



**La salud
es de todos**

Minsalud



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



Viernes
22
mayo
2020

Audiencia pública

Rendición de cuentas

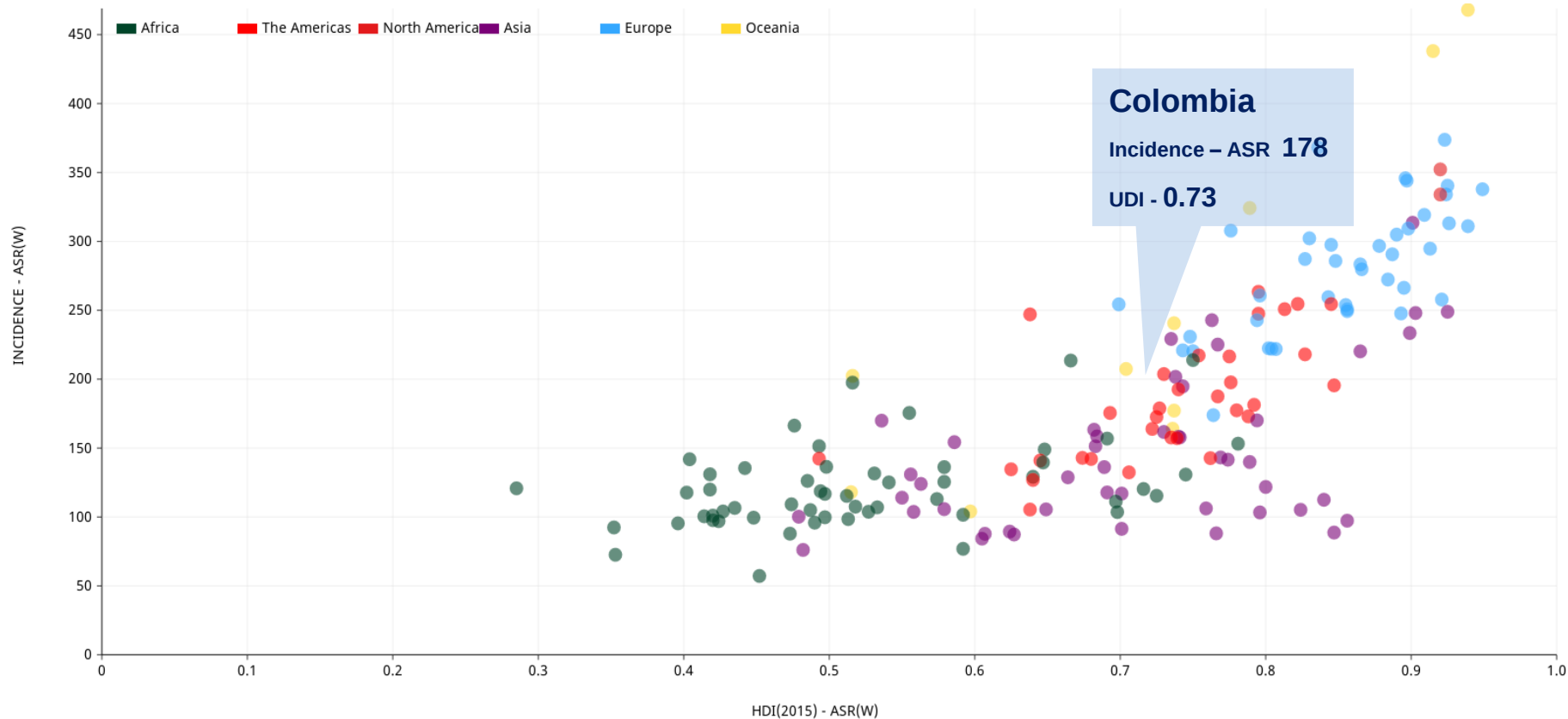
Vigencia **2019**



Contexto Estratégico

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

