

20 de abril de 2018



Rendición de cuentas a la ciudadanía

Vigencia
2017

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General



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

1	Contexto Estratégico
2	Responsabilidad social
3	Investigación y Salud Pública
4	Atención a nuestros pacientes
5	Docencia
6	Sostenibilidad institucional
7	Solidaridad con nuestras aseguradoras

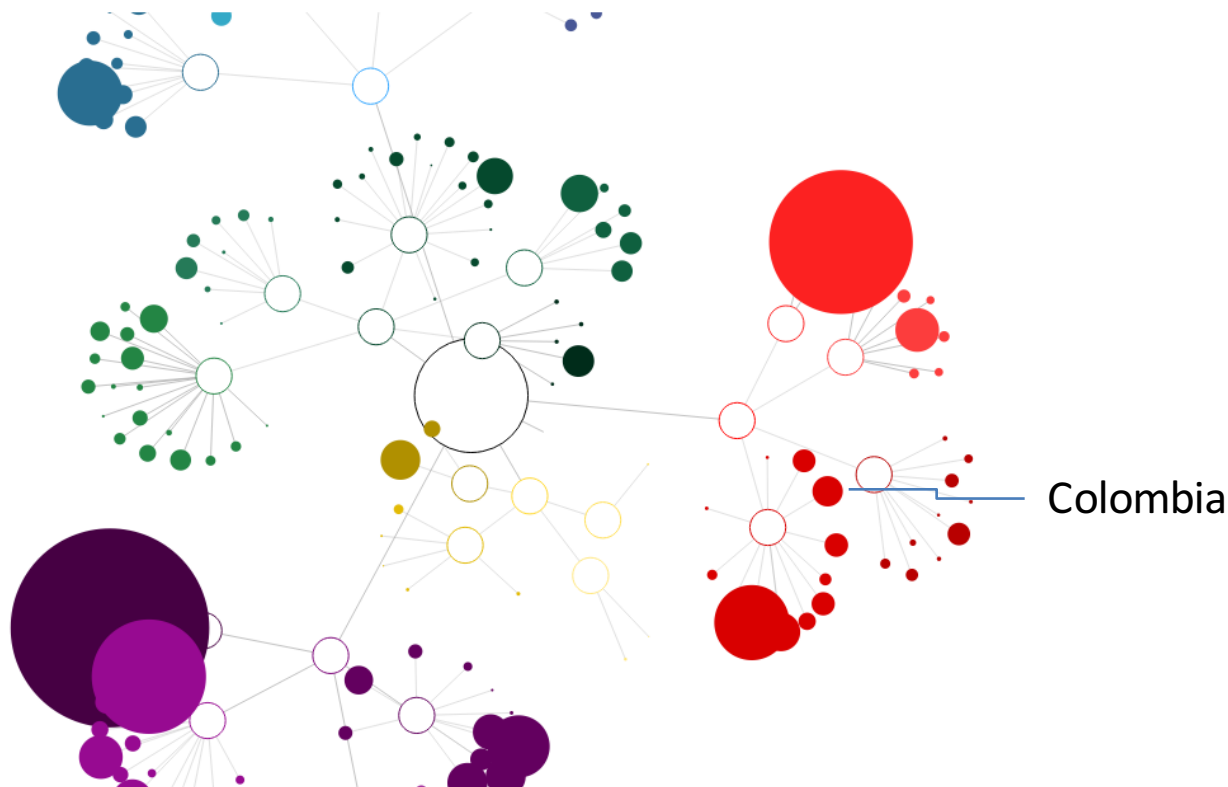


Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer



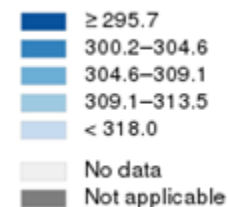
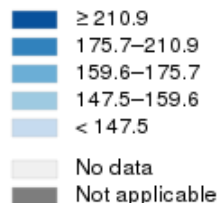
Contexto estratégico

Estimated number of incident cases, both sexes, all cancers excluding non-melanoma skin cancer, worldwide in 2012



Incidencia de cáncer, ambos sexos, todos los cánceres con excepción de cáncer de piel no melanoma. Región de las Américas 2012.

Se presenta 14,1 millones de nuevos casos de cáncer; 8,2 millones de muertes por cáncer.



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Ministerio de Salud

Decreto 4107 de 2011

Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social.

Artículo 4°. Integración del Sector Salud y Protección Social. el Ministerio de Salud y Protección Social y las siguientes entidades adscritas y vinculadas:



**Establecimientos
Públicos**



**Empresas Sociales
del Estado**

Instituto Nacional de Cancerología ESE



**Superintendencia con
personería jurídica**



CRES

MISIÓN

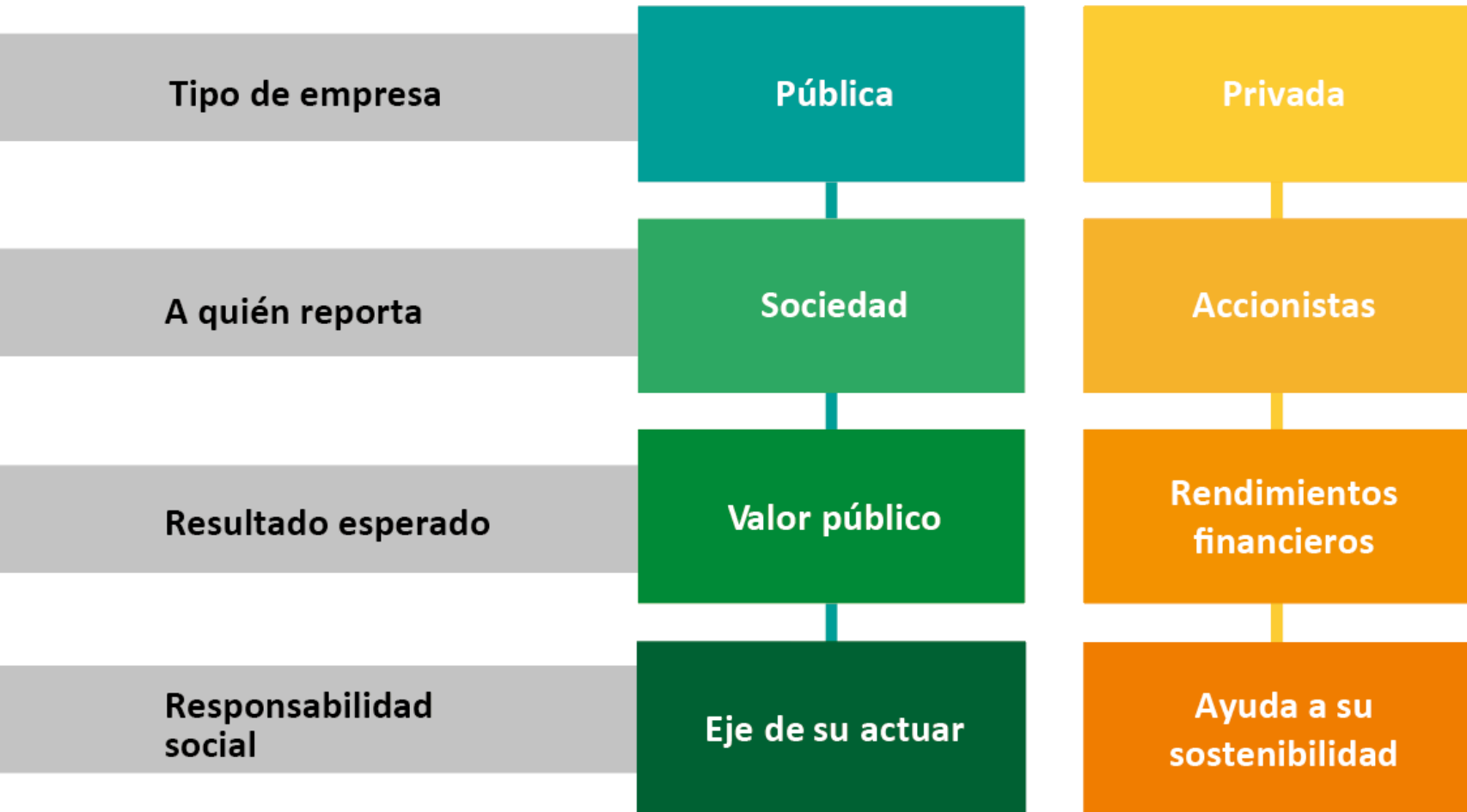
Somos una institución del Estado colombiano en su orden nacional, que trabaja por el **control integral del cáncer** a través de la atención y el cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones en salud pública.

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.



¿Cual es nuestra propuesta de valor?

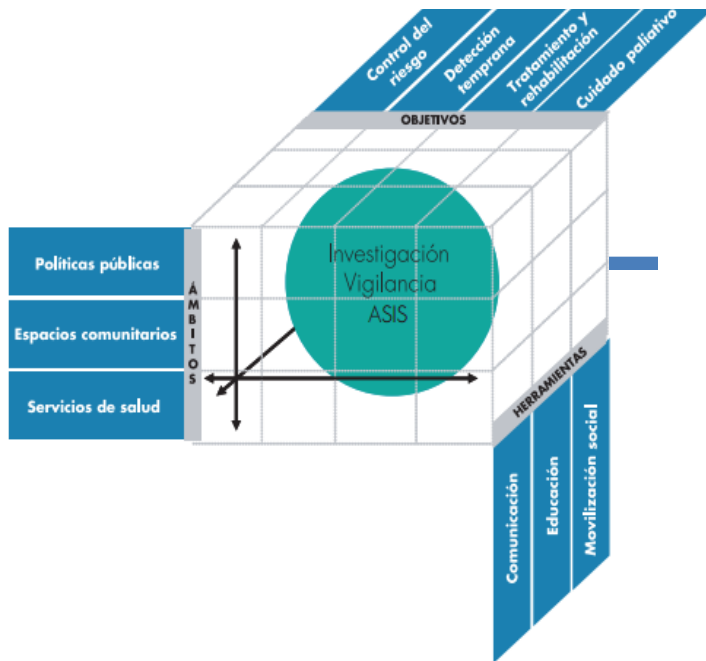


Análisis de Situación de cáncer

Registros Poblacionales.

Instituto Nacional de Cancerología. Incidencia.

Observatorio epidemiológico del Cáncer



www.infocancer.co



Datos estadísticos



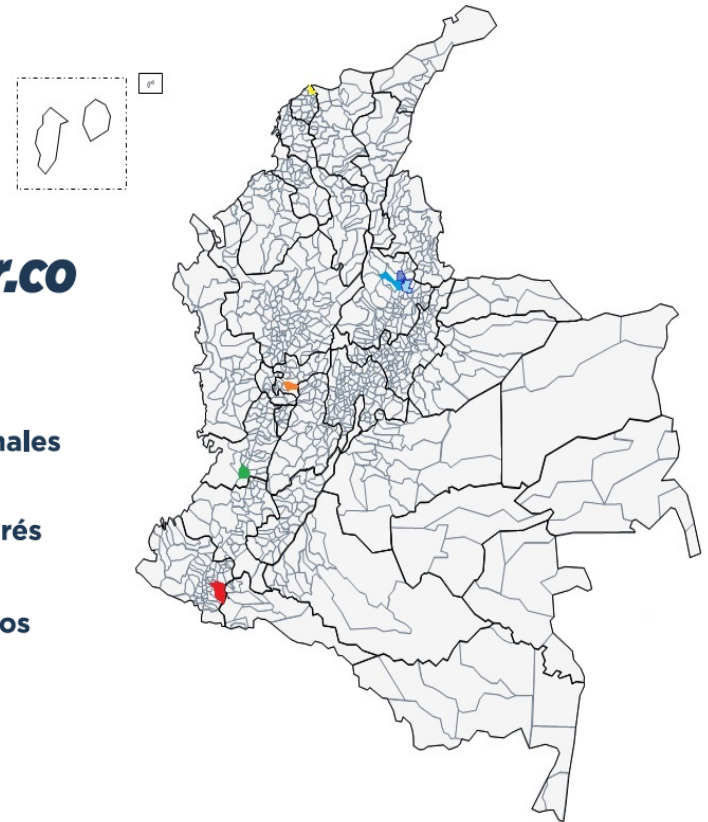
Registros poblacionales



Información de interés



Estudios actualizados



Modelo para el control del cáncer, 2006.



INFORMACIÓN
DE CÁNCER
EN COLOMBIA

 (+571) 432 0160 | Fax: 334 1112

[INICIO](#)[ESTADÍSTICAS](#)[INFORMACIÓN DE INTERÉS](#)[REGISTROS](#)[ACERCA DE](#)[CONTÁCTENOS](#)

Conozca la incidencia y mortalidad de cáncer en Colombia

Aquí encontrará datos de incidencia y mortalidad de cáncer a nivel poblacional, para las ciudades de Barranquilla, Bucaramanga, Manizales y Pasto.

Area **Usuario**

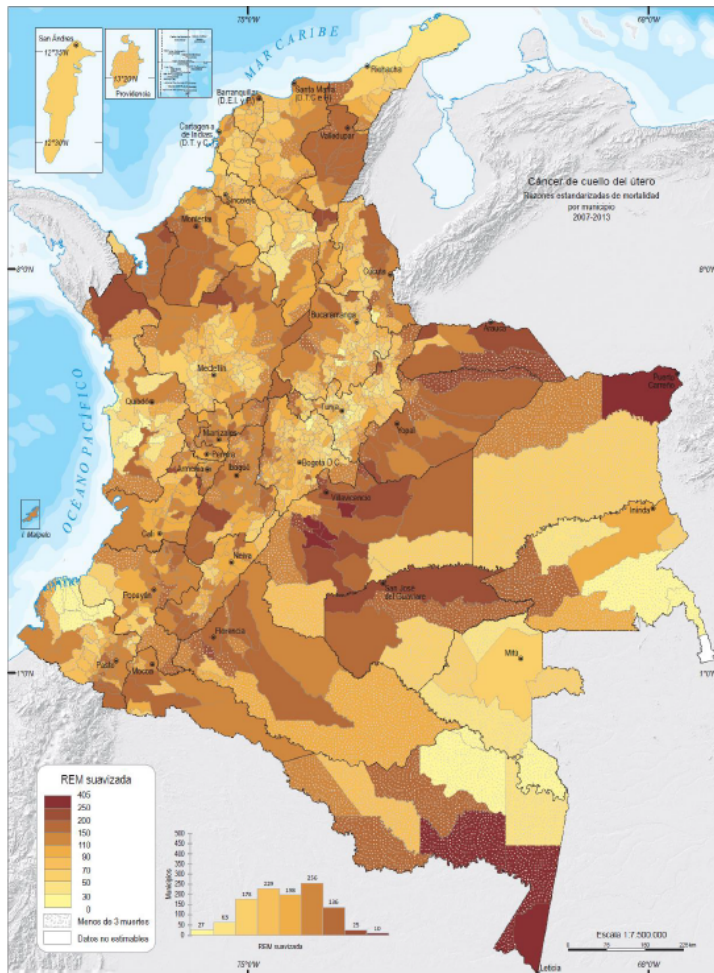
Usuario:

Contraseña:

Ingresar

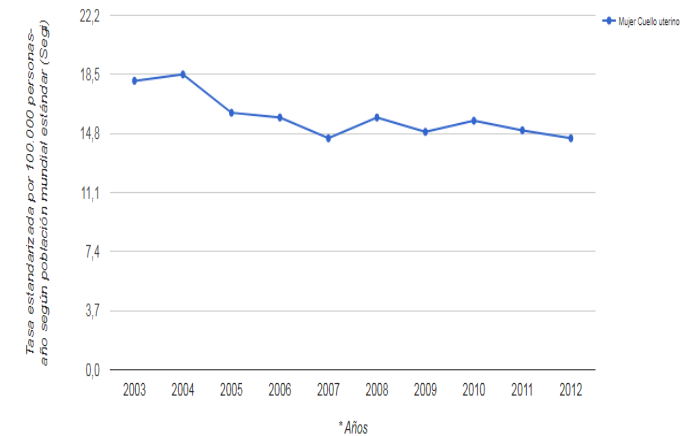
- Recuperar contraseña
- Deseo registrarme
- Acceso a administración

Cáncer cuello uterino



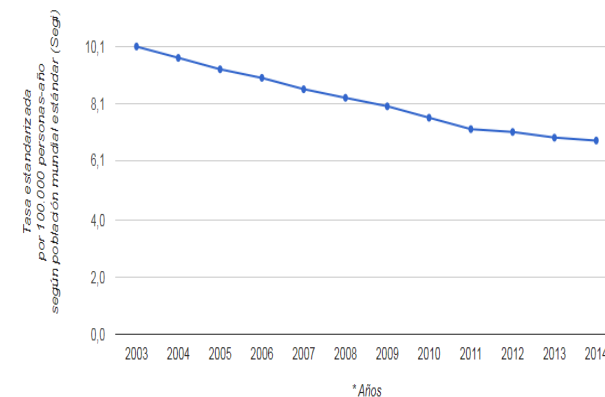
Fuente: INC. Atlas de mortalidad por cáncer, 2017.
Costanza Pardo

Tasa de incidencia



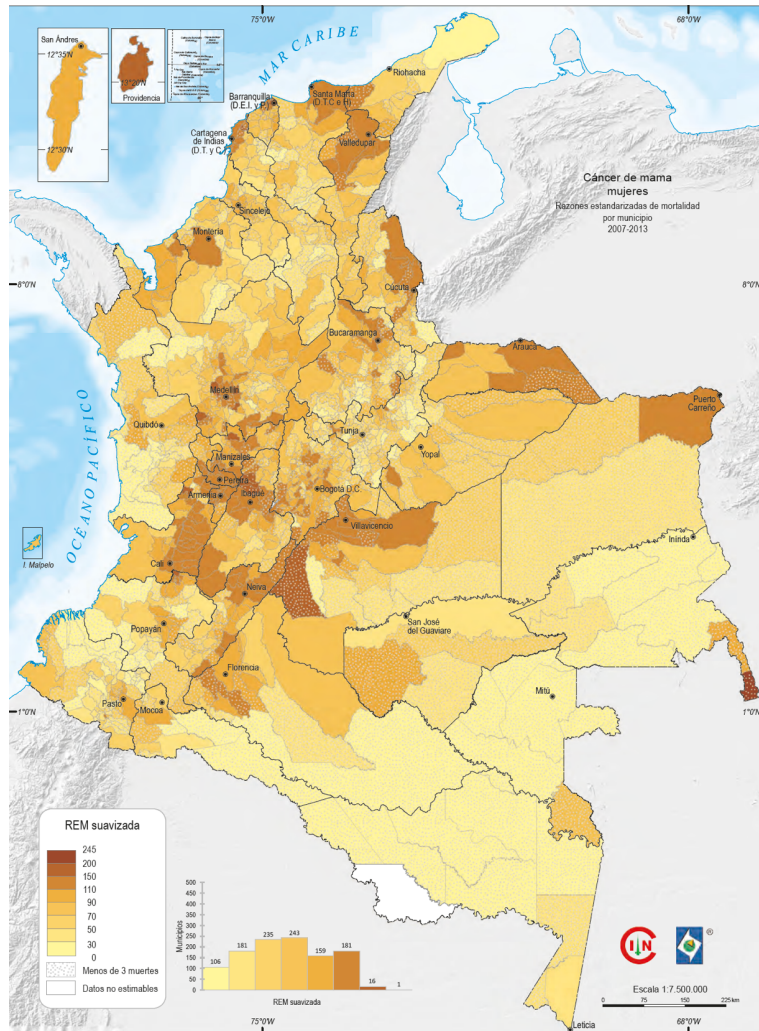
Fuente de Información: Datos del SICC y RPC de Bucaramanga, RPC de Manizales, RPC de Pasto

Tasa de mortalidad



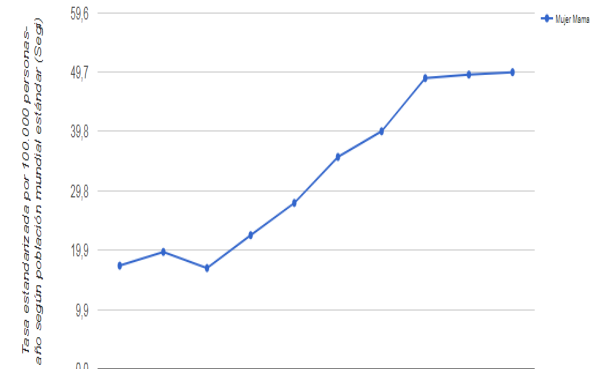
Fuente de Información: Datos del SICC y Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

