



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



Gold	A	Manganese	B	Wool	E
Platinum	B	Aluminum	V	Fur	GT
Silver	A	Chrome	A	Sateen	A



A	Manganese	B	Wool	E
B	Aluminum	V	Fur	GT
A	Chrome	A	Sateen	A
D	Silk	AX		
F	Oil	F		
ERT	Gas	GT		
A	Electric power	C		

AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN DE CUENTAS

A LA CIUDADANÍA VIGENCIA

2016

PRESENTACIÓN

CONTENIDO

RENDICIÓN DE CUENTAS



SITUACIÓN DEL CÁNCER



OBJETIVOS CONTROL DEL CÁNCER



EJE DE PROCESOS MISIONALES

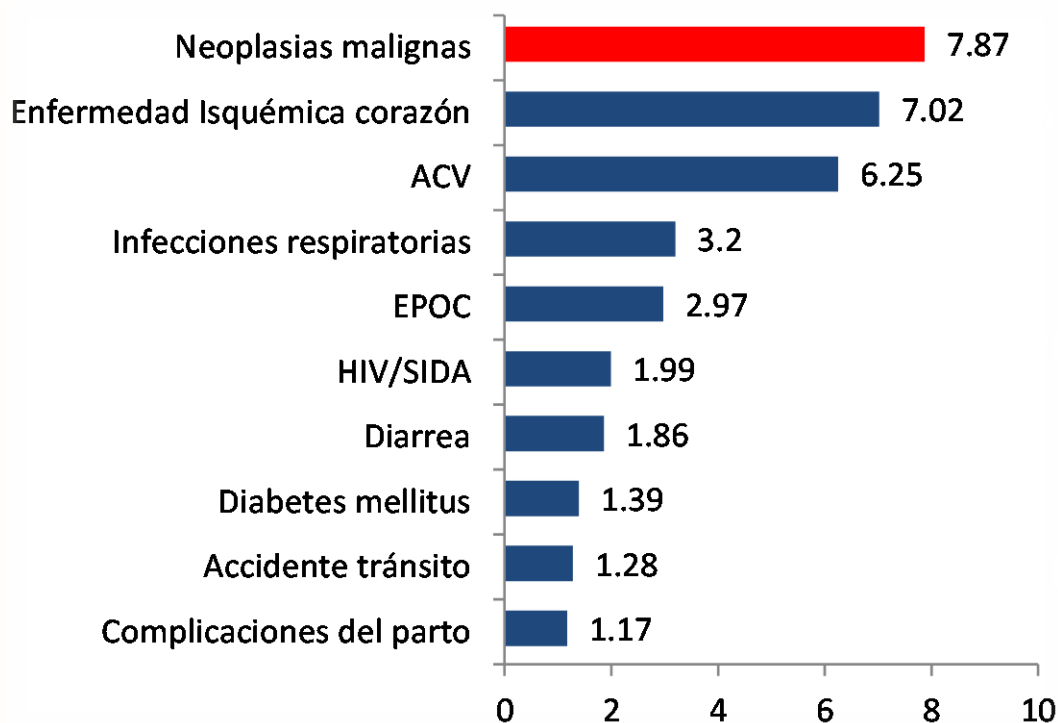


EJE DE PROCESOS DE APOYO

SITUACIÓN DEL CÁNCER



Diez primeras causas de muerte en el mundo, 2011.



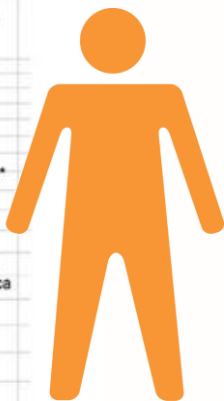
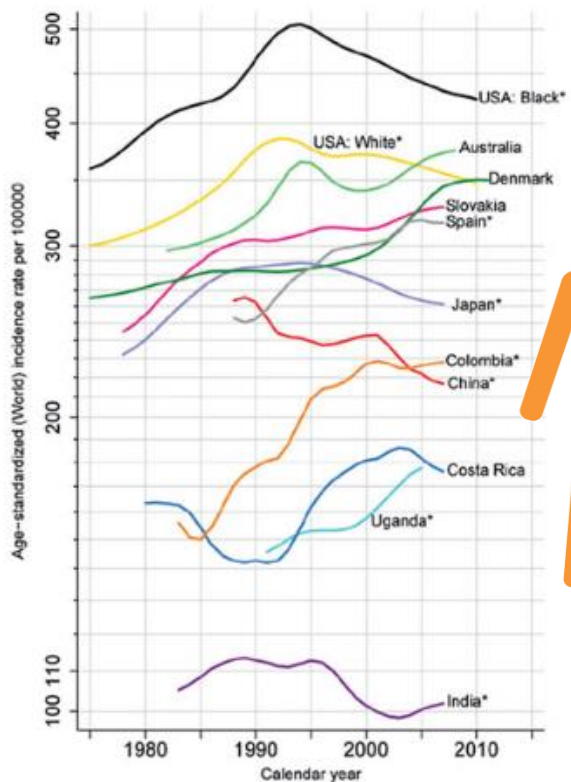
World Cancer Report, 2014

SITUACIÓN DEL CÁNCER

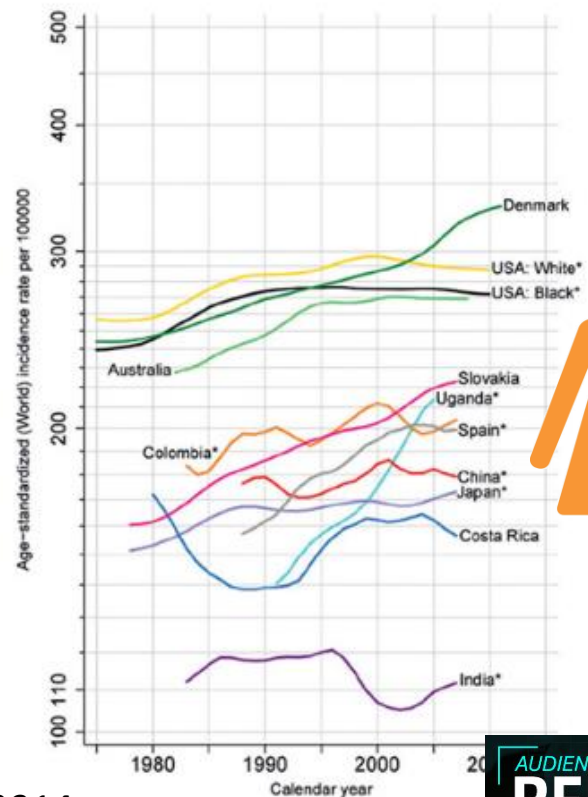


Incidencia por cáncer: todos menos piel
Poblaciones seleccionadas, 1975-2012
- TAE por 100.000 -

Hombres



Mujeres

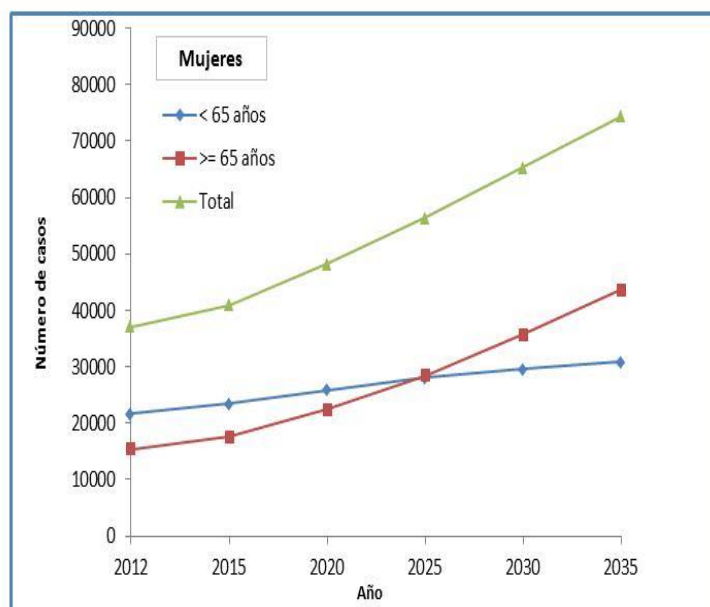
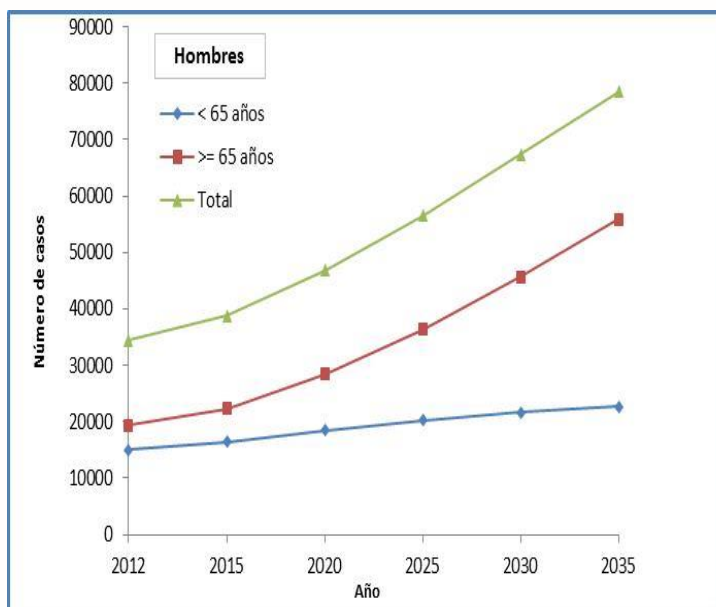


World Cancer Report, 2014

SITUACIÓN DEL CÁNCER



Mortalidad general por grandes causas, hombres y mujeres Colombia, 2003-2012

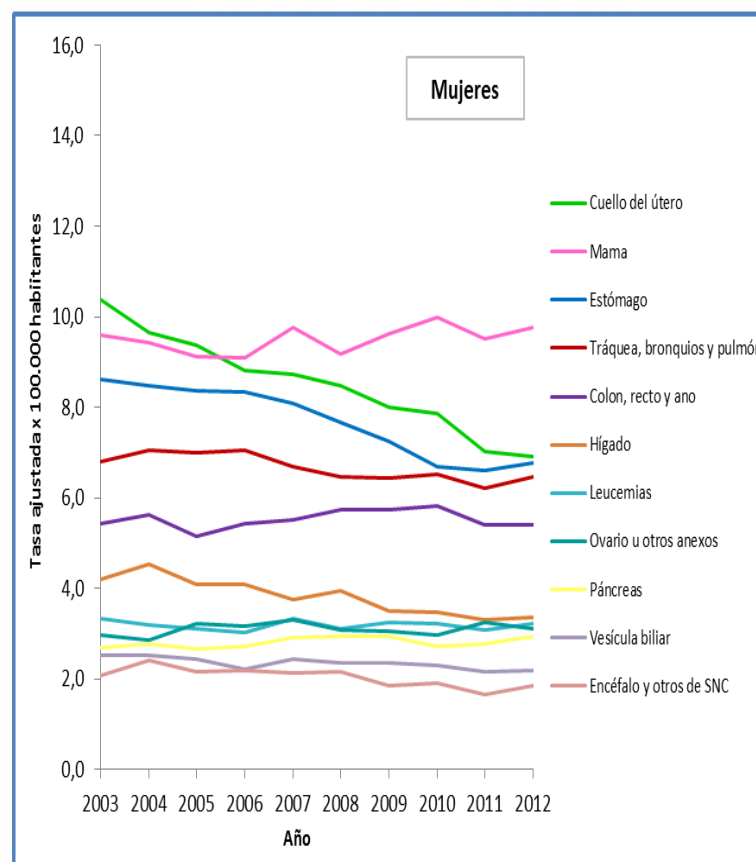
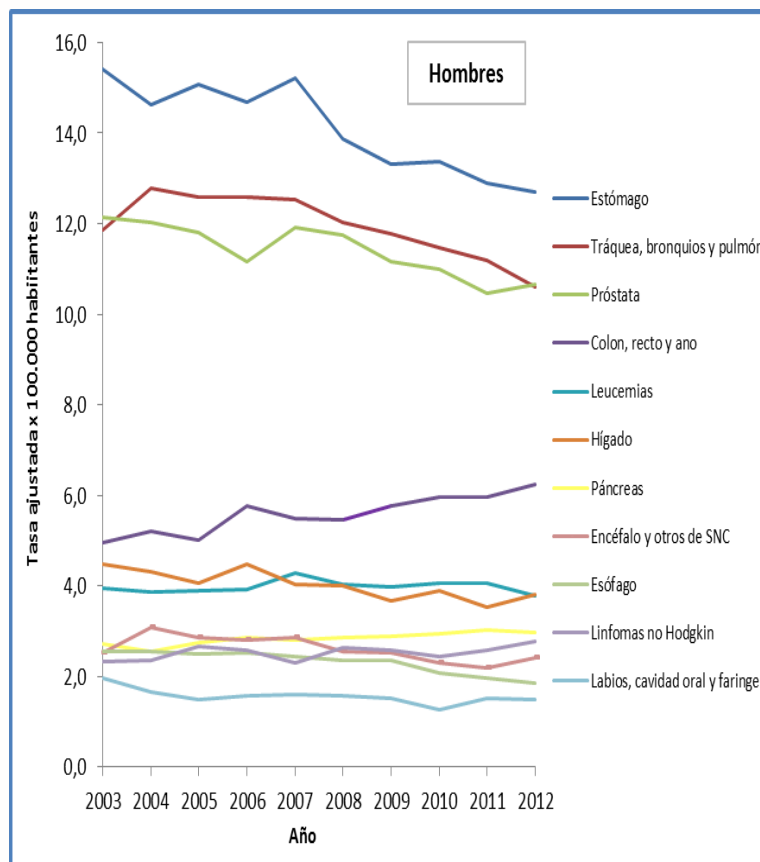


Fuente: Cancer Incidence en 5 Continents

SITUACIÓN DEL CÁNCER



Mortalidad general por grandes causas, hombres y mujeres, Colombia, 2003-2012



Fuente: Estimaciones INC a partir de las bases de datos de Estadísticas vitales – DANE, 2014

PLAN DE DESARROLLO



Eje objetivos del Control del cáncer

9 OBJETIVOS
ESTRATÉGICOS
35 METAS

LÍNEAS

1. Prevención
2. Detección temprana
3. Tratamiento
4. Cuidados paliativos

Eje objetivos misionales

14 OBJETIVOS
ESTRATÉGICOS
69 METAS

LÍNEAS

1. Atención a pacientes
2. Docencia
3. Investigación
4. Salud Pública

Eje desarrollo de procesos de apoyo

14 OBJETIVOS
ESTRATÉGICOS
46 METAS

LÍNEAS

1. Gestión financiera
2. Gestión del talento humano
3. Gestión de la tecnología
4. Gestión de la imagen corporativa

37 Objetivos Estratégicos / 150 Metas / 152 Indicadores

PANEL N°1



AMARANTO SUARÉZ

Subdirector de
Investigaciones



GIANA HENRÍQUEZ

Coordinadora Grupo Área
Salud Pública



Objetivos del control del cáncer

AVANCE
DICIEMBRE
2016



Objetivos control de cáncer

86%



PREVENCIÓN

Control del riesgo



DETECCIÓN TEMPRANA

Tamización

Oportunidad al diagnóstico



TRATAMIENTO

Oferta de servicios integrales

Estandarización

Calidad de la atención



CUIDADOS PALIATIVOS

Oferta



OBJETIVOS CONTROL DEL CÁNCER

86%
TOTAL

94%

PREVENCIÓN

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

83%

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.

50%

CUIDADOS PALIATIVOS

- Incrementar la oferta de cuidado paliativo en el país

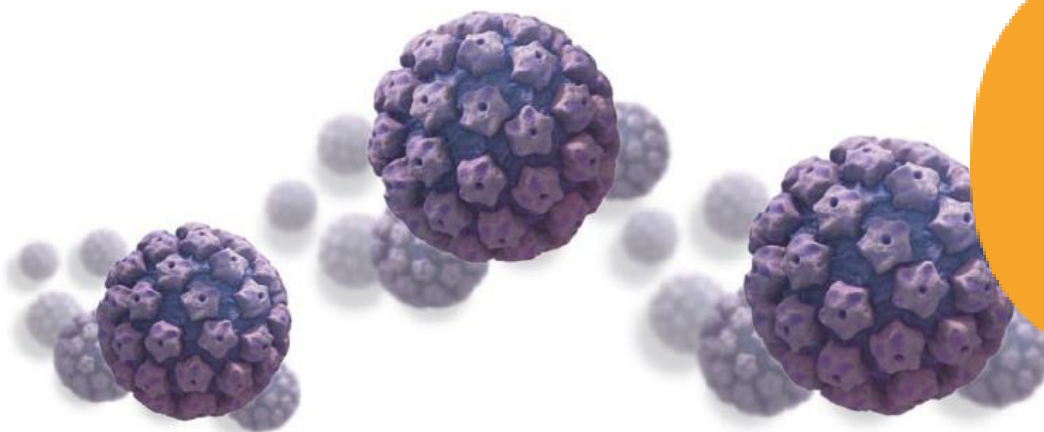
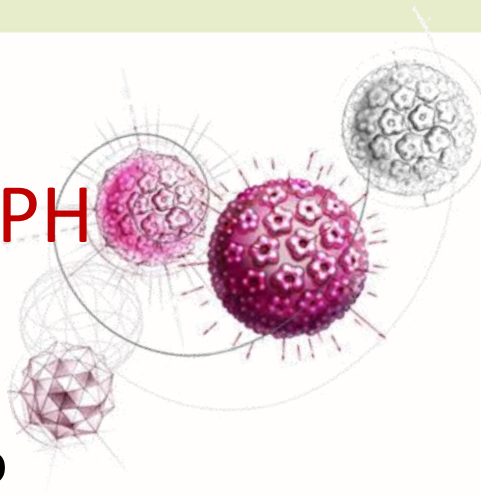
PREVENCIÓN REDUCCIÓN PREVALENCIA VPH



Contribuir con la cobertura de vacunación contra el cáncer de cuello uterino:

- *Monitoreo en mujeres vacunadas y no vacunadas en Manizales.

- *Metodología para monitoreo de VPH en lesiones pre-neoplásicas.



Diseño de **guión**
para **serie educativa**
para promover la
confianza pública en
la **seguridad de la**
vacuna

AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

PREVENCIÓN REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO



Apoyo al
fortalecimiento del
talento humano en
salud con el
documento:



Un boletín publicado sobre:
Recomendaciones de
política sobre:
**Advertencias
sanitarias y aumento
en el impuesto al
cigarrillo.**

PREVENCIÓN REDUCCIÓN DE EXPOSICIÓN A CANCERÍGENOS OCUPACIONALES



***Apoyo técnico a la Comisión Nacional del Asbesto**

***Diseño y diagramación de cartillas para prevención de la exposición al asbesto**

PREVENCIÓN REDUCCIÓN DE EXPOSICIÓN A CANCERÍGENOS OCUPACIONALES

***Publicación sistema de vigilancia epidemiológica para cáncer ocupacional (SIVECAO).**

***Publicación sistema de información sobre la exposición ocupacional a agentes cancerígenos CAREX.**



Desarrollo de una estrategia para formulación de acciones de mejora de **condiciones de seguridad y salud** en el trabajo en **talleres de mantenimiento de vehículos** en Bogotá.

