



La salud
es de todos

Minsalud



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



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.

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

MEDICAL

Audiencia pública

Rendición de cuentas

Vigencia **2018**



Viernes, **12 de abril** de 2019

Recomendaciones en caso de evacuación

Conserve la calma
y espere la señal
de evacuación

1

2

3

4

5

Evite llevar
objetos

Evite
devolverse

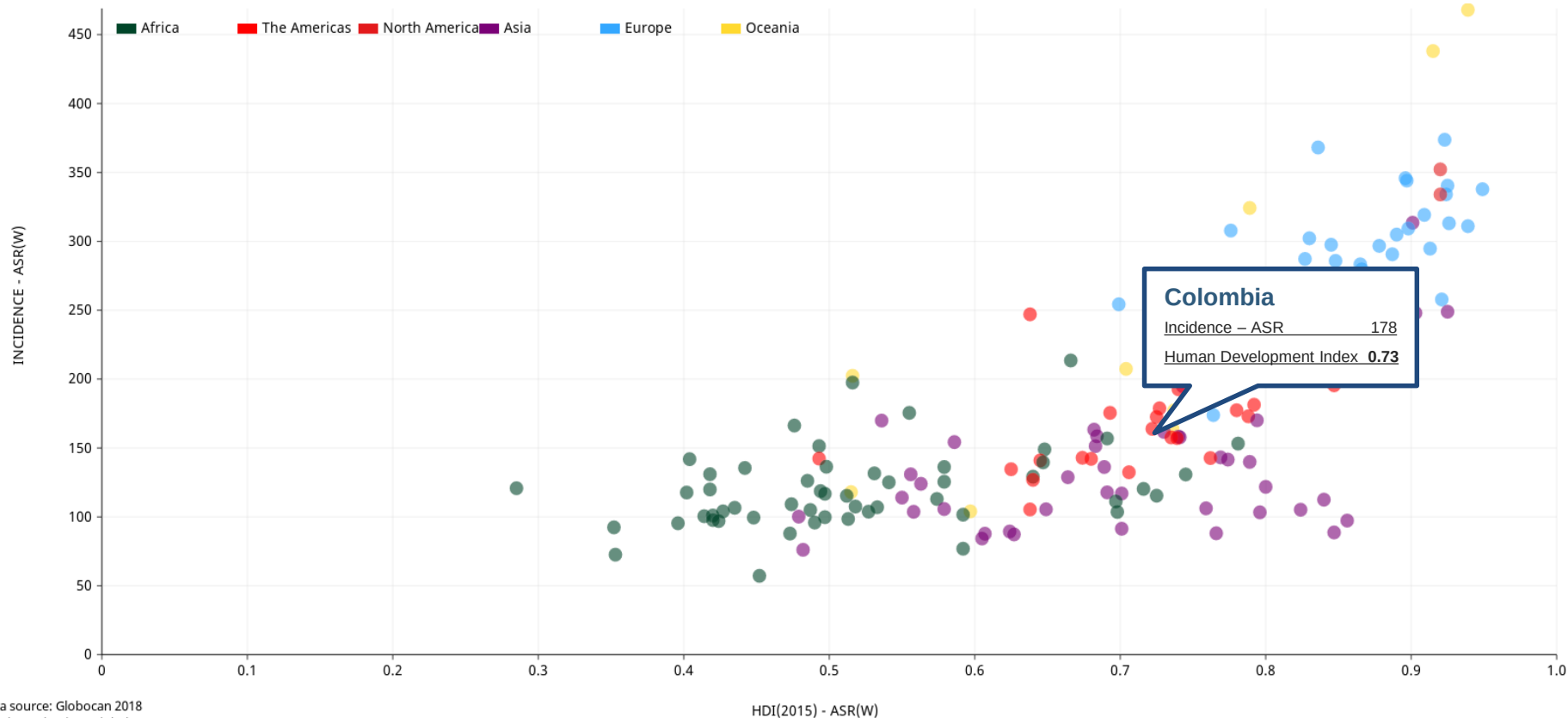
Identifique las
Salidas de Emergencia

Siga las señales de
Ruta de Evacuación

01. Contexto Estratégico

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

Incidence – ASR(W) vs HDI(2015) – ASR(W), all cancers, in 2018, both sexes, all ages

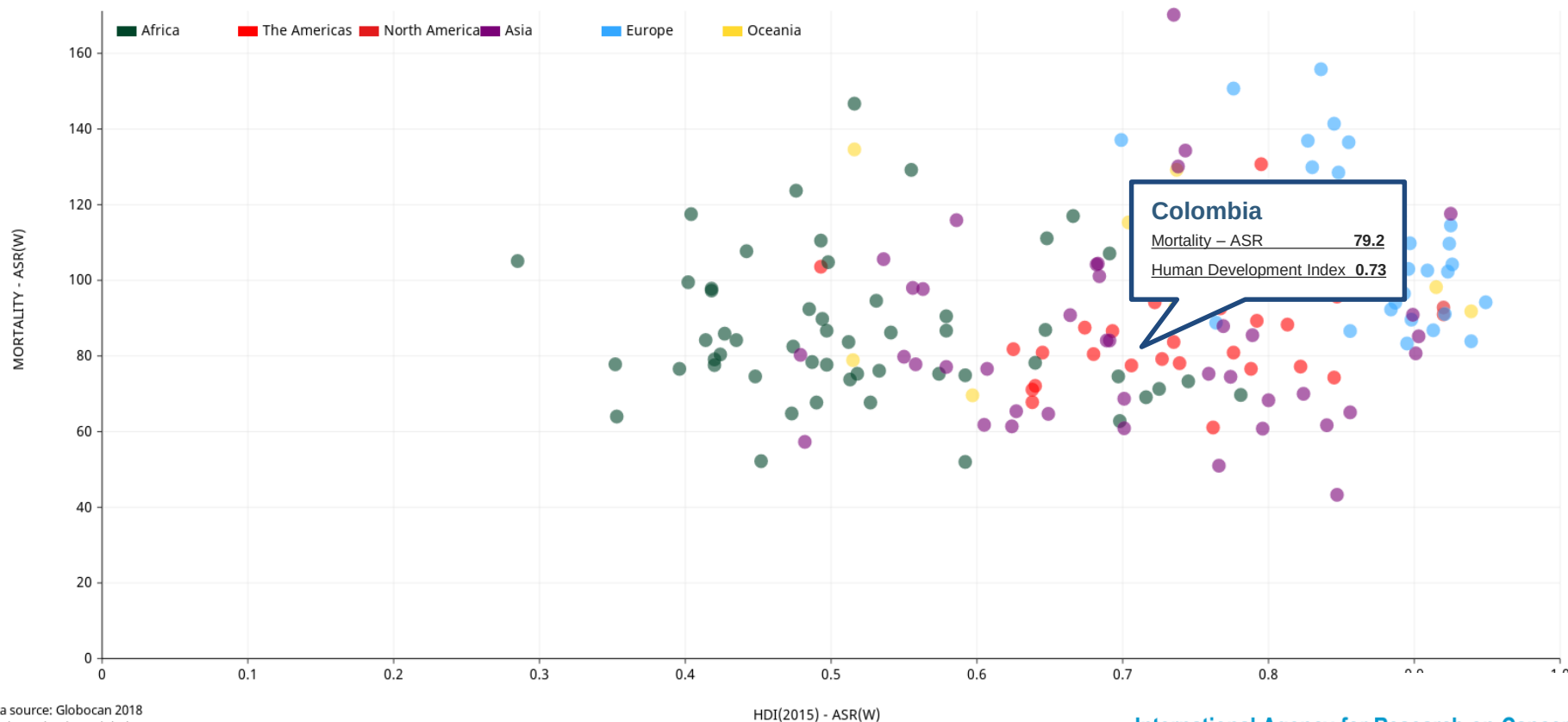


Data source: Globocan 2018
Graph production: Global Cancer
Observatory (<http://gco.iarc.fr>)

International Agency for Research on Cancer



Mortality – ASR(W) vs HDI(2015) – ASR(W), all cancers, in 2018, both sexes, all ages

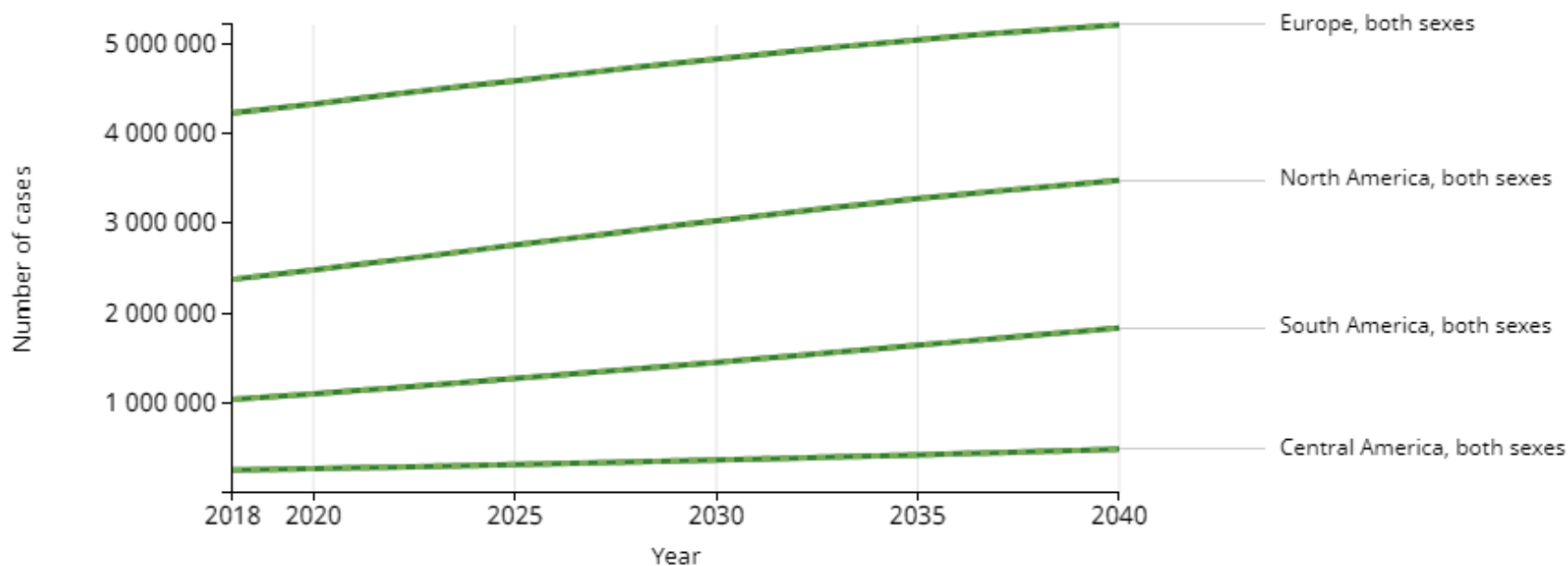


Data source: Globocan 2018
Graph production: Global Cancer
Observatory (<http://gco.iarc.fr>)

International Agency for Research on Cancer



Proyección de casos nuevos de cáncer, ambos sexos según región, 2018 - 2040



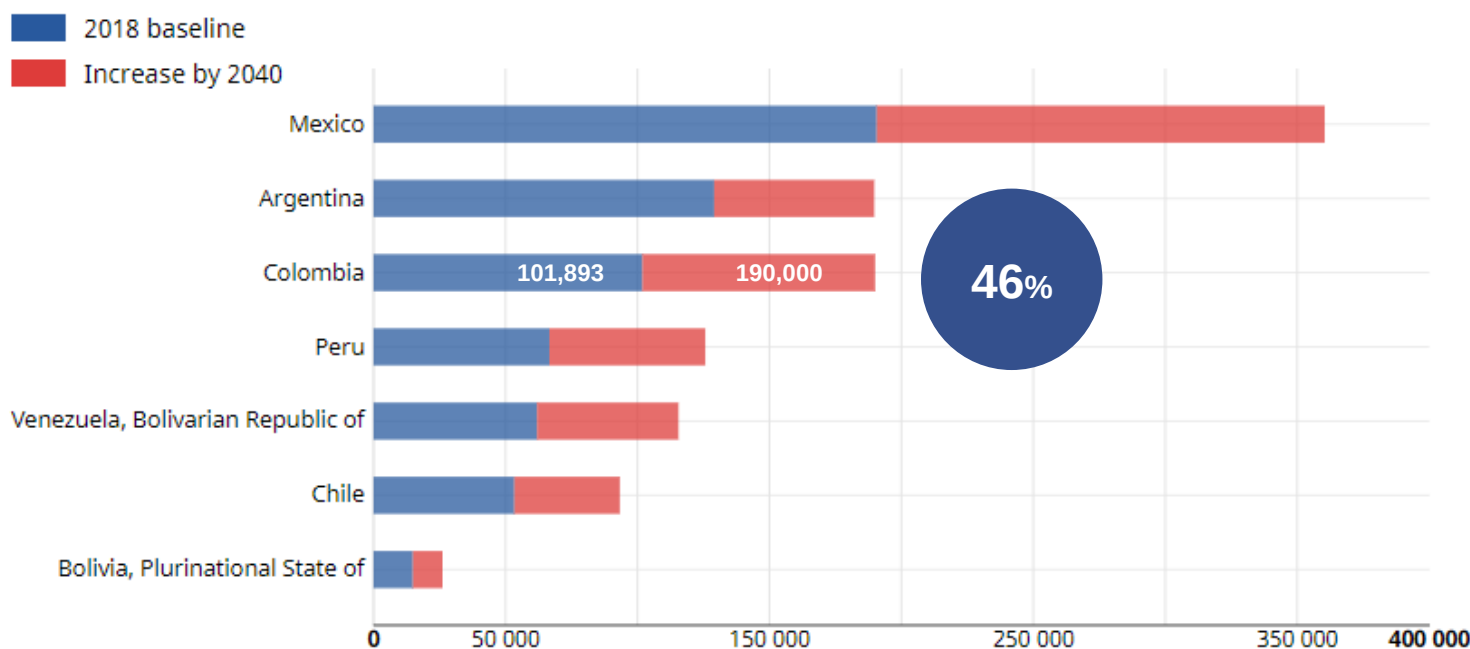
Data source: Globocan 2018
 Graph production: Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr/>)
 © International Agency for Research on Cancer 2018

International Agency for Research on Cancer



Proyección de casos nuevos de cáncer, ambos sexos **Sur América**, 2018- 2040

Estimated number of incident cases from 2018 to 2040, all cancers, both sexes, all ages



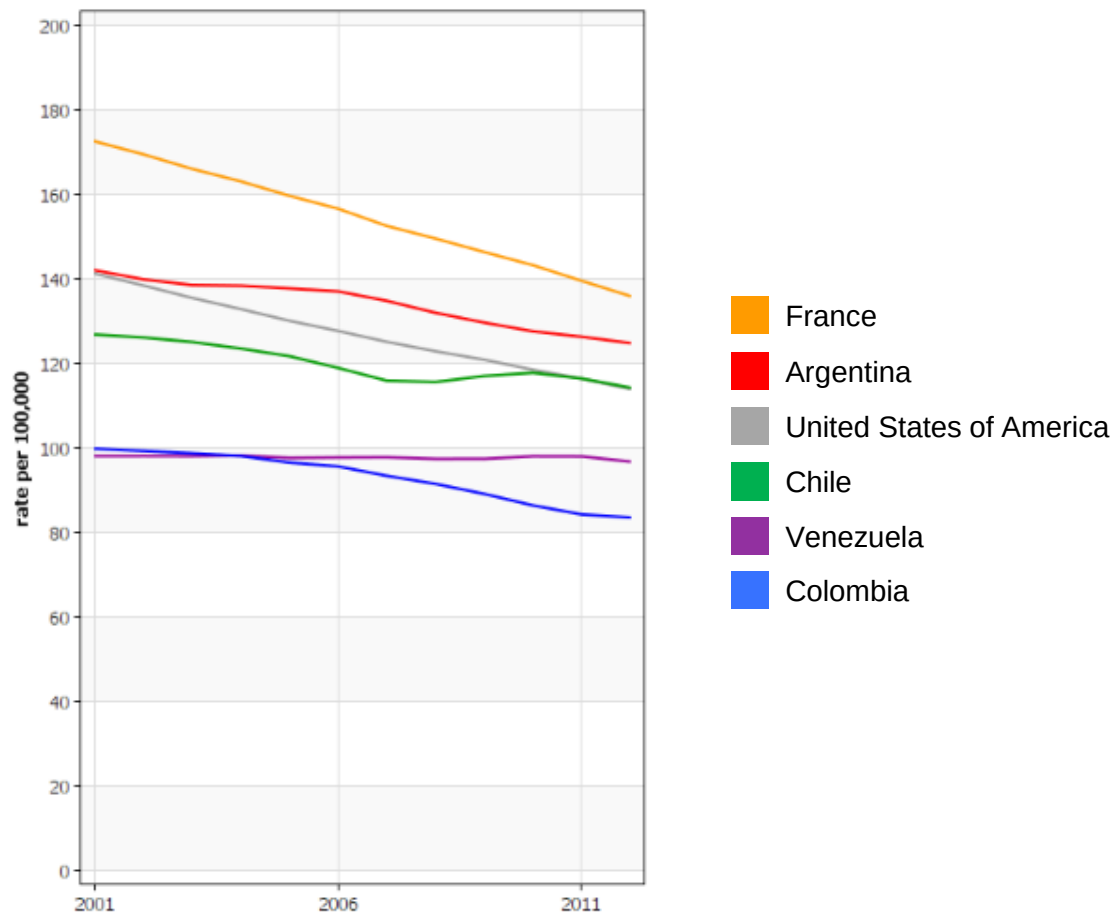
Data source: Globocan 2018
 Graph production: Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr/>)
 © International Agency for Research on Cancer 2018

