientes nuevos y de control con el reinicio de contrato con la EPS Capital Salud, los meses de julio y noviembre presentaron un reporte de 32 días, desde la Subdirección Médica y Docencia junto con las unidades funcionales de tratamiento se ha venido trabajando de manera conjunta en el avance de los servicios clínicos, quirúrgicos y de radioterapia para mejorar la integración entre el diagnóstico, estadificación e inicio de tratamiento

Ilustración 24. Oportunidad en el Inicio de tratamiento quimioterapia



- **Oportunidad en el inicio de tratamiento cirugía (días)**

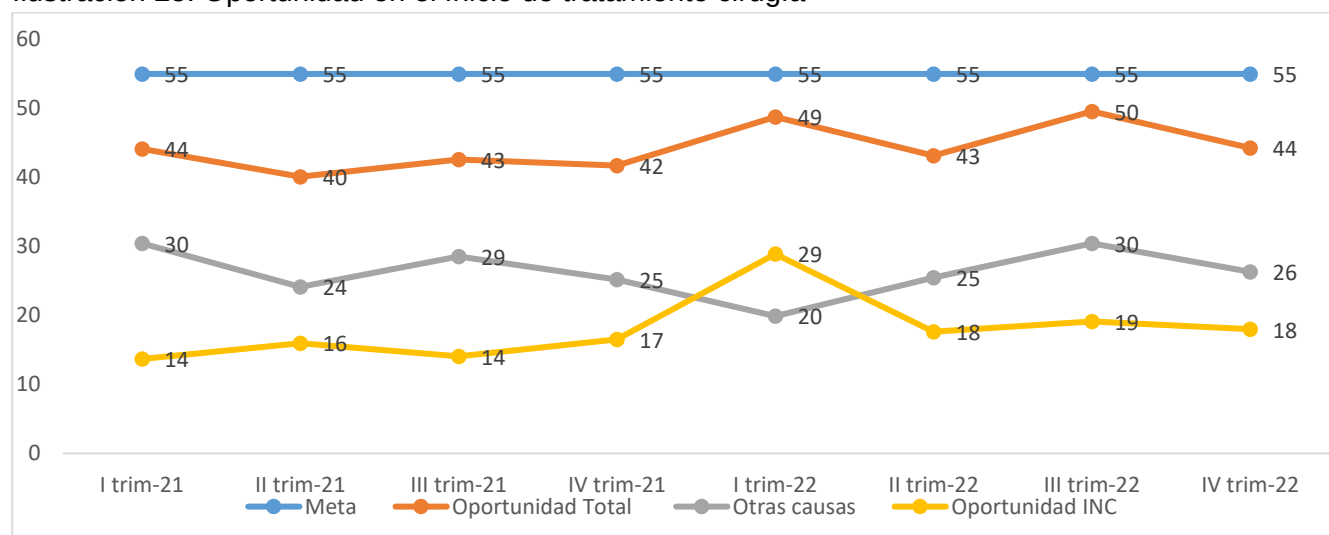
La oportunidad promedio de inicio de tratamiento para cirugía para el IV trimestre de 2022 estuvo a 44 días, de los cuales 26 días corresponden a la autorización junto con otras causas y 18 días por parte del Instituto. Comparando con el mismo periodo del año anterior, observamos que la oportunidad se

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 46 de 171	

mantuvo por debajo del límite máximo de meta de 55 días; los servicios que más inciden en el tiempo de la oportunidad son cirugía plástica (61 días) dermatología (76.63 días) cabeza y cuello (54.13 días) debido a la complejidad de los procedimientos requieren generalmente cirugías más largas que obligan a mayor tiempo de programación.

Los demás servicios se encuentran dentro de los parámetros institucionales, se continuará trabajando en conjunto con los grupos específicos para disminuir el tiempo de atención de las patologías oncológicas afectadas

Ilustración 25. Oportunidad en el Inicio de tratamiento cirugía

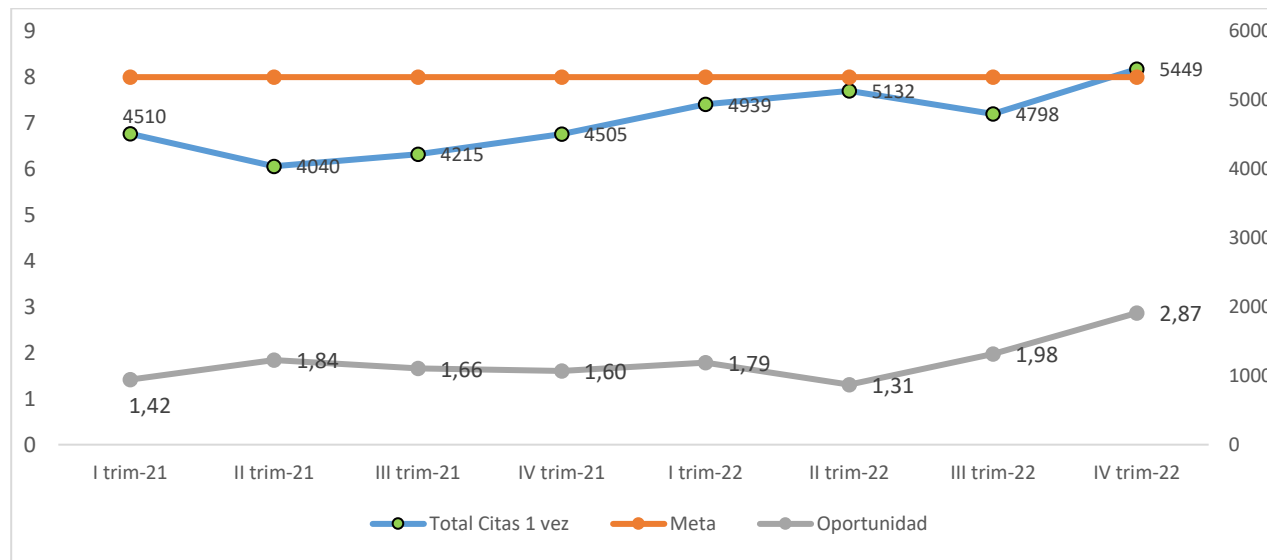


- Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada de primera (1) vez**

La oportunidad de citas de primera para el último trimestre del se encuentra en promedio de 2,87 días, comparando con el mismo periodo del año anterior la oportunidad fue de 1,60 días y se mantuvo por debajo del límite máximo establecido. Se observa la recuperación en el número de consultas; la producción, aumentó en 944 consultas comparado con el mismo periodo del 2021.

Ilustración 26. Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada de primera (1) vez

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 47 de 171	



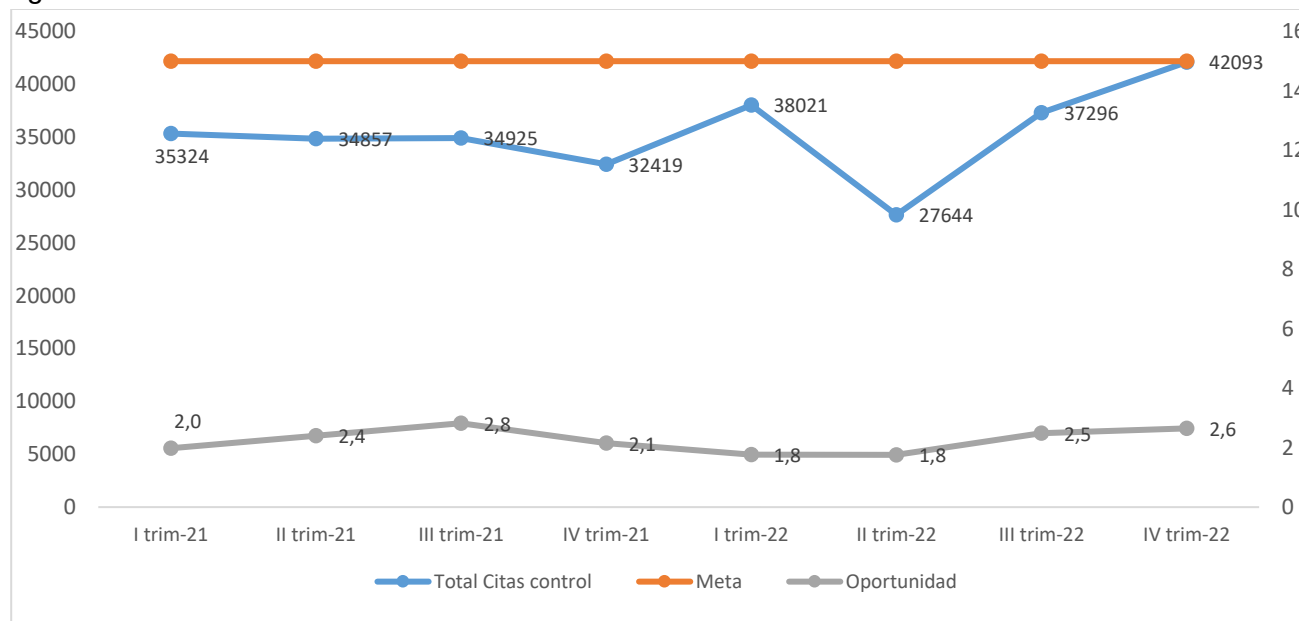
- Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada control y seguimiento**

Se evidencia una oportunidad promedio para el IV trimestre de 2022 de 2.6. En análisis comparativo con el mismo periodo del año 2021, la oportunidad aumento en 0.5, manteniéndose por debajo del límite máximo de 15 días.

En relación con la producción, se observa un aumentó en 9.674 consultas comparado con el mismo periodo del año 2021 como se muestra en la siguiente gráfica

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 48 de 171	

Ilustración 27. Oportunidad de de la asignación de citas para consulta médica especializada control y seguimiento

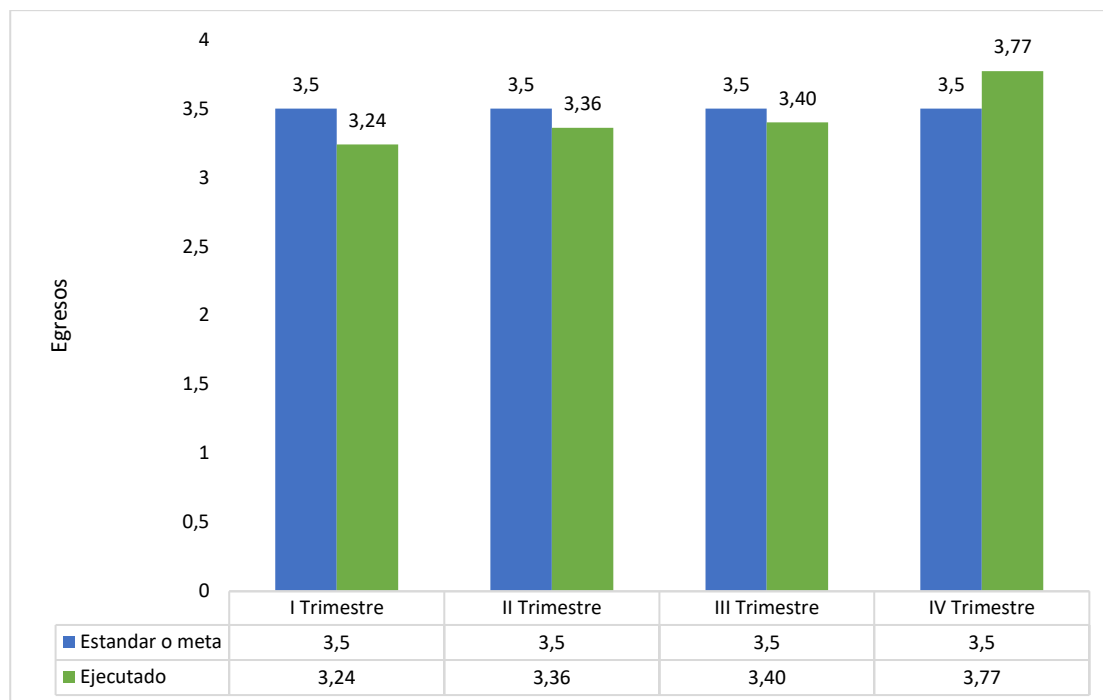


- **Giro cama**

El comportamiento para el IV Trimestre fue del 3,77 se evidencia una mejora del indicador en un 0.37%, las especialidades que presentan mayor número de días de estancia en promedio para los meses de octubre y diciembre son: Hematología 16.53, Medicina Interna 16.82 días y Cuidados paliativos 16.12 días.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 49 de 171	

Ilustración 28. Giro cama



4. Servicio al ciudadano

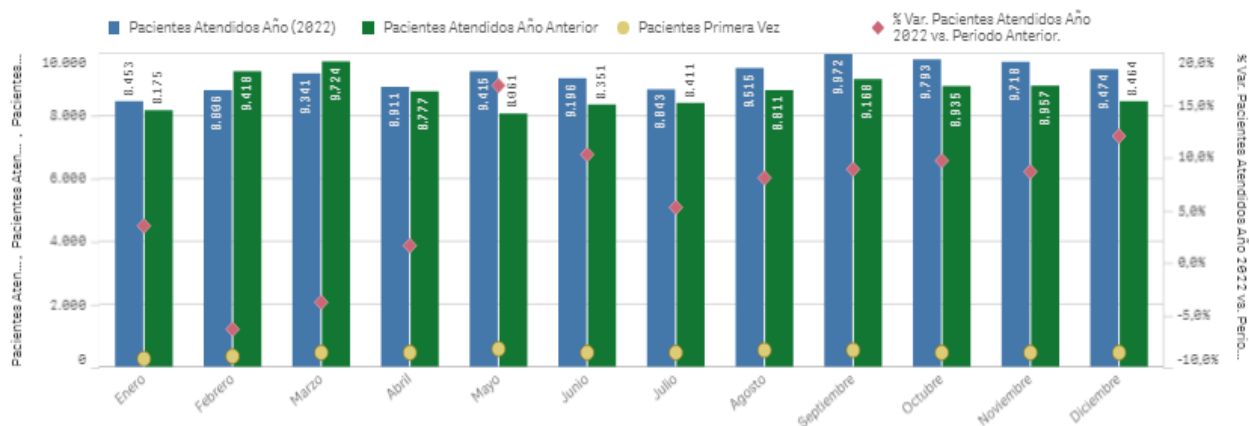
4.1. Caracterización de usuarios

Para el año 2022 el INC E.S.E. atendió un total de 27.809 pacientes presentando un incremento del 6% con relación al año 2021 que fue de 26.236 pacientes. El total de pacientes atendidos en el año 2022 fue de 4.862 casos nuevos de cáncer, con relación al año 2021 se atendieron 91 casos más con un aumento porcentual del 1.90%. El comportamiento por sexo alcanzó una mayor proporción en mujeres (17.898 – 64%) y de (9.911 - 36%) hombres.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 50 de 171	

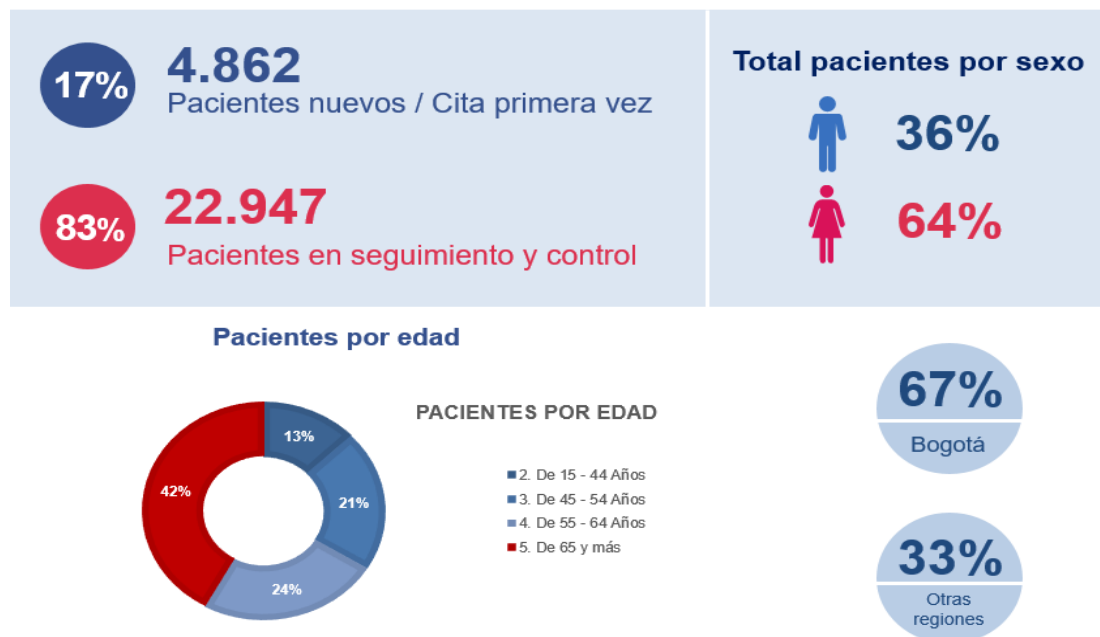
Ilustración 29. Análisis de variación y pacientes por mes

Análisis de variación y pacientes por mes



Fuente SIAI

Ilustración 30. Caracterización de usuarios 2022.



Fuente. SIAI

4.2. Gestión de las PQRSD

A continuación, se relacionan las cifras de acuerdo con las felicitaciones, PQRSD recibidas durante 2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 51 de 171	

Tabla 14. Consolidado de actividades relacionadas con la gestión de las PQRSDF y trabajo social

Actividad	Cantidad	Actividad	Cantidad
PQRS	1823	Reclamo	414
Quejas	263	Derechos de petición	5
Agradecimientos	406	Petición	361
Sugerencias	49	Denuncia	6
Solicitud de información	319		

Fuente. Grupo Trabajo Social. Con corte al 30 de noviembre 2022

Análisis de PQRSDF presentadas durante el 2022 con base en los principales motivos (comparativo con al menos las dos últimas vigencias).

Tabla 15 Comparativo principales motivos 2020 a 2022

Tipo de requerimiento	Vigencia		
	2020	2021	2022
Quejas	433	525	263
Agradecimientos	174	60	406
Sugerencias	310	288	49
S. Información	645	660	319
Reclamo	0	143	414
D. Petición	13	20	5
Petición	7	25	361
Denuncia	3	2	6
Total requerimientos	1585	1723	1823

Fuente. Grupo Trabajo Social

5. Docencia

El INC E.S.E., en su misión expresa el compromiso con la formación del talento humano en salud para aportar a la reducción de incidencia y mortalidad por cáncer en el país; así mismo, hacia la apertura del conocimiento y el fomento de la investigación. Para lograr lo anteriormente mencionado, se gestiona convenios docencia servicio con Instituciones de Educación Superior (IES), según normatividad actual y la interacción de los ámbitos salud-educación; de igual manera, participa activamente con las IES en la generación de programas académicos específicos en oncología a fin de dar respuesta a las necesidades de manejo de paciente oncológico. Bajo esta óptica, las acciones se encaminan a favorecer no solo la formación integral del personal en capacitación para hacer de él un miembro responsable ante la sociedad, sino conformar un cuerpo docente con atributos de excelencia

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 52 de 171	

académica tanto en el disciplinar como en su actuar; ecosistema que se espera cocrear con el cumplimiento de las exigencias de hospital universitario y la incorporación cultural de la política de docencia institucional.

5.1. Caracterización de los estudiantes

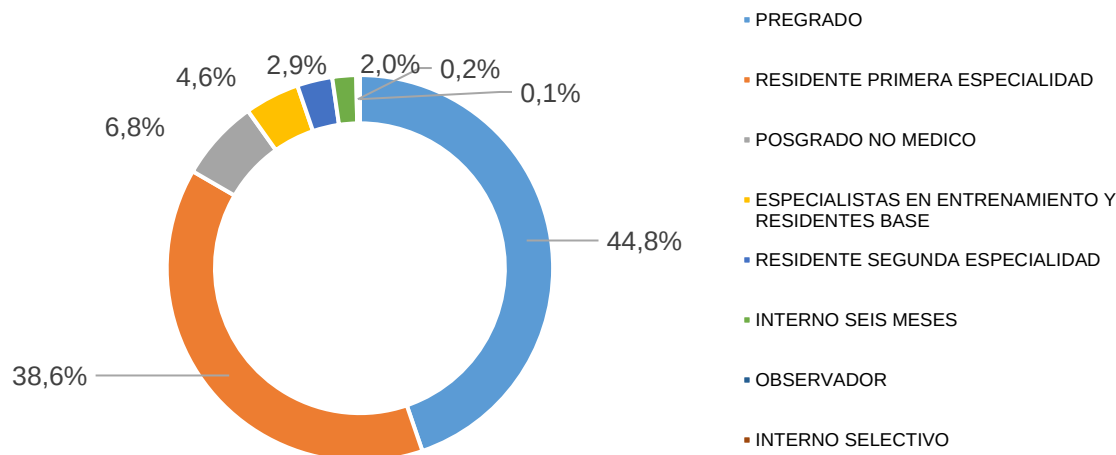
El Instituto cuenta con diferentes tipos de estudiantes que están discriminados en dos grandes categorías; estos estudiantes, provienen de los convenios docencia servicio generados entre las partes. Rotatorios que son los estudiantes de pregrado y posgrado (médicos, no médicos y observadores) que ingresan a los diferentes servicios habilitados del INC a realizar prácticas formativas durante un período de tiempo estipulado en los planes de estudio y en los anexos técnicos de cada rotación, y que no pertenecen a los programas Institucionales.

Especialistas en entrenamiento y residentes base, que son los médicos especialistas que se encuentran desarrollando su programa educativo de posgrado de primera o segunda especialidad médica oncológica en el marco de los programas institucionales, avalados entre las IES y el Instituto. Para el año 2022 el Instituto contó con 2002 estudiantes (1910 rotatorios y 92 especialistas en entrenamiento y residentes base) mostrando un incremento en el número de estudiantes del 47%, aumento atribuido a la reactivación progresiva y según aforo por servicio, de las prácticas formativas de los programas de pregrado; los estudiantes que rotaron provenían de 36 instituciones entre IES y prestadores externos (33 convenio docencia servicio y 3 IES o prestadores de salud externos); para las IES o prestadores de salud externas -fuera del país – no se requiere contar con convenio, los estudiantes ingresan al INC en calidad de observadores; estas rotaciones se aprueban en comité de educación médica.

El mayor número de estudiantes en rotación formaban parte de los programas académicos de pregrado con el 44.8% (896/2002) seguido de programas de primera especialidad en medicina con el 38.6% (773/2002).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 53 de 171	

Ilustración 31 Distribución de los estudiantes por tipo INC 2022.



Fuente: Base datos estudiantes rotatorios 2022 y programas Institucionales oficina Docencia.

Según IES, el 41.9% de los estudiantes provenían de los programas académicos de la Universidad Nacional de Colombia, el 9.0 % de la Universidad Militar Nueva Granada y el 8.3% de la Pontificia Universidad Javeriana.

Tabla 16. Distribución de los estudiantes por IES 2022 en el INC.

IES	Estudiantes	%
Universidad Nacional De Colombia	838	41,9%
Universidad Militar Nueva Granada	180	9,0%
Pontificia Universidad Javeriana - Bogotá	167	8,3%
Fundación Universitaria De Ciencias De La Salud - FUCS	147	7,3%
Universidad El Bosque	145	7,2%
Universidad De La Sabana	108	5,4%
Fundación Universitaria Sanitas	74	3,7%
Universidad Del Rosario	55	2,7%
Fundación Universitaria Juan N. Corpas	40	2,0%
Fundación Universitaria Del Área Andina	34	1,7%
Universidad Mariana	32	1,6%
Corporación Universitaria Iberoamericana	30	1,5%
Universidad Del Sinú	14	0,7%
Universidad Sur colombiana	14	0,7%
Universidad De Santander- UDES	12	0,6%
Universidad Libre Seccional Barranquilla	11	0,5%
Fundación Tecnológica Autónoma De Bogotá -Faba	9	0,4%

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 54 de 171	

IES	Estudiantes	%
Universidad Colegio Mayor De Cundinamarca	9	0,4%
Universidad Simón Bolívar	9	0,4%
Pontificia Universidad Javeriana - Cali	8	0,4%
Universidad Industrial De Santander - UIS	7	0,3%
Universidad Ces	6	0,3%
Universidad De Cartagena	6	0,3%
Universidad Del Cauca	6	0,3%
Universidad Del Valle	6	0,3%
Universidad Pontificia Bolivariana	6	0,3%
Universidad Libre Seccional Cali	5	0,2%
Escuela Superior De Oftalmología Barraquer	4	0,2%
Universidad Autónoma De Bucaramanga	4	0,2%
Universidad De Antioquia	4	0,2%
Universidad Del Norte De Barranquilla	4	0,2%
Universidad De Caldas	2	0,1%
Universidad De Los Andes	2	0,1%
Universidad Rusa Amistad De Los Pueblos	2	0,1%
Universidad Mayor De San Agustín Arequipa	1	0,0%
Universidad Peruana Cayetano	1	0,0%

Fuente: Oficina Docencia.

5.2. Convenios Docencia Servicio.

Para el 2022 el Instituto contó con 34 convenios docencia servicio activos.

Tabla 17 Listado de convenios docencia servicio y prácticas INC 2022.

N°	Institución De Educación	Objeto específico del convenio
1	Universidad Autónoma De Bucaramanga	programas académicos de todas las áreas de la salud en modalidad de pregrado y posgrado.
2	Universidad De Antioquia	programas de pregrado y posgrado del área de la salud
3	Universidad De Caldas	programas de posgrado clínico-quirúrgicos
4	Universidad De Los Andes	desarrollo integrado de programas docencia-servicio en el área de la salud en el programa de pregrado y posgrado de la facultad de medicina
5	Universidad Del Cauca	programas de posgrado de la facultad de medicina

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 55 de 171	

Nº	Institución De Educación	Objeto específico del convenio
6	Universidad Del Sinú	postgrado: cirugía plástica, reconstructiva y estética, medicina interna y otros que las partes tengan a bien adelantar en conjunto en el área de la salud
7	Universidad Del Valle	programas de pregrado y posgrado del área de la salud
8	Universidad Militar Nueva Granada	pregrado y posgrado de la facultad de medicina
9	Corporación Universitaria Iberoamericana	pregrado fisioterapia, fonoaudiología y el de posgrado de especialización de fisioterapia en cuidado crítico
10	Escuela Superior De Oftalmología Del Instituto Barraquer De América	especialización en oftalmología
11	Fundación Tecnológica Autónoma De Bogotá - Faba-	pregrado - tecnología en radiología e imágenes diagnósticas, tecnología en cito histología
12	Fundación Universitaria Ciencias De La Salud - FUCS	pregrado y postgrado de las facultades de cito histología, enfermería, medicina e instrumentación quirúrgica, administración y psicología
13	Fundación Universitaria Del Área Andina	programa de instrumentación quirúrgica, terapia respiratoria y en la modalidad tecnológica tecnología en radiología e imágenes diagnosticas
14	Fundación Universitaria Juan N. Corpas	programa de especialización medico quirúrgica medicina familiar integral de la universidad,
15	Fundación Universitaria Sanitas	programa de pregrado o postgrado en el área de salud
16	Pontificia Universidad Javeriana De Cali	especialización en cirugía oncológica de la facultad de ciencias de la salud
17	Pontificia Universidad Javeriana Bogotá	programas académicos de pregrado y de posgrado del área de la salud
18	Universidad Ces	programas de pregrado y posgrado de la facultad de medicina y facultad de ciencias y biotecnología
19	Universidad Colegio Mayor De Cundinamarca	pregrado - bacteriología y laboratorio clínico
20	Universidad De Cartagena	programas de postgrados de la facultad de medicina en cirugía general, patología, urología, ginecología y obstetricia, radiología, otorrinolaringología y anestesiología. facultad

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 56 de 171	

Nº	Institución De Educación	Objeto específico del convenio
		de odontología con el postgrado de estomatología
21	Universidad De La Sabana	pregrado y posgrado de la facultad de medicina
22	Universidad De Santander -UDES	programa de pregrado
23	Universidad Del Norte De Barranquilla	posgrados de la división de ciencias de la salud
24	Universidad Del Rosario - Colegio Mayor De Nuestra Señora Del Rosario	programas de la escuela de medicina y ciencias de la salud
25	Universidad El Bosque	programas pregrado posgrado de ciencias de la salud
26	Universidad Industrial De Santander-UIS-	pregrado y postgrado en el área de la salud
27	Universidad Libre De Barranquilla	programas pregrado posgrado de ciencias de la salud
28	Universidad Libre De Cali	programas pregrado posgrado de ciencias de la salud
29	Universidad Mariana	posgrado en enfermería
30	Universidad Nacional De Colombia	programa de pregrado o postgrado en las diferentes disciplinas de la salud y otros programas relacionados
31	Universidad Pontificia Bolivariana	programas de pregrado y postgrado de la escuela de ciencias de la salud
32	Universidad Simón Bolívar	posgrados médicos y quirúrgicos
33	Universidad Sur-colombiana	especializaciones clínicas ofertadas por la facultad de salud
34	Servicio Nacional De Aprendizaje -Sena-	programas de: tecnólogo radioterapia oncológica, tecnólogo en imagenología nuclear, tecnólogo en radiología e imágenes diagnóstica, técnico en apoyo administrativo en salud; el programa de mantenimiento de equipo biomédico del centro de electricidad, electrónica y telecomunicaciones y el programa de desarrollo y adaptación de ortesis y prótesis del centro de diseño y metrología, todos del regional distrito capital del Sena

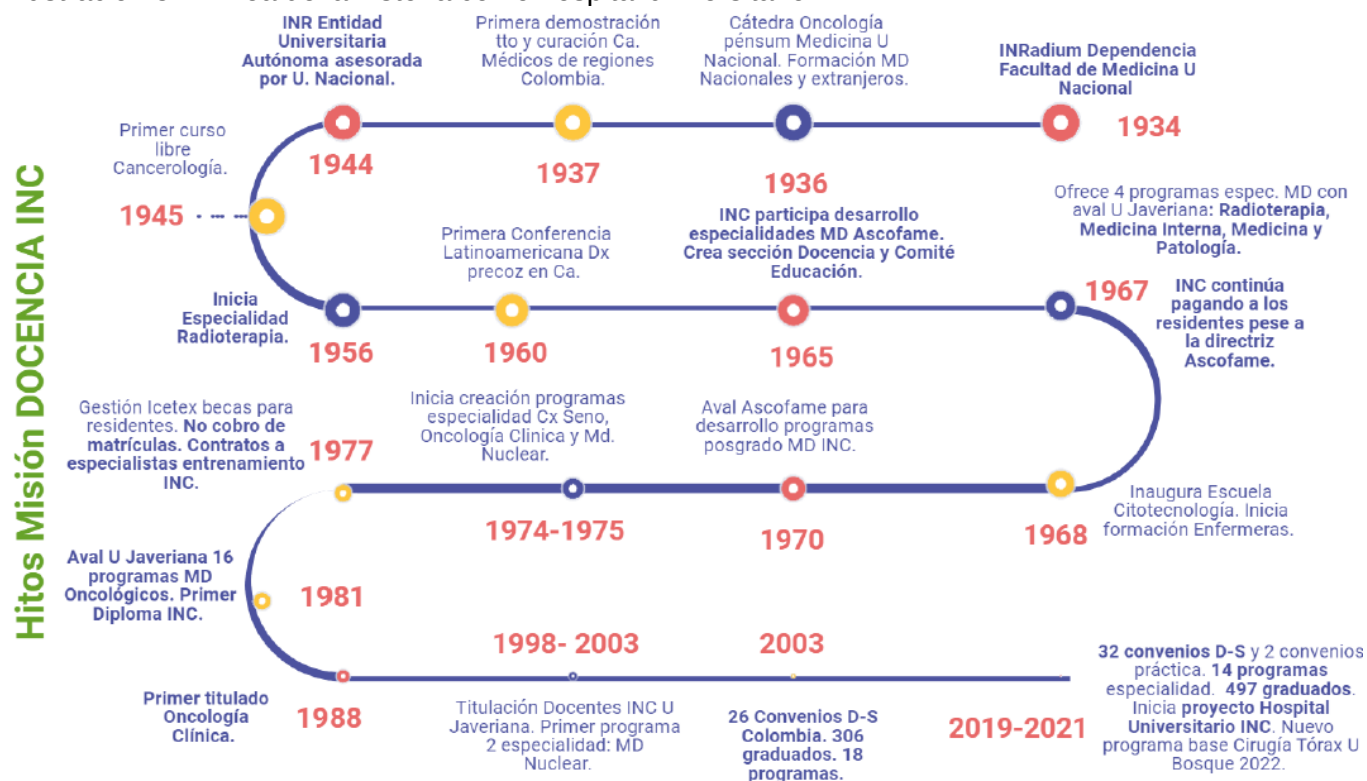
Fuente: Oficina Docencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 57 de 171	

5.3. Hospital Universitario

Docencia es uno de los cuatro procesos rectores institucionales (atención y cuidado a pacientes, investigación, acciones en salud pública y formación de talento humano); el cual, tiene como objetivo fundamental la formación del talento humano cualificado en oncología, que aportará sus conocimientos y experiencia para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y manejo integral de los pacientes con cáncer en Colombia; en consecuencia y reconociendo la necesidad real de cumplir con los diferentes requisitos técnicos, normativos y de calidad aplicables a una Institución prestadora de servicios de salud. Tarea que se desarrolla en el INC desde su tiempo de gestación.

Ilustración 32. Línea de la historia como hospital universitario



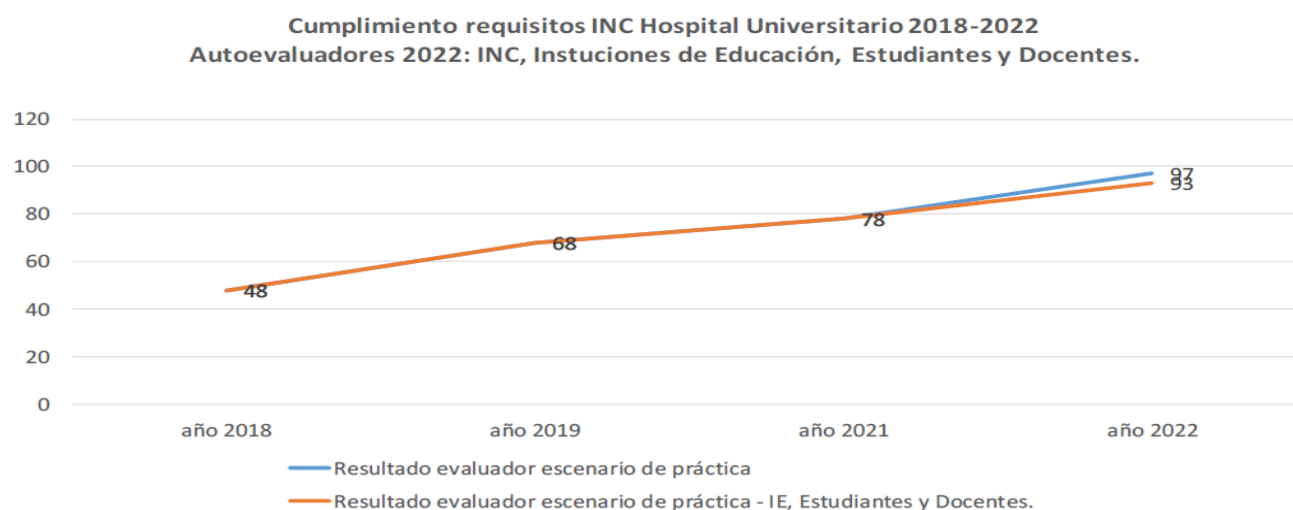
Fuente. Coordinación Grupo Área Docencia

Durante el año 2022 desde el área de docencia se adelantaron y lideraron acciones encaminadas a este cumplimiento con la óptica del nuevo modelo de evaluación para escenarios de prácticas implementada desde el 1 de enero 2022, los resultados de esta autoevaluación, en su última medición permitieron solicitar a los ministerios (salud y educación) la visita de verificación de cumplimiento de requisitos como hospital universitario con el propósito de contar a corto plazo con este reconocimiento;

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 58 de 171	

visita realizada durante el mes de octubre del 2022 y que a la fecha del presente informe, el INC está a la espera de pronunciamiento alguno.

Ilustración 33. Resultados de autoevaluación cumplimiento requisitos hospital universitario 2018-2022 INC



Fuente. Coordinación Grupo Área Docencia

Las condiciones que fueron verificadas durante la visita fueron:

- Condición 1. Aspectos generales de la prestación del servicio en el INC.
- Condición 2. Capacidad instalada para la docencia INC.
- Condición 3. Seguridad, protección y bienestar de estudiantes INC.
- Condición 4. Organización administrativa para la docencia INC
- Condición 5. Personal docente.
- Condición 6. Prácticas formativas INC.
- Condición 7. Aseguramiento de la calidad de las prácticas formativas.
- Condición 8. Investigación

Por otra parte, el estar certificado como Hospital Universitario contribuirá con el mantenimiento y mejora de sus actividades en el marco de un sistema de gestión de calidad con el que está comprometido, al tratarse de exigencias de tipo legal como las definidas en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud; y en la normatividad relacionada con los estándares de acreditación definidos en la Resolución 123 del Ministerio de Salud y Protección Social y el manual de acreditación en salud para servicios ambulatorios y hospitalarios que hace parte integral de la mencionada Resolución. Como meta definida en la misión institucional, el reconocimiento como Hospital Universitario impactará directamente a los pacientes con cáncer del país,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 59 de 171	

al recibir un servicio de salud que cumple con altos estándares de calidad de parte de un talento humano formado en oncología y preparado para brindar una atención humanizada, segura y eficaz para el control integral del cáncer.

Ilustración 34. Beneficios de contar con la certificación de Hospital Universitario.