Convenio interadministrativo entre el Ministerio de Trabajo, Positiva Compañía de Seguros y el Instituto Nacional de Cancerología

DETECCIÓN TEMPRANA

INCREMENTO DE LAS COBERTURAS DE TAMIZACIÓN EN CÁNCER DE MAMA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO - CÁNCER DE COLON Y RECTO



ESTRATEGIA VER Y TRATAR



2689

10 Sospecha de
cáncer

222 Tratadas
inmediatamente
con Crioterapia

Amazonas
La Guajira
Vichada
Arauca
Caquetá
Tumaco
Buenaventura
Yopal
Meta

Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2015 de Profamilia para los **cánceres de cuello uterino, mama, próstata y colon y recto.**

Actualización de los manuales de control de calidad en mamografía analógica y digital entregados al Ministerio de Salud para expedición de norma sobre la materia.

TRATAMIENTO

INCREMENTO OFERTA SERVICIOS INTEGRALES DE TRATAMIENTO ONCOLÓGICO



184 servicios oncológicos con
verificación de habilitación en
todo el país en el 2016

***48** Instituciones prestadoras de
servicios de salud

***19** prestadores independientes

*En promedio están habilitados
3.9 servicios por IPS

**En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo con el Ministerio de Salud y Protección Social para la verificación de condiciones técnico científicas de habilitación de servicios oncológicos.*

CUIDADO PALIATIVO

INCREMENTO OFERTA DEL SERVICIO EN EL PAÍS



Alianza estratégica **OPNICER**
proyecto de cuidados transicionales.

Contrato con
Secretaría de Salud para
prestación de servicios de
cuidado paliativo para el
paciente con cáncer



EJE OBJETIVOS **DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES**

79%
TOTAL

VIGILANCIA

55%

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.

SALUD PÚBLICA

FORTALECER PROGRAMAS DE VIGILANCIA



Boletín Servicios Oncológicos en Colombia



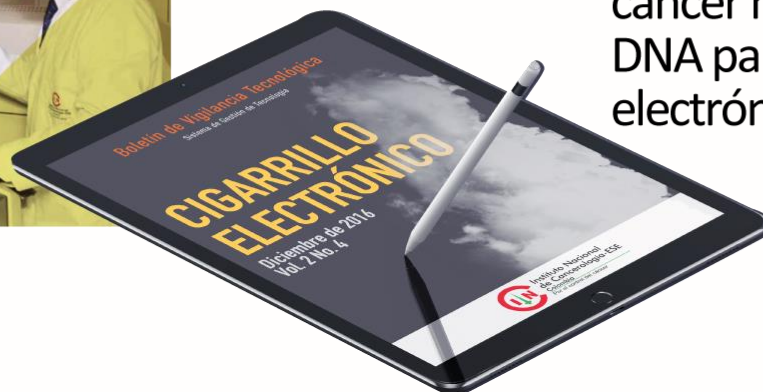
INFORMACIÓN EN SALUD

Boletín de Servicios
Oncológicos en Colombia
2016.



VIGILANCIA TECNOLÓGICA

Con publicaciones sobre
cáncer hereditario, pruebas de
DNA para VPH y cigarrillo
electrónico.



SALUD PÚBLICA

FORTALECER PROGRAMAS DE VIGILANCIA



Vigilancia epidemiológica

Convenios con los
**Registros Poblacionales de
Barranquilla, Bucaramanga, Pasto
y Manizales.**

Asistencias técnicas a registros
poblacionales.

Participación en el progreso para el
logro del repositorio de datos del
registro de cáncer.



SALUD PÚBLICA

FORTALECER PROGRAMAS DE VIGILANCIA



Vigilancia epidemiológica

*Atlas de mortalidad con el análisis de mortalidad en la base de datos del DANE 2014.

*Publicación del boletín epidemiológico número 8 sobre VIH/SIDA y sometimiento del 9 sobre Cáncer en Pediatría.



Publicación Anuario 2013 y sometimiento de libro 2014.

SALUD PÚBLICA

FORTALECER PROGRAMAS DE VIGILANCIA



BOLETINES
PUBLICADOS

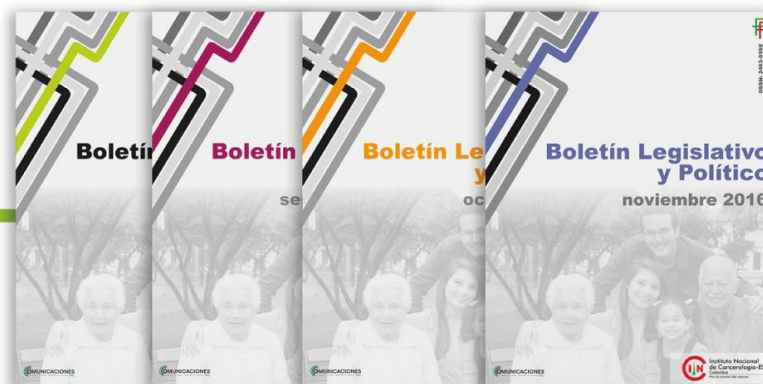
5

Vigilancia de medios de comunicación y redes sociales.

14

BOLETINES
PUBLICADOS

Vigilancia legislativa y política sobre las leyes que apoyan o afectan el control del cáncer.



**CABILDEO, ABOGACÍA
E INCIDENCIA POLÍTICA PARA
EL CONTROL DEL CÁNCER**

- Congreso de la República
- Organizaciones de Sociedad Civil

AUDIENCIA PÚBLICA
**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

SALUD PÚBLICA

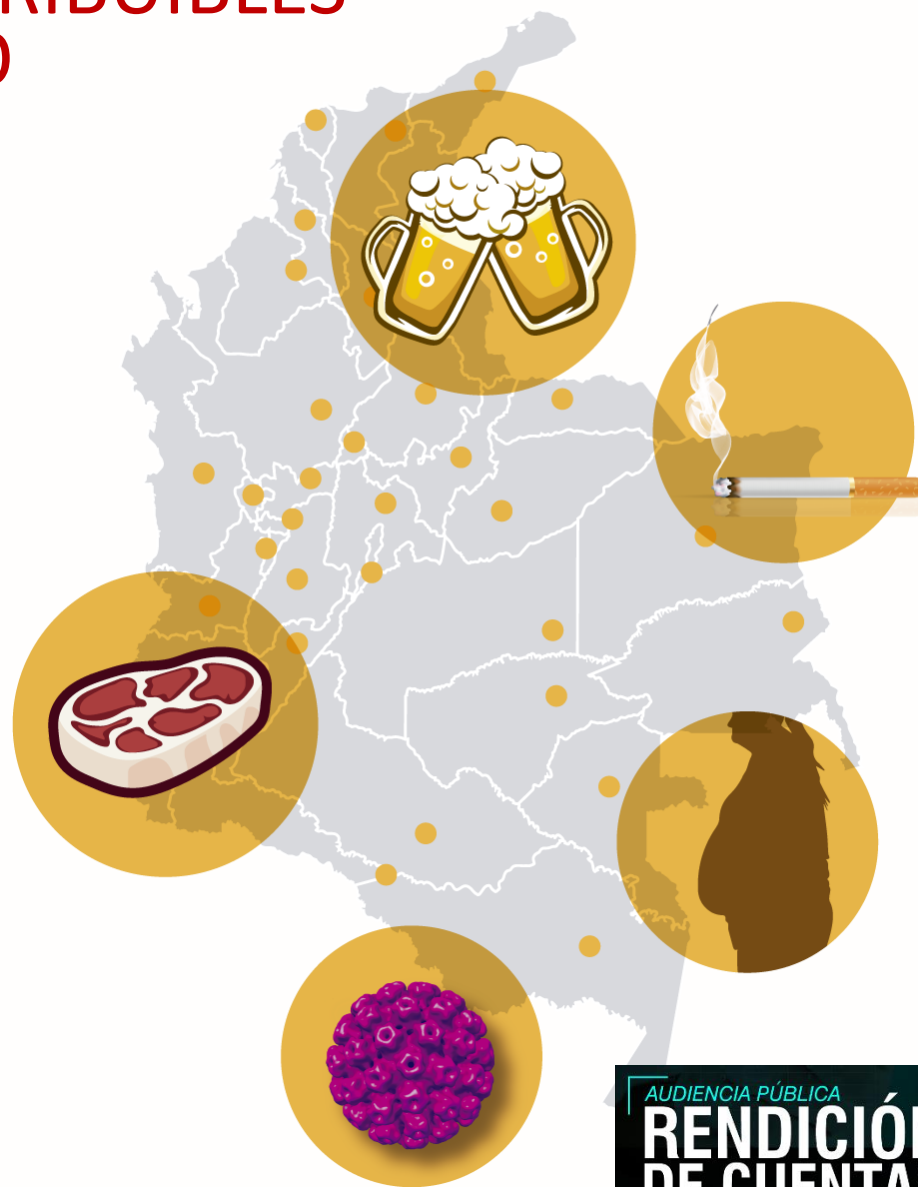
DETERMINAR RIESGOS ATRIBUIBLES POR FACTORES DE RIESGO



COLOMBIA 2016-2050

EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Incidencia proyectada de cánceres prevenibles bajo variaciones hipotéticas en la prevalencia de sus factores de riesgo.



AUDIENCIA PÚBLICA

RENDICIÓN
DE CUENTAS



EJE OBJETIVOS **DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES**

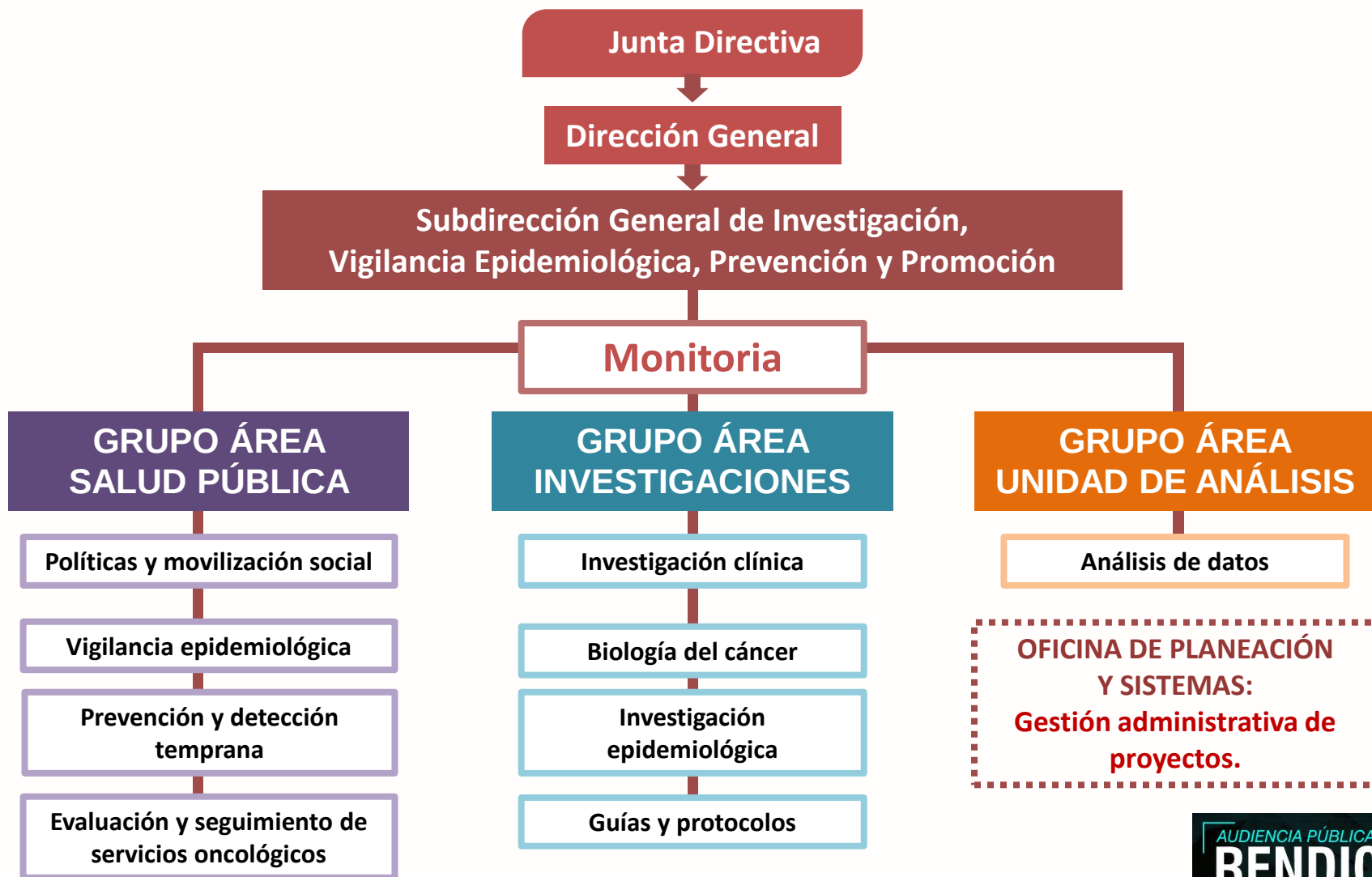
79%
TOTAL

81%

INVESTIGACIONES

- 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.

¿CÓMO ESTAMOS **CONSTITUIDOS**?



INVESTIGACIÓN

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN



Epidemiología
descriptiva

1

Diagnóstico y
tratamiento

2

Biología del cáncer
(Mecanismos
moleculares)

3

Aspectos
psicosociales del
cáncer

4

GENERAR EL
CONOCIMIENTO
NECESARIO CON EL
OBJETIVO DE
**CONTRIBUIR AL
CONTROL DEL CÁNCER
EN COLOMBIA.**

Control del riesgo y
detección temprana
del cáncer

5

Diversidad y
etiología del cáncer

6

Servicios
oncológicos

7

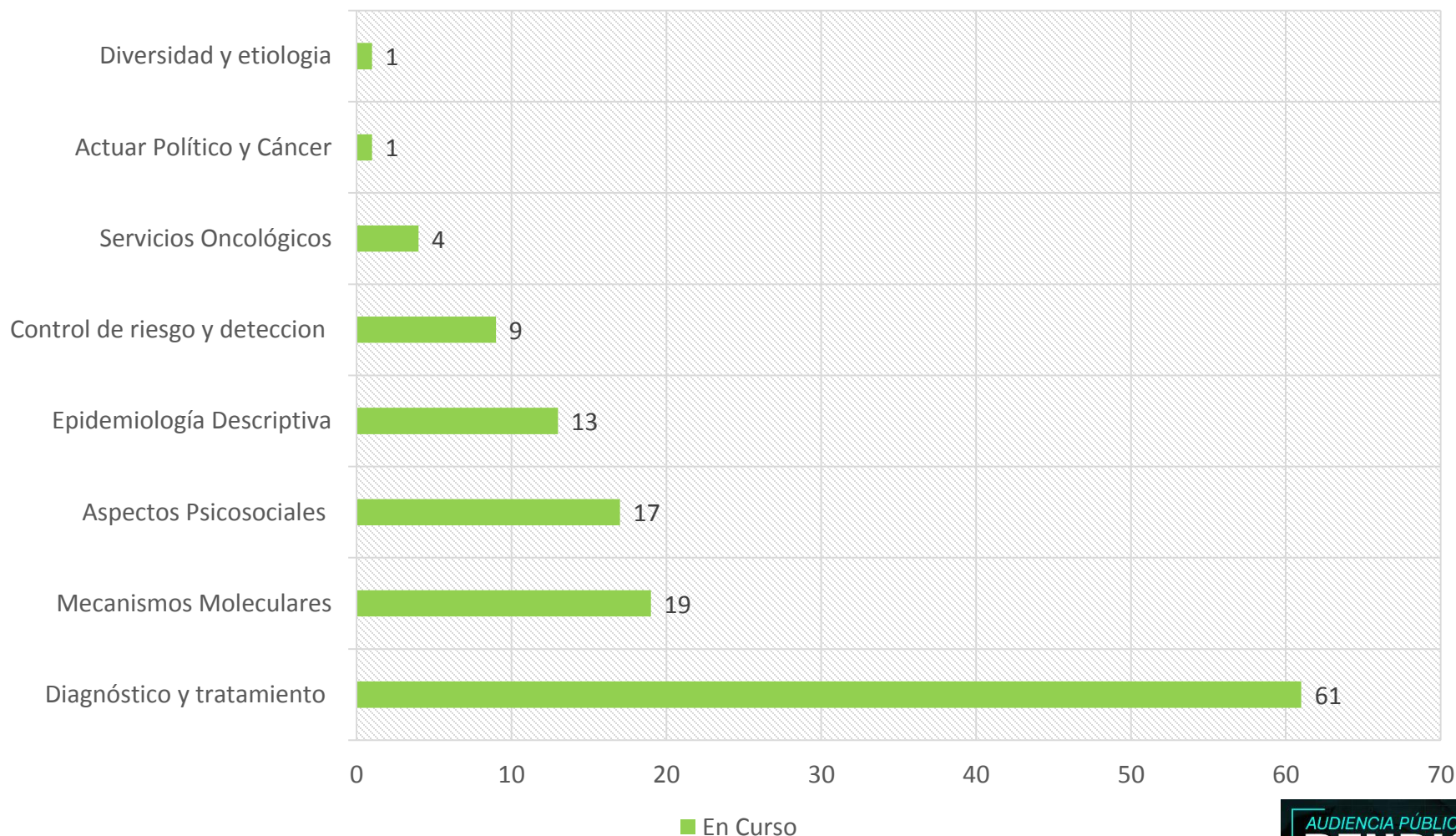
Actuar político y
cáncer

8

INVESTIGACIÓN INCREMENTAR PRODUCCIÓN CIENTÍFICA



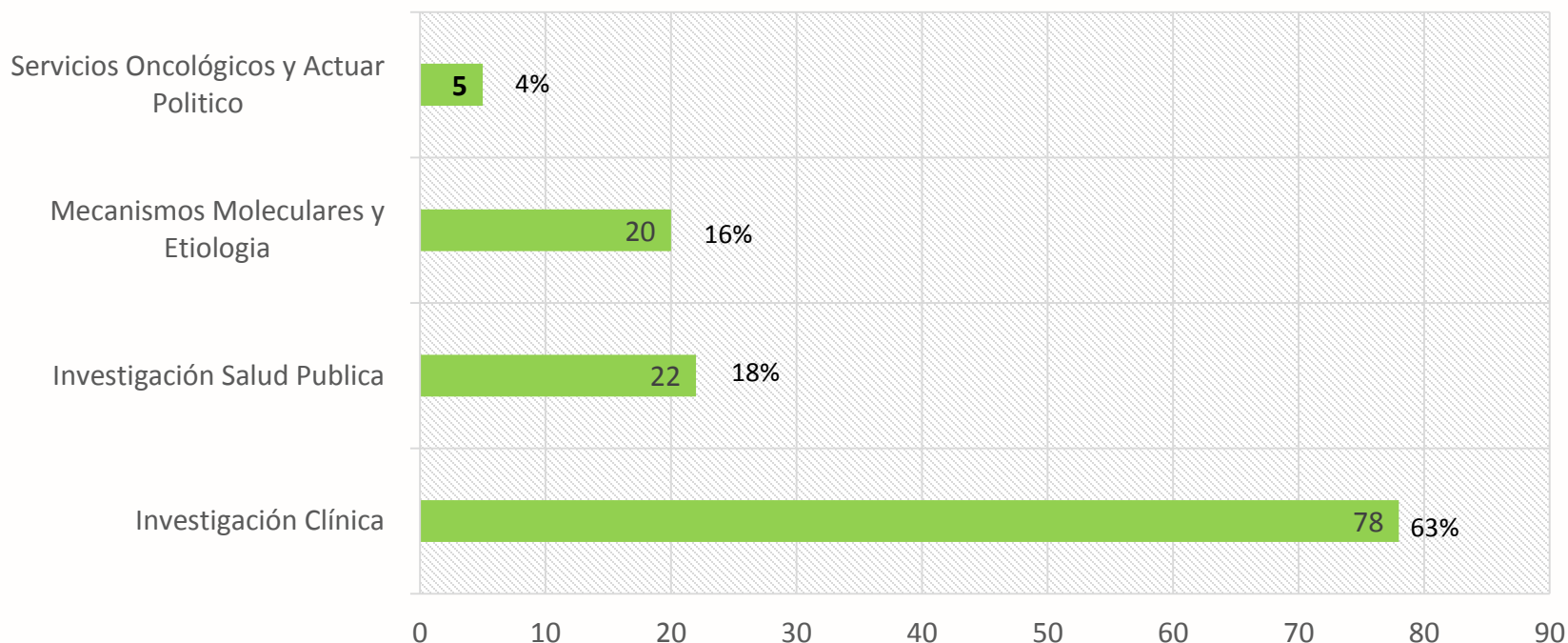
Proyectos en curso por líneas de Investigación. INC 2016 (n = 125)