Number of incident cases

International Agency for Research on Cancer

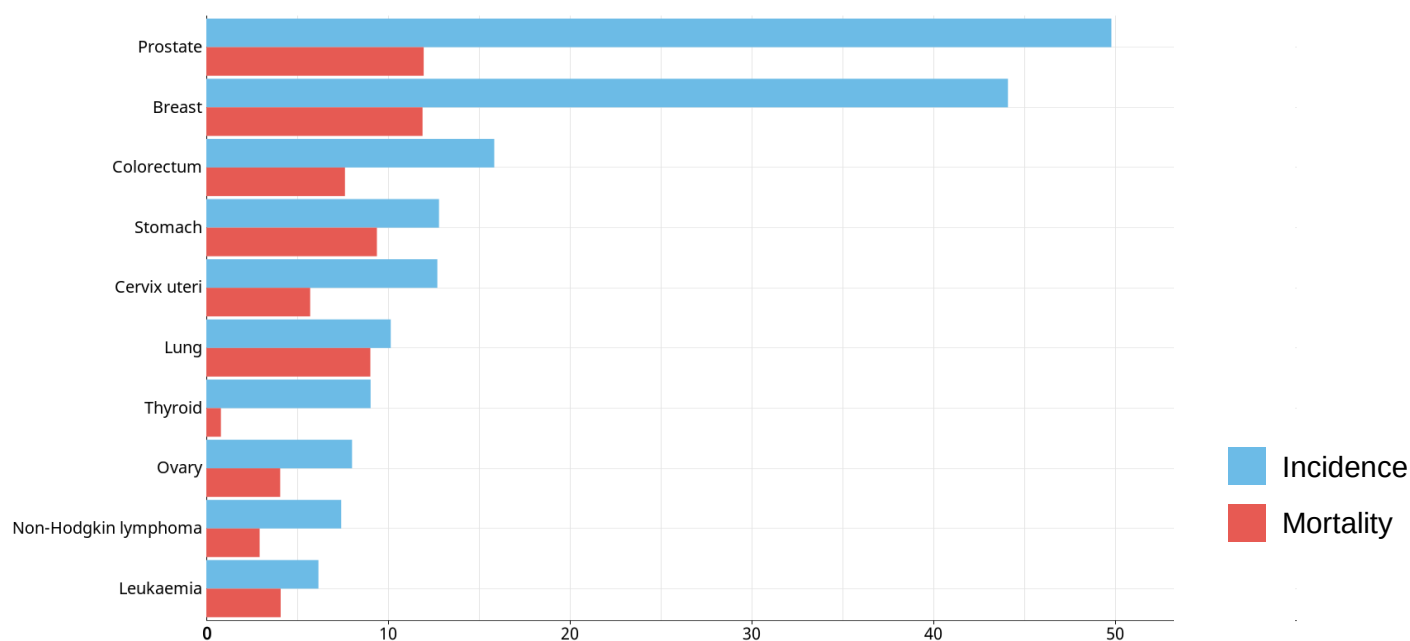


Tendencias en la mortalidad por cáncer, hombres, diferentes países 2000- 2013



Incidencia y mortalidad por cáncer en Colombia, ambos sexos, 2018

Estimated age-standardized incidence and mortality rates (World) in 2018, Colombia, both sexes, all ages



Data source: Globocan 2018
Graph production: Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr>)

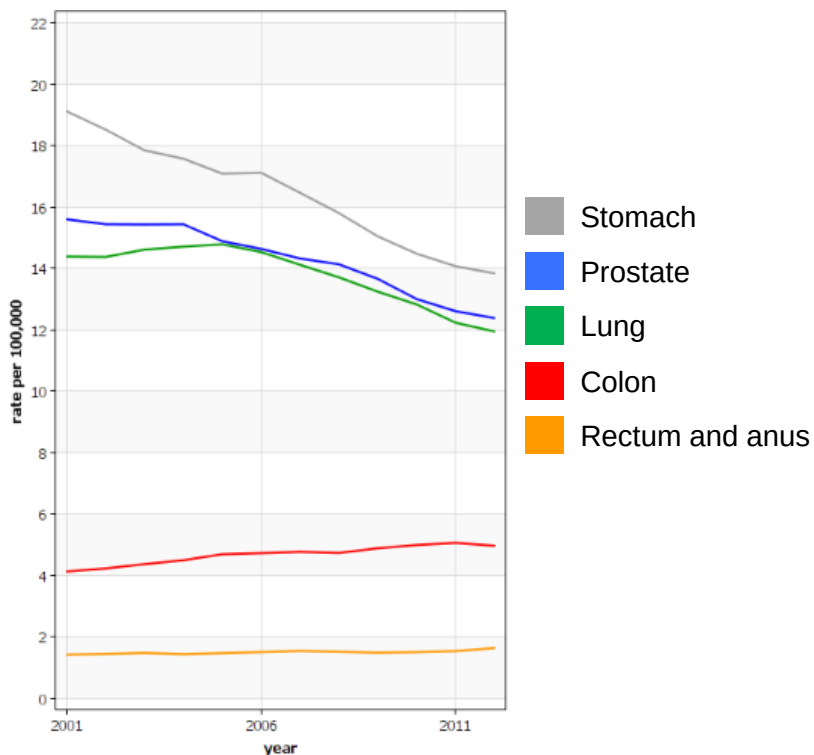
ASR (World) per 100 000

International Agency for Research on Cancer

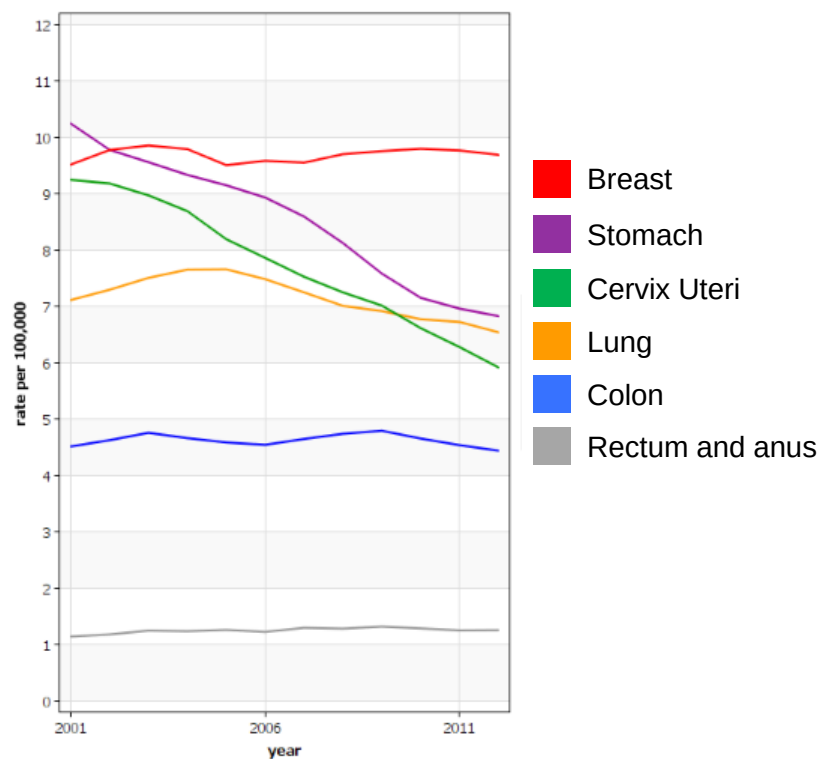


Tendencias en la mortalidad por sexo en Colombia, 2001-2012

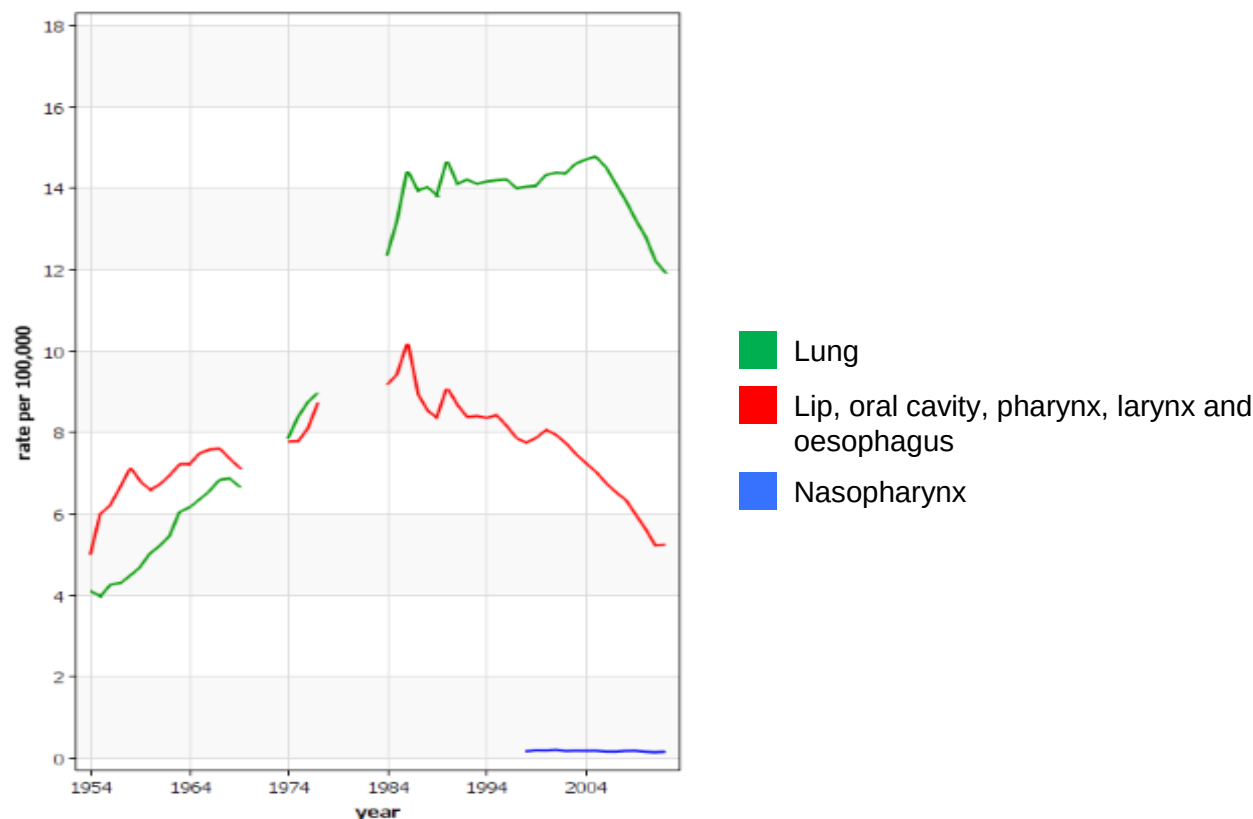
Hombres



Mujeres



Mortalidad, cánceres asociados al consumo de tabaco, Colombia, Hombres, 1954, 2012



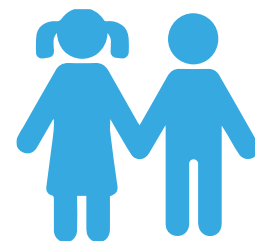
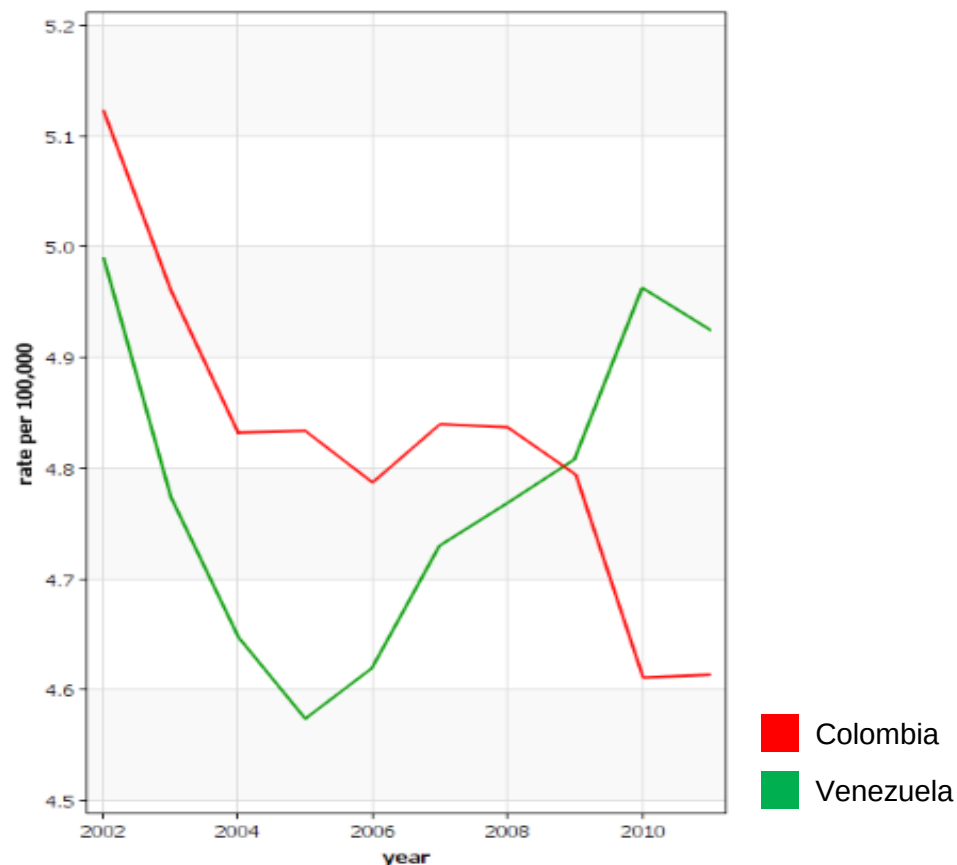
International Agency for Research on Cancer (IARC) - 13.10.2018

Toggle Arithmetic/Logarithmic scale

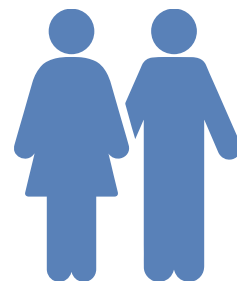
Rates have been smoothed using 3 years average

Period Lip, oral cavity, pharynx, larynx and oesophagus Lung Nasopharynx

Tendencias en la mortalidad por cáncer 0-14 años en Colombia y Venezuela 2002-2013



31
pacientes
pediátricos



18
pacientes
adultos

Respuesta social frente al cáncer



Evaluación de la respuesta social frente al cáncer en Colombia

OVERALL SCORE				1) POLICY & PLANNING				2) CARE DELIVERY				3) HEALTH SYSTEM & GOVERNANCE			
	1	Australia	90.6		1	Australia	98.0		1	Japan	96.6		1	Sweden	86.7
	2	Netherlands	89.9		2	UK	96.3		2	Netherlands	92.1		2	Netherlands	77.1
	3	Germany	88.7		3	Brazil	94.4		3	Germany	91.8		3	Australia	76.9
	4	France	87.5		=4	Canada	94.0		4	Australia	90.0		4	Germany	76.3
	5	UK	85.3		=4	Netherlands	94.0		5	Spain	89.2		5	France	76.1
	6	Canada	84.8		6	France	93.8		6	France	86.9		6	US	75.7
	=7	Spain	84.0		7	Colombia	92.1		7	Sweden	85.6		7	UK	74.0
	=7	US	84.0		8	Germany	91.8		8	Italy	84.7		8	Canada	71.5
	9	Japan	83.2		9	Spain	89.7		9	US	84.2		9	South Korea	68.5
	10	Sweden	82.5		10	US	88.0		10	Brazil	84.1		10	Spain	62.1
	11	Brazil	82.2		11	Turkey	87.4		11	Colombia	83.6		11	Italy	58.1
	12	South Korea	80.4		12	South Korea	86.7		12	Canada	82.2		12	Japan	56.7
	13	Italy	79.9		13	Thailand	86.4		13	Chile	80.7		13	Chile	56.6
	14	Colombia	79.8		14	Italy	85.9		=14	South Korea	80.0		AVERAGE		55.5
	AVERAGE		72.8		15	Argentina	83.4		=14	UK	80.0		14	Brazil	54.1
	15	Argentina	71.7		16	Japan	83.1		16	Argentina	73.7		15	China	53.7
	16	Chile	69.9		AVERAGE		81.3		AVERAGE		73.0		16	South Africa	48.2
	17	Thailand	69.4		17	India	80.8		17	Russia	72.9		17	Colombia	47.5
	18	Turkey	65.5		18	Kenya	77.6		18	Thailand	64.4		18	Turkey	47.4
	19	India	64.9		19	Sweden	77.3		19	Mexico	61.9		19	Romania	46.5
	20	China	64.5		20	Mexico	73.2		=20	China	61.3		20	Thailand	45.4
	21	Russia	63.4		21	China	73.1		=20	India	61.3		21	Mexico	45.2
	22	Mexico	63.1		22	South Africa	72.2		22	South Africa	56.7		22	Argentina	44.1
	23	South Africa	61.2		23	Egypt	66.2		23	Indonesia	56.6		23	Indonesia	43.6
	24	Kenya	55.5		24	Chile	65.8		24	Saudi Arabia	54.0		24	Russia	41.1
	25	Indonesia	55.1		25	Russia	64.9		25	Turkey	52.6		25	India	40.3
	26	Saudi Arabia	53.0		26	Saudi Arabia	62.6		26	Kenya	46.5		26	Saudi Arabia	32.0
	27	Romania	51.1		=27	Indonesia	59.4		27	Egypt	45.1		27	Kenya	29.2
	28	Egypt	48.4		=27	Romania	59.4		28	Romania	45.0		28	Egypt	19.7

Organizaciones internacionales



Organización Mundial de la Salud.

- Tabaco, vacunas, control del riesgo.
- 2013 reducir en un 25% la mortalidad prematura causada por el cáncer



Objetivos de desarrollo sostenible

- Calidad de vida sana. Tabaco, dieta.



IARC

- Registros de cáncer de base poblacional.
- Investigación en detección temprana



SWOG

- Investigación clínica independiente de la industria



RINC- AL

- Biobancos



OECI Organización Europea de Instituciones de Cáncer

- Acreditación. Investigación de los resultados del cáncer
- Economía del cáncer y benchmarking
- biología molecular
- Apoyo y cuidados paliativos

Plan de Desarrollo Institucional 2018

86%

97%



**Eje objetivos del control
del cáncer**
(9 objetivos / 35 metas)

Líneas

Prevención
Detección temprana
Tratamiento
Cuidados paliativos

84%



Eje objetivos misionales
(14 objetivos / 46 metas)

Líneas

Atención a pacientes
Docencia
Investigación
Salud Pública

79%



**Eje desarrollo de
procesos de apoyo**
(14 objetivos / 69
metas)

Líneas

Gestión financiera
Gestión del talento humano
Gestión de la tecnología
Gestión de la imagen
corporativa

El desarrollo de nuestra Visión se cumple en:

3 ejes - 12 líneas estratégicas - 37 objetivos - 150 metas - 223 estrategias

Plan de Desarrollo Institucional

Eje objetivos control del cáncer

97%



98% Prevención

- Reducción prevalencia VPH.
- Reducción del consumo de tabaco.
- Reducción de la exposición a cancerígenos ocupacionales.

89% Tratamiento

- Incrementar oferta de servicios integrales de tratamiento oncológico.
- Estandarización del manejo de la enfermedad en el país.
- Mejoramiento de la calidad de atención en cáncer.

100% Detección temprana

- Incremento de coberturas de tamización en cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto.
- Contribuir en el diagnóstico temprano de cáncer de próstata, melanoma, leucemia pediátrica y estómago.