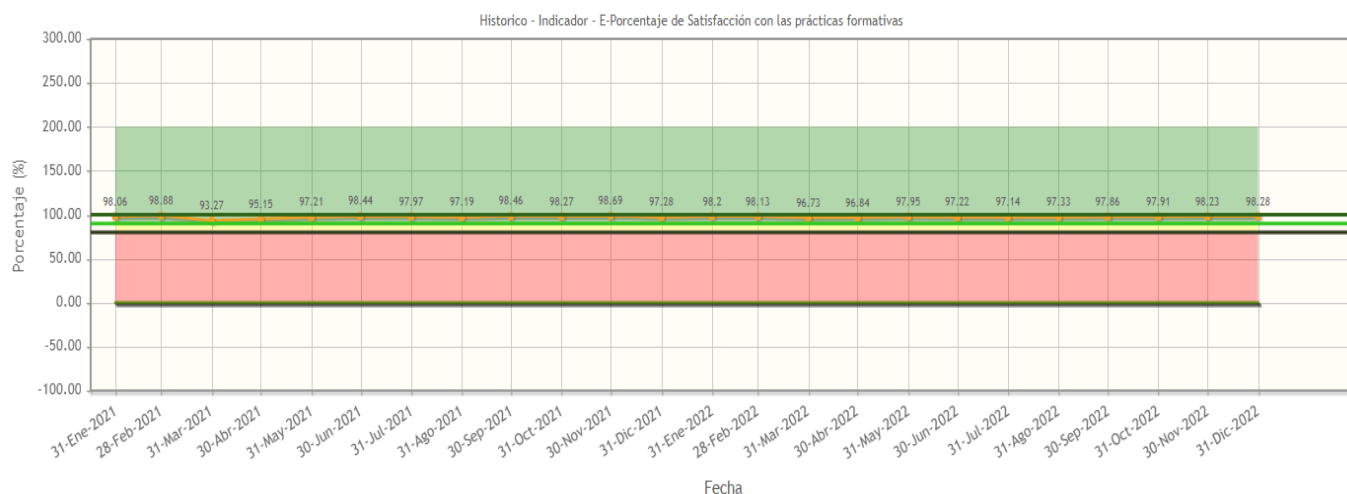


- **Porcentaje de Satisfacción con las prácticas formativas**

En el 2022 se registró y analizó la información de 1180 encuestas de satisfacción con las prácticas formativas diligenciadas por los estudiantes que realizaron y terminaron sus prácticas en algún servicio del Instituto. Con esta encuesta se pretende conocer la percepción de los estudiantes en aspectos que van desde la academia hasta la parte administrativa de las rotaciones. Para este periodo de tiempo, al compararlo con el año inmediatamente anterior, se muestra un comportamiento similar con un porcentaje de satisfacción de los estudiantes con las prácticas formativas, en promedio para el 2022, de 97.65%, registro que se encuentra por encima del estándar establecido. Las variables que presentaron menor nivel de satisfacción son las relacionadas a las áreas de descanso y espacios físicos académicos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 60 de 171	

Ilustración 35. Comportamiento del indicador porcentaje de Satisfacción con las prácticas formativas INC 2021 -2022



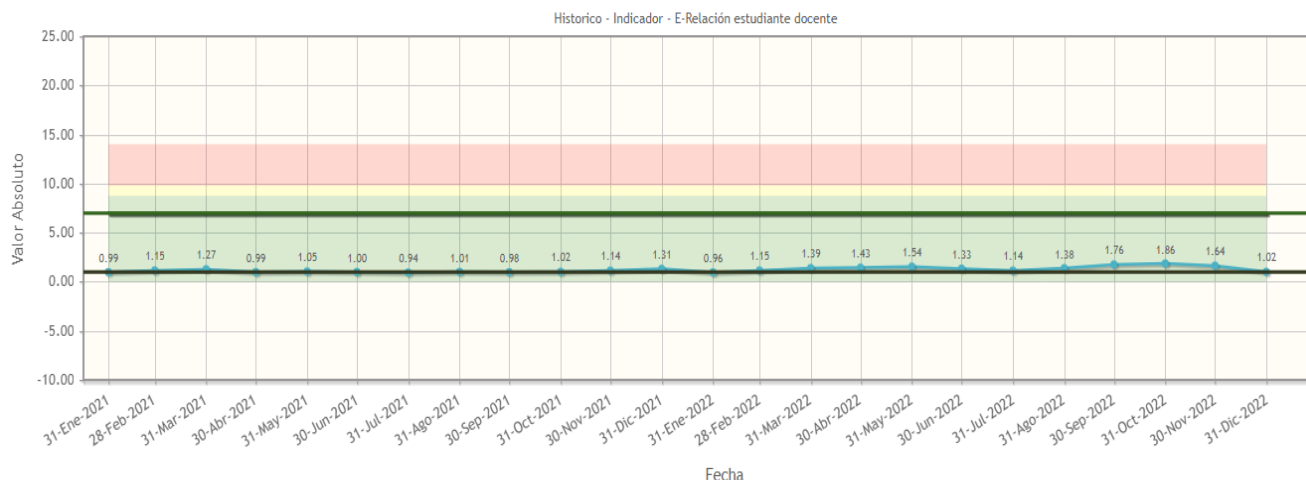
Fuente: SIAPINC

- **Relación docente – estudiante**

Durante el año 2022 el comportamiento del indicador fue, en promedio de 1.34, dato que se encuentra entre el estándar establecido para la relación estudiante docente entre 1 – 5, y con un comportamiento similar al año inmediatamente anterior. En el periodo de tiempo en estudio esta relación, al ser revisada de manera desagregada por servicio, se muestra prácticamente 1 a 1 durante todo el año; medición ideal para la formación del talento humano en salud; es necesario mencionar que, este comportamiento se debe a que las prácticas formativas de los programas de pregrado fueron suspendidas como medida preventiva de propagación de SARS CoV 2 evitando la alta rotación de personal y se han reactivado de manera progresiva desde el segundo periodo académico del 2021 según aforo de la capacidad instalada para la oferta docente por servicio; y por otra parte, una vez ajustada la capacidad instalada según los cupos otorgados por acuerdo de cupos emitido por el Ministerio de Educación Nacional, se permitió reducir el número de estudiantes y de rotaciones que, de alguna manera, estaban pactadas entre las partes pero no avaladas según requisito de hospital universitario.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-I-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 61 de 171	

Ilustración 36. Comportamiento del indicador relación docente estudiante INC 2021-2022



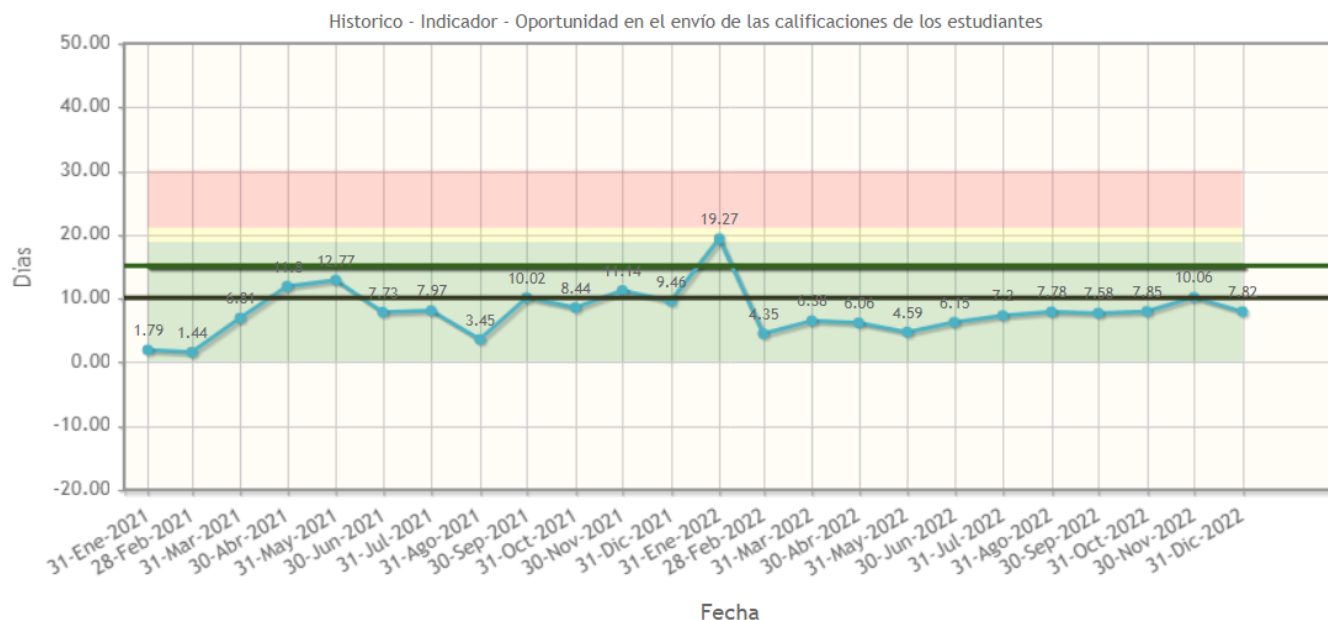
Fuente: SIAPINC

- Oportunidad en el envío de las calificaciones de los estudiantes**

El área de Docencia implementó esta medición, inicialmente con un máximo de 15 días en la entrega una vez terminada la rotación; indicador que presentó en el año 2022 un pico máximo, cuatro puntos por encima de lo establecido en el mes de enero atribuido a demoras por parte de algunos servicios (Anestesia, Laboratorio Clínico, Patología y Salud Mental) Para evitar que se continuara con esta situación se decide que posterior al envío del formato de calificación, medio físico, se realizara una llamada telefónica; medida que funcionó toda vez que, el comportamiento del indicador en lo restante del año se mostró con un rango de entre 4 a 10 días para el envío de las calificaciones a las IES.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 62 de 171	

Ilustración 37. Comportamiento del indicador oportunidad en el envío de las calificaciones de los estudiantes INC 2021-2022 -



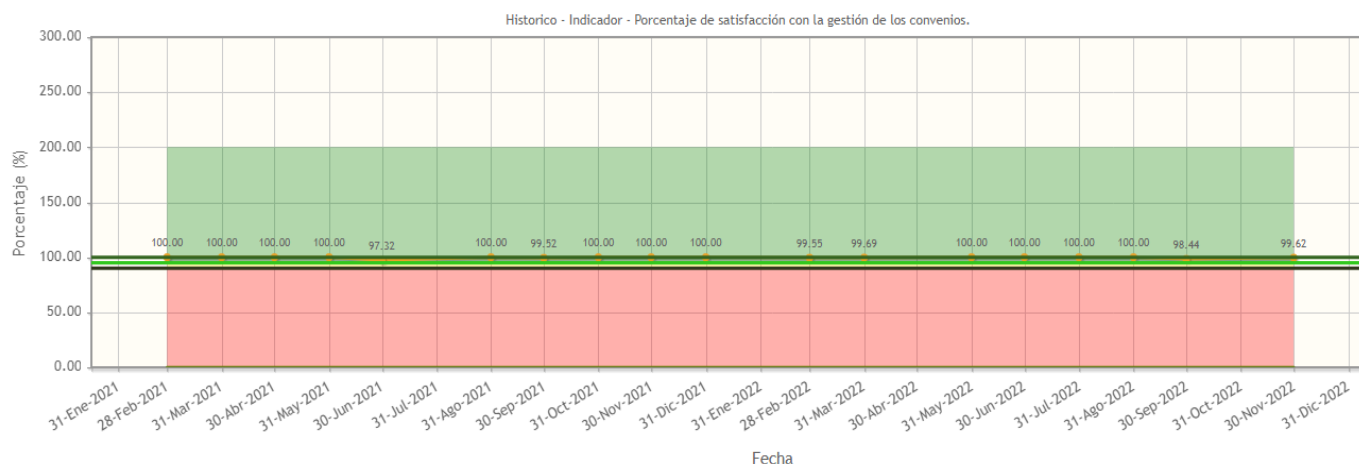
Fuente: SIAPINC

- Porcentaje de la satisfacción con la gestión de los convenios**

Este indicador muestra la relación con los referentes de convenio docencia servicio. Los jefes de programas académicos de las IES y el grupo área de docencia del INC. En esta encuesta, que es diligenciada por las IES una vez terminado cada comité docente asistencial de seguimiento (CODA), se tratan temas administrativos, de gestión y de percepción acerca del INC como escenario de práctica desde la óptica de las IES y de los estudiantes que participan en el comité. Durante lo corrido del año el indicador presentó cuatro descensos que, si bien es cierto, el I nivel de satisfacción supera el estándar, estos descensos bajan la linealidad que se ha venido manejando en el 100%. Esta reducción se presenta debido a, en los cuatro meses (febrero, marzo, septiembre y noviembre) la inoportunidad en el envío de las calificaciones, las IES que manifestaron esta situación fueron; la Universidad de Santander, Universidad Militar Nueva Granada, Fundación Universitaria sanitas, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad El Bosque y Universidad Nacional de Colombia. Estas particularidades se trataron en los comités y se informó a cada IES que en el INC se cuenta con un tiempo de reporte de notas máximo al día 15 después de terminada la rotación y no el día 5 como lo establecieron las IES. Por otra parte, las notas de los residentes base y especialistas en entrenamiento se remiten según promoción de año o certificación más no por finalización de rotación toda vez que, la dinámica de validación de notas es distinta y estas deben aprobadas ante comité de educación médica del INC al principio de cada año.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 63 de 171	

Ilustración 38. Comportamiento del indicador Porcentaje de la satisfacción con la gestión de los convenios INC 2021-2022



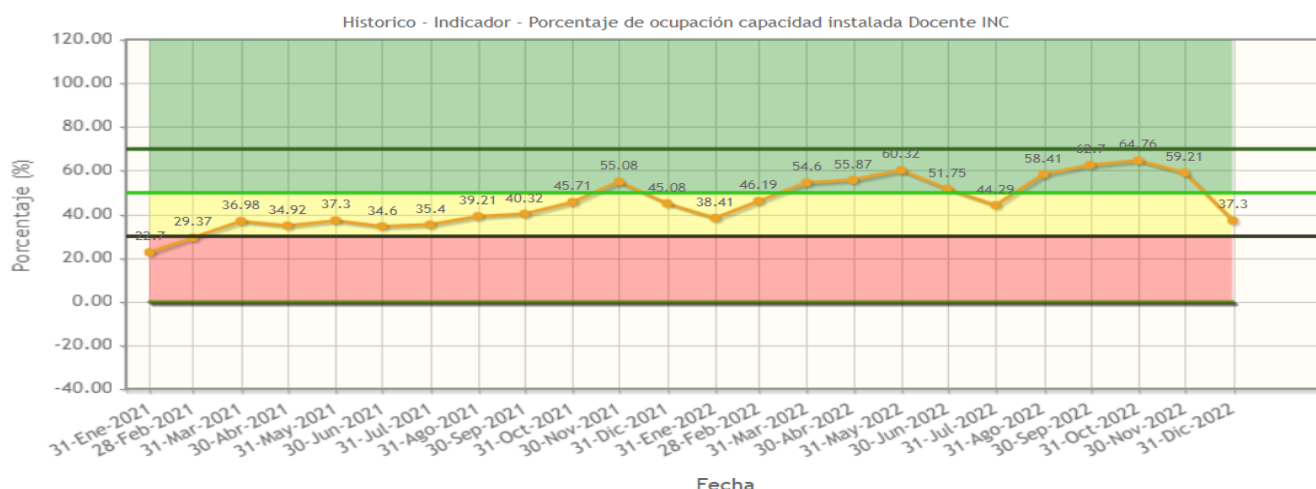
Fuente: SIAPINC

- Porcentaje de ocupación capacidad instalada docente**

Indicador de proceso que se decide iniciar su medición para el segundo periodo académico del 2021 como cumplimiento a requisitos para obtener el reconocimiento de Hospital Universitario. El comportamiento del indicador muestra un aumento progresivo en la ocupación de la capacidad instalada, obedeciendo a la reactivación de las prácticas formativas de los programas de pregrado, que durante el año 2020 fueron suspendida como medida preventiva encaminada a reducir la alta rotación de personal en los servicios de cara a la emergencia sanitaria por SARS –CoV. 2. El promedio de ocupación de esta capacidad instalada para el periodo en análisis fue del 52.82%.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 64 de 171	

Ilustración 39. Comportamiento del indicador porcentaje de ocupación capacidad instalada docente 2022 INC



Fuente: SIAPINC

5.4. Educación Formal.

El Instituto cuenta en la actualidad con 15 programas base, (2 de primera especialidad y los restantes 13 de segunda especialidad) estos programas son construidos y gestionados en conjunto con las IES. Durante el año 2022 se adelantaron actividades de actualización de los libros maestros para renovación de los registros calificados de programas académicos de Dermatología oncológica y Cirugía de cabeza y cuello; por otra parte, ingresa como programa base INC Cirugía de Tórax con la Universidad El Bosque.

A continuación, se muestra en la tabla la distribución de los especialistas en entrenamiento graduados según programa académico durante el año 2022. Para este periodo se realizaron dos ceremonias de graduación con un total de 23 especialistas graduados y 4 reconocimientos a los estudiantes distinguidos durante lo transcurrido en el tiempo de sus actividades académicas en el Instituto.

Tabla 18 Relación especialistas graduados INC 2022.

PROGRAMA ACADÉMICO	GRADUADOS 2022
Cirugía Oncológica	2
Cirugía De Seno Y Tejidos Blandos	1
Dermatología Oncológica	2
Ginecología Oncológica	2
Hemato-Oncología Pediátrica	2

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 65 de 171	

PROGRAMA ACADÉMICO	GRADUADOS 2022
Mastología	2
Medicina Del Dolor Y Cuidados Paliativos Primera Y Segunda Especialidad	5
Oncología Clínica	3
Oncología Radioterápica	2
Rehabilitación Oncológica	1
Urología Oncológica	1
TOTAL, GRADUADOS 2022	23

Fuente: archivo estadísticas especialista en entrenamiento y residentes base - Docencia 2022.

Los programas académicos institucionales vigentes se enlistan en la siguiente tabla según IES.

Tabla 19 Programas académicos institucionales INC 2022.

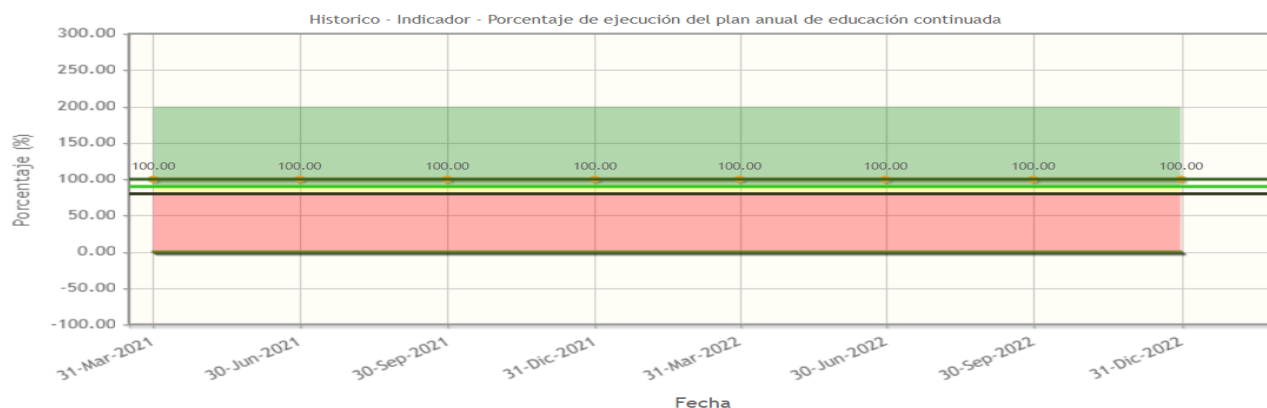
PROGRAMA INSTITUCIONAL	IES
Cirugía de seno y tejidos blandos	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD FUCS
Mastología	
Medicina del dolor y cuidados paliativos primera especialidad	
Oncología clínica	UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Cirugía de tórax	
Cirugía de cabeza y cuello	UNIVERSIDAD EL BOSQUE
Cirugía oncológica	
Dermatología oncológica	
Ginecología oncológica	
Hemato-oncología pediátrica	
Medicina del dolor y cuidados paliativos segunda especialidad	
Oncología radioterápica	
Ortopedia oncológica	
Rehabilitación oncológica	
Urología oncológica	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 66 de 171	

5.5. Educación No Formal.

La planeación de los cursos de educación no formal vigencia 2022 se realizó como se expresa en el procedimiento, en total se programaron 15 actividades académicas, de las cuales todas se desarrollaron con éxito, unas de forma presencial en las instalaciones del auditorio INC, otras en diferentes poblaciones del país y las restantes de manera virtual o híbrida (presencial - virtual) con el apoyo de la plataforma tecnológica TEAMS dispuesta por el Instituto para este fin. Lo anterior evidencia un cumplimiento del 100% de lo programado y aprobado.

Ilustración 40. Comportamiento del indicador porcentaje de ejecución del plan anual de educación continuada INC 2021-2022

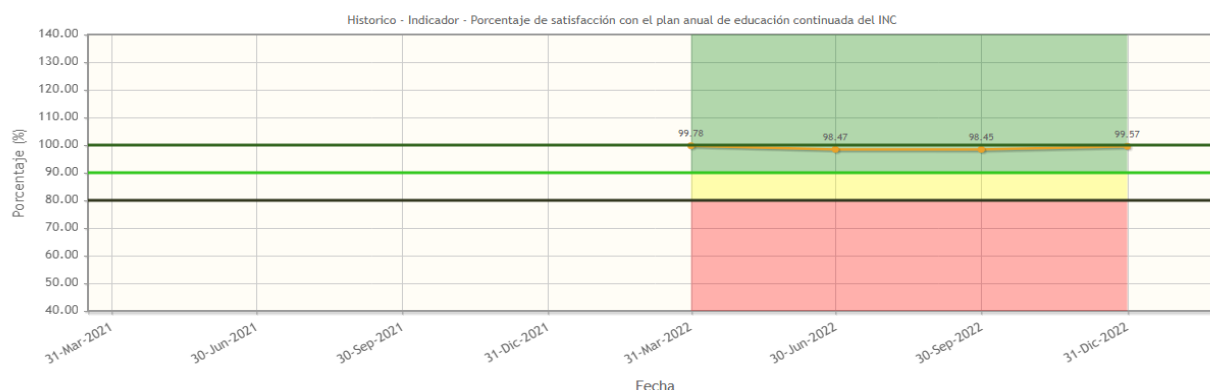


Fuente: SIAPINC

Por otra parte, se implementa en docencia la medición del nivel de satisfacción de las actividades de educación no formal; realizando su medición en el mes de marzo del 2022, con un promedio de satisfacción para el resto del año, por encima del 99%.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-I-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 67 de 171	

Ilustración 41. Comportamiento del indicador porcentaje de satisfacción con el plan anual de educación continuada INC 2022.



Fuente: SIAPINC

6. Investigación

6.1. Programas de investigación.

6.1.1 Programa para la medición y seguimiento de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) de los pacientes del INC.

Este programa tiene como objetivo es diseñar estrategias que contribuyan al manejo integral de los pacientes, mejorar la calidad de su atención y fortalecer la oferta de servicios de la institución. De igual manera se podrán generar ideas de investigación que permitan consolidar la medición de la CVRS como parte importante de la atención oncológica en el INC.

Las actividades realizadas fueron:

- Se hizo el análisis en los servicios priorizados (paliativos, seno y tejidos blandos, gastro –cáncer gástrico y rectal).
- Se realizó la socialización del programa en ginecología (cáncer de cérvix) para medición 2023, y en urología (cáncer de próstata).
- Se está realizando un acercamiento con psiquiatría para lograr apoyo en salud mental para los pacientes. (pendiente definir ruta)
- Se elaboraron módulos en SAP para registro de escalas cáncer de próstata y de cérvix.
- No se aprobaron recursos para encuestadores en la vigencia 2023 (solo para coordinador operativo y módulos SAP).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 68 de 171	

- Se crearon formularios de las escalas en RedCap pensando en una posible transmisión de datos a SAP.
- Se realizó una reunión con las enfermeras gestoras de los servicios incluidos en el programa para articular información y ayuda adecuada a los pacientes.
- Actualmente se realizan seguimientos e inclusión de pacientes en los servicios de cuidado paliativo, seno y tejidos blandos y gastroenterología, de manera permanente.
- En el comité científico de diciembre 2022 se permitió que los rubros del 2024 se trasladaran a recurso humano (dos encuestadores de medio tiempo).
- En el marco del programa se realizó la identificación de 3009 discrepancias, tras la revisión de 1930 registros de historia clínica de pacientes, está en construcción el mecanismo de gestión efectiva de las discrepancias generadas, tanto por parte de los especialistas como del mismo algoritmo del SAP.
- Se incluyeron en el programa bases de datos para responder preguntas de investigación para los servicios de: Seno y tejidos blandos, pediatría, hematología, ginecología y patología; cada base de datos está en una etapa diferente para cada servicio, para todos se está realizando administración de la herramienta de captura de la información y se asignan digitadores para aportar en el diligenciamiento de las bases de datos.
- Se cuenta con monitores que están haciendo la verificación de la información que se consigna en las bases de datos de los servicios, se contara con la identificación de discrepancias para ser gestionadas.

6.1.2. Programa para mejorar la calidad del dato.

El programa para mejorar la calidad del dato de la historia clínica y otras fuentes, para la promoción de la investigación, evaluación de desenlaces en salud, y apoyo a requerimientos de información legal y contractual mediante la creación, administración y análisis de bases de datos de servicios clínicos institucionales, fue aprobado en 2021 con la asignación de recursos para las actividades a realizar en 2022.

Actividades realizadas:

- En el marco del programa se realizó la identificación de 3009 discrepancias, tras la revisión de 1930 registros de historia clínica de pacientes, está en construcción el mecanismo de gestión efectiva de las discrepancias generadas, tanto por parte de los especialistas como del mismo algoritmo del SAP.
- Se incluyeron en el programa bases de datos para responder preguntas de investigación para los servicios de: Seno y tejidos blandos, pediatría, hematología, ginecología y patología; cada base de datos está en una etapa diferente para cada servicio, para todos se está realizando administración de la herramienta de captura de la información y se asignan digitadores para aportar en el diligenciamiento de las bases de datos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 69 de 171	

- Se cuenta con monitores que están haciendo la verificación de la información que se consigna en las bases de datos de los servicios, se contara con la identificación de discrepancias para ser gestionadas.

6.1.3. Proyectos de investigación en biología del cáncer.

Durante el año 2022 estuvieron en curso en el Grupo de Investigación en Biología del cáncer 7 proyectos, 5 institucionales y 2 extrainstitucionales a cargo de los tres profesionales de planta vinculados al grupo, y de profesionales vinculados por contrato como coordinadores operativos e investigadores de los diferentes proyectos.

- Proyecto Utilidad clínica de la molécula HLA-G soluble en el diagnóstico y pronóstico del Cáncer Gástrico: Los resultados obtenidos se presentaron en el 6° Cancer World Congress, en Lisboa, Portugal, el 30 de septiembre de 2022, y en el Seminario de Investigaciones de la Universidad Distrital el 25 de noviembre de 2022.
- Proyecto Importancia clínica de los exosomas asociados a tumor en el diagnóstico temprano del cáncer gástrico y sus implicaciones en la modulación del sistema inmunológico: Los resultados obtenidos se presentaron en el Seminario de Investigaciones de la Universidad Distrital el 25 de noviembre de 2022. Se realizó la publicación del artículo *"Identification of Two Exosomal miRNAs in Circulating Blood of Cancer Patients by Using Integrative Transcriptome and Network Analysis"* en la revista Non coding RNA.
- Comparación de las técnicas de espectroscopia de resonancia magnética (ERM) e imagen espectroscópica de resonancia magnética (IERM) en el diagnóstico de tumores cerebrales humanos: Los resultados de este proyecto se enviaron a dos congresos internacionales: EUROGIN 2022, y 27th Society of neurooncology Annual Meeting and Education day, fueron aceptados y el resumen apareció en las memorias de los eventos.
- Identificación de microRNAs como biomarcadores de posible utilidad en el desarrollo futuro de una estrategia de triage en mujeres positivas para HPV de alto riesgo: La ejecución de este proyecto se vio afectada por múltiples dificultades debidas a la volatilidad del dólar, la tercera semana de diciembre se recibieron los insumos, lo que generó un retraso considerable. Es urgente buscar una solución a estas dificultades en conjunto con la oficina de planeación.
- Identificación de los cambios en los perfiles de metilación de DNA y de expresión génica, asociados a la respuesta clínica al tratamiento quimioterapéutico en pacientes pediátricos con Leucemia Aguda. Los resultados obtenidos se presentaron en el 54th Congress of the International Society of Paediatric Oncology (SIOP 2022), en el AACR Annual Meeting 2022 y en el VI congreso Colombiano de Biología computacional y bioinformática.
- Identificación de biomarcadores predictivos de respuesta a la quimioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama invasivo. Los resultados obtenidos se presentaron en el San Antonio Breast Cancer Symposium, en el AACR Annual Meeting 2022, en el 5th Course on

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 70 de 171	

Breast Cancer. Institut Curie. Presentación Oral y en el VI congreso Colombiano de Biología computacional y bioinformática.

- Determinación del papel de los genes ID1, ID3 e IGJ en el desarrollo de leucemia linfoblástica aguda a nivel in vitro e in vivo y su relevancia como marcador. Los resultados obtenidos se presentaron en el Primer encuentro de estudiantes de postgrado con enfoque en investigación en cáncer.
- Identificación de posibles biomarcadores en muestras de orina para la detección temprana de pacientes con adenocarcinoma de próstata clínicamente significativo. Un estudio multicéntrico en Colombia.
- Caracterización de perfiles de expresión génica en los grupos de riesgo de recurrencia bioquímica en adenocarcinoma de próstata. Los resultados obtenidos se presentaron en el The 3rd Immuno-Oncology World Congress, en el 43° CONGRESO COLOMBIANO DE PATOLOGÍA 2022 y en el Primer encuentro de estudiantes de postgrado con enfoque en investigación en cáncer

Fue aprobado un proyecto nuevo Presencia de Variantes de VPH16, Expresión de IGF1R, ATM y HIF1α como Posibles Factores Predictivos de Respuesta a la Radioterapia en Cáncer Invasivo de Cuello Uterino presentado por el Doctor Pablo Moreno

6.1.4. Proyectos de investigación clínica y epidemiológica del cáncer – GICEC

Durante el año 2022 se contó con participación del equipo GICEC en 30 proyectos institucionales, 10 como investigadores principales y 20 como coinvestigadores, 04 proyectos extrainstitucionales independientes de la industria, Además de los investigadores de planta y de contrato, estuvieron vinculados dos médicos rurales, 1 estudiante de maestría y 1 de doctorado. También es de resaltar el fortalecimiento en la participación colaborativa con investigadores de la Subdirección de atención médica y docencia.

Proyectos de Investigación Institucional con participación del equipo GICEC como investigadores principales:

- Validación de la escala FACT-L para medir la calidad de vida de los pacientes con cáncer pulmonar en Colombia. Código C19010300-492, cuyo investigador principal es el Dr. Ricardo Sánchez Pedraza en fase de ejecución.
- Validación de la escala de soledad de UCLA y de la escala de soledad en cáncer, en pacientes de la población colombiana. Código C19010300-420, cuyo investigador principal es el Dr. José Alexander Carreño, en fase de ejecución.
- Determinación de los niveles de referencia índice de dosis en tomografía computarizada (CTDIvol) y producto dosis longitud (DLP) en exámenes de tórax, abdomen y pelvis en el INC.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 71 de 171	

Código C19010300-413, cuya investigadora principal es la Dra. María Teresa Vallejo Ortega, en fase de ejecución.

- Descripción de los valores y preferencias de diagnóstico y tratamiento de pacientes adultos con sarcomas de tejidos blandos. Estudio cualitativo. Código C41030617-137, cuya investigadora principal es la Dra. María Teresa Vallejo Ortega, en fase de ejecución
- Comparación de desenlaces clínicos entre quienes aceptan participar en ensayos clínicos en cáncer y quienes no aceptan. Código C41030617-198, cuyo investigador principal es el Dr. José Alexander Carreño en fase de ejecución
- Calidad de la información en salud que reciben los pacientes con cáncer en el INC y factores asociados. Código C19010300-484, cuyo investigador principal es el Dr. Ricardo Sánchez Pedraza, en fase de ejecución.
- Análisis de la utilidad de la tamización con pruebas de VPH por auto toma en la adherencia de las mujeres al programa. Código C19010300-532, cuyo investigador principal es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez, en fase de ejecución.
- ESTAMPA Fase II: Evaluación de la efectividad de una ronda de detección con VPH en la tamización de cáncer cervical poblacional. Código C19010300-581, cuyo investigador principal es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez, en fase de ejecución.
- Construcción, desarrollo y evaluación participativa de un plan de acción para la cobertura de la vacunación contra el VPH. Código C19010300-516, cuyo investigador principal es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez, en ejecución.
- Impacto del tratamiento en la relación de pareja y el estado laboral en pacientes colombianas con cáncer de cuello uterino no metastásico. Código IX-023727, cuyo investigador principal es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez, en fase de pre estudio.

Proyectos de Investigación Institucional con participación del equipo GICEC como coinvestigadores:

- Utilización de redes de apoyo no formal como generadoras de capital social por parte de pacientes atendidos en el INC. Código C41030617-338. La investigadora principal es la dra. Diana Isabel Cuéllar Rivera y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Diana Cuellar. Se encuentra en fase de pre estudio
- Estandarización y validación de herramientas de gestión clínica para el seguimiento y evaluación de la calidad en el proceso de atención de pacientes con cáncer en Colombia: Un estudio piloto en el principal centro de referencia. Código C19010300-214. El investigador principal es el Dr. Miguel Zamir Torres, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Diana Isabel Cuellar. Se encuentra en fase de ejecución.
- Tratamiento del carcinoma cervical invasivo en centros nacionales de cáncer de américa latina: un estudio de cohorte histórica. Código C19010300-421. El investigador principal es el doctor Jesús Acosta, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 72 de 171	

- Compromiso ganglionar y riesgo de recurrencia en adenocarcinoma endocervical tipo usual estadios IA2-IB1 de acuerdo con el Sistema de Silva. Código C41030617-186. El investigador principal es el doctor Lina María Trujillo Sánchez, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Prevalencia de cáncer cervical invasor a más de 15 años en mujeres que recibieron la vacuna tetravalente contra el virus del papiloma humano (VPH): resultados en América Latina desde dos ensayos clínicos. Código C19010300-591. La investigadora principal es la doctora Lina María Trujillo, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Factores preoperatorios asociados al tratamiento adyuvante en cáncer cervical temprano en el INC. Bogotá-Colombia. Código C41030617-260. El investigador principal es la doctora Lina María Trujillo Sánchez, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Perfil de mutaciones en genes de reparación y su asociación con subtipos moleculares e infiltrado inmune en cáncer de mama triple negativo y cáncer de ovario en mujeres colombianas, Código C19010300-455. El investigador principal es la doctora Silvia Juliana Serrano, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Evaluación de la efectividad de dos intervenciones formativas encaminadas a aumentar la cobertura de la vacuna contra VPH en cuatro regiones de Colombia. Código C19010300-582. El investigador principal es el doctor Carlos Grillo, y del equipo GICEC una coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Calidad de vida en mujeres recientemente diagnosticadas con infección por VPH, lesiones cervicales precancerosas y cáncer de cuello uterino en países de América Latina (QALYs-LATAM). Código C41030617-358. El investigador principal es la doctora Lina María Trujillo, y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Impacto oncológico de la embolización de vasos pélvicos en pacientes con cáncer de cuello uterino localmente avanzados tratados en el INC. Bogotá, Colombia. Código IX-023705. El investigador principal es la doctora Mónica Leonor Medina Restrepo y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de pre estudio.
- Desenlaces oncológicos de acuerdo a la clasificación molecular en pacientes con cáncer de endometrio manejados en el INC: una cohorte retrospectiva. Código C19010300-423. El investigador principal es el doctor Pedro Calderón y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dra. Juliana Lucía Rodríguez. Se encuentra en fase de ejecución.
- Factores asociados a la adherencia al tratamiento en adultos con cáncer en quimioterapia oral código C19010300-425 El investigador principal es el doctor Jorge Esteban García Forero y del equipo GICEC la coinvestigadora es la Dr. Ricardo Sánchez. Se encuentra en ejecución.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 73 de 171	

- Comparación de la morbilidad del tratamiento quirúrgico primario único versus adición de adyuvancia en cáncer cervical temprano: un estudio de cohorte retrospectiva código C41030617-190. El investigador principal es la doctora Diana Jimena Santana Ballesteros y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. Se encuentra cerrado.
- Resultado oncológico después de completar o abandonar la histerectomía (radical) en pacientes con cáncer cervical y detección intraoperatoria de ganglios linfáticos positivos ABRAX, código C41030617-184 El investigador principal es el doctor Luis Rene Pareja Franco y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado
- Patrón de recurrencia del cáncer cervical: implicaciones para la estrategia de vigilancia adaptada SCCAN, código C41030617-273. El investigador principal es el doctor Luis Rene Pareja Franco y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado
- Histerectomía radical abdominal versus laparoscópica en cáncer de cuello uterino estadio IA1IB1: ¿El tamaño importa? Un estudio de cohorte multicéntrico código C41030617-168 El investigador principal es la doctora Lina María Trujillo Sánchez y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado.
- GlobalSurg-CovidSurg Week: Determinando el tiempo óptimo de cirugía después de infección SARS-CoV-2 código C41030617-249 El investigador principal es la doctora Lina María Trujillo Sánchez y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado.
- Linfadenectomía para aórtica laparoscópica estadificaría en cáncer cervical localmente avanzado. INC, 2016-2019 Código C41030617-205 El investigador principal es el doctor Jesús Antonio Acosta y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado.
- Cirugía laparoscópica por puerto único en Ginecología Oncológica del INC: serie de casos código C41030617-189 El investigador principal es el doctor Jesús Antonio Acosta y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado.
- Embolización selectiva de arterias uterinas en pacientes con cáncer de cérvix localmente avanzado y hemorragia vaginal asociada, código C41030617-140 El investigador principal es el doctor Luz Adriana Almaciga Villamil y del equipo GICEC la coinvestigadora es la doctora Juliana Rodríguez. se encuentra cerrado.