INVESTIGACIÓN INCREMENTAR PRODUCCIÓN CIENTÍFICA



Proyectos en curso por grupos de investigación
INC, 2016 (n = 125)



105

Proyectos
Institucionales

18

Ensayos clínicos
con la industria

2

Ensayos clínicos
internacionales

25

Proyectos con
universidades

INVESTIGACIÓN INCREMENTAR PRODUCCIÓN CIENTÍFICA



PROYECTOS NUEVOS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL APROBADOS POR CEI, POR LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

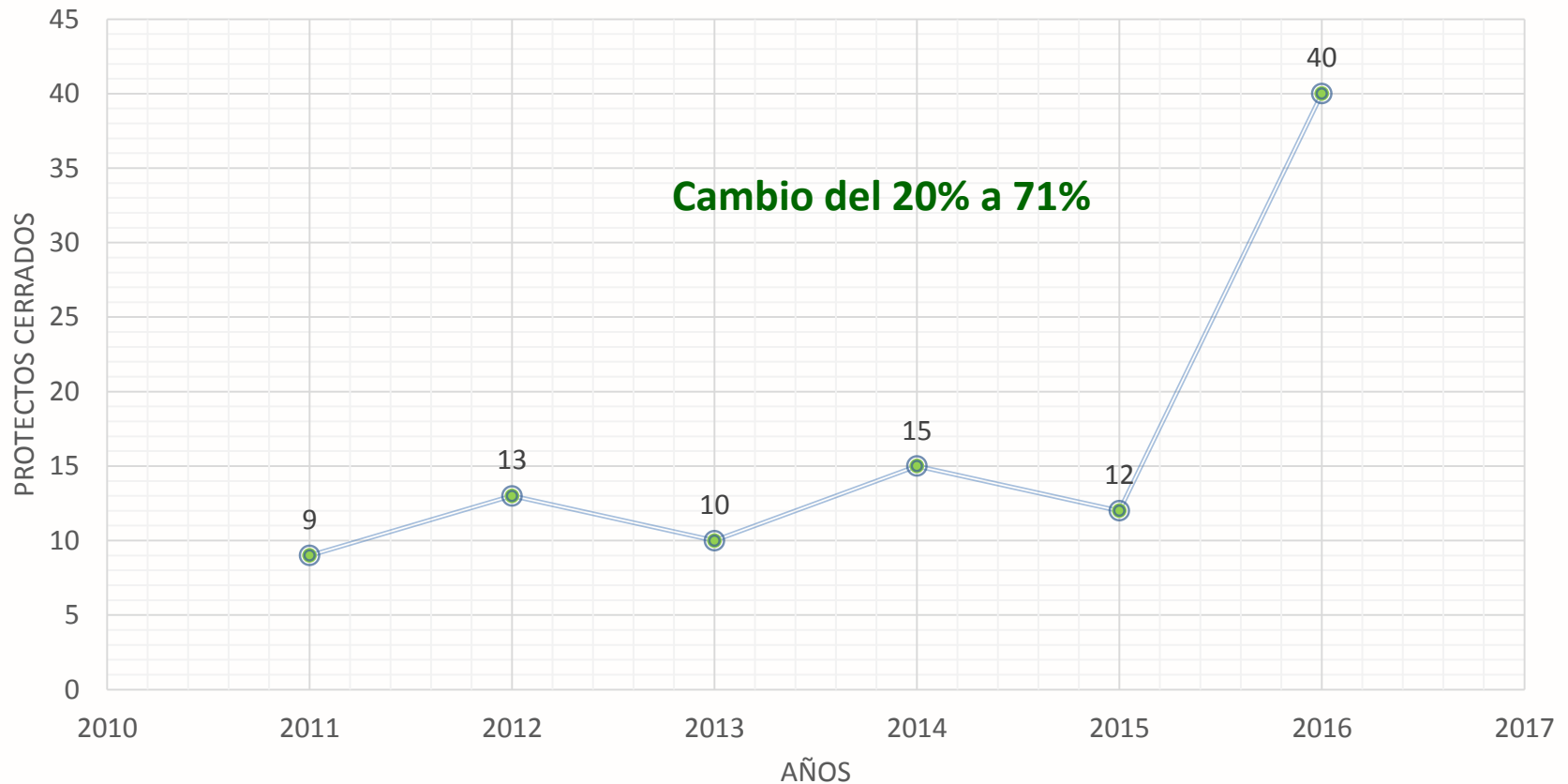
Líneas de Investigación	2012	2013	2014	2015	2016	Total
Actuar político y cáncer	2	0	0	0	1	3
Aspectos Sico -Sociales del Cáncer	1	5	2	4	4	16
Biología del Cáncer en la Población Colombiana	6	4	2	4	3	19
Control del Riesgo y Detección Precoz del Cáncer	1	0	1	2	1	5
Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia	13	17	8	15	19	72
Diversidad y Etiología del Cáncer en Colombia	3	1	0	0	0	4
Epidemiología Descriptiva y Sistemas de Vigilancia del Cáncer	3	1	2	5	1	12
Servicios Oncológicos en Colombia	1	3	0	0	2	6
TOTAL GENERAL	30	31	15	30	31	137

9 *Proyectos nuevos de la industria aprobados por el comité de ética e investigación*

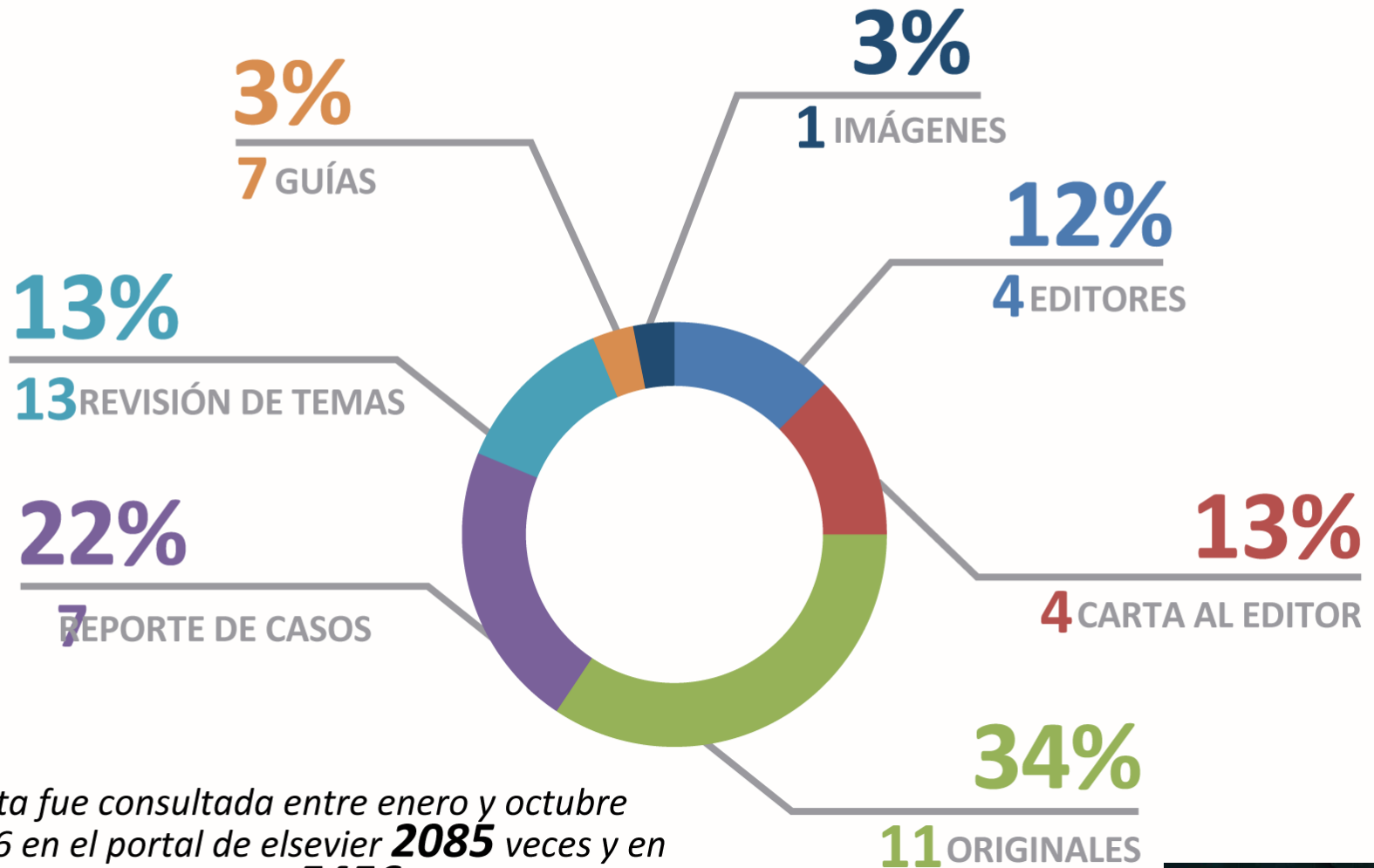
INVESTIGACIÓN INCREMENTAR PRODUCCIÓN CIENTÍFICA



Proyectos de investigación cerrados 2016



INVESTIGACIÓN INCREMENTAR PRODUCCIÓN CIENTÍFICA



La revista fue consultada entre enero y octubre del 2016 en el portal de elsevier **2085** veces y en el portal de Science Direct **5456** veces

INVESTIGACIÓN OPORTUNIDAD EN LAS PUBLICACIONES



PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (PUBLICACIONES) AÑO 2016

Tipo de publicación	Número
Artículos Aprobados	37
Artículos Publicados	24
Libros del grupo vigilancia epidemiológica	4
Manual metodológico para elaborar protocolos clínicos	1
Boletines Electrónicos	16
Ponencias en Eventos Científicos	45
TOTAL PRODUCTOS	127

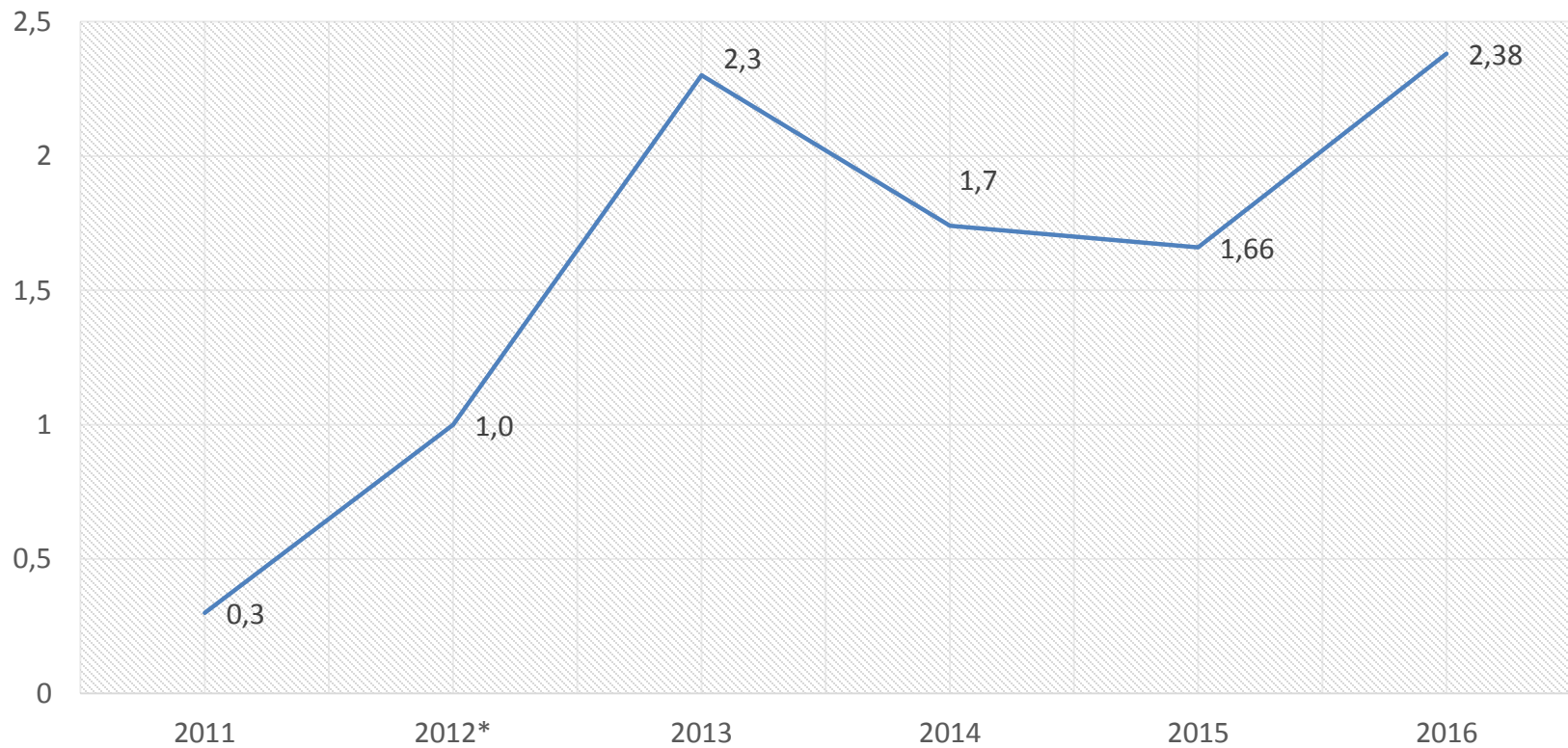
COMPARATIVO PRODUCCIÓN CIENTÍFICA INC

Tipo de publicación	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Artículos en revistas internacionales	15	11	12	8	10	15
Artículos en revistas nacionales	34	18	29	38	33	9
Libros	0	3	0	3	1	4
Capítulos de libros	8	1	0	0	0	0
Boletines Electrónicos	0	0	0	0	0	16
TOTAL PRODUCTOS	57	33	41	46	44	44

INVESTIGACIÓN INCREMENTAR FACTOR DE IMPACTO



Factor de impacto en la integración de conocimiento (Google scholar)



INVESTIGACIÓN COOPERACIÓN INTRA Y EXTRA MURAL



V Jornadas de Investigación en Cáncer Cali, Colombia.

OCTUBRE

13 al 15 de 2016

Hotel Intercontinental

Invitados internacionales

Isabelle Rommieu

Nutritional Epidemiology Group, IARC.

Angélica Llerenas

Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México

Marion Piñeros

Section of Cancer Surveillance, IARC

Tirtha Kamal Das

Mount Sinai School of Medicine, New York

Philip Castle

Albert Einstein College of Medicine, New York

Jovanny Zabaleta

Louisiana State University, New Orleans

Jornadas de Investigación

Se realizó en la ciudad de Cali del 13 al 15 de octubre del 2016 las **V Jornadas de Investigación en Cáncer** que contó con la participación de:

6 Conferencistas internacionales.

2 Nacionales.

239

Inscritos al
evento

139

Certificados de
asistencia

24

Ponencias
Orales

2 Ganadores



El trabajo ganador del **1er puesto**, realizado en Instituto Nacional de Cancerología por el grupo dedicado a la **investigación de mecanismos moleculares del cáncer**, en cooperación con la *Universidad de Louisiana*, además fue **ganador del premio Nacional de Medicina**.

INVESTIGACIÓN

COOPERACIÓN INTRA Y EXTRA MURAL



Recursos				Ejecución presupuestal	
Macroproyecto	Nación	Administrados	Total		
P. Salud publica	1.024.000.000,00	413.000.000,00	1.437.000.000,00	1.227.000.000,00	85%
M. de investigación	1.096.000.000,00	16.000.000,00	1.112.000.000,00	978.000.000,00	88%
TOTAL SUBDIRECCIÓN	2.120.000.000,00	429.000.000,00	2.549.000.000,00	2.205.000.000,00	87%

PANEL N°2



JESÚS ACOSTA
Subdirector Médico



SURELLA ACOSTA
Coordinadora Docencia



Eje de procesos misionales

AVANCE
DICIEMBRE
2016

Eje objetivos desarrollo de procesos
misionales

79%



ATENCIÓN DE PACIENTES



DOCENCIA



SALUD PÚBLICA



INVESTIGACIÓN



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES



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.



DOCENCIA

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

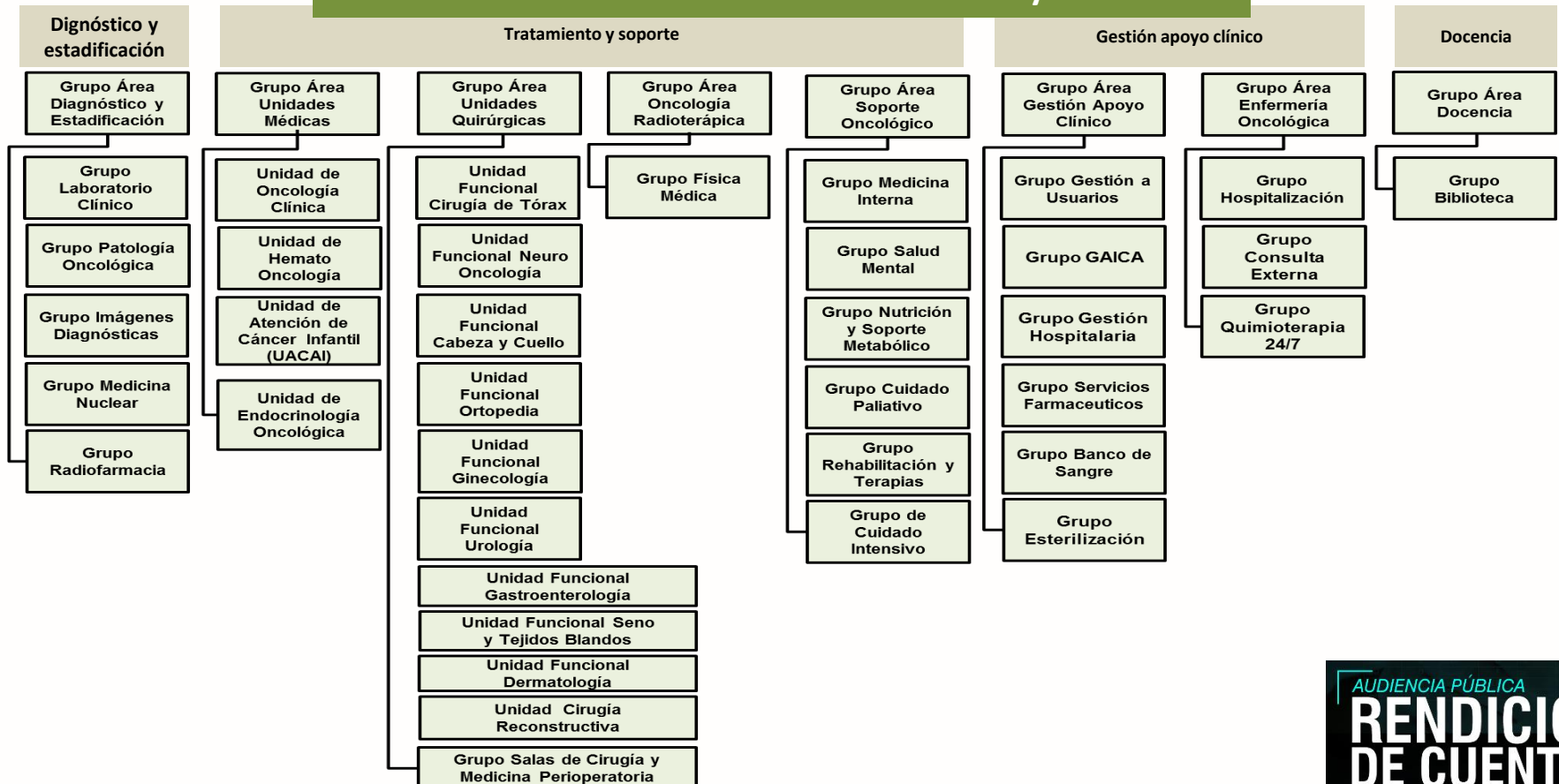
¿CÓMO ESTAMOS CONSTITUIDOS?