100% Cuidados paliativos

- Incrementar la oferta de cuidado paliativo en el país.

Plan de Desarrollo Institucional

Eje objetivos desarrollo de procesos misionales

84%



84%

Atención de pacientes

- Mejorar la seguridad en la atención.
- Mejorar la oportunidad en la atención.
- Mejorar la eficacia de los tratamientos.
- Mejorar la calidad de vida.
- Mejorar la satisfacción.
- Mejorar la trazabilidad de la atención.

92%

Docencia

- Incrementar la oferta docente institucional.
- Incrementar la oferta de educación no formal.

Plan de Desarrollo Institucional

Eje objetivos desarrollo de procesos misionales

84%



60%

Investigación

- Incrementar producción científica institucional.
- Incrementar el factor de impacto en las publicaciones científicas institucionales en revistas indexadas.
- Incrementar la cooperación intra y extra mural en el desarrollo de la investigación.
- Mejorar la oportunidad de las publicaciones científicas institucionales relacionadas con proyectos.

Plan de Desarrollo Institucional

Eje objetivos desarrollo de procesos misionales

84%



100%

Salud Pública

- Fortalecer programas de vigilancia.
- Determinar riesgos atribuibles por factores de riesgo: tabaquismo, alcohol, sobrepeso, actividad física, consumo de carnes rojas y carne procesada, VPH, hepatitis B.

Plan de Desarrollo Institucional

Eje objetivos desarrollo de procesos de apoyo

79%



53% Gestión del talento humano

- Retener el talento humano institucional.
- Atraer el mejor talento humano.
- Mejorar la calidad de vida laboral.

96% Gestión financiera

- Sostenibilidad
- Mejoramiento ejecución presupuestal.

78% Gestión de la tecnología

- Mejorar la integración e infraestructura de las tecnologías de información.
- Optimizar la gestión de la tecnología biomédica.
- Garantizar la disponibilidad permanente de tecnologías de soporte a la infraestructura.

88% Gestión de la imagen corporativa

- Fortalecer la imagen institucional en el sector de aseguramiento.
- Garantizar condiciones adecuadas de infraestructura y ambiente físico.
- Garantizar total transparencia en el actuar institucional.
- Desarrollar un plan de responsabilidad social.
- Posicionar al INC ante la opinión pública.
- Fortalecer la comunicación interna.

Principios y valores del INC

- 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.



Responsabilidad:
Digno de crédito.



Creatividad:
Innovación.



Consideración:
Con los demás.

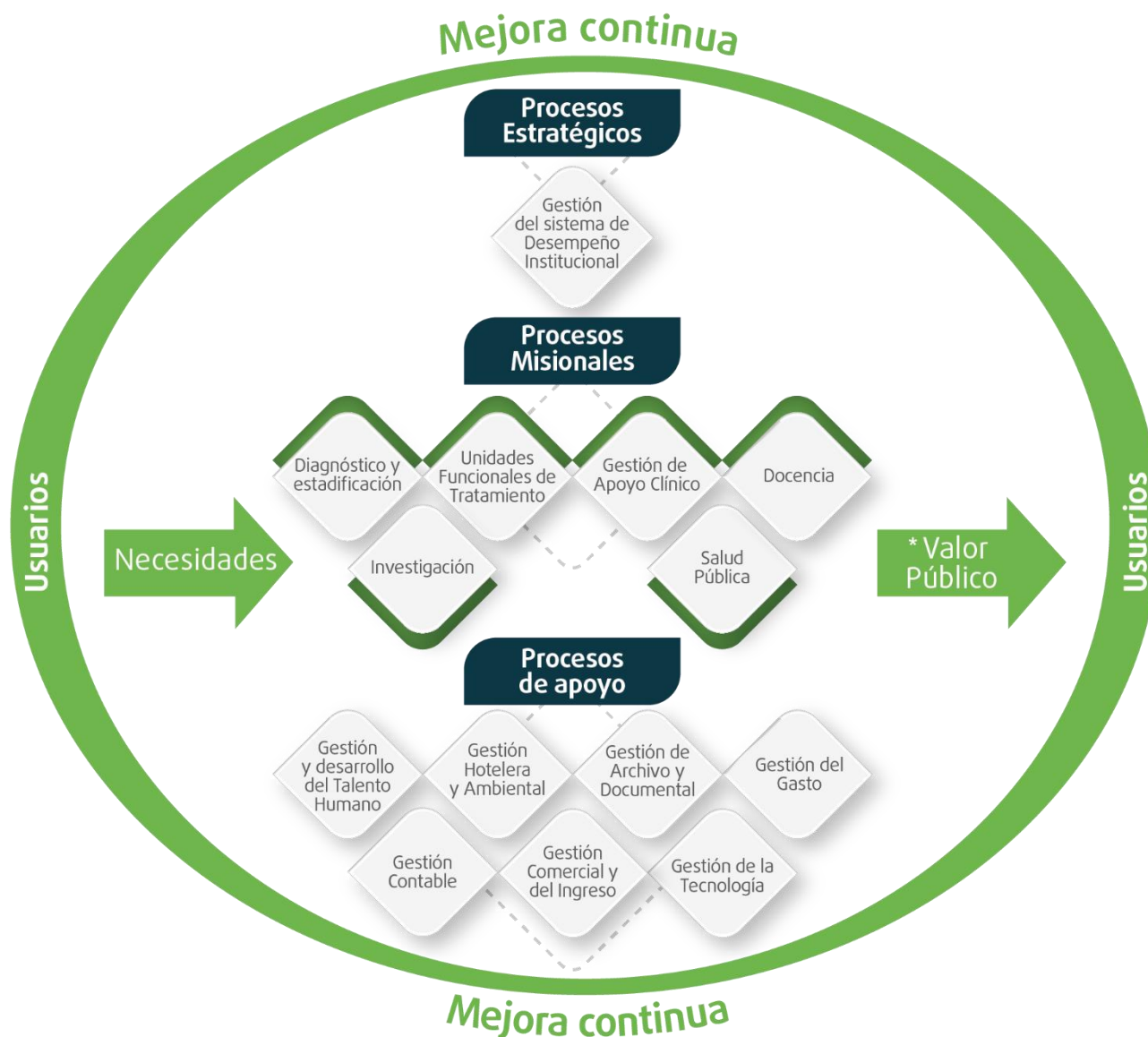


Transparencia:
Cero corrupción.



Compromiso:
Con el Plan de Desarrollo.

Mapa de procesos



**Procesos
Estratégicos**

1

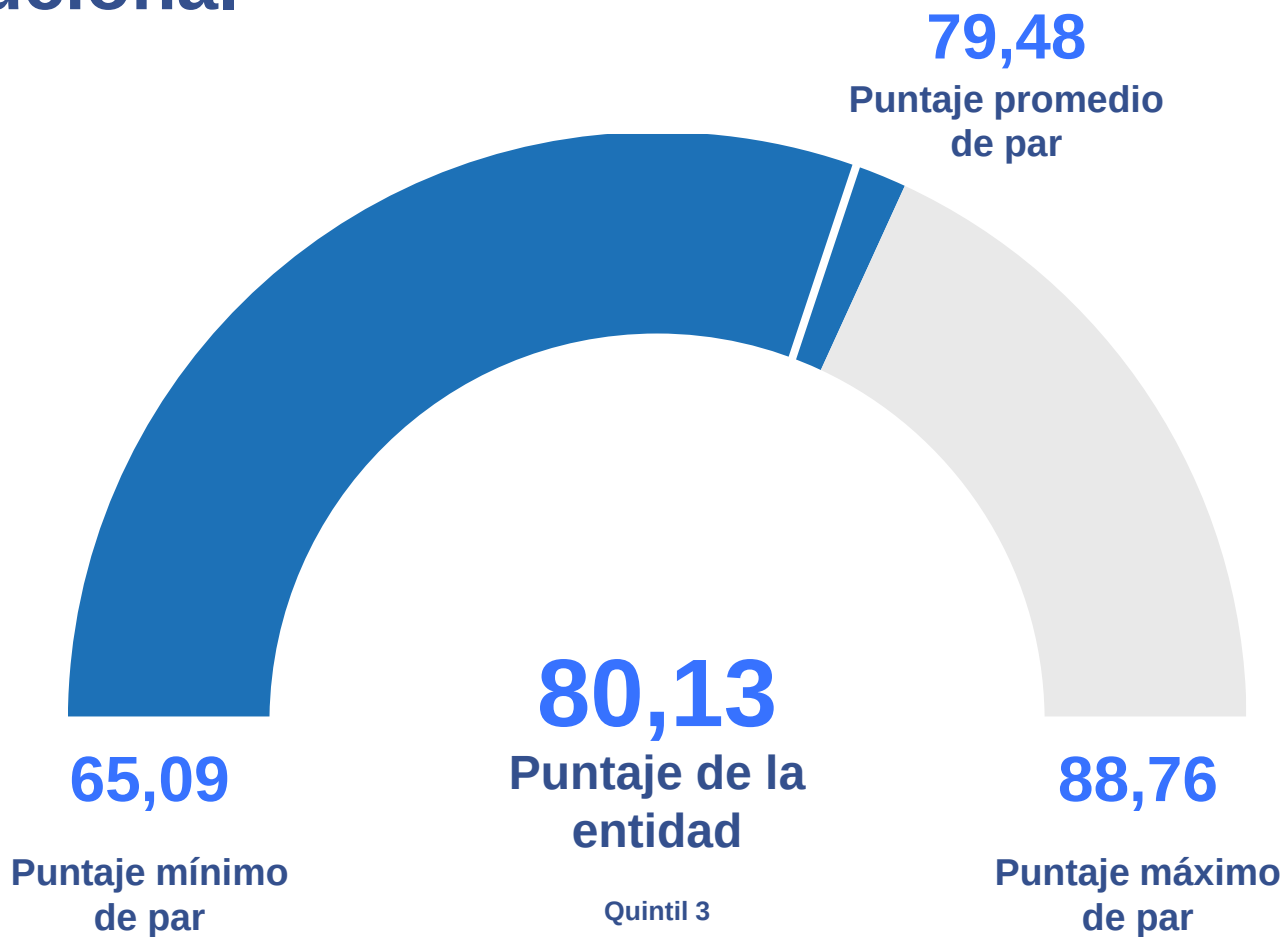
**Procesos
Misionales**

6

**Procesos de
apoyo**

7

Resultados generales de desempeño institucional



*Resultado 2017. FURAG

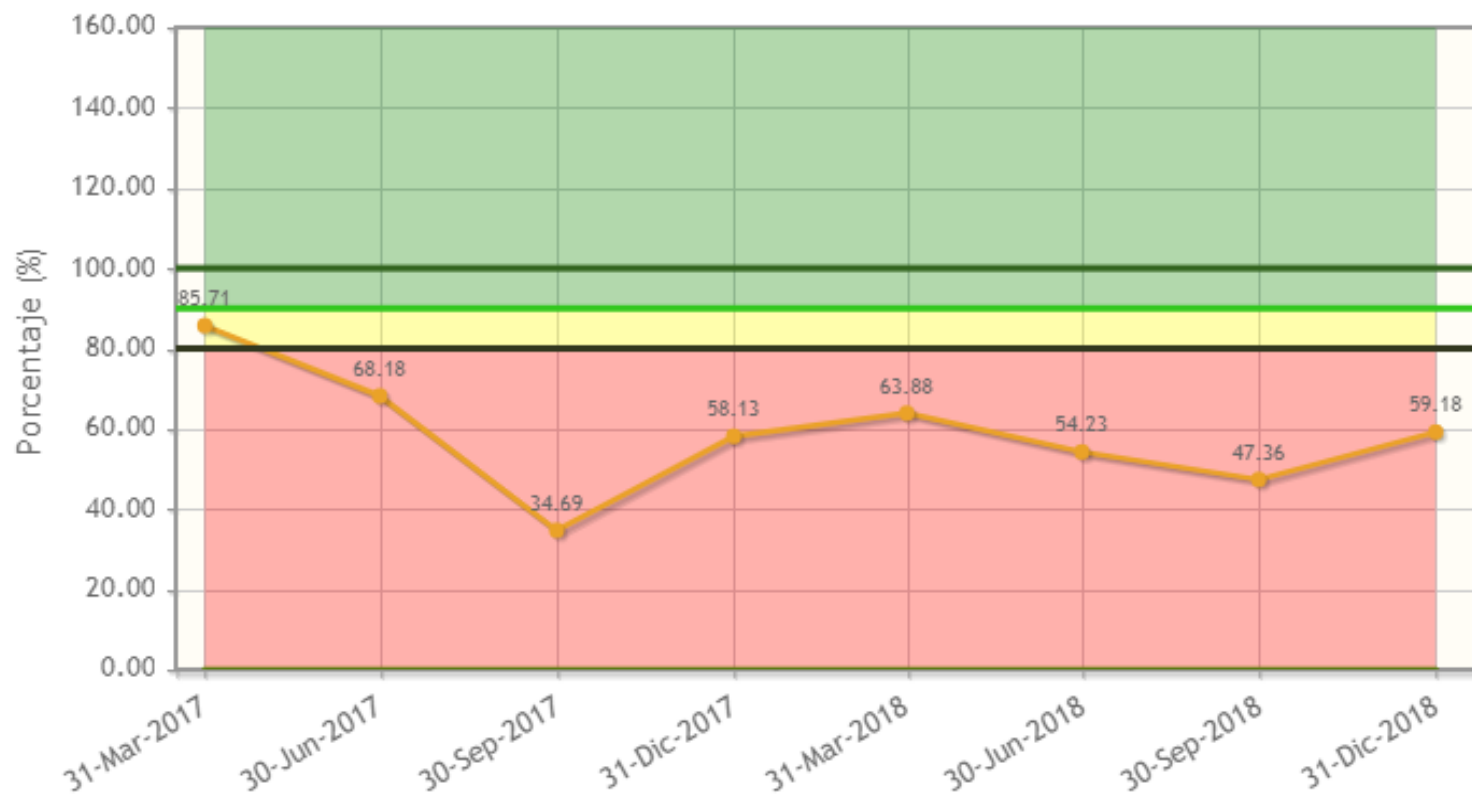
Transparencia en al gestión pública



Plan Anticorrupción y
de atención al
ciudadano **93.7%**
cumplimiento

- 100% gestión del riesgo de corrupción
- 100% Rendición de cuentas
- 100% racionalización de trámites
- 100% atención al ciudadano
- 77.8% transparencia y acceso a la información pública

Acciones de mejora cerradas



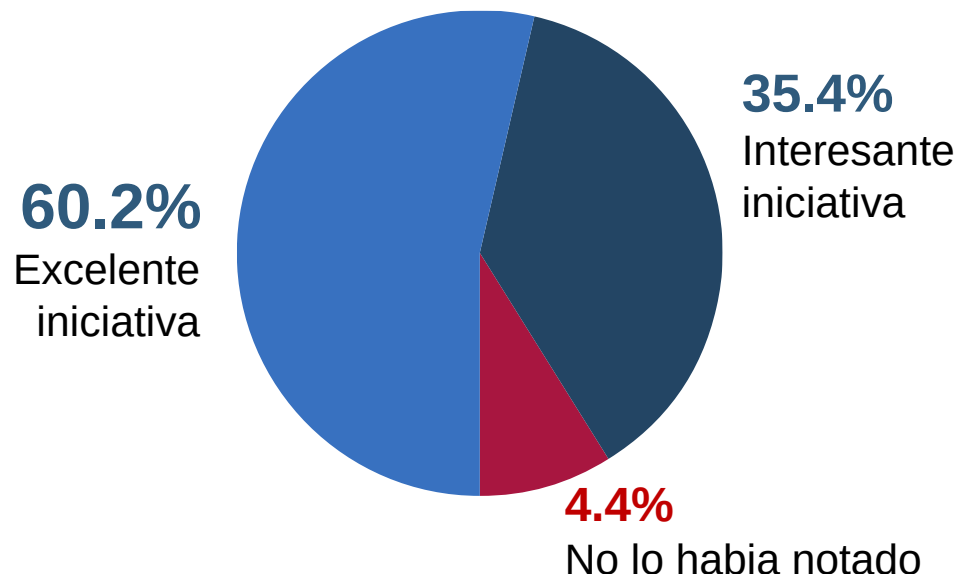
58%

2017

59%

2018

Resultados de la encuesta de percepción y valoración del canal Vida y Cáncer



 **En televisión**

Cada 15 días
Domingos **1:00 p.m.**

 **En radio**

Todos los miércoles
12:00 m.

RCN Radio Red 970 AM

Resultados de atención y valoración de lo que se publica en las pantallas

70.2%
*Estaba **muy atento** a las pantallas*

74.3%
Información muy valiosa

63.3%
Se entiende fácilmente

75%
Muy útil

Premio Nacional de Alta Gerencia



Modelo de productividad que mejora la prestación de servicios de salud a los pacientes con cáncer.

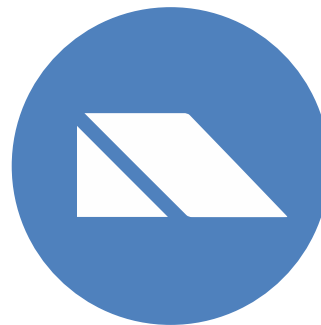
El reconocimiento, que destaca las **buenas prácticas que promueven el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a través de la excelencia pública**, fue entregado por el presidente Iván Duque en la Casa de Nariño el 11 de diciembre de 2018.