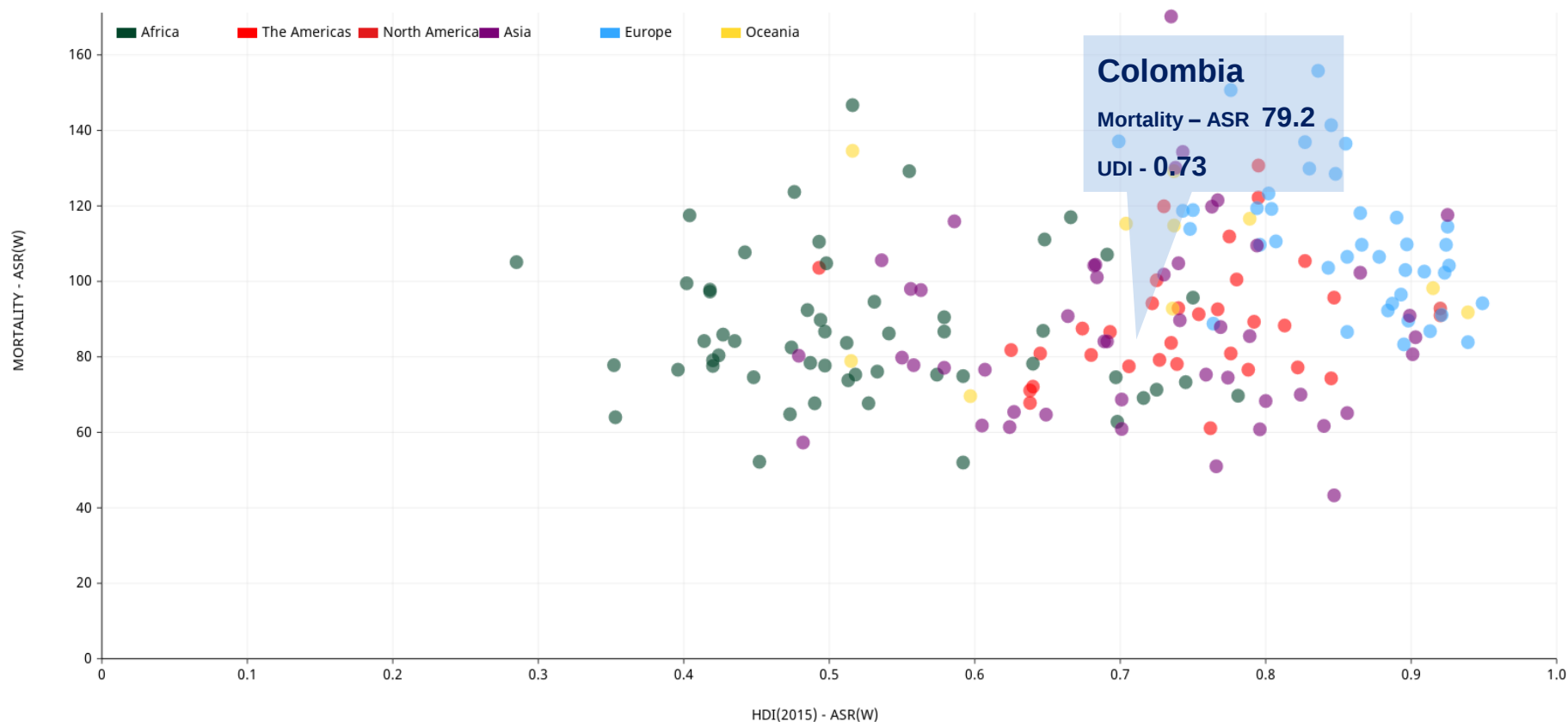
Incidence – ASR (W) vs HDI (2015) – ASR (W), all cancers, in 2018, both sexes, all ages



International Agency for Research on Cancer



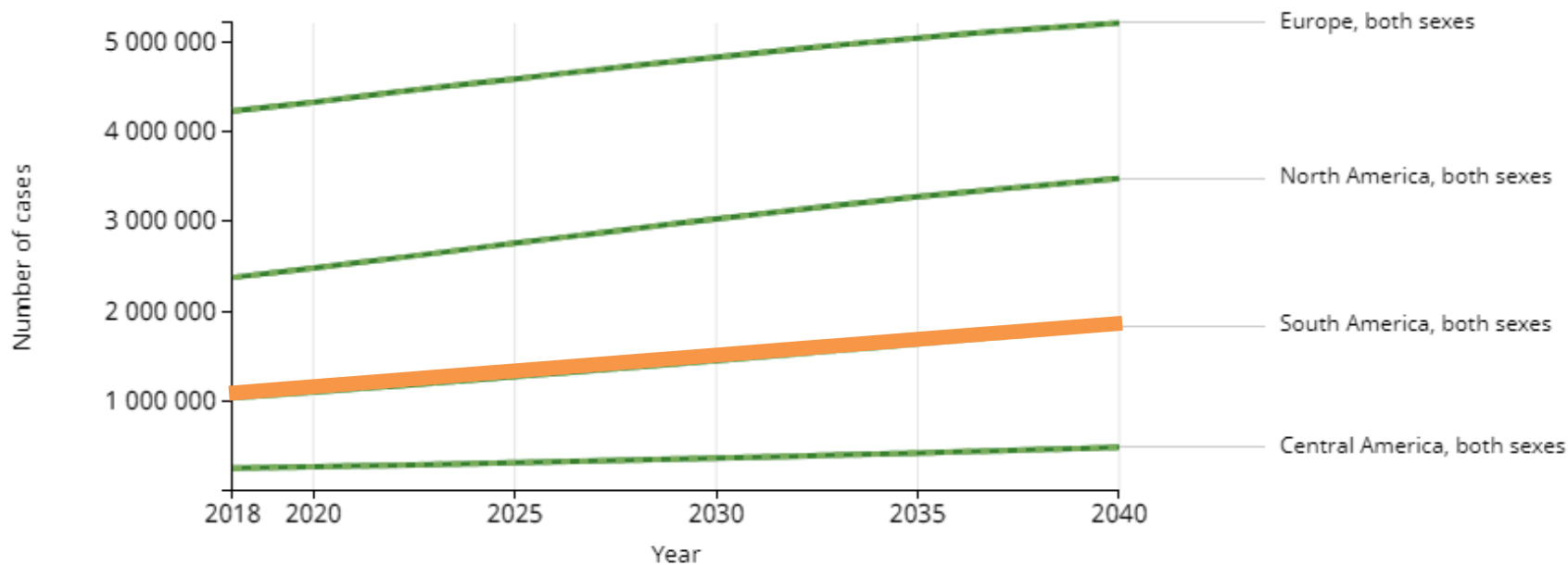
Mortality – ASR (W) vs HDI (2015) – ASR (W), all cancers, in 2018, both sexes, all age