Junta Directiva

Dirección General

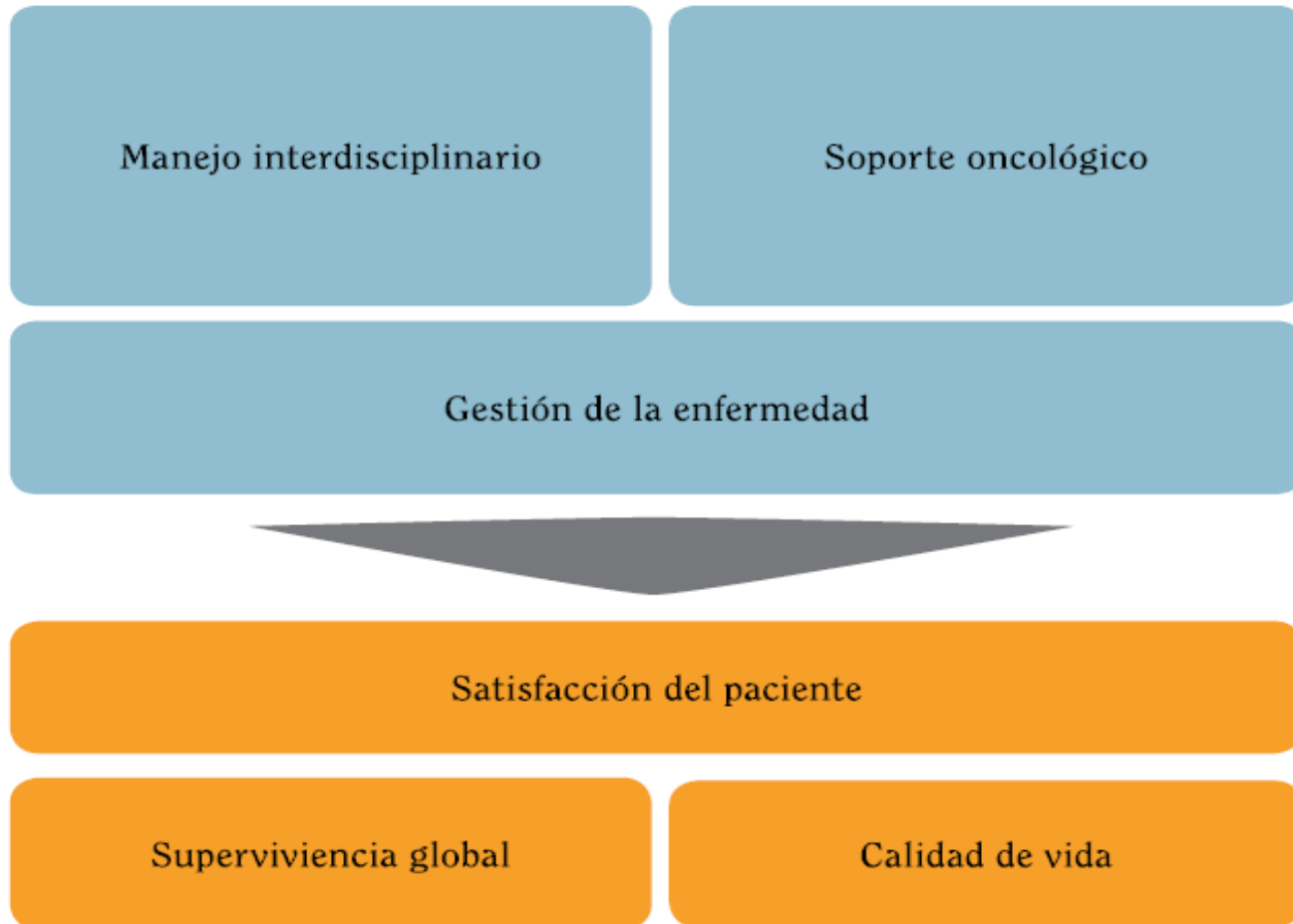
Subdirección General de Atención Médica y Docencia



ATENCIÓN DE PACIENTES ¿CÓMO LOS ATENDEMOS?

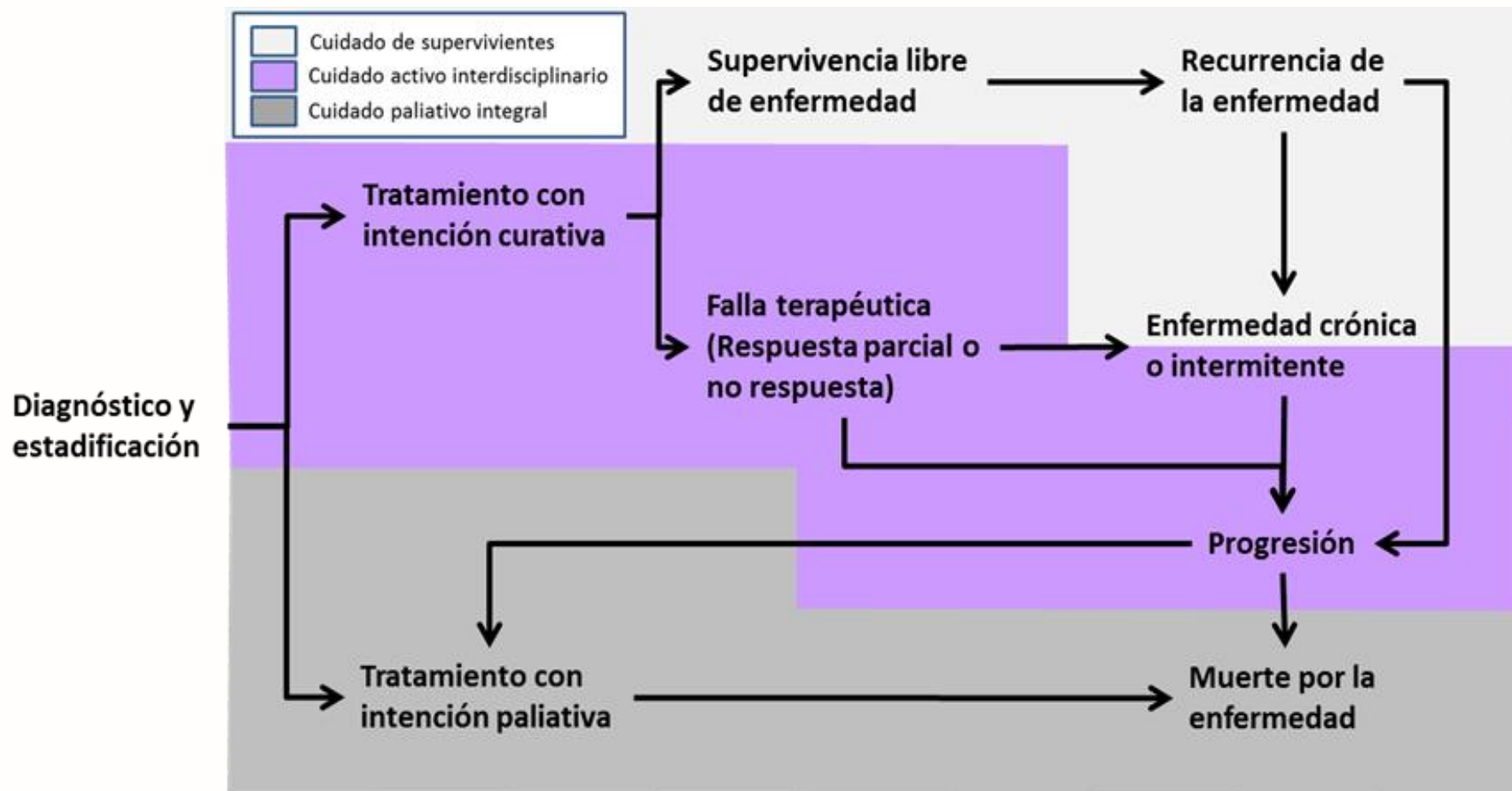


Gestión tecnológica - Gestión administrativa



**Fuente: Modelo de cuidado del paciente con cáncer. INC Colombia 2014*

ATENCIÓN DE PACIENTES CUIDADO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



ATENCIÓN DE PACIENTES

SEGURIDAD DEL PACIENTE



PROGRAMA INTEGRAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Línea 1	Línea 2	Línea 3	Línea 4	Línea 5
Fundamentos estructurales para la seguridad	Liderazgo, alineación y cultura de seguridad	Gestión de la seguridad del paciente	Mejoramiento de la seguridad	Gestión de la seguridad para el cliente interno
Política Comité Comités paritarios Competencias	Formación de una cultura de seguridad Cooperación de carácter interinstitucional entre entidad y EAPB. (Incluidos pacientes y Cuidadores)	Riesgos Reporte Gestión	Indicadores y mejoramiento de procesos	Salud y Seguridad en el Trabajo

ATENCIÓN DE PACIENTES SEGURIDAD DEL PACIENTE



GUÍAS Y PROTOCOLOS

Adopción de definiciones, protocolo clínico, guía de manejo, protocolo de manejo, adaptación de recomendaciones. *Circular en fecha diciembre de 2016*

Adopción de **18**
guías de Práctica
Clínica.

157 protocolos
de procedimientos
en salud



Metodología
para medición
de adherencia
Resolución 743
de 2013

ATENCIÓN DE PACIENTES SEGURIDAD DEL PACIENTE



*Despliegue, implementación, medición y evaluación del Programa Atención Oncológica Segura.

*Política

*Comité

*Cultura de seguridad

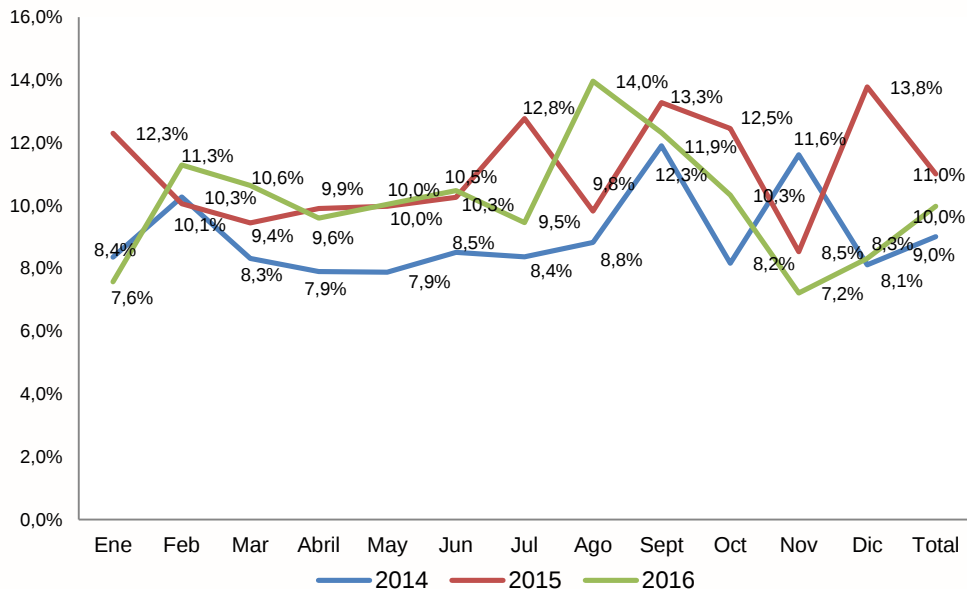
22

*Paquetes instruccionales

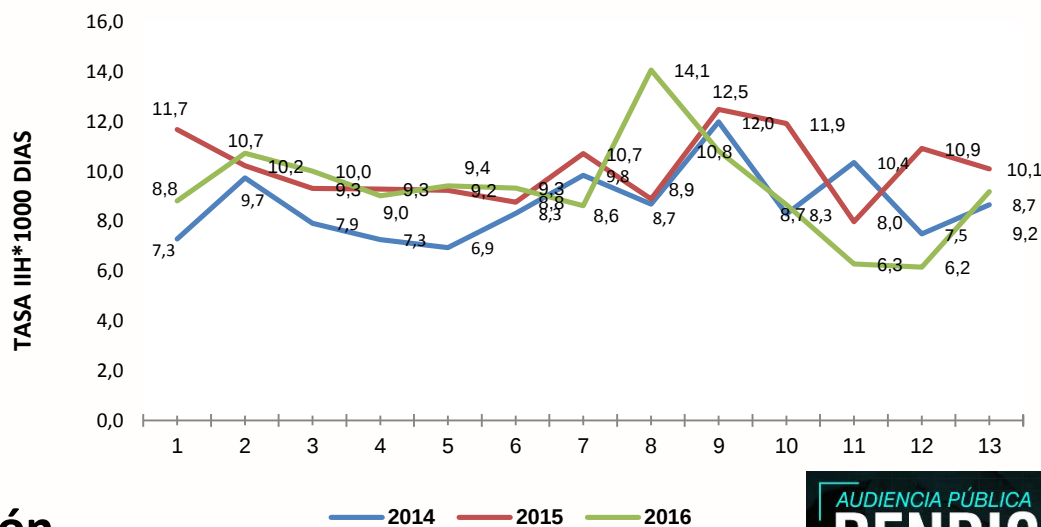
*Inclusión del
paciente y su familia



ATENCIÓN DE PACIENTES SEGURIDAD DEL PACIENTE

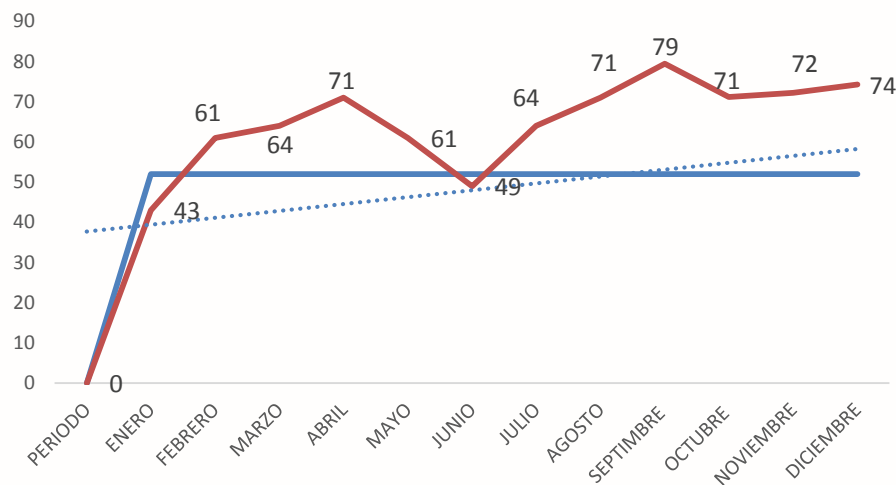


Índice global de infecciones



9,6 Tasa global de infección

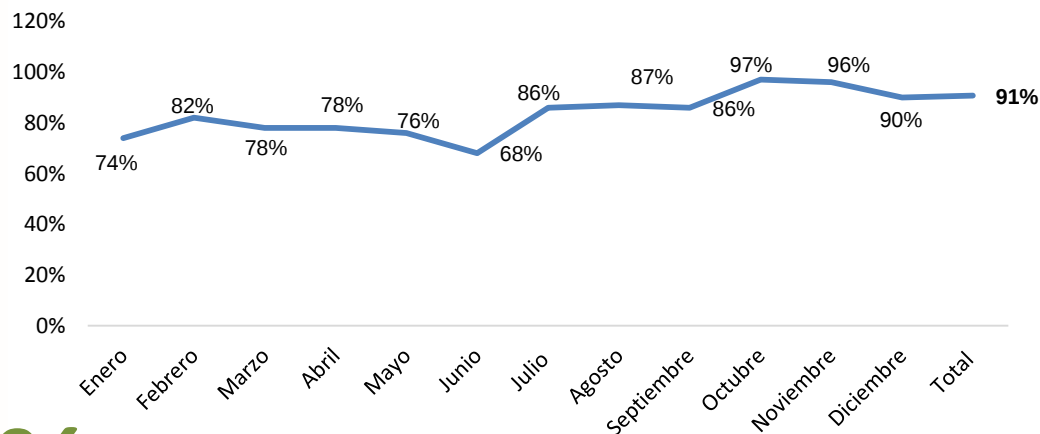
ATENCIÓN DE PACIENTES SEGURIDAD DEL PACIENTE



ADHERENCIA

PARAMETRO	DESCRIPCIÓN
< 52% OMS	No Adherencia EM
53-90 %	Refuerzo de conceptos
>85% INC-VEI	Adherido a EM

68% Cumplimiento estrategia multimodal higiene de manos



91% Adherencia global protocolo de aislamientos

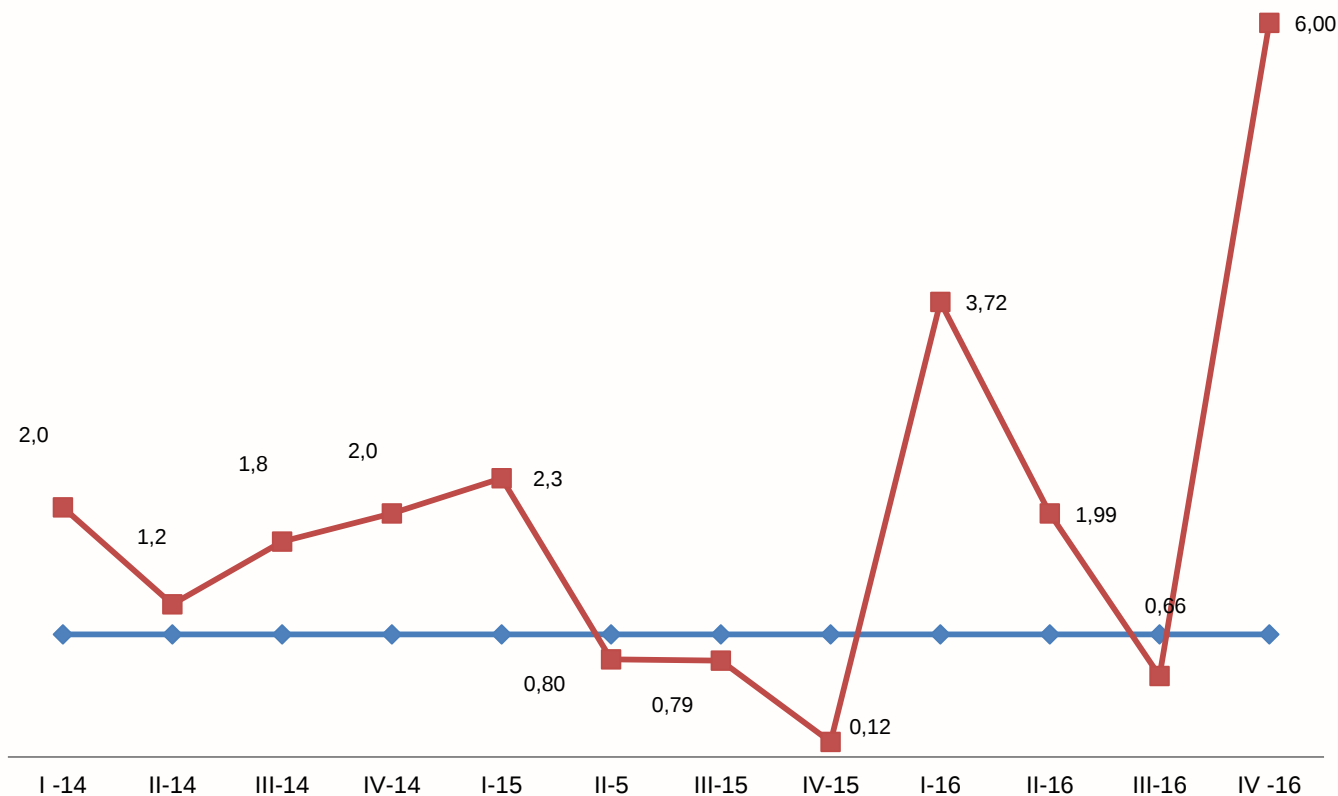
Guías y protocolos

- *Conocimiento de las guías y
- *Seguimiento de las recomendaciones o indicaciones de las guías y protocolos Razones del no seguimiento de las recomendaciones o indicaciones
- *Percepción de la repercusión del no seguimiento de las
- *Propuestas para la mejora de la difusión, conocimiento y adherencia a guías y protocolos.