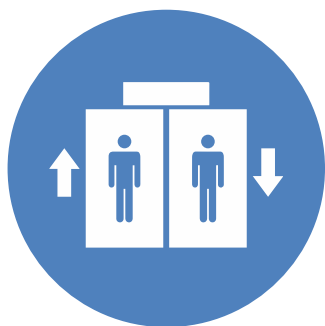
Observaciones estructurales de habilitación



Lavamanos



Inclinación de las rampas



Ascensor en el
edificio administrativo

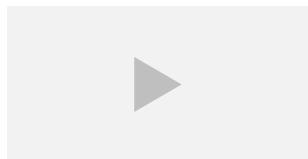
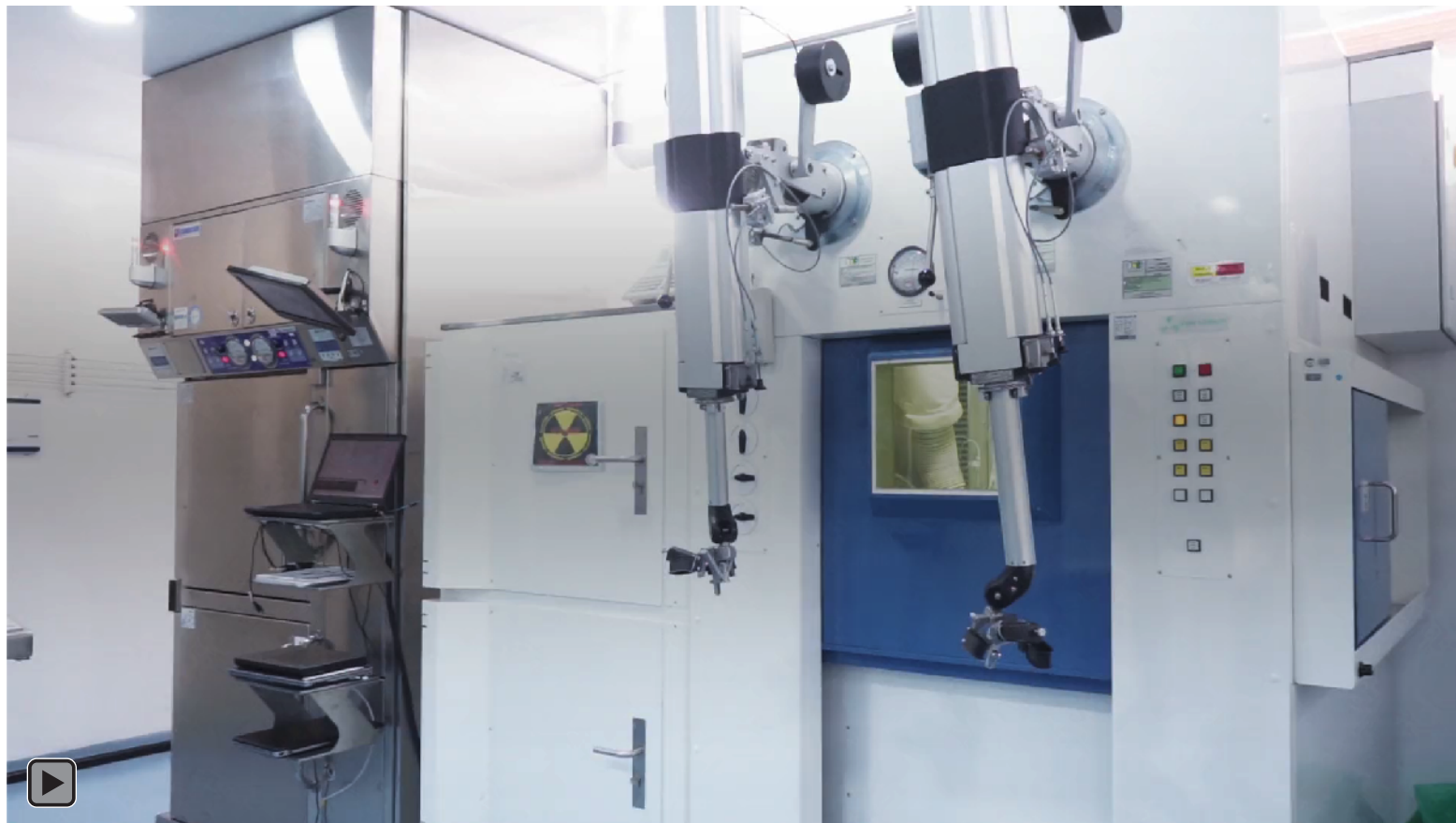


Accesibilidad de
discapacitados a los baños

02. Investigación

Esperanza Peña Torres

Subdirección General de Investigación, Vigilancia
Epidemiológica, Promoción y Prevención.



Líneas de investigación

8

Epidemiología
descriptiva

Diagnóstico y
tratamiento

Biología del cáncer
(mecanismos
moleculares)

Aspectos
psicosociales del
cáncer

Generar el conocimiento
necesario con el objetivo
de contribuir al
**control del cáncer
en Colombia**

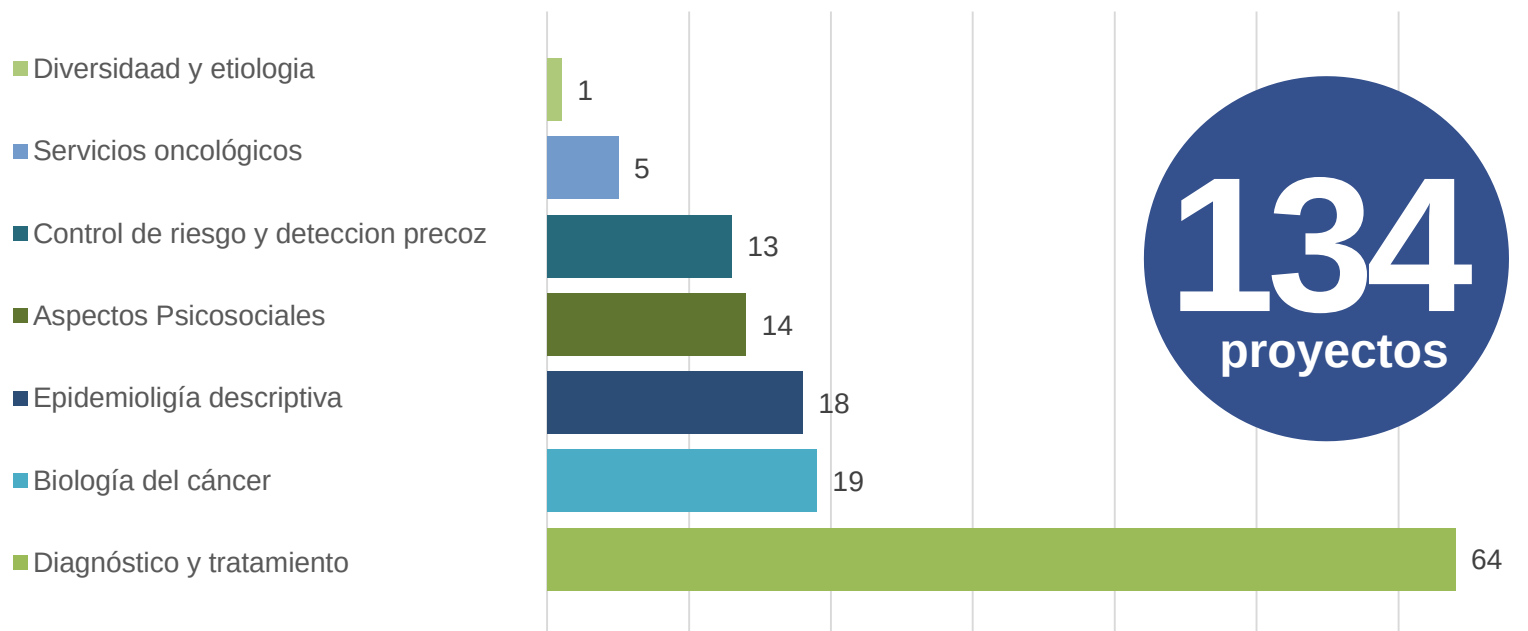
Control del riesgo y
detección temprana
del cáncer

Diversidad y etiología
del cáncer

Servicios oncológicos

Actuar político y
cáncer

Proyectos de investigación en curso por línea de investigación INC 2018



Estudios Extra institucionales 2018			
Tipo Proyecto	Nuevos	Años anteriores	Total
Estudios con la industria farmacéutica	11	18	29
SWOG	2	2	4
IAEA	1		1
Universidades y Otros convenios	2	25	27
Total	16 (26%)	45 (74%)	61

Grupos de investigación reconocidos

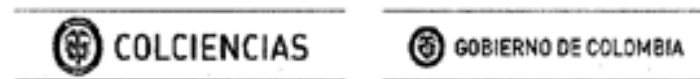


CÓDIGO DE GRUPO	NOMBRE DEL GRUPO	LÍDER DEL GRUPO	INSTITUCIONES QUE LO AVALAN	GRUPO RECONOCIDO	GRUPO INSCRITO PARA MEDICIÓN	CLASIFICACIÓN DEL GRUPO
COL0008629	GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN BIOLOGÍA DEL CÁNCER	ALBA LUCÍA CÓMBITA ROJAS	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Si	A1
COL0028444	INVESTIGACIONES CLÍNICAS EN CÁNCER	RICARDO SÁNCHEZ PEDRAZA	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.; UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - OFICIAL	✓	Si	B
COL0031243	SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA DEL CÁNCER	CONSTANZA PARDO RAMOS	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Si	C
COL0124155	GREICAH - GRUPO EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN CÁNCER Y ALTERACIONES HEMATOLOGICAS	SONIA ISABEL CUERVO MALDONADO	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.; UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - OFICIAL	✓	Si	C
COL0125528	CLÍNICA DE SENO Y TEJIDOS BLANDOS INC	JAVIER ANGEL ARISTIZABAL	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Si	C
COL0131033	PATOLOGÍA ONCOLÓGICA INC	NATALIA OLAYA MORALES	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Si	C
COL0159802	GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN RADIOBIOLOGÍA CLÍNICA, MOLECULAR Y CELULAR	PABLO MORENO ACOSTA	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Si	C

Convocatoria Nacional para el Reconocimiento y Medición de Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y para el Reconocimiento de Investigadores del SNCTel. 2017 // Resultado de análisis para la medición de grupos de investigación Convocatoria 2017.

<http://www.colciencias.gov.co/convocatorias/investigacion/convocatoria-nacional-para-el-reconocimiento-y-medicion-grupos>

Reconocimiento de actores



0515
RESOLUCIÓN No. DE 2018

29 MAYO 2018

Por la cual se reconoce un Centro de Investigación.

**EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA
E INNOVACION –COLCIENCIAS**

En ejercicio de las facultades establecidas en la Ley 1286 de 2009, la Resolución 1473 de 2016 y la Resolución 0492 de 2018, y

Que conforme a lo anterior, el Director General de COLCIENCIAS y la Dirección de Fomento a la Investigación, establecen que se encuentran cumplidos por parte del INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E., los presupuestos técnicos para ser reconocido como Centro de Investigación.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. Reconocer como Centro de Investigación al INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E. con NIT 899.999.092-7, por un periodo de cinco (5) años.

Producción científica en investigación

Tipo de publicación	2015	2016	2017	2018
Artículos publicados en revistas internacionales	10	15	12	7
Artículos publicados en revistas nacionales	33	9	7	22
Libros	1	4	3	6
Boletines Electrónicos	0	16	15	11
Total Productos	44	44	37	46

Tipo de publicación	Número
Artículos aprobados	31
Artículos publicados	29
Capítulo de libros	6
Boletines electrónicos	11
Ponencias en eventos científicos	56
Total productos	133



Índice de publicaciones
por investigador
Anual - Índice

2017	2018
0,9	1,05

Revista Colombiana de Cancerología

			
Vol. 22. Núm. 1. Enero - Marzo 2018	Vol. 22. Núm. 2. Abril - Junio 2018	Vol. 22. Núm. 3. Julio - Septiembre 2018	Vol. 22. Núm. 4. Octubre - Diciembre 2018

Factor de impacto en
integración de conocimiento

2017	2018
2,55	3,11

Gestión de la inversión

Subdirección de Investigaciones

Total
2555
millones

Salud Pública



1103
millones
81%
ejecución

Investigaciones



1452
millones
93%
ejecución

03. Salud Pública

Esperanza Peña Torres

Subdirección General de Investigación, Vigilancia
Epidemiológica, Promoción y Prevención.

Programas de salud pública en el INC 2018



- Programa del sistema nacional de vigilancia epidemiológica del cáncer.
- Vigilancia y análisis de medios de comunicación, políticas públicas y legislación del control del cáncer y sus factores de riesgo.
- Comunicación pública para el control del cáncer.
- Programa de monitoreo de vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- Programa para la prevención y detección temprana del cáncer en Colombia.



Consulta de medicina general y especializada

1399
consultas

Consulta de medicina general y especialidades	Nº de pacientes
Medicina general primera vez	1038
Control de medicina general	122
Gastroenterología	10
Ginecología	8
Dermatología	183
Urología	10
Consulta seno y tejidos blandos	26
Mapeo de 1 y 2 lesiones	2



Tamización CPreD 2018

Exámenes de tamización

Exámenes de tamización	Nº de pacientes
Antígeno Prostático (PSA)	74
Test de sangre oculta (TSO)	174
Citología	130
Citología VPH	611
Colonoscopia	14
Endoscopia	63
Biopsia de piel	76
Biopsia de mama	74
Colposcopia	17
Ecografía de seno	147
Mamografía	115
Consejería de vida saludable	973
Total	2468

Diagnosticados con cáncer

Localización	No. de pacientes
Piel	13
Mama	11
Cuello uterino	3
Testículo	2
Recto	1
Tiroides	3
Próstata	3
Gástrico	2
Cabeza y cuello	1
Ganglio	1
Orofaringe	1
Total	41

Cursos presenciales CPreD - 2018



Centro de prevención y diagnóstico temprano | CPreD

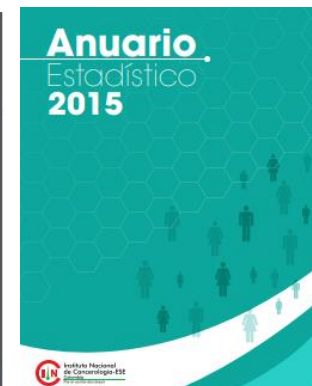
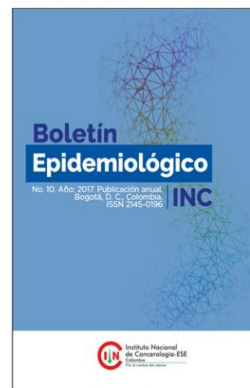
Premio otorgado por la embajada de Japón



**El INC, ganador de
convocatoria de recursos
de Japón.**

Febrero de 2018

Vigilancia epidemiológica del cáncer



(+571) 432 0160 | Fax: 334 1112



Vigilancia de políticas públicas y medios de comunicación



Influencia del INC en proyectos de Ley (PL) con actores clave, tomadores de decisiones

- PL 61/17 Senado “Ley Ana Cecilia Niño”.
- PL 167/17 Cámara de Representantes (regulación SEAN/SSSN).
- PL 134/17 Cámara de Representantes (Control de emisiones contaminantes móviles).
- PL 019/2017 Cámara de representantes (Control de obesidad).
- Proyecto de Acuerdo 430 de 2018 en el Concejo de Bogotá.
- Proyecto de acuerdo 399 de 2018 del Concejo de Bogotá.
- Proyecto de Acuerdo 416 de 2018 del Concejo de Bogotá.

Vigilancia de políticas públicas y medios de comunicación

• Comparte y apoya esta iniciativa •

#NoAsbestoNoCáncer
#ColombiaSinAsbesto

Lo que deberías saber sobre
ASBESTO
y su impacto en nuestra sociedad

El **asbesto** es un grupo de fibras y minerales usados para fabricar tejas, materiales textiles, envases médicos, frenos para vehículos, tanques de agua y tuberías.



¿Qué causa?

La exposición a esas fibras causa cánceres de **pulmón, laringe, ovario y mesotelioma**. También produce **asbestosis**.

GOBIERNO DE COLOMBIA

Instituto Nacional de Cancerología-ESE

Sabías que fumar...



Además:

El cigarrillo no solo le afecta a ti, sino a tu familia, tus mascotas y al medio ambiente.

www.cancer.gov.co

TABAQUISMO

El consumo de cigarrillo afecta a un **20%** de la población colombiana.

El humo de tabaco contiene **7000** químicos, **15** carcinógenos y **47** desechos químicos.

Se estima que para el año **2030** morirán **8 millones** de personas en el mundo a causa del tabaco, y que el **80%** de estas serán en países de ingresos bajos y medios como Colombia.

CIGARRILLO ELECTRÓNICO
Sistema electrónico de administración de nicotina (SEAN) y Sistema Electrónico Sin Nicotina (SESN).

La OMS advierte a los consumidores que el cigarrillo electrónico NO es un tratamiento seguro para quienes están intentando dejar de fumar.