Cáncer de mama Colombia TAE por 100,000

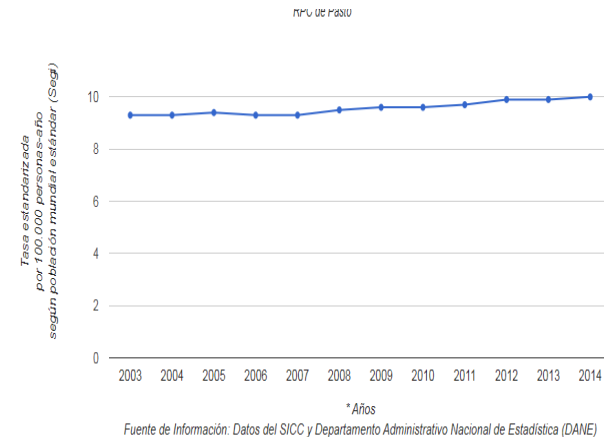


Fuente: INC. Atlas de mortalidad por cáncer, 2017.
Costanza Pardo

Incidencia 2003-2012

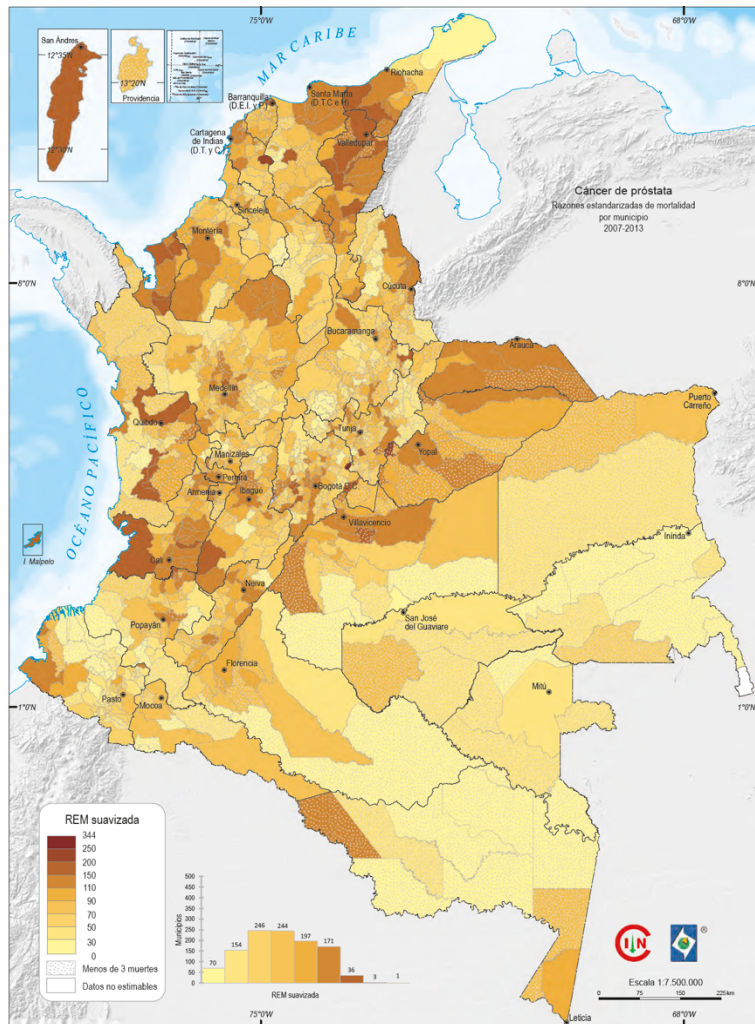


Mortalidad 2003-2011



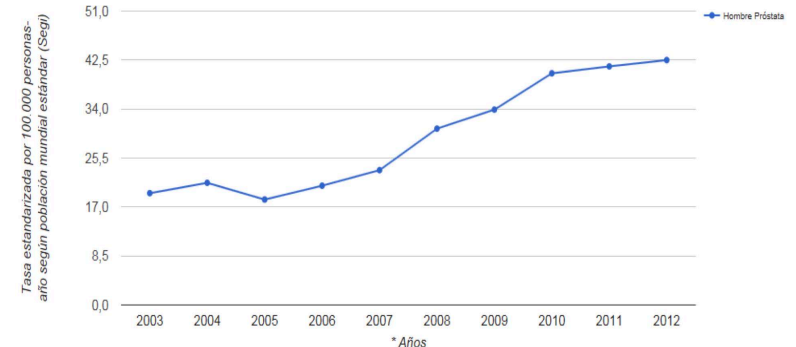
Fuente: INC Sistema de Información en Cáncer

Cáncer de próstata Colombia TAE por 100,000



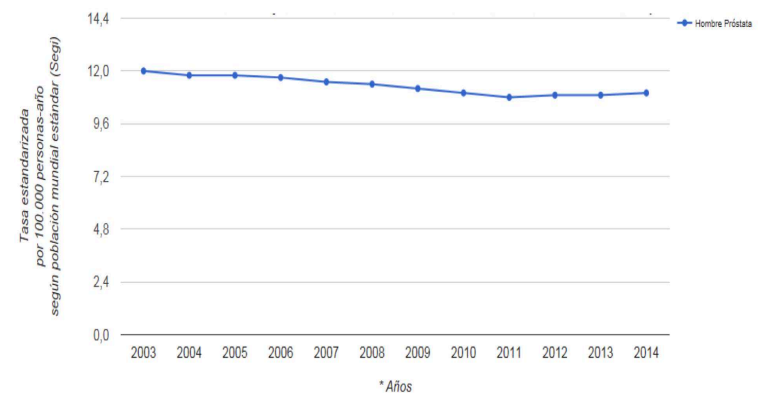
Fuente: INC. Atlas de mortalidad por cáncer, 2017.
Costanza Pardo

Incidencia



Fuente de Información: Datos del SICC y RPC de Barranquilla, RPC de Bucaramanga, RPC de Manizales, RPC de Pasto

Mortalidad

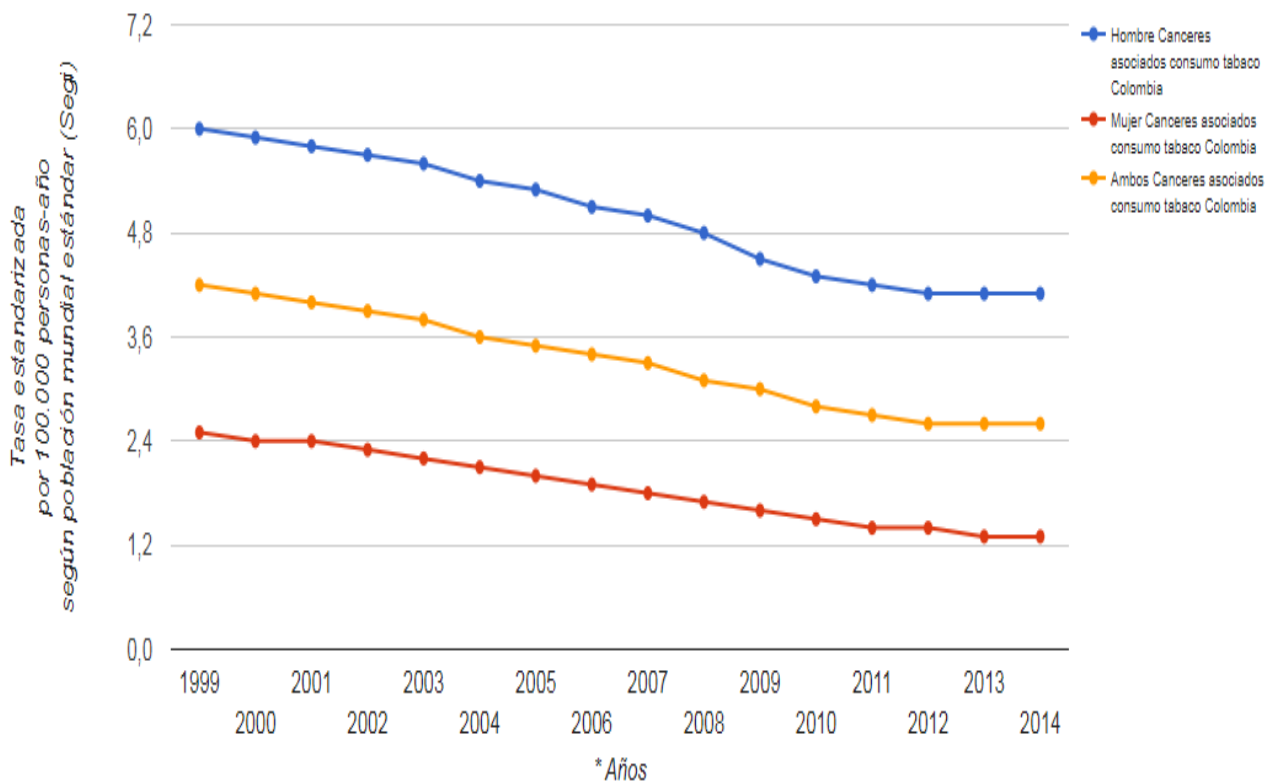


Fuente de Información: Datos del SICC y Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

Fuente: INC Sistema de Información en Cáncer

Mortalidad por cánceres asociados al consumo de tabaco 1999- 2014

Tasa de mortalidad estandarizada por 100.000 personas-año según población mundial estándar (Segi), según sexo, edades [25 - 80+], Cánceres asociados consumo tabaco, Colombia, años 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014



Fuente de Información: Datos del SICC y Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

Plan de desarrollo 2015-2018

94%



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

Líneas

Prevención
Detección temprana
Tratamiento
Cuidados paliativos

88%



Eje objetivos misionales
(14 objetivos / 46 metas)

Líneas

Atención a pacientes
Docencia
Investigación
Salud Pública

84%



**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



OBJETIVOS CONTROL DEL CÁNCER



83%

PREVENCIÓN

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

100%

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



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES



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.



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES



75%

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.



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES



83%

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.

94%

DOCENCIA

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



EJE OBJETIVOS

DESARROLLO DE PROCESOS DE APOYO



66%

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

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

97%

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 biomedica.
- Garantizar la disponibilidad permanente de tecnologías de soporte a la infraestructura.

92%

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.

Nuestras políticas

Desarrollo Misional



Salud Pública

Realizamos control del riesgo, detección temprana y seguimiento a servicios oncológicos, vigilancia epidemiológica sobre el control del cáncer.



Investigación

Generamos conocimiento para el control del cáncer.



Atención

Atención multidisciplinaria y damos soporte al paciente.



Docencia

Formamos y capacitamos el talento humano para el control del cáncer.

Fortalecimiento Institucional



Calidad

Medición y mejoramiento de los procesos de cuidado del paciente oncológico.



Gestión de la Tecnología:

Realizamos evaluación, análisis de costos y cumplimiento de estándares de seguridad.



Ambiental

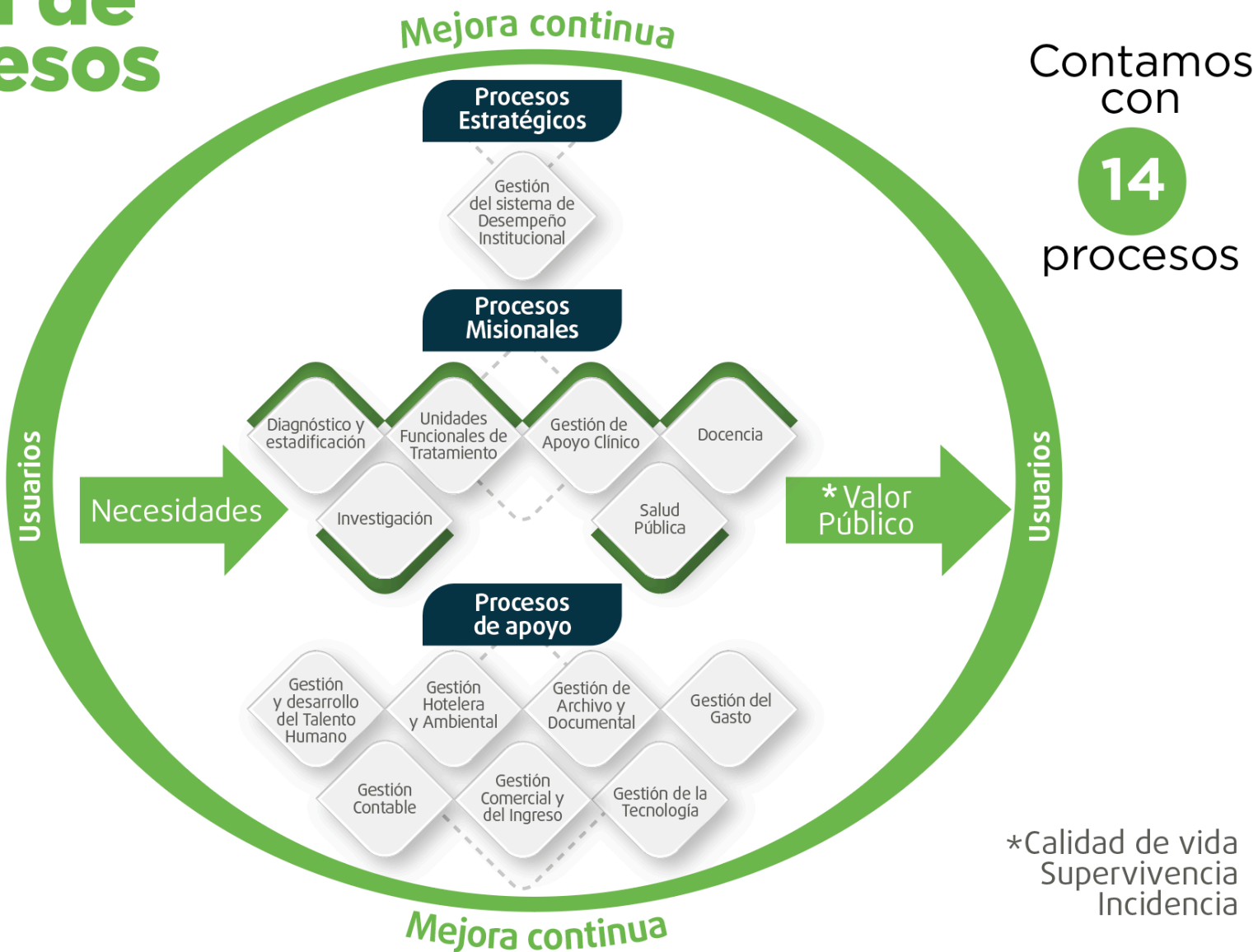
Ambiente humanizado y seguro, basado en el desarrollo sostenible.



Talento Humano

Atraemos, retenemos y desarrollamos el talento humano, generando sentido de pertenencia con base en principios y valores.

Mapa de procesos

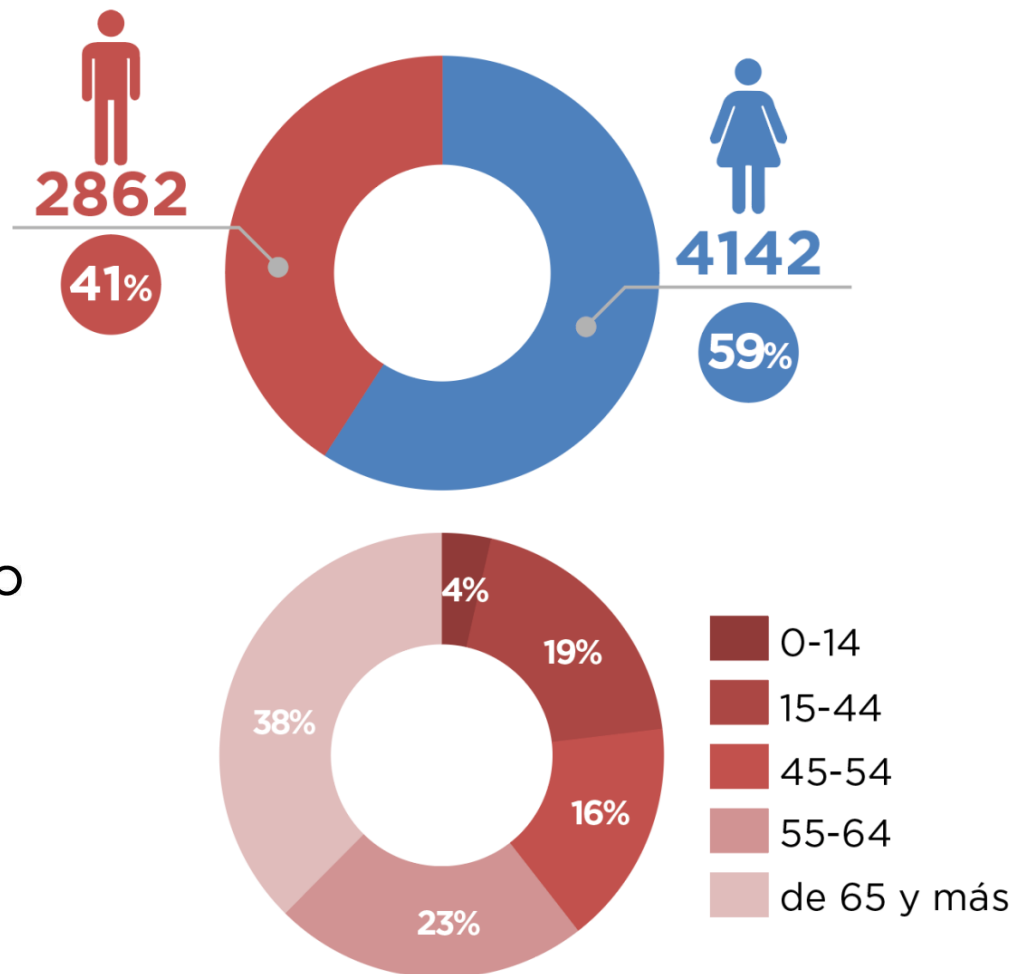


¿Quiénes son los pacientes que vienen al INC?



El INC atiende cerca de **7000** pacientes nuevos al año

10% del total de pacientes nuevos



Distribución de **patologías más frecuentes** de cáncer por sexo, según localización primaria **2015**



Cáncer	Número	%
Piel	758	26%
Próstata	502	17%
Estómago	290	10%
S. Hematopoyético	151	5%
G. Linfáticos	133	4%
Colon	122	4%
Recto	97	3%
Pulmón	57	2%
Otros	846	29%

Población más frecuente por edad, mayores de **75 años**.
El **80%** de la población con más de **50 años** de edad.



Cáncer	Número	%
Piel	818	20%
Mama	685	17%
Cuello uterino	465	12%
Tiroides	444	11%
Cuerpo del útero	153	4%
Estómago	208	5%
Colon	146	4%
S. Hematopoyético	120	3%
G. Linfáticos	103	3%
Recto	87	2%
Pulmón	66	2%
Otros	734	17%

Población más frecuente por edad, mayores de **75 años**.
El **69%** de la población con más de **50 años** de edad.



2.

Responsabilidad Social

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.

“Un principio es inmodificable y no negociable”

Los valores a promover y cultivar son:



Responsabilidad:
Digno de crédito.



Consideración:
Con los demás.



Creatividad:
Innovación.



Transparencia:
Cero corrupción.



Compromiso
Con el Plan de Desarrollo.

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 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.

Top clima y cultura organizacional



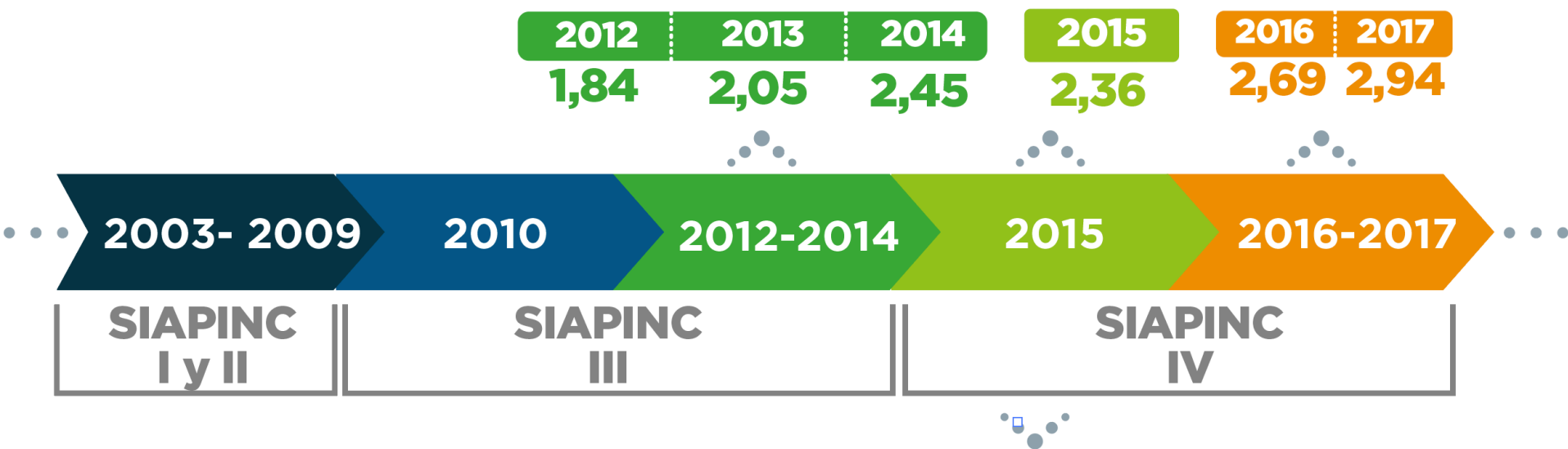
Variable	SubVariable	Pregunta	2017	Escala
Satisfacción	Posicionamiento y Orgullo	46, Considero que el Instituto Nacional de Cancerología es reconocido como una entidad líder en el sector,	91,22	90%
Satisfacción	Posicionamiento y Orgullo	42, Estoy orgulloso(a) de contarles a otras personas que trabajo en el Instituto Nacional de Cancerología,	90,28	
Satisfacción	Posicionamiento y Orgullo	45, Considero que el Instituto Nacional de Cancerología es una excelente entidad para trabajar,	86,52	
Dirección Estratégica	Direccionamiento y Orientación a resultados	26, Conozco la misión, visión y objetivos estratégicos del Instituto Nacional de Cancerología,	84,00	90%
Valores	Valores	40, Conozco los principios y valores del Instituto Nacional de Cancerología,	83,77	



De los funcionarios se sienten **orgullosos** de contarle a otras personas que trabajan en el INC

¿Cómo vamos en nuestro camino a la acreditación?

Autoevaluación



Transparencia en al gestión pública



Plan Anticorrupción
y de atención al
ciudadano **89%**
cumplimiento

- ✓ 100% gestión del riesgo de corrupción
- ✓ 100% Rendición de cuentas
- ✓ 70% racionalización de trámites
- ✓ 100% atención al ciudadano
- ✓ 77% transparencia y acceso a la información pública

Estrategia Vida y cáncer



En televisión

Cada 15 días
Domingos **1:00 p.m.**

Canal Trece



En radio

Todos los miércoles
12:00 m.

RCN Radio Red 970 AM



En el INC

Más de **3600**
videoclips al año

Salas de espera

Página web



www.cancer.gov.co

Redes sociales

El INC está en Youtube, Facebook, Twitter e Instagram
y se encuentra como **INCancerología**

¡Síguenos!





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



3.

Investigación y 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.

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

B**Buen trato** - Miramos a los ojos, escuchamos.

Sub Área	Buen Trato
Indice Principios - Cancerología	68,06
Subdirección General de Investigaciones Vigilancia Epidemiológica Promoción y Prevención	72,86
Reporte directo Subdirección General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención	81,43
Grupo Área Investigaciones	70,12
Grupo Área Análisis de Datos	67,43
Grupo Área Salud Pública	77,53

Actuamos con **amabilidad, respeto y consideración** frente a todas las personas con las que interactuamos.



Oportunidad – A tiempo en el lugar requerido.

TIEMPOS DE APROBACIÓN DE PROYECTOS EXTRAINSTITUCIONALES - INC 2017			
	Minimo	Maximo	Promedio
TOTAL PROMEDIO ALISTAMIENTO	23	45	34
TOTAL PROMEDIO TIEMPOS MERCADEO	6	242	153
TIEMPO PROMEDIO APROBACIÓN PROTOCOLO COMITÉ DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN	59	209	134
TOTAL TIEMPOS PARA APROBACIÓN	88	496	321

Intervención
comité
de ética

Intervención
evaluadora

Mejora
proceso de
mercadeo

Intervención
asesora

T

Trabajo en equipo – Trabajamos de manera conjunta.