84%
**adherencia a
guías y protocolos**

ATENCIÓN DE PACIENTES SEGURIDAD DEL PACIENTE



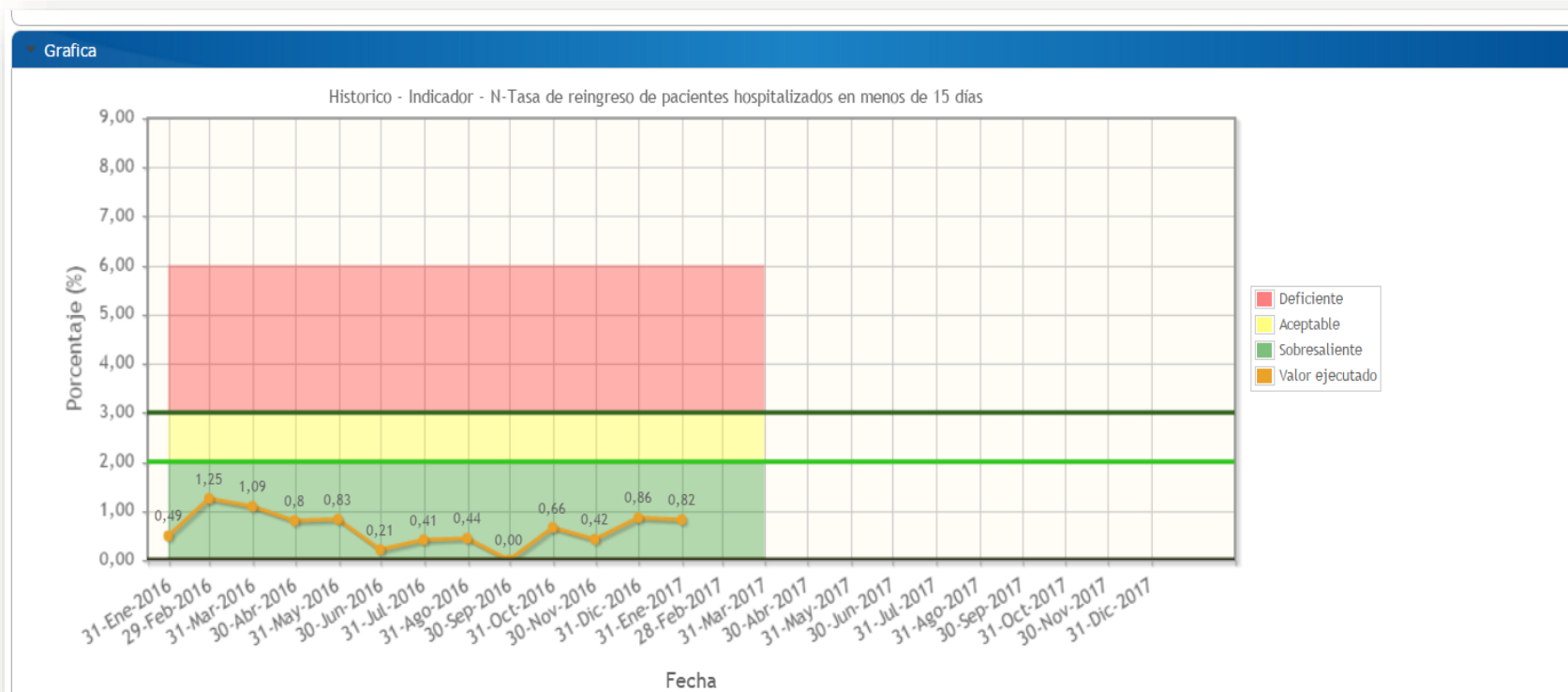
Tasa global de evento adverso

ATENCIÓN DE PACIENTES

SEGURIDAD DEL PACIENTE



Porcentaje tasa de reingreso pacientes hospitalizados en menos de 15 días



ATENCIÓN DE PACIENTES OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Indicadores: 2015-2016

Pacientes Atendidos	2015	2016	variación (%)
N° Pacientes atendidos en consulta externa	106.691	111.532	5%
N° Pacientes hospitalizados	7.846	8.370	7%
N° Pacientes atendidos en GAICA*	9.937	10.550	6%
N° Pacientes atendidos en UCI's	940	935	-1%
N° Pacientes atendidos en salas de cirugía	5951	5.984	1%
Consultas e Interconsultas	2015	2016	variación (%)
Consultas totales	152.884	156.857	3%
Consultas de urgencias	11.918	12.881	8%
Consultas de urgencias pediátricas	1.017	1.051	3%
Consultas de primera vez	26.683	27.607	3%
Consultas de control	86.319	90.965	5%
Interconsultas GAICA*	1.584	1.175	-26%
Interconsultas hospitalarias	21.362	18.953	-11%
Asistencias de Especialistas a las Junta de decisiones	14.837	12.680	-15%
Actividades y Procedimientos	2015	2016	variación (%)
N° de Sesiones quimioterapia	15.215	16.480	8%
N° de procedimientos de trasplante de medula ósea (autólogo y alogénico)	24	32	35%
N° de Cirugías	12.201	12.497	2%
N° de Sesiones radioterapia (IMRT, IGRT, conformacional, otros)	36.820	39.494	7%
N° de estudios de medicina nuclear (Gammagrafías, PET-SCAN, otros)	8.659	8.515	-2%

ATENCIÓN DE PACIENTES OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Porcentaje de ocupación en salas de cirugía

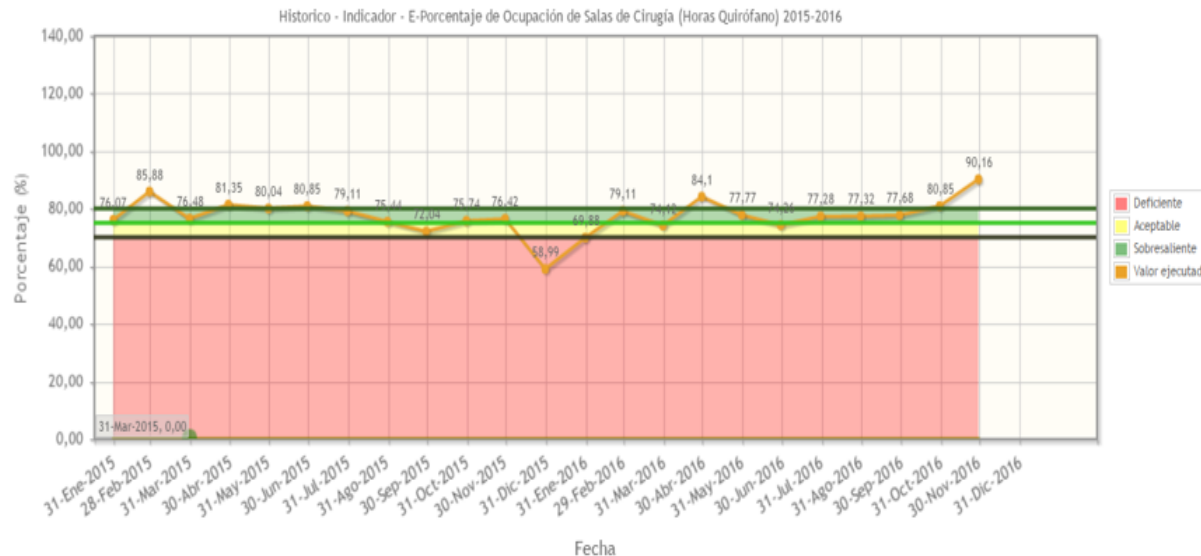
Promedios

Detalles		Límites		Año anterior		Año actual		Resumen año	
Unidad :	Unidades	Min :	70.00	Trim I:	79.48	Trim I:	74.37	Sem I:	76.54
Tipo :	Eficacia	Est :	75.00	Trim II:	80.75	Trim II:	78.71	Sem II *:	80.66
Clase :	Estratégico	Máx :	80.00	Trim III:	75.53	Trim III:	77.43	Año*:	78.41
				Trim IV:	70.38	Trim IV*:	85.51		

Mostrar 1 a 1 de 1 registros

*Dato parcial de periodo sin terminar, favor NO tener en cuenta

Gráfica

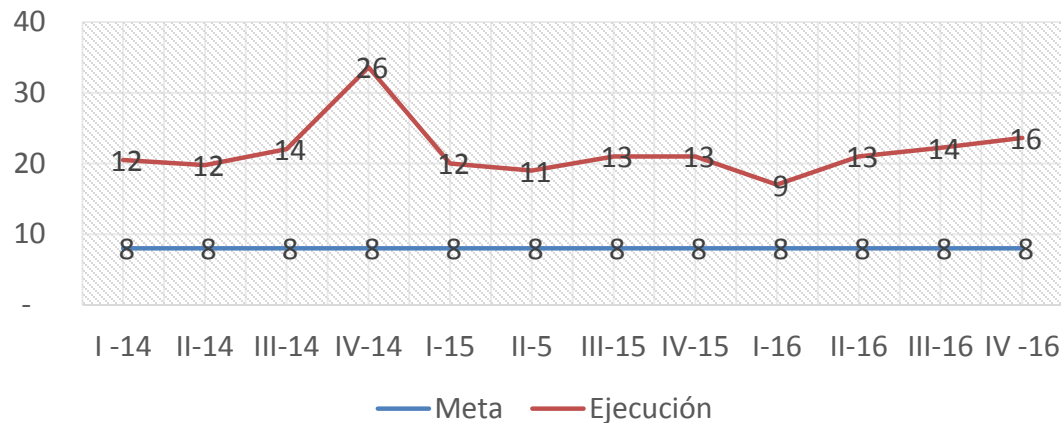


ATENCIÓN DE PACIENTES

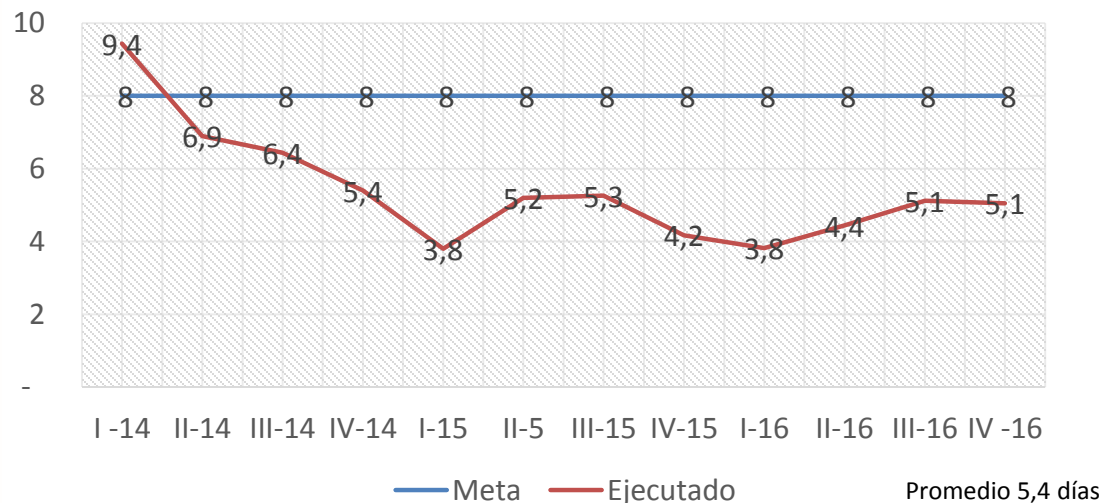
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Oportunidad Citas primera vez (días)



Oportunidad Citas de control (días)

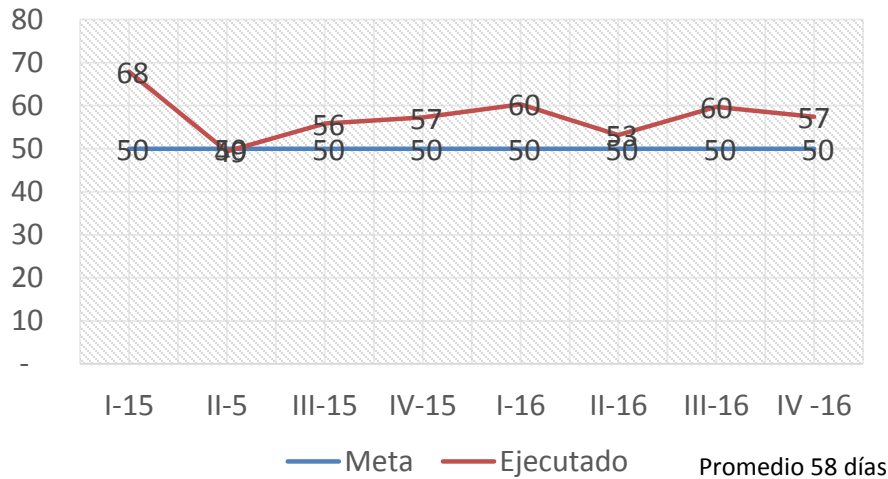


ATENCIÓN DE PACIENTES

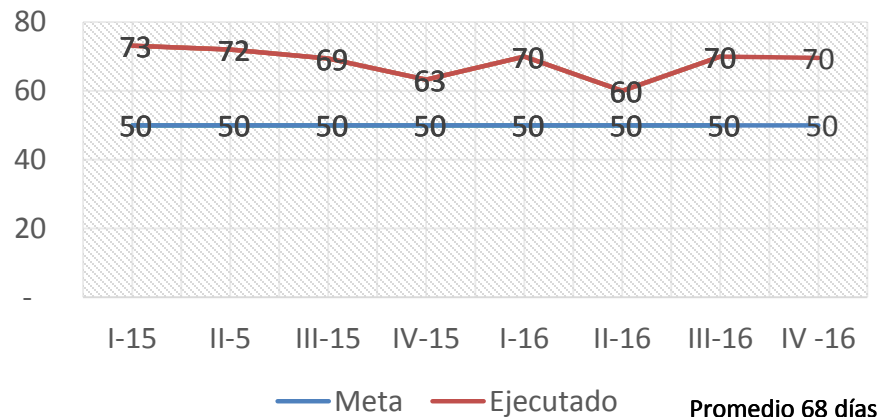
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Oportunidad inicio de tratamiento institucional (días)



Oportunidad Inicio Tratamiento (días)

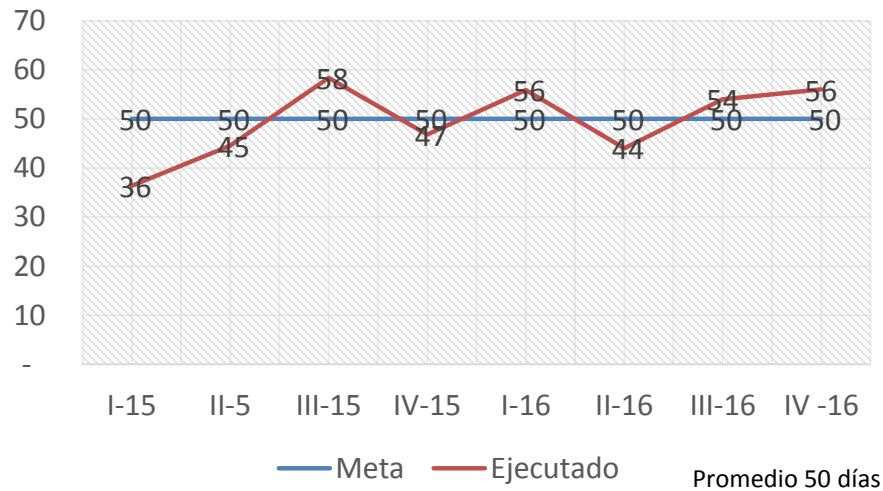


ATENCIÓN DE PACIENTES

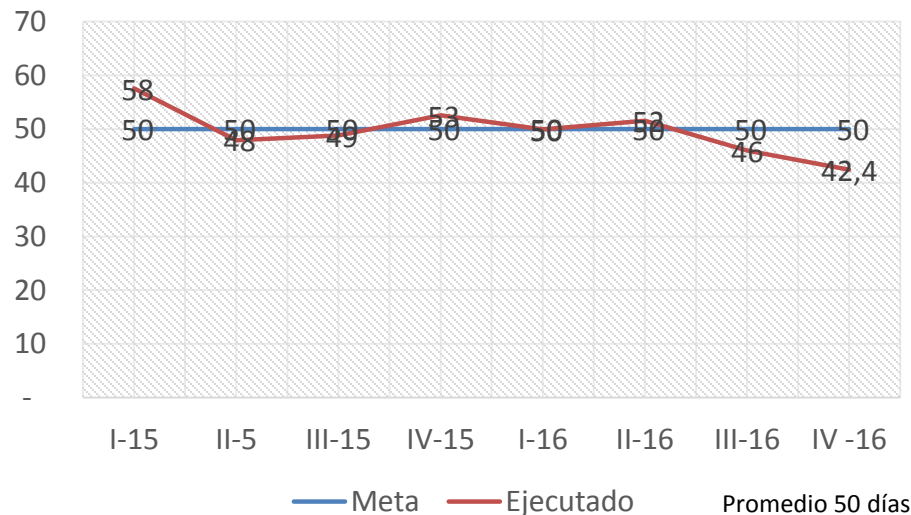
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Oportunidad inicio tratamiento quimioterapia (días)