En Colombia cada año mueren a causa del tabaco más de **220,000** personas, principalmente por:

Enfermedades	participan	OPC	Cáncer
Enfermedades	participan	OPC	Cáncer
12.5%	70,229	10,606	

GOBIERNO DE COLOMBIA

www.cancer.gov.co

La biblioteca pública del INC

NUEVA APP

Salud Pública los invita a descargar la APP

PUBLINC
Instituto Nacional de Cancerología

Para todos

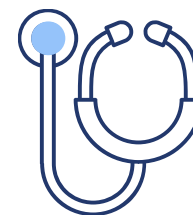
Disponible en el App Store

DISPONIBLE EN Google Play



Salud Pública INC

Caseta de Salud Pública en la Feria Internacional de la Salud

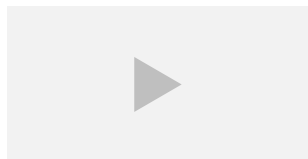


Participación
en **Meditech**
julio de 2018

04. Atención a pacientes y Docencia

Martha Helena García Fernández

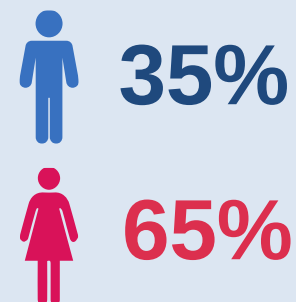
Subdirectora General de Atención Médica y Docencia (E)



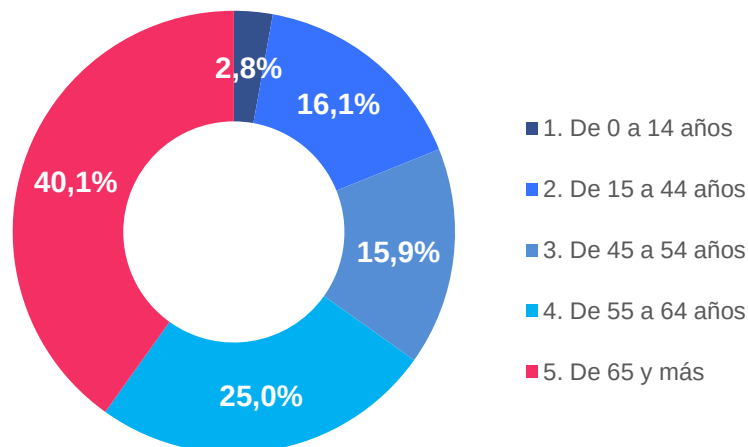
Caracterización de usuarios



Total pacientes por sexo



Pacientes por edad



Nuestra producción



Pacientes hospitalizados

2017	2018	Var.
9.590	11.642	21.4%



Sesiones de radioterapia

2017	2018	Var.
41.297	39.355	- 4.7%



Pacientes atendidos en GAICA

2017	2018	Var.
10.489	11.454	9.2%



Sesiones de quimioterapia

2017	2018	Var.
16.408	17.155	4.5%



Pacientes atendidos en salas de cirugía

2017	2018	Var.
6.012	5.682	-5.4%



Pacientes atendidos en UCI's

2017	2018	Var.
1.013	1.089	7.5%



Pacientes atendidos en consulta externa

2017	2018	Var.
114.612	112.613	-1.7%

Distribución de requerimientos de PQRS



2017

2018

Queja

46%

37%

Agradecimientos

14%

35%

Sugerencias

34%

24%

Solicitud de la información

5%

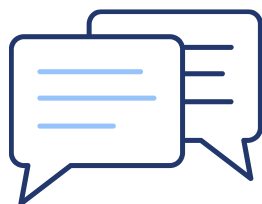
3%

Petición

1%

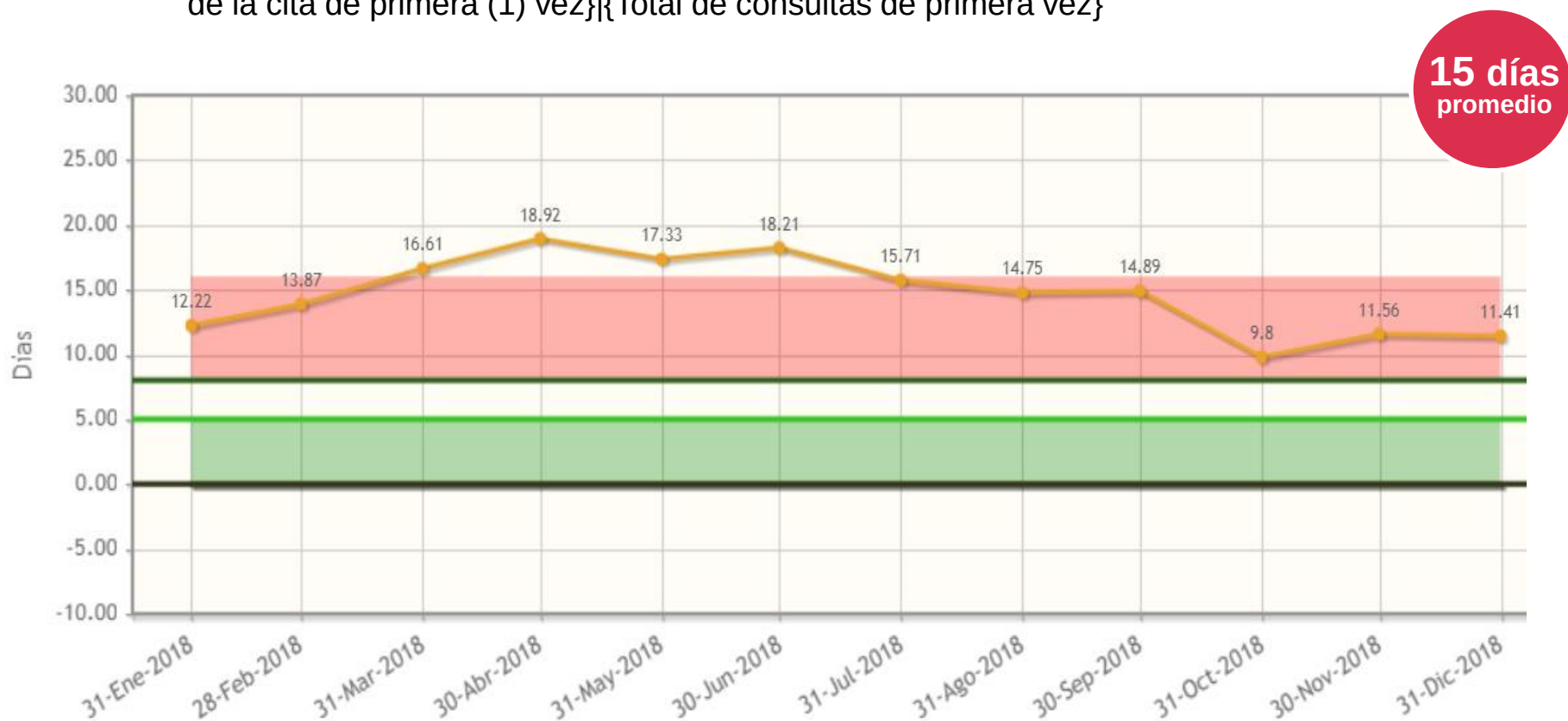
1%

Causas de quejas



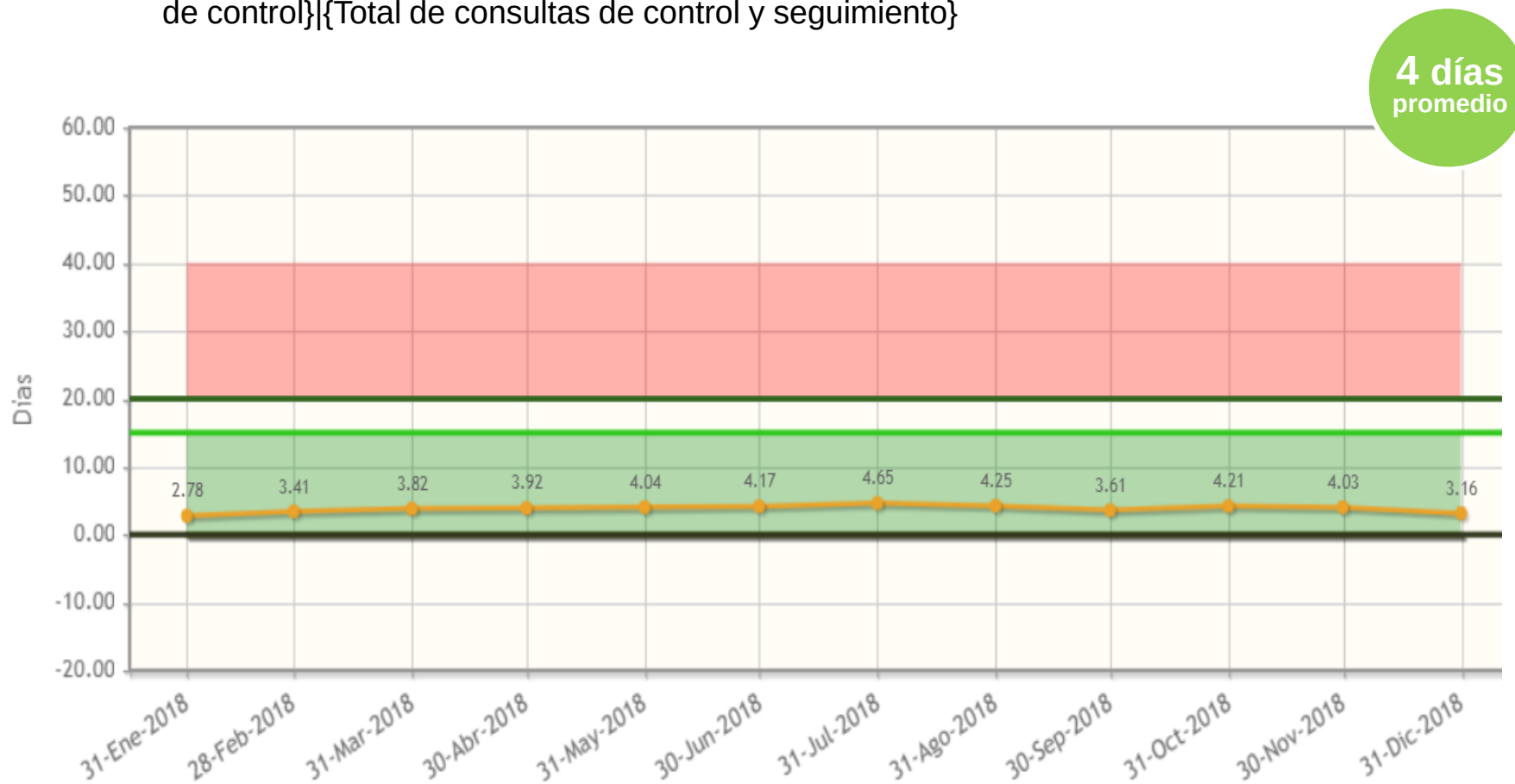
Oportunidad citas de primera vez

{Sumatoria de días entre la fecha de asignación y la fecha de solicitud de la cita de primera (1) vez}/{Total de consultas de primera vez}



Oportunidad citas de control y seguimiento

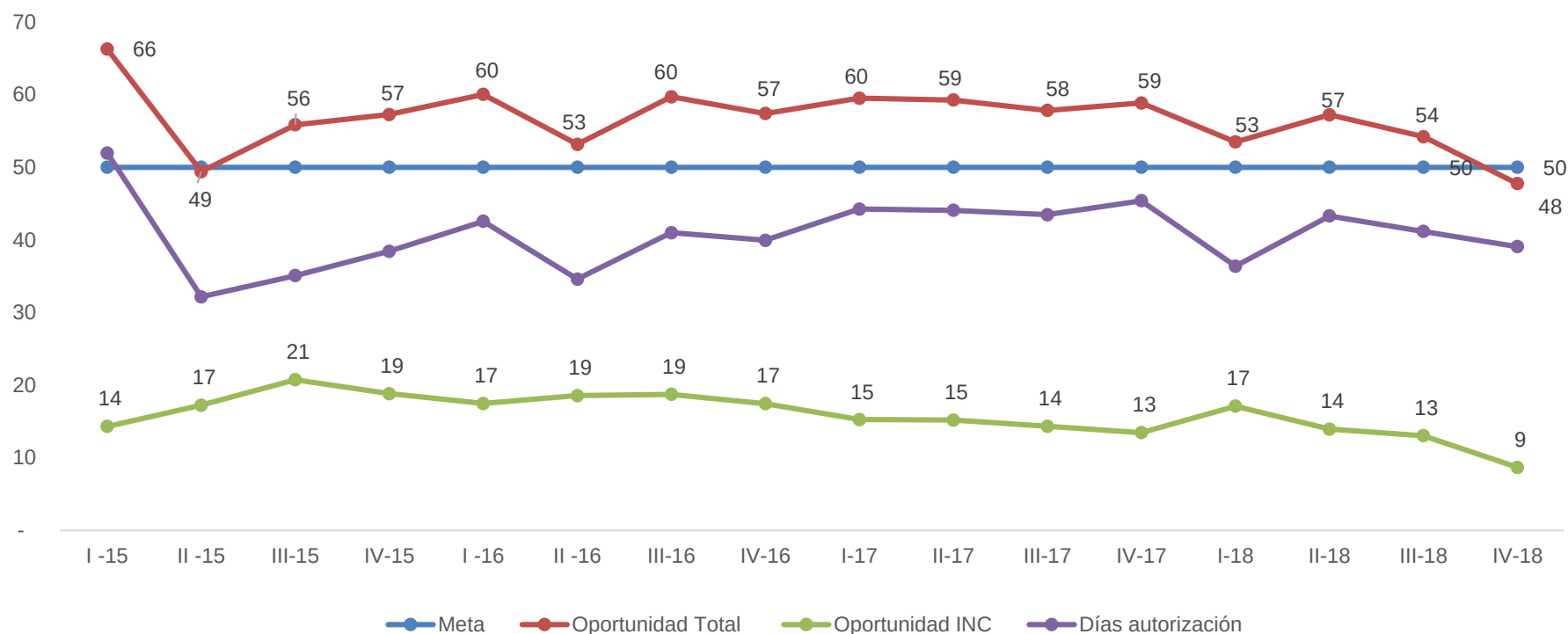
{Sumatoria de días entre la fecha de asignación y la **fecha deseada** para la cita de control}/{Total de consultas de control y seguimiento}



Oportunidad - A tiempo en el lugar requerido.

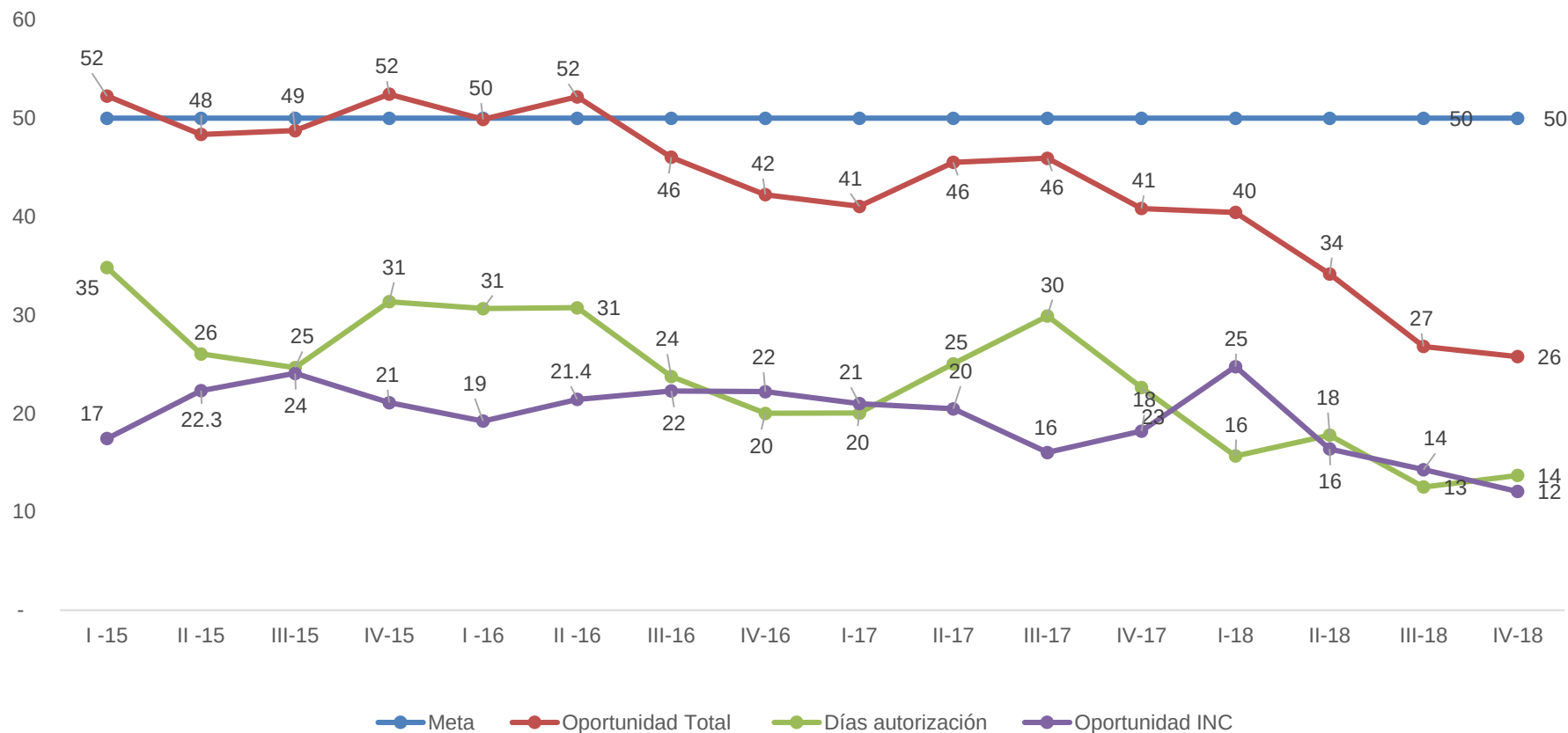
Oportunidad inicio de tratamiento institucional

54 días
total



Oportunidad inicio de tratamiento Radioterapia

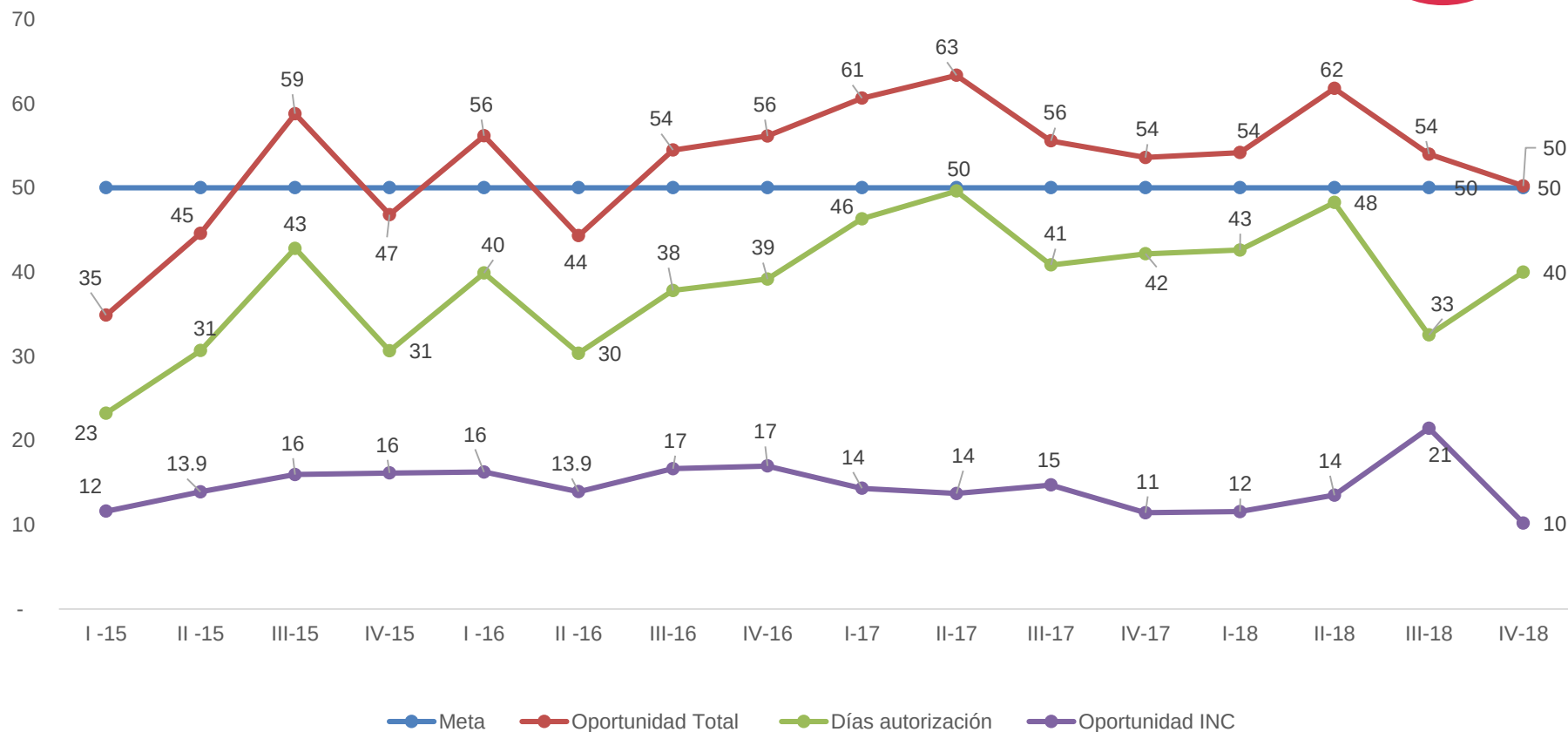
33 días
total



Oportunidad - A tiempo en el lugar requerido.