**Subdirección General de Investigaciones,
Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención**
Amaranto Suárez Mattos



José Alexander
Carreño Dueñas

**Grupo Área
Investigaciones**

Grupo Investigación
Biología del Cáncer

Grupo Investigación
Clínica

Grupo Investigación
Epidemiológica



Oscar Andrés
Gamboa Garavito

**Grupo Área
Análisis de Datos**



Giana
Henríquez Mendoza

**Grupo Área
Salud Pública**

Políticas y
Movilización

Grupo Prevención y
Detección Temprana
del Cáncer

Grupo Evaluación y
Seguimiento de
Servicios Oncológicos

Grupo Vigilancia
Epidemiológica

T

Trabajo en equipo – Trabajamos de manera conjunta.

Grupos de Investigación reconocidos



COLCIENCIAS



GOBIERNO DE COLOMBIA

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 COMBITA ROJAS	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Sí	A1
COL0028444	INVESTIGACIONES CLÍNICAS EN CÁNCER	RICARDO SÁNCHEZ PEDRAZA	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.; UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - OFICIAL	✓	Sí	B
COL0031243	SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA DEL CÁNCER	CONSTANZA PARDO RAMOS	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Sí	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	✓	Sí	C
COL0125528	CLÍNICA DE SENO Y TEJIDOS BLANDOS INC	JAVIER ANGEL ARISTIZABAL	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Sí	C
COL0131033	PATOLOGÍA ONCOLÓGICA INC	NATALIA OLAYA MORALES	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Sí	C
COL0159802	GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN RADIOBIOLOGÍA CLÍNICA, MOLECULAR Y CELULAR	PABLO MORENO ACOSTA	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - I.N.C.	✓	Sí	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>



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

El Centro ofrece servicios de tamización y el diagnóstico temprano, con el fin de garantizar un tratamiento oportuno e integral, a fin de reducir las tasas de mortalidad, y mejorar los niveles de supervivencia y calidad de vida.





Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.



TAMIZACIÓN INC

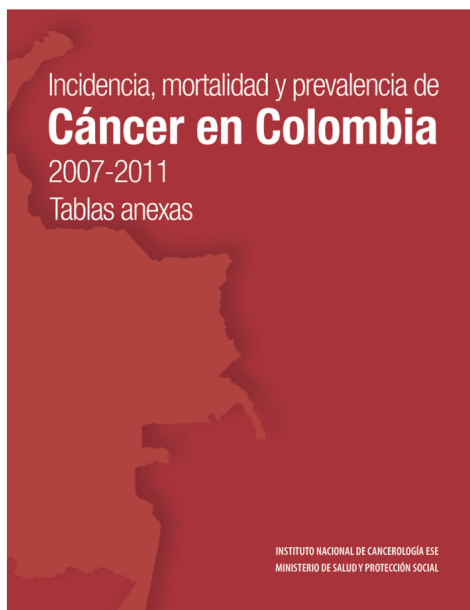
1472

**Estrategia
Ver y Tratar VIA VILI**



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

Publicaciones científicas



**Porcentaje de publicaciones (con ISBN) o (con ISSN)
para el periodo**

Semestral - Porcentaje (%)

2016	2017
78,7%	100%



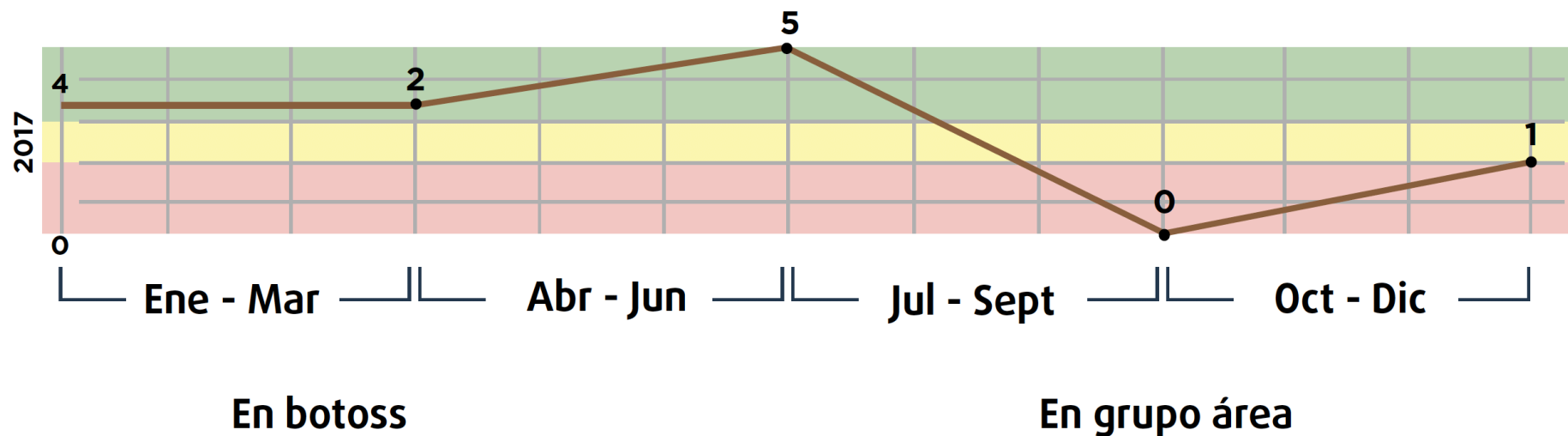
Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

2016	2017
1,25	2,0

Procesos misionales - Salud pública

Publicaciones Científicas aprobadas - Programas

Trimestral - Valor absoluto





Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

Sistema de Información de cáncer en Colombia

En agosto de 2017, se realizó el lanzamiento oficial de la página web

infocancer.co

The screenshot shows the homepage of the infocancer.co website. The header features a navigation menu with links: INICIO, ESTADÍSTICAS, INFORMACIÓN DE INTERÉS, REGISTROS, ACERCA DE, and CONTÁCTENOS. The main banner area has a dark blue background with a blurred image of a person. On the left, the text reads: "Conozca la incidencia y mortalidad de cáncer en Colombia". Below this, a smaller text block states: "Aquí encontrará datos de incidencia y mortalidad de cáncer a nivel poblacional, para las ciudades de Barranquilla, Bucaramanga, Manizales y Pasto." On the right side of the banner, there is a white box titled "Area Usuario" containing a login form with fields for "Usuario:" and "Contraseña:", an "Ingresar" button, and links for "Recuperar contraseña", "Deseo registrarme", and "Acceso a administración". Below the banner, there are four teal-colored cards with white icons and text. The first card is titled "Estadísticas" and includes a bar chart icon. The second card is titled "Registros" and includes a clipboard icon. The third card is titled "Información" and includes a speech bubble icon. The fourth card is titled "Acerca De" and includes a magnifying glass icon. A left arrow icon is visible on the far left of the bottom row of cards.

INICIO ESTADÍSTICAS INFORMACIÓN DE INTERÉS REGISTROS ACERCA DE CONTÁCTENOS

Conozca la incidencia y mortalidad de cáncer en Colombia

Aquí encontrará datos de incidencia y mortalidad de cáncer a nivel poblacional, para las ciudades de Barranquilla, Bucaramanga, Manizales y Pasto.

Area Usuario

Usuario:

Contraseña:

Ingresar

- Recuperar contraseña
- Deseo registrarme
- Acceso a administración

Estadísticas
Consulte tasas de incidencia y mortalidad para Colombia, realice análisis gráficos y tabulares y descargue los datos

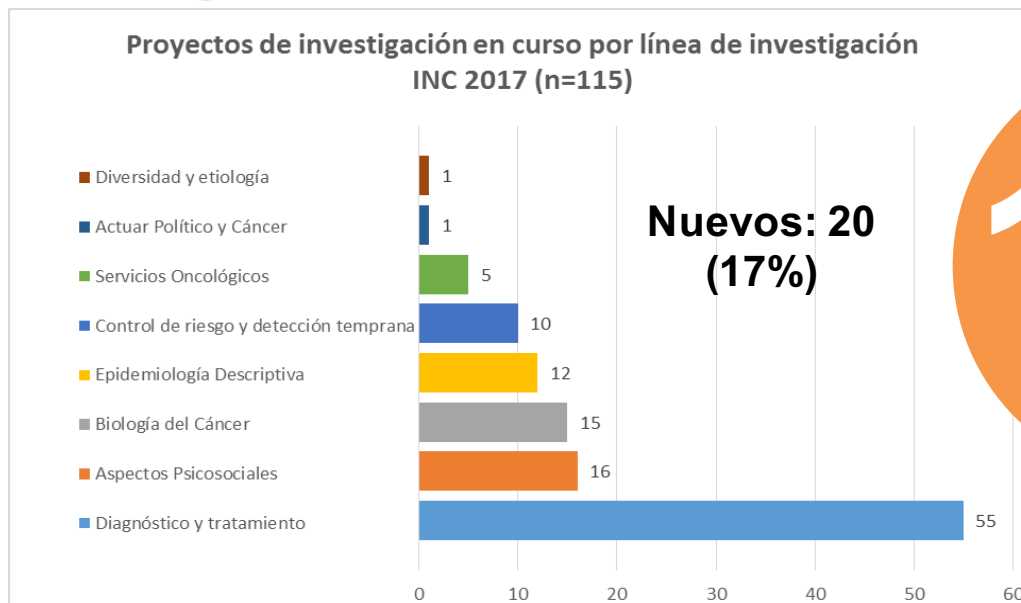
Registros
Encuentre información de interés de los registros poblacionales de cáncer participantes en el sistema de

Información
Consulte publicaciones, enlaces, términos, metodologías e información relacionada a nuestro sistema y al

Acerca De
Conozca información de esta iniciativa y manténgase enterado de nuestro trabajo actual y futuro. ¿Cómo citar?



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.



147
proyectos

Estudios Extramurales 2017			
Tipo Proyecto	Nuevos	Años anteriores	Total
Estudios con la industria farmacéutica	6	9	15
SWOG	0	1	1
OMS	0	1	1
Universidades y Otros convenios	2	13	15
Total	8 (25%)	24 (75%)	32



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

Tipo de publicación	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Artículos publicados internacionales	11	12	8	10	15	16
Artículos publicados nacionales	18	29	38	33	9	18
Libros	3	0	3	1	4	3
Capítulos de libros	1	0	0	0	0	0
Boletines Electrónicos	0	0	0	0	16	15
Total Productos	33	41	49	44	44	52

Producción Científica	
Tipo de publicación	Número
Artículos Aprobados	48
Artículos Publicados	34
Libros (incluye Manuales)	3
Capítulos de libros	15
Ponencias en Eventos Científicos	41
Total	141

Índice de publicaciones por investigador
Anual - Índice

2016	2017
1,20	0,9



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.



Enero - Marzo 2017

Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cancerologia-361-sumario-vol-21-num-1-S0123901517X00024>



Abril - Junio 2017

Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cancerologia-361-sumario-vol-21-num-2-S0123901517X00036>



Julio - Septiembre 2017

Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cancerologia-361-sumario-vol-21-num-3-S0123901517X00048>



Octubre- diciembre 2017

Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cancerologia-361-sumario-vol-21-num-4-S0123901518X0002X>

La revista fue consultada entre enero a noviembre del 2017 en el portal de www.elsevier.es: 40.050 veces y en el portal de Science Direct: 43.190 veces.

**Factor de impacto en
integración de conocimiento**

2016	2017
2,38	2,55



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.

Millones de pesos

Macroproyecto	Recursos			Ejecución presupuestal	
	Nación	Administrados	Total		
Salud pública	1.024	25	1.049	972	93%
Investigación	1.096	6	1.102	956	87%
Total subdirección	2.120	31	2.151	1.929	90%

S

Servicio – Ayudamos a los demás.

Colaboración en la construcción del modelo de responsabilidad social del INC

**Salud Pública****Rendición de cuentas****Docencia e investigación****Protección al ambiente físico****Atención a a pacientes****Transparencia y comportamiento ético**



Seguridad – Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

Garantizamos la seguridad de los sujetos de investigación.

Evaluación

Técnica - científica
**(Grupo de evaluación de
proyectos de investigación)**



Evaluación ética
(Comité de ética)





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



4.

**Atención a nuestros
pacientes**



Subdirección General de Atención Médica y Docencia

Jesús Antonio Acosta Peñaloza

Grupo Área Diagnóstico y Estadificación



Ruth Quevedo
Serrano

- Grupo Laboratorio Clínico
- Grupo Patología Oncológica
- Grupo Imágenes Diagnósticas
- Grupo Medicina Nuclear
- Grupo Radiofarmacia

Grupo Área Unidades Médicas



Jesús Antonio
Acosta Peñaloza

- Unidad de Oncología Clínica
- Unidad de Hemato Oncología
- Unidad de Atención de Cáncer Infantil
- Unidad de Endocrinología Oncológica

Grupo Área Unidades Funcionales Quirúrgicas



Carlos Alfonso
Duarte Torres

- Cirugía de Tórax
- Neuro-oncología
- Cabeza y Cuello
- Ortopedia
- Ginecología
- Urología
- Gastroenterología
- Seno y Tejidos Blandos
- Dermatología
- Cirugía reconstructiva
- Salas de Cirugía y Medicina Perioperatoria

Grupo Área Soporte Oncológico



Lilia Andrea
Rojas Garzón

- Grupo Medicina Interna
- Grupo Salud Mental
- Grupo Nutrición y Soporte Metabólico
- Grupo Cuidado Paliativo
- Grupo Rehabilitación y Terapias

Grupo Área Oncología Radioterápica



Martha Isabel
Cotes Mestre

- Grupo Física Médica

Grupo Área Gestión Apoyo Clínico



Martha Elena
García Fernández

- Grupo Gestión a Usuarios
- Grupo GAICA
- Grupo Gestión Hospitalaria
- Grupo Servicios Farmacéuticos
- Grupo Banco de Sangre
- Grupo Esterilización
- Grupo de Cuidado Intensivo

Grupo Área Enfermería Oncológica



Lilia Esperanza
García Ramírez

- Grupo Hospitalización
- Grupo Consulta Externa
- Grupo Quimioterapia 24/7

Grupo Área Docencia



Surella
Acosta Preciado

- Grupo Biblioteca

Atención y Prestación de Servicios de Salud

Responsabilidades de los actores del sector salud.

Gestión tecnológica - Gestión administrativa

Manejo interdisciplinario

Soporte oncológico

Gestión de la enfermedad

Satisfacción del paciente

Supervivencia global

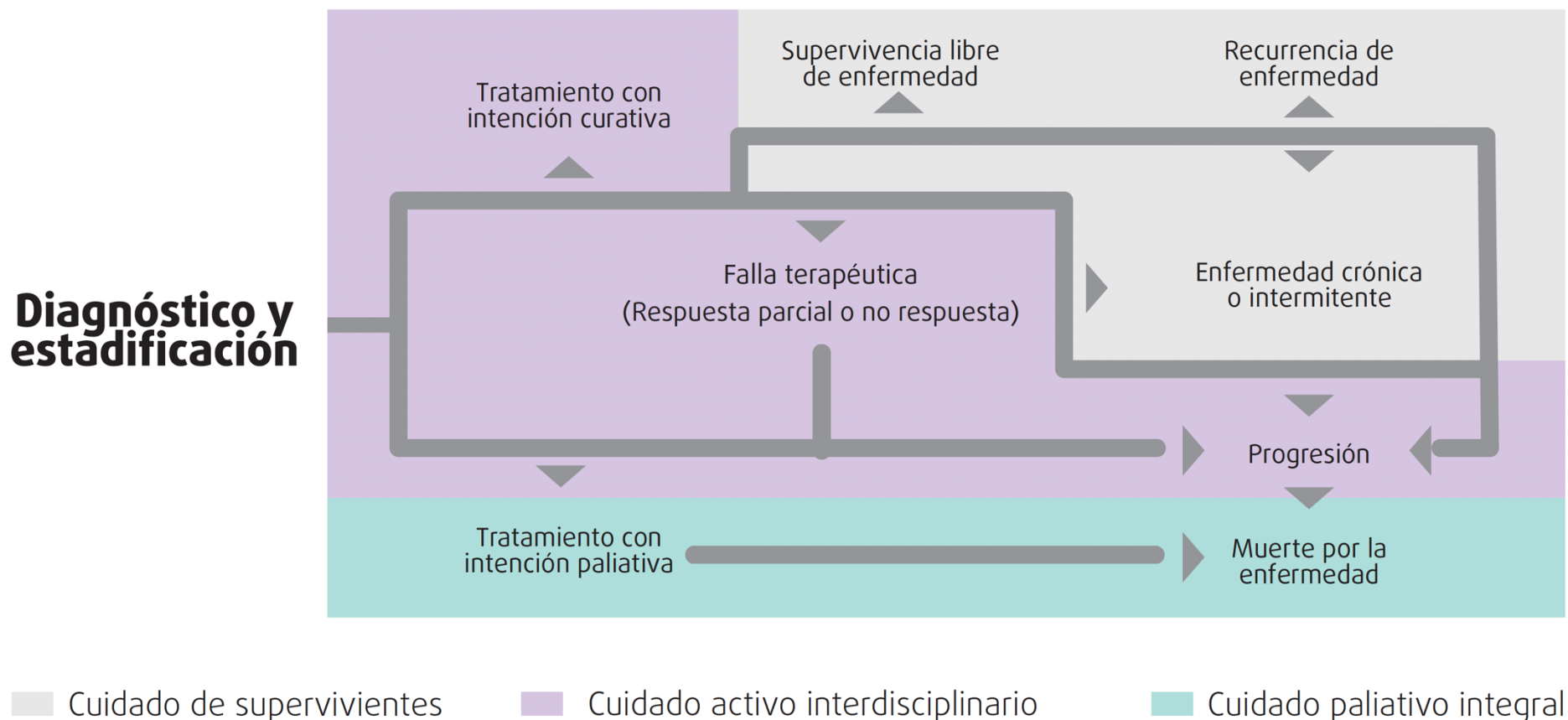
Calidad de vida

Línea estratégica 3: Atención, recuperación y superación de los daños causados por el cáncer:

Contar con un modelo de atención integral en cáncer.

**Plan Decenal
para el control del cáncer en
Colombia 2012-2021
Minsalud**

Ruta del paciente oncológico



Capacidad Instalada

161



Camas de hospitalización



Infraestructura
6 Edificios

- ▶ Radioterapia, iodoterapia y quimioterapia disponibles las **24 horas**.
- ▶ Tecnología con **2800** equipos biomédicos.
- ▶ Moderna unidad de trasplante de médula ósea.

9



Salas de **cirugía**
1 de cirugía Robótica

40



Sillas de
quimioterapia

27

Unidades de
Cuidado Intensivo



11

Quirúrgicas

10

Médicas

6

Pediátricas



**Ambiente de
trabajo**
1200

Puestos de trabajo

- ▶ Formación académica para profesionales, tecnólogos y auxiliares en diferentes ramas de la salud.
- ▶ Generamos cifras de cáncer para Colombia.
- ▶ Promovemos la investigación independiente.

Nuestra producción



Pacientes hospitalizados

2016	2017	Var.
8343	9590	15%



Pacientes atendidos en GAICA

2016	2017	Var.
10405	10489	1%



Pacientes atendidos en sala de cirugía

2016	2017	Var.
7009	6012	-14%



Sesiones de radioterapia

2016	2017	Var.
41275	41297	0,1%



Sesiones de Quimioterapia

2016	2017	Var.
16477	16408	-0,4%



Pacientes atendidos en UCI's

2016	2017	Var.
951	1013	7%



Pacientes atendidos en consulta externa

2016	2017	Var.
111966	114612	2%

Cirugía ROBÓTICA

Nuevos servicios



Da Vinci está diseñado para operar en patologías oncológicas en las especialidades de:

- **Urología** (próstata, renal y vejiga)
- **Ginecología** (utero, ovario, cuello uterino y endometrio)
- **Colon y recto, cirugía gástrica** (estómago, páncreas e hígado)
- **Tórax** (pulmón, timo y mediastino)
- **Cabeza y cuello** (tiroides, lengua y faringe).