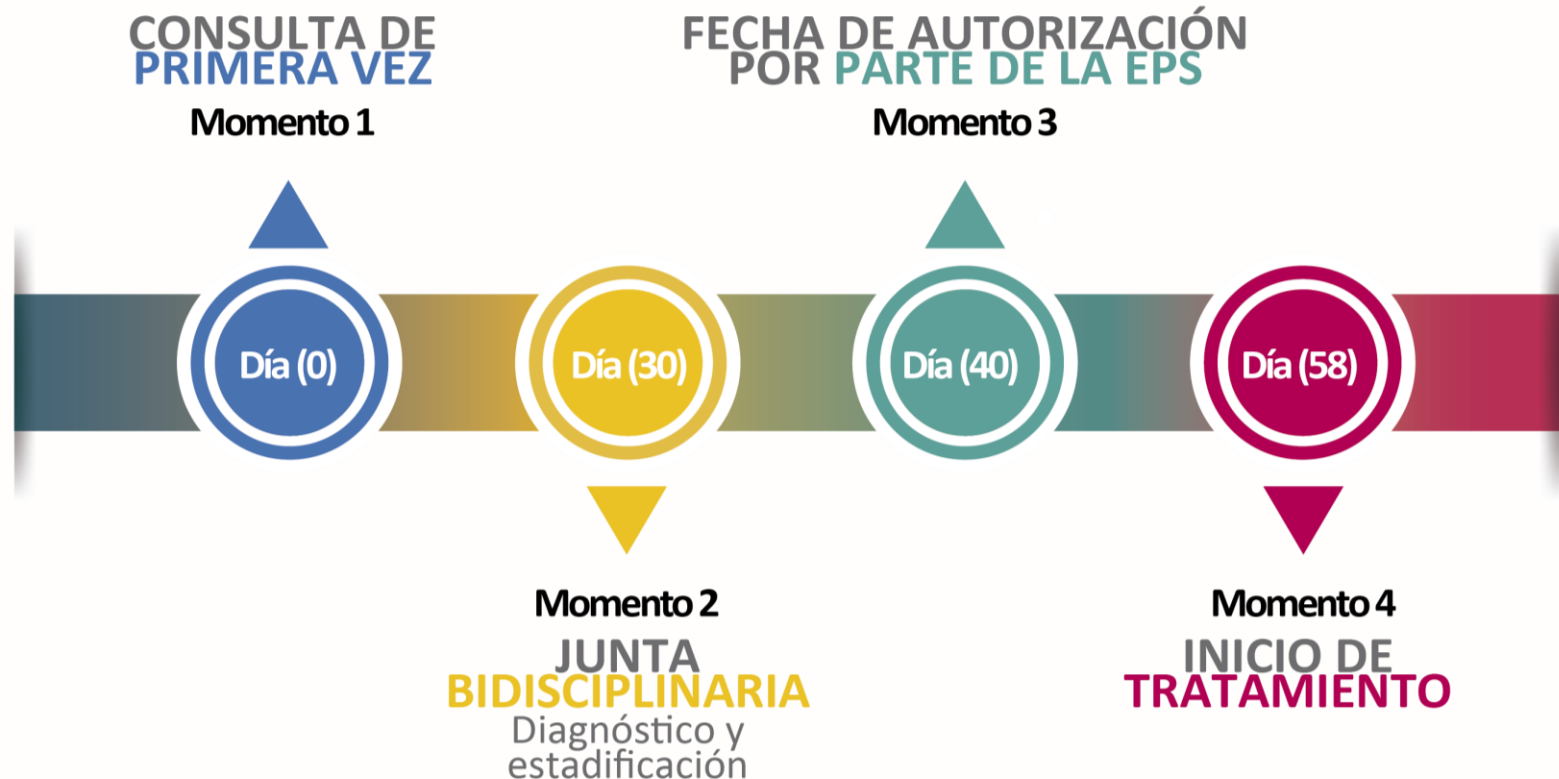
Oportunidad inicio tratamiento radioterapia (días)



ATENCIÓN DE PACIENTES OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



Indicador de diagnóstico e inicio de tratamiento institucional (Censo general)



*Tiempo promedio de autorización por parte de la EPS = 10 Días.
Oportunidad de diagnóstico e inicio de tratamiento INC = 48 Días.*

Fuente: Planeación INC

ATENCIÓN DE PACIENTES OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



ATENCIÓN DE PACIENTES EFICACIA EN LA ATENCIÓN

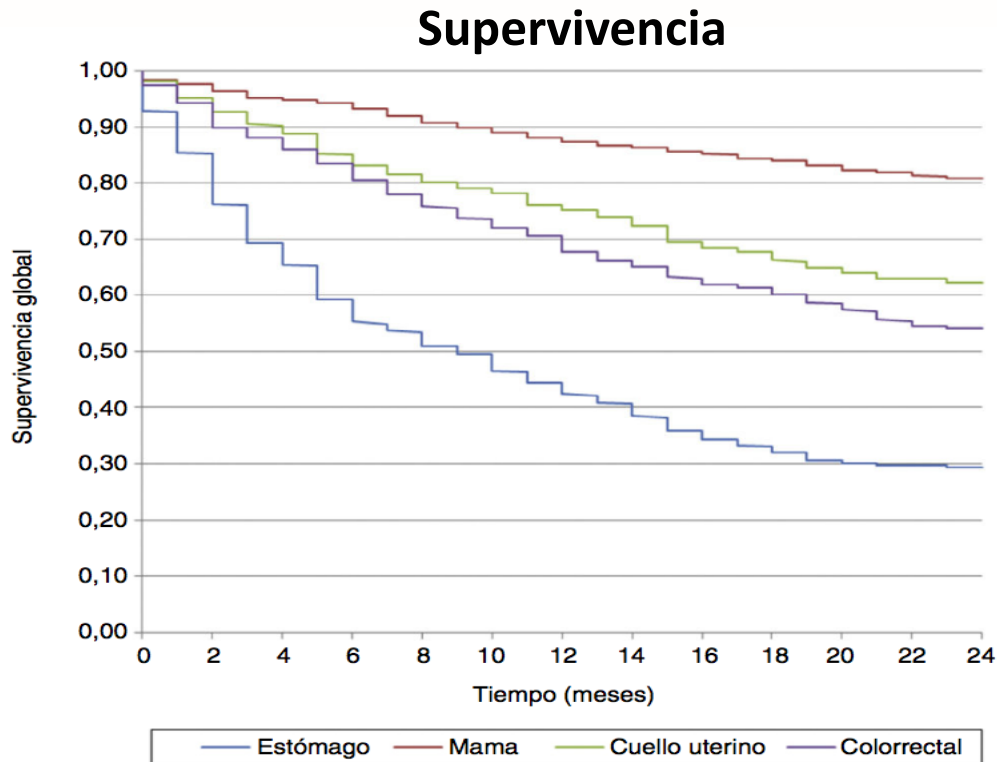


Figura 1 Supervivencia global (2 años) para cáncer de estómago, mama, cuello uterino y colon-recto, cohorte 2012.

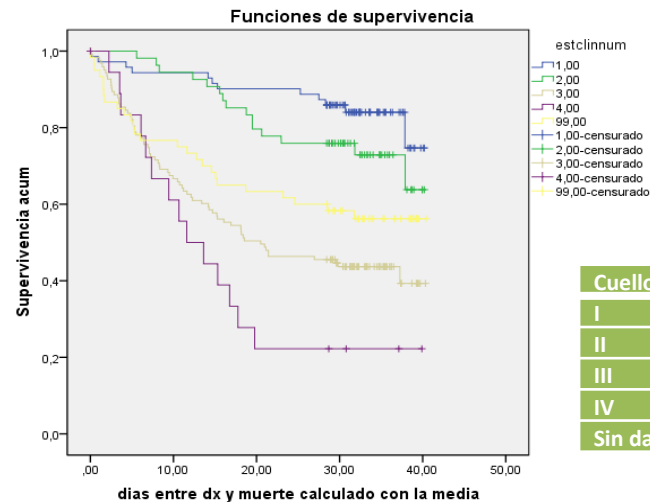
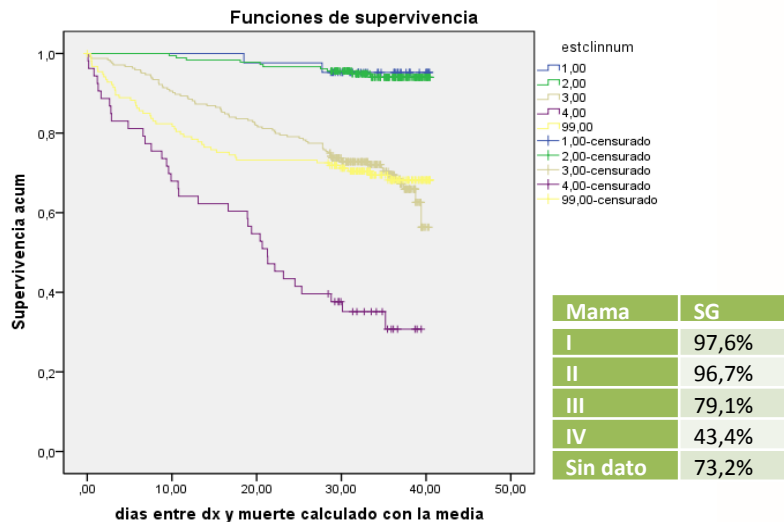


ATENCIÓN DE PACIENTES EFICACIA EN LA ATENCIÓN



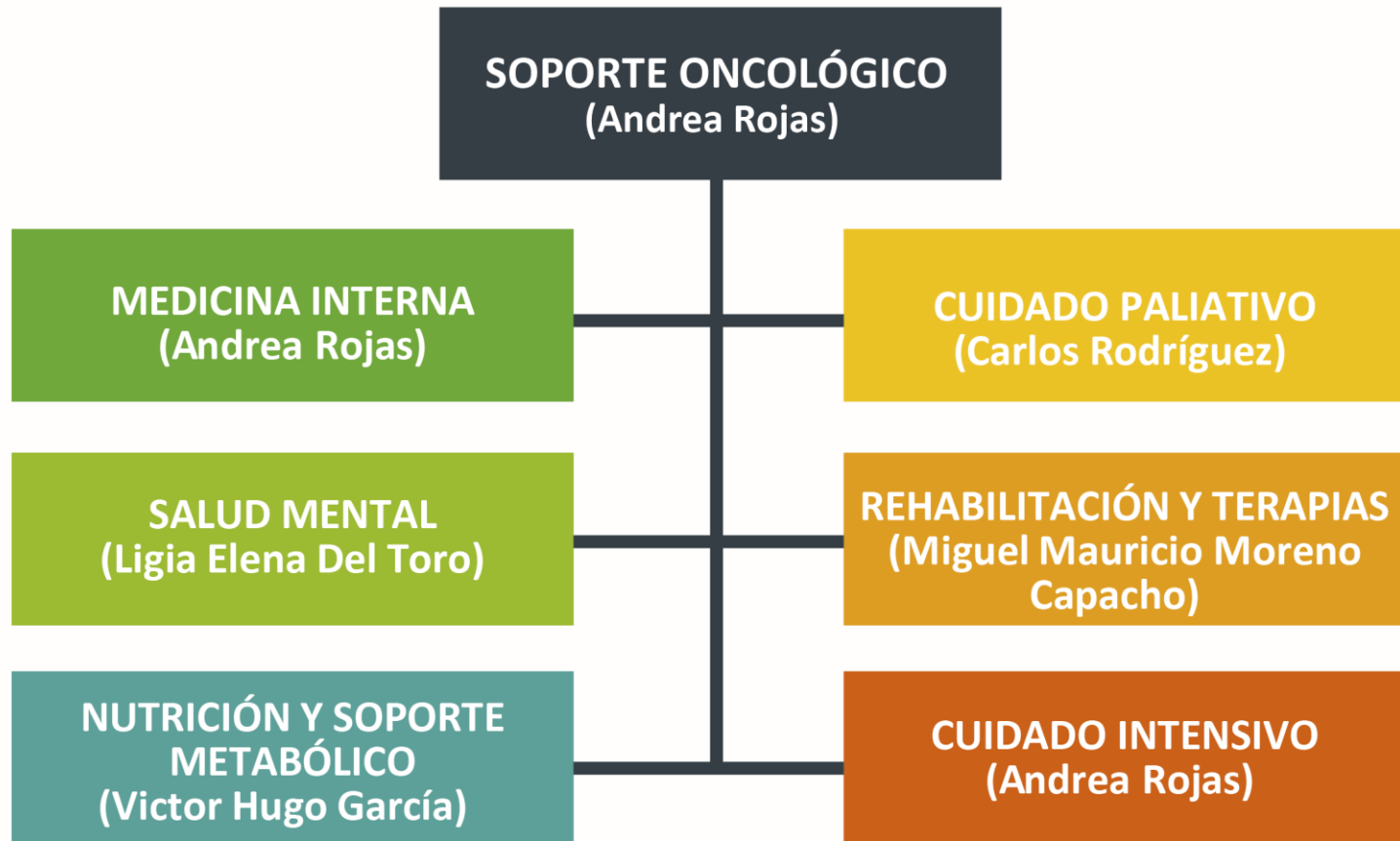
Supervivencia

			Supervivencia global				
Cohorte 2012	N pacientes	N muertos	a 1 año	Media	IC 95%	Mediana	IC 95%
Estómago	408	299	44,4%	7,8	(7,3; 8,2)	9,6	(7,5; 11,8)
Mama	674	169	88,0%	11,3	(11,1; 11,5)	No aplica	No aplica
Cuello uterino	328	137	76,1%	10,4	(10,1; 10,8)	12,0	



ATENCIÓN DE PACIENTES

CALIDAD DE VIDA



ATENCIÓN DE PACIENTES CALIDAD DE VIDA



INSTRUMENTO DE TAMIZACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

Estimado paciente, con el fin de prestarle una mejor atención le solicitamos responder los siguientes datos. No registre los espacios sombreados en gris, ya que son para el diligenciamiento de su médico tratante, muchas gracias.

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

Fecha de diligenciamiento:

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

RA Unidad Funcional

Nombre

Edad Sexo ☐ F ☐ M

Lugar de residencia

Sabe leer y escribir ☐ SI ☐ NO

Diagnóstico

Peso Talla IMC

Estadio de la enfermedad

T N M

Estadio

Consulta: Primera Vez ☐ Control ☐

Escala de necesidades: La siguiente escala determina el nivel de dificultades que usted puede tener en relación con su enfermedad y tratamiento.

Por favor señale con un círculo el nivel en el que se encuentra. Siendo uno (1) Ninguna dificultad y diez (10) muchas dificultades. Si su respuesta es menor a 4 marque y no debe continuar.

Muchas dificultades

Ninguna dificultad

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

CONDUCTA

- ☐ Intervención por Unidad Funcional
- ☐ Remisión a servicios de Soporte Oncológico
 - ☐ Trabajo Social
 - ☐ Salud Mental
 - ☐ Soporte Nutricional
 - ☐ Dolor y Cuidados Paliativos
 - ☐ Rehabilitación
 - ☐ Educación
 - ☐ Salud Sexual y Reproductiva
 - ☐ Odontología
- ☐ Vigilancia Clínica

Formato diligenciado por: Paciente ☐ Acompañante ☐

Firma médica tratante Sello

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

Por favor responda las siguientes preguntas con SI o NO según corresponda con su experiencia de estar enfermo

PROBLEMAS PRÁCTICOS	SÍ	NO
Los problemas económicos le impiden cumplir con las citas médicas	☐	☐
Las autorizaciones han sido demoradas	☐	☐
Es difícil el transporte al Instituto (INC)	☐	☐
Me falta apoyo familiar	☐	☐
Quiero recibir apoyo espiritual	☐	☐

ESTADO EMOCIONAL	SÍ	NO
Me siento triste casi todo el tiempo	☐	☐
Pienso casi todo el tiempo que lo mejor sería morir	☐	☐
La mayor parte del tiempo me siento asustado y no logro tranquilizarme	☐	☐
Las preocupaciones no me dejan dormir	☐	☐
Me parece que necesito ayuda psicológica	☐	☐

VALORACIÓN NUTRICIONAL	SÍ	NO
He perdido peso en los últimos 6 meses	☐	☐
He tenido náuseas	☐	☐
He tenido vómito	☐	☐
He tenido diarrea	☐	☐
Tengo inapetencia o la comida me sienta mal	☐	☐

VALORACIÓN DEL DOLOR	SÍ	NO
Señale con una X la cara según el nivel de dolor que ha sentido	☐	☐
	☐	☐
Tengo tratamiento para el dolor	☐	☐

VALORACIÓN FUNCIONAL	SÍ	NO
Tengo problemas para pasar los alimentos	☐	☐
Tengo problemas para hablar	☐	☐
Tengo limitaciones para el movimiento de piernas o brazos	☐	☐
Necesito ayuda para realizar los oficios de la casa	☐	☐
Necesito ayuda para el aseo personal y/o para vestirme	☐	☐
Necesito ayuda para ir al baño	☐	☐

EDUCACIÓN	SÍ	NO
Quiero saber más sobre mi enfermedad	☐	☐
Quiero escuchar las experiencias que otros han tenido sobre la enfermedad	☐	☐
Quiero saber más sobre mi tratamiento	☐	☐
Quiero que me den información sobre temas sexuales	☐	☐
Quiero que me den información y orientación sobre planificación familiar	☐	☐

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

Estimado paciente, con el fin de prestarle una mejor atención le solicitamos responder los siguientes datos. No registre los espacios sombreados en gris, ya que son para el diligenciamiento de su médico tratante, muchas gracias.

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

Fecha de diligenciamiento:

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

RA Unidad Funcional

Nombre

Edad Sexo ☐ F ☐ M

Lugar de residencia

Sabe leer y escribir ☐ SI ☐ NO

Diagnóstico

Peso Talla IMC

Estadio de la enfermedad

T N M

Estadio

Consulta: Primera Vez ☐ Control ☐

Escala de necesidades: La siguiente escala determina el nivel de dificultades que usted puede tener en relación con su enfermedad y tratamiento.

Por favor señale con un círculo el nivel en el que se encuentra. Siendo uno (1) Ninguna dificultad y diez (10) muchas dificultades. Si su respuesta es menor a 4 marque y no debe continuar.