Oportunidad inicio de tratamiento Quimioterapia

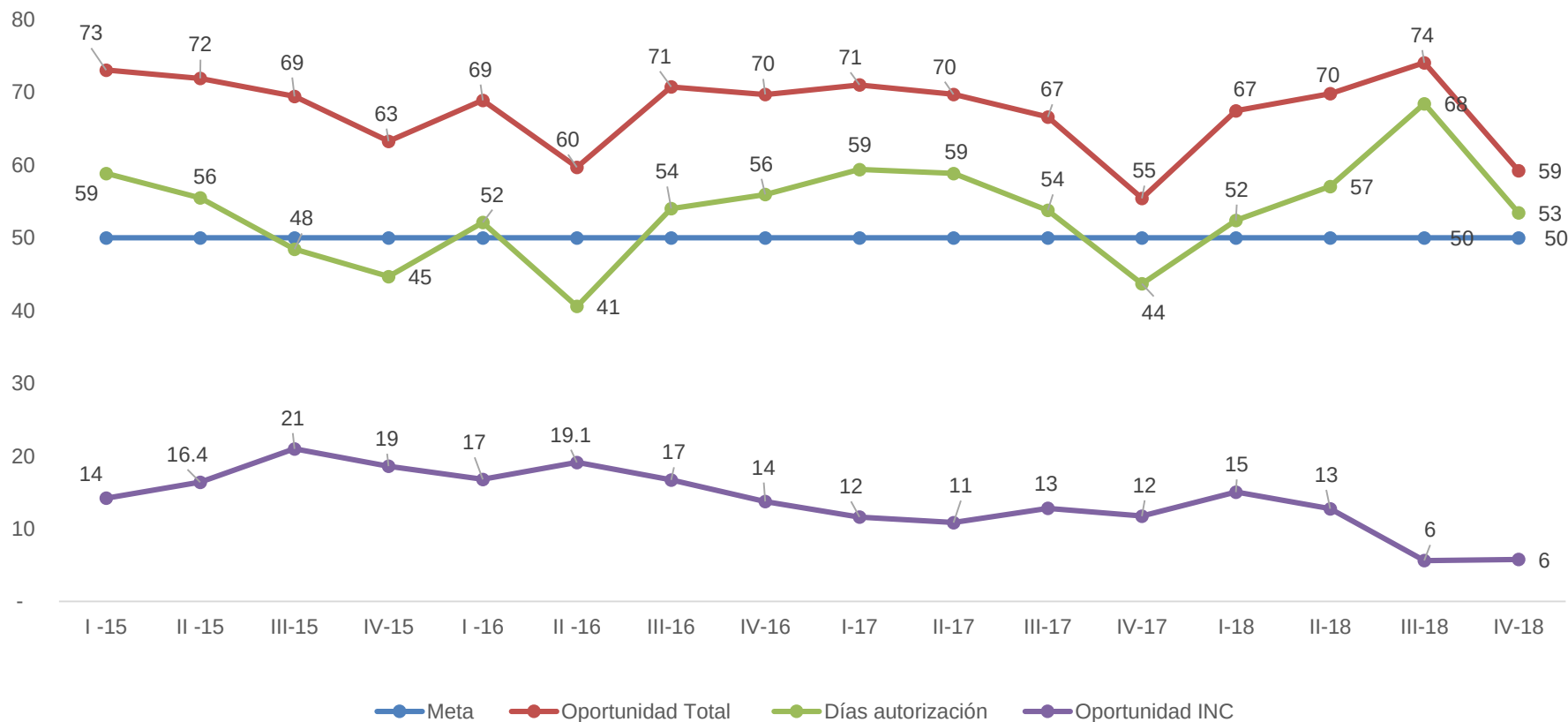
56 días
total



Oportunidad - A tiempo en el lugar requerido.

Oportunidad inicio de tratamiento Cirugía

68 días
total



Oportunidad - A tiempo en el lugar requerido.

Satisfacción de nuestros usuarios pacientes



94.1%

2017

94.6%

2018

Fallos de tutelas



2017

1100

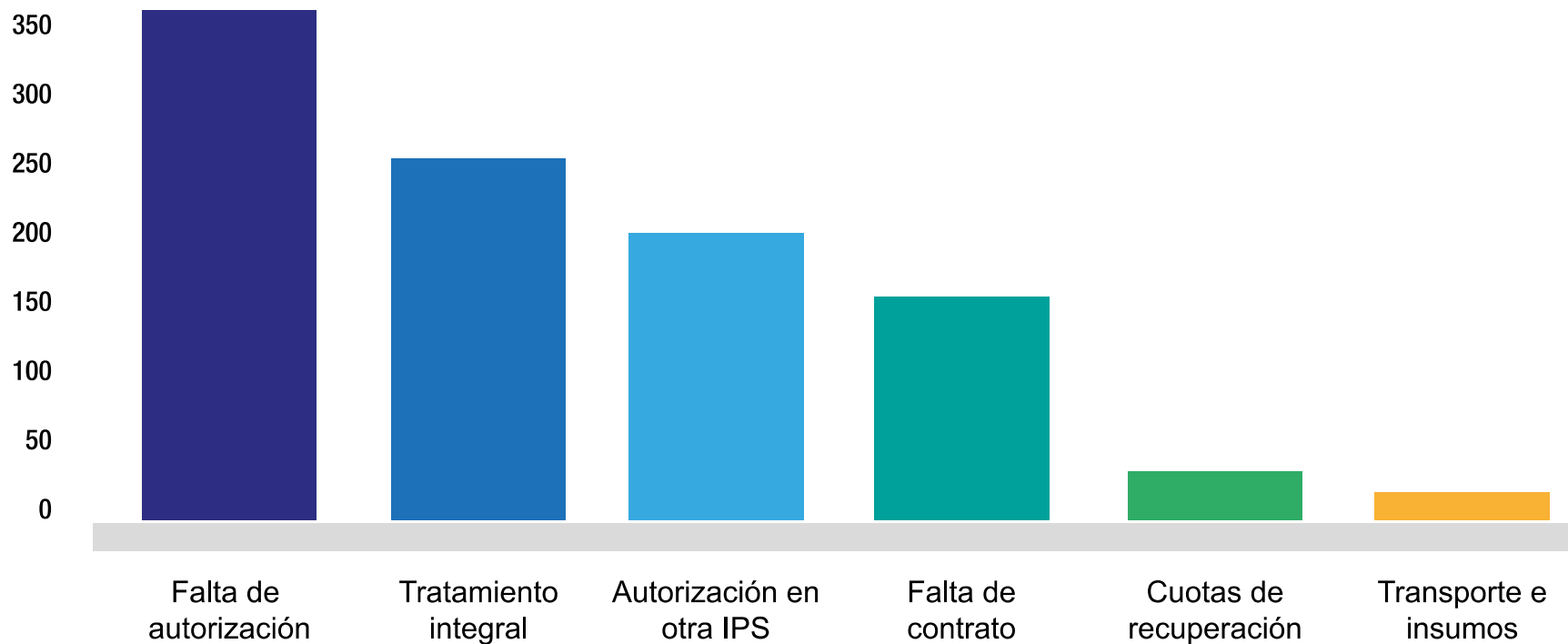
Tutelas Nuevas

2018

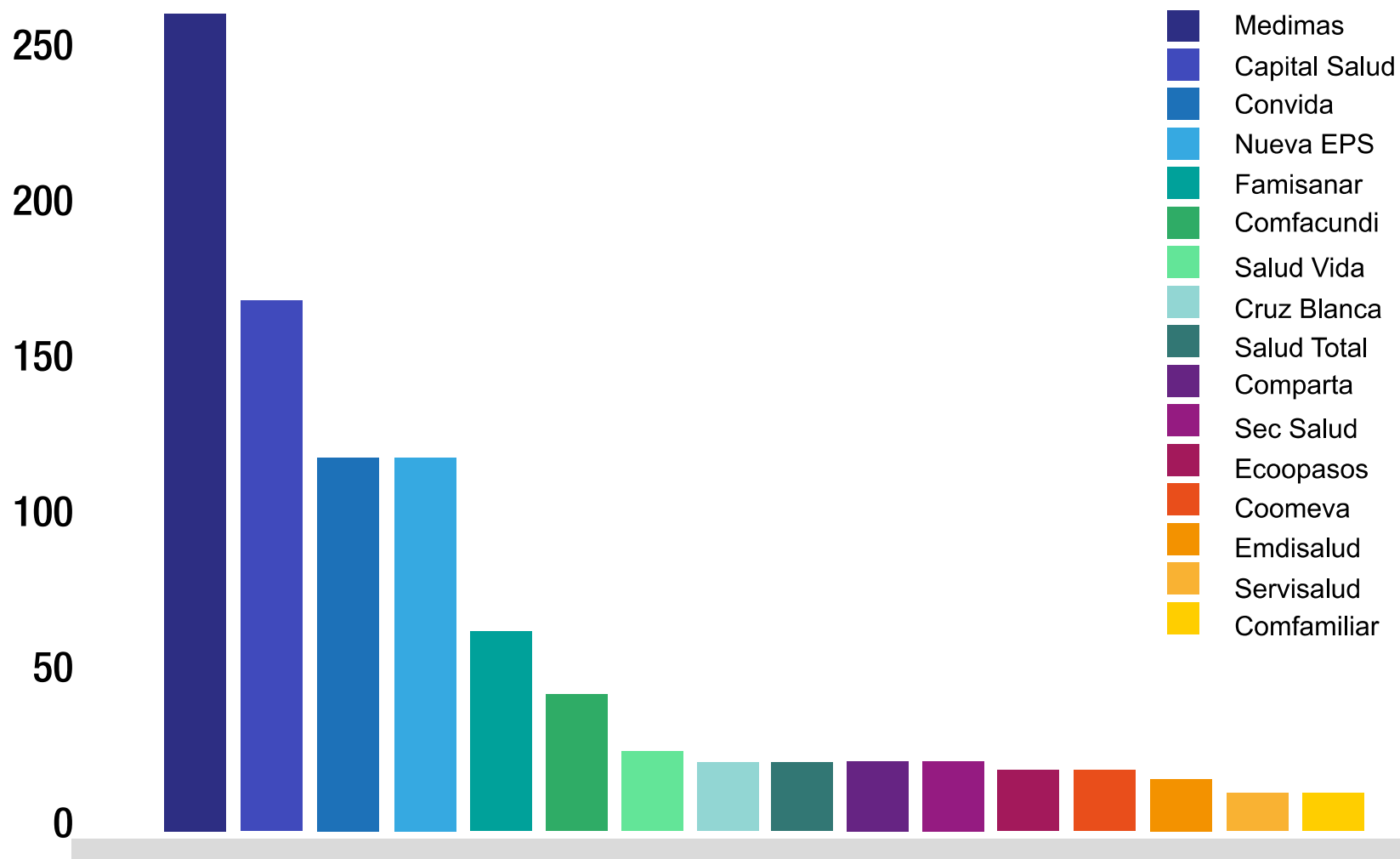
1007

Tutelas Nuevas

Causas más relevantes de tutelas 2018



Tutelas por entidades 2018





Número de tutelas presentadas

en las que el Instituto Nacional de Cancerología ESE
fue vinculado de alguna forma

2017

Tutelas presentadas **1100**

Tutelas atendidas **1100**

Tutelas a favor del INC **1093**

Tutelas en contra del INC **7**

2018

Tutelas presentadas **1007**

Tutelas atendidas **1007**

Tutelas a favor del INC **1004**

Tutelas en contra del INC **03**

Mecanismos de atención prioritaria o preferencial



El Instituto cuenta con un manual atención al ciudadano para el paciente y su familia en donde se encuentran los lineamientos para la atención a los usuarios en condición de discapacidad.



Existe un punto para asignación de citas a los usuarios: Adulto mayor, madres gestantes, madres con niños en brazos y discapacidad.

Asociaciones de usuarios vigentes

1.000

usuarios

ASUFINC

Asociación de usuarios familiares
y pacientes del Instituto Nacional
de Cancerología

53

usuarios

CORPUINC

Corporación integral de usuarios
del Instituto Nacional
de Cancerología

80

usuarios

ASUINC

Asociación de usuarios
del Instituto Nacional
de Cancerología

Trabajo en equipo del INC, las asociaciones de usuarios y demás instancias de participación



- Programa de educación del INC, derechos y deberes de pacientes y procesos desde admisiones.
- Presentación del centro de educación para el paciente y su familia.
- Programa de pacientes sobrevivientes de cáncer.
- Información proceso de solicitud de citas medicas.
- Programa de Navegadoras.
- Nuevo proceso de ingreso al INC.
- Presentación de Call center
- Atención a las inquietudes presentadas.
- Socializar los resultados de seguimientos a las inasistencias.

Responsabilidad social

Es la responsabilidad del INC ante los impactos que sus decisiones o actividades ocasionan en la sociedad y el medioambiente, se lleva a cabo mediante:



Salud Pública

Sistema de información en cáncer: incidencia y mortalidad en cáncer. Herramientas de comunicación para la educación de la ciudadanía.



Rendición de cuentas

Desarrollo administrativo, informe de control interno, preguntas y respuestas de la ciudadanía, evaluación y cierre de la audiencia.



Docencia e investigación

Formación e investigación para el control del cáncer.



Protección al ambiente físico

Ahorro de energía, control de residuos radioactivos y ahorro de agua.



Atención a a pacientes

Subsidiamos albergues para pacientes, financiamos aula educativa institucional, contamos con programas de educación al paciente y su familia (Cuidando a cuidadores), de acompañamiento al paciente (paciente superviviente).



Transparencia y comportamiento ético

Plan de anticorrupción, atención al ciudadano, comité de ética, principios y valores.