Proyectos de Investigación Extraintitucional Independientes del GICEC:

- Identificar las diferencias en los niveles de satisfacción en la atención percibida por los usuarios atendidos en el servicio de GAICA del INC durante un periodo de tres meses el año 2021. Código C41030617-306, cuya investigadora principal es la Dra. Diana Isabel Cuellar, en fase de ejecución.
- Resultados en la cirugía programada oncológica durante la pandemia COVID-19: estudio internacional, multicéntrico, observacional, de cohortes (Covid-Surg cáncer). Código

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 74 de 171	

C41030617-261 cuya investigadora principal es la Dra. Lina María Trujillo Sánchez. La participación de la Dra. Juliana Lucía Rodríguez coinvestigadora estudio cerrado

- CovidSurg-3 Resultados de la cirugía en la infección por COVID-19. Código C41030617-326, cuya investigadora principal es la Dra. Juliana Rodríguez, en fase de ejecución.
- Estudio Every Woman en Países de Bajos y Medianos Recursos: Identificación de desafíos y oportunidades para mejorar la supervivencia y calidad de vida de las mujeres con cáncer de ovario. Código C41030617-359, cuya investigadora principal es la Dra. Lina María Trujillo y coinvestigadora la Dra. Juliana Rodríguez, en fase de ejecución.

6.1.5. Proyectos de investigación apoyo y seguimiento para la investigación – GASPI

Durante el año 2022 estuvieron en curso siete proyectos de investigación, los cuales se relacionan a continuación:

- Estandarización y validación de herramientas de gestión clínica para el seguimiento y evaluación de la calidad en el proceso de atención de pacientes con cáncer en Colombia: Un estudio piloto en el principal centro de referencia. Código C19010300-214, cuyo investigador principal es el Dr. Miguel Zamir Torres, en fase de ejecución.
- Derivas y trayectorias de vida en pacientes con cáncer gástrico atendidos en el INC ESE, código C19010300-481, cuyo investigador principal es el Dr. Miguel Zamir Torres, en fase de ejecución.
- Caracterización de aspectos ocupacionales, para ocupacionales y ambientales de pacientes con mesotelioma pleural maligno admitidos en el INC durante los años 2011-2018, código C19010300-511, cuyo investigador principal es el Dr. Miguel Zamir Torres, en fase de ejecución.
- Perfil molecular e inmunológico del cáncer de mama triple negativo en pacientes colombianas con diferentes ancestrías. código C19010300-431, cuya investigadora principal es la Dra. Silvia Juliana Serrano.
- Perfil de mutaciones en genes de reparación y su asociación con subtipos moleculares e infiltrado inmune en cáncer de mama triple negativo y cáncer de ovario en mujeres colombianas. Código C19010300-455, cuya investigadora principal es la Dra. Silvia Juliana Serrano.
- Firmas de splicing alternativo con valor pronóstico para cáncer colorrectal en población latina. Código C19010300-417, cuya investigadora principal es la Dra. Silvia Juliana Serrano
- Exploración de eQTLs como mecanismo de regulación de ERBB2 de acuerdo con la ancestría genética en mujeres colombianas con cáncer de mama. Código C19010300-476, cuya investigadora principal es la Dra. Silvia Juliana Serrano.

6.1.6. Proyectos de investigación extrainstitucional patrocinada por la industria.

La vinculación del instituto a los ensayos clínicos patrocinados por la industria debe cumplir siempre con la condición de aportar al desarrollo científico y tecnológico, así como conservar o mejorar el

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 75 de 171	

equilibrio administrativo. Los estudios deberán para su aprobación estar alineados con los intereses institucionales y los temas de investigación establecidos por el INC. Adicionalmente, deberán permitir la participación del recurso humano del instituto en condiciones que favorezcan la experticia en el ejercicio de investigación e impliquen en todos los casos el reconocimiento, a que hubiere lugar, de los funcionarios y de la institución los productos de investigación generado. La institución ofrece las garantías necesarias para el desarrollo de la investigación bajo estándares técnicos, éticos y de seguridad para los pacientes.

Durante 2022 el INC se preparó para la solicitud de visita de renovación de la certificación en BPC ante el INVIMA, realizando la autoevaluación de los estándares de la resolución 2378/2008. Para esto de adecuó los espacios físicos de archivo, bodega, monitoria externa y puestos de trabajo de las coordinadoras operativas. A la fecha no se ha recibido respuesta por parte del INVIMA sobre la fecha de la visita de certificación. Sin embargo, y dado que la certificación en BPC del INC venció el pasado 23 de noviembre 2021, dicha certificación continúa vigente según circular del INVIMA en razón a la solicitud de visita realizada con anterioridad y la cantidad de visitas atrasadas que tiene el ente regulador.

En la tabla, se presenta un comparativo del número de ensayos clínicos que se realizó en el INC entre los años 2019-2022. Teniendo actualmente 38 estudios activos, se ingresaron un total de 378 pacientes en los estudios activos, 3 estudios en cierre de actividades.

Tabla 20. Comparativo de ensayos clínicos activos patrocinados por la industria farmacéutica 2019-2022

ENSAYOS CLINICOS ACTIVOS				
PATROCINADOR	2019	2020	2021	2022
BAYER	1	2	2	2
BRISTOL	4	6	7	7
KINDEX	1	0	0	1
MSD	11	17	20	20
ROCHE	1	5	4	3
ASTRAZENECA	0	1	2	2
KRYSTAL	0	1	0	1
JSS	0	1	1	0
LACOG	0	0	1	1
MIRATI - PRA	0	0	1	1
ABBVIE	0	0	1	0
TOTAL	18	33	40	38

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 76 de 171	

Así mismo durante el año 2022 el equipo de ensayos clínicos obtuvo diferentes reconocimientos por parte de los patrocinadores por el buen desempeño en el reclutamiento de pacientes, en cual alcanzó un número de 378 pacientes.

6.1.7. Proyectos extrainstitucionales independientes de la Industria.

El instituto tiene en curso 41 proyectos extrainstitucionales independientes de la industria con Instituciones Académicas, EPS, IPS y otras organizaciones sin ánimo de lucro), de estos., 13 convenios fueron oficializados a través de convenios colaborativos en el año 2022.

Tabla 21. Número de proyectos extrainstitucionales en curso desarrollados en colaboración con instituciones independientes de la industria farmacéutica, año 2022.

Instituciones con proyectos en colaboración con el INC	Número de proyectos
SWOG	7
ACHO	4
Universidad de Louisiana	3
Universidad Javeriana	3
Universidad Nacional de Colombia	5
International Atomic Energy Agency (IAEA)	2
IARC	4
Universidad Charles en Praga	2
Universidad de Antioquia	1
Universidad de California, Davis, CA, US.	3
Clínica Marly/ clínica Reina Sofía / Clínica Colombia/ Hospital San Ignacio / Hospital Universitario Nacional	1
Clínica Marly/Hospital San Ignacio/ Clínica Colombia/ Clínica Reina Sofía	1
Clínica San Rafael/ Clínica Reina Sofía Clínica Colombia/ Hospital Universitario Nacional Laboratorio de Microbiología de la Universidad Nacional	1
Colciencias/Universidad Louisiana/ Universidad de Minnesota	1
Colciencias/ Hospital centro E.S.E de Planadas / Nueva EPS Tolima	1
Fundación universitaria Juan N Corpas	1
Hospital Pablo Tobón Uribe	1
Hospital Militar clínica de las Américas Pablo Tobón Uribe	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 77 de 171	

Instituciones con proyectos en colaboración con el INC	Número de proyectos
Hospital Universitario de la Samaritana/Policlínico del Olaya	1
Hospital Universitario La Paz de Madrid/ University of Birmingham	1
Hospital Universitario san Ignacio	1
IDCBIS	1
National Cancer Institute NCI	1
NIHR Global Research Unit on Global Surg	1
Universidad de Nariño/ Hospital Departamental de Pasto	1
National Institute Health (NIH)/ University Vanderblit	1
RESAR/Fondazione IRCCS Instituto Nazionale dei Tumori	1
U.S. Food and Drug Administration (FDA) y la European Medicines Agency (EMA)	1
Universidad de los Andes	1
Universidad de Minnesota	1
Universidad de Norte B/quilla/ Universidad de Caldas	1
Universidad del Valle	1
Universidad el Bosque	1
Universidad de Buenos Aires Argentina	1
Universidad de Queen, Canadá	1
Astellas Pharma	1
Universidad ECCI	1
Universidad externado de Colombia	1
Coalición Mundial contra el Cáncer de Ovario	1
World Ovarian Cancer Coalition/ International Gynaecologic Cancer Society	1
Fundación Cardioinfantil - LaCardio	1
Hospitales Quindío, Risaralda, Caldas	1
Total, general	64

Adicionalmente el INC forma parte de redes como SWOG- Cancer research network, la red más importante de ensayos clínicos independientes de la industria farmacéutica a nivel internacional, con las que se tienen en curso los siguientes 7 proyectos:

Proyectos para activación:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 78 de 171	

- S1802“Phase III Randomized Trial of Standard Systemic Therapy (SST) Versus Standard Systemic Therapy Plus Definitive Treatment (Surgery or Radiation) of the Primary Tumor in Metastatic Prostate Cancer.
Investigador Principal: Marino Cabrera, Unidad funcional de Urología.
Datos de aprobación CEI: Radicado Metricsmed R00570-19 del 20 de septiembre de 2019.
- S1827“MRI Brain Surveillance Alone Versus MRI Surveillance and Prophylactic Cranial Irradiation (PCI): A Randomized Phase III Trial in Small- Cell Lung Cancer (MAVERICK).
Investigador principal: Ricardo Bruges, Unidad oncológica clínica.
Datos de aprobación CEI: Radicado Metricsmed CEI-01573-20 del 25 de noviembre de 2022.
- InPact EA3184:” International Penile Advanced Cancer Trial (International Rare Cancers Initiative Study)”
Investigador principal: Rodolfo Varela, Unidad Funcional Urología.
Datos aprobación CEI: Oficio Interno INT-OFI-02735-2019 del 22 de marzo de 2019.

Proyectos en seguimiento:

- S1316: “Prospective Comparative Effectiveness Trial for Malignant Bowel Obstruction”
Investigador principal: Oscar Guevara, Unidad funcional de Gastroenterología.
Datos aprobación CEI: Oficio interno INT-OFI08013-2016 del 17 de Agosto de 2016.
- S1007: "A Phase III, Randomized Clinical Trial of Standard Adjuvant Endocrine Therapy +/- Chemotherapy in Patients with 1-3 Positive Nodes, Hormone Receptor-Positive and HER2-Negative Breast Cancer with Recurrence Score (RS) of 25 or Less. RxPONDER: A Clinical Trial Rx for Positive Node, Endocrine Responsive Breast Cancer Study)".
Investigador principal: Oswaldo Sánchez, Grupo oncología clínica
Datos de aprobación CEI: Oficio interno INT-OFI-010811-2013 del 14 de noviembre de 2013
- S1714: “A prospective Observational cohort Study to Develop a Predictive Model of Taxane-Induced Peripheral Neuropathy in Cancer Patients”.
Investigador Principal: Oswaldo Sánchez, grupo oncología clínica.
Datos aprobación CEI: Radicado Metricsmed R00570-19 del 20 de septiembre de 2019.

Proyectos en cierre:

- S1501: Prospective Evaluation of Carvedilol in Prevention of Cardiac Toxicity in Patients with Metastatic HER-2+ Breast Cancer, Phase III: No factible recurso humano, infraestructura INC

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 79 de 171	

6.2. Publicaciones.

6.2.1. Investigación en biología del cáncer.

A continuación, se describen los títulos de los artículos científicos aprobados:

- Salazar BE, Pérez-Cala T, Gómez-Villegas SI, Cardona-Zapata L, Pazos-Bastidas S, Cardona-Estapa A, Vélez-Gómez DE, Justinico-Castro JA, Bernal-Cobo A, Dávila-Giraldo HA, Benítez-Guerra JC, Valencia-Cárdenas JT, Ospina EJ, Castaño-Llano R, Bravo MM, Cataño-Correa JC, Zabaleta J, Trespalacios-Rangel AA, Cock-Botero AM, Roldán-Pérez MI, Martínez A. The OLGA-OLGIM staging and the interobserver agreement for gastritis and preneoplastic lesion screening: a cross-sectional study. *Virchows Archive* 480(4):759-769, 2022.
- Moghani MM, Siavashpour Z, Ogorodniitchouk O, Moreno-Acosta P, Plattard D, Vallard A, Sotton S, Bouleftour W, Langrand-Escure J, Magné N. Dose to pelvic lymph nodes in locally advanced cervical cancer during high-dose-rate brachytherapy with tandem-ring applicators. *J Contemp Brachytherapy*.14(2):183-188, 2022.
- Guevara-Tique A, Torres R, Bravo MM, Carvajal LG, Echeverry de Polanco MM, Bohórquez M, Torres J. Recombination events drive the emergence of Colombian *Helicobacter pylori* subpopulations with self-identity ancestry. *Virulence*. 13(1):1146-1160, 2022.
- Magne N, Daguene E, Bouleftour W, Trinquat F, Grangeon K, Moreno-Acosta P, Suchaud JP, Rancoule R, Guy JP. Impact of radiation therapy on biological parameters in cancer patients: Sub-análisis from the RIT perspective epidemiological study. *Cancer Investigation*. 9:1-10, 2022.
- F Canzian, C Rizzato, A Stein, L Flores-Luna, M Camorlinga-Ponce, A Mendez-Tenorio, W Chen, E Kasamatsu, MM Bravo, J Torres, N Muñoz, I Kato. Phylogenetic origin of *Helicobacter pylori* pathogenicity island and risk of stomach cancer and high-grade premalignant gastric lesions. Aprobado para publicación en la revista *European J Cancer Prevention*.
- Acosta-Vega NL, Varela R, Mesa JA, Garai J, Baddoo MC, Gómez-Gutiérrez A, et al. Metabolic pathways enriched according to ERG status are associated with biochemical recurrence in Hispanic/Latino patients with prostate cancer. *Cancer Med*. 2022 Nov 3.
- Dora L. Vallejo-Ardila, Rafael Parra-Medina, Alba Combita, Andrés F. Cardona, and Sophie Paquet-Fifield. The Effects of Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors on Metastasis-Associated Myeloid Cells. *Interdisciplinary Cancer Research*. 2022 Dic 23.

6.2.2. Publicaciones de investigación clínica y epidemiológica del cáncer.

Es de resaltar el fortalecimiento en la participación colaborativa con investigadores de la Subdirección de atención médica y docencia, lo que ha permitido el aumento de la producción científica institucional. Se presentan a continuación las publicaciones descritas:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 80 de 171	

- Factores que influyen en médicos especialistas en la toma de decisiones para la reorientación del esfuerzo terapéutico en adultos con cáncer en el INC.
- Carvajal Fierro, C.A., Naranjo, M., Carreño Dueñas, J.A., Chinchilla Trigos, L.A., Alvarado Sarzosa, F., Buitrago Ramírez, M.R., Callejas Gutiérrez, A.M. y Beltrán, R.J. 2022. Etiología de falsos positivos del 18F-FDG PET-CT de ganglios mediastinales e hiliares con biopsia quirúrgica en pacientes oncológicos. Revista Colombiana de Cancerología. 26, 4 (dic. 2022), 412–19. Ramírez.
- Pulido Prieto, L., Ospina Delgado, M.A., Jaime Ramírez, Ángel O. y Carreño, J.A. 2022. Terapia intermitente con vismodegib para el CBC avanzado: experiencia en un centro de referencia oncológico en Colombia. Revista Colombiana de Cancerología. 26, 4 (dic. 2022), 403–11.
- Carvajal C, Facundo H, Puerto P, Carreon J, Beltran R. Lung Metastasectomy from Colorectal Cancer, 10-year Experience in a South American Cancer Center. Front Surg. 2022; 9:913678. Published 2022 May 13.
- Díaz-Casas SE, Briceño-Morales X, Puerto-Horta LJ, et al. Factors Associated with Time to Progression and Overall Survival in Patients with De Novo Metastatic Breast Cancer: A Colombian Cohort. Oncologist. 2022;27(2): e142-e150.
- Juliao-Baños F, Grillo-Ardila CF, Alfaro I, et al. Update of the PANCCO clinical practice guidelines for the treatment of ulcerative colitis in the adult population. Rev Gastroenterol Mex (Engl Ed). 2022;87(3):342-361.
- Garzón-Olivares CD, Grillo-Ardila CF, Amaya-Guio J, et al. Primary HPV-DNA screening in women under 30 years of age: health technology assessment. Tamización primaria con prueba ADN-VPV en mujeres menores de 30 años: evaluación de tecnología sanitaria. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2022;73(2):203-222. Published 2022 Jun 30.
- Factores pronósticos de la supervivencia en pacientes con melanoma de piel metastásico que reciben primera línea de tratamiento con inmunoterapia anti PD-1 o régimen con anti PD-1 y anti CTLA-4 en el INC de Colombia.
- Restrepo J, Carvajal-Fierro CA, Facundo H, et al. Pleural and pulmonary dissemination patterns from gastric adenocarcinoma among patients with treated primary disease in Latin America. Front Surg. 2022; 9:969397. Published 2022 Sep 7.
- Fungemia in adult patients with hematological malignancies in Colombia.
- Quintero-Ortiz MA, Guzmán-Abisaab L, Garcia-Tirado K, et al. Clinical Outcomes of Adjuvant Hormone Therapy in a Cohort of Patients With Infiltrating Non-metastatic Breast Cancer in a Latin American Cancer Center. Cureus. 2022;14(7): e27212. Published 2022 Jul 24.
- Pérez HC, Morales S, EncisoL, Carreon JA, Rueda X. Folliculotropic Mycosis Fungoides in a Latin American Hospital: Survival Analysis. Análisis de supervivencia en pacientes con micosis fungoide foliculotropa de un centro latinoamericano. Actas Dermosifiliogr. 2022;113(10):930-937.
- Caracterización de los desenlaces en los diferentes esquemas de tratamiento farmacológico de obstrucción intestinal maligna: serie de casos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 81 de 171	

- Viveros-Carreño D, Rodríguez J, Rendon Pereira GJ, et al. Fertility-sparing surgery after neoadjuvant chemotherapy in women with cervical cancer larger than 4 cm: a systematic review. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(4):486-493. Published 2022 Apr 4.
- Viveros-Carreño D, Rodriguez J, Pareja R. Incidence of lymph node metastasis in early-stage low-grade serous ovarian cancer: a systematic review [published online ahead of print, 2022 Jul 13]. *Int J Gynecol Cancer*. 2022; ijgc-2022-003618.
- Rodriguez J, Sanabria D, Muñoz M, Rivero O, Pareja R. Management of refractory chylous ascites: a challenge after lymphadenectomy. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(8):1076-1079. Published 2022 Aug 1.
- Identification of asymptomatic carriers of COVID-19 in cancer patients before diagnostic or therapeutic procedures at the INC, Colombia, in the pre-vaccination period.
- Lalinde JD, Caicedo L, Calderon P, Sanchez R, Pareja R. Quality of life in patients undergoing minimally invasive surgery. *Int J Gynecol Cancer*. 2023;33(1):89-93. Published 2023 Jan 3.
- Cuéllar DI, De Los Reyes A, Llamas-Olier A. Modified dynamic risk stratification system further predicts individual outcome in patients with intermediate-risk papillary thyroid cancer [published online ahead of print, 2022 Apr 25]. *Ann Endocrinol (Paris)*.
- Identification of asymptomatic carriers of COVID-19 in cancer patients before diagnostic or therapeutic procedures at the INC, Colombia, in the pre-vaccination period.
- Prevalencia de COVID-19 en el personal sanitario asintomático en un hospital oncológico
- Acosta, J.A., Merchán, A., Alméciga, A., Vieira Serna, S., Santana, D., Suescún, O., Calderón, P., Trujillo, L.M., Burbano, J. y Rodríguez Castillo, J.L. 2022. Cirugía laparoscópica por puerto único (LESS) en ginecología oncológica: experiencia en el INC, Bogotá, D.C., Colombia. *Revista Colombiana de Cancerología*. 26, 4 (dic. 2022), 383–390.
- Acosta Peñaloza, J.A., Buitrago Reyes, L.A., Rodríguez Castillo, J.L., Peralta Jiménez, J.A., Velázquez, J.C., Sáenz Salazar, J. y Lalinde Triviño, J.D. 2022. Linfadenectomía para aórtica en cáncer de cérvix localmente avanzado: experiencia del INC, Bogotá, D.C., Colombia. *Revista Colombiana de Cancerología*. 26, 4 (dic. 2022), 391–402. Ramírez.
- Cotes Mestre, M.I., González Motta, A., Ballesteros Gómez, H., Jiménez Cotes, A., Morales, L., De la Hoz Bilbao, J.M., Vallejo, M.T., González Tschampel, G. y Noreña Gómez, M.P. 2022. Descripción de los desenlaces oncológicos y toxicidad en pacientes con cáncer gástrico tratados con quimioterapia y radioterapia conformada tridimensional (3DCRT) adyuvante concomitante, en el INC. *Revista Colombiana de Cancerología*. 26, 3 (sep. 2022), 286–293. Ramírez.
- Oliveros_wilches, R., Grillo-Ardila, C.F., Vallejo-Ortega, M., Gil-Parada, F., Cardona-Tobón, M., Páramo-Hernández, D., Cuello-Lacouture, E., Rengifo-Pardo, A., Bedoya-Urresta, Álvaro, Blanco-Avellaneda, C., Landazábal-Bernal, G., Vargas-Rubio, R., Pinilla-Morales, R., Facundo-Navia, G., Calderón-Franco, C., Villate-Soto, S., García-López, A., Torres-Castillo, J., Medina-Rojas, Y., Álzate-Granados, J., del Río-Ospina, L., Torres-Amaya, A. y Pardo-Turriago, R. 2022. Guía de práctica clínica para la prevención primaria y secundaria y diagnóstico temprano de cáncer gástrico. *Revista Colombiana de Cancerología*. 26, 1 (mar. 2022), 39–96. Ramírez.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 82 de 171	

- COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 infection and venous thromboembolism after surgery: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2022;77(1):28-39.
- Hoegl J, Rodriguez J, Estrada EE, Heymann M, Pareja R. Virtual journal club during the pandemic: a valuable learning tool. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(1):105-106.
- Rodriguez J, Viveros-Carreño D, Pareja R. Adjuvant treatment after radical surgery for cervical cancer with intermediate risk factors: is it time for an update?. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(10):1219-1226. Published 2022 Oct 3.
- Fotopoulou C, Khan T, Bracinik J, et al. Outcomes of gynecologic cancer surgery during the COVID-19 pandemic: an international, multicenter, prospective CovidSurg-Gynecologic Oncology Cancer study. *Am J Obstet Gynecol*. 2022;227(5): 735.e1-735.e25.
- Puerto Jiménez, D.N., Trujillo Montaña, K.N., Córdoba Rentería, M.L. y Rodríguez castillo, J.L. 2022. Tamización de oportunidad para cáncer de cuello uterino en Bogotá: Estudio de caso en el Centro de Prevención y Diagnóstico temprano (CPred) del INC- Colombia. *Revista Colombiana de Cancerología*. 26, 3 (sep. 2022).
- Hoegl J, Viveros-Carreño D, Palacios T, et al. Peritoneal carcinomatosis after minimally invasive surgery versus open radical hysterectomy: systematic review and meta-analysis. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(12):1497-1504. Published 2022 Dec 5

Capítulo de libro

- Infección y vacunación virus del papiloma humano (VPH). Tratado de obstetricia y ginecología Fecolsog 3ª edición. Amolca. Participación como coautora de la Dra. Juliana Rodríguez.

6.2.3. Publicaciones de investigación apoyo y seguimiento para la investigación.

A continuación, se describen el título de los artículos científicos aprobados en los que participan integrantes del GASPI:

- Perdomo S, López J, Torres-Ibargüen MZ, Puerto-Jiménez DN, de Vries E. Modelling the Reduction in Cancer Incidence After Variations in the Prevalence of Tobacco Consumption in Colombia in the Period 2016-2050. *Cancer Control*. 2022 Jan-Dec; 29:10732748221121390.
- Rey-Vargas L, Bejarano-Rivera LM, Mejía-Henao JC, Súa LF, Bastidas-Andrade JF, Ossa CA, et al. Association of genetic ancestry with HER2, GRB7 AND estrogen receptor expression among Colombian women with breast cancer. *Front Oncol*. 2022 Dec 22; 12.
- Huertas-Caro CA, Ramírez MA, González-Torres HJ, Sanabria-Salas MC, Serrano-Gómez SJ. Immune Lymphocyte Infiltrate and its Prognostic Value in Triple-Negative Breast Cancer. *Front Oncol*. 2022; 12:910976.
- Acosta-Vega NL, Varela R, Mesa JA, Garai J, Baddoo MC, Gómez-Gutiérrez A, et al. Metabolic pathways enriched according to ERG status are associated with biochemical recurrence in Hispanic/Latino patients with prostate cancer. *Cancer Med*. 2022 Nov 3.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 83 de 171	

- Análisis de la coexpresión de HER2/GRB7 y su asociación con variables clínico patológicas en un grupo de mujeres colombianas con diagnóstico de cáncer de mama invasivo, publicado en: Revista colombiana de cancerología (aceptado para publicación actualmente no se ha publicado).

A continuación, se describen el título las ponencias realizadas por los integrantes del GASPI:

- Calidad de la atención ofrecida a pacientes con cáncer colorrectal en el INC 2014 – 2015. Presentado en: Evento de conmemoración de los 15 años de la Cuenta de Alto Costo en Bogotá – Colombia.
- Medición de Calidad de la atención: una mirada a los indicadores de salud. Presentado en: V Congreso Internacional de Investigación e Innovación para el Desarrollo Sostenible en Neiva - Colombia
- Linfocitos infiltrantes tumorales como un factor pronóstico para cáncer de mama triple negativo en pacientes colombianas. Presentado en: 43° Congreso Colombiano de Patología de ASOCOLPAT en Cartagena – Colombia
- Tumoral infiltrating lymphocytes as a prognostic factor in triple negative breast cancer patients from Colombia. Presentado en: 15th AACR Conference on The Science of Cancer Health Disparities in Racial/Ethnic Minorities and the Medically Underserved en Philadelphia – Estados Unidos
- Evaluación de los linfocitos infiltrantes tumorales (TILs) de acuerdo con el subtipo del cáncer de mama triple negativo y su asociación con el pronóstico de la enfermedad en pacientes colombianas. Presentado en: 1er Encuentro Virtual de Estudiantes de Posgrados con Enfoque en Investigación en Cáncer 2022 (Modalidad Virtual).
- Characterization of HER2-low breast tumors among Colombian women. Presentado en: 15th AACR Conference on The Science of Cancer Health Disparities in Racial/Ethnic Minorities and the Medically Underserved en Philadelphia – Estados Unidos.
- Genetic ancestry is related to potential sources of breast cancer health disparities among Colombian women. Presentado en: 15th AACR Conference on The Science of Cancer Health Disparities in Racial/Ethnic Minorities and the Medically Underserved en Philadelphia – Estados Unidos

6.3. Redes de Investigación

6.3.1. Red nacional de investigación en cáncer.

La ley Sandra Ceballos en su artículo 12 define la necesidad de potenciar e integrar el trabajo colaborativo y transdisciplinar entre interesados en la gestación y promoción de conocimiento científico, proponiendo la generación de una red de investigación en cáncer, la cual se genera a nivel nacional

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 84 de 171	

con la intención de fortalecer la investigación, el desarrollo experimental y la innovación en el campo de la oncología.

La Red Nacional de Investigación en cáncer fue lanzada en un evento realizado el 23 de febrero de 2022, que contó con la participación de delegados de los ministerios de Salud y de ciencia y tecnología y participantes de otras entidades **interesadas** en la investigación e innovación para el control del cáncer y se procedió a la instauración del grupo coordinador de la Red y su primera reunión oficial, según los lineamientos propios de dicho órgano colegiado.

Se llevaron a cabo 4 reuniones ordinarias del Grupo coordinador con la intención de dar viabilidad a las postulaciones de vinculación de los inscritos en la red, hacer seguimiento a las actividades de las comisiones de trabajo, definición de conflictos de interés y el seguimiento de las actividades generales en el marco de la generación de proyectos de investigación colaborativos y estrategias para la difusión del conocimiento científico

En el proceso de gestión de las diferentes comisiones de la red se llevaron a cabo actividades que mostraron resultados que deben ser resaltados:

La comisión para la formulación de proyectos de investigación lanzó una convocatoria para la conformación del banco de proyectos de investigación en el marco de la red Nacional de Investigación en Cáncer, la cual cerró el 30 de junio y tras las evaluaciones pertinentes dieron como ganador el proyecto titulado: Análisis del transcriptoma de célula única de metaplasia intestinal en cuatro departamentos de Colombia 2022-2025. El cual contará con financiación por 600.000.000 de pesos para apoyó en su ejecución (resultados publicados el 06 de septiembre de 2022). En el mes de septiembre presentó la capacitación denominada, expectativas para la investigación en cáncer en Colombia, que permitió una conversación sobre el futuro de la investigación en líneas como la investigación clínica, la investigación epidemiológica – Salud Pública y la investigación básica – Biología del cáncer

La comisión de organización de eventos científicos y académicos llevó a cabo 16 reuniones de seguimiento, y gestión que para los días 3 y 4 de octubre de 2022 se realizó el 1er encuentro virtual de estudiantes de posgrado con enfoque en investigación en cáncer liderado por la Universidad de Antioquía en el marco de la realización de eventos científicos de la red, este fue un escenario para la difusión de tesis doctorales, trabajos de grado de maestría y especialización correspondientes con dicha temática, se recibieron 24 trabajos de los que 22 fueron aceptados y 16 fueron presentados. El encuentro contó con u promedio de 40 asistentes por sesión.

La comisión para el diseño y formulación de la misión control del cáncer, llevó a cabo en el mes de mayo una capacitación titulada, conceptos y nociones de innovación, que fue realizada en modalidad

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS1-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 85 de 171	

virtual, para el mes de diciembre se llevó a cabo la capacitación para el fortalecimiento de capacidades de investigación orientada por misiones en el marco de la red, que fue apoyado con un convenio interadministrativo entre Minsalud y el INC, contó en el desarrollo de conferencias y talleres para lograr cumplir los objetivos planteados. Este representa el primer esfuerzo de capacitaciones en el marco de la política de investigación e innovación orientadas por misiones (según recomendaciones de la misión internacional de sabios Colombia 2019 y el documento CONPES 4069, política nacional de ciencia, tecnología e innovación).

6.3.2. Red Nacional en Cáncer Hereditario de Colombia.

La Red Nacional de Cáncer Hereditario entregó dos protocolos de diagnóstico, manejo y seguimiento de pacientes con los síndromes de cáncer hereditario más frecuentes en Colombia: 1. Protocolo para el diagnóstico, manejo y seguimiento de pacientes con cáncer de mama y ovario hereditario 2. Protocolo para el diagnóstico, manejo y seguimiento de pacientes con Síndrome de Lynch. Finalmente, se desarrolló el protocolo: Registro Nacional de Variantes Genéticas Germinales asociadas a Cáncer Hereditario.

6.3.3. Red de investigación en cáncer SWOG.

SWOG Cancer Research Network es parte de la red de investigación del cáncer más antigua y grande de EE. UU. financiada con fondos públicos. En 2022 el INC participó en 7 proyectos de investigación, tres en proceso de activación, tres en seguimiento y uno en cierre. Se realizó el análisis de dos factibilidades (TMIST y S2013), y al interior de SLAI capítulo Latinoamérica se generaron 7 perfiles de idea (S2015, S2114, EA5163, NGRHN009, S2300, S2303, SLA 01).

Como parte del fortalecimiento de la colaboración INC- SWOG, dos representantes del INC, la doctora Juliana Rodríguez y el Dr. Jesús Acosta, asistieron a las reuniones de la red en Seattle (Spring 2022 SWOG Group Meeting) y Chicago (Fall 2022 SWOG Group Meeting), con financiación de Hope Foundation y SWOG. Se plantearon diferentes estrategias y agenda de trabajo 2023. Se insistió en la importancia de fortalecer la colaboración interinstitucional y lograr continuidad de la coordinadora operativa. Se propuso apoyo la gestión de la visa de Cristina Lucía Sabogal Cortés mediante carta de presentación a la embajada, para que asista a Seattle en el primer semestre 2023 con el fin de recibir capacitación específica de investigación.

Además de las reuniones institucionales, los IP y la coordinadora asistieron a las reuniones el primer martes de cada mes convocadas por la iniciativa SLAI, con el fin de dar seguimiento y gestión a las actividades y requisitos relacionados con la apertura, conducción y seguimiento de proyectos SWOG y demás iniciativas de investigación que surgen para el desarrollo dentro de los centros integrantes de la iniciativa.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 86 de 171	

El 1 de septiembre 2022 se llevó a cabo la mesa de trabajo de socialización protocolos equipo primario SWOG-INC. La reunión tuvo participación mixta (presencial y remota), con una duración de una hora treinta minutos. El objetivo de la reunión fue socializar diferentes temas, entre ellos el estado actual de los estudios, presentación de nueva coordinadora, enfatizándose en el compromiso y la cooperación de todos los miembros.

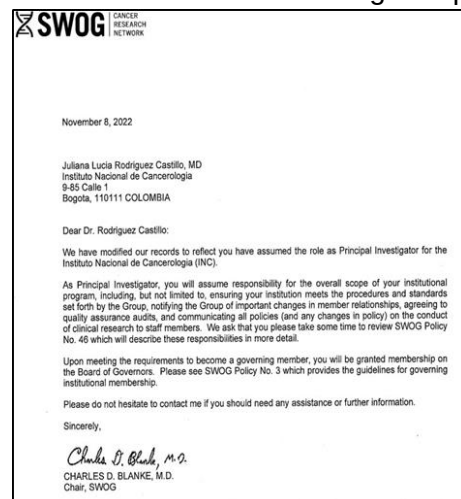
Ilustración 42. Mesa de trabajo socialización protocolos SWOG - INC



A través de la subdirección de investigaciones para el mes de agosto 2022 se manifestó la necesidad de contar con una coordinadora operativa para los ensayos clínicos académicos, incluidos los de la colaboración SWOG, logrando su vinculación.

Para el segundo semestre 2022, desde dirección se designa la delegación como Investigador Principal representante del INC ante SWOG, a la Dra. Juliana Rodríguez. Se envió la documentación respectiva a SWOG, recibiendo la aprobación de ésta el 8 de noviembre 2022.

Ilustración 43. Oficio investigador principal SWOG



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 87 de 171	

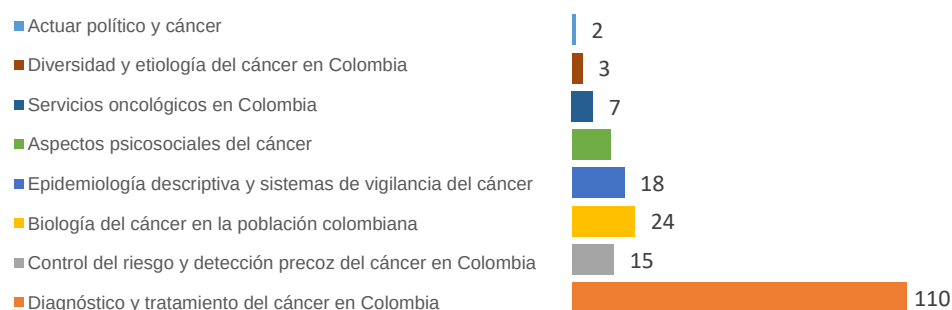
Para concluir, la participación institucional en la red SWOG ha venido creciendo y consolidando de manera gradual. Se espera para el 2023 solventar algunos procesos administrativos (renovación del SAM, gov, activación de sitio en 3 estudios, fortalecimiento del recurso humano), y generar nuevas ideas y participación que fomente el control integral del cáncer.

6.4. Producción de investigación.

6.4.1. Proyectos en curso.

Para el año 2022 se iniciaron 30 proyectos nuevos y estuvieron en curso un total de 195. En la figura 44 se describe el número de proyectos en curso durante 2022, según las líneas de investigación definidas por el INC

Ilustración 44. Proyectos de investigación en curso por la línea de investigación INC 2022



La línea con mayor número de proyectos de investigación es la línea de Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia con 110 proyectos, lo cual está relacionada con los trabajos de promoción de los especialistas y subespecialistas del área clínica. Un menor número de proyectos se encuentran en las líneas de Actuar Político, Diversidad y Etiología del Cáncer en Colombia y Cáncer y Servicios Oncológicos en Colombia, las cuales se deben ser promovidas de manera especial en trabajo en red a nivel institucional como nacional e internacional.

6.4.2. Proyectos cerrados INC

Durante el año 2022 se tenían 64 estudios programados para cierre, de los cuales 47 (73,44%) fueron cerrados cumpliéndose la meta del plan operativo anual.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 88 de 171	

6.4.3 Publicaciones INC

La producción científica del INC, generada como resultado de proyectos de investigación institucional, programas de salud pública, se describe en la Tabla 22. En general, se observa un incremento progresivo de las publicaciones generadas en el INC. Con relación al número de las ponencias en eventos científicos, también se observa un incremento

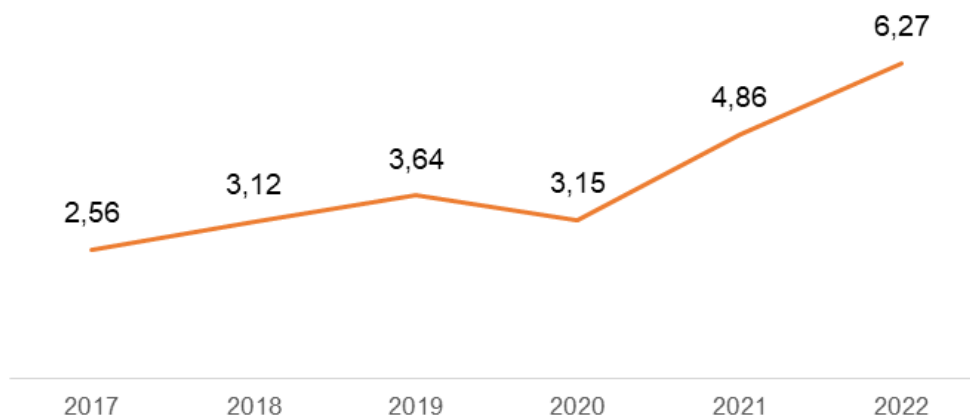
Tabla 22. Comparación de la producción científica del INC en el año 2019 vs 2022

Tipo de publicación	2019	2020	2021	2022
Artículos publicados en revistas internacionales	7	15	32	35
Artículos publicados en revistas nacionales	16	25	15	13
Artículos Aprobados	25	49	55	64
Libros	1	2	2	4
Capítulos de libros	1	2	0	1
Boletines Electrónicos	12	17	3	6
Ponencias en Eventos Científicos/ Académicos	81	54	90	113
Total, Productos	143	164	197	237

De otro lado, el número de citaciones de las publicaciones realizadas para el año 2022 (factor de impacto), correspondiente al promedio de citaciones durante los dos años previos (2020-2021, Google Scholar), fue de 6.27. Este incremento se correlaciona con el aumento de las publicaciones internacionales descritas en la tabla anterior.