		Millones de \$
Ginecología	14	\$ 144
Gastroenterología	8	\$ 253
Urología	13	\$ 197
Cirugía de torax	6	\$ 91
Total	41	\$ 684

Cirugía Mínimamente Invasiva
Cirugía Robótica (23 de agosto 2017)

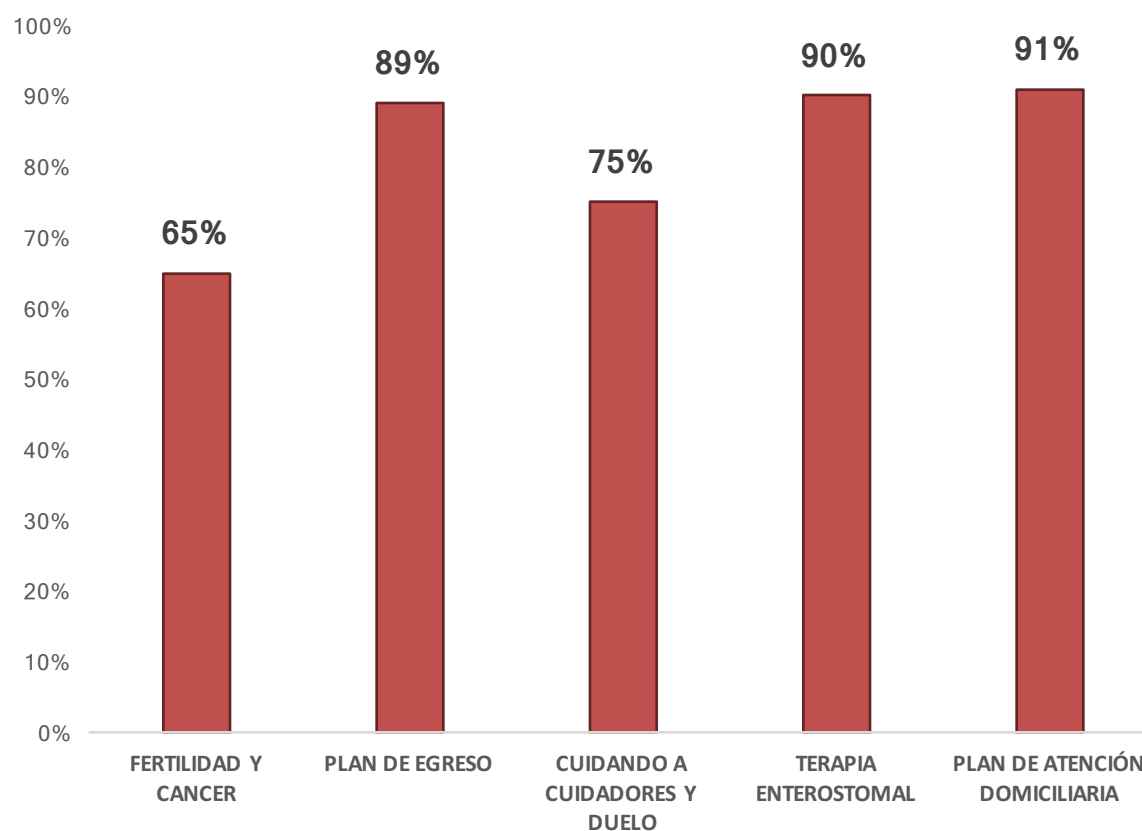
Trasplante de médula ósea

42 Autólogos

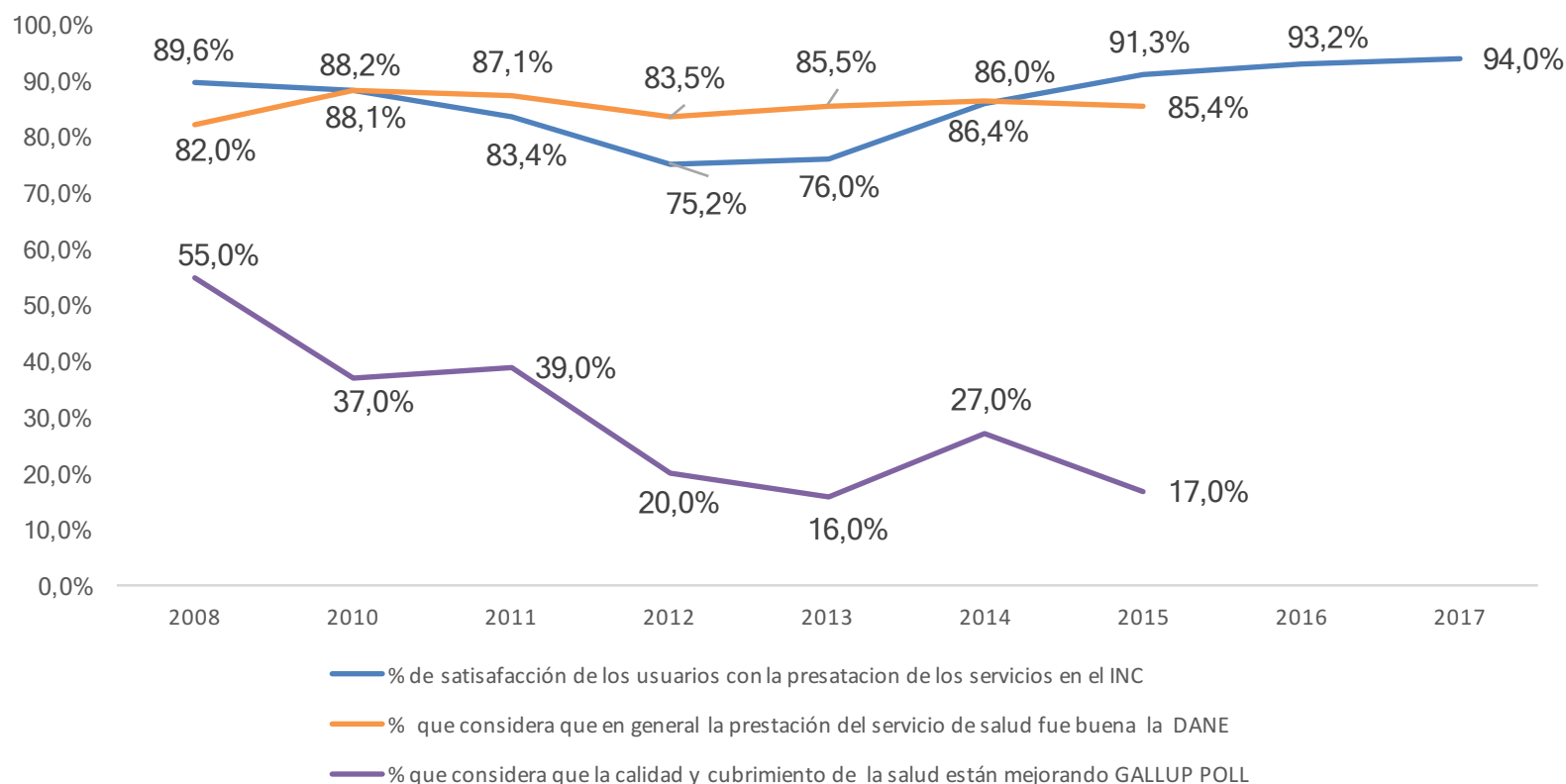




Programas especiales



Expectativas sobre el Sistema de Salud



Transparencia en al gestión pública

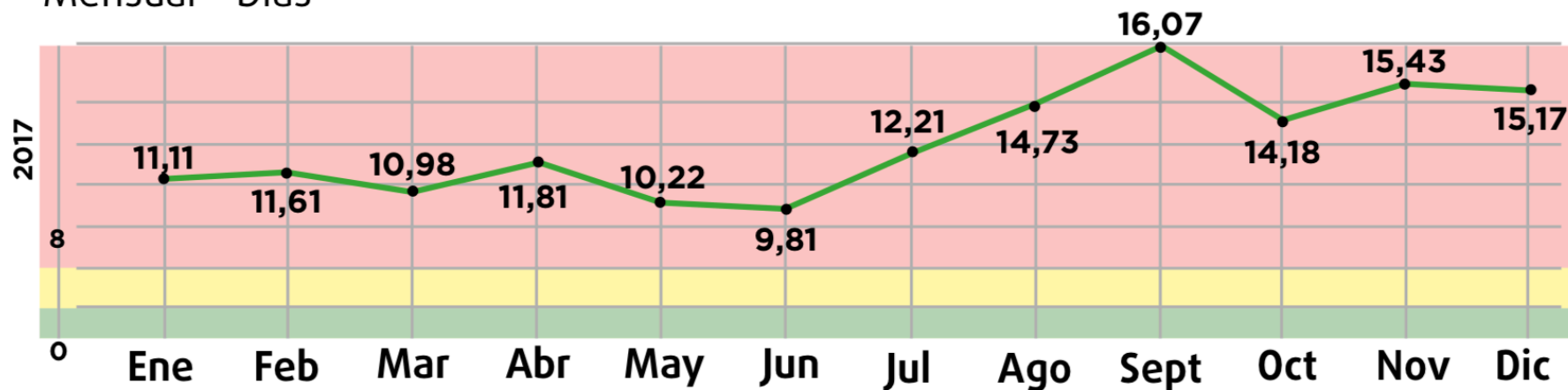
Temas de discusión y análisis con nuestros usuarios 2016-2017

- ✓ Causas de ausentismo de pacientes.
- ✓ Mejoramiento de condiciones de servicios.
- ✓ Énfasis en Derechos y Deberes.
- ✓ Proyecto piloto Neps-s,INC, tramites autorizados, citas y cancelación.
- ✓ La ruta del paciente.
- ✓ Programa de Albergues.
- ✓ Punto de información y señalización para usuarios.
- ✓ Indicadores de inasistencia.
- ✓ Inducción y reinducción de usuarios.
- ✓ Programa de educación del INC.
- ✓ Presentación del centro de educación para el paciente y su familia.
- ✓ Programa de pacientes sobrevivientes de cáncer.
- ✓ Presentación plataforma MIPRES.
- ✓ Información proceso de solicitud de citas medicas.
- ✓ Programa de navegadoras.
- ✓ Nuevo proceso de ingreso al INC.
- ✓ Participación en el comité de ética hospitalaria

Lo que indican los indicadores

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

Mensual - Días



En botoss



Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

2016

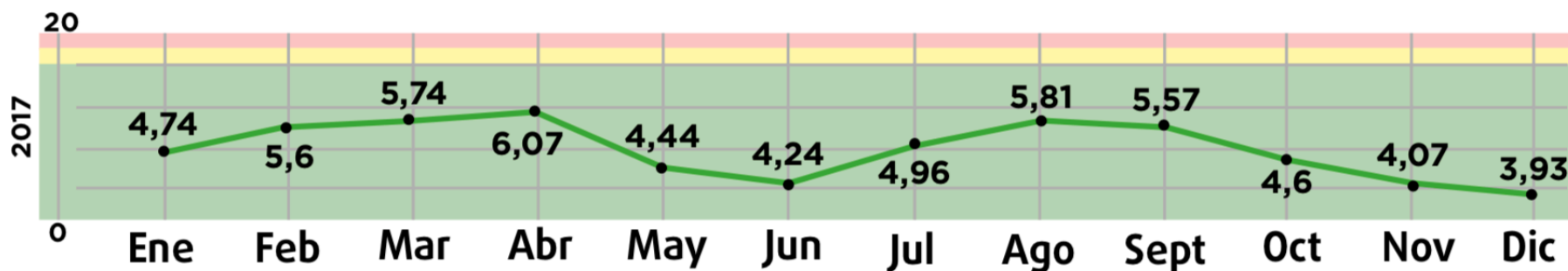
4,60

2017

5,0

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

Mensual - Días



En botoss



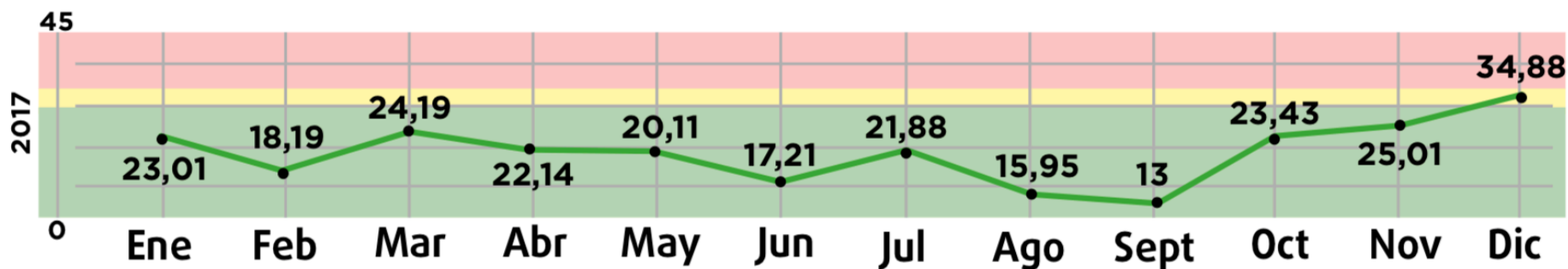
Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

2016	2017
16,45	21,6

Oportunidad en la atención en la consulta de GAICA-Triage II

Mensual - Minutos



En botoss



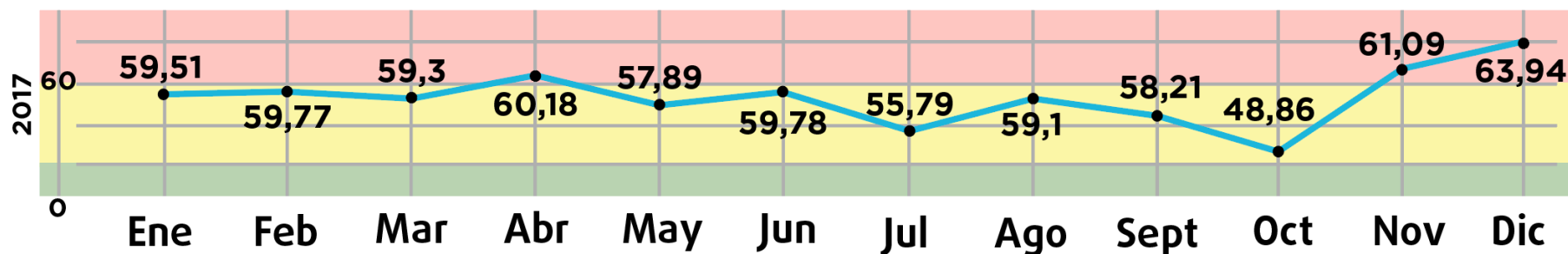
Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

2016	2017
54,29	63,94

Oportunidad en el inicio de tratamiento institucional

Mensual - Días



En botoss



Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

2016

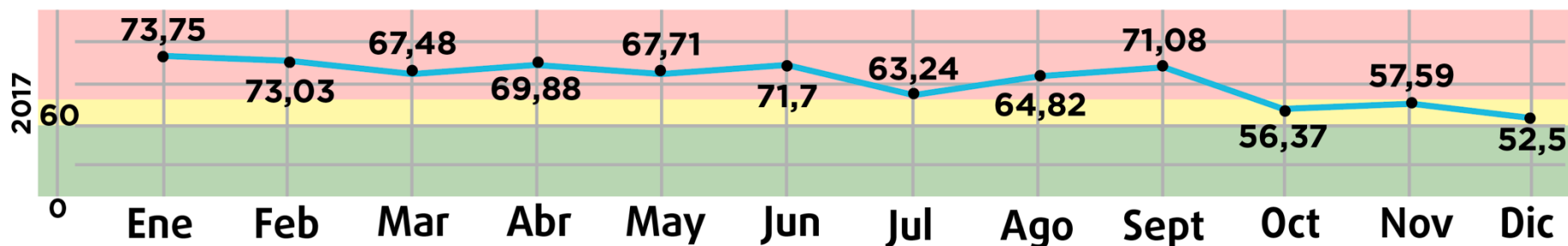
67,23

2017

65,8

Oportunidad en el inicio de tratamiento cirugía

Mensual - Días



En botoss



Oportunidad

A tiempo en el lugar
requerido.

Oportunidad en el inicio de tratamiento quimioterapia

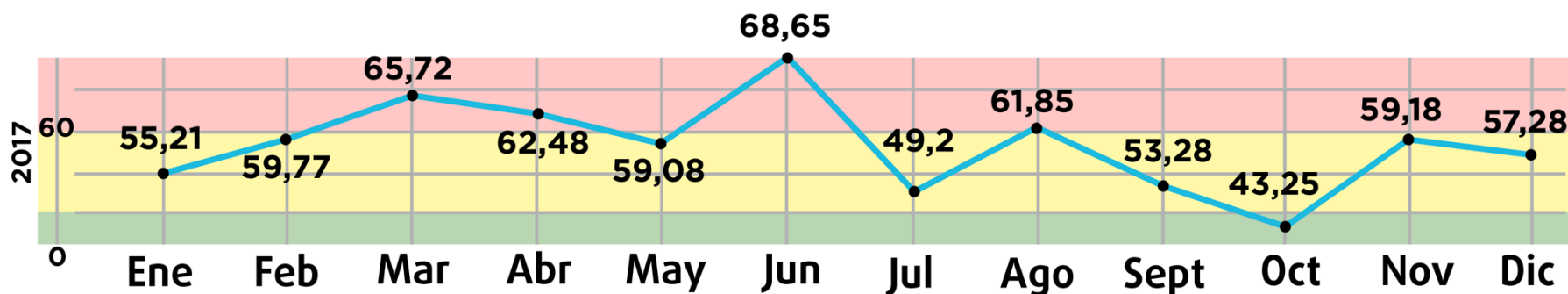
Mensual - Días

2016

56,45

2017

57,28



En botoss



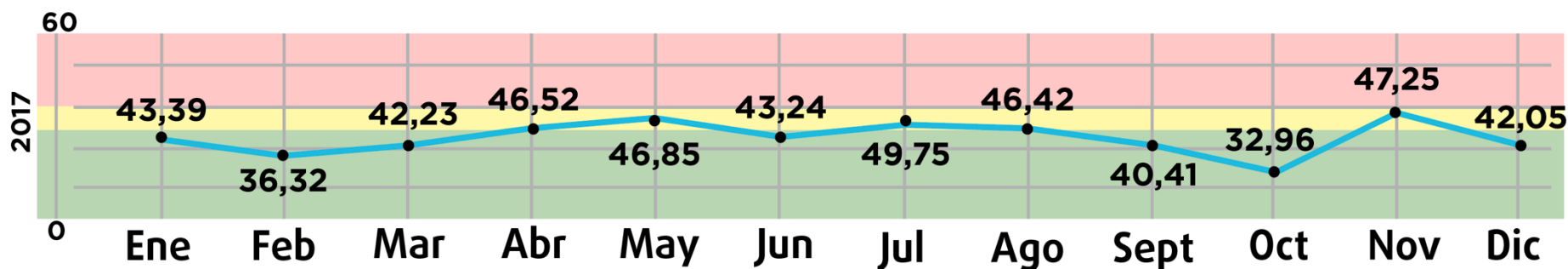
Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

Oportunidad en el inicio de tratamiento radioterapia

Mensual - Días

2016	2017
47,75	43,1



En botoss



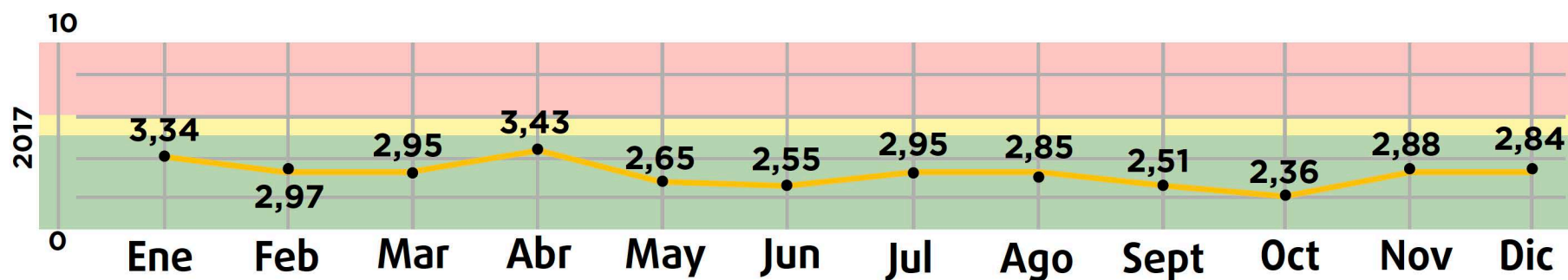
Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

2016	2017
0,88	2,9

Oportunidad en la atención en servicios de imaginología

Mensual - Días



En botoss



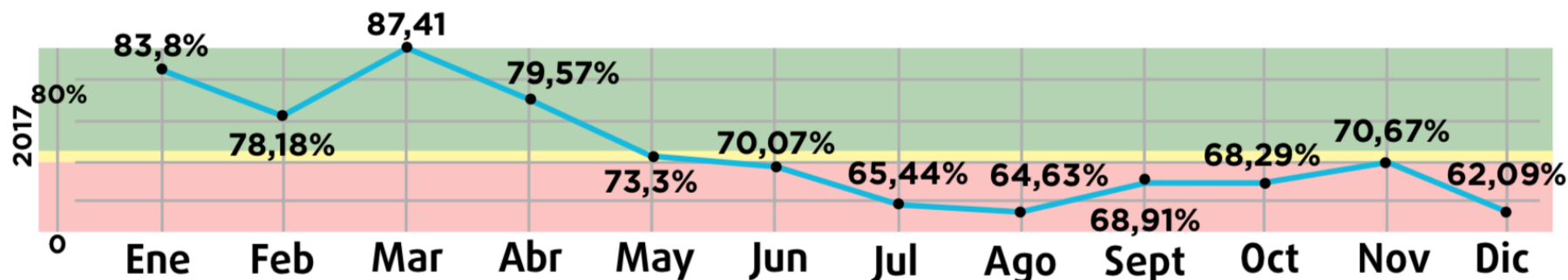
Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

Porcentaje de ocupación de salas de cirugía (noras quirófano)

Mensual - Porcentaje (%)

2016	2017
76,75%	72,7%



En botoss



Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

2016

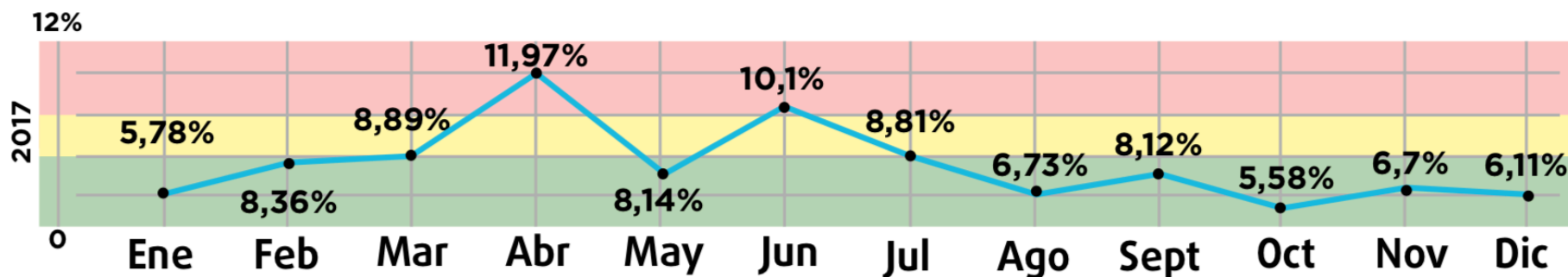
8,18%

2017

7,9%

Proporción de cancelaciones de cirugía programada

Mensual - Porcentaje (%)



En botoss



Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

2016

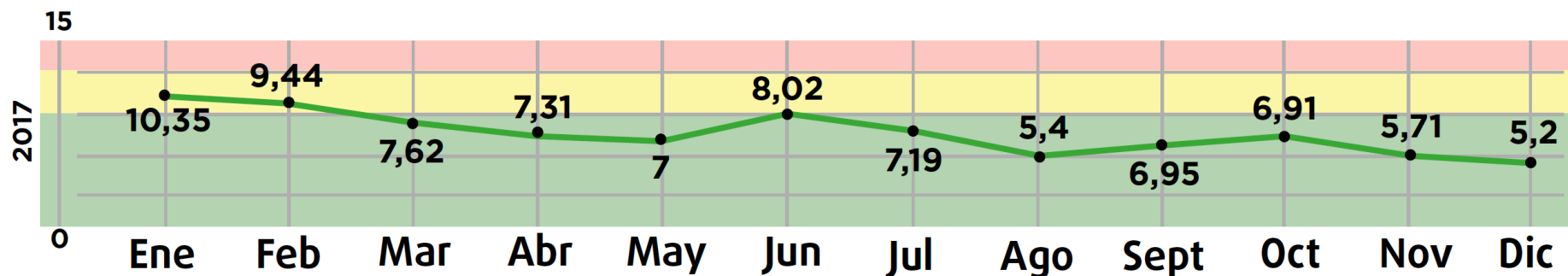
9,33

2017

7,3

Tiempo de respuesta a quejas

Mensual - Días



En botoss

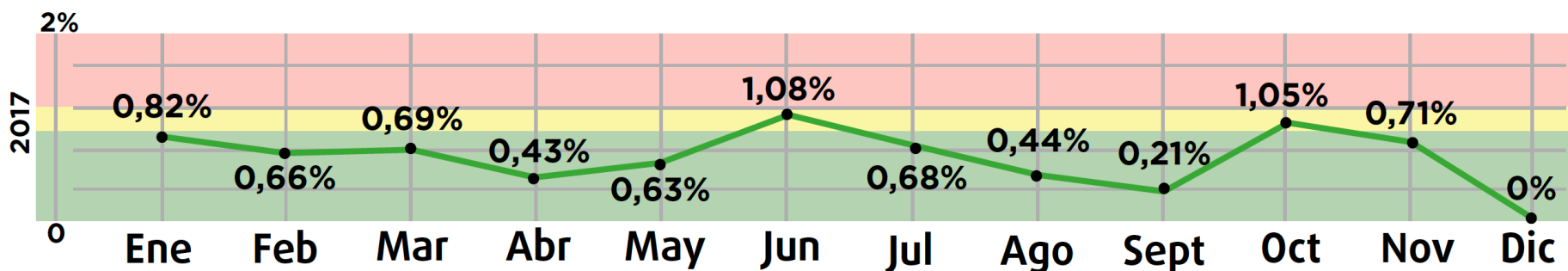


Oportunidad

A tiempo en el lugar requerido.

-Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días

Mensual - Porcentaje (%)



2016	2017
0,62%	0,6%

En botoss



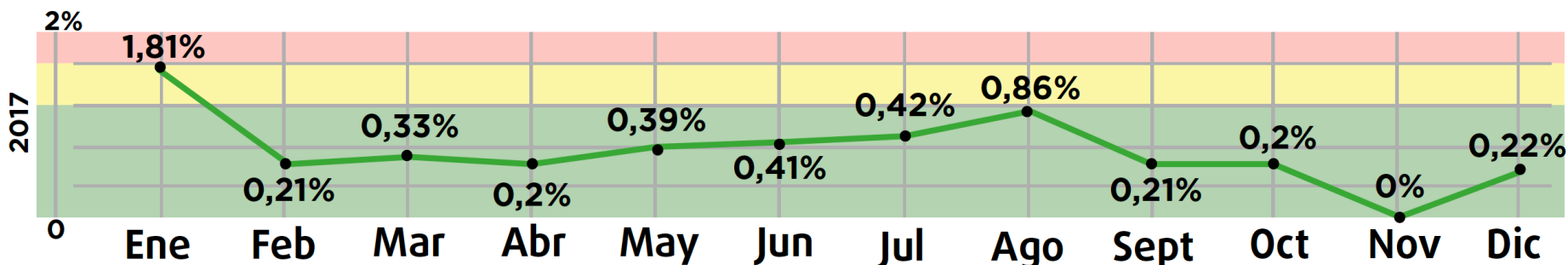
Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

2016	2017
0,59%	0,4%

Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización

Mensual - Porcentaje (%)



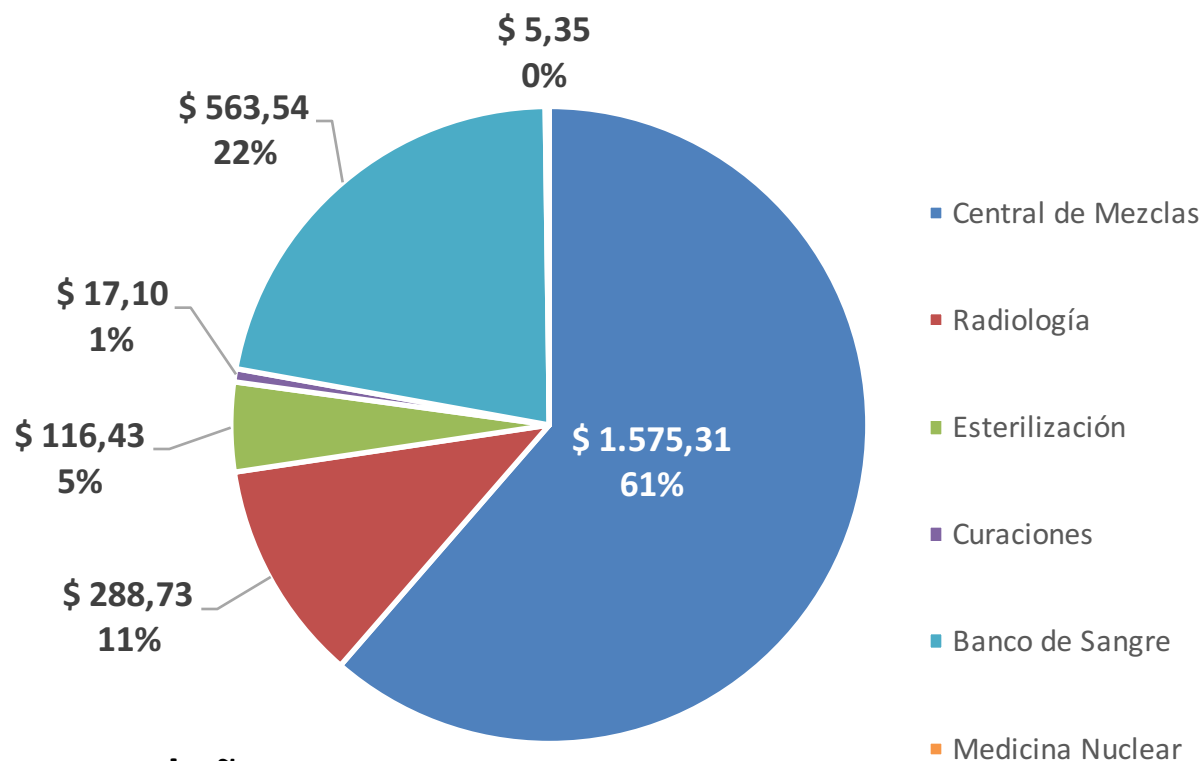
En botoss



Seguridad

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

Eficiencia de los medicamentos e insumos aprovechamiento por especialidad o servicio

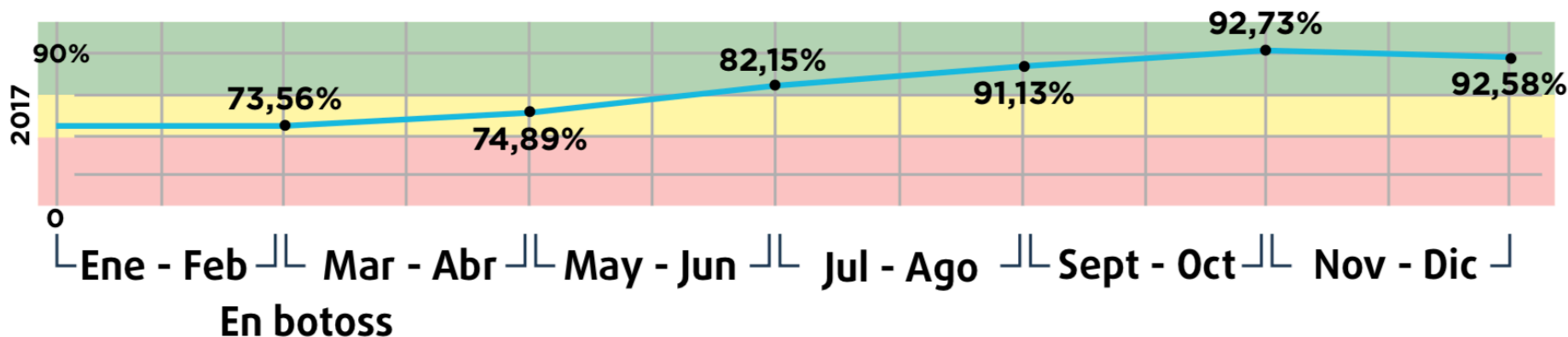


\$2,566 millones de pesos al año

2016	2017
74,67%	84,5%

Porcentaje promedio de cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad)

Bimensual - Porcentaje (%)



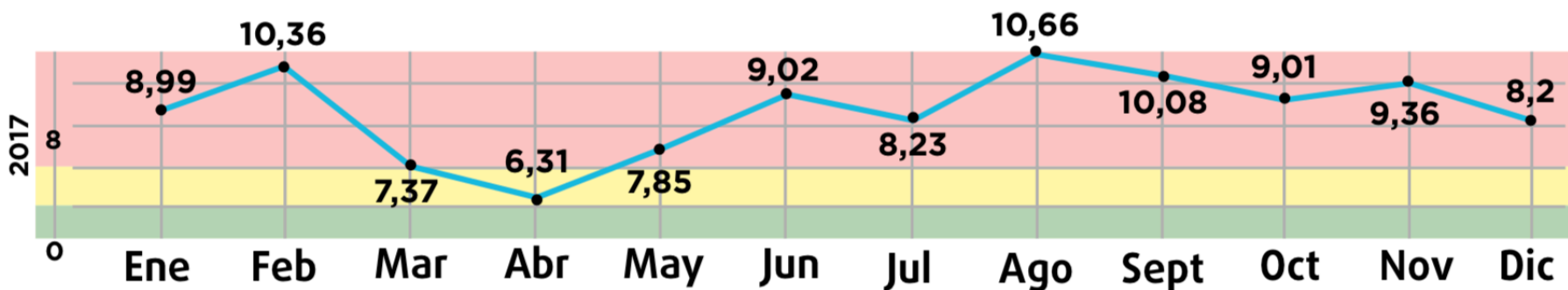
Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

Calidad-tasa global de infecciones

Mensual - Tasa x 1000

2016	2017
9,65	8,8



En botoss



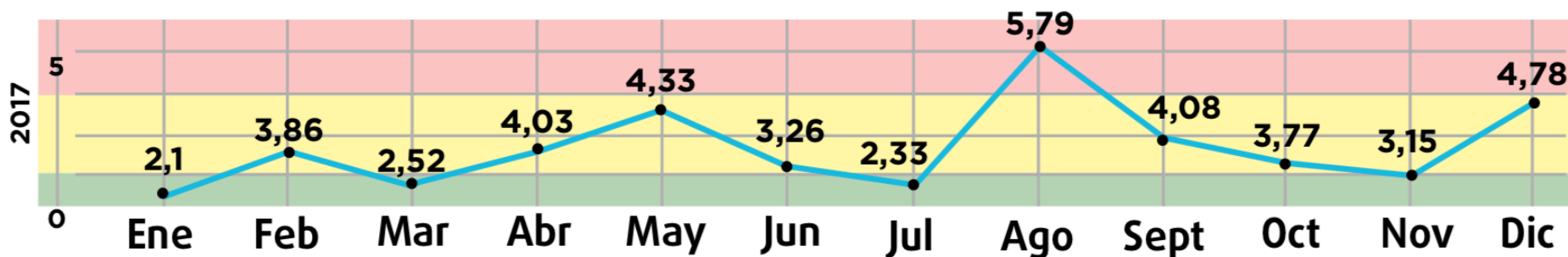
Seguridad

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

2016	2017
4,13	3,7

Índice global de ISQ

Mensual - Índice



En botoss

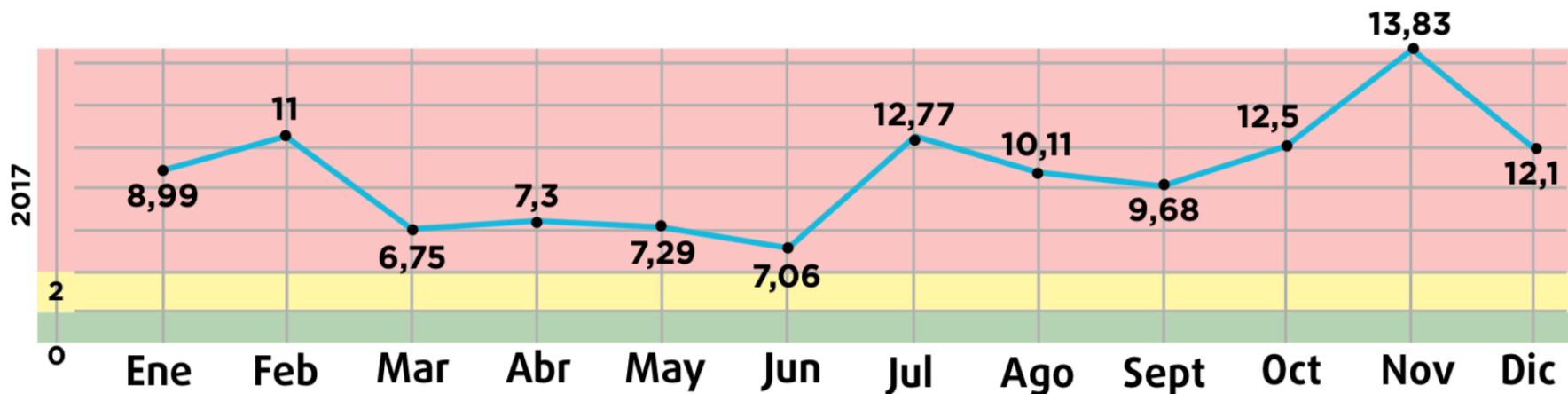


Seguridad

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

Tasa global del evento adverso

Mensual - Tasa x 1000

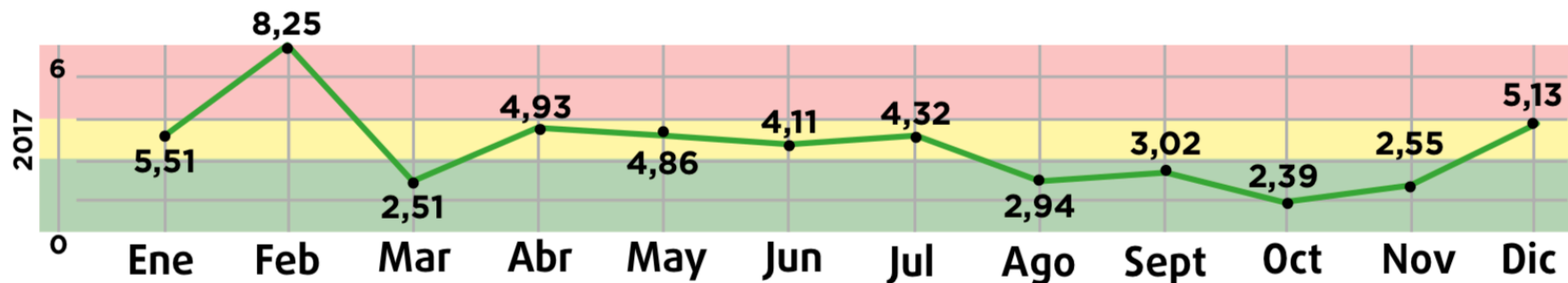
**En botoss****Seguridad**

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

2016**3,07****2017****9,9**

-Tasa de úlceras por presión**2016****4,75****2017****4,2**

Mensual - Tasa x 1000

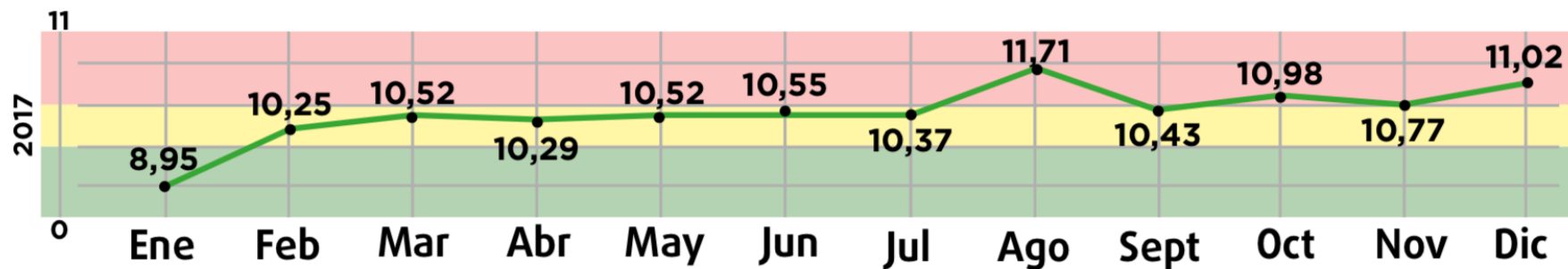
**En botoss****Seguridad**

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

2016	2017
10,94	10,5

Estancia en hospitalización general y por especialidad

Mensual - Días



En botoss

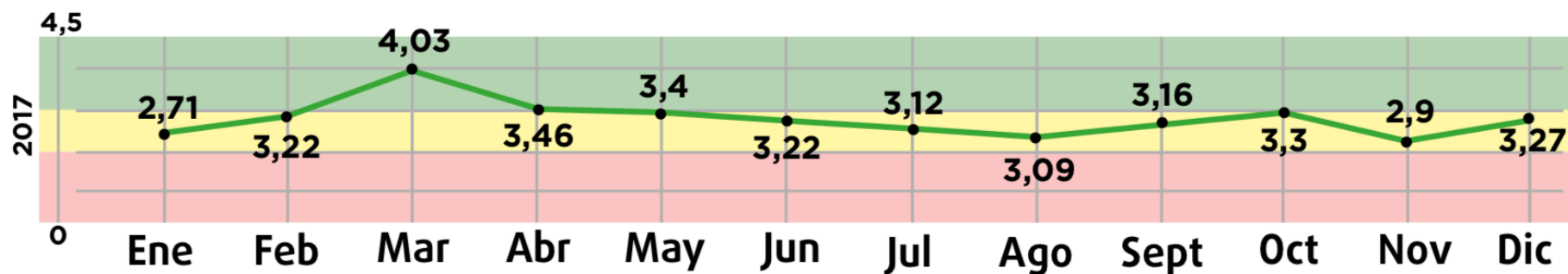


Trabajo en equipo

Trabajamos de manera conjunta.

Giro cama

Mensual - Índice

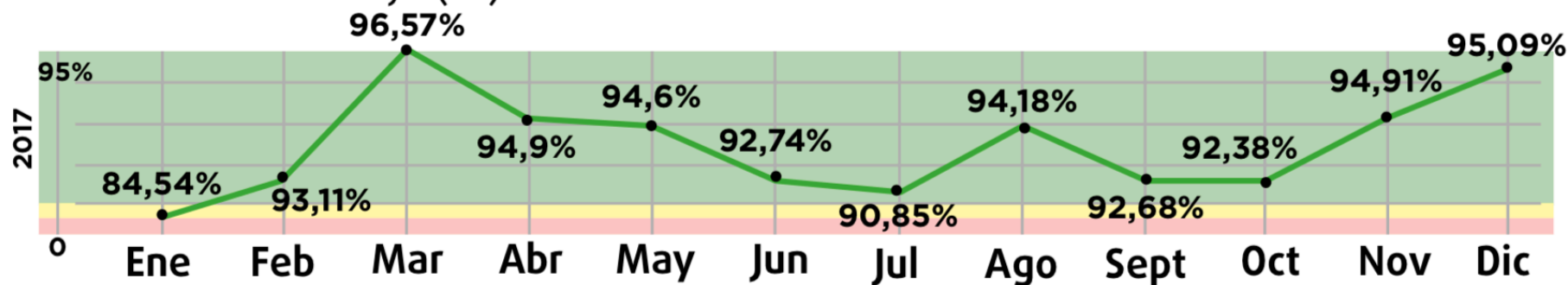
**2016****3,25****2017****3,2****En botoss****Trabajo en equipo**

Trabajamos de manera conjunta.

Porcentaje de ocupacion en hospitalización

2016	2017
92,80%	93,0%

Mensual - Porcentaje (%)



En botoss



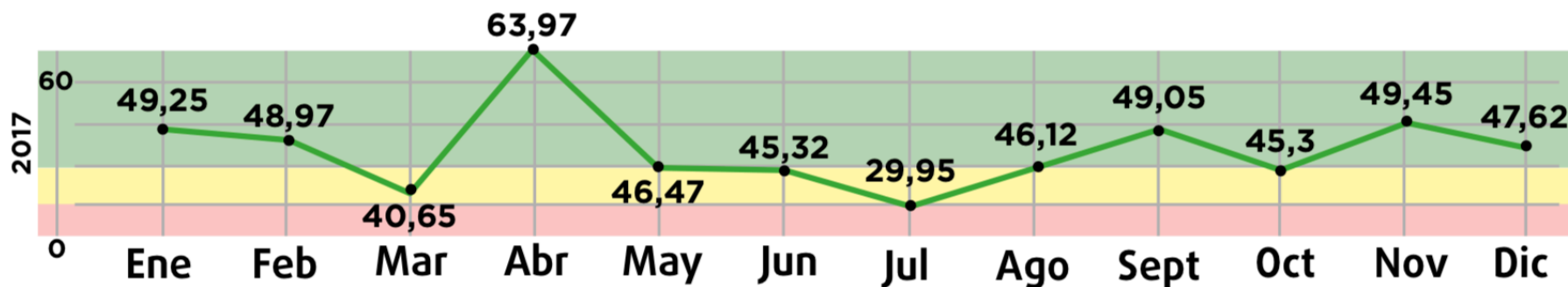
Trabajo en equipo

Trabajamos de manera conjunta.

·Índice de productividad de quimioterapia 24/7 (Giro Silla)

Mensual - Índice

2016	2017
46,53	46,8



En botoss



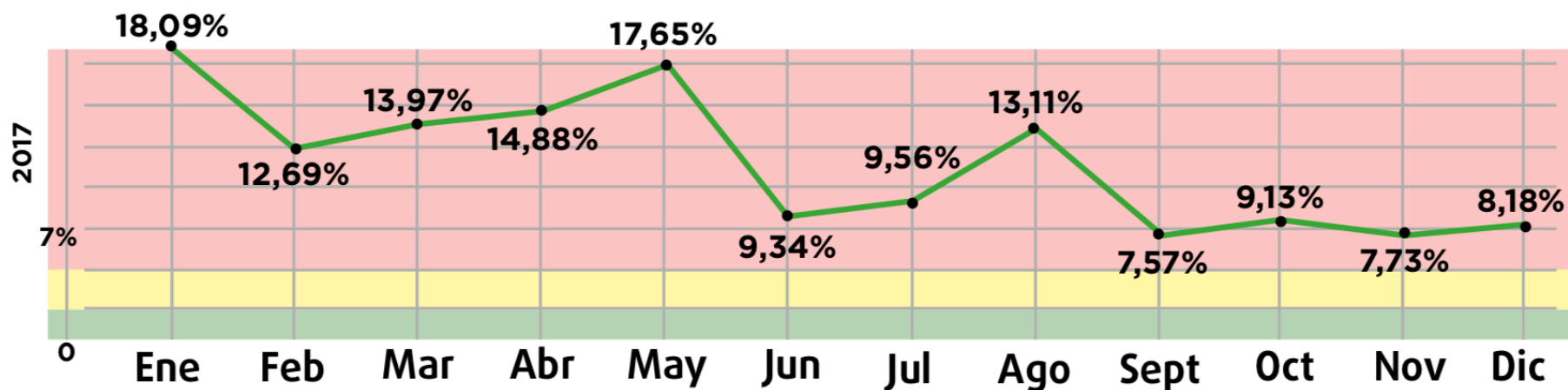
Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.