MIPRES



05. Sostenibilidad

Juan José Pérez Acevedo

Subdirector General de Gestión Administrativa y
Financiera

Contratación con EPS a diciembre de 2018 por cantidad, régimen y valor



41
Contratos
\$206.333

15
contratos

+

11
contratos

+

3
Contratos

+

12
contratos

Régimen subsidiado,
\$103.079

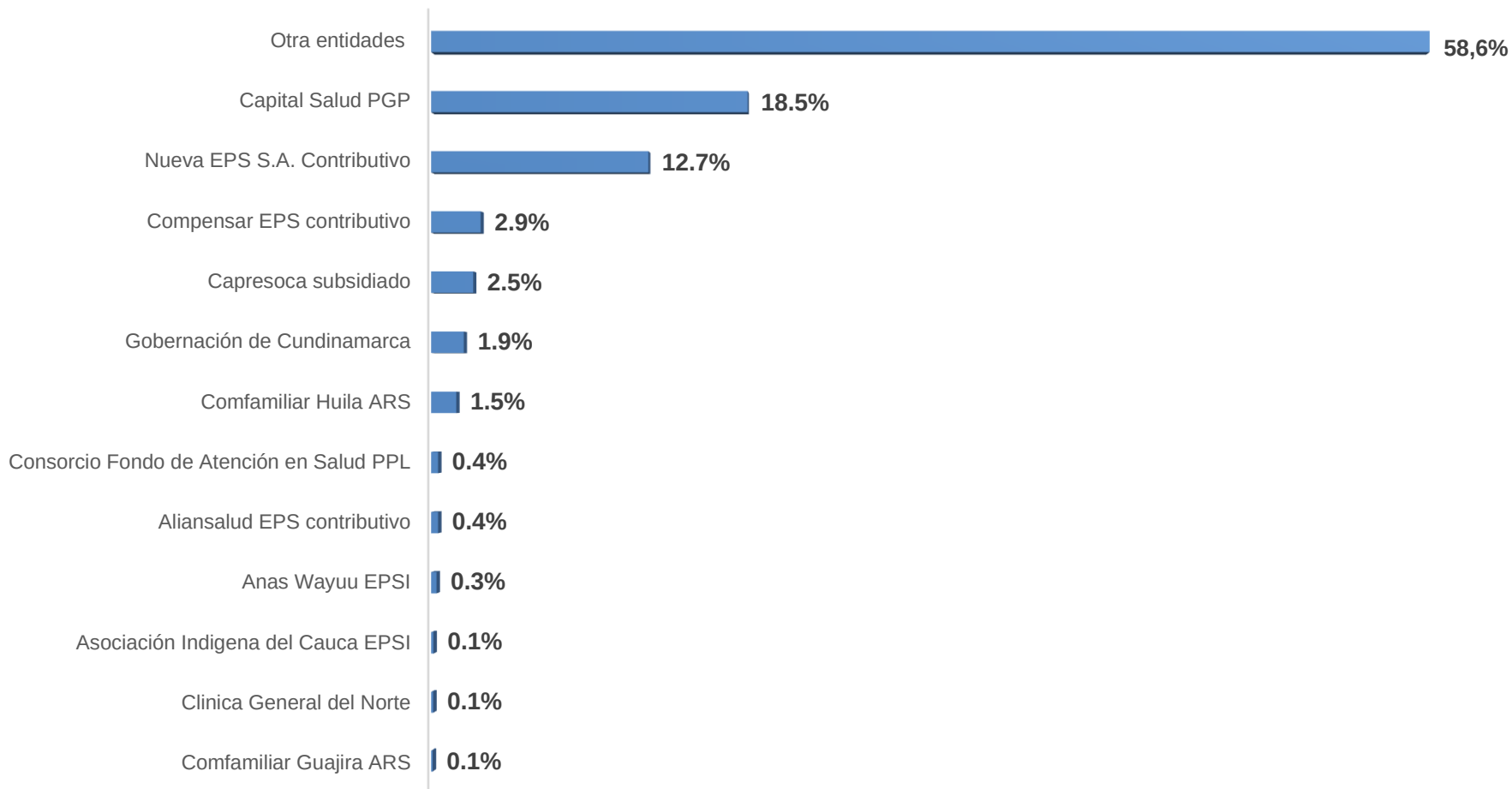
Régimen contributivo
\$ 82.221

Entes territoriales
\$8.734

Régimen especial
\$12.298

Cifras en millones

Participación de aseguradoras ventas 2018





Gestión de la inversión



Infraestructura

8.664

Millones

83%
ejecución



Tecnología

12.449

Millones

91%
ejecución



Salud Pública

1.103

Millones

81%
ejecución



Investigaciones

1.049

Millones

91%
ejecución



Mejoramiento continuo

4.628

Millones

51%
ejecución



Gestión contractual de bienes y servicios



84%

Del valor total de la
contratación es pública

404
Convocatorias Públicas
\$194.720



249
Invitaciones a cotizar
\$8.421



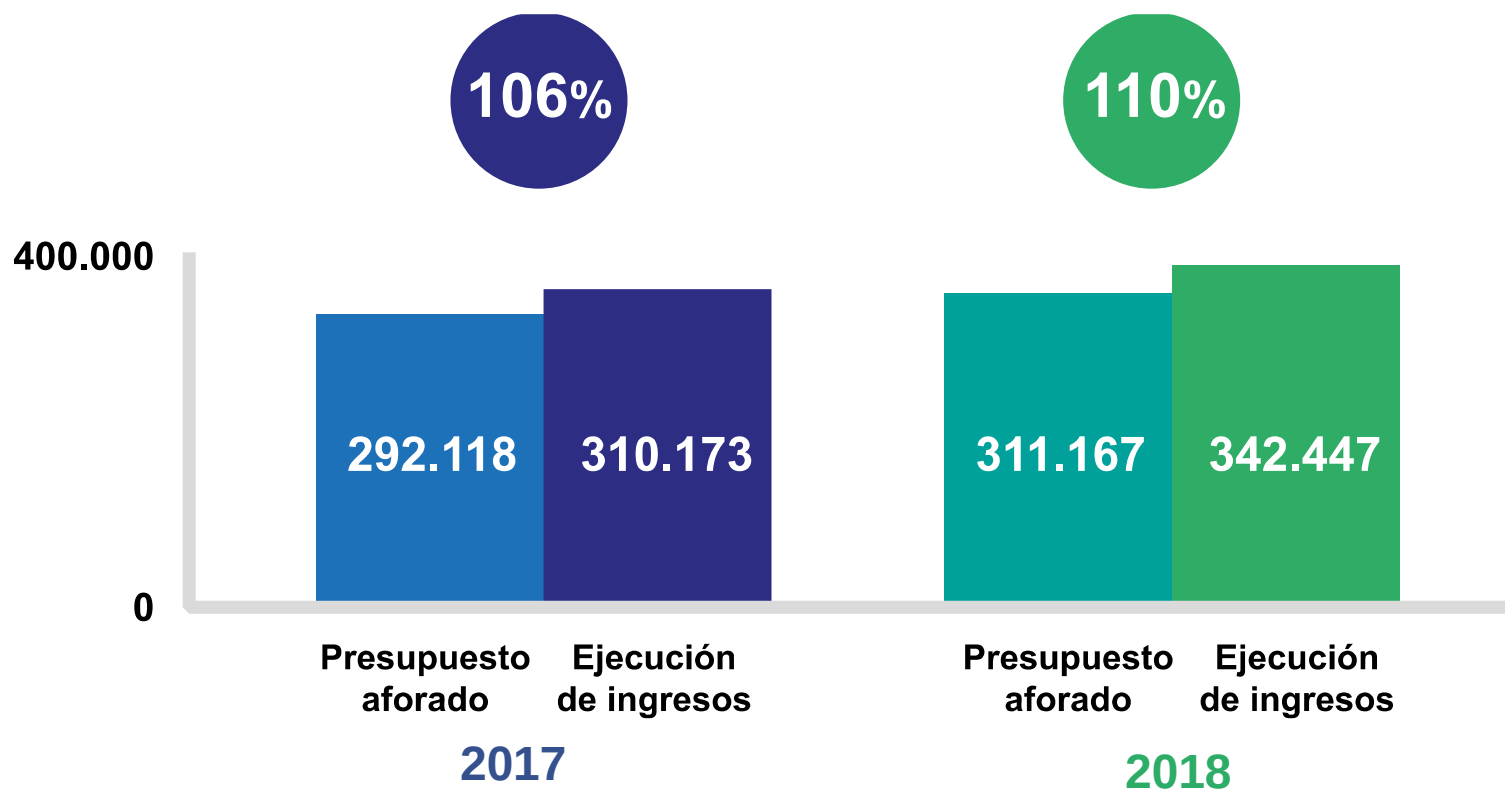
603
Contratación directa
\$27.020

Cifras en millones



Ejecución presupuestal de ingresos

Presupuesto de ingresos y ejecución 2017-2018 (\$millones)



Cuentas por pagar

\$6.693 millones

Cifras en millones



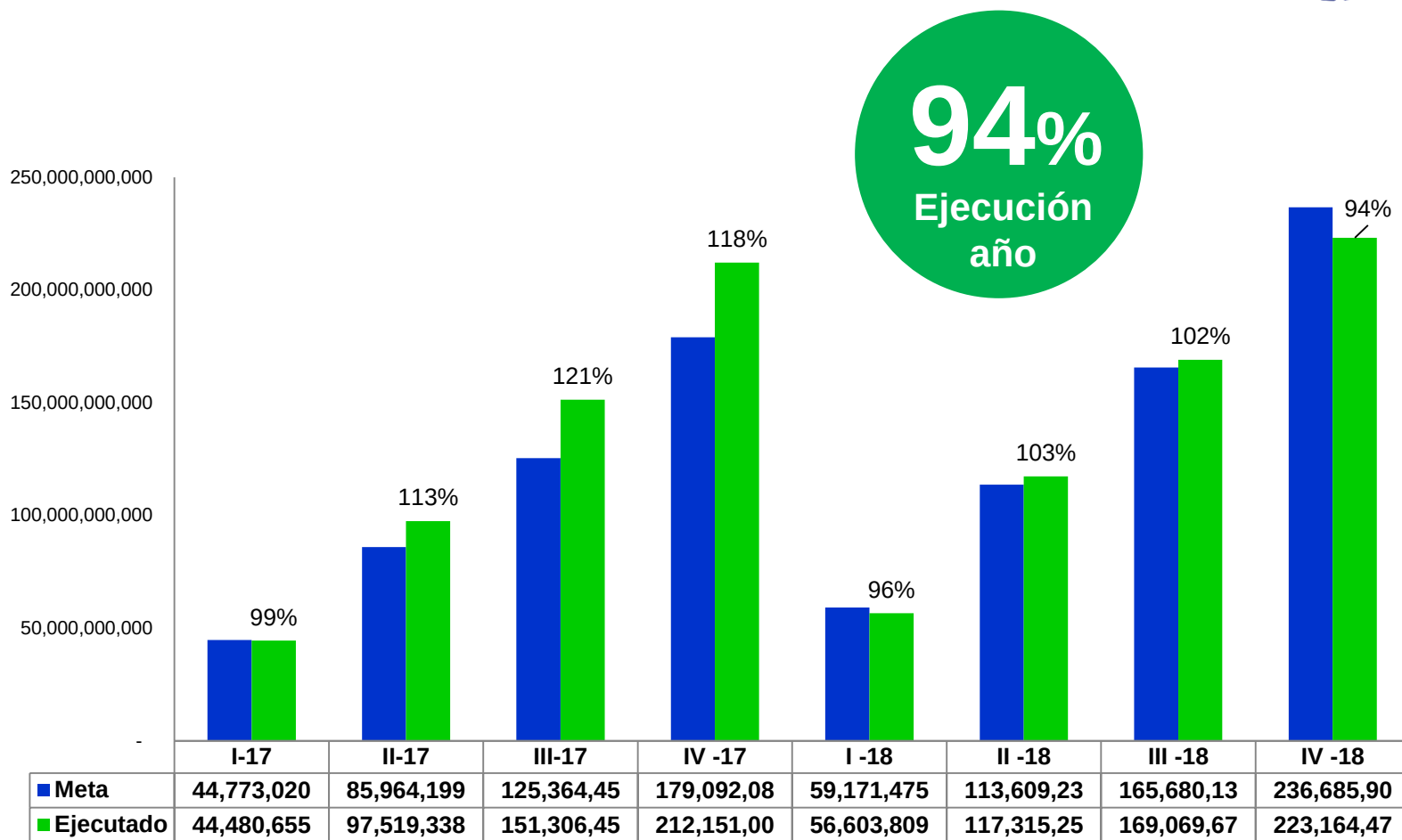
Cumplimiento en las metas de facturación 2017 - 2018



Cifras en millones



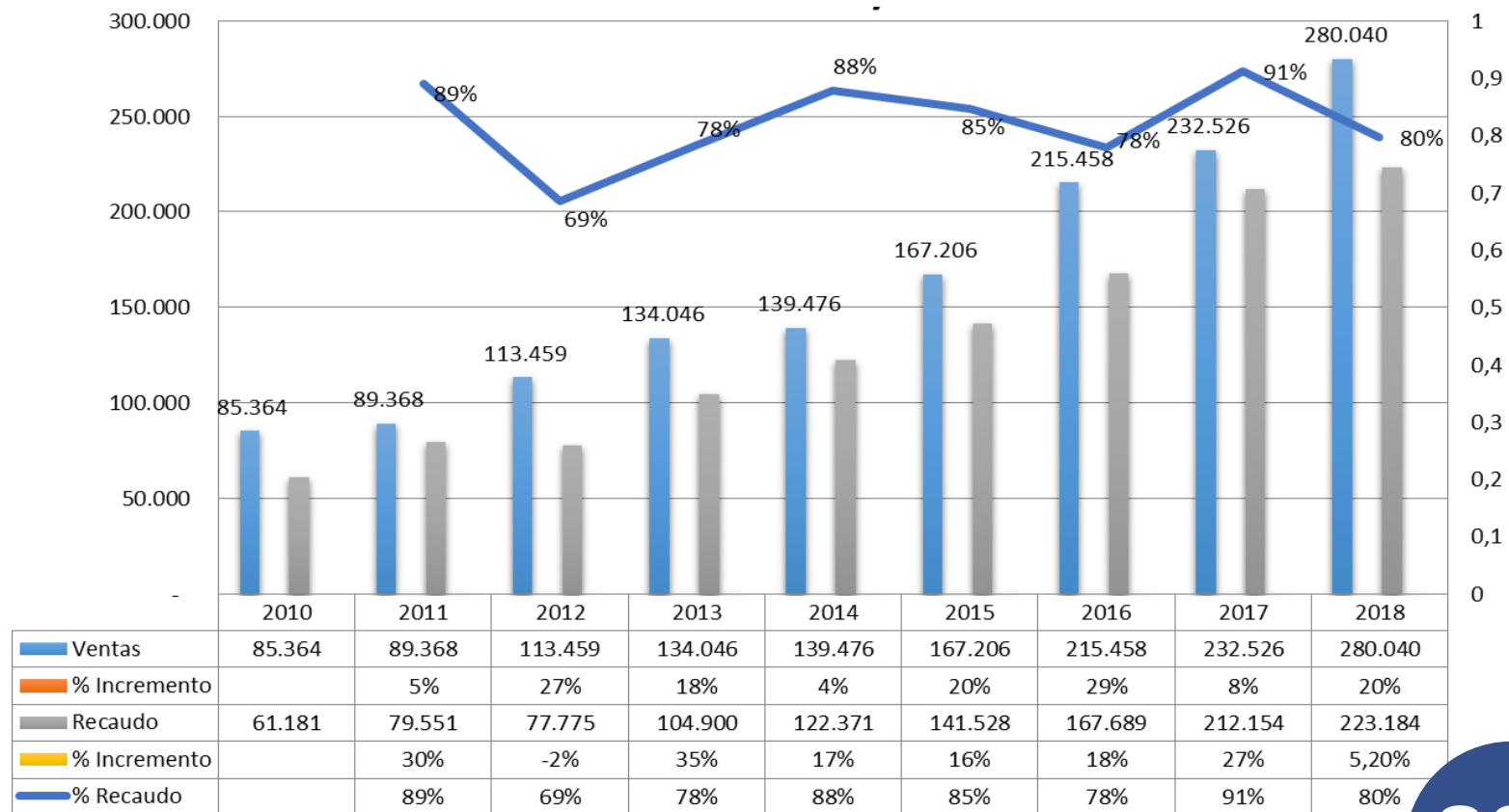
Cumplimiento acumulado en las metas de recaudo 2017-2018



Cifra en millones de pesos



Correlación ventas de salud y recaudo

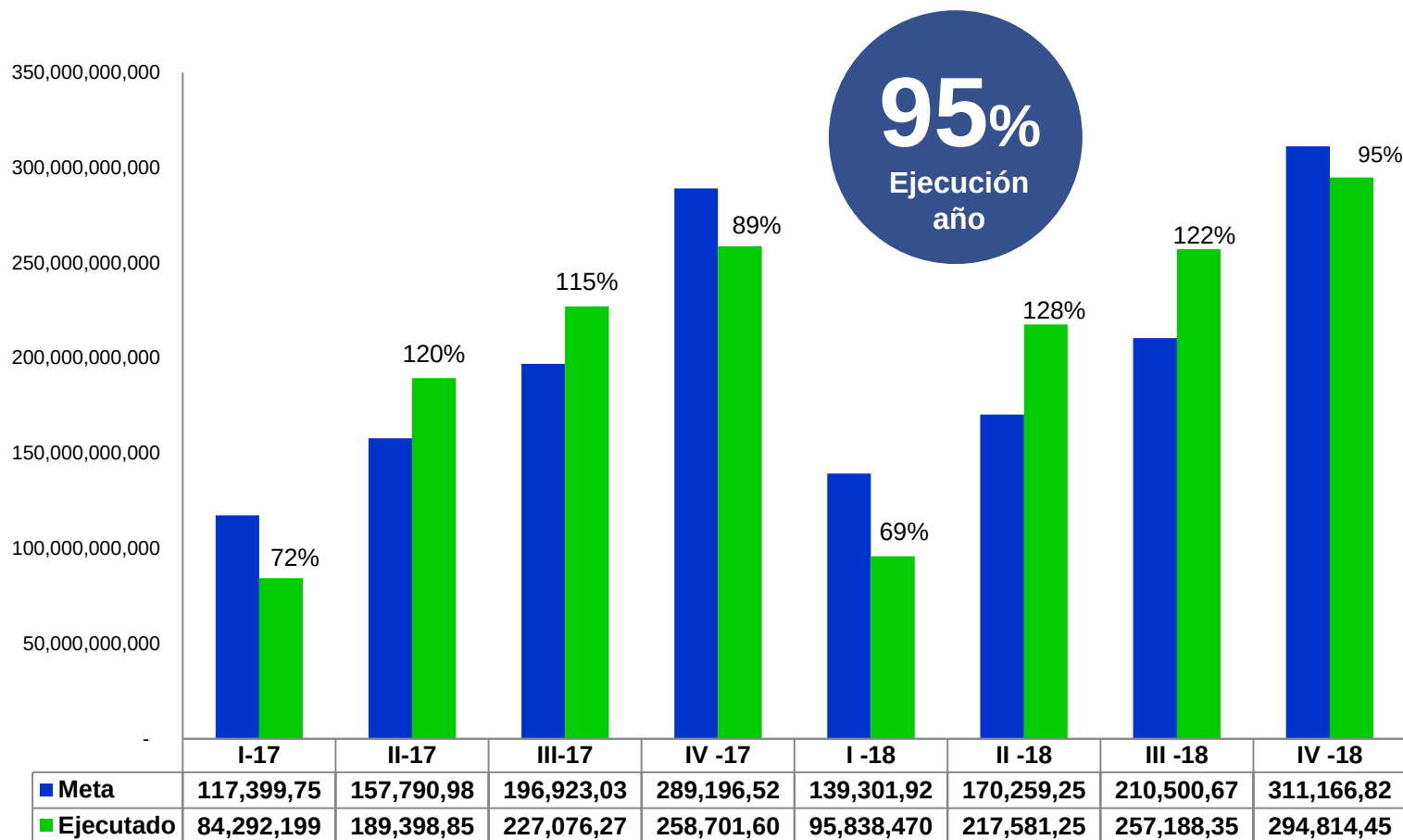


(Cifras en millones de pesos)

80%
Ejecución



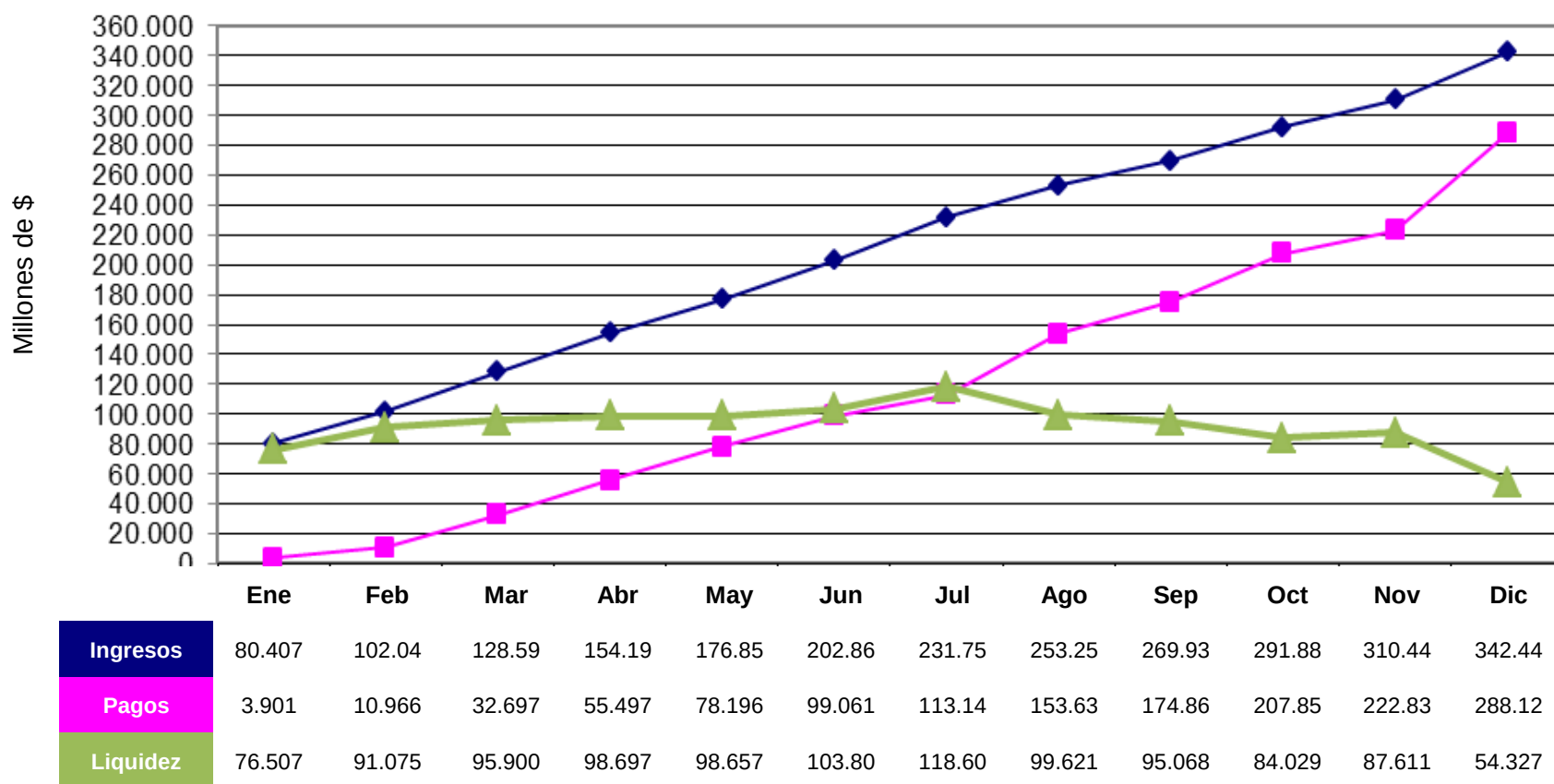
Cumplimiento en las metas de ejecución presupuestal de gasto