Ilustración 45. Factor de impacto de las publicaciones realizadas en el INC (2017 – 2022).

Factor de Impacto en la Integración de Conocimiento, INC 2017-2022



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 89 de 171	

6.4.4. Reconocimiento de grupos de investigación del INC por MinCiencias

Publicación y resultados definitivos convocatoria 894-2021, 24 mayo 2022:

Tabla 23. Grupos de investigación reconocidos por Minciencias

Nombre del Grupo	Código	Conv 894 de 2021	
		Líder	Resultado
*Grupo de Investigación en Biología del Cáncer	COL0008629	María Mercedes Bravo	A1
*Salud Pública y Epidemiología del Cáncer	COL0031243	Devi Puerto	A1
Investigaciones clínicas en cáncer	COL0028444	Ricardo Sánchez Pedraza	B
GREICAH - Grupo en enfermedades infecciosas en cáncer y alteraciones hematológicas	COL012415	Sonia Isabel Cuervo	C
Seno y Tejidos Blandos	COL0125528	Sandra Díaz	C
*Grupo de Investigación en Radiobiología Clínica, Molecular y Celular	COL0159802	Pablo Moreno Acosta	C
*Grupo de investigación en oncología radioterápica INC	COL0202206	José Alejandro Esguerra	C
*Grupo de investigación en cirugía de tórax INC	COL0200963	Carlos Andrés Carvajal	C
Grupo Cuidado Paliativo INC	COL0209359	Bilena Margarita Molina	Reconocido
*Patología Oncológica INC	COL0131033	Rafael Parra	No clasificado
Grupo de Investigación en mieloma múltiple y linfomas	COL0203947	Jaime Fernando Valdez	No clasificado
Grupo Investigación en Servicios de Salud y Cáncer-INC (GISSC-INC)	COL0204514	Esperanza Peña	Sin aval institucional

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 90 de 171	

6.5. Comité de Ética en Investigación

Se presentan las estadísticas del CEI respecto a la evaluación de proyectos, tanto en investigación institucional como extrainstitucional. Se evaluaron en el CEI 73 proyectos de investigación, de los cuales 37 fueron aprobados, 29 no aprobados, y 7 estaban en evaluación a corte de diciembre 2022. La información se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 24. Total de proyectos sometidos al comité de ética en investigación, según tipo de aprobación

PROYECTOS	2021	2022
Proyectos aprobados CEI	44	37
Proyectos no aprobados	12	29
Proyectos en evaluación	6	7
TOTAL	62	73

6.5.1 Proyectos nuevos.

- Oportunidad en días: El tiempo de respuesta en días de los proyectos nuevos gestionados para el cuarto trimestre fue de 45,23 días. Hubo un aumento de 3 días en este indicador (41,81 días), comparativamente al tercer trimestre. Sin embargo, la meta es menos de 50 día por lo que se da cumplimiento.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 91 de 171	

Ilustración 46. Indicador oportunidad en la evaluación de proyectos de investigación por parte del comité de ética



Fuente: SIAPINC

- Variación porcentual: Respecto al indicador anual de variación porcentual, durante el año 2022 la oportunidad en la evaluación de los proyectos de investigación por parte de comité de ética fue de 38,75 días, mientras que en el año anterior (2021) fue de 40,42 días, con una variación porcentual del 3.5%.

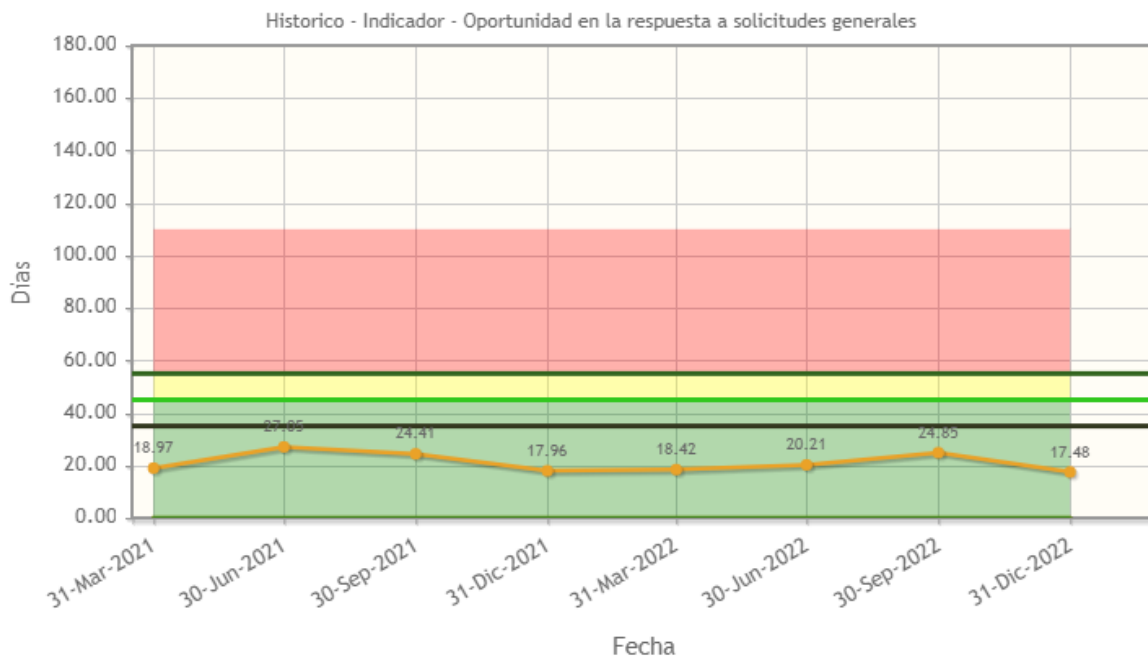
Oportunidad en la evaluación de los proyectos de investigación por parte de comité de ética. Variación porcentual		
2021	2022	diferencia 2021-2022
40,42	38,75	3,5

6.5.2. Solicitudes generales:

- Tiempo de respuesta a solicitudes generales en el trimestre: El tiempo de respuesta en días de las solicitudes generales gestionadas para el cuarto trimestre fue de 17, 48 días. Hubo una mejoría de este indicador (7 días), comparativamente al tercer trimestre. La meta es menos de 45 días. La implementación del Comité de Expeditos ha mejorado significativamente la oportunidad de respuesta a las solicitudes generales en días.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 92 de 171	

Ilustración 47. Indicador oportunidad en la respuesta a solicitudes generales



Fuente: SIAPINC

Para finalizar en 2022 el CEI, aplicó por segunda vez la encuesta de percepción del CEI.

Ilustración 48. Difusión encuesta percepción



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 93 de 171	

Se presenta el siguiente análisis:

- Esta medición recolectó la percepción de 103 funcionarios del INC.
- Los resultados presentan una tendencia positiva, sin embargo, se debe seguir trabajando para alcanzar excelencia en todos los aspectos evaluados, especialmente en tiempos de respuesta y así lograr una mayor satisfacción con los servicios prestados del CEI.
- Se observa la necesidad de la comunidad INC en conocer los procesos de investigación, por lo cual desde el CEI se trabajará en conjunto con la Subdirección General de Investigaciones para fortalecer los canales de comunicación y actividades relacionadas a los procesos de investigación.
- En relación con la periodicidad de las sesiones del CEI se hace necesario evaluar la factibilidad de modificar el cronograma de sesiones (aumentar el número de reuniones) con miras a acortar los tiempos de respuesta.
- Se puede afirmar que el sistema de incentivos para los miembros del CEI ayudará a mejorar los tiempos de respuesta, aspecto de gran relevancia en el análisis de resultados.
- Se propone continuar trabajando en el entrenamiento y/o capacitación a los investigadores y estudiantes para el debido manejo de las plataformas dentro en el proceso de investigación y procedimientos del CEI.
- Puede indicarse que en general las opiniones recabadas en la encuesta son positivas. No obstante, parece evidente la necesidad de disminuir los tiempos de respuesta del CEI, y seguir trabajando en el mejoramiento de los procedimientos de investigación del INC.

7. Salud pública.

7.1. Prevención y detección temprana del cáncer.

Para el año 2022 se continuaron realizando capacitaciones de manera virtual (Webinar) dirigidos a profesionales de la salud de todo el país, en trabajo articulado entre el grupo de comunicaciones, el Grupo de Prevención y Detección Temprana del cáncer y con el apoyo de los médicos especialistas del INC.

7.1.1. Modalidad Virtual:

- **Webinar**

Tabla 25. Webinarios realizados en 2022 por el Grupo de Prevención y Detección Temprana del cáncer

NOMBRE CURSO	FECHA CURSO	CERTIFICADOS
Webinar calidad de vida de los sobrevivientes de cáncer pediátrico	15 de febrero de 2022	318

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-I-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
Página 94 de 171			

NOMBRE CURSO	FECHA CURSO	CERTIFICADOS
Webinar detección temprana de cáncer de cuello uterino	25 de marzo de 2022	259
Webinar detección temprana, tratamiento y manejo oportuno del cáncer de colon y recto	31 de marzo de 2022	110
Webinar Detección temprana del cáncer de próstata	10 de junio de 2022	200
Webinar Detección temprana del cáncer de piel	13 de junio de 2022	120
Webinar Detección temprana del cáncer de piel (para funcionarios INC)	27 de julio de 2022	50
Webinar Detección temprana del cáncer de mama	19 de agosto de 2022	275
Webinar alimentación sana y hábitos saludables (para funcionarios INC)	27 de octubre de 2022	47
Webinar lanzamiento del curso virtual en Detección temprana del cáncer de pulmón	28 de octubre de 2022	40
Webinar detección temprana del cáncer gástrico	17 de noviembre de 2022	155
Webinar detección temprana de cáncer oral	2 de diciembre de 2022	162
Webinar control de calidad de la citología	9 de diciembre de 2022	39
Webinar detección temprana de cáncer pulmón	12 de diciembre de 2022	104
TOTAL		1879

El total de asistentes a los diferentes Webinar del año 2022, fueron 1879 profesionales. A continuación, se presentan algunas evidencias de los Webinar realizados.

Ilustración 49. Evidencias de algunos Webinar del año 2022



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 95 de 171	

- **Cursos virtuales:**

En la siguiente tabla se relacionan los cursos virtuales realizados en el año 2022 y los profesionales que fueron certificados en cada uno.

Tabla 26. Estudiantes certificados en cursos virtuales

CURSOS	CERTIFICADOS
Detección temprana de cáncer de mama	839
Curso seguridad de la vacuna contra el cáncer de cuello uterino (VPH)	399
Virus de papiloma humano	395
Cesación Tabáquica	406
Técnicas de inspección visual VIA VILI	208
Detección temprana de cáncer de próstata	258
Estandarización del reporte de Mamografía	91
Actualización en toma de citología	1409
Detección Temprana de Cáncer Gástrico	139
Curso Regional Prevención y Detección Temprana del Cáncer	230
Detección temprana de cáncer de colon y recto	111
Detección temprana de cáncer infantil	45
Prevención y detección del cáncer piel	104
Control de calidad en mamografía	105
Detección Temprana de Cáncer de la Cavidad Oral y Orofaringe	313
Detección temprana de cáncer de pulmón	5
Total general	5057

7.1.2. Cursos presenciales.

Para el año 2022, se logró retomar la realización de los cursos presenciales teórico-prácticos, una vez superada la situación de pandemia Covid-19 y se contó con el aforo permitido de profesionales en cada una de las regiones del país y se tomaron las medidas necesarias de bioseguridad para la realización de dichos cursos. Se realizó trabajo articulado del Grupo Área de Salud Pública con los especialistas del INC para llevar a esta actividad

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 96 de 171	

Tabla 27. Estudiantes certificados en cursos presenciales.

Nombre del curso	Ciudad	Certificados
Detección Temprana de Cáncer de Piel	San Juan del Cesar-Guajira	15
	Sincelejo - Sucre	17
	Arjona - Bolívar	15
Curso de actualización en toma de citología	Cafam - Bogotá	20
Técnicas de inspección visual Vía Vili	INC	2
Técnicas de inspección visual Vía Vili	Maicao - Guajira	16
Técnicas de inspección visual Vía Vili	Soata - Boyacá	15
Total		100

Relación de cursos año 2021 y 2022

Para el año 2022, se continuó con el desafío de capacitar en modo virtual (Webinar) al personal de salud en el campo de prevención y detección temprana del cáncer desde diferentes regiones del país. Esta nueva estrategia de educación continuada sigue teniendo un valor positivo para el Instituto. Lo que hace pensar en que ha sido un acierto, la innovación tecnológica que en conjunto con la presencialidad complementa el proceso aprendizaje y enseñanza para profesionales y estudiantes del área de la salud.

Tabla 28. Comparación de Profesionales capacitados: Webinar, cursos virtuales y presenciales 2021 - 2022

Año	Curso virtual	Webinar	Curso presencial	Total
2021	2437	2189	667	5293
2022	5057	1879	100	7036

El indicador de educación continuada muestra un dato favorable de capacitados (profesionales y estudiantes del área de la salud) durante el año 2022, con un total de 7036 capacitados entre los cursos presenciales, virtuales y (Webinar), respecto a 5293 del año 2021. Lo que indica que debemos seguir con la puesta en marcha en el proceso de educación continuada con las diferentes modalidades de enseñanza.

- Cursos regionales: Se realizaron 3 cursos regionales en detección temprana del cáncer con un total de 201 participantes y fueron organizados en conjunto con Secretarías de Salud y EPS Departamentales.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 97 de 171	

- Para el año 2022, se abrieron convocatorias que se agruparon en tres cohortes, primera cohorte (Región Andina), segunda cohorte (Región Caribe y Pacífico) y tercera cohorte (Región Orinoquia y Amazonia).

Brigadas de detección temprana de cáncer de piel

Las brigadas se realizaron en tres zonas de dispersión geográfica de Colombia con difícil acceso a la especialidad de Dermatología Oncológica: Guajira, Sucre y Bolívar desde el 20 de mayo al 25 de junio del 2022. Cada jornada duro dos días, en el primer día, se realizó el componente teórico, en el cual se capacitaron a 46 profesionales de la salud. El contenido teórico abordado: generalidades del cáncer de piel, el papel del profesional en la detección temprana, CBC, CEC y melanoma. A los asistentes se les aplicó un pretest y un pos-test con 20 preguntas de respuesta múltiple para evaluar tres componentes: generalidades del cáncer de piel, factores de riesgo y detección temprana del cáncer de piel.

Tabla 29. Brigadas de detección temprana realizadas en el 2022

Departamento	Ciudad	Profesionales capacitados y certificados	Pacientes atendidos	Pacientes con sospecha de cáncer	Biopsias tomadas	Casos de cáncer de piel
Guajira	San Juan del Cesar	14	47	9	10	6
Sucre	Sincelejo	17	61	6	7	2
Bolívar	Arjona	15	43	5	7	6
Total		46	151	20	24	14

7.2. Vigilancia epidemiológica.

El grupo de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer en Colombia coordina la recolección, análisis, interpretación y difusión continua y sistemática de indicadores en cáncer que muestran la magnitud y el perfil de la enfermedad, para establecer prioridades y ayudar en la planeación, implementación y evaluación de los programas e intervenciones en salud pública.

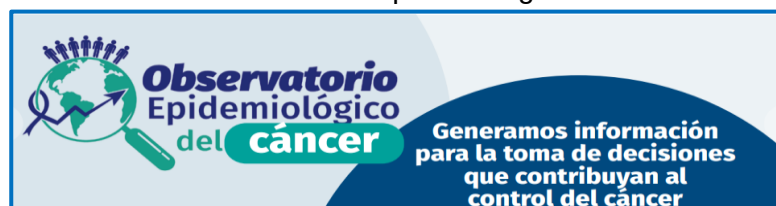
Esta labor la realiza a través de estrategias que están orientadas a la vigilancia de la incidencia, la mortalidad y la supervivencia por cáncer, los factores de riesgo y otros eventos relacionados como el cáncer ocupacional. El objetivo del grupo es estimar, actualizar y difundir la información sobre la carga de la enfermedad debida a cáncer y factores de riesgo relacionados en poblaciones específicas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
Página 98 de 171			

7.2.1. Observatorio epidemiológico del cáncer.

En el Plan de Desarrollo Institucional para el año 2022 quedo estipulado el cumplimiento de la meta: “implementación de la aplicación informática web del Observatorio Epidemiológico del Cáncer”. Durante la vigencia, se definieron contenidos y estructura del Observatorio. De igual forma, se realizó el diseño de la aplicación informática web del Observatorio Epidemiológico del Cáncer en la página web del INC siguiendo todas las recomendaciones de la política de Gobierno Digital.

Ilustración 50. Observatorio epidemiológico del cáncer



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 99 de 171	

- Se realizaron diferentes actividades durante los últimos años, para dar cumplimiento a la meta del PDI “Implementación de la aplicación informática web del Observatorio Epidemiológico del Cáncer”, y con el objetivo de dar cumplimiento a la normatividad vigente. Entre las tareas más relevantes, podemos destacar que se realizó la revisión teórica frente a la temática, se hizo consulta con expertos nacionales para lograr contar con una propuesta metodológica del OEC, donde se definieron las temáticas y las fuentes de información y de esta manera, definir su estructura. A partir de esto, se realizaron acciones operativas, como la creación del logo, diseño estructural para la aplicación informática web del OEC dentro de la página web del INC.
- En las entrevistas con los diferentes actores de orden nacional se evidenció desconocimiento frente al papel diferencial que tendría el Observatorio Epidemiológico del Cáncer respecto al Observatorio Nacional de Cáncer. No fue claro, para el mismo Ministerio de Salud, el papel otorgado al OEC por la Ley Sandra Ceballos, dada la posterior implementación del ONC. Actores internacionales, como representantes de la IARC, han sugerido la no implementación del OEC, dada la existencia de múltiples fuentes de información nacional.
- Ante la reciente directriz gubernamental de unificar los sistemas de información en salud de país, el Banco Mundial está haciendo una consultoría para el Ministerio de Salud, con el fin de lograr contar con un gran Sistema Unificado de Información en Salud; de acuerdo con lo anterior, se hace necesario definir la viabilidad de implementar este observatorio, más aún cuando se cuenta con el Observatorio Nacional de Cáncer

7.2.2. Registros poblacionales.

Mediante convocatoria de cofinanciación se establecieron cuatro convenios interadministrativos con los registros poblacionales de cáncer de:

- RPC Manizales: Universidad de Caldas, Convenio No. 2022-0265,
- RPC Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga, Convenio No. 2022-0250,
- RPC Pasto: Universidad de Nariño, Convenio No. 2022-0249, y
- RPC Barranquilla: Fundación Universidad del Norte, Convenio No. 2022-0080.

Se realizaron dos asistencias técnicas a los registros poblacionales:

- Se desarrolló el curso virtual de capacitación “*Uso de CanReg5 como plataforma de recolección y herramientas de análisis para los registros de cáncer*”, el cual se generó de forma colaborativa entre INC de Colombia (Centro colaborador del Nodo regional de América Latina - IARC) y la Iniciativa Mundial para el Desarrollo de Registros de Cáncer – GICR (IARC). El curso se desarrolló en modalidad mixta (componente sincrónico y asincrónico). El componente sincrónico se desarrolló con presentaciones magistrales. En el componente asincrónico se desarrolló con actividades de autoaprendizaje mediante videos tutoriales (15 en total), los cuales quedaron alojados en la plataforma “e-learning” de la IARC (<http://elearning.iarc.fr/>) que actuó como plataforma de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 100 de 171	

comunicación, alojamiento de material (videos, ejercicios prácticos individuales, lecturas), además de establecer un foro de discusión entre participantes y docentes.

El curso contó con la participación de 38 asistentes de 18 Registros Poblacionales de Cáncer de Argentina, Colombia, El Salvador, Guatemala, México, Paraguay, Perú, cuatro registros oncopediátricos de El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua, y dos registros hospitalarios de cáncer de Colombia (INC e Instituto Cancerológico de Nariño). El curso se desarrolló en el mes de septiembre de 2022, 5 días continuos, con una dedicación de 25 horas (Figuras). El soporte de capacitación fue dado por los entrenadores regionales de GICR – IARC pertenecientes a los RPC de Bucaramanga y Pasto.

Ilustración 51. Plataforma e-Learning de IARC usada para el curso virtual uso de CanReg5 y esquema de los países participantes

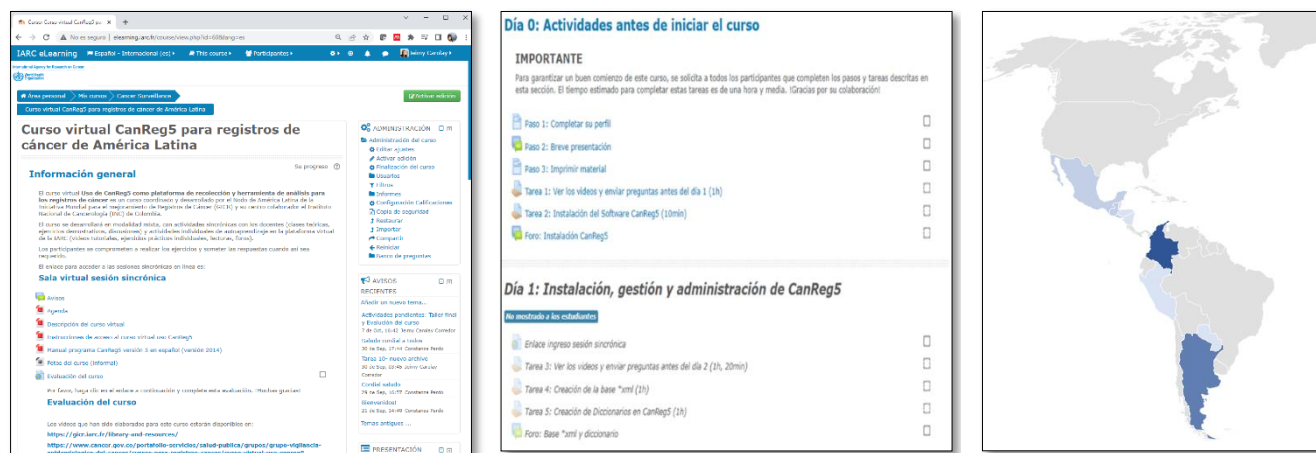


Ilustración 52. Soporte de las sesiones sincrónicas del curso de uso de CanReg5

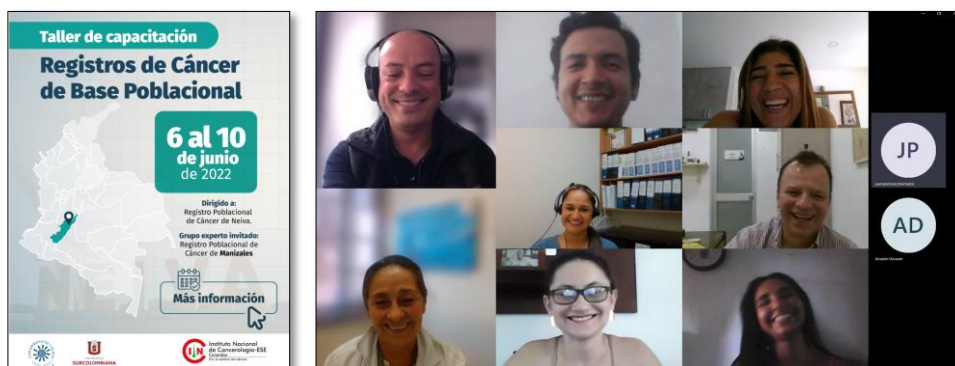


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 101 de 171	

Asistencia técnica a los RPC de Neiva y Antioquia

- Se desarrolló el curso virtual orientado a fortalecer las competencias en la “Implementación de un Registro de Cáncer de Base Poblacional” a los RPC de Neiva y Antioquia. El curso se desarrolló en el mes de junio de 2022, 5 días continuos, con una dedicación de 35 horas, en la plataforma teams (Figura). El soporte de capacitación fue dado por el RPC de Manizales con 20 de años de funcionamiento

Ilustración 53. Pieza comunicativa y fotografía del Taller de capacitación a RCP de Neiva



Registro Poblacional de Cáncer de Antioquia – Datos Medellín

Se implementó y consolidó el RPC de Antioquia, con información específica para Medellín. Se realizó capacitación sobre Registros de Cáncer y acompañamiento en uso de herramientas de IARCTools y los procesos de preparación y cargue de información para Infocáncer. La consolidación del RPC se dio con el ingreso de la información de incidencia del quinquenio 2008-2012 y 2013-2017 en la plataforma del Sistema de Información de Cáncer en Colombia, Infocáncer (Figura).

Ilustración 54. Banner de socialización en la web del INC con la información de RPC Antioquia - Medellín 2008-2017



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 102 de 171	

Registro Poblacional de Cáncer de Neiva

Se implementó el nuevo **“Registro Poblacional de Cáncer de Neiva”**, el cual hace parte de la Universidad Surcolombiana, propuesta que fue considerada dentro del marco de la convocatoria de implementación de nuevos registros de base poblacional, en febrero de 2022. El Comité Ad Hoc del INC definió el apoyo al RPC de Neiva en dos aspectos, capacitación y recurso financiero para el inicio de las actividades del registro.

La implementación del nuevo registro se consolidó con el convenio interadministrativo entre la Universidad Surcolombiana y el INC (No. 2022-0251) y se desarrolló una asistencia técnica con capacitación virtual y trabajo de campo tanto en Manizales (Universidad de Caldas) como en Neiva para el inicio de sus actividades en la recolección de información, en el área definida para el RPC (Figura).

La asistencia técnica se realizó con el apoyo del RPC de Manizales, registro par con características similares en área geográfica y número de habitantes al RPC de Neiva. Se definieron dos componentes: teórico (junio de 2022) y práctico (trabajo de campo) y visita a Secretarías de salud municipal y departamental tanto en Manizales como Neiva (junio y julio de 2022) (ver también punto 2.2).

Ilustración 55. Carta de aceptación recursos y convenio interadministrativo Universidad Surcolombiana – INC, No. 2022-0251– RPC de Neiva

La entidad es de interés

Bogotá D.C., 19 de abril de 2022

Doctor
JULIO CESAR QUINTERO VEDIA
Decano Facultad de Salud
Universidad Surcolombiana
Surcolombiana.edu.co

Asunto: Decisión comité Ad Hoc INC sobre apoyo a RPC de Neiva

Respetado doctor Quintero:

La presente tiene como fin notificarle que en el comité Ad Hoc del Instituto Nacional de Cancerología realizado el pasado 04 de abril de 2022, se tomó la decisión de apoyar la iniciativa del Registro Poblacional de Cáncer de Neiva en dos componentes, el primero mediante capacitación con un Registro Poblacional de Cáncer de experiencia en el país y en segundo con la asignación de recursos para el apoyo humano adicional al actualmente vinculado.

Por lo anterior, esperamos la propuesta del registro en el formato "Onda" para la presentación de propuestas orientadas al desarrollo y fortalecimiento de registros poblacionales de cáncer en Colombia vigencia 2022, enviado vía correo electrónico el día de abril para la descripción de la segunda parte del 2020.

Sin otro particular:

Atentamente,

CAROLINA WIESNER CEBALLOS
Directora General
DIRECCIÓN GENERAL

Nombre: J.
Código: 1.
Cargo: Directora General
Correo: carolina.wiesner@inc.gov.co
Teléfono: 01-800-899-092-7
Fecha: 2022/04/19 14:53:17 -0500

Código entidad: Registro Poblacional de Cáncer de Neiva - Dr. Pedro Pablo Kufner - Registraduría Nacional del Estado Civil

Página 1 de 1

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE REGISTRO POBLACIONAL DEL CANCER No. 2022-0251
CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,
CON NIT 899.999.092-7 Y UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA CON NIT 891.180.084-2.

Página 1 de 12

ENTIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - E.S.E.
UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
APORTE INSTITUTO	HASTA LA SUMA DE: \$ 30.800.000.00 /
CONTRAPARTIDA UNIVERSIDAD	HASTA LA SUMA DE: \$ 29.935.520.00 /
PLAZO	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
C.D.(S) No(s).	1202200125 - RECURSOS ADMINISTRADOS

Los suscritos: CAROLINA WIESNER CEBALLOS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.641.887, obrando en nombre y representación del INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad pública descentralizada del orden nacional, adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social con

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.
Gestión Documental y Correo
No. Radicación: ENT-11009-2022
No. Folios: 12 No. Anexos: 0
Fecha: 2022-09-28 01:11:34 PM
16 SEP 2022

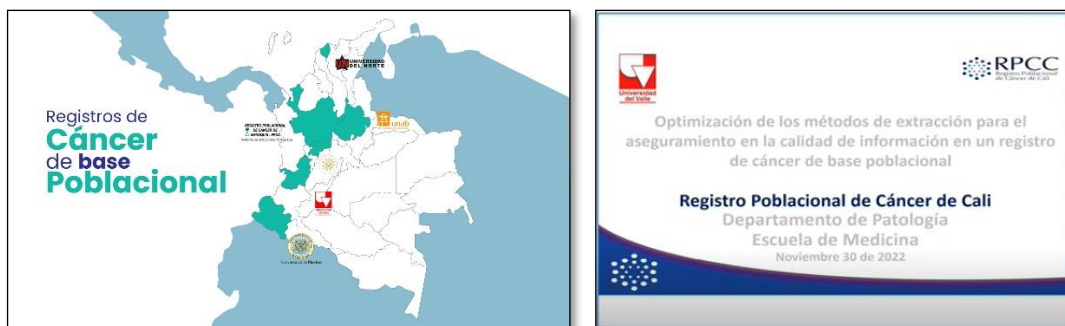
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 103 de 171	

Adherencia del registro de cáncer de base poblacional de Cali en Infocancer

Para la adherencia del RPC de Cali se invitó a hacer parte de la convocatoria de cofinanciación para los Registros Poblacionales de Cáncer. Se estableció el convenio interadministrativo con la Universidad del Valle. En el marco del convenio, el RPC Cali presentó la propuesta de “Optimización de los métodos de extracción para el aseguramiento de la calidad de información en un registro de cáncer de base poblacional”, la cual permite mejorar los tiempos de recolección de la información continua en las distintas fuentes que aportan a un registro de cáncer (Figura). Como parte de la adherencia en esta vigencia están:

- Los datos de incidencia del quinquenio 2008-2012 de RPC Cali, en la plataforma de Infocancer, disponible en https://www.infocancer.co/portal/#!/filtro_incidencia/.
- Socialización de la propuesta descrita arriba dirigida a los otros Registros Poblacionales de Cáncer de Colombia, la cual se realizó en noviembre de 2022, con la participación de 30 asistentes.
- Convenio Interadministrativo entre la Universidad del Valle y el INC No. 2022-0252.

Ilustración 56. Mapa con los RPC de Colombia, específico Cali en Infocancer y socialización de la propuesta



7.2.4. Anuario estadístico.

En el año 2022 se realizó la publicación del Anuario estadístico institucional 2021, Volumen 19 (ISSN 1909-8995), el cual puede ser consultado en la página web del INC, sección publicaciones, opción anuario estadístico

(https://www.cancer.gov.co/?idcategoria=686&filtro_buscar=&filtro_fecha=0&filtro_antetitulo=ANUARIO+ESTADISTICO&filtro_autor=&btn_filtro=Filtrar) (Figura).

Adicional, se generó la Infografía “Cáncer en Cifras INC, 2021” con los componentes de casos nuevos en el INC, cáncer infantil y mortalidad institucional, la cual puede ser consultada en la página web del

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
Página 104 de 171			

INC, Sección Cáncer en cifras <https://www.cancer.gov.co/medios-comunicacion-1/multimedia/destacados/cancer-cifras-1>

Ilustración 57. Anuario estadístico e infografía INC, 2021

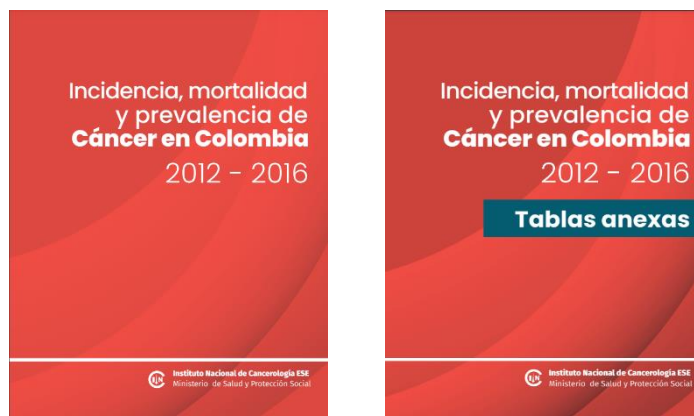


7.2.5 Publicación libros Incidencia, Mortalidad y Prevalencia de cáncer en Colombia 2012-2016

En el año 2022 se realizó la publicación de los libros “Incidencia, Mortalidad y Prevalencia de cáncer en Colombia 2012- 2016 (ISBN impreso 978-958-8963-22-8 e ISBN digital - 978-958-8963-23-5) e Incidencia, Mortalidad y Prevalencia de cáncer en Colombia 2012- 2016 – Tablas Anexas (ISBN digital - 978-958-8963-24-2)”, los cuales pueden ser consultados en la página web del INC, sección publicaciones, opción libros y manuales, Incidencia, mortalidad y prevalencia de cáncer en Colombia https://www.cancer.gov.co/?idcategoria=686&filtro_buscar=&filtro_fecha=0&filtro_antetitulo=LIBROS+Y+MANUALES+-+INCIDENCIA%2C+MORTALIDAD+Y+PREVALENCIA+DE+C%3%81NCER+EN+COLOMBIA+&filtro_autor=&btn_filtro=Filtrar. También puede ser consultada en la sección Cáncer en Cifras de la página web del INC <https://www.cancer.gov.co/medios-comunicacion-1/multimedia/destacados/cancer-cifras-1>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 105 de 171	

Ilustración 58. Incidencia, Mortalidad y Prevalencia del Cáncer en Colombia 2012-2016, INC, 2022

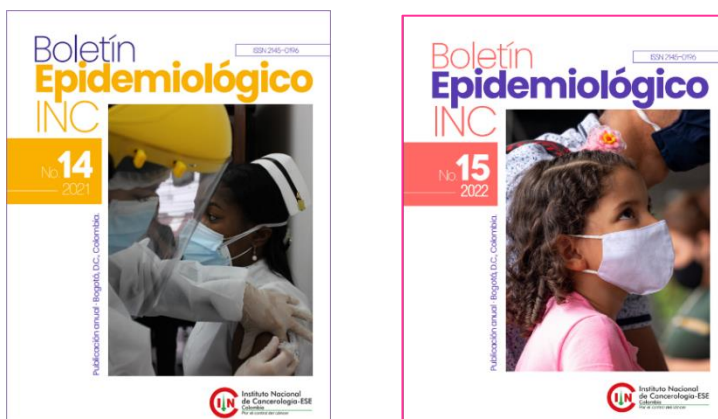


Publicación Boletines Epidemiológicos INC

En el año 2022 se realizó la publicación de los boletines epidemiológicos del INC No. 14, 2021 y No. 15, 2022 (ISSN 2145-0196), con el abordaje de las temáticas de “Cáncer y COVID-19 en Colombia” y “Covid-19 en niños, niñas y adolescentes con patología oncológica” (Figura). Los boletines pueden ser consultados en la página web del INC, sección publicaciones, opción boletines electrónicos – epidemiológico

(https://www.cancer.gov.co/?idcategoria=686&filtro_buscar=&filtro_fecha=0&filtro_antetitulo=BOLETINES+ELECTR%C3%93NICOS+-+EPIDEMIOLOGICOS&filtro_autor=&btn_filtro=Filtrar).

Ilustración 59. Boletín Epidemiológico INC No. 14 (Año 2021) y 15 (Año 2022).



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 106 de 171	

Publicación artículos científicos

- An updated profile of the cancer burden, patterns and trends in Latin America and the Caribbean. Publicado en *The Lancet Regional Health*, junio 17 de 2022)
- Calidad de la certificación de la mortalidad en Colombia, 1997-2016. Publicado en *Revista Colombiana de Cancerología* volumen 6 No. 3, 2022.
- Estimación de la exhaustividad de la certificación de la mortalidad en Colombia mediante datos del censo nacional de población y vivienda de 2018. Publicado en *Revista Colombiana de Cancerología* volumen 26 No. 3, 2022.
- Modelo para la estimación de incidencia de cáncer a nivel departamental en Colombia, 2012-2016. Será publicado en *Revista Colombiana de Cancerología* volumen 27 No. 1, 2023.
- Posters: un video, un poster Process to estimate the cancer incidence and mortality in Colombia, 2012-2016, presentado en la *Annual Scientific Conference IACR 2022*.

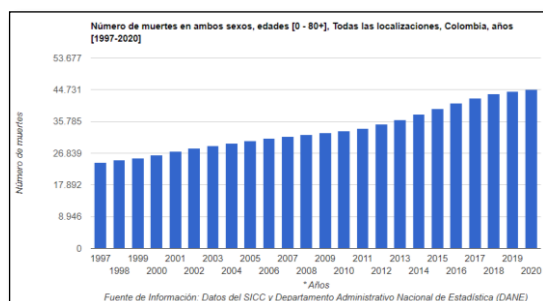
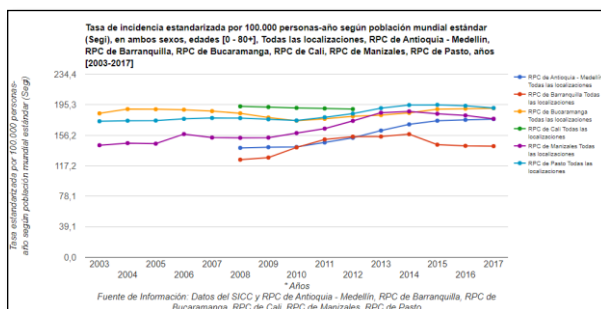
7.2.6. Infocancer.