2016	2017
6,77%	11,8%

Proporción de quimioterapias canceladas

Mensual - Porcentaje (%)



En botoss



Orientación a resultados
Medimos nuestros logros.



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



5.

Docencia



Orientación a resultados – Medimos nuestros logros.



CAPACITACIÓN

550

Profesionales de la
salud en **cursos**
virtuales y
presenciales.



**CHARLAS
EDUCATIVAS**

319

4500 Asistentes

Charlas a **2397**
pacientes

Charlas a **2103**
familiares
o cuidadores



**EVENTOS
EDUCATIVOS**

10

1734 Asistentes



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

6.

Sostenibilidad institucional



Subdirección General de Gestión Administrativa y Financiera

Juan José Pérez Acevedo

Grupo Área Gestión y Desarrollo del Talento Humano



Rosa María
Rodríguez Molano

Grupo Ciclo de
Vida Laboral
|
Grupo Planificación,
Remuneración
y Registro del
Talento Humano
|
Grupo Seguridad
y Salud en el Trabajo
|
Grupo Bienestar
y Capacitación

Grupo Área Gestión Ambiental y Soporte Hotelero



Gloria
Mojica Bran

Grupo Gestión
de la Infraestructura
|
Grupo Gestión
Ambiental y
Soporte Hotelero

Grupo Área Gestión Documental y Correspondencia



Vida Helena
Bautista Romero

Grupo Área Gestión Contractual



Rubia Cardenas
Bayona

Grupo Área Gestión Financiera



Mario
Moreno

Grupo
Presupuesto
|
Grupo
Tesorería
|
Grupo
Contabilidad
|
Grupo
Cartera

Grupo Área Gestión Comercial



Amanda
Trujillo Pacheco

Grupo
Mercadeo
|
Grupo
Facturación

Grupo Área Gestión Biomédica y Almacén



Lía
Álvarez Puente

Grupo Almacén
y Activos Fijos
|
Grupo Ingeniería
Biomédica

Grupo Área Sistemas



Luis Eduardo
Martínez González

Grupo
Aplicaciones
|
Grupo Soporte
Redes y Hardware



Porque reconocemos el valor
del Talento Humano.



281
cargos
Planta Temporal
Decreto 1147/17

1

Médico especialista MT

7

Médicos

38

Profesionales especializados

124

Profesionales universitarios

11

Técnicos operativos

100

Auxiliares de enfermería

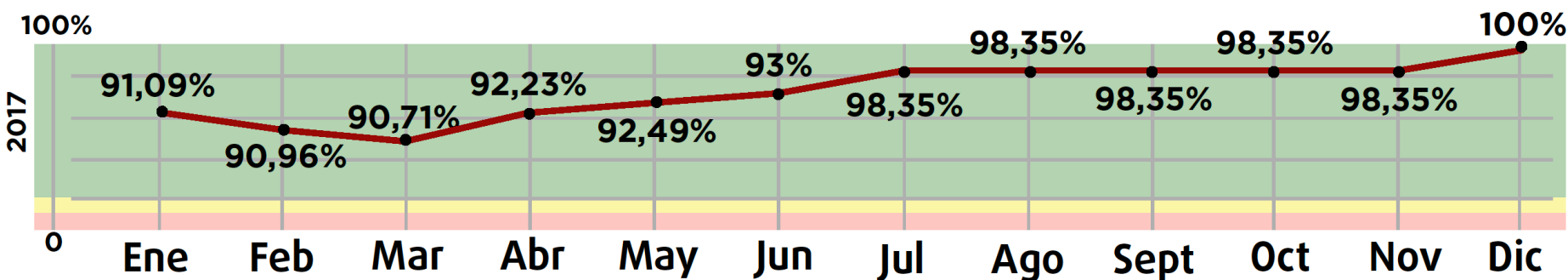


Porque reconocemos el valor del Talento Humano.

2016	2017
92,38%	95,2%

Porcentaje de ocupación de la planta

Mensual - Porcentaje (%)



En botoss



Servicio

Ayudamos a los demás.



Porque reconocemos el valor del Talento Humano.

Nivel de satisfacción de actividades de bienestar



**Integración
familiar**



Deportes



Cultural



**Integración
laboral**

En botoss



Buen trato

Miramos a los ojos, escuchamos.

2016	2017
91,42%	99,04%

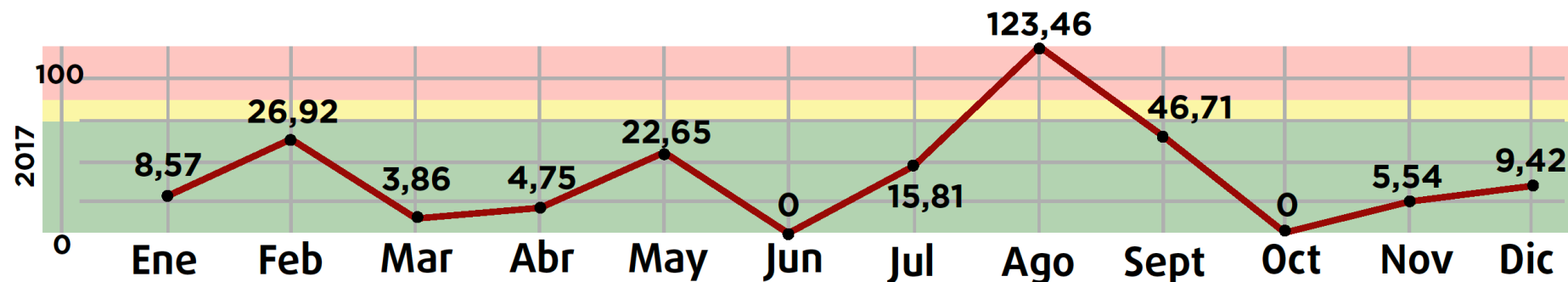


Porque reconocemos el valor del Talento Humano.

2016	2017
36,63	22,3

Índice de severidad por accidente

Mensual - índice



En botoss



Seguridad

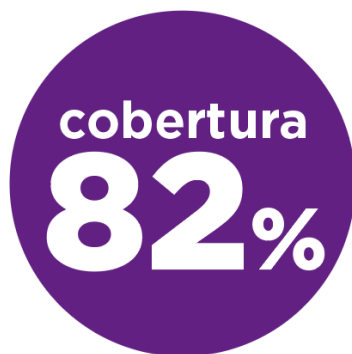
Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.

En **2016** el índice de frecuencia de accidentalidad arrojó el **6.6** y **5.5** para el **2017**.



Porque reconocemos el valor
del Talento Humano.

Riesgo psicosocial y clima organizacional



1405
colaboradores

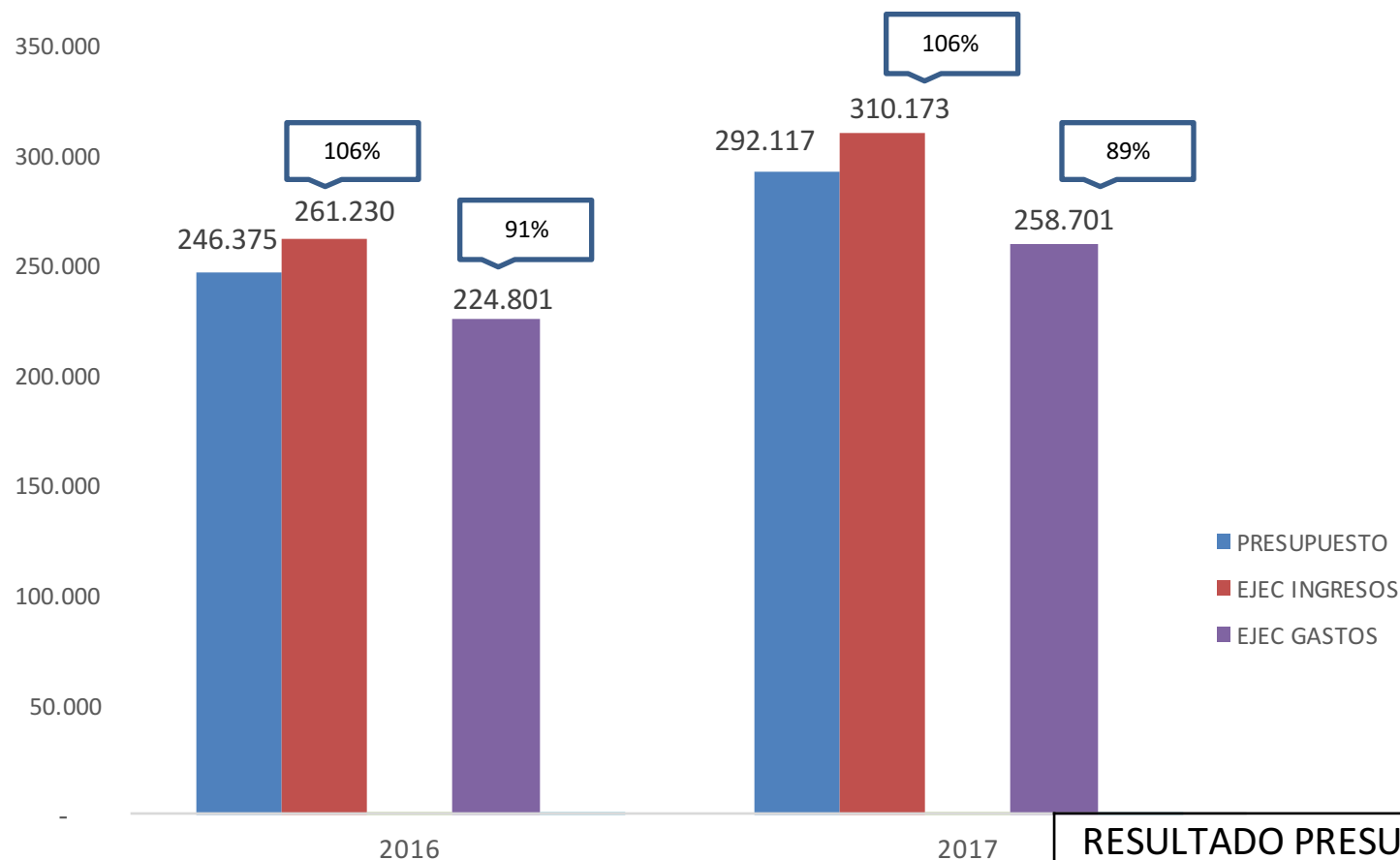
Efectividad del Sistema de Gestión en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente. Decreto 1072 de 2012

95,18%
nivel documental

87,10%
implementación



Ejecución de ingresos y gastos 2016-2017



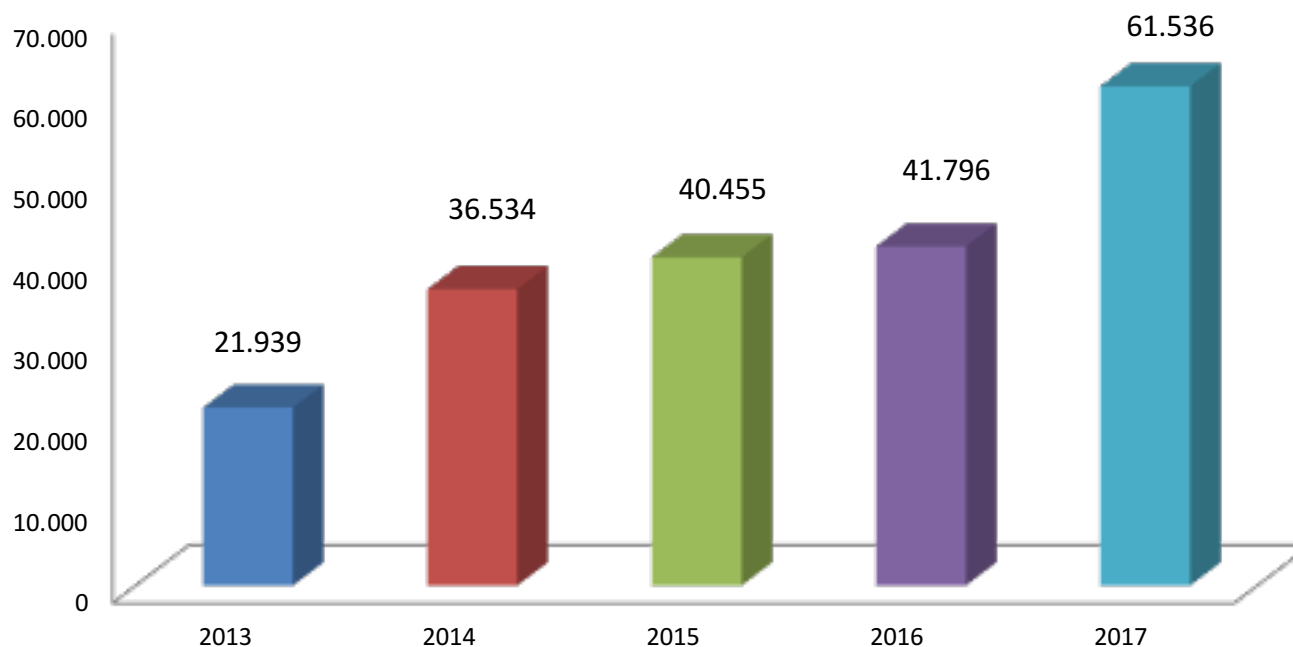
Cuentas por pagar constituidas **\$11,036 millones**

RESULTADO PRESUPUESTAL	
2017	\$61,536 millones
2016	\$41,796 millones



Resultado presupuestal

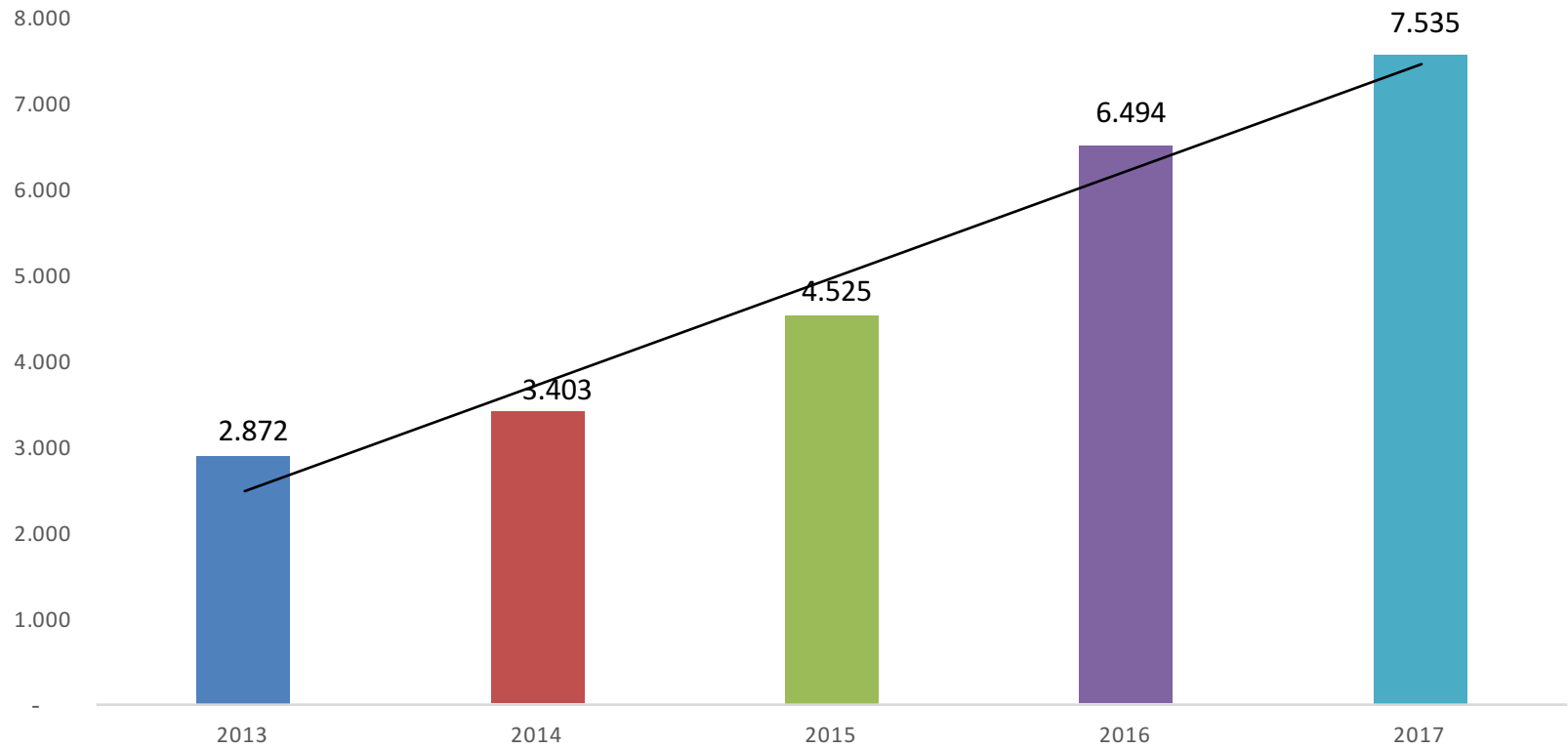
Precios corrientes: (millones de \$)





Rendimientos financieros

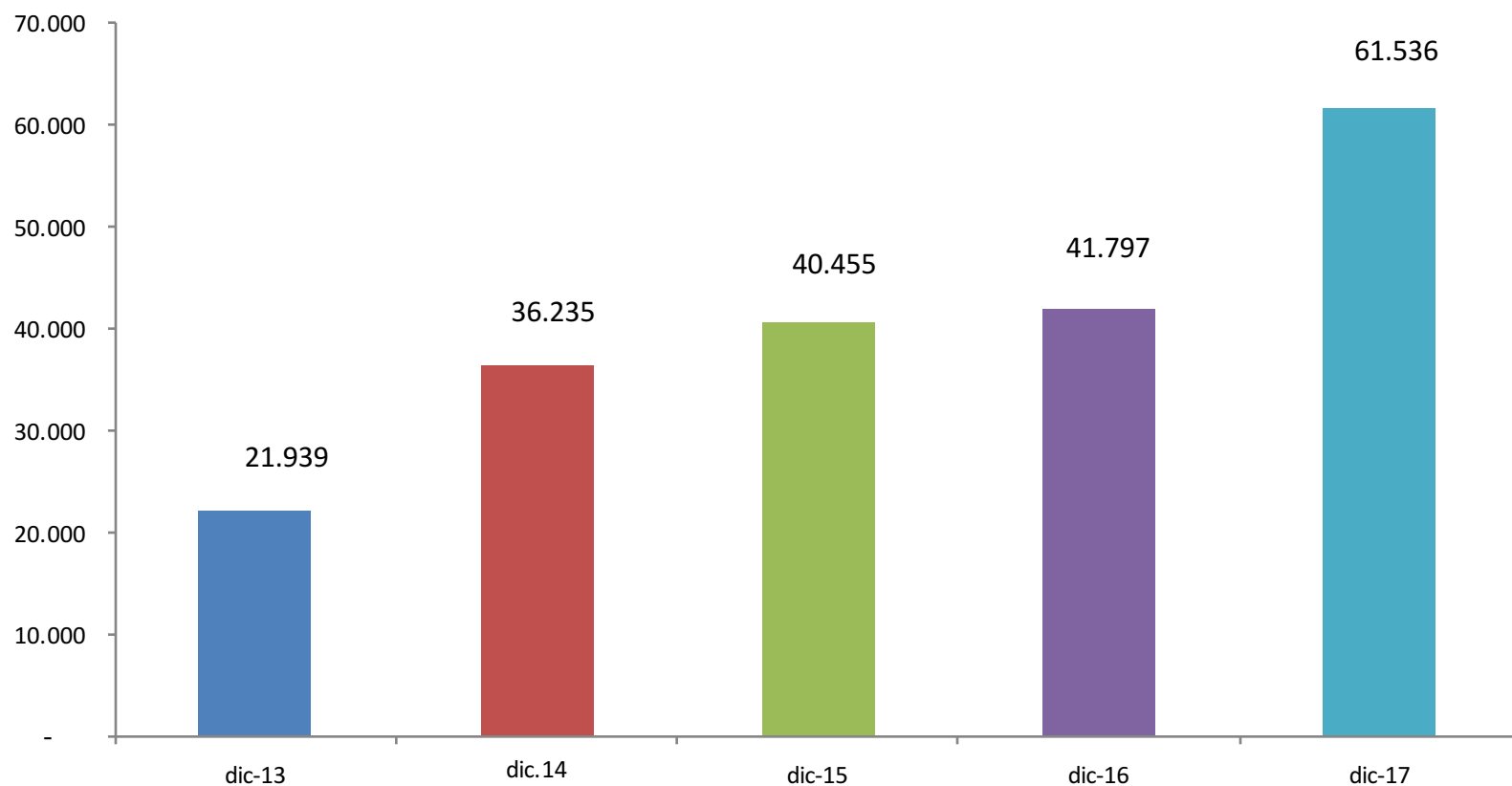
Precios corrientes: (Millones de \$)