Muchas dificultades

Ninguna dificultad

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

CONDUCTA

- ☐ Intervención por Unidad Funcional
- ☐ Remisión a servicios de Soporte Oncológico
 - ☐ Trabajo Social
 - ☐ Salud Mental
 - ☐ Soporte Nutricional
 - ☐ Dolor y Cuidados Paliativos
 - ☐ Rehabilitación
 - ☐ Educación
 - ☐ Salud Sexual y Reproductiva
 - ☐ Odontología
- ☐ Vigilancia Clínica

Formato diligenciado por: Paciente ☐ Acompañante ☐

Firma médica tratante Sello

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL PACIENTE CON CÁNCER

Por favor responda las siguientes preguntas con SI o NO según corresponda con su experiencia de estar enfermo

PROBLEMAS PRÁCTICOS	SÍ	NO
Los problemas económicos le impiden cumplir con las citas médicas	☐	☐
Las autorizaciones han sido demoradas	☐	☐
Es difícil el transporte al Instituto (INC)	☐	☐
Me falta apoyo familiar	☐	☐
Quiero recibir apoyo espiritual	☐	☐

ESTADO EMOCIONAL	SÍ	NO
Me siento triste casi todo el tiempo	☐	☐
Pienso casi todo el tiempo que lo mejor sería morir	☐	☐
La mayor parte del tiempo me siento asustado y no logro tranquilizarme	☐	☐
Las preocupaciones no me dejan dormir	☐	☐
Me parece que necesito ayuda psicológica	☐	☐

VALORACIÓN NUTRICIONAL	SÍ	NO
He perdido peso en los últimos 6 meses	☐	☐
He tenido náuseas	☐	☐
He tenido vómito	☐	☐
He tenido diarrea	☐	☐
Tengo inapetencia o la comida me sienta mal	☐	☐

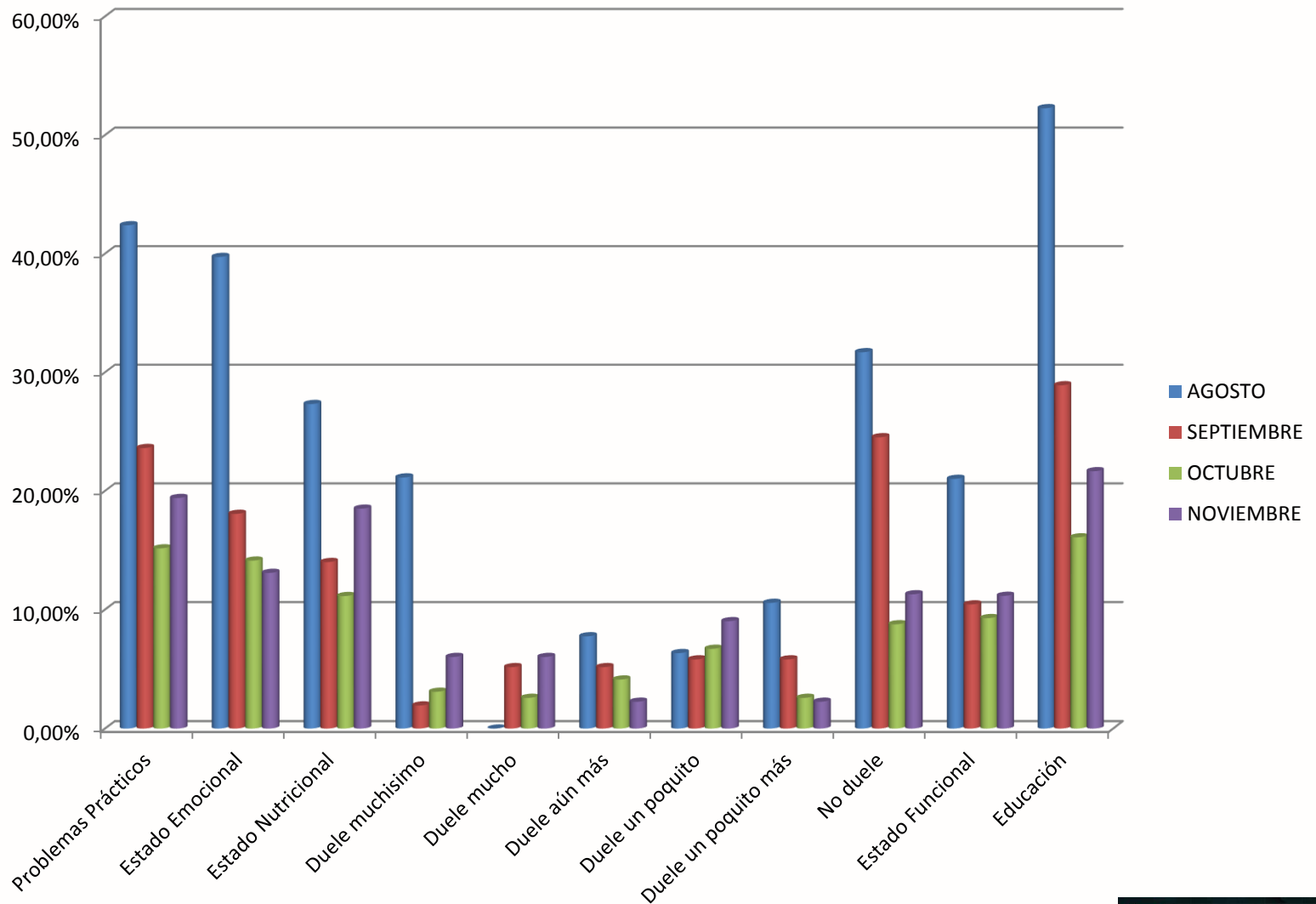
VALORACIÓN DEL DOLOR	SÍ	NO
Señale con una X la cara según el nivel de dolor que ha sentido	☐	☐
	☐	☐
Tengo tratamiento para el dolor	☐	☐

VALORACIÓN FUNCIONAL	SÍ	NO
Tengo problemas para pasar los alimentos	☐	☐
Tengo problemas para hablar	☐	☐
Tengo limitaciones para el movimiento de piernas o brazos	☐	☐
Necesito ayuda para realizar los oficios de la casa	☐	☐
Necesito ayuda para el aseo personal y/o para vestirme	☐	☐
Necesito ayuda para ir al baño	☐	☐

EDUCACIÓN	SÍ	NO
Quiero saber más sobre mi enfermedad	☐	☐
Quiero escuchar las experiencias que otros han tenido sobre la enfermedad	☐	☐
Quiero saber más sobre mi tratamiento	☐	☐
Quiero que me den información sobre temas sexuales	☐	☐
Quiero que me den información y orientación sobre planificación familiar	☐	☐

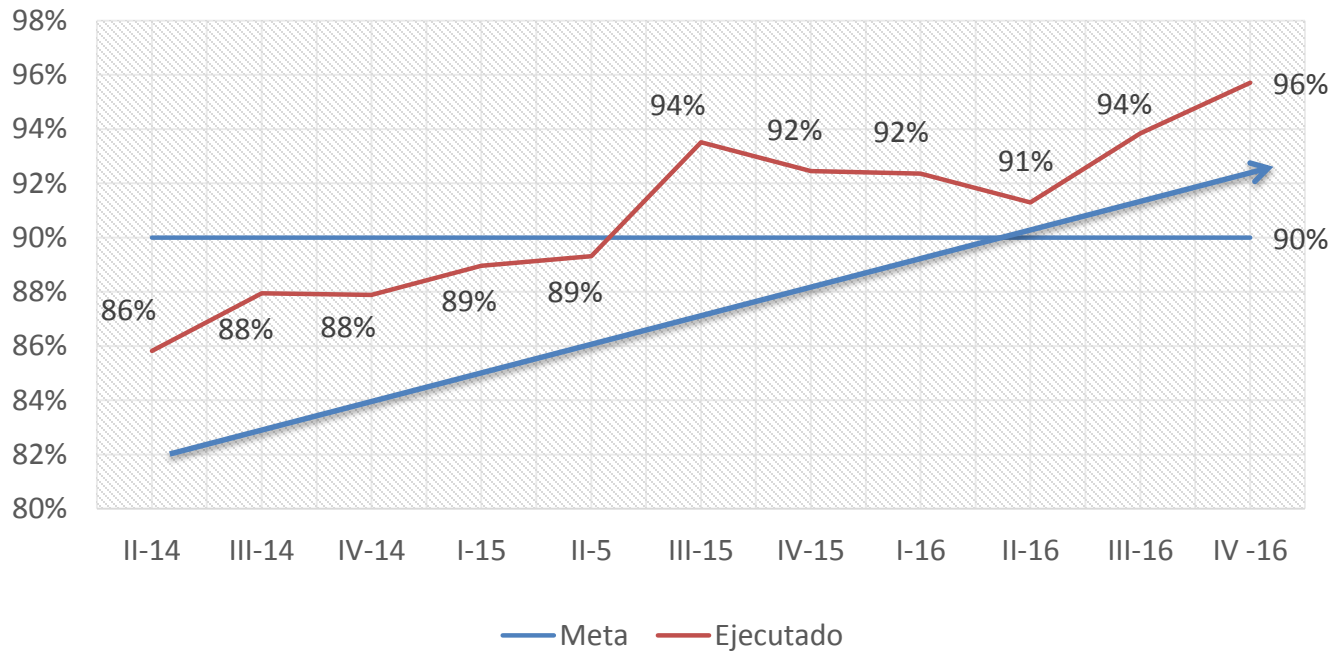
ATENCIÓN DE PACIENTES

CALIDAD DE VIDA



ATENCIÓN DE PACIENTES

SATISFACCIÓN



GAICA: **100%**
Imágenes diagnósticas **85%**



EJE OBJETIVOS **DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES**



DOCENCIA

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

DOCENCIA

INCREMENTAR LA OFERTA DOCENTE



DOCENCIA

INCREMENTAR LA OFERTA DOCENTE



**Programas docentes
institucionales vigentes**

1ra

Especialidad

**Oncología Radioterápica
UMNG**

2da

Especialidad

Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva - UMNG

Cirugía Oncológica - UMNG

Cirugía Plástica Oncológica- UMNG

Ginecología Oncológica - UMNG

Hemato Oncología Pediátrica- UMNG

Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos - UMNG

Ortopedia Oncológica - UMNG

Rehabilitación Oncológica - UMNG

Urología Oncológica - UMNG

Dermatología Oncológica - UMNG

Cirugía de Cabeza y Cuello- UMNG

Oncología Clínica - U. EL BOSQUE

Cirugía de Seno y Tejidos Blandos - FUCS

Mastología- FUCS

DOCENCIA INCREMENTAR LA OFERTA DOCENTE



Educación formal



Porcentaje de satisfacción*	91%	92,01%
Estudiantes rotatorios pregrado	1337	1282
Estudiantes rotatorios postgrado	702	751
Pasantes internacionales	19	18

**Según resultados de la encuesta de evaluación a estudiantes en prácticas formativas*

DOCENCIA INCREMENTAR LA OFERTA DOCENTE



DOCENCIA INCREMENTAR LA EDUCACIÓN NO FORMAL



CAPACITACIÓN

1154

Profesionales de la salud
cursos virtuales y
presenciales.

26 **EVENTOS
EDUCATIVOS**
1211 
ASISTENTES CERTIFICADOS



**CHARLAS
PERSONALIZADAS**

1895

Pacientes

2037

Familiares o cuidadores

203 Charlas educativas
para **4383** asistentes



**DISEÑO Y
ESTRUCTURACIÓN**
Diplomado en prevención
y detección temprana
del cáncer

AUDIENCIA PÚBLICA
**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

PANEL N°3



JUAN JOSÉ PÉREZ ACEVEDO
Subdirector Administrativo y Financiero



ROSA MARÍA RODRÍGUEZ
Coordinadora Talento Humano

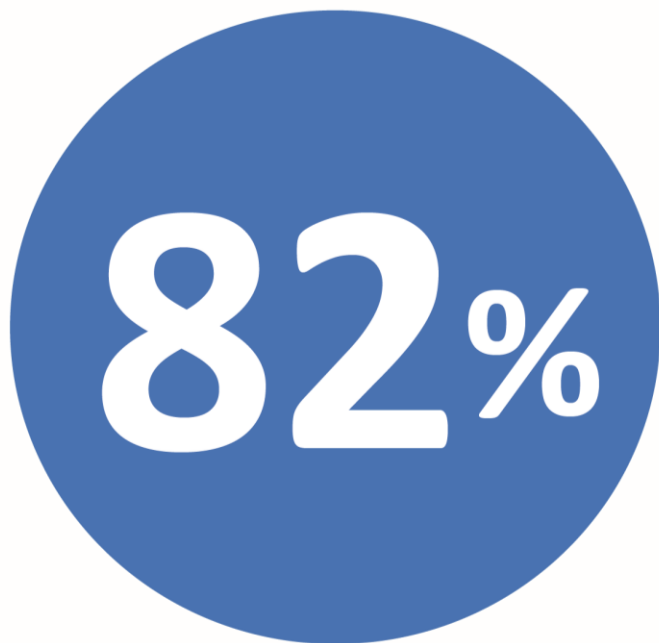


Eje de procesos de apoyo

AVANCE
DICIEMBRE
2016



Eje objetivos desarrollo de procesos
de apoyo



GESTIÓN FINANCIERA



**GESTIÓN DEL TALENTO
HUMANO**



**GESTIÓN DE LA
TECNOLOGÍA**

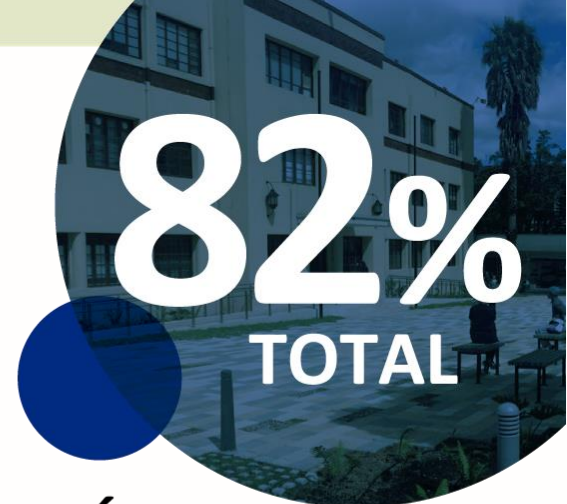


**GESTIÓN DE LA IMAGEN
CORPORATIVA**



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS DE APOYO



82%

TOTAL

72%

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

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

89%

GESTIÓN FINANCIERA

- Sostenibilidad.
- Mejoramiento ejecución presupuestal.

84%

GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA

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

84%

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.

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



El Instituto Nacional de Cancerología se compromete a **ATRAER, RETENER Y DESARROLLAR EL TALENTO HUMANO**, generando sentido de **PERTENENCIA** con base en los principios y valores, **CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE ORDEN LEGAL**, para la generación de **VALOR PÚBLICO** y para avanzar de manera cierta en el control del cáncer en Colombia.



Proceso de transformación
cultural permanente

AUDIENCIA PÚBLICA
**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



Relaciones laborales basadas en la concertación a través de:

1. Negociación colectiva

2. Participación de los funcionarios en cuerpos colegiados:

- * Comisión de Personal**

- * Copasst**

- * Comité de Convivencia**

3. Buzón de sugerencias

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



*Porque reconocemos el valor
del Talento Humano.*

PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN

PROGRAMAS DE BIENESTAR
Y DESARROLLO

PROGRAMAS DE INCENTIVOS

PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



CALIDAD DE VIDA LABORAL Y PERSONAL

Apoyo a la educación formal
Programa retiro asistido

INTEGRACIÓN Y DESARROLLO

Integración familiar
Deportes
Cultura



PROGRAMA DE BIENESTAR

INTEGRACIÓN LABORAL

Feria de servicios
Eventos y celebraciones
Aniversarios
Cenas navidad y año nuevo
Reconocimiento por nacimiento
Fallecimiento

ACTIVIDADES DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Día de los niños pacientes
Dotación útiles escolares
Programa Lectura Cura

TALENTO HUMANO

RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS		NUMERO DE ASISTENTES					
		2014		2015		2015	
CAPACITACIÓN	Proyectos de aprendizaje en equipo PAE	43	Capacitaciones	6	Proyectos	5	Proyectos
		1238	Funcionarios	898	Funcionarios	276	Funcionarios
	Actualizaciones	34	Capacitaciones	62	Capacitaciones	32	Capacitaciones
		259	Funcionarios	258	Funcionarios	658	Funcionarios
	Capacitaciones producto de evaluación desempeño	0		1	Capacitación	2	Capacitaciones
				1	Funcionario	3	Funcionarios

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



PROGRAMA DE INCENTIVOS

INCENTIVOS MEJORES EQUIPOS DE TRABAJO		2014		2015		2016	
EQUIPOS		FUNCIO.	VALOR	FUNCIONARIOS	VALOR	FUNCIONARIOS	VALOR
PROYECTO DE APRENDIZAJE EN EQUIPO PAE	*			4,00	10.000.000,00		
ACTIVIDADES GRUPALES DEFINIDAS POR EL INSTITUTO QUE CONLLEVA AL MEJORAMIENTO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL Y LA DISMINUCION DEL RIESGO PSICOLABORAL	*			7,00	5.000.000,00	5,00	5.000.000,00
MEJOR EQUIPO DE TRABAJO CON PARTICIPACION EN ACTIVIDADES GRUPALES QUE CONTRIBUYAN A LA ACREDITACIÓN DEL INSTITUTO	*			3,00	20.000.000,00	4,00	20.000.000,00

INCENTIVOS EMPLEADOS PUBLICOS DE CARRERA ADMINISTRATIVA

AÑO		2014		2015		2016	
CATEGORIAS		FUNCIONARIOS	VALOR	FUNCIONARIOS	VALOR	FUNCIONARIOS	VALOR
MEJOR EMPLEADO DE CARRERA A NIVEL PROFESIONAL	1	3.000.000,00		1	4.000.000,00	1	4.000.000,00
MEJOR EMPLEADO DE CARRERA A NIVEL TECNICO	**			1	4.000.000,00	1	4.000.000,00
MEJOR EMPLEADO DE CARRERA A NIVEL ASISTENCIAL	1	3.000.000,00		1	4.000.000,00	1	4.000.000,00

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Accidentes laborales

Investigación del accidente

Plan de acción

Reducción de accidentalidad

Programas de vigilancia

Prevención de desórdenes músculo esqueléticos

Radiaciones ionizantes

Riesgo biológico

Riesgo químico y riesgo psicosocial

Enfermedad laboral

Mesas laborales, plan de trabajo

Seguimiento a recomendaciones

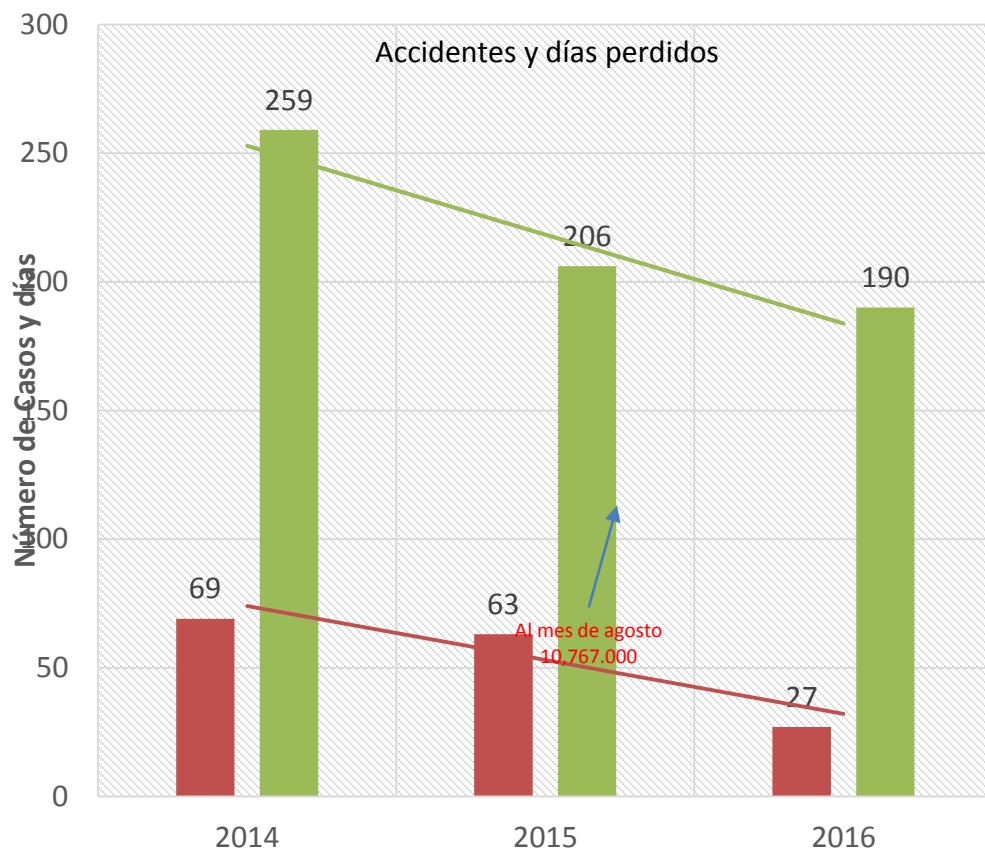


TALENTO HUMANO

RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



Accidentes y Enfermedades Laborales 2014-2015-2016



■ Accidentes ■ Días perdidos — Tendencia Accidentes — Tendencia Días Perdidos

ACCIDENTALIDAD Y DIAS DE INCAPACIDAD POR AT

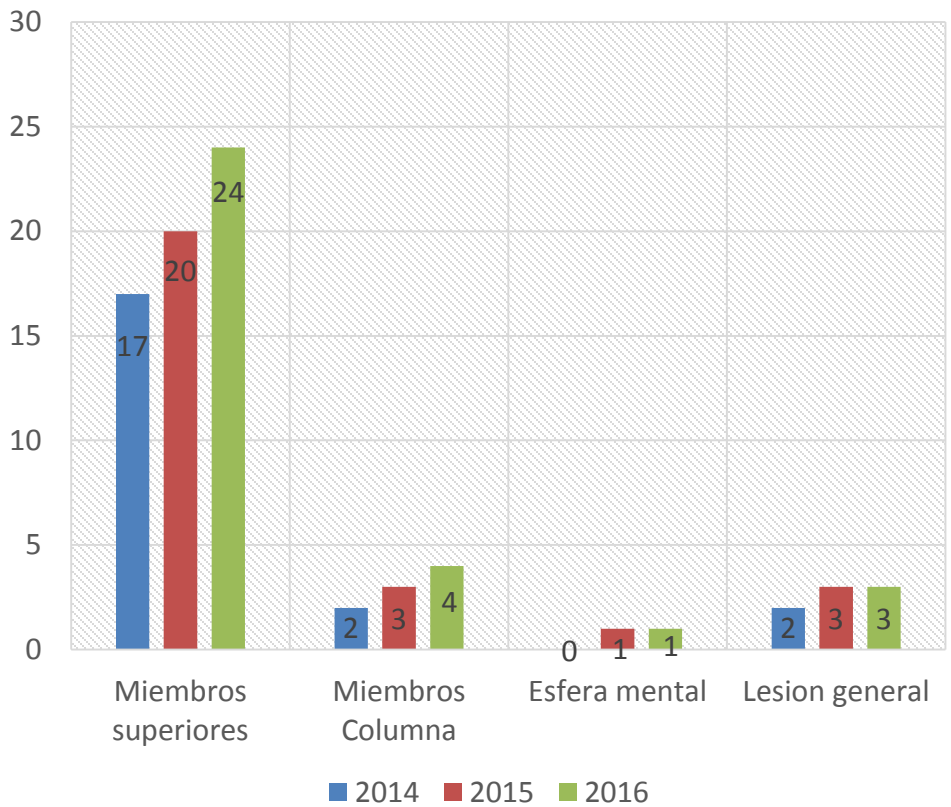
Año	2016	2015	2014
Accidentes de trabajo	27	63	69
Días Incapacidad	190	206	259