El Sistema de Información de Cáncer en Colombia – Infocancer, se actualizó en información y difusión interactiva con las siguientes actividades:

- Realización de video informativo sobre Infocancer, socializado en canales de comunicación internos (pantallas de televisión institucional) y externos de la institución.
- Socialización de Infocancer en el espacio de comando estratégico
- Asesorías en el uso y manejo de la plataforma virtual con servicios del INC
- Socialización de Infocancer en modalidad de video corto. Evento: Reunión de 15 años de la Cuenta de Alto Costo
- Actualización de la información de incidencia por parte de los 5 Registros Poblacionales de Cáncer para el quinquenio 2013-2017. Cargue de información RPC de Cali quinquenio 2008 - 2012. Disponible en: https://www.infocancer.co/portal/#!/filtro_incidencia/
- Difusión de los cargues de información por cada registro con banner en la página web principal de INC
- Cargue de la base de datos de mortalidad 2020 obtenida de DANE. Disponible en: https://www.infocancer.co/portal/#!/filtro_mortalidad/
- Actualización de la población de acuerdo con el nuevo censo DANE-2018 para los años 2005-2020.
- Entrega de informe final con descripción en cada uno de los puntos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GS-I-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 107 de 171	

Ilustración 60. Información INFOCANCER



7.2.5 Supervivencia poblacional.

Se definieron 2 entregas para 2022 por parte de los Registros Poblacionales de Cáncer de Barranquilla y de Pasto. Los dos registros de cáncer a través de convenios interadministrativos trabajan en dos proyectos relacionados con supervivencia en el país:

- Identificación de los factores sociodemográficos, biológicos y de los servicios de salud asociados con un mejor impacto de sobrevida de cáncer de seno (Universidad de Antioquia).
- Perfil epidemiológico y supervivencia del melanoma acral lentiginoso en Colombia (INC).
- Tendencia de la supervivencia a cáncer en pasto 1998-2017 (RPC Pasto).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 108 de 171	

El RPC de Pasto, además trabajó en los siguientes estudios de supervivencia:

- CONCORD *study*-3 (estudio internacional),
- Cancer survival in countries in transition SURVCAN-3, (estudio internacional).
- Cancer risk in childhood cancer survivors (CRICCS): understanding the causes to target prevention, (estudio internacional).
- Determinantes de la supervivencia de pacientes con cáncer de pulmón en el municipio de Pasto 2010-2016 (trabajo de maestría).
- Análisis y reporte de la supervivencia relativa de pacientes con cáncer en Colombia (trabajo de doctorado).

7.2.6 Vigilancia en salud pública

Se cumplieron las acciones relacionadas con vigilancia en salud pública definida por el Decreto 3518 de 2006 el cual reglamente el sistema de vigilancia en salud pública en la que el INC como UPGD es responsable de la captación inicial de datos y la transferencia a las unidades notificadoras (Subred Centro Oriente).

- Notificación inmediata y semanal, enviada de forma oportuna, según protocolo de los eventos de interés en salud pública.
- Se realizaron los tres Comités institucionales de vigilancia epidemiológica y estadísticas vitales: 21 de abril, 18 de agosto y 15 de diciembre de 2022.
- Atención a las 4 visitas de asistencia técnica integral de vigilancia en salud pública, por parte de la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente, con calificación total superior a 95 de 100.
- Atención a las 12 visitas de asistencia técnica de estadísticas vitales, por parte de la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente, dando cumplimiento al 100% en calidad y oportunidad al registro de las muertes institucionales.
- Asistencia a los comités de análisis de mortalidad citados según requerimiento por parte de las subredes integradas de servicios de salud y gestión con el personal asistencial del INC para su participación.
- Participación de los COVE Locales (mensual) y Distritales (semestral) citados por la Subred Centro Oriente y por la Secretaría Distrital de Salud, respectivamente.
- Capacitación y socialización constante de temática SIVIGILA y estadísticas vitales a los diferentes servicios del INC
- 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 ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 109 de 171	

Ilustración 61. INC como centro colaborador Hub Latinoamérica



- **Seguir con la actualización de información de incidencia y mortalidad por cáncer en Infocancer.**

Continuar con el aporte en generación del conocimiento mediante el Anuario estadístico 2022, Infografías, Boletín Epidemiológico del INC No. 16, año 2023 y artículos científicos

7.3 Políticas y movilización social.

7.3.1. Modelo de cuidado paliativo y su implementación en dos entidades.

Se aprobó por parte del Comité Científico el proyecto “Modelo de Soporte Oncológico Integral (SOI)”, realizado entre los Grupos de Políticas y Movilización Social, Evaluación y seguimiento Grupo Área Gestión Apoyo Clínico, Soporte Oncológico y Cuidado Paliativo. Se realizaron dos mesas de trabajo, con el objetivo iniciar el proceso de implementación del modelo.

7.3.2. Acciones de influencia sobre proyectos de ley priorizados.

- Acción de influencia para el proyecto de Ley 306 de 2021 Cámara-367 2022 Senado “Por medio del cual se transforma la naturaleza jurídica del INC, se define su objeto, funciones, estructura y régimen legal”. Esta acción se desarrolló con el diseño y despliegue de: Mesas de trabajo con el Ministerio de Salud y Protección Social, Vigilancia y monitoreo legislativo, Interacción con los congresistas de interés e identificación de sus posturas frente al proyecto de ley y ampliando la información pertinente, asistencia a los debates y promoción del proyecto mediante campañas de comunicación digitales en redes sociales.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 110 de 171	

- Acción de influencia sobre Proyecto de Ley 223 de 2021 Cámara “Por medio del cual se crea un marco legal para el desarrollo de las políticas de reducción de riesgos y daños en el consumo de sustancias psicoactivas y se dictan otras disposiciones”. Esta acción incluyó: mesas técnicas con el Ministerio de Salud y Protección Social, mesas de trabajo con sociedad civil (Fundación Anaás y Liga Colombiana Contra el Cáncer), Vigilancia y monitoreo legislativo, asistencia a los debates. Este proyecto de ley tiene el problema de abrir la opción a que el tabaco, también se incluyera bajo la noción de “reducción del daño” lo que se ha relacionado con interferencia de la industria del tabaco para socavar los avances del Convenio Marco para el Control del Tabaco. Este riesgo impulsó el diseño e implementación del Curso de veeduría ciudadana para el cumplimiento del Convenio Marco, en alianza con organizaciones de sociedad civil, que está disponible en el sitio web de la Liga Colombiana contra el cáncer. La formación de veeduría ciudadana es una herramienta fundamental para la apropiación social del conocimiento sobre las disposiciones del Convenio Marco para el Control del Tabaco para afianzar su cumplimiento en entornos comunitarios.
- Acción de influencia Proyecto de Ley 118 de 2022 Cámara “Por medio de la cual se adopta una reforma tributaria para la igualdad y la justicia social y se dictan otras disposiciones” (congresistas). En conjunto con la academia nacional e internacional, la OPS y sociedad civil se impulsó en esta acción de influencia, la propuesta de triplicar el impuesto al cigarrillo convencional y crear el impuesto a vapeadores. El espacio se constituyó a través de ponencias de las entidades participantes y el auditorio estaba constituido por congresistas como la H.R. Carolina Giraldo y las Unidades de Trabajo Legislativo de los H.R. Pedro Flórez, Norma Hurtado, Juan Peñuela, Ariel Ávila, Lorena Ríos y Víctor Salcedo. Adicionalmente, con el propósito de aportar herramientas para la apropiación social del conocimiento en que se basa la propuesta de inclusión de estos impuestos en la reforma tributaria, se elaboró una pieza de comunicación denominada Las 10 razones para triplicar el impuesto al consumo del tabaco y crear impuesto a vapeadores y cigarrillos electrónicos. Los ponentes representaron, además del INC, a la Organización Panamericana de la Salud – OPS, Red Papaz, Universidad Adolfo Ibáñez de Uruguay, Universidad del Rosario de Colombia, Centro de Investigación PROESA de Cali y Fundación Anaás.
- Acción de influencia Proyecto de Ley 118 de 2022 Cámara “Por medio de la cual se adopta una reforma tributaria para la igualdad y la justicia social y se dictan otras disposiciones (medios de comunicación). En conjunto con actores académicos latinoamericanos, la OPS y sociedad civil se impulsó en esta acción de influencia, la propuesta de triplicar el impuesto al cigarrillo convencional y crear el impuesto a vapeadores. El espacio se constituyó a través de ponencias de las entidades participantes y el auditorio estaba constituido por representantes de los medios El Espectador, Blu Radio, Caracol Radio, RCN Radio, Medios de la Cámara de Representantes y Pulso.com. Se difundió la pieza de comunicación denominada Las 10 razones para triplicar el impuesto al consumo del tabaco y crear impuesto a vapeadores y cigarrillos electrónicos. Los ponentes representaron, además del INC, a la Organización Panamericana de la Salud – OPS, Red Papaz, Universidad Adolfo Ibáñez de Uruguay, Centro de Investigación PROESA de Cali y Fundación Anaás.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 111 de 171	

Ilustración 62. Acciones de influencia políticas y movilización.



De la misma forma se hicieron acciones de réplica a los medios de comunicación en dos periódicos:

- Periódico del Meta: noticia del 24 de marzo de 2022, titulada: “El cáncer de cuello uterino, amenaza fatal”.
- El Nuevo Día de Ibagué: noticia del 29 de marzo de 2022, titulada: “Síntomas y signos del cáncer colorrectal”.
- El Espectador: nota del 30 de agosto de 2022 titulada ¿Cuáles son los cánceres que más muertes causan en Colombia?

Por otra parte, durante la vigencia 2022 se realizaron 5 documentos técnicos con la postura del INC frente a:

- Decreto formalización Mesa Intersectorial para el Control del Tabaco, espacio gubernamental que lidera Cancillería, se contribuyó técnicamente a la construcción del proyecto de Decreto de la formalización de dicho espacio (en trámite). Fecha emisión postura: 22 de junio de 2022.
- Documento avances y retos del control del cáncer a territorios. Para el Día Mundial Contra el Cáncer, INC en conjunto con Ministerio de Salud y Protección Social y Liga Colombiana Contra el Cáncer, emiten un documento con los avances y retos en el control integral del cáncer. Fecha de emisión: 28 de enero de 2022.
- Concepto técnico institucional Proyecto de Ley 031 de 2022 Senado “Por medio de la cual se reconocen como sujetos de especial protección constitucional a las personas que padecen cáncer”. El Instituto emitió concepto positivo con la solicitud de que el proyecto evitara propiciar la exclusión de pacientes con diagnóstico de otras enfermedades catastróficas y ruinosas, y adhiriera la noción

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 112 de 171	

del paciente con cáncer como sujeto de especial protección constitucional en observancia de la jurisprudencia precedente existente en sentencias de la Corte Constitucional de Colombia.

- Documento técnico Las 10 razones para triplicar el impuesto al consumo del tabaco y crear impuesto a vapeadores y cigarrillos electrónicos.
- <https://www.cancer.gov.co/portafolio-1/salud-publica/grupos/grupo-politicas-movilizacion-social-gpms/publicaciones/10-razones-para-triplicar-impuesto-al>
- Policy Brief en conjunto con el Centro de Investigaciones PROESA de Cali denominado Políticas fiscales y Enfermedades No Transmisibles (ENT).

7.3.3. Avances en conocimiento del Cáncer ocupacional en Colombia.

Para el conocimiento del cáncer ocupacional en el país se diseñaron metodologías de enfoque cuantitativo y cualitativo que permitieron el desarrollo de la meta “Conocer la situación de cáncer ocupacional” y sus dos indicadores, el primero Plan de trabajo con el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio del Trabajo para retomar el SIVECAO, y el segundo denominado Análisis de la información disponible a la fecha sobre cáncer ocupacional en Colombia.

Ilustración 63. Análisis sectorial en alianza con el Consejo Colombiano de Seguridad.



En cuanto al primer indicador sobre el Plan de trabajo con el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio del Trabajo para retomar el SIVECAO se desarrolló un análisis sectorial en alianza con el Consejo Colombiano de Seguridad que estableció 9 etapas para retomar el SIVECAO.

- Actualización marco legal y revisión de la normativa expedida que pueda estar relacionada con el SIVECAO
- Actualización de los agentes carcinógenos ocupacionales de interés para el SIVECAO
- Actualizar los tipos de cáncer y agentes carcinógenos relacionados

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 113 de 171	

- Actualizar eventos en salud por exposición a agentes carcinógenos ocupacionales de interés para el SIVECAO
- Revisión de los esquemas operativos que ilustran los flujogramas de los diferentes módulos
- Revisión operatividad del SIVECAO
- Actividades para activación del módulo vigilancia y registro de la exposición a agentes carcinógenos ocupacionales en los ambientes de trabajo y en los trabajadores expuestos
- Actividades para activación del módulo vigilancia y registro de eventos en salud por exposición a agentes carcinógenos ocupacionales
- Estrategia política

Asimismo, en conjunto con el Consejo Colombiano de Seguridad, se desarrolló el documento Cáncer ocupacional, sistema de vigilancia epidemiológica para cáncer ocupacional que con la evaluación de las fuentes y estado del arte sobre dicha enfermedad concluyó que Colombia debe superar los siguientes problemas para avanzar en su conocimiento:

- Sobre el conocimiento de cáncer ocupacional existen grandes limitaciones en el mundo, pero en Colombia esta situación aun es más crítica debido a los problemas de disponibilidad de registros confiables de la información disponibles hasta el momento.
- Aunque el país cuenta legislación y esfuerzos individuales por parte de diferentes entidades e instituciones educativas, sin embargo, los estudios o trabajos realizados terminan desarticulados por su poca difusión dadas las limitaciones al acceso de información.
- Uno de los grandes problemas que tiene esta enfermedad es la alta latencia que hay entre la exposición y la aparición de la misma, por lo que se hace necesario que haya una adecuada recopilación de la información que corrija los problemas de información de la historia clínica.
- Otro problema, es el bajo conocimiento de la población expuesta a los diferentes tipos de agentes carcinógenos especialmente en la población sin vinculación formal al sistema de riesgos laborales que desarrollan actividades económicas en la economía popular.

Por lo anterior, se justificó que el desarrollo del indicador Análisis de la información disponible a la fecha sobre cáncer ocupacional en Colombia requería el diseño y despliegue de una jornada intersectorial público – privada con el objetivo de lograr un acuerdo para la metodología que permita el análisis del cáncer ocupacional en Colombia. La jornada fue aprobada por los Ministerios de Trabajo y Salud y Protección Social y las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL presentes y su agremiación FASECOLDA.

La jornada contó con participación de los representantes del Ministerio del Trabajo (Dr. Carlos Ayala, Coordinador de Medicina Laboral y Dres. Edgar Gutierrez y Adriana Acevedo B.), Ministerio de Salud y Protección Social (Dras. Fanny Grajales Subdirectora de Riesgos Laborales, Andrea Pachón y Paula Ramírez de la Subdirección de No Transmisibles y Andrea Avella Toloza de la Dirección de

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 114 de 171	

Epidemiología), Universidad El Bosque (Profesora Yadira Cetina Directora de Posgrados de Higiene Industrial). En cuanto a las ARL y FASECOLDA fueron representadas por Positiva ARL (Dras. Carolina Casas, Clara Eugenia Cifuentes Piñeros y Carmen Caselles), Colmena ARL (Dres. Héctor Hernán Gutierrez Guete e Isela Patricia Gonzalez Vergara), Alfa ARL (Dr. Jorge Enrique Naranjo), Axa Colpatria ARL (Dr. Luis Marquez), Seguros Bolívar ARL (Dra. Isabel Cristina García Durán) y Fasecolda (Dr. Germán Ponce Bravo).

Se presentaron las metodologías de Análisis de Situación de Cáncer del Instituto Nacional de Cancerología y de Análisis de Situación de Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, la deliberación de la Jornada acordó el desarrollo del Análisis de Situación del Cáncer Ocupacional de Colombia en 2023, con los siguientes contenidos:

- ✓ Capítulo 1 Antecedentes
- ✓ Capítulo 2 Carga del cáncer ocupacional en Colombia
 - Régimen contributivo
 - Trabajo informal
 - Regímenes de excepción
- ✓ Capítulo 3 Determinantes del cáncer ocupacional
 - Régimen contributivo
 - Trabajo informal
 - Regímenes de excepción
- ✓ Capítulo 4 Respuesta social
 - Legislación y reglamentación
 - Políticas en aseguradoras específicas para cáncer ocupacional
 - Políticas y programas en empresas con actividades de alto riesgo
 - Comunicación pública para control del cáncer ocupacional
 - Investigación sobre cáncer ocupacional
 - Formación académica del talento humano
 - Operación de las licencias de higiene industrial
- ✓ Capítulo 5 Líneas de acción prioritarias
- ✓ Programas preventivos
- ✓ Vigilancia del cáncer ocupacional (SIVECAO).

7.4 Seguimiento a servicios oncológicos.

7.4.1. Modelo de evaluación y seguimiento de servicios oncológicos.

7.4.1.1 Implementación del modelo de evaluación y seguimiento de servicios oncológicos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 115 de 171	

Se continúa logrando avances importantes alrededor de esta meta: alcanzar entre otros, la suscripción de dos convenios marco de cooperación: el primero directamente con un departamento y otro con un actor privado líder y comprometido con su región, permitirán llevar y desarrollar el conocimiento y la experiencia del Instituto en las regiones, no solo a través del modelo de operación en red de hospitales o con la implementación del modelo de seguimiento, sino con el desarrollo de acciones novedosas para nuestro contexto como puede ser la afirmación de la telesalud, la telemedicina y otros elementos constitutivos de la cuarta revolución industrial como agentes potencializadores e integradores

7.4.1.2 Programa institucional de tele oncología.

El programa de e-Oncología comprende las actividades enmarcadas en telesalud y telemedicina, que en el que hacer institucional corresponden a las actividades de tele orientación en salud y consulta de telemedicina interactiva, respectivamente. Para el año 2022 el INC ofertó en modalidad de telemedicina un total de quince (15) especialidades:

- Fisioterapia
- Terapia ocupacional
- Psicología
- Psiquiatría
- Dermatología oncológica
- Ginecología oncológica
- Urología oncológica
- Oncología clínica
- Medicina física y rehabilitación
- Infectología
- Hematología
- Genética
- Endocrinología
- Dolor y cuidados paliativos
- Dermatología

El Instituto ha continuado su proceso de implementación y despliegue de los servicios de salud en modalidad virtual alcanzado durante lo transcurrido del año 2022, un total de 5.005 consultas en Telesalud - TS/ Telemedicina -TM, cifra que corresponde al 3.84 % del total de consultas ejecutadas en el Instituto (130.291). En la Tabla identifica el número de prestaciones virtuales por categoría TS/TM:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 116 de 171	

Tabla 30. Número de prestaciones por categoría

Categoría	Número de actividades	Porcentaje
Telemedicina interactiva	2019	40.34%
Tele orientación en salud	2986	59.66%

En la siguiente tabla se exponen las actividades mes a mes para cada actividad:

Tabla 31. Número de actividades de telesalud y telemedicina por mes en el año 2022 vs 2021.

Mes	Consultas Totales Realizadas Año 2022	Consultas Totales Realizadas Año 2021	% Var. Consultas Totales 2022 vs. Periodo Anterior
Enero	427	1.073	-60,2%
Febrero	446	1.161	-61,6%
Marzo	487	1.026	-52,5%
Abril	468	872	-46,3%
Mayo	520	843	-38,3%
Junio	477	787	-39,4%
Julio	410	714	-42,6%
Agosto	558	817	-31,7%
Septiembre	537	760	-29,3%
Octubre	270	513	-47,4%
Noviembre	263	540	-51,3%
Diciembre*	142	621	-77,1%

* Fecha de corte: diciembre 20 de 2022

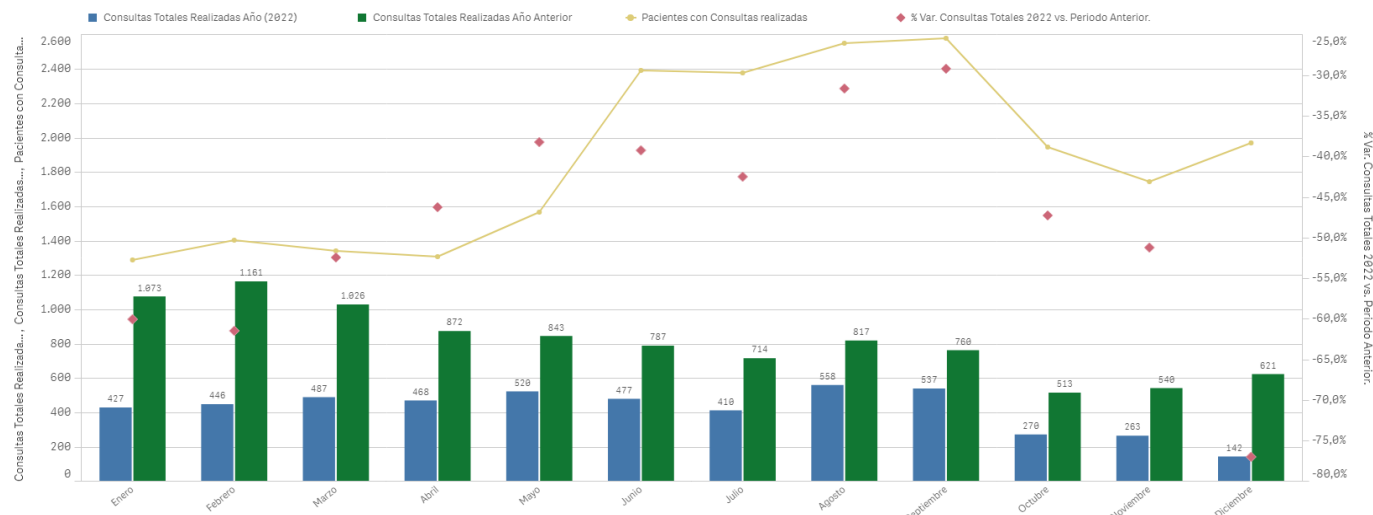
Estas cifras evidencian una reducción en cerca del 50% de atenciones de telesalud y telemedicina, en comparación al mismo periodo de tiempo del año 2021. Esta reducción obedece a la preferencia de los usuarios por la atención médica presencial.

En total, se atendieron 2.689 pacientes, lo que corresponde a un promedio de 1,8 consultas de TM/TS por paciente. El 47,81% de los pacientes atendidos en modalidad de telemedicina se encontraron en rango de edad de 0 a 69 años, el 9% tenían más de 80 años y solo el 2,6% menos de 18 años. La Figura muestra la distribución de pacientes por grupo etario.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 117 de 171	

Ilustración 64. Comparación actividades TS/TM por mes en 2022 vs 2021.

Análisis de variación y pacientes por mes

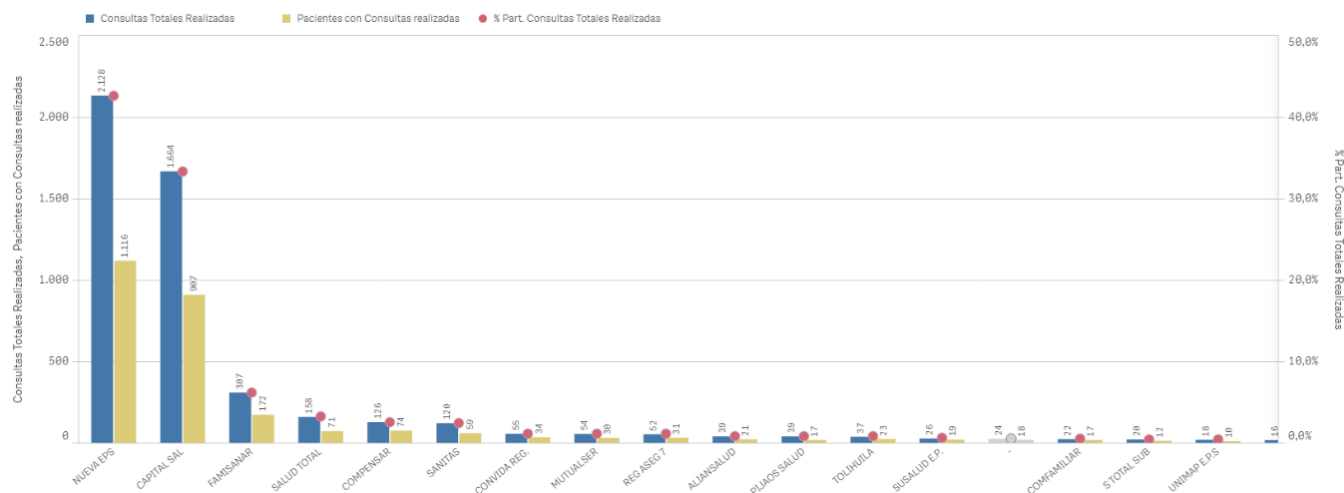


Fuente: Sistema de información para análisis institucional-SIAI. <https://siai.cancer.gov.co>

Las atenciones se brindaron principalmente a las aseguradoras: Nueva EPS (42,55%), Capital Salud (33,2%), Famisanar (6,1%), Salud total (3,2%) y Compensar (2,5%).

Ilustración 65. Atenciones en modalidad virtual por aseguradora

Análisis de participación y pacientes



Fuente: Sistema de información para análisis institucional-SIAI. <https://siai.cancer.gov.co>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 118 de 171	

7.5 Guías de práctica clínica.

7.5.1 Desarrollo de Guías de Práctica Clínica (GPC)

GPC Terminadas en el cuatrienio y sometidas ante Comité Editorial:

- GPC de lesiones preneoplásicas de cáncer gástrico, se encuentra publicada en la página web del INC, se encuentra disponible un artículo sobre la guía y sus recomendaciones publicado en la Revista Colombiana de Cancerología.
- GPC de cesación tabáquica, Sometida y aprobada por el Comité de publicaciones a finales de la vigencia 2021.
- GPC de detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas y neoplásicas de cuello uterino sometida al Comité de publicaciones, pendiente de aprobación.

Actualmente se encuentra en trámite con el Ministerio de Salud, un convenio para la publicación de GPC.

Guías en desarrollo o actualización:

- GPC de diagnóstico y tratamiento de sarcoma de tejidos blandos.
- GPC para el tratamiento del adenocarcinoma gástrico y de la unión
- Actualización de la GPC de Cáncer de Pulmón de Célula no Pequeña
- GPC para el diagnóstico, estadificación y tratamiento del cáncer de próstata
- Guías para inicio – GPC Ca. de Tiroides

7.5.2 Adherencia a Guías de Práctica Clínica.

La adherencia a las GPC es una medida que cuantifica el grado de apego o cumplimiento por parte de los profesionales de la salud a las recomendaciones trazadoras de una guía de práctica clínica (GPC). Durante el 2022 se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la medición y evaluación de la adherencia a guías:

- Leucemias y linfomas en población pediátrica 2021: 95.7%
- Cáncer de mama + conductas de abordaje terapéutico 2021: 100%
- Leucemias y linfomas en población adulta 2021: 86.2%

7.6 Vacuna contra el cáncer de cuello uterino.

Se continuó con la medición de prevalencia del VPH en el municipio centinela de Manizales entre mujeres vacunadas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 119 de 171	

En cuanto a la tipificación para Virus del Papiloma Humano VPH 193 mujeres entre los 23 y 34 años, el 36,78% de las mujeres tuvo tipificación para VPH negativa, no se identificó ningún serotipo en la muestra recolectada. En las demás mujeres se identificó algún serotipo del virus, obteniendo que del total de la muestra recolectada (193), el 23,83% tuvo un resultado positivo para algún serotipo de alto riesgo, en el 22,79% de las mujeres se identificaron tipos de alto y bajo riesgo, y en el 13,98% se identificaron únicamente tipos de bajo riesgo, el 2,59% restante tuvo un resultado de VPH positivo no determinado (5 mujeres fueron positivas para genotipos no determinados). De las mujeres con tipificación de bajo riesgo el 12,95% tuvieron un solo genotipo viral, siendo predominante el genotipo 61

Se puede concluir que la vacuna tetravalente es efectiva, pues de los genotipos de alto riesgo, solamente una mujer presentó genotipo 16 y un genotipo 18 y de los tipos de bajo riesgo, ninguna tuvo genotipo 11 y una sola tuvo genotipo 6. Adicionalmente, se evidencia en la prevalencia, que frente a los genotipos de alto riesgo de la vacuna nonavalente (16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58), la población analizada presentó mayor prevalencia de los tipos 52 (17%) y 45 (11%).

Esto muestra además de la efectividad de la vacuna tetravalente, la importancia de vacunar con la vacuna nonavalente.

7.6.1 Programa piloto para la implementación de las recomendaciones para recuperar la confianza en la vacuna contra el VPH en el municipio de Soacha- Cundinamarca

El INC en su Plan de Desarrollo Institucional 2019-2022 definió dentro de sus metas el diseño e implementación del plan para recuperar la confianza en la vacuna contra el virus de Papiloma Humano VPH.

En el marco de la implementación de dicho plan se formuló un programa piloto en el municipio de Soacha para desarrollar las actividades propuestas en el plan.

Para el año 2022 se llevaron a cabo actividades relacionadas con el levantamiento de información en relación a la situación en torno a la vacunación en el municipio, a partir de fuentes primarias y secundarias; así mismo se implementaron estrategias educativas y de movilización social con algunos de los actores identificados.

A continuación, se describen algunas de las actividades desarrolladas

- **Análisis de situación vacunación contra el cáncer de cuello uterino – VPH**

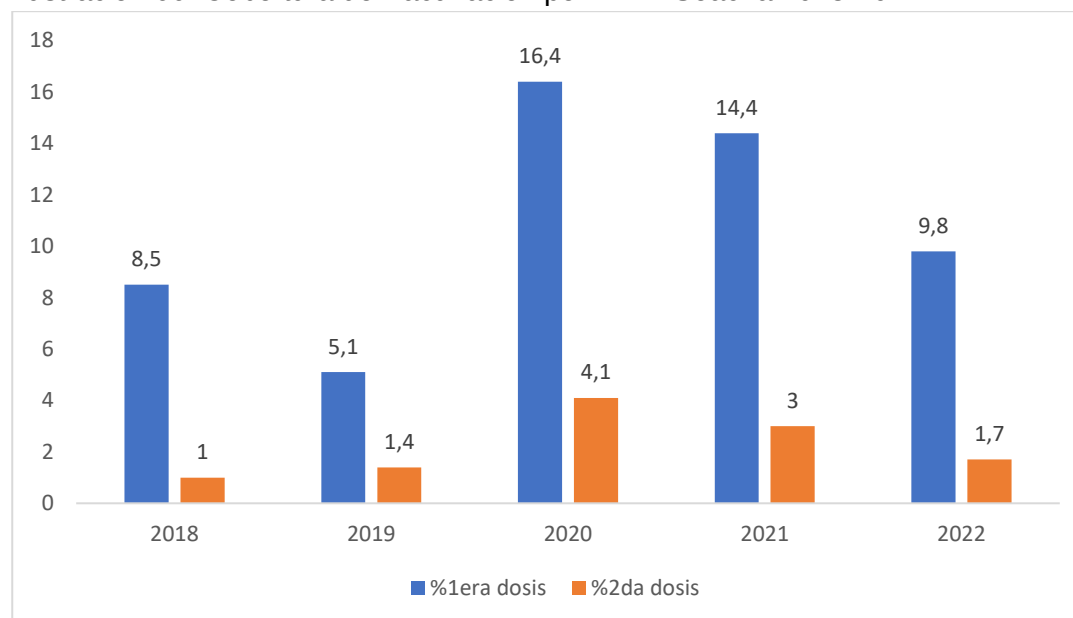
Se realizó un análisis de la situación en torno a la vacunación contra el VPH en el municipio a partir de fuentes secundarias a partir de los registros administrativos suministrados por la entidad territorial,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 120 de 171	

teniendo en cuenta el contexto geográfico y demográfico del municipio, la identificación de los determinantes sociales, así como las cifras de vacunación contra el VPH entre 2018 y 2022, además de los factores que podrían influir en las coberturas de vacunación. Para ello se realizó un ejercicio de definición de criterios de revisión, identificación de fuentes de información, recolección, procesamiento y análisis de la información.

Adicional a esto se realizó un análisis a partir de fuentes primarias, mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas a diferentes actores identificados como fundamentales en la toma de decisiones hacia la aceptación e introducción de la vacuna contra el VPH.

Ilustración 66. Cobertura de Vacunación por VPH- Soacha 2018-2022



Fuente: Plantillas de reporte mensual -Sistemas de información Programa Ampliado de Inmunizaciones – Secretaría de Salud Departamental Soacha- Corte febrero 22

- **Promoción y canalización hacia la vacunación contra el VPH - entrega de material educativo**

Se realizó una campaña de entrega de material educativo para población general, en el marco de la jornada de intensificación para la detección temprana del cáncer de mama, próstata y cérvix, liderada por la Secretaría de Salud del municipio de Soacha, de manera articulada con los prestadores y aseguradores del municipio, bajo el lema “Que el Cáncer No Te Toque”.

Esta actividad tuvo como objetivo asegurar la implementación de la ruta de atención integral para cáncer, con el fin de garantizar una atención en salud con atributos de calidad, y humanización acorde

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 121 de 171	

a las necesidades del individuo, la familia y la comunidad, donde se buscó captar usuarios según su curso de vida y vinculación a las rutas de cáncer.

El Instituto Nacional de Cancerología se hizo presente en dicha jornada realizando educación a población general sobre factores de riesgo, prevención y detección temprana del cáncer, aclaración de mitos sobre el cáncer y canalización hacia la vacunación contra el VPH y tamización en población objeto. Se hizo además entrega de unos refrigerios a los participantes de la jornada, como apoyo a las actividades de canalización

Ilustración 67. Promoción y canalización hacia la vacunación contra el VPH - entrega de material educativo



- **Actividades de movilización social para la promoción de la vacuna**

Se realizaron 2 actividades tipo diálogo social, en articulación con la Secretaría Municipal de Salud del municipio de Soacha. La convocatoria se realizó con la colaboración de los funcionarios de dicha entidad.

La primera jornada se realizó en el barrio Luis Carlos Galán en la comuna de Cazucá. La jornada estaba prevista como una feria de servicios en la que se ofreció a los habitantes del sector servicios de vacunación regular incluida la vacunación contra el VPH, vacunación canina y felina, aseguramiento y educación.

Aprovechando la presencia de los diferentes actores involucrados en la toma de decisiones respecto a la vacunación contra el cáncer de cuello uterino como (niñas, niños, padres de familia, líderes comunitarios, entre otros), se procedió a presentar una función de cuenteros en la cual se abordaron

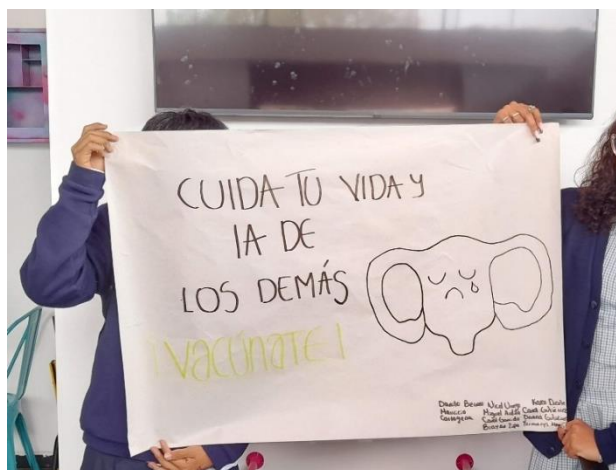
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 122 de 171	

temas como el VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino, factores de riesgo, vacunación segura y eficaz y pruebas de detección temprana para cáncer de cuello uterino.

La función de cuenteros fue preparada a partir de unos libretos previamente elaborados de manera conjunta con expertos del INC y un grupo artístico de producción artística. Se aclararon dudas entre la comunidad, se entregó material educativo, se canalizaron niñas entre los 9 y 17 años para la aplicación de la vacuna contra el VPH, y al finalizar la jornada se compartieron unos refrigerios con la comunidad participante.

La segunda jornada se llevó a cabo en las instalaciones de la Institución educativa Ciudadela Sucre de Soacha, con jóvenes de los grados 10 y 11. Se realizó la función de cuenteros, abriendo espacio para preguntas, y finalmente se invitó a los jóvenes a diseñar carteleras promocionando la vacunación segura y eficaz e incentivando a la lucha contra el cáncer del cuello uterino.

Ilustración 68. Actividades de movilización social para la promoción de la vacuna



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 123 de 171	

7.7 Participación en la formulación del Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022-2031

Entre abril y junio del año 2021 se realizaron mesas de trabajo entre el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Cancerología en las que se reconocieron intereses, expectativas y visiones comunes en torno a la gestión de la salud pública en cáncer que debe orientar la próxima década, por lo que se acordó integrar el Plan para el Control del Cáncer al Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.

Se realizó un trabajo colaborativo con la participación de la sociedad civil en la definición de estrategias y acciones de la política en salud pública en relación con el control del cáncer en Colombia.

Se desarrollaron diferentes mesas de trabajo las cuales fueron lideradas por el equipo desarrollador del plan desde el Ministerio de Salud y Protección Social. El Instituto Nacional de Cancerología tuvo una participación en la priorización de los diferentes tipos de cáncer, además de la formulación de metas y acciones para la detección temprana y tratamiento del cáncer

El tema de cáncer quedó inmerso en el fin # 3 propuesto por el plan: “Reducir la morbilidad, mortalidad y discapacidad evitables y su impacto en los años de vida saludables”, teniendo en cuenta los cánceres priorizados, los desenlaces establecidos y las metas planteadas.

Finalmente, en junio de 2022 a partir de la Resolución 1053 de 2022 se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 con sus capítulos diferenciales.