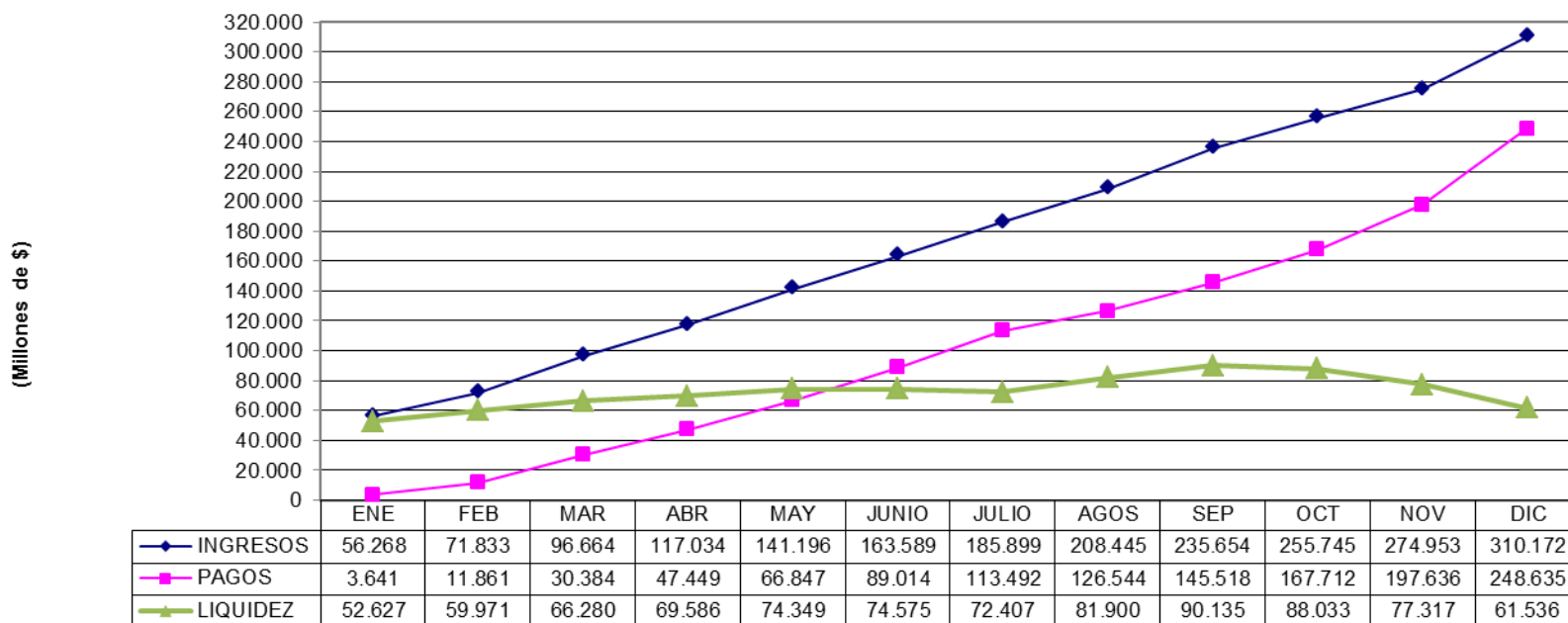
Liquidez de tesorería

Precios corrientes: (millones \$)





Liquidez de tesorería ene – dic 2017

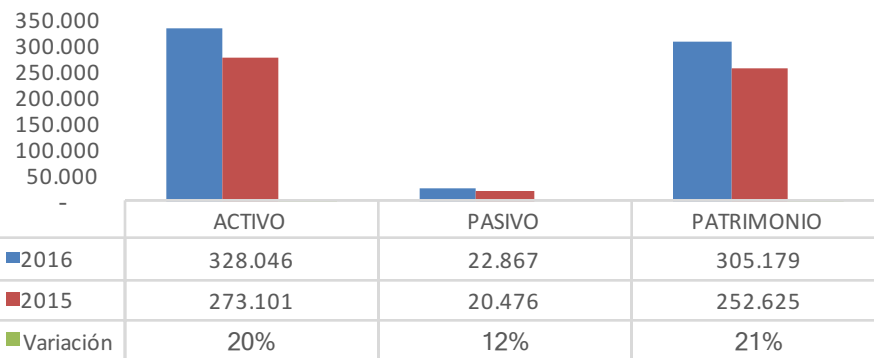


61,536 millones de pesos

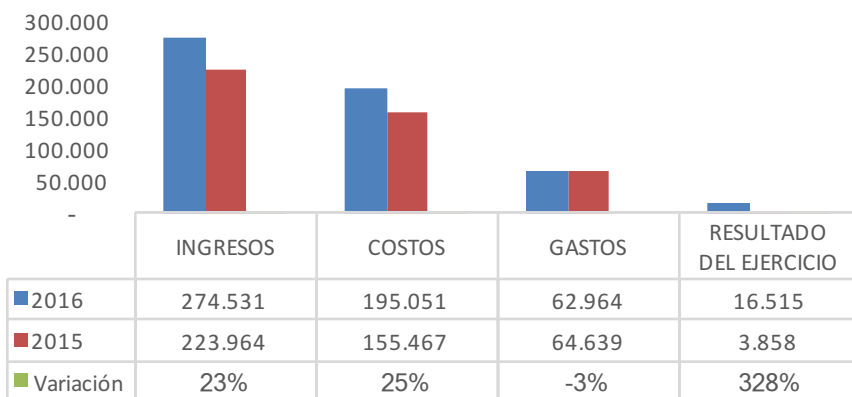


Estados Financieros 2015-2016 Bajo NIIF-NICSP

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA 2015-2016
(millones de \$)



ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL 2015-2016
(millones de \$)



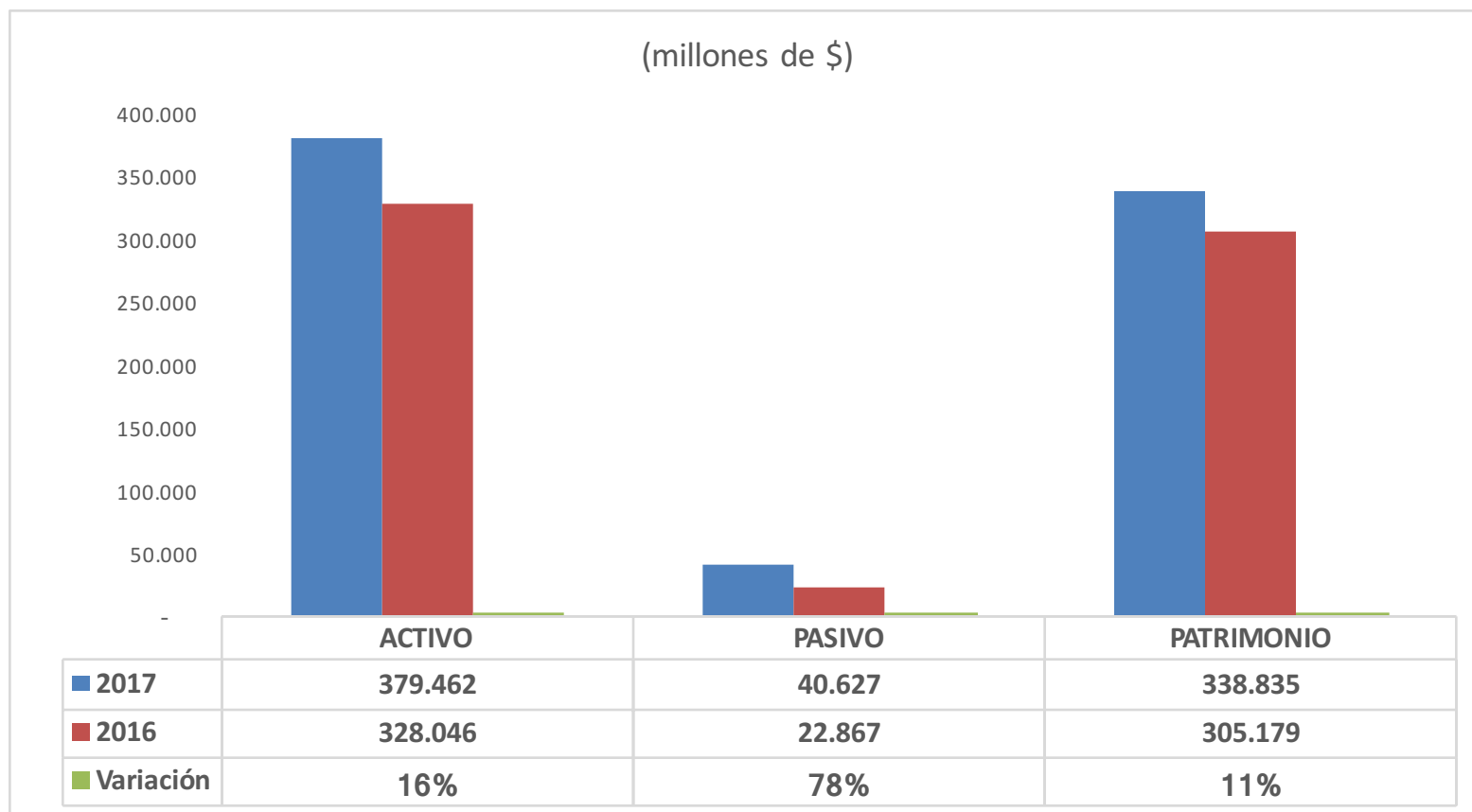
Estados Financieros dictaminados por la Revisoría Fiscal, Nexia Internacional, con un dictamen limpio sin salvedades.

Los Estados Financieros fueron aprobados por la Junta Directiva del INC en marzo de 2017.

El excedente financiero del 2016: \$16.515 millones, le fue reasignado al INC por el CONPES, para reinversión en su objeto social.

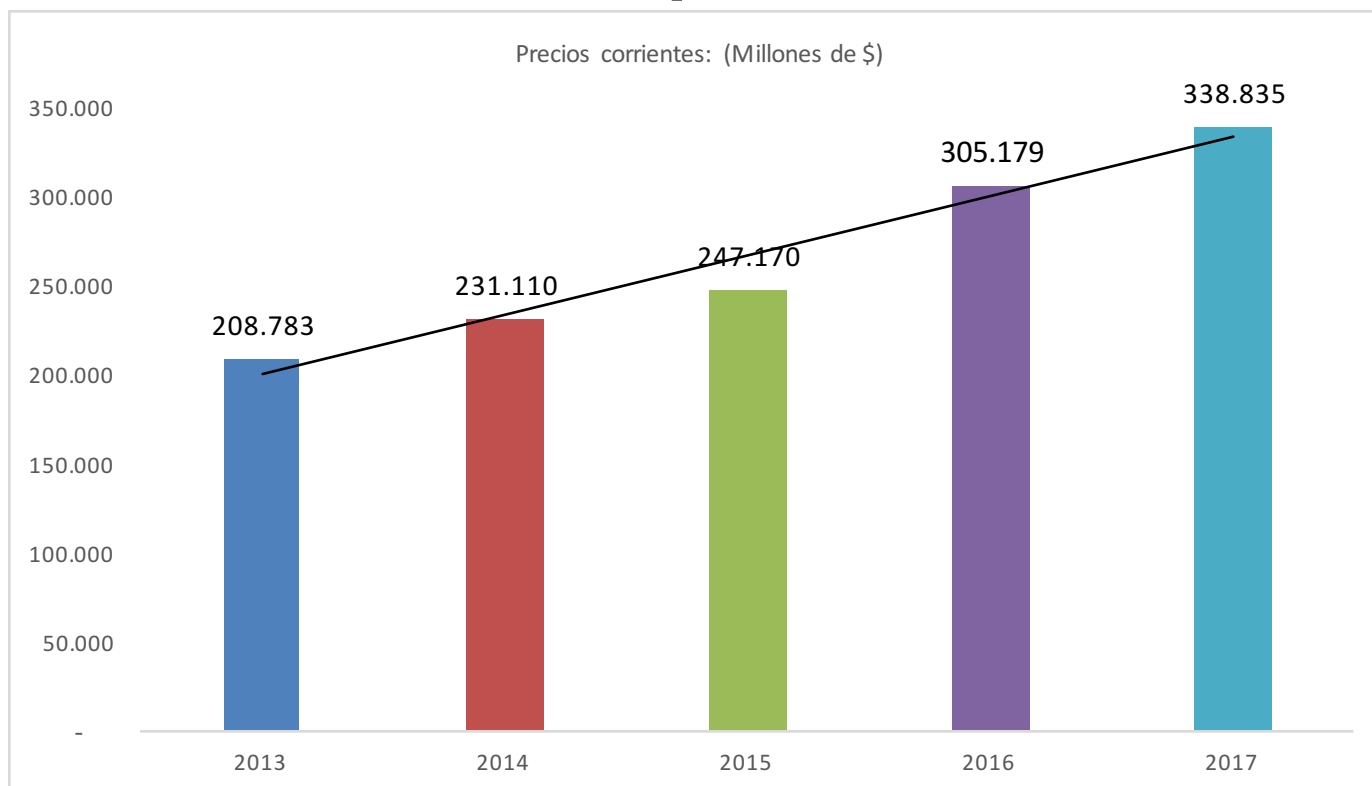


Estado de situación financiera 2017





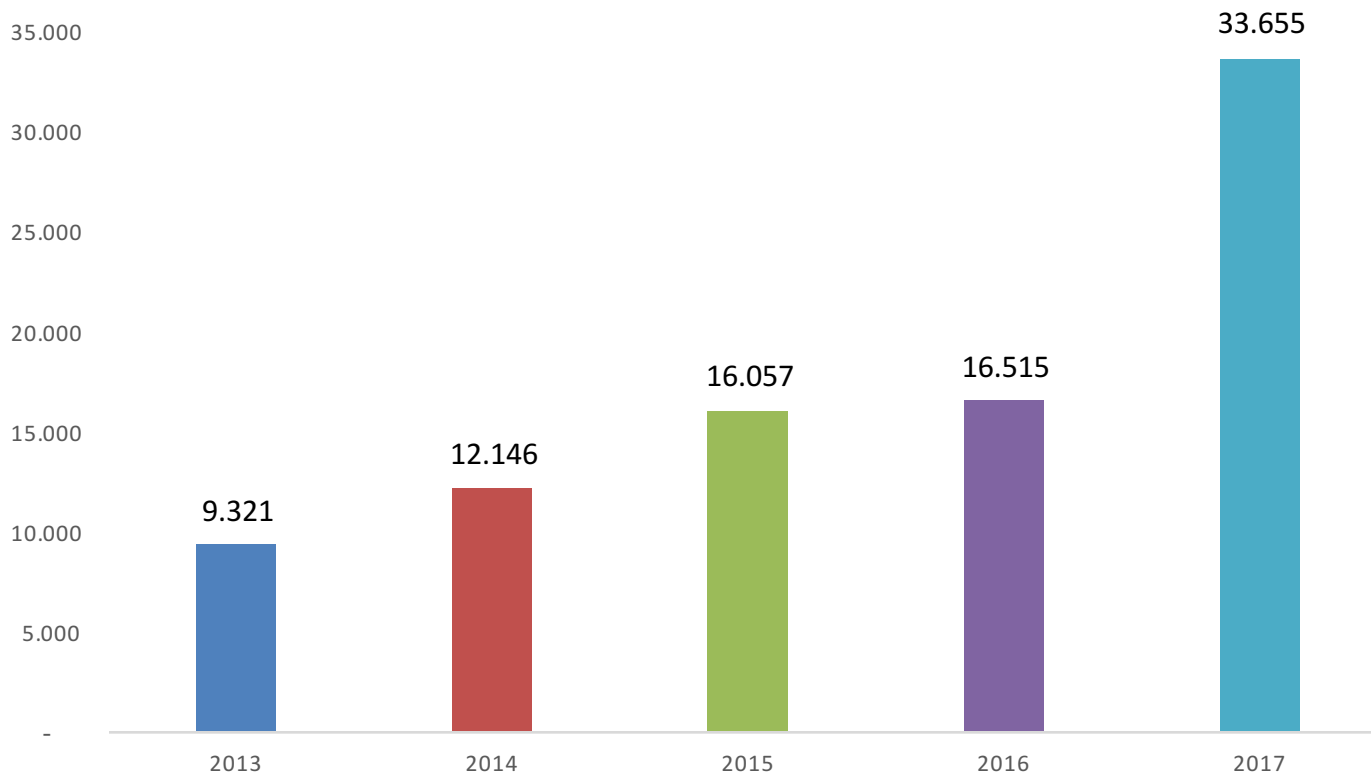
Variación patrimonial





Utilidad del ejercicio

Precios corrientes. (millones de \$)

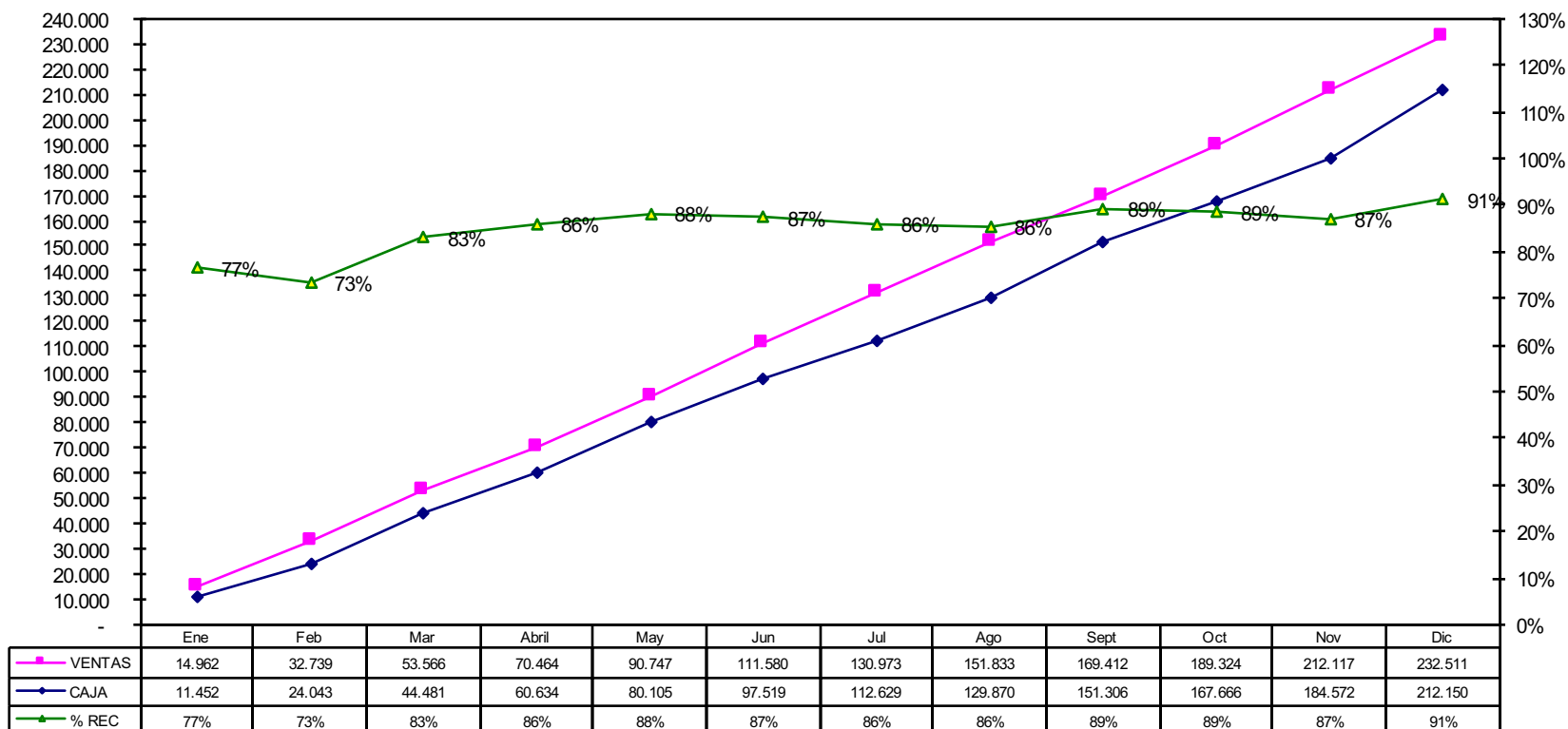




Correlación Ventas salud y Recaudo

ene – dic 2017

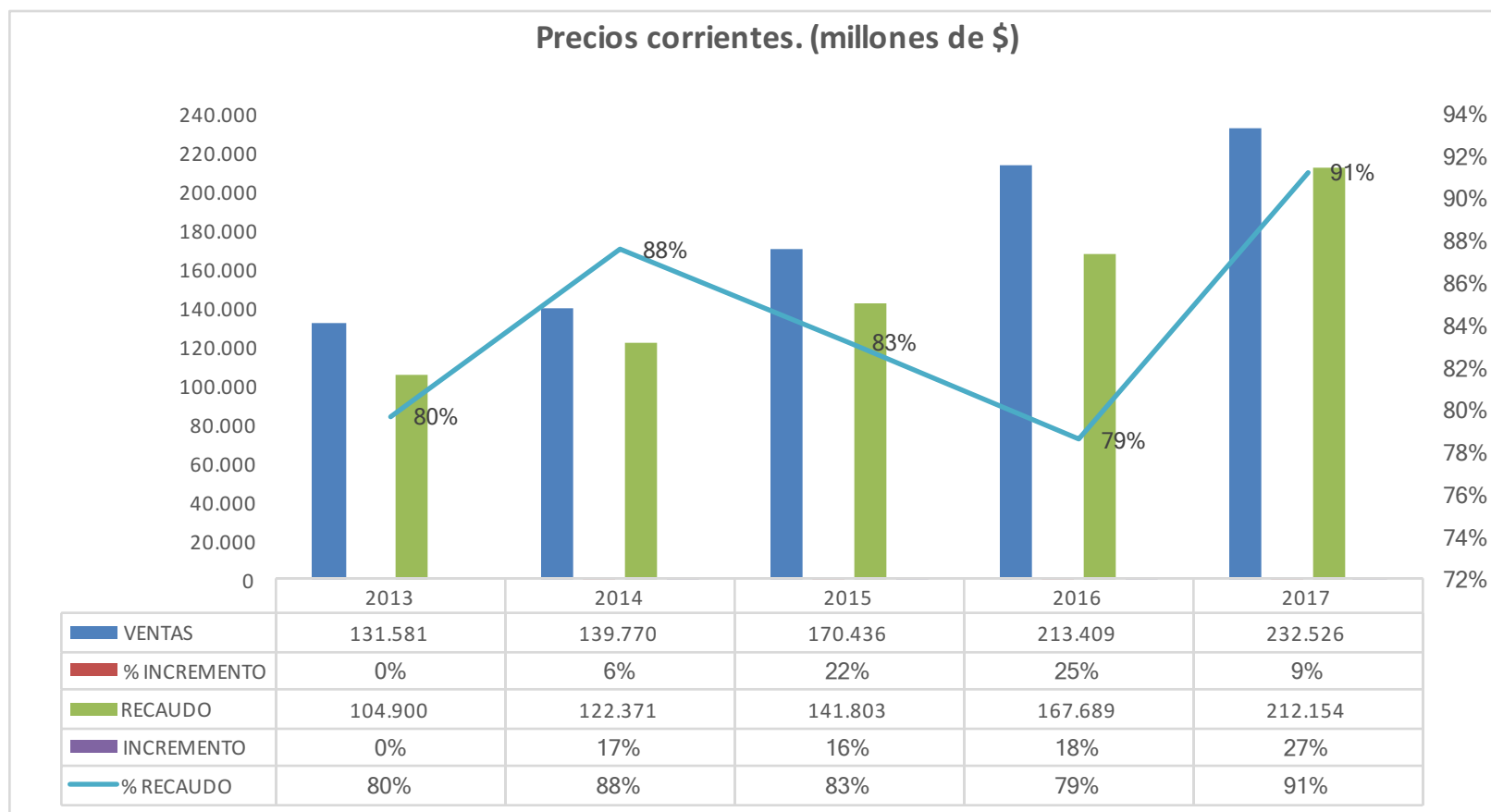
(Millones de \$)