TALENTO HUMANO

RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



Accidentes y enfermedades laborales 2014-2015-2016

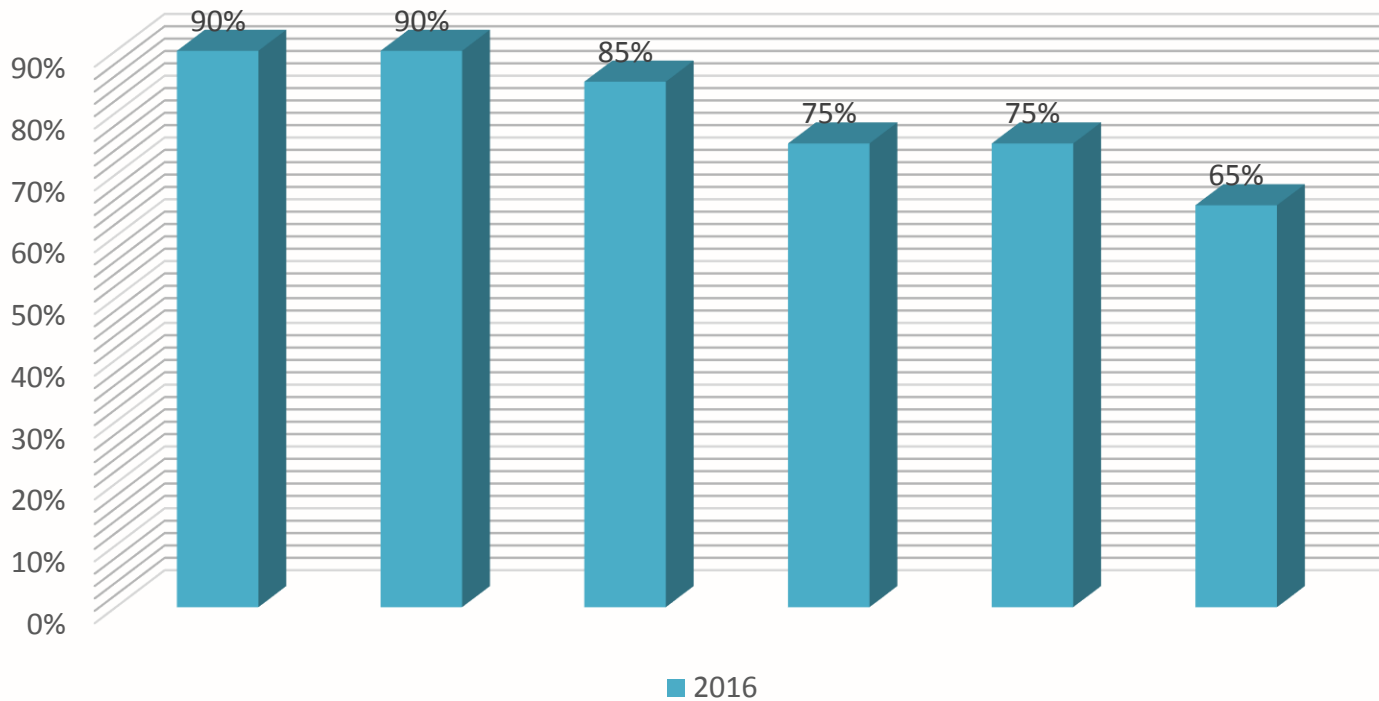


ENFERMEDADES LABORALES			
Año	2016	2015	2014
Miembros superiores	24	20	17
Miembros Columna	4	3	2
Esfera mental	1	1	0
Lesión general	3	3	2
TOTAL	32	27	21

TALENTO HUMANO RETENER, ATRAER Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LABORAL



Actividades Programas SST



Línea de sistemas

Sistemas de información

Redes

Hardware

Línea de equipos biomédicos

5.110

TOTAL DE
ELEMENTOS



GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA



PRESUPUESTO
COMPRA DE EQUIPOS

\$ 6.438.705.070



**Acelerador
Lineal**



**Actualización de
resonador**



**Máquinas de
anestesia**



**Dermatoscopio
Torre Ebus**

289 Total equipos comprados

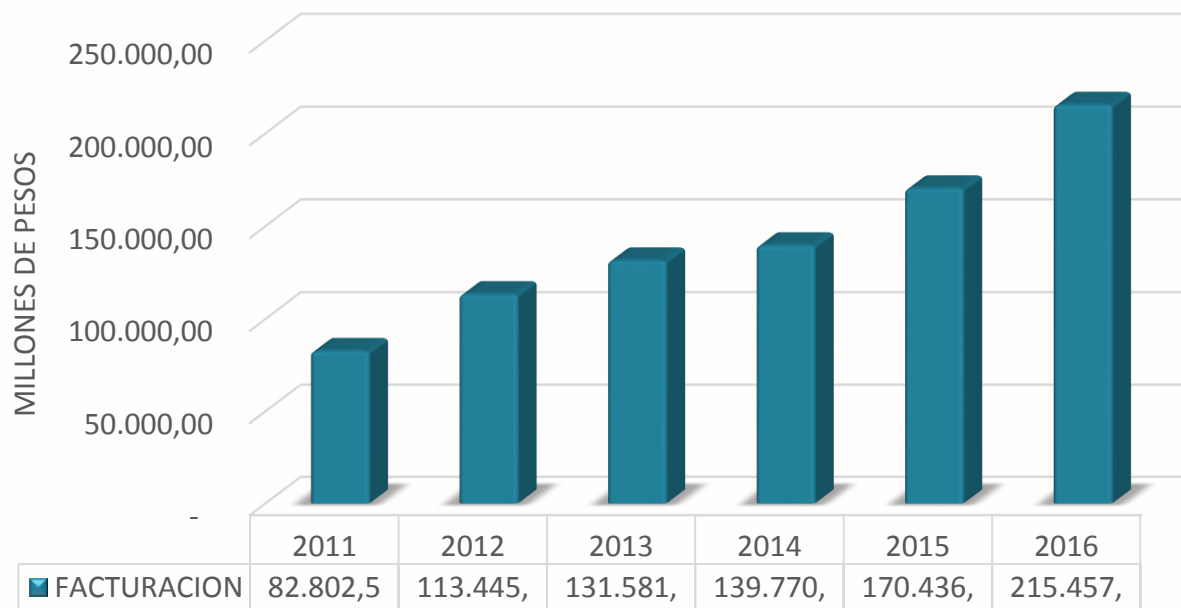
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA



GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO



COMPARATIVO FACTURACION (Cifras en millones de pesos) 2011-2016



Entre los años
2015 y 2016
la facturación
creció un

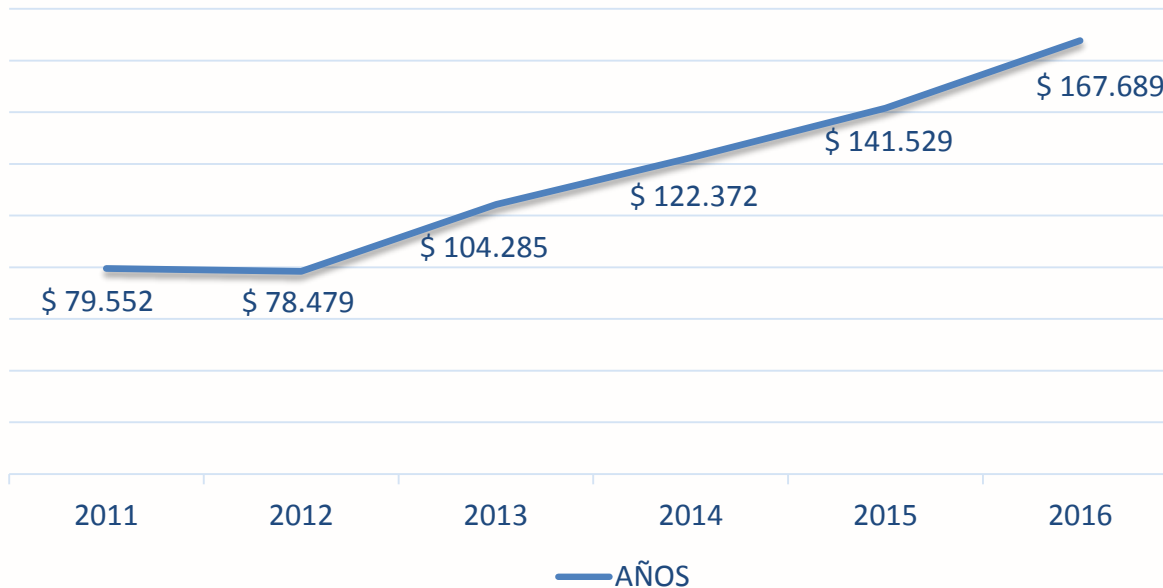
21%

GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO



COMPARATIVO DE RECAUDO 2011-2016

(Cifras en millones de pesos)



Entre los años
2015 y 2016
la facturación
creció un

16%

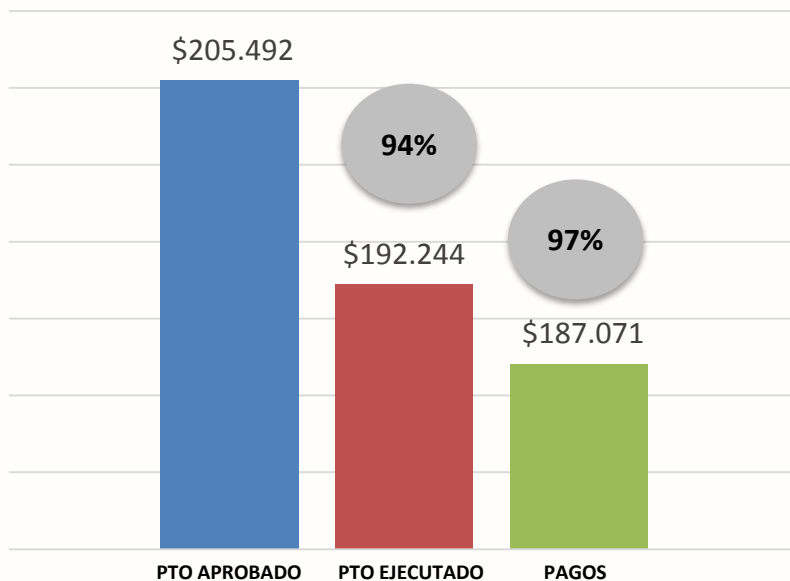
GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO



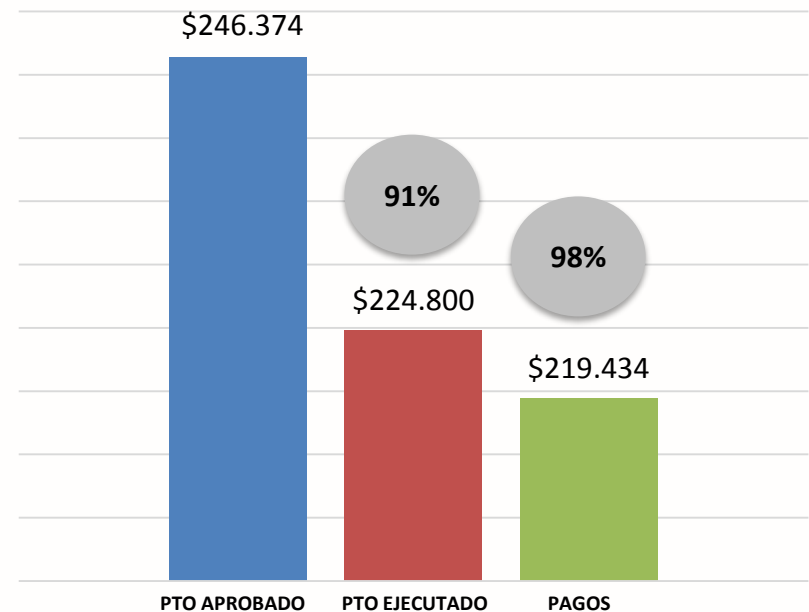
EJECUCIÓN PRESUPUESTO DE GASTOS 2015 vs 2016

(Cifras en millones de pesos)

AÑO 2015



AÑO 2016



GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO



BALANCE GENERAL COMPARATIVO

CONCEPTO	NUMERO DE ASISTENTES					
	2015		2014		VARIACIÓN	
	Millones \$	Peso %	Millones \$	Peso %	Millones \$	%
TOTAL ACTIVO	261.052	100	245.371	100	15.681,7	6,4%
TOTAL PASIVO	13.882	5%	14.261	6%	-378,90	-2,7%
PATRIMONIO	247.171	95%	231.110	94%	16.060,6	6,9%
TOTAL PASIVO+PATRIMONIO	261.052	100%	245.371	100%	15.681,7	6,4%

2015
\$ 247.171

2014
\$ 231.110

Variable

\$ 16.060

6,9%

GESTIÓN DE LA IMAGEN COORPORATIVA SOSTENIBILIDAD Y MEJORAMIENTO



Contratos
activos

- 9 contributivo
- 19 subsidiado
- 8 entes territoriales

34

Especial y otras
entidades

***Actualización**



**PORTAFOLIO
de SERVICIOS**



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

***Jornadas de trabajo**

Plan de sensibilización y
educación a las Entidades
Responsables de Pago (ERP)
y los Entes Territoriales

AUDIENCIA PÚBLICA

**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

Inversión en infraestructura

\$ 1529.000.000



Representan un **2%** de los gastos de funcionamiento.
Se incluye requisitos de habilitación y requerimientos de entidades de control.

GESTIÓN DE LA IMAGEN CORPORATIVA INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE FÍSICO



Reforzamiento estructural
general de las áreas y
servicios de los edificios del
Instituto.

Espacios del Instituto con la
dotación logística necesaria
para la comodidad de todos los
usuario.



Proyecto de obra: \$3274.000.000

Reordenamiento,
remodelación y ampliación
físico-arquitectónica de las
áreas del Instituto.

Obra nueva (edificio de
servicios ambulatorios) en
el INC.

GESTIÓN DE LA IMAGEN CORPORATIVA INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE FÍSICO



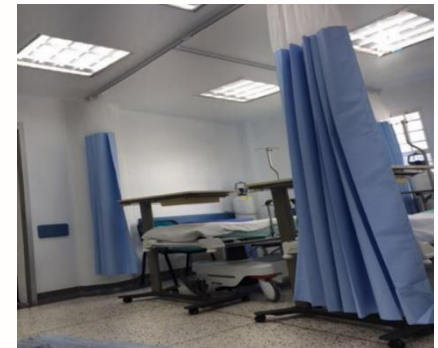
Obra paisajismo



GESTIÓN DE LA IMAGEN CORPORATIVA INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE FÍSICO



Adecuación UACAI



GESTIÓN DE LA IMAGEN CORPORATIVA INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE FÍSICO



**Instalación y puesta en funcionamiento
equipos de aire acondicionado
y ventilación mecánica.**



GESTIÓN DE LA IMAGEN COORPORATIVA

RESPONSABILIDAD SOCIAL



Talento humano



- Programas de bienestar, capacitación cliente interno
- Tamización en cáncer para funcionarios
- Programa de Aprendizaje en Equipo

Docencia



- Pago a estudiantes de programas formales
- Educación continuada sin costo

Ambiental



- Paisajismo
- Cero papel
- PIGA



Pacientes y Familia

- Albergues para pacientes
- Aula educativa institucional
- Apoyo en millas para transporte aéreo de pacientes
- Programas de educación al paciente y su familia
- Programas de acompañamiento al paciente "La lectura cura"
- Programa de Televisión y Radio "Vida y Cáncer"



Salud Pública

- Publicaciones científicas con acceso libre sin costo
- Jornadas de capacitación regional en detección temprana de cáncer

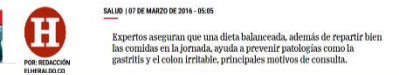
GESTIÓN DE LA IMAGEN CORPORATIVA POSICIONAMIENTO EXTERNO



Durante el 2016 se obtuvieron un total de **393 impactos en medios** de comunicación (radio, televisión y prensa escrita), lo que genero un ahorro según el estudio de monitoreo de medios de **\$4.000 millones de pesos**, un 266% del cumplimiento por encima de la meta.



Guía para prevenir afecciones gástricas



CÁNCER DE PULMÓN

Se produce cuando hay un crecimiento **exagerado** de células malignas en este órgano. Existen dos tipos principales: el **cáncer de pulmón de células no pequeñas** que se presenta con mayor frecuencia, y el **cáncer de pulmón de células pequeñas**.



Infografías

Cáncer Infantil, 2 infografías acerca del tabaquismo, cáncer de pulmón, Cáncer de seno, autoexamen de seno, cáncer de cuello uterino, donación de sangre, cáncer de próstata.

GESTIÓN DE LA IMAGEN COORPORATIVA

POSICIONAMIENTO EXTERNO



PÁGINA WEB:

www.cancer.gov.co

REDES SOCIALES:

You **Tube**

1160515

Reproducciones

facebook

16000

Me gusta

twitter

2700

Seguidores

INCancerologia

Instituto Nacional
de Cancerología

@incancerologia

AUDIENCIA PÚBLICA
**RENDICIÓN
DE CUENTAS**

GESTIÓN DE LA IMAGEN COORPORATIVA

FORTALECER COMUNICACIÓN INTERNA



- ***Vida y cáncer Nuestro Canal***
Canal de contenido exclusivo para
pacientes y visitantes -
34 pantallas



- ***INCformaTV***
Canal especializado para
información para funcionarios y
colaboradores
14 pantallas

GESTIÓN DE LA IMAGEN COORPORATIVA FORTALECER COMUNICACIÓN INTERNA





Gracias

¡Mejorar para crecer! 
Instituto Nacional de Cancerología