No obstante, la participación activa del INC en el proceso de formulación del Plan Decenal, no se continuó trabajando con las matrices de estrategias y actividades puntuales para cáncer, como se había planificado. Pese a que el cáncer fue definido como evento priorizado en el Plan, hasta el momento, no se ha visibilizado el accionar que conducirá al control de esta enfermedad; de acuerdo con lo anterior, se espera continuar trabajando en la etapa de implementación con los diferentes actores involucrados, para que se pueda operativizar el plan en acciones concretas de cara al país y de esta manera, avanzar en lo cumplido en el Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012-2022, continuar trabajando en las metas no cumplidas y visibilizar nuevas prioridades y estrategias nacionales. El INC está presto a seguir los pasos construidos desde el año 2012 por el control del cáncer en Colombia.

7.8 Participación en la Evaluación PDCCC 2012 -2022 -INC-MSPS-DNP

El Instituto Nacional de Cancerología desde el área de Salud Pública ha venido participando en la “Evaluación Institucional y de operaciones del Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012 -2021” que viene adelantando la Dirección Nacional de Planeación. En el marco de dicha evaluación el grupo de salud pública ha participado como miembro del comité técnico del que

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 124 de 171	

también hacen parte el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la Dirección Nacional de Planeación.

Este comité tiene como propósito orientar los procedimientos, compromisos y responsables a partir de los cuales los involucrados actuarán durante el proceso de evaluación de políticas estratégicas. En el comité se exponen de manera detallada las actividades del proceso de evaluación y el tipo de evaluación, además este comité está a cargo de la revisión de cada uno de los productos entregados por la firma consultora a cargo de la evaluación, con el fin de verificar que los productos entregados estén acordes con los anexos técnicos del contrato

7.9 Ponencias.

El grupo Área de Salud Pública realizó un total de 60 ponencias en los ámbitos institucionales, académicos y científicos. El Grupo de Prevención y Detección temprana realizó 9, el grupo de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer dictó 7, el Grupo de Políticas y Movilización Social realizó 15, el Grupo de Evaluación y seguimiento de Servicios Oncológicos 6 y las personas que dependen directamente de la coordinación del Grupo Área dictaron 19

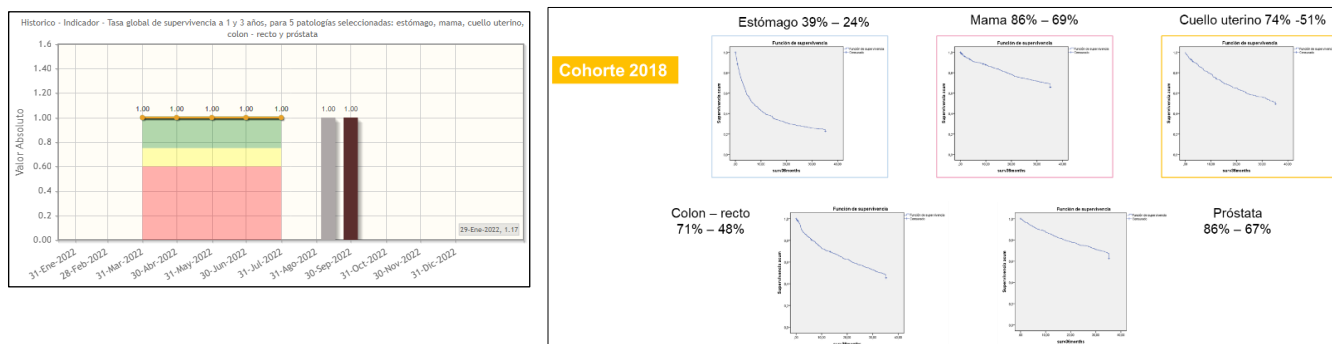
7.10 Tasa global de supervivencia a 1, 2 y 3 años, para 5 patologías seleccionadas: estómago, mama, cuello uterino, colon - recto y próstata.

En la vigencia 2022 este indicador se visualiza en SIAPINC como indicador de POA del proceso Unidades funcionales de tratamiento, objetivo “Mejorar la eficacia de los tratamientos institucionales”, compromiso: “Implementar estrategias para mejorar la supervivencia de pacientes en las patologías seleccionadas”,

En la figura se presenta la entrega de los informes de las cinco localizaciones priorizadas: Seguimiento **cohorte 2018** a 1 y 3 años, para los cánceres de estómago, mama, cuello uterino, colon-recto y próstata. Además, se actualizó la supervivencia **cohorte 2016** a 1, 3 y 5 años, para las mismas localizaciones.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 125 de 171	

Ilustración 69. Tasa global de supervivencia a 1 y 3 años, cohorte 2018 para 5 patologías seleccionadas.



7.11 Gestión de la innovación.

A continuación, se describen los principales logros y avances de la Gestión de la Innovación para el año 2022:

- Primer Hackathon de Innovación INC 2022 fue realizado en alianza con la Universidad de la Sabana, en el marco del Sabana Hack 2022. Experiencia de Innovación para identificar eventuales soluciones innovadoras a desafíos y retos de nuestra organización, se contó con la participación, experiencia, y capacidades de ciudadanos interesados en apoyarnos en este tipo de soluciones.

Ilustración 70. Primer Hackathon de Innovación INC



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 126 de 171	

- La empresa multinacional MSD (Merck Sharp and Dohme) realizó el taller viajemos en INNOVATION para cambiar su mundo, con la participación del talento humano de todas las áreas institucionales.
- Capacitación y Entrenamiento de miembros de la Red Nacional de Investigación en Cáncer Colombia, en el Modelo de Investigación e Innovación Orientadas por Misiones, con asistencia técnica de la Universidad de Ibagué (Profesor Dr. Iván Hernández), y financiación del Ministerio de Salud y Protección Social en convenio con el INC.
- Cuatro Seminarios de Innovación INC.
- Inicio de las Rondas de innovación en el marco del Laboratorio de Cocreación en los servicios de Medicina Nuclear y Radioterapia.
- Visita de Referenciación del grupo del Proyecto de Mejoramiento Laboratorio Cocreación Innovación INC al laboratorio de Cocreación para la innovación del Hospital General de Medellín.
- Se recibió en el INC, visita presencial de asistencia técnica de la Ingeniera Líder del Laboratorio de Cocreación para la innovación del Hospital General de Medellín.
- Coautoría del INC en el Manual de Evaluación de Tecnología en Salud en el ámbito hospitalario lanzado por el Instituto de Evaluación Tecnológica IETS – 2022.
- Participación solicitada por el MinCTel en la Revisión del Borrador de la Política Nacional de CTel en Salud y Bienestar del MinCTel.
- Acuerdo con la Corporación "Luz Rosa" La Mejor Luz en Oncología (3 Asociaciones de Pacientes con Cáncer = SENOSama Fundación - SQ Fundación Salud Querida - Amese), para la Hoja de Ruta Trabajo Colaborativo para fortalecimiento Gestión de la Innovación Proyecto Mejoramiento Laboratorio Cocreación Innovación INC con participación de Asociaciones de Pacientes, con el apoyo del HUB Latinoamericano y del Caribe de **Política de Innovación Transformativa** - HUBLAYCTIP. Se espera poder desarrollar el Primer Bootcamp de Innovación con Pacientes INC Quintero Posada.

8. Gestión del talento humano.

8.1. Caracterización de funcionarios y colaboradores.

El Grupo Gestión de Planificación y Registro del Talento lleva cabo un control mensual de los ingresos y retiros que se generan por cada funcionario y colaborador que hace parte del Instituto, identificando de esta manera el motivo, cargo y vínculo que más genero ingresos y retiros en el año 2021- 2022.

En la siguiente tabla se relacionan los cargos y el vínculo laboral de cada uno de los funcionarios que ingresaron en el año 2021-2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 127 de 171	

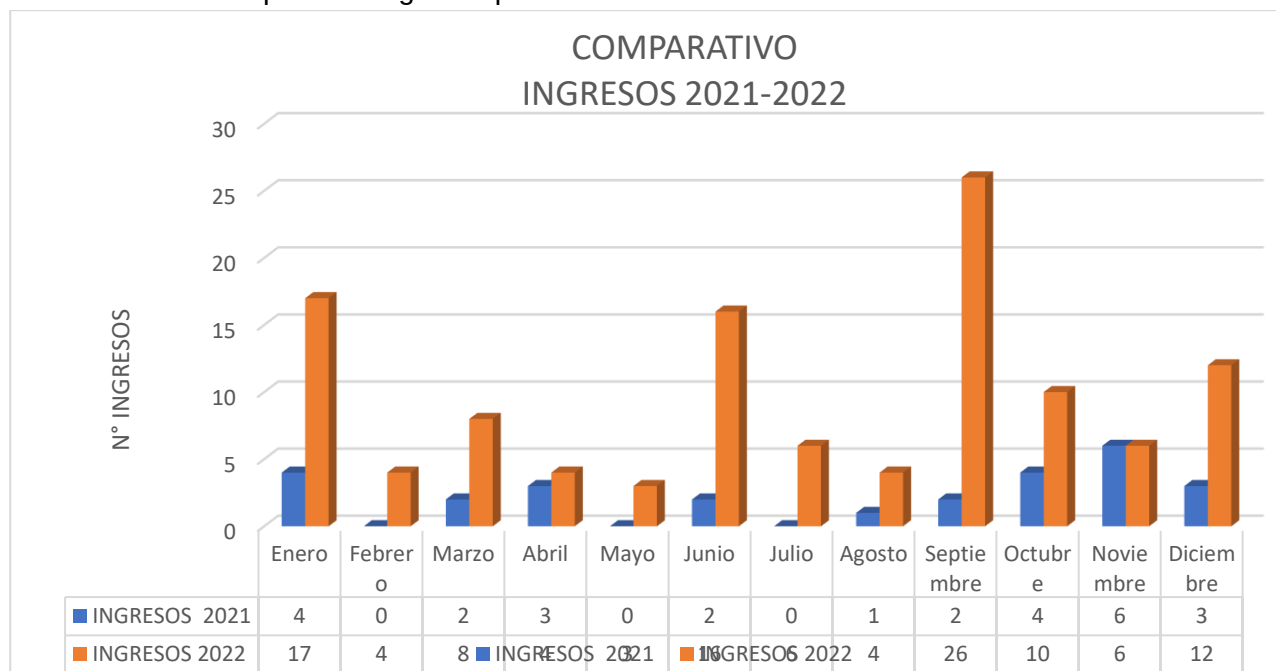
Tabla 32. Vinculo y cargos años 2021-2022

VINCULO	CARGO	2021	2022
Libre Nombramiento y Remoción	Profesional Universitario 2044-09	1	0
	Subdirector Técnico 0150-20	0	1
	Secretario Ejecutivo 4210-23	1	0
Nombramiento en Vacancia Temporal	Profesional Universitario 2044-10	1	0
Período Fijo	Profesional Universitario S.SO.	1	6
Provisional	Auxiliar Administrativo 4044-11	2	21
	Auxiliar Administrativo 4044-14	1	4
	Auxiliar Administrativo 4044-16	0	2
	Aux Servicios Generales 4064-11	0	1
	Enfermero Auxiliar 4128-19	3	31
	Médico 2085-14	1	2
	Médico Especialista 2120-20	0	2
	Médico Especialista 2120-22	6	17
	Médico Especialista 2120-22 MT	1	1
	Profesional Especializado 2028-13	2	10
	Profesional Especializado 2028-17	0	2
	Profesional Especializado 2028-20	1	1
	Profesional Universitario 204-09	0	1
	Profesional Universitario 2044-10	1	1
	Profesional Universitario 2044-10	2	2
	Secretario Ejecutivo 4210-19	0	1
	Secretario Ejecutivo 4210-22	0	1
	Técnico Administrativo 3124-15	1	1
	Técnico Operativo 3132-15	2	8
Total, general		27	116

Se identifica que el mayor porcentaje de cargos que presentaron ingresos en el año 2021 fue el cargo de Médico Especialista 2120-22 con un total de seis (6) ingresos, para el año 2022 el mayor número de ingresos fue el cargo de Enfermero Auxiliar 4128-19 con un total de treinta y un (31) ingresos, adicional para estos dos años el vínculo laboral que presento mayor aumento fue el Provisional con un total de veintitrés (23) cargos provisionales para el año 2021 y para el año 2022 un total de ciento nueve (109) ingresos por cargos provisionales lo que equivale al 94% de ingresos del año 2022

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 128 de 171	

Ilustración 71. Comparativo ingresos personal 2021-2022



Al ejecutar un promedio de los ingresos que se registraron en el año 2021 -2022 se puede analizar que en el año 2022 se presentó un incremento en el total de los ingresos de un 81%, el vínculo laboral que reflejo un aumento en sus ingresos fue el cargo provisional, con un total de 109 ingresos lo anterior teniendo en cuenta que en el año 2022 se han incrementado los retiros voluntarios lo cual género que se presentaran más cargos para concurso interno.

8.2. Programa de bienestar institucional.

El programa de bienestar para el año 2022 se ejecutó de la siguiente manera:

- Apoyo retiro pensión por vejez: se otorgaron 24 apoyos retiro pensión por vejez cada uno por valor de \$3.000.000 de enero a diciembre de 2022 para un total de \$72.000.000, a diferencia del año 2021 se otorgaron 16 apoyos retiro pensión por vejez por valor de \$43.200.000.
- Apoyos convenio docencia servicio: se otorgaron un total de 49 apoyos convenio docencia en el 2022.
- Apoyo lenguas extranjeras: En el año 2022 se otorgaron 4 Apoyos Lenguas Extranjeras por valor unitario de \$400.000 (40% del SMMLV) para un total de \$1.600.000.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 129 de 171	

- Apoyo educación hijos con discapacidad: Para el año 2022 se otorgó 1 apoyo económico, por valor unitario de \$3.000.000, vs el año 2021 que se otorgó 1 apoyo económico por hijo con discapacidad, por valor de \$4.549.463, teniendo en cuenta que para el año 2021 se tomaba el valor del salario mínimo en el instituto a diferencia del 2022 que se toma el salario mínimo legal vigente de Colombia.
- Fomento educativo trabajadores oficiales: Para el año 2022 se otorgaron 5 fomentos educativos para trabajadores oficiales por valor unitario de \$697.249 para un total de \$3.486.245.
- Torta navideña 2022: Con corte a 31 de diciembre de 2022 se entregaron 740 tortas navideñas de 900 programadas, el faltante de tortas se siguen entregando en enero de 2023 puesto que las personas que faltan son por vacaciones, licencias no remuneradas e incapacidades
- Actividad pre pensionados dos años 2022: Se realizó el 11 de noviembre en el cubo Colsubsidio Ave Cra 30 #52-77, Teusaquillo, Bogotá con una participación de 16 funcionarios
- Actividad pre pensionados un año 2022: Se realizó los días 30, 1 y 2 de diciembre en el hotel bosque Colsubsidio Vía Bogotá, Km. 126, Girardot, al cual asistieron 22 personas de 24 programadas
- Día del niño paciente 2022: En esta ocasión se celebró el viernes 4 de noviembre con una participación de 300 niños pacientes.

Día de la familia 2022:

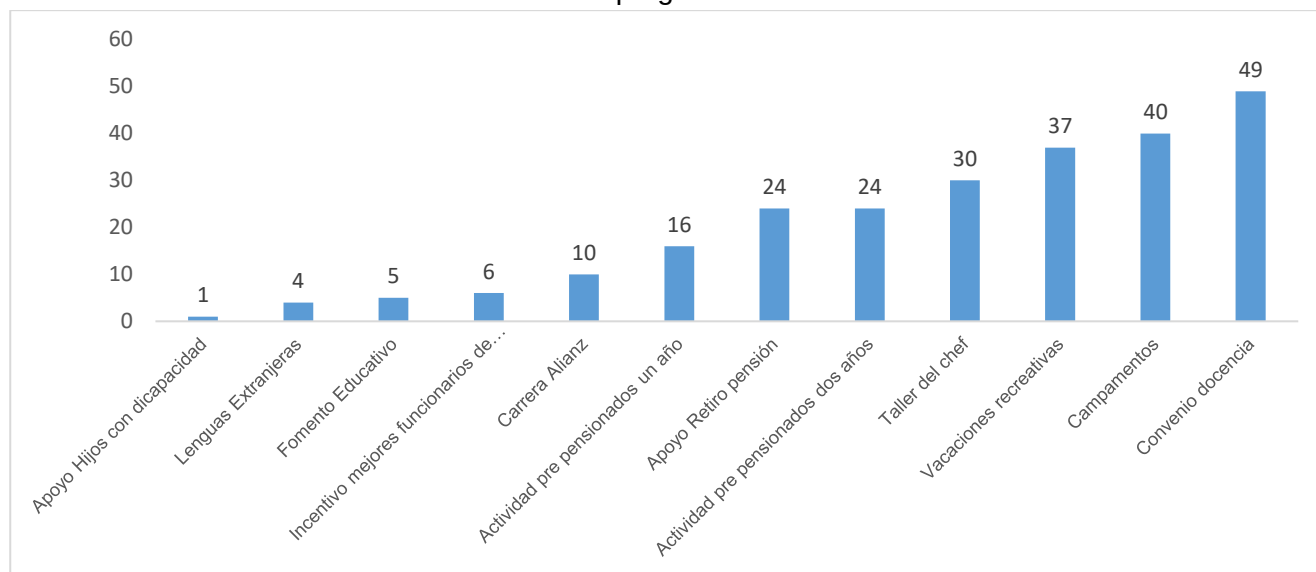
- 1er Semestre: Se realizó en dos fechas 12 y 13 de septiembre de 2022, en Compensar, Kilometro 4 vía, Cajicá – Zipaquirá, Cajicá, Cundinamarca con una participación de 420 funcionarios distribuidos en los dos días.
- 2do Semestre: Se entregó a cada funcionario boletas de mundo aventura para que vayan al parque en la fecha que al funcionario decida asistir con plazo de junio 25 de 2023 con una participación de 398 funcionarios.

Día de integración servidor público 2022:

- Se llevó a cabo el día 28 de agosto de 2022 en la Universidad UNIMINUTO con una participación de 1500 funcionarios incluidos aliados estratégicos,
- Bono de navidad para empleados públicos, trabajadores oficiales e hijos 2022: bono para funcionarios según acuerdo sindical \$ 100.000; para hijos de funcionarios públicos menores de hasta los 12 años \$150.000 y para hijos de trabajadores oficiales menores de 16 años \$150.000.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 130 de 171	

Ilustración 72. Consolidado de actividades del programa de bienestar 2022



8.2.1. Ejecución presupuestal

Tabla 33. Ejecución presupuestal programa de bienestar 2022

CDP	VALOR	EJECUTADO 2022	CONCEPTO	%
1202200416	\$ 15.000.000	\$ 3.486.245	FOMENTO EDUCATIVO	23
1202200410	\$ 95.000.000	\$ 68.000.000	PENSION VEJEZ, APOYO LENGUAS EXTRANJERAS	68
1202200412	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000	CONVENIO GIMNASIO	100
1202200409	\$ 40.000.000	\$ 38.000.000	CURSOS DE BAILE, CANTO, INSTRUMENTOS MUSICALES	95
1202200415	\$ 9.000.000	0	TRANSFORMACIÓN DIGITAL	0
1202200413	\$ 995.000.000	\$ 986.483.115	CAJA DE COMPENSACION	99

8.2.2. Ejecución presupuestal caja de compensación 2022

99.05% de ejecución presupuestal de la caja de compensación familiar.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 131 de 171	

Tabla 34. Ejecución presupuestal caja de compensación 2022

RESUMEN EJECUCIÓN COLSUBSIDIO AÑO 2022			
MES	PRESUPUESTO	EJECUTADO MES A MES	SALDO
Julio (inicial)	\$ 390.000.000	\$ 218.675.950	\$ 171.324.050
Agosto		\$ 85.124.000	\$ 86.200.050
Septiembre		\$ 52.916.471	\$ 33.283.579
Octubre (inicial)	\$390.000.000	\$ 24.225.759	\$ 399.057.820
Noviembre		\$ 48.924.500	\$ 350.133.320
Diciembre		\$ 556.616.435	\$ 76.285.677
total, CDP a noviembre 1202200413	\$780.000.000	\$ 429.866.680	\$ 350.133.320
adición CDP diciembre 1202200413	\$ 215.922.266	\$ 995.922.266	\$ 9.439.151
TOTAL, EJECUTADO DE JUNIO A DICIEMBRE DE 2022			\$ 986.483.115

Comparativo de ejecución contrato con la caja de compensación familiar año 2021 – 2022

Tabla 35. Comparativo ejecución contrato caja de compensación 2021-2022

Año de ejecución	Presupuesto	Ejecutado	Saldo Restante
Ejecutado 2021	\$ 390.000.000	\$ 314.511.195	\$ 75.488.805
Ejecutado 2022	\$ 995.922.266	\$ 986.483.115	\$ 9.439.151

8.3. Programa de capacitación institucional.

Durante el año de 2022 se ejecutaron 40 capacitaciones

8.3.1. Ejecución presupuestal capacitación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 132 de 171	

Tabla 36. Ejecución presupuestal programa de capacitación 2021-2022

Concepto	Presupuesto	Ejecutado	%	Saldo
Ejecutado Capacitación 2021.	\$ 389.187.000	\$ 25.389.000	5,89	\$ 368.648.100
Ejecutado Capacitación 2022.	\$ 252.000.000	\$ 159.091.353	66	\$ 92.908.647

8.4. Plan de seguridad y salud en el trabajo.

El plan anual de SST del INC se han venido desarrollando diferentes actividades desde el Grupo Área Gestión y Desarrollo del Talento Humano y Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo muchas de estas enfocadas al mejoramiento de la calidad de vida de los colaboradores que pudieran tener un abordaje desde los programas de vigilancia epidemiológica del sistema general de seguridad social en salud; así mismo se evidencia la implementación de campañas y diversas actividades de seguimiento, vigilancia y control de trabajadores que han enfermado o que presentan signos y síntomas.

La vigilancia epidemiológica corresponde a un plan de seguimiento de recolección de datos que contiene los factores de riesgo a los que están expuestos los trabajadores de acuerdo con su labor. Esto con la intención de realizar un análisis e interpretación de la información y ejecutar acciones para intervenir dichos riesgos y velar por la conservación de la salud, es así como en el Inc se cuenta con los siguientes programas de vigilancia, por exposición a riesgo biológico, químico, radiaciones ionizantes, Desordenes musculo esqueléticos y psicosocial priorizados según la matriz de peligros institucional basada en la GTC 45.

8.4.1. Generalidades del programa

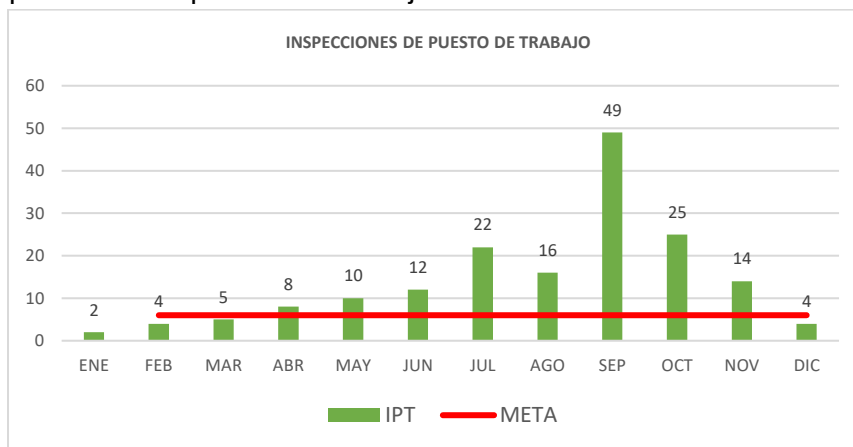
Medicina preventiva

- Se realiza seguimiento individual a 79 funcionarios¹; 19 con enfermedad laboral y 60 con enfermedad común (gráfico 1) con el fin de verificar el cumplimiento de las recomendaciones medico laborales emitidas por EPS, ARL o IPS.
- Se realizaron 171 inspecciones de puestos de los cuales 75 fueron realizados a funcionarios y 96 a diferentes áreas y/o servicios (tabla 2). Esta actividad permitió identificar peligros ya sea por las

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 133 de 171	

condiciones físicas en las instalaciones o en las actuaciones en los puestos de trabajo, los cuales pudieran llegar a producir accidentes o daños en la salud de los colaboradores

Ilustración 73. Inspecciones de puestos de trabajo 2022

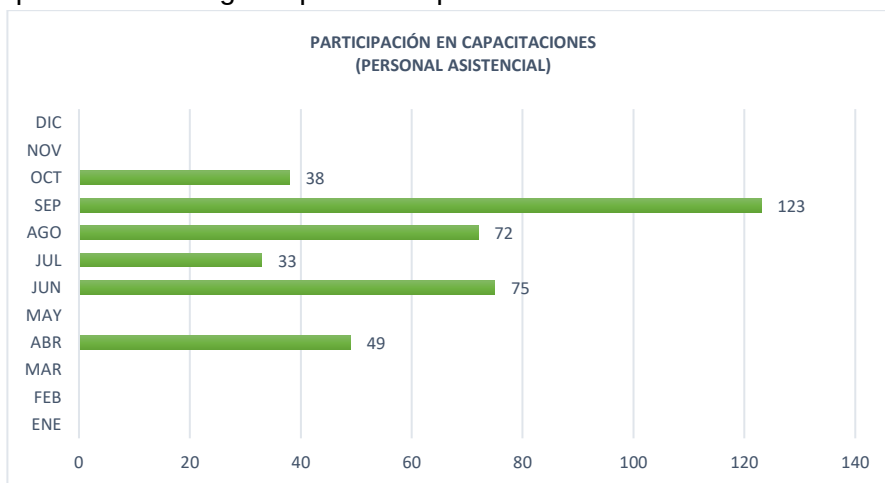


Capacitación en higiene postural para el personal asistencial

Para la realización de estas capacitaciones se ha contado con el apoyo de los coordinadores de los grupos de: banco de sangre, patología oncológica, enfermería consulta externa, servicios farmacéuticos, laboratorio clínico, salas de cirugía, hospitalización, central de mezclas, Gaica, patología oncológica y quimioterapia 24/7, y se obtuvo una participación de 363 colaboradores, lo que supera el 100% de la meta propuesta para el año 2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 134 de 171	

Ilustración 74. Capacitación en higiene postural a personal asistencial 2022.



8.4.1.1. Capacitación enfocada a la prevención Riesgo Psicosocial Intralaboral y extralaboral

Dentro de las diferentes dinámicas que se pueden implementar a fin de lograr generar estrategias de psico educación al personal, la estrategia de capacitación es una dinámica que garantizar varias ventajas al momento de impartir conceptos o conocimientos, como lo son:

- Generar sensibilización en los trabajadores a partir de dinámicas presenciales o virtuales.
- Socializar información a la mayor cantidad de personas posible según la dinámica.
- Permite aspectos de retroalimentación a partir de las dudas por parte de los participantes.
- Aporte de conceptos a partir de experiencias individuales por parte de los participantes.

Dentro de esta estrategia se busca poder brindar información funcional al trabajador, que este acorde a las necesidades de sus condiciones o dinámicas, además de las diferentes demandas que enfrenta dentro del desarrollo de dinámica Intralaborales y Extralaborales.

Durante el año, dentro de las dinámicas de capacitación, se logra una participación de 634 trabajadores, logrando así superar la meta de 500 trabajadores, dentro del cronograma de capacitación

- **Estrategias y actividades para la prevención del riesgo psicosocial, mejoramiento del clima y a grupos de riesgo alto y muy alto y por demanda.**

Durante el año se logra de manera efectiva generar con el apoyo de los respectivos líderes de las áreas, generar espacios intervención psicosocial grupal, en el servicio de quimioterapia 24/7 y el área de trabajo social

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 135 de 171	

Temáticas abordadas: Empatía, inteligencia emocional, comunicación asertiva, prevención y manejo del estrés, hábitos de vida saludables e inteligencia emocional

Dando cumplimiento, a la metodología de esta, durante el primer semestre del año 2022 se diseñó una encuesta que toma como base una serie de ítems a partir de la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población General - ENCSPA- 2019 del Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE y algunos datos del trabajador que permita una caracterización a partir de las personas que contesten el cuestionario.

La encuesta fue implementada de manera virtual, enviada a través de los correos institucionales y utilizando la herramienta "Windows Forms. La encuesta estuvo disponible desde el 15 de marzo 2022 hasta el 29 de abril de 2022.

Ilustración 75. Número de personas que constataron la encuesta por edad.

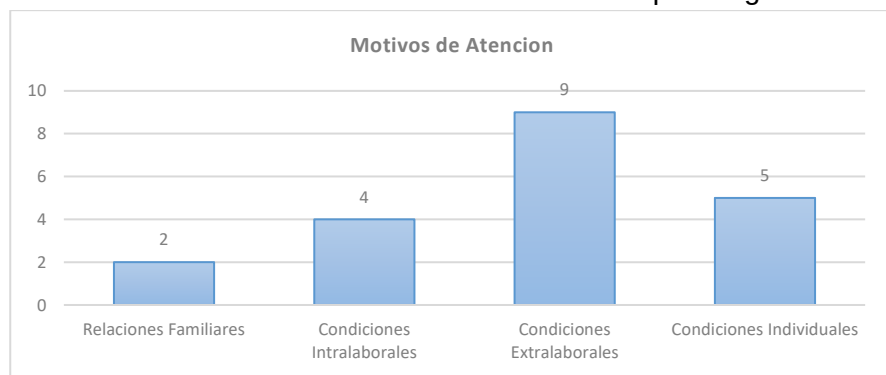


8.4.1.2. Orientaciones psicológicas a partir de condiciones intralaborales, extralaborales o personales.

Durante el año 2022 se han presentado 20 orientaciones las cuales han sido atendidas por los profesionales que lideran las estrategias frente al riesgo psicosocial, dentro de estas atenciones no han sido remitidas a la EPS ningún funcionario que evidencia afectaciones significativas dentro de sus canales de respuesta.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 136 de 171	

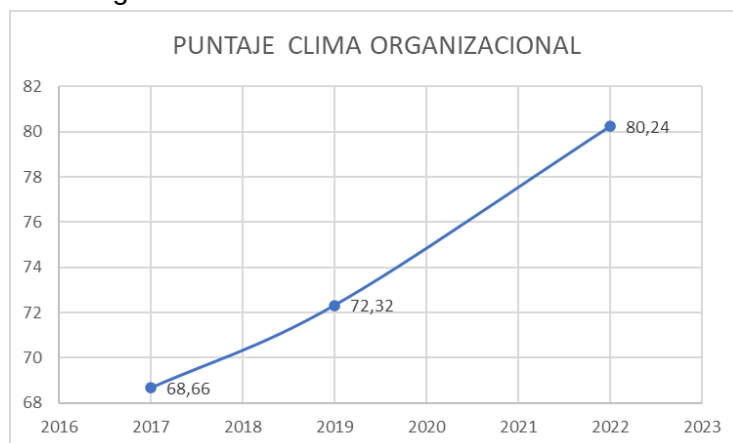
Ilustración 76. Motivos de atención orientaciones psicológicas



8.4.2. Clima organizacional.

Se llevó el estudio de clima organizacional por la empresa Belisario SAS, el resultado para la vigencia 2022 fue de 80 que al compararlo con el año 2019, se aprecia un aumento positivo general de + 7,92, esto es un indicativo que, durante los últimos 3 años, se han aplicado asertivamente, en cada una de las áreas y dependencias, estrategias que han fortalecido el clima organizacional, sin embargo, se debe seguir trabajando en conjunto con estos en la creación de nuevos modelos direccionales que permita aumentar, principalmente, la confianza de los servidores frente a la toma de decisiones y fortalecimiento de la identidad institucional a través de programas de bienestar, reconocimiento y mantenimiento

Ilustración 77. Puntaje clima organizacional 2017-2022



8.4.3. Programación y ejecución de simulacros enfocados al riesgo químico

Durante el mes de marzo se desarrolló un (1) simulacro con el personal médico de Medicina Nuclear en relación con una emergencia derivada del derrame de Yodo radiactivo (I-131) por vómito de paciente

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 137 de 171	

al que se trata con terapia metabólica. El objetivo de este ejercicio práctico fue divulgar con el personal involucrado lo relacionado con las etapas del procedimiento para atención del derrame y realizar un adiestramiento práctico para evaluar su capacidad de respuesta ante esta situación de emergencia con la finalidad de establecer acciones de mejora para optimizar la gestión del riesgo

9. Gestión comercial.

9.1. Portafolio de servicios.

El Grupo de Mercadeo en coordinación con el área de comunicaciones actualizo para la vigencia 2022 el documento “portafolio de servicios” en el mismo se describen los servicios que oferta el Instituto, haciendo más relevancia en servicios de alta complejidad y servicios plus o únicos en el mercado.

Este documento es enviado a las entidades cada vez que se acuerde con el cliente la renovación de un contrato y hace parte de la oferta formal de los servicios.

La función principal del documento es dar a conocer nuestra Institución, informar novedades, generar confianza e intentar convencer al cliente las ventajas de contratar la prestación de servicios oncológicos en el Instituto Nacional de Cancerología ESE.

Gracias a la participación de los servicios asistenciales; se logró condensar gran parte de alta complejidad, como cirugía robótica, sugar Baker- cito reducción vía abierta, perfusión aislada de extremidades, colgajos microquirúrgicos, cirugía de Mohs, Oncología Radioterápica, Trasplante autólogo de células madre hematopoyéticas de sangre periférica y Trasplante alogénico de médula ósea. infusión de linfocitos, salvamento de extremidades. Manejo quirúrgico de los sarcomas retroperitoneales, Medicina Nuclear y servicios como Telemedicina y atención domiciliaria y extensión hospitalaria.

- Portafolio CUPS: Los servicios oncológicos que se oferta el Instituto también se ven reflejados en los códigos de Procedimientos Únicos de Salud, en un total de 3.162 CUPS, este portafolio se oferta a la Entidad Responsable de Pago – ERP, bajo un acuerdo de voluntades mediante anexos tarifarios de servicios a prestar.
- Portafolio Web: en la página web del Instituto se encuentra nuestro portafolio de servicios.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 138 de 171	

Ilustración 78. Portafolio de servicios en la página web.



9.2. Estrategias comerciales.

- **Visitas Comerciales:**

Como estrategia de relacionamiento comercial para ofertar servicios, promocionar servicios integrales, realizar seguimiento contractual, seguimiento a gestión de autorizaciones y pagos, canalizar solicitudes, establecer acuerdos y estrategias centradas en el cliente. Para la vigencia 2022 de las 300 visitas programadas se realizaron 322, esto indica un cumplimiento total acumulado del 107%. Los meses con menor comportamiento de visitas realizadas fueron enero y diciembre debido a la cancelación de reuniones por temas de temporada y disfrute de vacaciones de muchos de los trabajadores de las EPS y de otro lado.

- **Continuidad en la prestación de servicios y gestión de Contratos:**

Como resultado a la gestión del Grupo de Mercadeo, se cerró la vigencia 2022 con 34 contratos por prestación de servicios, discriminados como se ve en el siguiente cuadro, así: 11 contratos del régimen Contributivo, 11 régimen Subsidiado, 1 de entes territoriales, 11 del régimen especial. 2 de medicina prepagada, 1 de compañía de seguros, 9 de patología y banco de tumores, 2 de IPS privadas y 6 de radio farmacia. Adicionalmente se gestionaron 40 contratos de investigaciones.

- **Estrategias de posicionamiento y fidelización:**

En la vigencia 2022 se realizaron (3) eventos dirigidos a todas las EAPB; 24 de marzo “programa de salud sexual y reproductiva de pacientes con cáncer”, 23 de agosto “experticia en el diagnóstico del paciente con cáncer” y el 2 de noviembre “webinar unidad ambulatoria de hematología en el INC-ESE”.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 139 de 171	

Conoce nuestro Programa de salud sexual y reproductiva en cáncer

24 marzo
Hora: 8:00 a.m.
Conéctate

Dr. Jesús Acosta
Ginecólogo Oncólogo INC

Liliana Ballesteros
Líder programa de salud sexual y reproductiva INC

Evento Virtual

Microsoft Teams

Evento: experticia en el diagnóstico del paciente con cáncer

Martes 23 2022

Programa

- 7:50 AM Ingreso a la plataforma
- 8:00 AM Diagnóstico en Patología Oncológica
- 8:30 AM Diagnóstico en Genética
- 9:00 AM Diagnóstico en Medicina Nuclear
- 9:30 AM Imágenes Diagnósticas

Evento en Directo en Microsoft Teams

Lanzamiento Unidad ambulatoria de hematología

Miércoles 23 noviembre
8:00 a.m.

Dirigido a:
Entidades Administradoras del Plan de Beneficios, Entes Territoriales, Entidades con administración del Plan Complementario y Medicina Prepagada, Aseguradoras

Expositor:
Doctor Juan Alejandro Ospina Idárraga
Coordinador Unidad de Hematología INC

Organiza:
Hematología y grupo de mercado

Inscríbete

9.3. Modalidades de contratación.

Durante la vigencia 2021 se ejecutó una (1) modalidad de contratación. Para la aplicación de cualquier modalidad de contratación el INC-ESE está en la obligación de cumplir lo regulado por el Ministerio de salud y Protección Social. En el 2021 quedó socializado un Decreto borrador que debe salir vigente para el año 2022, mientras sale el documento en firme el Instituto puede acordar las modalidades de PGP y GRD. Estas modalidades están sujetas a las particularidades de negociación y aceptación de las partes es decir entre la ERP y el INC-ESE.

- **Aplicación nuevas modalidades de contratación.**

Dentro del plan operativo anual, para la vigencia 2022 se proyectó un alcance de 2 contratos en modalidad PGP o GRD, sin embargo, se logró realiza uno (1) con la entidad Capital Salud.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 140 de 171	

Para la meta final del plan de desarrollo Institucional Periodo 2019-2022, se proyectó un alcance de ocho (8) modelos de contratación aplicados a entidades, de los cuales se ha logrado realizar cinco (5) contratos con Capital Salud.

9.4. Gestión de autorizaciones.

Durante el año 2022 el indicador porcentaje de autorizaciones obtenidas, registro un porcentaje acumulado del 90%, con un valor total de autorizaciones obtenidas de 197.368 sobre el total de autorizaciones solicitadas la cual arroja un valor de 219.426. Al realizar la comparación del indicador contra la vigencia del 2021 que el indicador para el 2021 obtuvo un porcentaje acumulado de 76%, al compararlo con el año 2022 observamos un aumento del 14%, el valor de autorizaciones obtenidas en el 2021 fue de 149.026, al compararlo con el 2022 se evidencio un aumento de 48.342 autorización obtenidas.