CONCEPTO	2016	2017	INCREMENTO
	(MILLONES \$)		
FACTURACION SALUD	213.409	232.511	9%
RECAUDO	167.689	212.150	27%

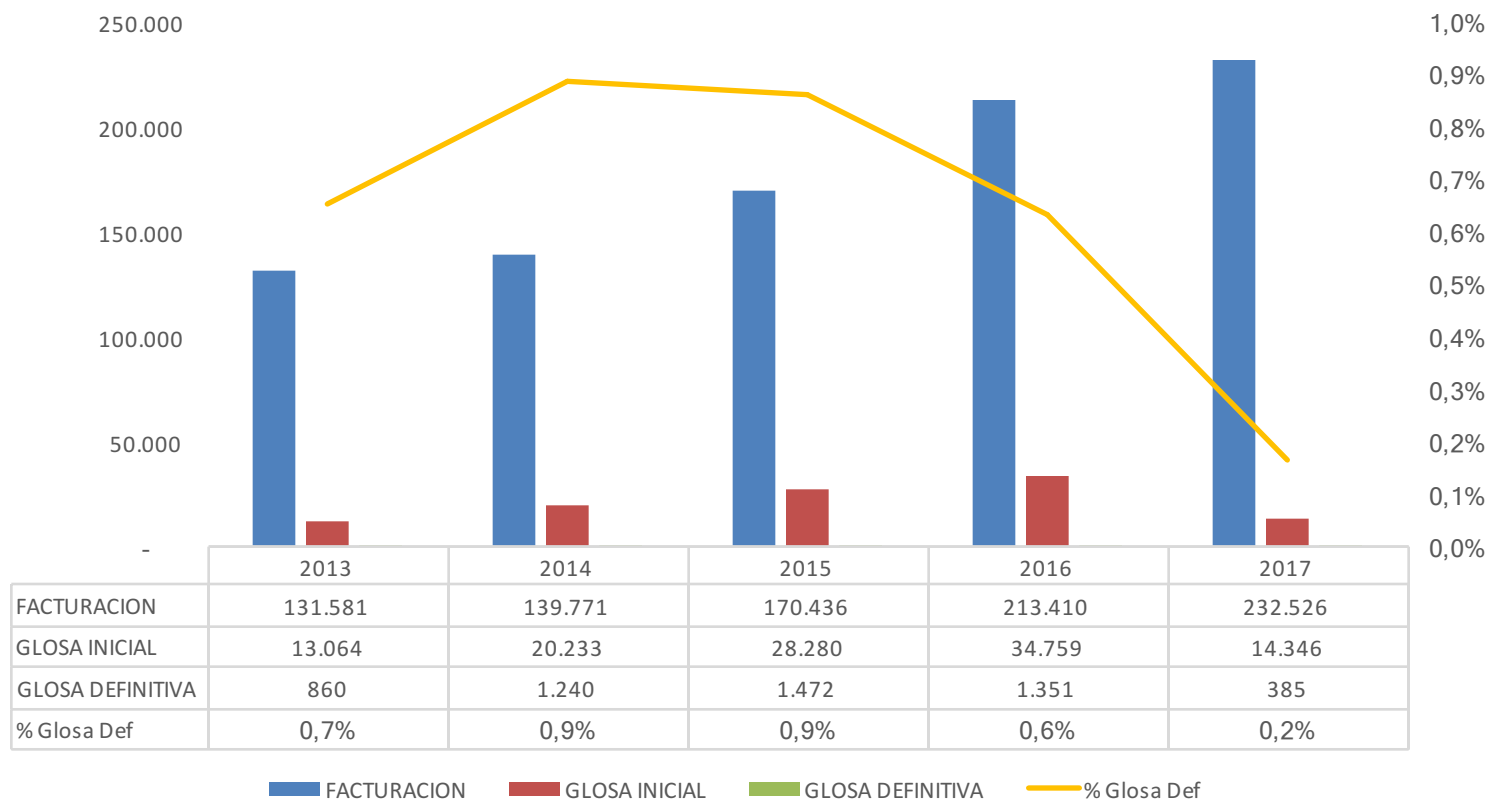


Correlación Ventas salud y Recaudo





Tú facturas, yo te glosó



TOTAL
16.000
millones

Gestión del la inversión



Infraestructura

6.400
millones

63%
ejecución



Tecnología

4.400
millones

86%
ejecución



Salud Pública

972
millones

93%
ejecución



Investigaciones

956
millones

87%
ejecución



Mejoramiento continuo

3.300
millones

88%
ejecución



Austeridad en el gasto



- Cero Papel.
- PIGA (Plan Institucional de Gestión Ambiental).

Tecnologías ahorradoras:



Iluminación led.



Unidades sanitarias ahorradoras.



Gestión contractual

905
Contratos
\$ 171.724
millones

718
Contratos
adjudicados

+

187
Adiciones
a contratos

86
Convocatorias
públicas

225
Invitaciones
a cotizar

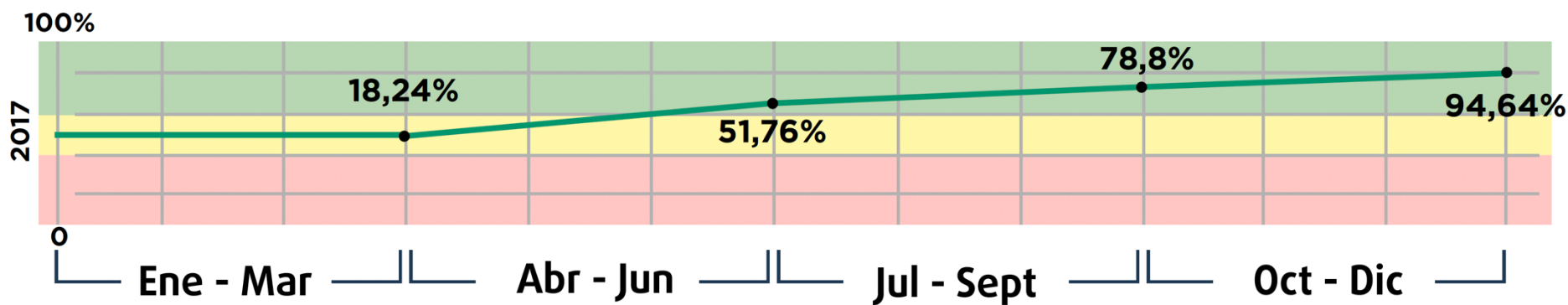
486
Contrataciones
directas



2016	2017
91,28%	94,64%

Proporción de ítem adjudicados

Trimestral - Porcentaje (%)



En botoss



Orientación a resultados

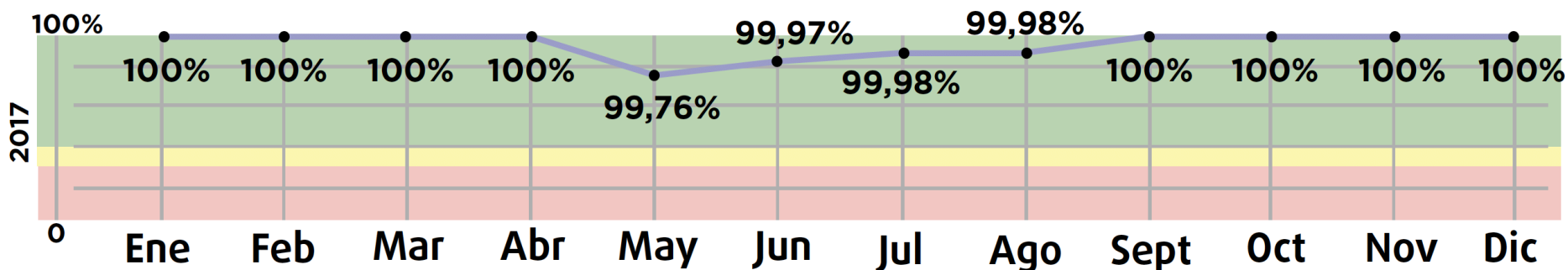
Medimos nuestros logros.



2016	2017
99,89%	100,0%

Disponibilidad de los sistemas de información (7x24)

Mensual - Porcentaje (%)



En botoss



Oportunidad

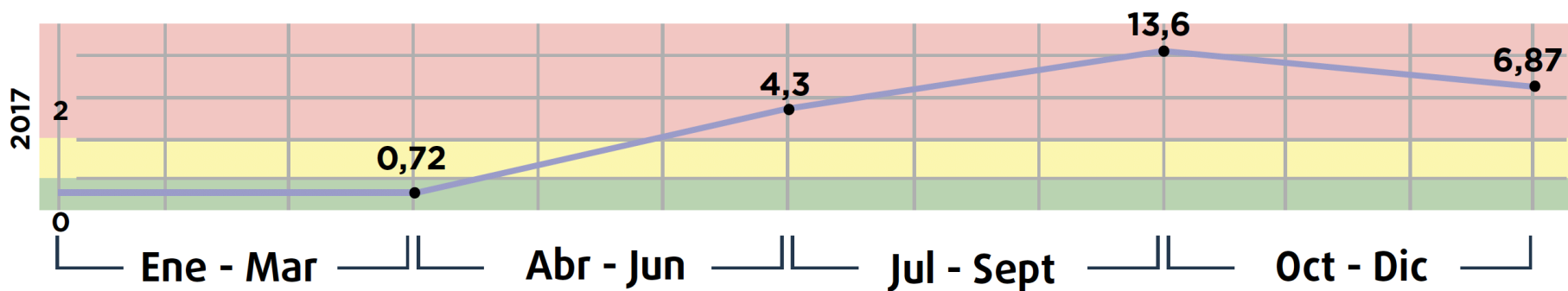
A tiempo en el lugar requerido.



2016	2017
1,96	6,4

Índice de incidentes y eventos adversos asociados con el uso de dispositivos médicos

Trimestral - Índice



En botoss



Seguridad

Prevenimos los riesgos del paciente y los laborales.



Oportunidad en el cierre de solicitudes de mantenimiento correctivo de equipos médicos

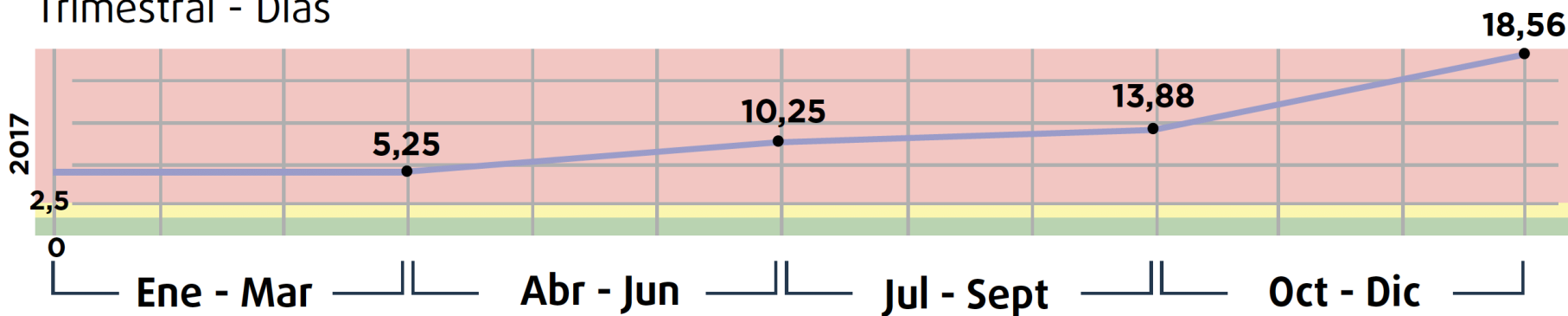
2016

4,23

2017

12,0

Trimestral - Días



En botoss

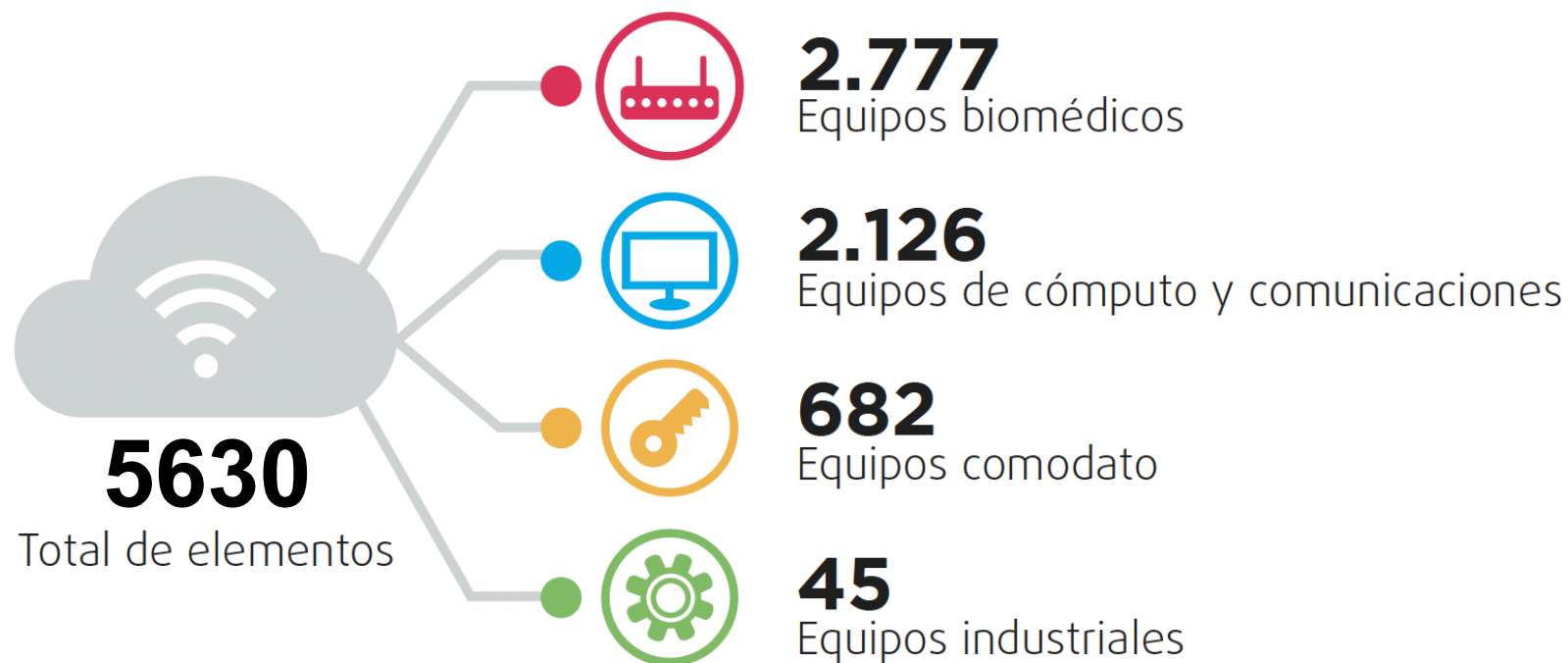


Orientación a resultados

Medimos nuestros logros.



Dotación hospitalaria 2017



Programa Uso Seguro de la Tecnología Biomédica



Obras y adecuaciones en el INC

Habilitación de infraestructura

Obras de mantenimiento general del área de Salas de cirugía, esterilización y radiofarmacia.



Tanque de almacenamiento para el sistema de extinción de incendios



Señalización Institucional.



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

Edificio Hospitalización

Nuestros edificios

- A Administrativo
- B Radioterapia
- C Hospitalización
- D Patología
- E Consulta externa
- F Medicina nuclear

- ➕ Punto de encuentro evacuación
- P Parqueadero privado



Parqueadero LOTE

Parqueadero privado

Carrera 9ª DESCARGUE

Carrera 9ª VISITANTES

Usted está aquí

Carrera 9ª

Carrera 10ª

Avenida 1ª RAISAJISMO

Parqueadero privado

Piso 1

Radiología / Imágenes Diagnósticas	Autorizaciones facturación
Laboratorio Clínico: Toma de muestras	Autorizaciones Nueva EPS
Centro de Educación al Paciente	Cajeros automáticos
Ingreso hospitalario	Ascensores
Caja Central	Baños públicos
Admisiones	Cafetería
Gestión al Usuario	Restaurante
Sala de duelo	Supermercado

Piso 2

Cirugía Plástica	Cabeza y Cuello
Seno y Tejidos Blandos	Sala de espera
Salud Mental	Baños públicos
Ortopedia	Ascensores
Rehabilitación	

Piso 3

Habitaciones 301 a 345	Baños públicos
Sala de espera	Ascensores

Piso 4

Habitaciones 401 a 499	Baños públicos
Sala de espera	Ascensores

Piso 5

UCI Médica	Sala de espera
UCI Pediátrica	Baños públicos
UCI Quirúrgica	Ascensores
Salas de cirugía	

Piso 6

Hospitalización Pediátrica	Central de Esterilización
TAMO	Baños públicos
Sala de espera	Ascensores
Sala de duelo	

Piso 7

Químico 24/7	Baños públicos
Salón de reuniones	Ascensores

PBX citas médicas

484 6050

PBX administrativo

432 0160

Síguenos en nuestras redes

INCancerología

YouTube Facebook Twitter Instagram

www.cancer.gov.co

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



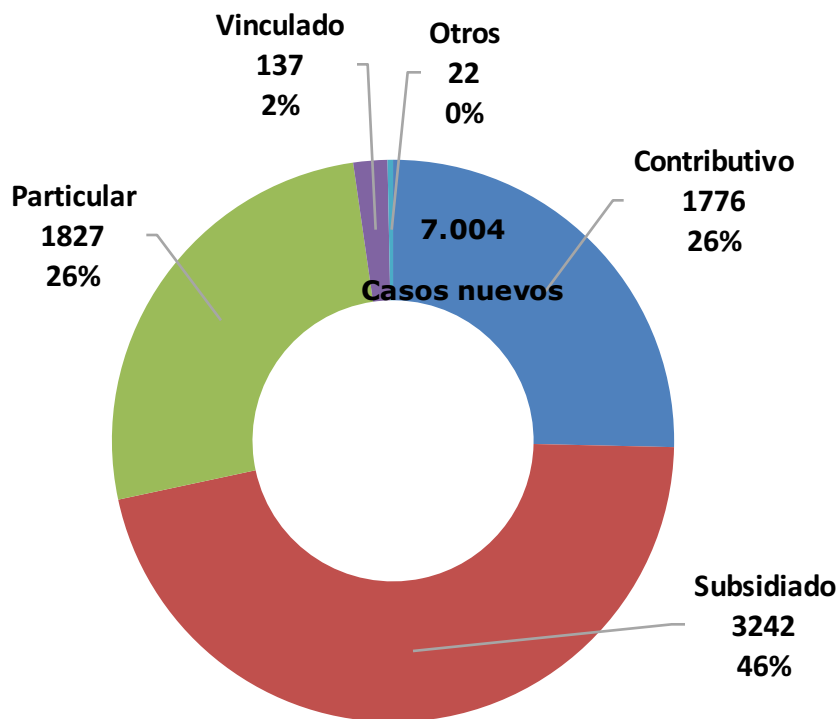
Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer



7.

**Solidaridad con nuestras
aseguradoras**

Participación de nuestros usuarios por régimen y aseguradora



PARTICULAR	1.827	26%
CAPITAL SALUD	992	14%
NUEVA EPS	739	11%
CONVIDA	629	9%
MEDIMAS	386	6%
SALUDVIDA	252	4%
CAPITAL PGP	162	2%
COMFACUNDI	156	2%
ECOOPSOS	142	2%
SANITAS	138	2%
Otros	1.581	23%
total	7.004	100%



**23% de
nuestra
facturación**

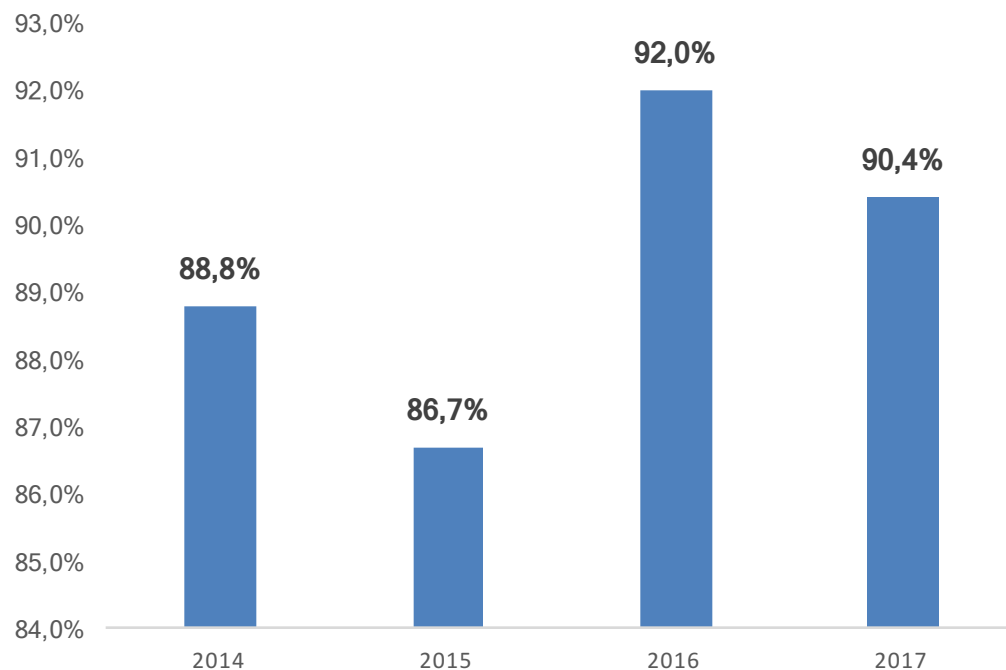
Pago global prospectivo

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 costo.

**A partir del 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**

Satisfacción de nuestras ERP



Fortalezas

- ✓ Tecnología
- ✓ Capacidad técnica
- ✓ Capacidad humana
- ✓ Calidad del servicio

Impacto de las liquidaciones de las EPS

Cartera Castigada 2017

Item	Entidades Liquidadas	Cartera castigada 2017. (millones \$)
1	SOLSALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO	1.133,0
2	SOLSALUD EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO	259,7
3	SALUD CONDOR EPS	1.087,8
4	HUMANA VIVIR EPS	725,7
5	GOLDEN GROUP S.A. EPS	494,6
6	COMFENALCO TOLIMA	399,2
7	SELVASALUD PUTUMAYO	365,2
Total		4.465,3

Tipo de cartera	Cartera 2017	%	Deterioro	Neto cartera
Corriente	89.886,7	42%	20.500,1	69.386,6
Cartera no corriente: 0-180 días	122.276,3	58%	62.238,7	60.037,6
Total cartera	212.163,1	100%	82.738,8	129.424,3



Gracias