Cifra en millones de pesos



Liquidez de tesorería 2018





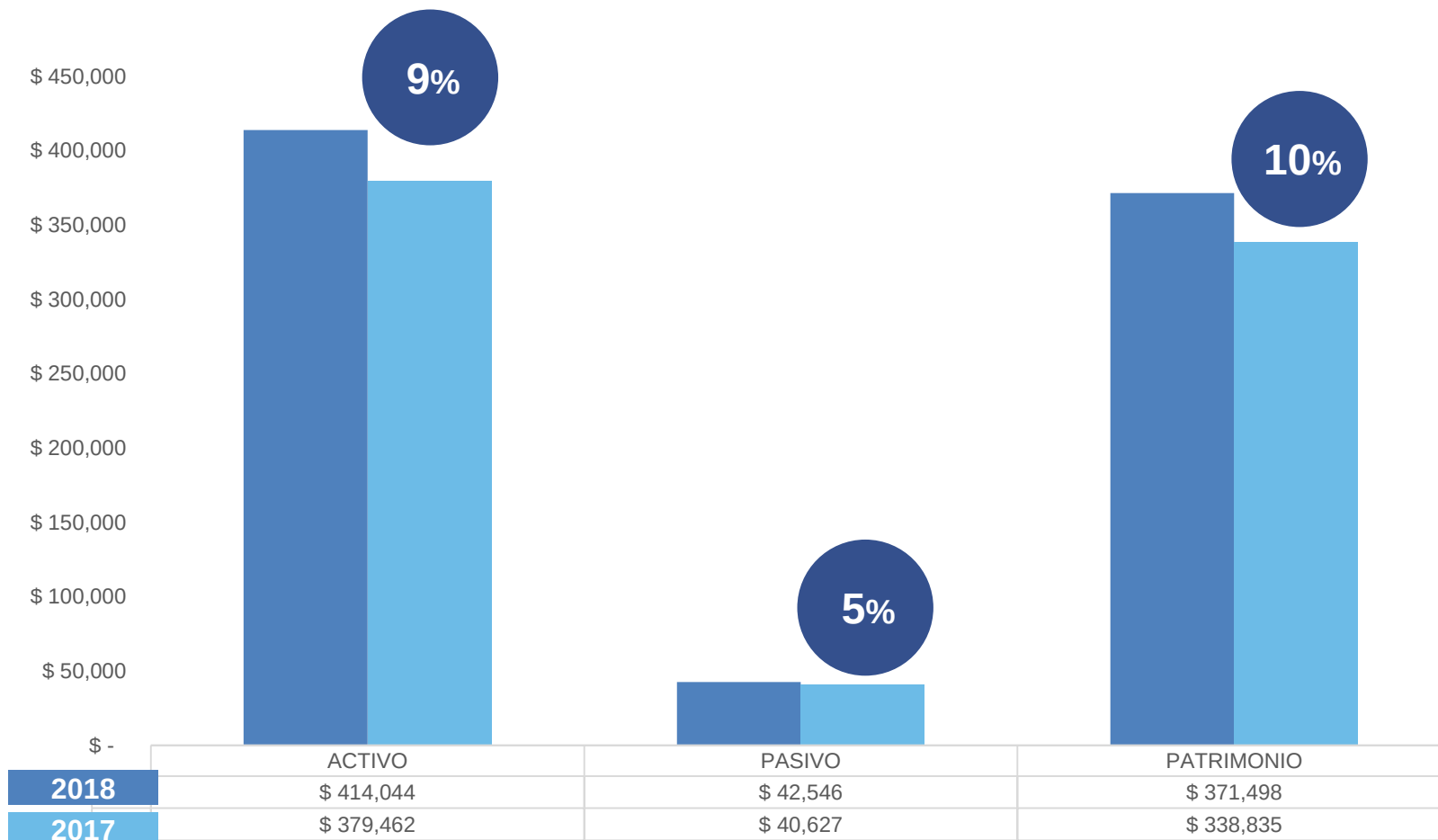
Gestión de riesgo financiero

Tipo de riesgo	Nombre del riesgo	Nueva evaluación después de controles
Cumplimiento	Inadecuado seguimiento a la ejecución de los contratos de bienes, servicios u obra.	Zona Riesgo Alta
Operativo	Errores en la designación de la modalidad, en elaboración o publicación de los términos de condiciones, o demoras en el inicio de los procesos de selección o declaratorias de desiertas.	Zona Riesgo Moderada
Corrupción	Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros ante errores o inconsistencias en el plan de necesidades y plan anual de adquisiciones del INC. Sobreestimación o subestimación de las necesidades de insumos de las dependencias, que pueden llegar a direccionar los procesos de selección para beneficio de un oferente.	Zona Riesgo Alta
Operativo	Demora en los cierres presupuestales de fin de año y apertura de la siguiente vigencia.	Zona Riesgo Alta
Operativo	Peculado por destinación.	Zona Riesgo Moderada
Corrupción	Realización de cobros indebidos al devolver los dineros a personas que no corresponden por concepto de prestación de servicios no realizados.	Zona Riesgo Moderada



Estados financieros

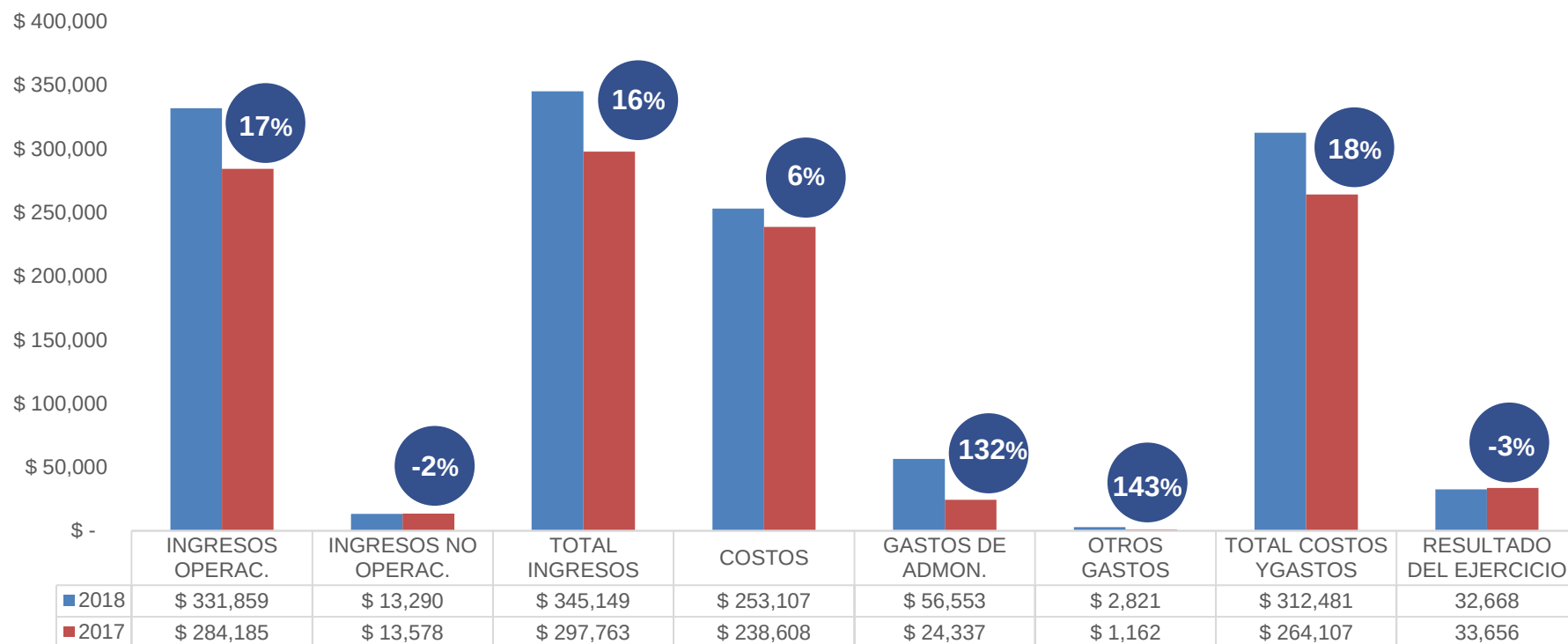
Estado de situación financiera individual





Estados financieros

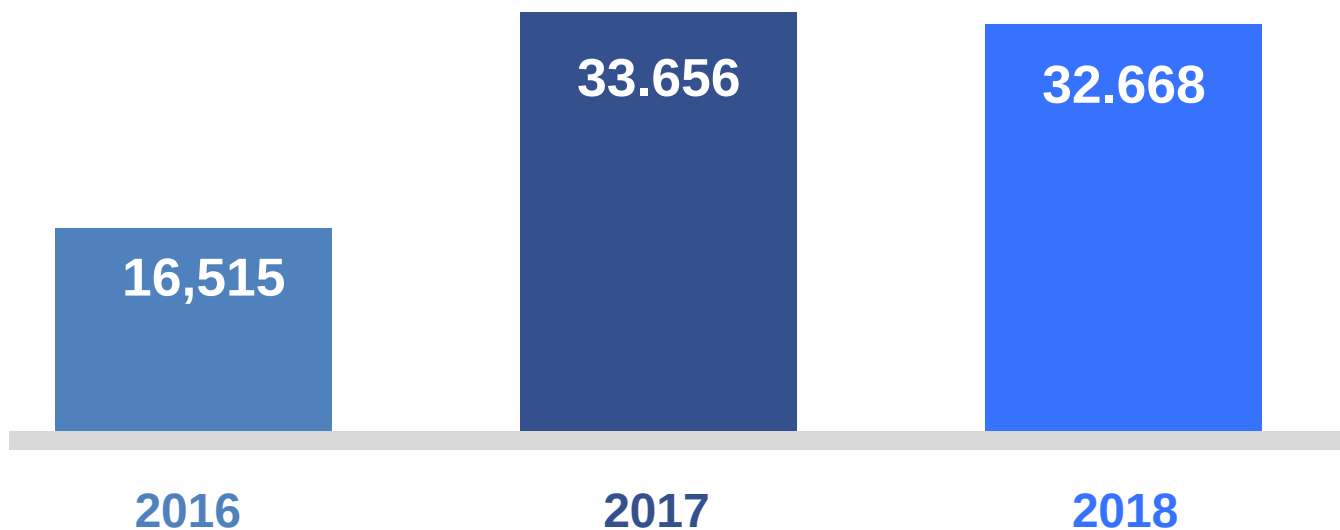
Estado de resultados integral al 31 diciembre de 2018





Estados financieros

Utilidad del ejercicio bajo NICSP
(millones de pesos)





Dictamen de revisoría fiscal



La revisoría Fiscal emite concepto sin salvedad a los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2018.

- Estado de Situación Financiera
 - Estado de Resultados Integral
 - Estado de Cambio en el Patrimonio
 - Estado de Flujo de Efectivo
-
- En sesión de Junta Directiva del día 20 de marzo de 2019, son aprobados



Pago Global Prospectivo

19%
de nuestra facturación



Pago global prospectivo es una nueva modalidad de contratación y prestación de servicios que tiene el Instituto. Los **pacientes** con diagnóstico confirmado de cáncer, **se atienden sin necesidad de autorización** y la aseguradora paga un valor estándar mensual que se puede ajustar según el número de casos, la severidad y el costos.

**A partir de 9 de septiembre de 2017
se inició esta modalidad con Capital Salud,
Régimen Subsidiado**

- Fortalecimiento comercial y contractual con las ERP
- Acompañamiento para la implementación MIPRES contributivo



Gestión de la tecnología biomédica

Inventario equipos biomédicos



1.865
Equipos biomédicos
propios



949
Equipos comodato

Macroproyecto

762

Total equipos
comprados

\$11,299,359,035

Presupuesto compra de equipos

Equipos adquiridos

46%

Renovación

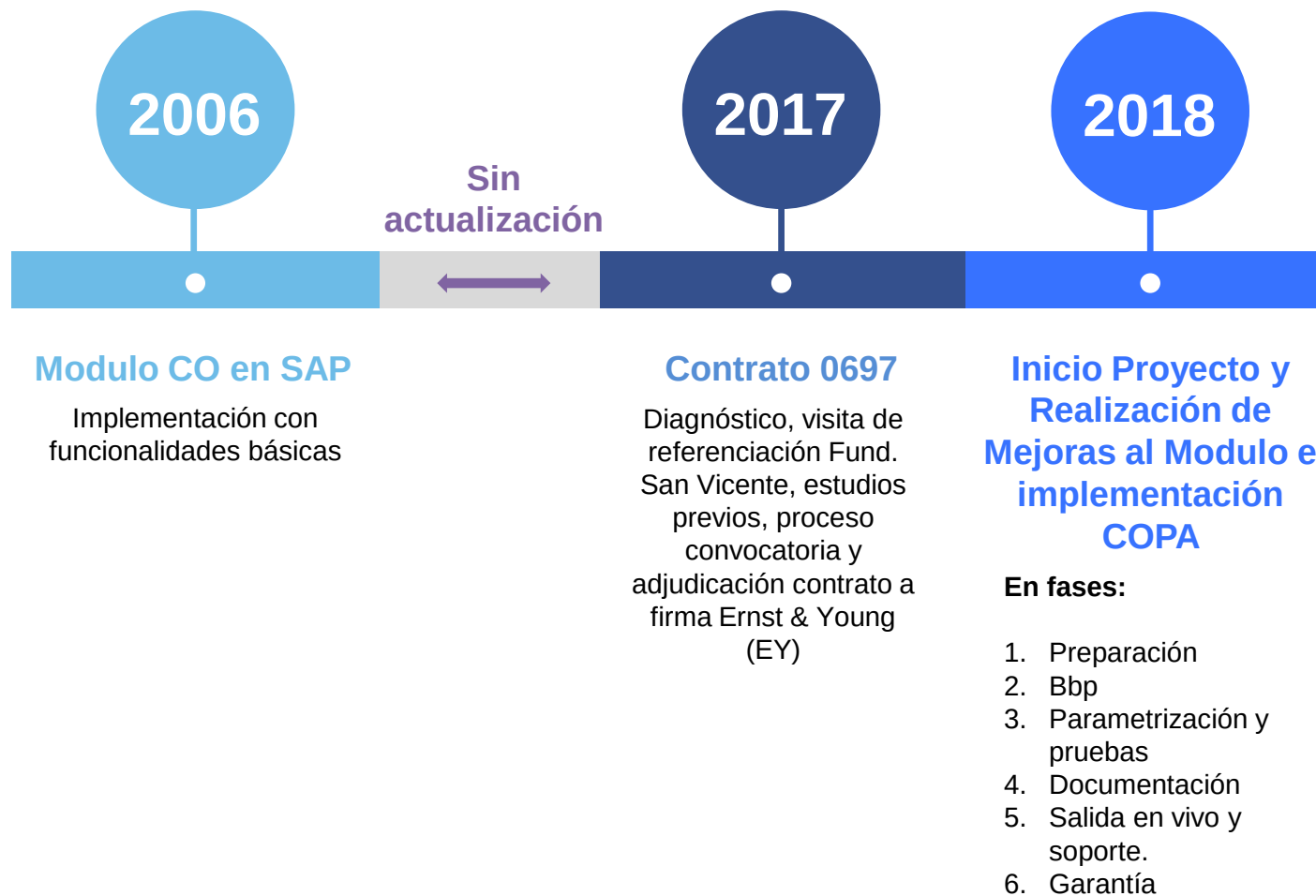
39%

Incorporación

15%

Bolsa de reposición

Modelo de costos INC



Zona de acceso WIFI pacientes, familiares y empleados



**ZONA
Wi Fi**

Disfruta de Internet
GRATIS en pocos pasos

1.

Activar el Wifi del dispositivo.



Wi-Fi

Activar o desactivar

Wi-Fi
☒

Red disponible

WiFi INC


Conectada
2.

Seleccionar la red libre del INC
WIFI INC

Red disponible

WIFI INC


Conectada
3.

Se abrirá un portal cautivo con el logo del INC solicitando un correo

securelogin.arubanetworks.com

1
0

Digite aquí su correo

GUEST USER

EMAIL

Login



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia

Por el control del cáncer
4.

Se digita un correo de cualquier dominio y el dispositivo queda autenticado.



Después de que aparece que el usuario ya ha sido autenticado se puede navegar en internet

12

Equipos
instalados
2018

Zonas de acceso WiFi Gratis
Resolución 3436 2017



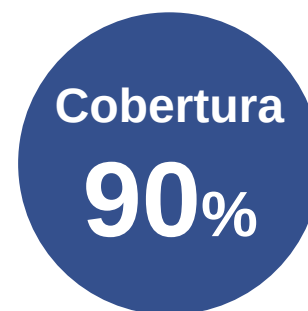
Sistema de seguridad y salud en el trabajo

Desempeño **SGSST** según decreto 1072 y auditoría



Porque reconocemos
el valor del
Talento Humano.

Medición de
cultura organizacional



Puntaje
67

Aceptable

Obras y adecuaciones en el INC



GAICA



UCI pediátrica



CPreD



Esterilización



Reporte a entes de control y administrativos



- Contraloría General de la Republica.
- Contaduría General de la Nación.
- SUPERSALUD
- Secretaria Distrital de Salud.
- Ministerio de Salud y Protección Social.
- Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Departamento Nacional de Planeación.
- Comisión Legal de Cuentas.
- Cámara de Representantes.
- DIAN
- Secretaria Distrital de Hacienda.



Gracias por su atención

¡Síguenos!



@INCancerología