9.5. Plan de ventas institucional.

En el análisis acumulado del indicador las ventas para la vigencia 2022 de las entidades **TOP10** se proyectaron \$ 277.552.548.770, estas ventas se superaron la meta planteada, quedando en un total de \$ 315.074.747.804 para un cumplimiento del 114%.

Para la vigencia 2022 se estableciendo la cifra de **\$319.158.000.000** como meta de ventas totales para el año, sin embargo, las ventas realizadas fueron de \$343.258.657.826 para un cumplimiento del 108%, el promedio mensual de ventas fue de \$28.604.888.152

Ilustración 79. Cumplimiento plan de ventas 2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 141 de 171	

CUMPLIMIENTO PLAN DE VENTAS VIGENCIA 2022								
MES	VENTAS BRUTAS 2021	%	METAS 2022	%	VENTAS 2022	%	VENTA CON DIFERENCIAS DEL PGP 2022	%
Enero	\$ 21.922.157.299	7,1%	\$ 22.672.974.242	7%	\$ 27.044.369.940	119%	\$ 25.581.656.474	113%
Febrero	\$ 24.006.126.230	7,8%	\$ 24.828.317.498	8%	\$ 27.773.996.560	112%	\$ 28.857.474.668	116%
Marzo	\$ 26.274.576.117	8,5%	\$ 27.174.460.040	9%	\$ 28.918.511.630	106%	\$ 30.162.203.800	111%
Abril	\$ 24.153.839.982	7,8%	\$ 24.981.090.332	8%	\$ 25.501.138.509	102%	\$ 27.085.440.896	108%
Mayo	\$ 25.104.605.576	8,1%	\$ 25.964.418.912	8%	\$ 26.138.496.056	101%	\$ 27.654.543.685	107%
Junio	\$ 25.718.452.540	8,3%	\$ 26.599.289.660	8%	\$ 27.666.321.932	104%	\$ 28.382.816.487	107%
Julio	\$ 28.651.901.373	9,3%	\$ 29.633.206.848	9%	\$ 27.547.019.971	93%	\$ 28.198.702.543	95%
Agosto	\$ 25.492.104.727	8,3%	\$ 26.365.189.610	8%	\$ 28.340.922.044	107%	\$ 30.833.532.471	117%
Septiembre	\$ 28.476.458.253	9,2%	\$ 29.451.754.937	9%	\$ 30.550.563.704	104%	\$ 37.113.420.119	126%
Octubre	\$ 25.788.866.751	8,4%	\$ 26.672.115.504	8%	\$ 34.416.328.574	129%	\$ 37.362.669.181	140%
Noviembre	\$ 24.247.681.989	7,9%	\$ 25.078.146.355	8%	\$ 30.063.846.129	120%	\$ 32.475.580.100	129%
Diciembre	\$ 28.752.292.276	9,3%	\$ 29.737.036.062	9%	\$ 29.297.142.777	99%	\$ 30.934.889.335	104%
TOTAL	308.589.063.113	100%	\$ 319.158.000.000	100%	343.258.657.826	108%	\$ 364.642.929.759	114%

CUMPLIMIENTO:
\$343.258.657.826 **108%**

9.6. Plan de mercadeo.

En la ejecución total del plan de mercadeo para la vigencia 2022, se proyectaron realizar 80 actividades, se alcanzó un total de 77 actividades lo que indica un cumplimiento del 96,25%. Las actividades que no se lograron cumplir fueron: Realizar eventos dirigidos a las ERP (segundo trimestre), difundir acciones de responsabilidad social y difundir mejoramiento de hotelería

Las estrategias desarrolladas para cumplir con el plan mercadeo permitieron resultados tales como: Cumplimiento plan de ventas, detectar y fortalecer oportunidades de negocio, asegurar la utilidad y liquidez para el correcto funcionamiento del INC-ESE, asegurar la participación en el Mercado Oncológico, fidelización y captación de nuevos clientes, detectar y crear estrategias para prestación correcta de nuestros servicios, fortalecer lineamientos para establecer precios adecuados y competitivos, superar las expectativas de los clientes.

10. Gestión financiera.

10.1. Análisis balance general y estado de resultados

10.1.1. Estado de situación financiera.

Este estado presenta en forma clasificada, resumida y consistente, la situación financiera, económica, social y ambiental del Instituto y revela la totalidad de sus bienes, derechos, obligaciones y la situación del patrimonio.

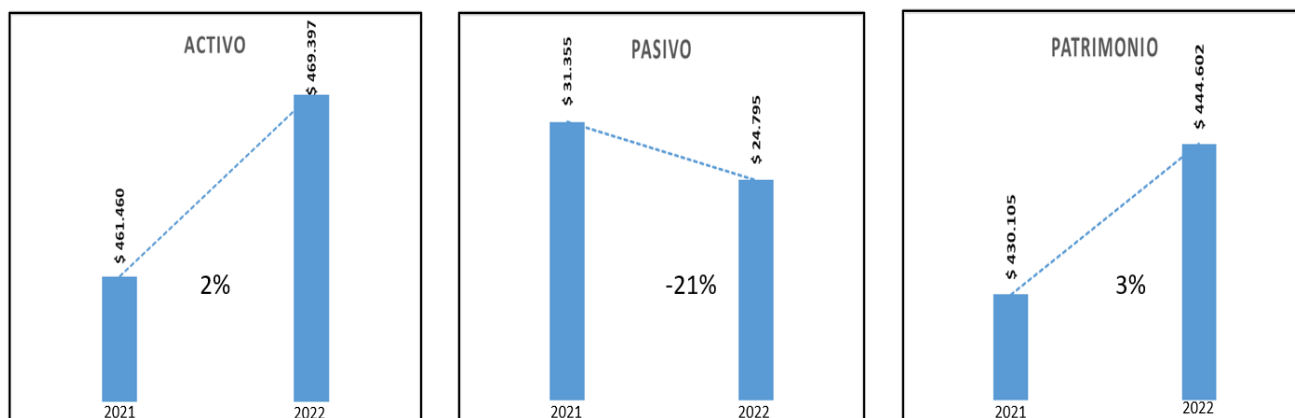
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 142 de 171	

El siguiente gráfico muestra de manera comparativo la composición del Estado de Situación Financiera

Ilustración 80. Estado de situación financiera 2022-2021

 Instituto Nacional de Cancerología

Estado de Situación Financiera 2022-2021



CUENTA	2022		2021		VARIACION	
	MILLONES \$	%	MILLONES \$	%	MILLONES \$	%
ACTIVO	469.397	100%	461.460	100%	7.937	2%
PASIVO	24.795	5%	31.355	7%	-6.560	-21%
PATRIMONIO	444.602	95%	430.106	93%	14.497	3%
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	469.397	100%	461.460	100%	7.937	2%

Al comparar las cifras del Estado de Situación Financiera al cierre de 2022 frente al 2021, tenemos que los activos aumentaron \$7.937 millones, que corresponde a un 2%, explicado básicamente por el efecto del activo corriente en cuantía de \$12.466 millones; lo cual comprende las siguientes variaciones: en la cuenta de efectivo y equivalente con una disminución de \$9.353 millones, inversiones con incremento de \$35.045 millones, en las cuentas por cobrar con una disminución de \$21.241 millones; en los inventarios con aumento de \$6.559 millones y la disminución de otros activos en \$7.876 millones, el aumento de \$5.444 millones en la cuenta de propiedad planta y equipo y la disminución de otros activos en \$639 millones; el detalle de estas variaciones se explica en cada uno de los rubros respectivos en cada aparte de este informe.

Los pasivos decrecieron \$6.560 millones equivalente al 21%, lo cual se sustenta por una disminución del pasivo corriente de \$6.549 millones; señalando que las cuentas por pagar disminuyeron en \$6.010 millones, el beneficio a empleados aumentó en \$231 millones, y los otros pasivos presentaron una disminución de \$771 millones, en tanto que el pasivo no corriente se disminuyó en \$11 millones.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 143 de 171	

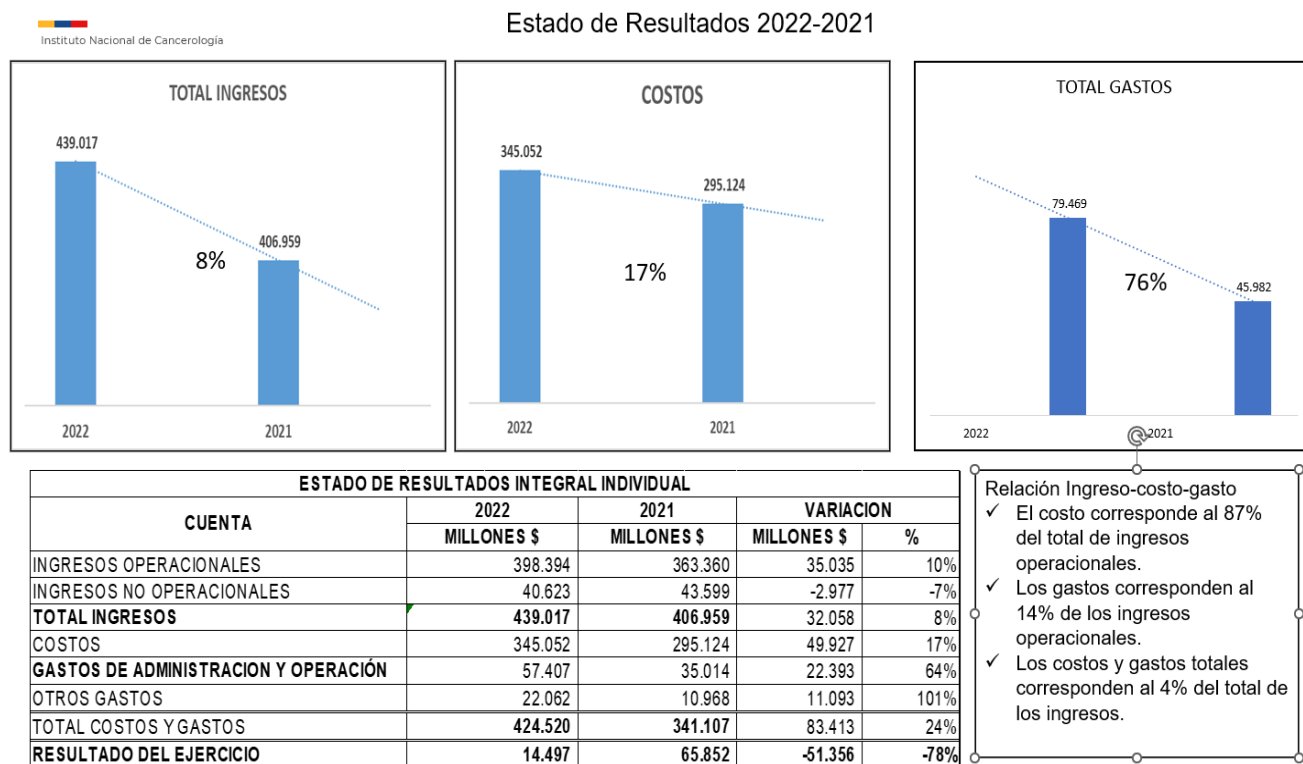
El patrimonio aumentó en \$14.497 millones, el cual está conformado por el capital fiscal que registra un saldo a 31 de diciembre de 2022 de \$430.106 millones con una variación del 26% con relación a la vigencia de 2021, equivalente a \$65.852 millones, que corresponde al valor del resultado de la vigencia 2021; y por el resultado del ejercicio que para la vigencia 2022 en cuantía de \$14.497, el total de la variación del patrimonio es del 3% al cierre del año 2022.

10.1.2. Estado de resultados integral individual 2022-2021

Este estado presenta en forma clasificada, resumida y consistente, los ingresos y gastos del Instituto.

Los siguientes gráficos muestran de manera comparativa la composición del Estado de Resultados Integral comparativo.

Ilustración 81. Estado de resultados integral 2022-2021.



Al cierre de la vigencia 2022, el Instituto arroja un resultado contable del ejercicio de \$14.497 millones, la cual se explica básicamente por el registro como gasto de administración y operacional de la provisión de cartera el cual es representativo dado el ingreso del 100% de la cartera de las entidades que pasaron a proceso de liquidación; así como el incremento del costo asistencial en 7% con respecto al aumento de los ingresos operacionales, y la disminución de los ingresos operacionales del 7%.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 144 de 171	

El resultado del ejercicio: para la vigencia 2022 es positivo en cuantía de \$14.497 millones, el cual presenta disminución por valor de \$51.356 millones equivalente del 78% con respecto a la vigencia 2021.

10.1.3. Rentabilidad.

10.1.3.1. Utilidad Operacional: Al cierre de la vigencia 2022, el INC presenta un indicador negativo en el 1%, lo que indica que los ingresos operacionales facturados no cubren el total de los costos y gastos para el periodo del 2022; lo anterior teniendo en cuenta que la depreciación no es un gasto monetario, pero influyó en el resultado operativo de la entidad.

10.1.3.2. Capital de trabajo: Representa el margen de seguridad que tiene la empresa para cumplir con sus obligaciones a corto plazo. El INC cuenta con \$248.046 millones de recursos para garantizar el normal desarrollo de su objeto social. Capital de trabajo que está representado básicamente por su efectivo en bancos sumado a unas cuentas por cobrar o cartera corriente, la cual ya se encuentra con el deterioro. Del monto del capital de trabajo en efectivo y equivalente la entidad cuenta con \$120.556 millones en bancos, valor que genera confianza ante los proveedores de bienes y servicios, y los funcionarios en el cumplimiento de sus acreencias.

10.1.3.3. Razón corriente: Indica cual es la capacidad para hacer frente a las deudas a corto plazo, comprometiendo sus activos corrientes. Por cada peso de deuda, cuanto se tiene de respaldo en activos corrientes. Con base en lo anterior, este indicador muestra que, por cada peso adeudado con vencimiento menor a 360 días, la entidad cuenta con \$14 pesos de respaldo en su activo corriente; siendo este indicador alto ya que la medida promedio es de 1 peso de respaldo, por cada peso adeudado.

10.1.3.4. Prueba ácida: Capacidad para cubrir pasivos a corto plazo, en forma inmediata sin tener que recurrir a la venta de inventarios. Con base en lo anterior, este indicador muestra que por cada peso adeudado con vencimiento menor a 360 días, la entidad cuenta con \$13,60 pesos de respaldo en su activo corriente; siendo este indicador alto ya que la medida promedio es de 1 peso de respaldo, por cada peso adeudado; y para este indicador no se tiene la cuenta de inventarios, como parte del activo corriente.

10.1.3.5. Solidez: Capacidad a corto y largo plazo para demostrar la consistencia financiera. Con base en lo anterior, este indicador muestra que, por cada peso adeudado, la entidad cuenta con \$19 pesos de respaldo en su activo total; siendo este indicador alto ya que la medida promedio es de 1 peso de respaldo, por cada peso adeudado.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 145 de 171	

10.1.3.6. Endeudamiento total: Indica el grado de apalancamiento del Instituto, es decir que el Instituto tiene un nivel de endeudamiento del 5%, por lo que los acreedores tienen un respaldo alto, ya que el Instituto cuenta con el 95% de los activos del Instituto como respaldo por sus acreencias; indicador bastante optimista para ellos.

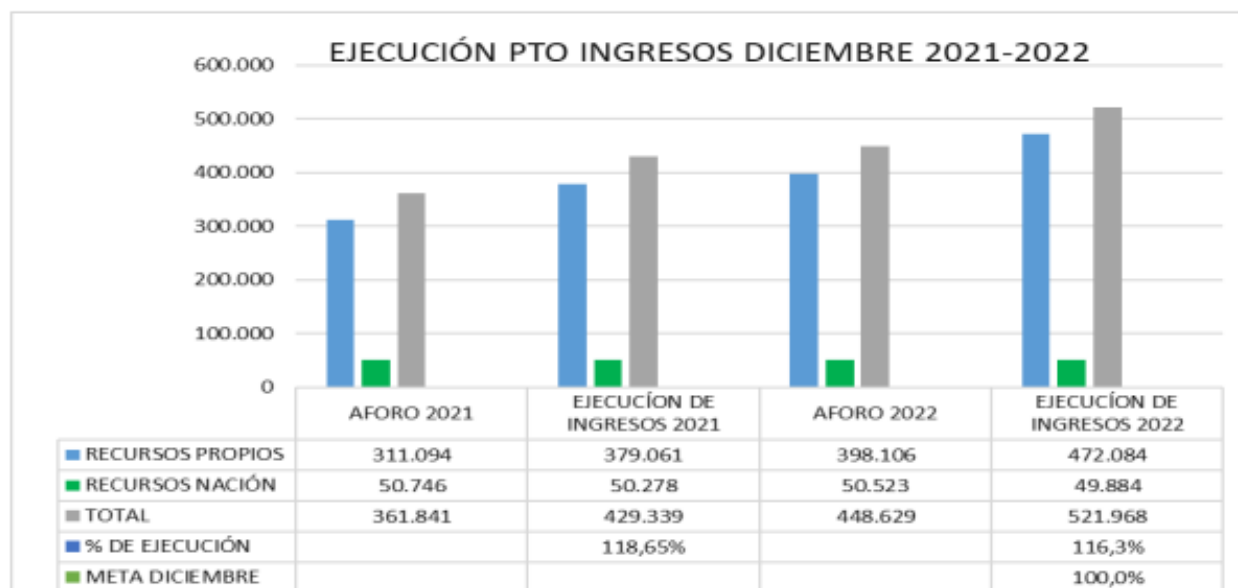
10.2. Ejecución presupuestal.

El Instituto Nacional de Cancerología al cierre del año 2022 contó con un presupuesto de gastos e ingresos por valor de \$448.629 millones, el recaudo ascendió a \$521.968 millones, equivalente a un nivel de recaudo del 116,5%.

10.2.1. Ejecución presupuesto de ingresos 2022

Los Ingresos del INC están conformados por: Recursos propios por valor de \$398.106 y por Recursos Nación por valor de \$50.523. Al realizar el comparativo de la ejecución presupuestal de ingresos de las vigencias 2021 y 2022, se observa que el presupuesto aforado para la vigencia 2021 fue de \$361.841 millones en tanto que para la vigencia 2022 el valor fue de \$448.629 millones, lo que denota un crecimiento del 24% con \$86.789 millones; en cuanto al recaudo al comparar las dos vigencias se refleja un recaudo de \$429.339 millones durante el IV trimestre de 2021 y para el cierre de la vigencia 2022 el resultado fue de \$521.968 millones, el INC. recaudo ingresos por encima del valor apropiado en un 16%.

Ilustración 82. Presupuesto ingresos 2022



Fuente. Grupo presupuesto.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 146 de 171	

10.2.2. Ejecución presupuesto de gastos.

El INC contó con un presupuesto de Gastos para la vigencia 2022 por valor de \$448.629 millones, de los cuales se destinaron a Gastos de Funcionamiento \$125.740 millones, con una ejecución de \$ 116.888 decir el 92.8%, Gastos de Operación Comercial con una apropiación de \$251.822 millones, se ejecutó \$239.288 que equivalen al 95% y por Gastos de Inversión con una apropiación por valor de \$71.068 millones tuvo una ejecución de \$38.294 que equivalen a \$53,8%. Para una ejecución total de \$394.470 es decir se ejecutó 87,93% del total del presupuesto de gastos.

Ilustración 83 Ejecución empresa 2022

EJECUCION EMPRESA A DICIEMBRE DE 2022			
CONCEPTO	APROPIADO 2022	COMPROMISOS	EJECUCION
FUNCIONAMIENTO	125.740	116.888	92,96%
OPERACIÓN COMERCIAL	251.822	239.288	95,02%
INVERSION	71.068	38.294	53,88%
TOTAL	448.630	394.470	87,93%

Fuente. Grupo presupuesto.

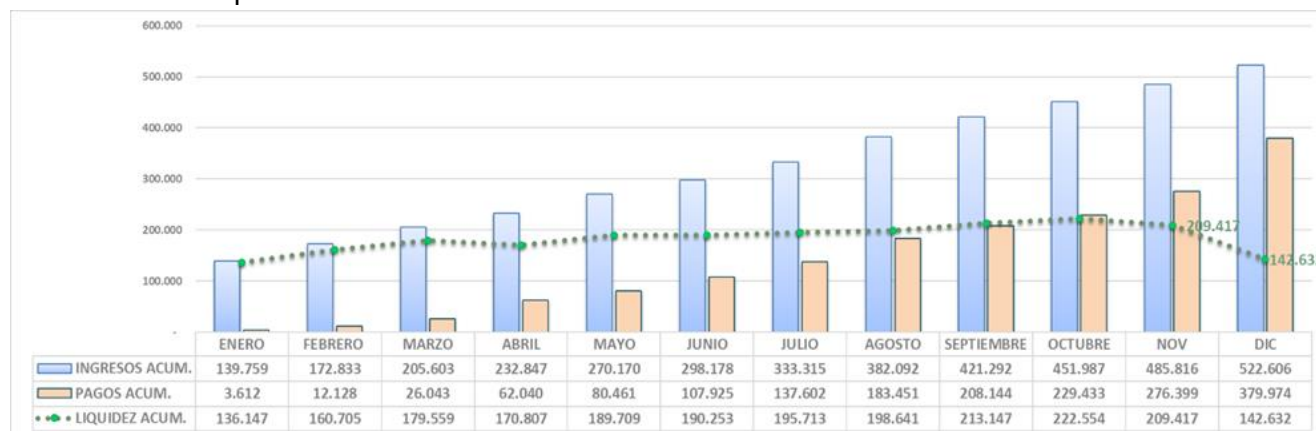
10.2.3. Resultado presupuestal 2022

Al cierre del ejercicio fiscal del 2022, el Instituto recaudo ingresos por valor de \$522.606 millones y realizó pagos por \$379.974 millones, por lo cual se genera un resultado presupuestal positivo de \$142.632 millones, suma que se constituye en la Disponibilidad Inicial para el 2023. (Cifra en conciliación con presupuesto).

La siguiente gráfica muestra el comportamiento mes a mes del 2021 de la liquidez de la Tesorería del Instituto:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 147 de 171	

Ilustración 84. Liquidez de tesorería 2022



10.3. Facturación.

10.3.1 Cumplimiento en las metas de facturación.

Para la facturación del año 2022, se obtuvo un valor de \$343.258.657.826, registrando un porcentaje de cumplimiento anual del 108%, este indicador es comparado con la meta establecida para el año 2022 el cual indica un valor de \$319.158.000.000.

Durante el año las entidades con más facturación fueron: Capital Salud EPS (35%), nueva EPS S.A (19%), Famisanar EPS S.A.S (13%), Convida EPSS (4%) y Compensar EPS (4%) y el 25% restante corresponde a otras aseguradoras.

Si comparamos el indicador con el porcentaje obtenido en el año 2021 (113%), se observa una disminución de 5 puntos porcentuales, en comparación a la meta establecida para el año 2022 se cumplió de manera satisfactoria con un 8% por encima del porcentaje establecido, y si comparamos la facturación obtenida en el año 2022 con la facturación del 2021 se observa un aumento del 11%.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 148 de 171	

Ilustración 85. Cumplimiento metas de facturación 2022

FACTURACION 2022										
MES	FACTURACION 2021	%	META FACTURACION 2022	%	META FACTURACIÓN TERCERIZADO 2022	%	EJECUCION 2022	%Ejecución / meta	% mes anterior	% año anterior
Enero	21.922.157.299	7,1%	22.672.974.242	7,1%	22.899.703.984	7%	27.044.369.940	119%		23%
Febrero	24.006.126.230	7,8%	24.828.317.498	7,8%	25.076.600.673	8%	27.773.996.560	112%	10%	16%
Marzo	26.274.576.117	8,5%	27.174.460.040	8,5%	27.446.204.640	9%	28.918.511.630	106%	9%	10%
Abril	24.153.839.982	7,8%	24.981.090.332	7,8%	25.230.901.235	8%	25.501.138.509	102%	-8%	6%
Mayo	25.104.605.576	8,1%	25.964.418.912	8,1%	26.224.063.101	8%	26.138.496.056	101%	4%	4%
Junio	25.718.452.540	8,3%	26.599.289.660	8,3%	26.865.282.557	8%	27.666.321.932	104%	2%	8%
Julio	28.651.901.373	9,3%	29.633.206.848	9,3%	29.929.538.917	9%	27.547.019.971	93%	11%	-4%
Agosto	25.492.104.727	8,3%	26.365.189.610	8,3%	26.628.841.506	8%	28.340.922.044	107%	-11%	11%
Septiembre	28.476.458.253	9,2%	29.451.754.937	9,2%	29.746.272.487	9%	30.550.563.704	104%	12%	7%
Octubre	25.788.866.751	8,4%	26.672.115.504	8,4%	26.938.836.659	8%	34.416.328.574	129%	-9%	33%
Noviembre	24.247.681.989	7,9%	25.078.146.355	7,9%	25.328.927.818	8%	30.063.846.129	120%	-6%	24%
Diciembre	28.752.292.276	9,3%	29.737.036.062	9,3%	30.034.406.423	9%	29.297.142.777	99%	19%	2%
TOTAL	308.589.063.113	100%	319.158.000.000	100%	322.349.580.000	100%	343.258.657.826	108%		
	308.589.063.113		319.158.000.000		322.349.580.000	106%	343.258.657.826			
	año anterior	111%	Meta	108%						

10.3.2. Glosa Recibida inicial

El porcentaje de glosa inicial recibida durante el año 2022 arroja un porcentaje promedio acumulado de 29% con un valor de glosa recibida por \$87.826.803.957, sobre el valor radicado de \$300.825.169.462, al compararlo con la vigencia realizada del 2021, se registró un porcentaje acumulado de 41%, evidenciando una disminución de 12 puntos porcentuales, al comparar el valor de la glosa recibida en el 2021 con el año 2022 se observa una disminución de \$27.381.623.233,78, la cual equivale a un porcentaje del 24%. Los motivos de objeción de la glosa inicial se evidencian de la siguiente manera: Devoluciones (principalmente por motivos de MIPRES y dispensación) 41%, Soportes 20%, Tarifas 11%, Facturación 10%, Autorizaciones 7% y el 11% por otros motivos. Las entidades con mayor volumen de glosas inicial recibida en el 2022 fueron, NUEVA EPS (30%), FAMISANAR S.A.S (18%), CAPITAL SALUD (13%), SANITAS EPS (6%), CONVIDA EPSS (6%) y el 27% restante corresponde a otras entidades.

10.3.3. Glosa respondida dentro de términos.

Durante el año 2022 el indicador porcentaje de glosa respondida dentro de términos obtuvo un promedio acumulado de 33%, el valor de la respuesta fue de \$28.751.770.737, al comparar el porcentaje acumulado del indicador obtenido en el 2021 (30%) con el 2022 observamos un aumento de 3 puntos porcentuales, y si comparamos el valor de respuesta del año 2021 (\$34.220.744.014) con el año 2022 se observa una disminución de \$ 5.468.973.277, la disminución en la respuesta es proporcional a la objeción inicial recibida en el año el cual obtuvo un valor de \$87.826.803.957 al

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSi-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 149 de 171	

comparar la objeción inicial recibida en el 2021 (\$115.208.427.191) se evidencio una disminución de \$27.381.623.233 para el año 2022

La glosa que no se contestó en términos obedece en gran parte al volumen devuelto de las EPS con mayor facturación, sin posibilidad de reacción inmediata para suplir esta respuesta adicional a la dificultad de realizar la consulta y las correcciones correspondientes a los diferentes pasos del registro del MIPRES a la plataforma del ministerio, inoportunidad de la respuesta médica y de farmacia frente a prescripciones e ID de dispensación de medicamentos respectivamente

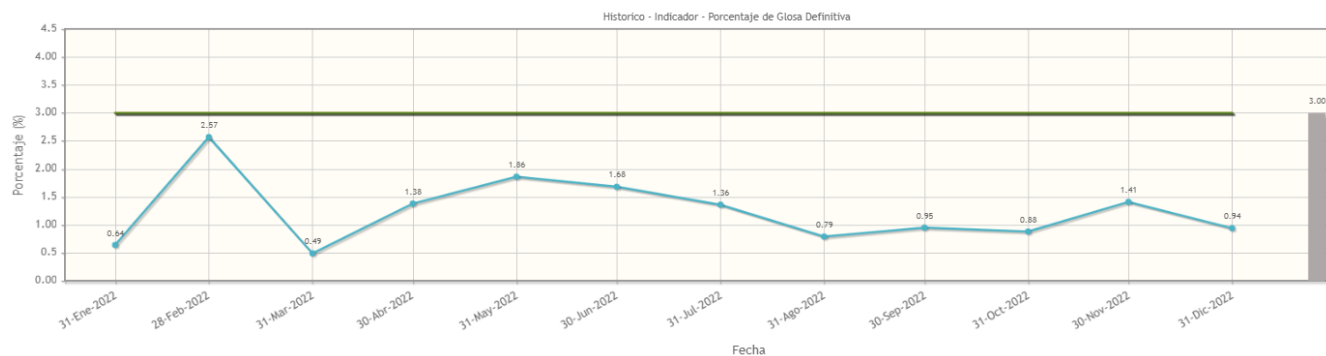
10.3.4. Plan de intervención de glosa.

Se realiza seguimiento del proceso satisfactoriamente cumpliendo 25 actividades de las 28 propuestas, 2 actividades se encuentran en proceso aun y se siguen gestionando para su cumplimiento con las áreas encargadas, y 1 actividad aún no se ha realizado debido a que su gestión depende de la capacidad instalada del hospital junto con gestión hotelera lo cual no se puede tomar decisiones desde gestión facturación sobre infraestructura, el porcentaje de cumplimiento para el año 2022 fue del 93%.

10.3.5. Glosa definitiva

El indicador porcentaje de glosa definitiva para el año 2022, registro un porcentaje acumulado del 1.27%, con un valor total de aceptación del \$4.367.647.434, sobre un valor de facturación desde (enero a noviembre 2022) de \$342.713.807.325. Si comparamos el indicador con la vigencia del 2021 la cual obtuvo un porcentaje acumulado del (1.16%) se evidencia un aumento del 0.11% de aceptación

Ilustración 86. Porcentaje de glosa definitiva



Fuente. SIAPINC

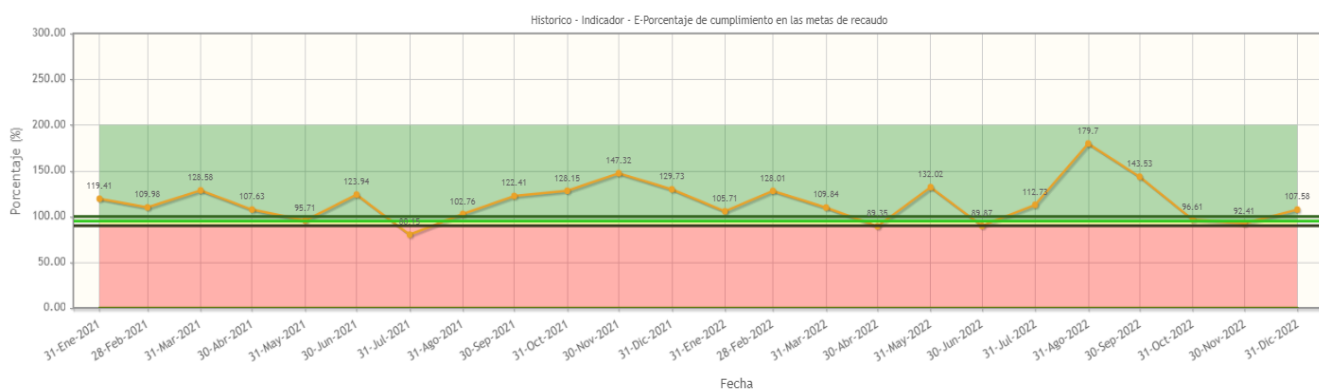
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 150 de 171	

10.4. Recaudo.

10.4.1. Cumplimiento en las metas de recaudo

Para el mes de diciembre de 2022, el recaudo real (\$30.067 millones) alcanzó el 108% de cumplimiento con respecto a la meta presupuestal establecida para el mismo periodo (\$27.950 millones), quedando un 8% por encima de lo planeado. El 79% del ingreso del periodo se concentró en pagos realizados por: CAPITAL SALUD: \$9.183 millones, NUEVA EPS: \$7.005 millones, FAMISANAR 5.082 millones, CAPRESOCA \$1.792 millones y SALUD TOTAL: \$837 millones. Para el presente indicador se realizó análisis de la meta POA por periodo Vs los valores reales recaudados en el periodo, donde se obtuvo los siguientes datos: En el mes anterior (noviembre 2022) con un cumplimiento del 92% frente a la meta; En la vigencia actual (diciembre 2022) con un cumplimiento del 108%, y frente a la vigencia anterior (diciembre de 2021), con un 130% de la meta. De los datos anteriores, se realiza el siguiente análisis: En el mes de diciembre hubo un aumento porcentual del 21% con respecto al recaudo realizado en el mes anterior equivalente a \$5.136 millones. Comparando con la vigencia anterior (diciembre de 2021), hubo un aumento porcentual del 4%, comparando a nivel de valor de recaudo que corresponde a \$1.244 millones de pesos.

Ilustración 87. Porcentaje de cumplimiento en las metas de recaudo



Fuente. SIAPINC

10.4.2. Índice acumulado de cumplimiento de metas de recaudo.

El ingreso acumulado a diciembre se ubicó en 115% (\$334.130 millones), respecto a la meta acumulada para el mes de diciembre de 2022 (\$291.001 millones), esto quiere decir que el recaudo cumplió la meta presupuestal del periodo (diciembre), quedando un 15% 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, Reconocimiento de deudas de vigencias anteriores, Pago acuerdos

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 151 de 171	

ley de punto final. Giro por parte de NEPS vigencias anteriores (acuerdo de pago) y actual. El 76% del ingreso del periodo acumulado (diciembre 2022), se concentró en pagos realizados por:

Capital Salud PGP \$118.286 millones equivalente al 35% del recaudo acumulado en el periodo.

Nueva EPS: \$78.381 millones equivalente al 23% del recaudo acumulado en el periodo.

Famisanar: \$40.629 millones equivalente al 12% del recaudo acumulado en el periodo.

Convida: \$16.457 millones equivalente al 5% del recaudo acumulado en el periodo.

Salud Total: \$10.899 millones equivalente al 3% del recaudo acumulado del periodo.

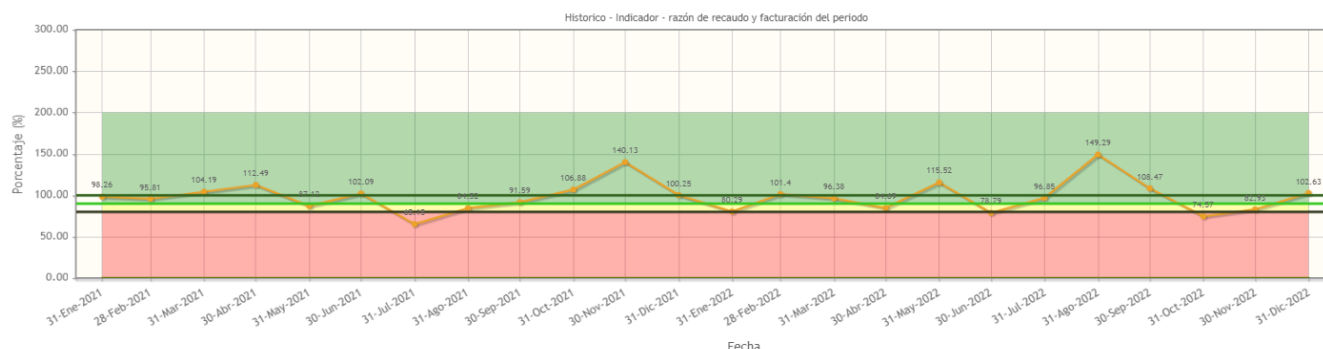
En lo que corresponde a la meta presupuestal general para la vigencia 2022 (\$291.001 millones) y el valor alcanzado hasta diciembre de 2022 (\$334.130 millones), existe un avance de cumplimiento del 115% esto conlleva a obtener un aumento porcentual del 15% por encima de la meta presupuestal proyectada (\$291.001 millones). En lo que respecta en comparativo del mismo periodo con la vigencia anterior (diciembre 2021) donde registra un recaudo acumulado de \$303.875 millones de pesos, en la vigencia 2022 se recaudó \$30.255 millones de pesos por encima (\$334.130), el porcentaje por encima del esperado para el 2021 se ubicó en 16% y para el 2022 en 15%. En lo que corresponde a las metas del aliado operador de cartera, alcanzaron el 100% de la meta para el periodo diciembre 2022.

10.4.3. Razón de recaudo y facturación.

Para el periodo de diciembre de 2022 el índice de recaudo fue de 103%, es decir que por cada cien pesos facturados el recaudo fue de \$103 pesos. El comportamiento obedeció que los servicios de salud prestados por el INC-ESE que se facturaron en el mes de noviembre se radican en el mes de diciembre y su ingreso efectivo puede reflejarse a partir del primer trimestre del 2023 dado las condiciones contractuales y los tiempos de revisión de cuentas médicas de las entidades. Comparado el resultado de 103% de diciembre con el periodo anterior (noviembre) el cual se ubicó en 83%, en el presente periodo tuvo un aumento de 20 puntos porcentuales, es decir que recaudamos 20 pesos más que el periodo anterior por cada 100 pesos facturados. Respecto al mismo periodo de la vigencia anterior (diciembre de 2021 con 100%), se nota un aumento de 3 unidades porcentuales, es decir que en diciembre de 2021 por cada 100 pesos facturados recaudamos 100 pesos y para este periodo de 2022, recaudamos \$3 pesos más por cada 100 pesos facturados. Para el año 2022, se registra un cumplimiento acumulado del 97% del indicador, lo cual indica que se cumplió con la meta propuesta de manera satisfactoria.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 152 de 171	

Ilustración 88. Razón de recaudo y facturación del periodo



Fuente: SIAPINC

10.4.5. Plan integral de cartera.

El resultado general de cumplimiento del plan de cartera para el cuarto trimestre de 2022 fue del 100%. Se han realizado la totalidad de actividades programadas y se adelantan las gestiones pertinentes al cobro coactivo. En el cuadro anexo, se detallan las actividades ejecutadas y el nivel de cumplimiento de cada una de las mismas. El seguimiento al Plan de Intervención de Cartera del cuarto trimestre de 2022 (octubre - diciembre), se ha cumplido en el 100% según las actividades proyectadas. El indicador para el año 2022 alcanzó un 100% de cumplimiento, con un total de 13 actividades realizadas durante el año.

10.4.6. Porcentaje depuración la cartera (2019-2022)

Con corte al 31 de diciembre del 2022 se estimó llevar ejecutado el 100% según las proyecciones realizadas, al corte de diciembre se ha depurado el 88% obteniendo un 12% por debajo. La meta de depuración no se cumplió este trimestre, teniendo en cuenta la facturación de vigencias 2018 y anteriores que se encuentran en liquidación, demandas ante la jurisdicción de la Supersalud, solicitudes de conciliación ante la PGN y en facturación en proceso de cobro coactivo.

10.5. Plan anual de adquisiciones.

El plan anual de adquisiciones vigencia 2022 se alcanzó un nivel de cumplimiento de ítems adjudicados de 1212 que equivale al 99% del avance de la gestión, el restante 1% corresponde a ítems determinados como no comprar.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 153 de 171	

Tabla 37. Avance del plan anual de adquisiciones inicial y adicional

AVANCE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INICIAL Y ADICIONAL		
CONCEPTO	VIGENCIA 2022	
PLAN INICIAL	1.274	%
ITEM ADICIONALES	312	
NO COMPRAR	356	
TOTAL ITEMS INICIALES Y ADICIONALES	1.230	
ADJUDICADOS	1212	99

10.5.1. Evolución y estado actual de los procesos.

Con corte al 31 de diciembre de 2022, se elaboraron 597 contratos, de los cuales seis (6) contratos no se perfeccionaron; ocho (8) contratos no se elaboraron (583) contratos fueron legalizados y se notificaron a los correspondientes supervisores.

Por modalidad de contrato, se realizaron las siguientes:

Ilustración 89. Contratos por modalidad

MODALIDAD	CANTIDAD	VALOR
ACEPTACIÓN DE OFERTA	163	\$ 2.861.837.350,03
ACUERDO MARCO	3	\$ 421.504.931,00
APROBACIÓN DE COTIZACIÓN	140	\$ 1.083.539.297,40
COMPRAVENTA	8	\$ 1.732.658.191,00
CONV. INTERADMINISTRATIVO	9	\$ 856.373.622,00
ALIANZA ESTRATEGICA	2	\$ 60.812.035.767,00
OBRA	11	\$ 3.125.309.847,00
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	120	\$ 210.865.362.624,93
SEGUROS	1	\$ 811.480.712,00
SUMINISTRO	97	\$ 26.559.639.094,07
INTERVENTORIA	1	\$ 893.937.461,00
ARRENDAMIENTO	7	\$ 0,00
COMODATO	21	\$ 0,00
SUBTOTAL	583	\$ 310.023.678.897,43
NO PERFECCIONADO	6	
NO ELABORADO	8	
TOTAL DE CONTRATACIÓN	597	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 154 de 171	

De los anteriores datos, se obtiene que el Instituto realizó, legalizo y notificó a los supervisores 583 contratos:

El valor total de toda la contratación en la vigencia 2022, fue de \$325.579.098.489,78 para un total de documentos contractuales legalizados y notificados a los supervisores de 1055, así:

Ilustración 90. Costo contratación

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
CONTRATOS	583	\$ 135.373.387.923,94
ADICIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2022	312	\$ 92.123.039.154,84
ADICIÓN CONTRATOS VIGENCIA ANTERIORES AL 2022	160	\$ 98.082.671.411,00
TOTAL	1055	\$ 325.579.098.489,78

11. Gestión de la tecnología y la información.

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

Frente al periodo anterior el indicador se mantiene dentro de los parámetros esperados dando cumplimiento en un 100% de acuerdo con la meta establecida. De las 19 actividades programadas en el año 2022, 19 actividades fueron ejecutadas.

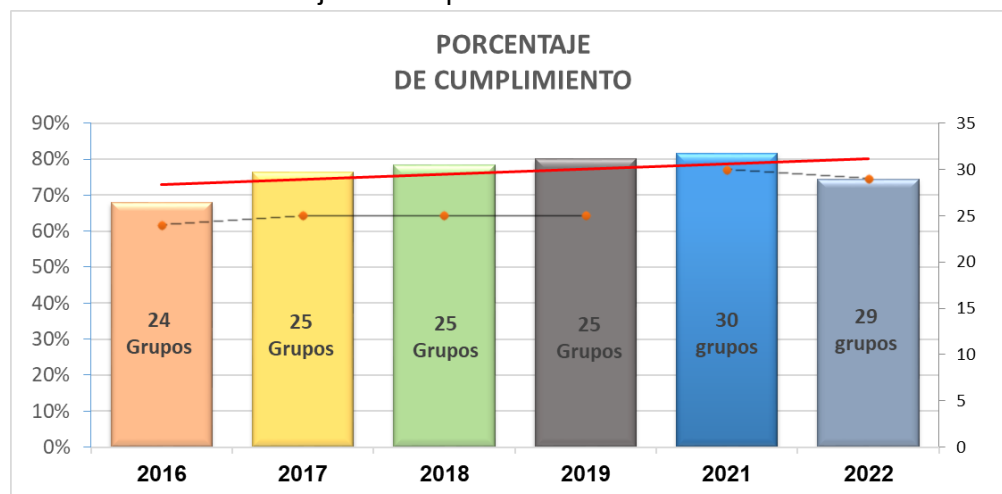
11.1.1. Aplicación de tablas de retención documental en archivos de gestión.

Respecto al porcentaje de cumplimiento en la aplicación de Tablas de Retención Documental en archivos de gestión y teniendo en cuenta el POA 2021 el objetivo era lograr un porcentaje de cumplimiento por encima del **80%** y el porcentaje de cumplimiento fue del 74.48%, el cual se encuentra por debajo del umbral mínimo de cumplimiento en un 5.52%. Encontrando en su gran mayoría deficiencias en los inventarios documentales en los archivos de gestión de algunas de las áreas.

Nota: Este puntaje se obtiene con la lista de verificación puntuable aplicada en los 29 grupos auditados en el año 2022.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 155 de 171	

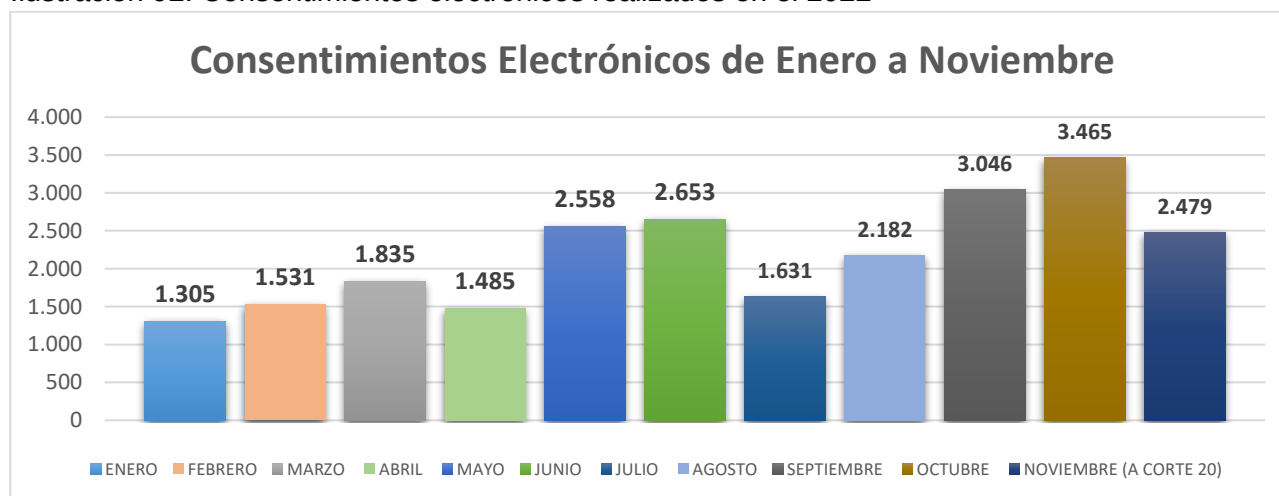
Ilustración 91. Porcentaje de cumplimiento de las TRD



11.1.2. Estrategia de consentimiento electrónico informado

El objeto del proyecto / estrategia del consentimiento informado electrónico es la implementación de una solución que permita generar mediante la aplicación respectiva el consentimiento informado del paciente de manera presencial de forma electrónica con las características de validez, valor probatorio y autenticidad que requiere y cumpliendo los estándares técnicos que regulan en Colombia.

Ilustración 92. Consentimientos electrónicos realizados en el 2022



Se realizaron 24.170 consentimientos informados electrónicos de enero a 20 de noviembre los Implementados en 11 servicios.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 156 de 171	

Se realizaron consentimientos hasta el 20 de noviembre debido a que hubo una incidencia con el servidor del INC el cual se quemó y se perdió información del al API (interfase del aliado) y como el aliado no tenía documentado la instalación de la API y a su vez las personas del aliado que realizaron ese montaje en su momento ya no trabajan en la empresa, se tuvo que iniciar un nuevo montaje el cual finalizando diciembre 2022 todavía se encontraba en pruebas de implementación

11.1.3. Implementación de los mecanismos de seguridad en los entornos físicos y digitales

Cuando se habla de seguridad física documental nos referimos a todos aquellos mecanismos generalmente de prevención y detección, destinados a proteger físicamente cualquier archivo del Instituto. Por lo tanto, se cuenta con los siguientes mecanismos físicos

- Controles de acceso
- Cámaras de vigilancia
- Registros
- Auditorías
- Detectores de humo
- Extintores
- Sharepoint

Frente a los entornos digitales:

- Firmas electrónicas
- Firmas digitales certificadas
- Almacenamiento de certificado de firma digital
- Correo electrónico certificado
- Servicios de seguridad digital

11.2. Plan estratégico de tecnologías de información

El PETI se enmarca en la política establecida por el Gobierno Nacional que pretende la inclusión social y la competitividad a través de la apropiación y el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), tanto en la vida cotidiana como productiva de los ciudadanos, empresas, academia y estado. Su desarrollo se ha enmarcado dentro de la política de Gobierno Digital que contribuye a la construcción de un Estado eficiente, transparente, participativo y que preste mejores servicios a los ciudadanos.

El Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) define las estrategias del grupo Área Gestión de Sistemas del Instituto nacional de Cancerología (INC), en cuanto a gobierno de TI, sistemas de información, servicios tecnológicos y del uso y apropiación de los anteriores.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 157 de 171	

La actualización del PETI se hizo alineándolo a la segunda versión del Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial MRAEIT V.2.0, en el cual se reorganiza el manejo de los temas de TI para el estado, y se centra en el desarrollo de la transformación digital del estado colombiano, y con las actividades tentativas a realizar hasta el año 2023.

El plan Estratégico de Tecnologías de la información tiene un avance del 91%. Con corte al 31 de diciembre de 2022. A continuación, se ve el avance consolidado según los dominios de Arquitectura Empresarial de TI.

Tabla 38. Avance del plan estratégico de tecnologías de la información PETI

Nombre de la tarea	Comienzo	Fin	% completado
PLAN ESTRATEGICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION PETI	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	91%
Arq. Sistemas de Información	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	76%
Arquitectura de Información	Mar 1/03/22	Sáb 31/12/22	83%
Arquitectura de Infraestructura TI	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	84%
Estrategia y planeación de la arquitectura	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	100%
Arquitectura de gobierno TI	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	100%
Seguridad	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	96%
Servicios tecnológicos	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	98%
Uso y apropiación de la arquitectura de TI	Sáb 1/01/22	Sáb 31/12/22	100%

11.3. Plan de seguridad y privacidad de la información

El PSPI se enmarca en la estrategia establecida por el Gobierno Nacional que pretende el cambio para conectar el país y cerrar la brecha digital en las regiones. El principal objetivo en estos cuatro años es la democratización de las TIC, la cual gira entorno a los ejes de conectividad, desarrollo de la sociedad del conocimiento y la tecnología, creación de un ecosistema seguro, prevención, fortalecimiento de la industria y desarrollo de contenido audiovisual.

La propuesta de democratización de las TIC se tendrá en cuenta para la formulación del Plan Nacional de Desarrollo 2022- 2026 y cumple con los seis ejes anunciados por el Gobierno del Cambio: ordenamiento territorial hacia la paz total, la seguridad humana y justicia social, el derecho humano a la alimentación, el crecimiento verde con justicia, la convergencia social-regional y la estabilidad macroeconómica.

La democratización de las TIC se desarrollará a partir de seis líneas temáticas, relacionadas con los ejes mencionados: conectividad, desarrollo de la sociedad del conocimiento y la tecnología, creación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 158 de 171	

de un ecosistema seguro, prevención, fortalecimiento de la industria y desarrollo de contenido audiovisual.

Los esfuerzos del gobierno también se encaminarán a la transformación digital con la ejecución de grandes convocatorias, el fortalecimiento del Gobierno digital y la permanente escucha activa con el sector privado y la ciudadanía, entre otros.

Teniendo en cuenta lo anterior, se actualiza el presente documento dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 612 de 2018, actualizando el Plan de implementación de Seguridad y Privacidad de la Información PSPI, aprobado en comité MIPG que a su vez ejerce las funciones de comité de seguridad de la información, mediante acta institucional en fecha 16/11/2022.

A continuación, se muestra el avance general de actividades del PSPI.

Tabla 39. Avance plan de seguridad y privacidad de la información.

Nombre de tarea	Comienzo	Fin	% completado
PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION 2021 -2022	lun 31/12/01	vie 2/06/23	91%
Gestión de Gobierno de seguridad digital	vie 1/10/21	vie 2/06/23	70%
Gestión de Cumplimiento Interno y Regulatorio	jue 1/07/21	lun 31/10/22	100%
Concienciación SGSI	mié 1/12/21	sáb 31/12/22	99%
Gestión de Riesgos de Seguridad de la Información	dom 1/08/21	mar 28/02/23	85%
Operación de Seguridad de la información	lun 31/12/01	vie 3/03/23	99%
Continuidad	dom 1/05/22	sáb 31/12/22	85%
Habeas Data (Gestión Manejo de datos Personales)	vie 1/04/22	vie 30/12/22	94%
Ciberdefensa y Ciberseguridad de infraestructura critica	mié 1/06/22	sáb 31/12/22	100%

11.4. Proyecto de Sistematización Integral

El proyecto de sistematización integral del INC se mide a través de dos indicadores de gestión, uno de avance de actividades y otro de avance presupuestal, a continuación, se relacionan las actividades ejecutadas:

- Se instalaron y configuraron equipos en los 10 centros de cableado objeto del contrato. Se realizó la instalación de cableado estructurado entre los Racks objeto de los contratos.
- Se adjudicó a la empresa GPESTRATEGY, se elaboró contrato. Se concluye la fase de entendimiento y levantamiento de requerimientos con las áreas y se avanza en la finalización y cierre de la construcción de modelos
- Se publicó proceso 2022-0447 el 11 de julio de 2022, con cierre el 27 de julio de 2022. El 18 de agosto se presentó a Comité de Compras para declararla desierta ya que los dos

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 159 de 171	

proveedores que se presentaron superaron uno de los rubros presupuestales. Se publica nuevo proceso 2022-0608 el 2 de septiembre, Se Adjudicó al contratista SAUTECH y se legalizó el contrato el 7 de diciembre de 2022, debido al escaso tiempo para la implementación del proyecto, se realizó adición en tiempo del contrato hasta el 30 de junio de 2023. Se facturaron el 100% de los equipos.

- Automatización de procesos - admisión al paciente consulta externa. 82%. Objeto: optimiza el acceso a los pacientes de consulta externa para disminuir los tiempos de espera y facilitar su atención.
- Automatización de Procesos asistenciales y administrativos según validación y priorización

En cuanto a la ejecución presupuestal se tuvo un avance global de cumplimiento del proyecto de sistematización integral del 81%. El avance se ve reflejado en la actividad de Renovación de software y plataforma de procesamiento en el cual se realizó una ampliación del alcance inicial lo que conlleva a la solicitud de adición presupuestal la cual hizo que el presupuesto global del proyecto aumentara. En dicha actividad se realizó la facturación de la totalidad de los equipos a adquirir. Aparte de esto se realizó una liberación de \$92.820.000 de la actividad Automatización de Procesos asistenciales y administrativos según validación y priorización, los cuales se ejecutarán en 2023 con personal y recursos de Outsourcing TI.

11.5. Renovación y reposición de tecnología clínica.

Para el año 2022 se realiza la evaluación de obsolescencia de la tecnología, obteniendo como resultado 14 equipos para renovación y reposición los cuales corresponden al 54% del plan, distribuidos en los siguientes servicios: Una (1) Incubadoras CO2 para Genética, Una (1) Mesa de Cirugía para Salas de Cirugía, Una (1) Silla Oftalmológica para Oftalmología, Un (1) Dermatólogo para Esterilización, Dos (2) Torniquetes para Salas de Cirugía, Dos (2) Monitores de signos vitales para Hospitalización y Ginecología, Un (1) Fibroscopio para Endoscopia, Dos (2) Microcentrifugas para Patología, Un (1) Termociclador para Genética y Una (1) Bolsa de Reposición para equipos de varios servicios de la institución. Se excluye de macroproyecto Dos (2) Incubadoras para Genética y Biología del cáncer y Un (1) Detector de Geiger Müller para Radioterapia debido a que los servicios solicitaron no renovarlos. Por el contrario, se incluye Un (1) Horno para Genética teniendo en cuenta que el servicio requiere un equipo apto para desparasitar a alta temperatura.

De igual manera dando continuidad a la instalación del SPECT CT, durante el año 2022 se terminó la instalación del equipo y puesta en funcionamiento, de esta manera se fortalece la tecnología biomédica con la que cuenta el Instituto y surge el requerimiento para la renovación del activo fijo 47060 Gamma cámara, marca siemens; modelo E.CAM / 7823946 con un puntaje de 65% para el índice de obsolescencia y notificación de fábrica de no disponibilidad de repuestos en el año 2022 por vencimiento de vida útil del equipo

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 160 de 171	

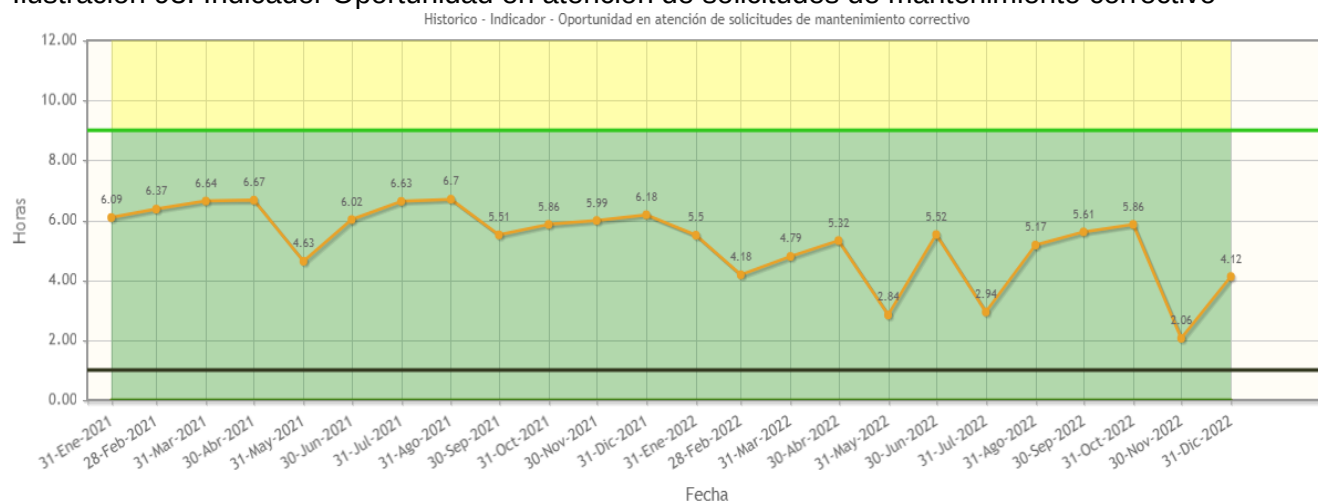
Otro de los proyectos trabajados durante el año 2022 fue la renovación de un acelerador lineal para el servicio de radioterapia del instituto nacional de cancerología, que de acuerdo a la evaluación de obsolescencia realizada en el primer semestre del año 2020 y en atención a las necesidad de fortalecer la tecnología biomédica con la que cuenta el Instituto surge el requerimiento para la renovación del acelerador lineal marca Varían; modelo: Clinac 600C cuyo porcentaje de obsolescencia en dicha evaluación arrojo un resultado del 53.72% el cual sugiere la renovación de tecnología a la brevedad (Plazo inferior a un año) por otra parte la notificación de fábrica de no disponibilidad de repuestos en el año 2022 por vencimiento de vida útil del equipo. En el año 2022 se realizaron las adecuaciones civiles e instalación del equipo, quedando como actividades para el año 2023 la capacitación, la puesta en funcionamiento del equipo en pacientes y el desmonte del acelerador 600

11.5.1. Oportunidad en la atención de solicitudes de mantenimiento correctivo

Durante el año 2022 se atendieron 2392 órdenes de servicio, conforme a lo anterior el indicador tuvo un comportamiento estable, es importante destacar que estos tiempos se logran debido al alcance que se da al perfil de correctivos del grupo de Ing. Clínica con el fin de recortar los tiempos de atención, de igual manera apoyado en la implementación de protocolos y exigencia de las cláusulas contractuales, con relación a los tiempos de respuesta y resolución.

Respecto al año pasado en este indicador se vio una leve disminución en los tiempos de respuesta debido a que se contaba con más persona del inhouse, la empresa amarey que cuenta con gran número de equipos y debido a la rutina diaria de equipos por parte del proveedor se reducen los tiempos de respuesta.

Ilustración 93. Indicador Oportunidad en atención de solicitudes de mantenimiento correctivo



Fuente: SIAPINC

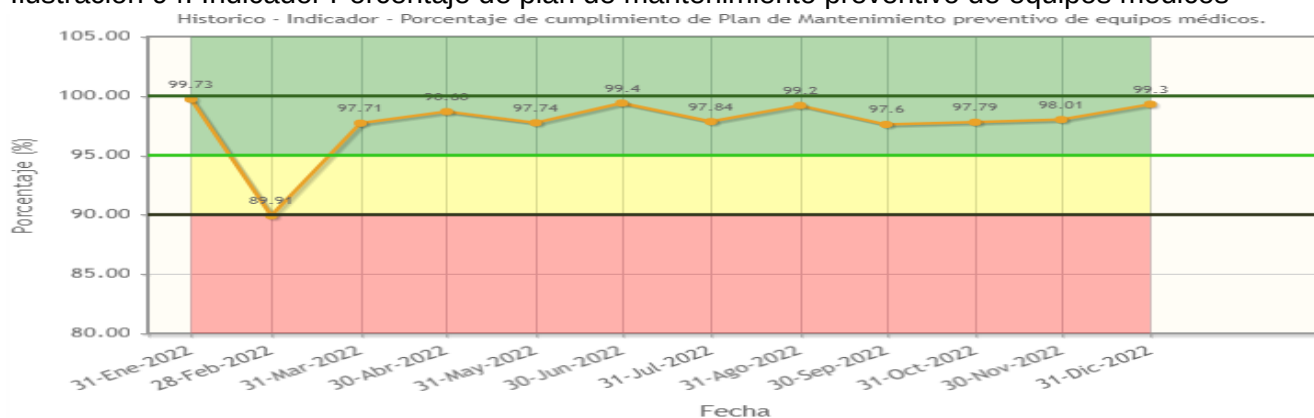
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 161 de 171	

11.5.2. Cumplimiento de Plan de Mantenimiento preventivo de equipos médicos.

Durante el año 2022 se tuvo una ejecución promedio anual del 97.74 %, la medición durante todo el año cumplió con la meta establecida, excepto durante el mes de febrero, debido a las demoras de los proveedores en la entrega de los informes o reportes de servicio. Sin embargo, se tuvieron causales de reprogramación durante el año debido a la reubicación de equipos, legalización de adiciones y contratos, disponibilidad de equipos y disponibilidad de las empresas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 162 de 171	

Ilustración 94. Indicador Porcentaje de plan de mantenimiento preventivo de equipos médicos



Fuente: S IAPINC

12. Infraestructura, gestión hotelera y gestión ambiental.

12.1. Plan de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo.

Para el periodo se programaron todo tipo de mantenimientos: Aires acondicionados, ascensores, bombas de agua, centro de cómputo, equipos eléctricos, llamados de enfermería, UPS, señal de tv, sonido y Parlanteo y mantenimiento integral (cubierta, fachada, locativo, red hidráulica). El mantenimiento preventivo ejecutado en el mes de noviembre asciende al 99% respecto del programado, se programaron 402 mantenimientos preventivos de los cuales se ejecutaron 399 y no se realizaron 3.

Si comparamos el presente mes noviembre del año 2022, con el mes noviembre, pero del año 2021, podemos evidenciar que aumentaron sustancialmente los mantenimientos preventivos programados, de 111 que se programaron en noviembre del año pasado a 402 que se programaron para el año en curso, aumentaron en un 262%. Esto demuestra la rigurosidad con la que se vienen controlando los mantenimientos a equipos industriales, de apoyo no biomédico y la infraestructura de la Institución.

El número de días para ejecución de tareas teniendo en cuenta la fecha de inicio deseado de la orden y la fecha finalización de la orden es de 7,9, el total de días de ejecución de las tareas de mantenimiento correctivo es de 5562,1 para un total de ordenes en el periodo de 701, por lo cual el saldo en la oportunidad en el tiempo de respuesta para este mes no es positivo dado que sobrepasa los 7 días, esto se da gracias a distintos factores.

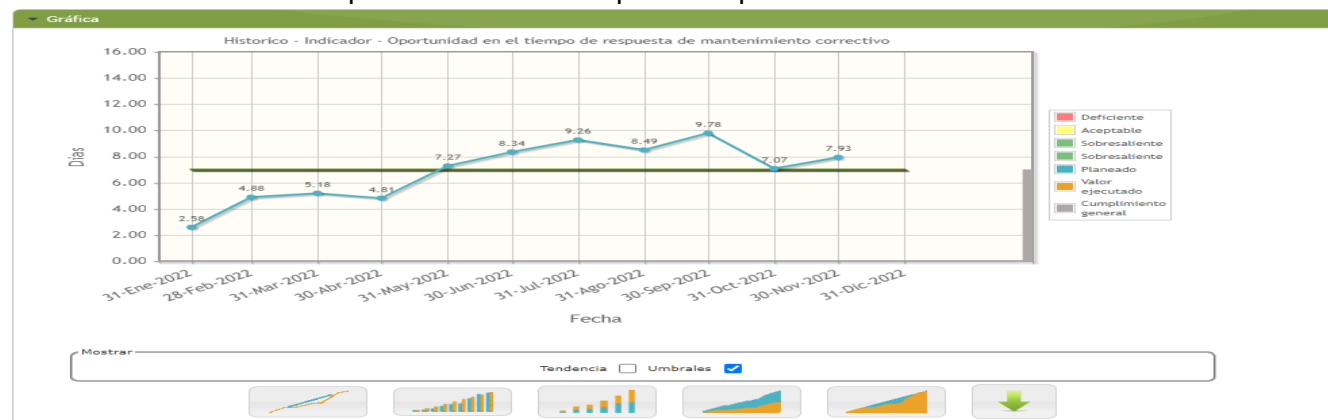
Uno de ellos es la imposibilidad de realizar los mantenimientos correctivos en algunas áreas dado que, por la fluencia de pacientes, criticidad del área, entre otros. No es posible ejecutar dicho mantenimiento

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 163 de 171	

hasta que el área habilite el espacio, cabe aclarar que en algunos casos este proceso puede llegar a demorar semanas. Otro de los factores que impiden realizar las órdenes de mantenimiento con oportunidad es el suministro de ferretería e implementos esenciales para la ejecución de este. Esto por demoras en la contratación del contrato de ferretería, valor de los elementos o escases de estos.

Por último, tenemos la demora en los procesos de contratación en general, dado que en la mayoría de los casos al acabarse el presupuesto necesitamos la renovación del contrato inmediatamente, desde el grupo se pasan los estudios previos en las fechas estipuladas y estamos pendientes del proceso, pero vemos con preocupación la demora en la adjudicación de estos contratos para poder seguir ejecutando las órdenes de mantenimiento que llegan al servicio

Ilustración 95. Indicador oportunidad en el tiempo de respuesta de mantenimiento correctivo

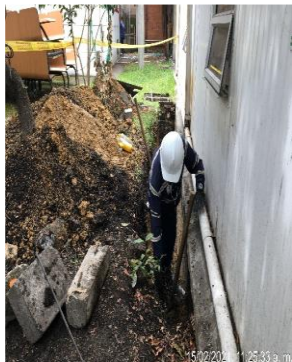


Fuente: SIAPINC

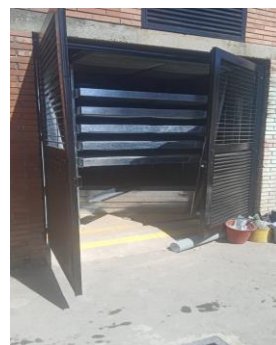
12.1.2. Actividades relevantes durante el año 2022

- Sistema de sincronismo entre los grupos electrógenos de la subestación de imágenes diagnosticas del primer piso y de la subestación uno (1).
- Construcción de filtro francés área de archivo – Historias Clínica

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS		VIGENCIA:	14-01-2022
			Página 164 de 171	



Insonorización subestación N° 1.



Inversión de \$55.893.110 para el cambio de filtros HEPA en áreas críticas de la Institución.



Mantenimiento preventivo y correctivo del apantallamiento y sistema de pararrayos

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 165 de 171	

A continuación, se presentan algunos de los proyectos realizados durante este año en las diferentes áreas asistenciales del instituto nacional de cancerología de acuerdo con el Macroproyecto de Obras para el año 2022 todo bajo el estricto cumplimiento de normas de habilitación:

- Infraestructura física para el suministro e instalación de nuevo tomógrafo por emisión de positrones.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 166 de 171	

- Suministro. instalación y puesta en funcionamiento Sistema de Correo neumático



- Modernización de 3 Ascensores: 2 Edificio de Hospitalización - 1 Edificio de Medicina Nuclear



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 167 de 171	

- Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de equipo acelerador lineal Halcyon D marca Varian, para el servicio de radioterapia



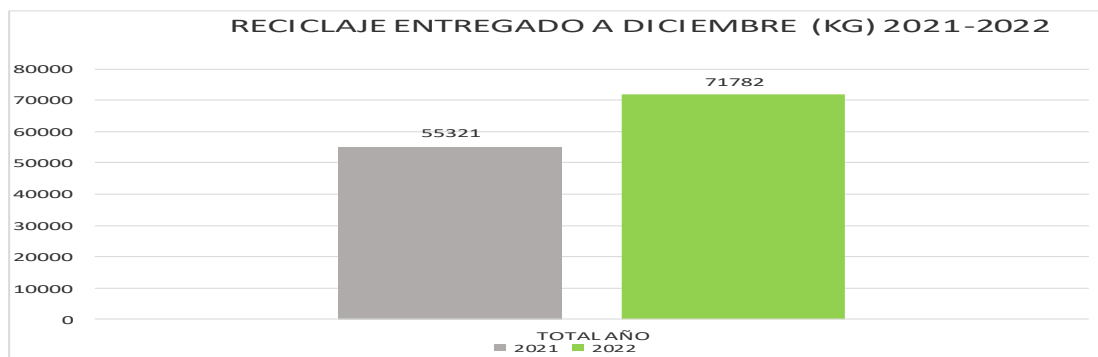
12.2. Impacto ambiental (generación de residuos, consumo, emisiones, vertimientos)

12.2.1. Generación de residuos.

En el 2022 se incrementó la producción de material reciclable, debido a la entrega de chatarra, logrando un promedio de 5982 kg/mes de material para aprovechamiento.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 168 de 171	

Ilustración 96. Comparativo reciclaje entregado 2021-2022



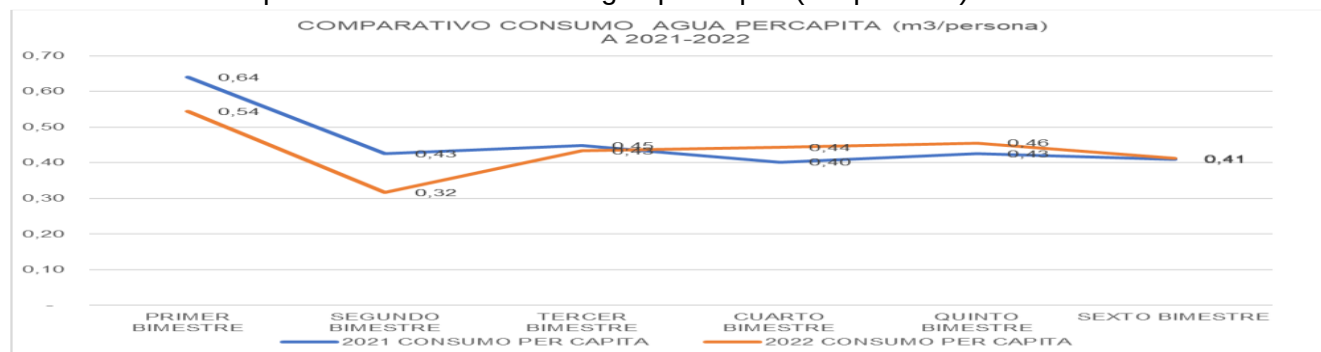
En el 2022 la entrega de tapitas a la Fundación Sanar fue de 2602,1 Kg, contribuyendo así al desarrollo de los programas de promoción sobre vida, apoyo psicológico y social los cuales benefician anualmente a más de 750 niños, niñas y adolescentes con cáncer y sus familias

12.2.2. Consumo de agua

En cuanto a los consumos de agua, el balance para el año 2022, el promedio del consumo per cápita de agua fue de 0.43 m³/persona, el dato del último bimestre se tomó promediado debido a los tiempos de facturación de la empresa, a la fecha de este informe no había llegado la factura del último bimestre. Este indicador presenta una reducción importante, se trabajó con el grupo de infraestructura con los reportes de la línea 7000 de las eventualidades de fugas o daños hidráulicos, para evitar el desperdicio de agua; también los tercerizados continúan con el uso de hidrolavadoras para el aseo de áreas comunes, optimizando el recurso.

Por lo tanto, se obtuvo un 5.2% de ahorro en el consumo de agua para el año 2022

Ilustración 97. Comparativo de consumo de agua per cápita (m³/persona) 2021-2022



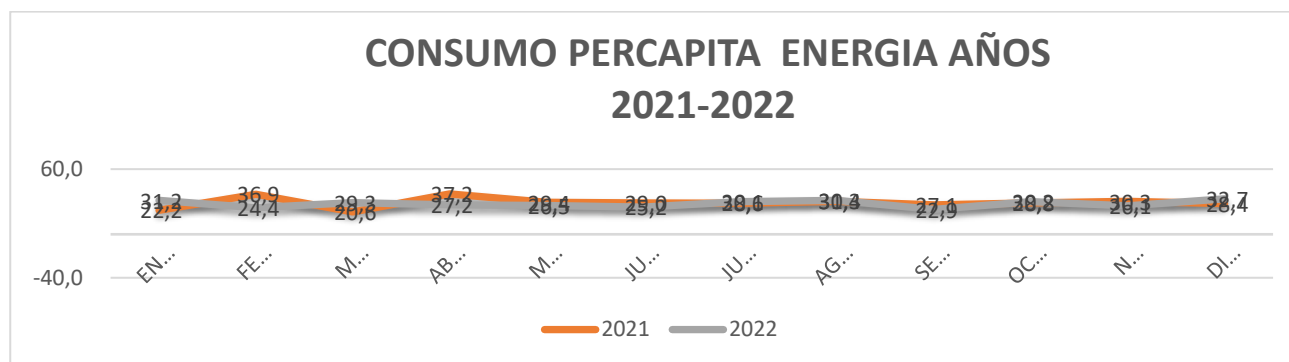
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 169 de 171	

12.2.3. Consumo de energía.

En cuanto al consumo de energía, el balance para el año 2022, el promedio mensual del consumo per cápita de fue de 28,1 kW/persona.

Para el año 2022, este indicador tuvo un porcentaje de 3.4% de ahorro.

Ilustración 98. Consumo de energía comparativo 2021-2022



12.2.4. Vertimientos

El día 5 de julio del 2022, se llevó a cabo la descarga del vertimiento del agua residual que proviene del sistema gestión de residuos radiactivos líquidos (tanques de decaimiento), en esta ocasión se realizó la descarga del tanque # 2 que se encontraba al 83% de su capacidad de acuerdo con el tablero digital del sistema. El lunes 12 de diciembre del mismo año, se llevó a cabo el vertimiento del agua residual que proviene del sistema gestión de residuos radiactivos líquidos, en esta ocasión se realizó la descarga del tanque # 1 que se encontraba al 89% de su capacidad de acuerdo con el tablero digital del sistema.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 170 de 171	

Aprobó:



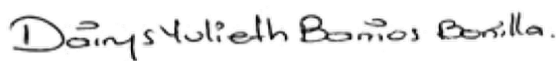
Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

Revisó:



Adriana Patricia Hernández Baquero
Jefe Oficina Asesora Planeación y Sistemas

Revisó:



Dairys Yulieth Barrios Bonilla
Profesional Universitario Oficina Asesora Planeación y Sistemas

Elaboró:



Hedy Giovana Guerrero Correales
Técnico Operativo Oficina Asesora Planeación y Sistemas

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P01-F-06
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	INFORME DE GESTIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS	VIGENCIA:	14-01-2022
		Página 171 de 171	

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

"TODA VERSIÓN IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistema	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:	14-01-2022	Fecha:	14-01-2022	Fecha:	14-01-2022