International Agency for Research on Cancer

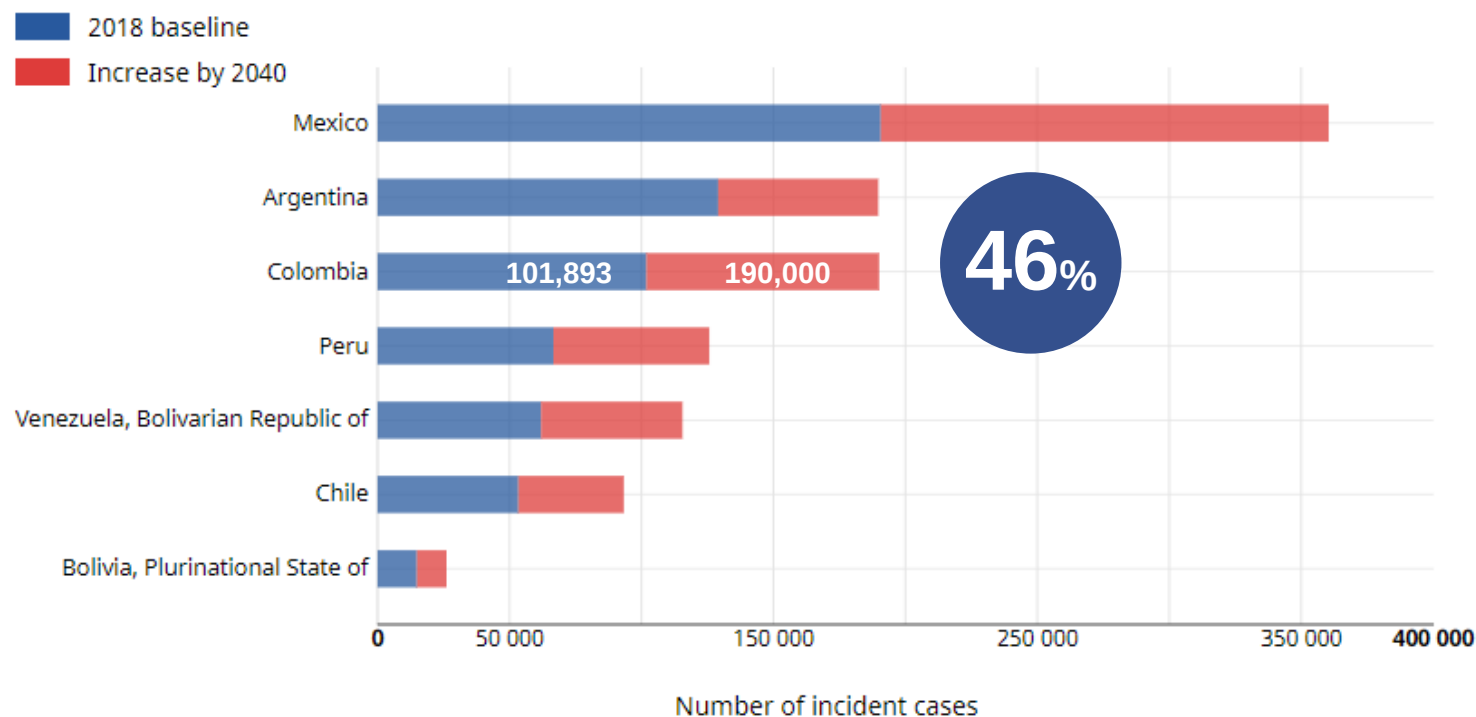


Proyección de casos nuevos de cáncer, ambos sexos según región, 2018 - 2040

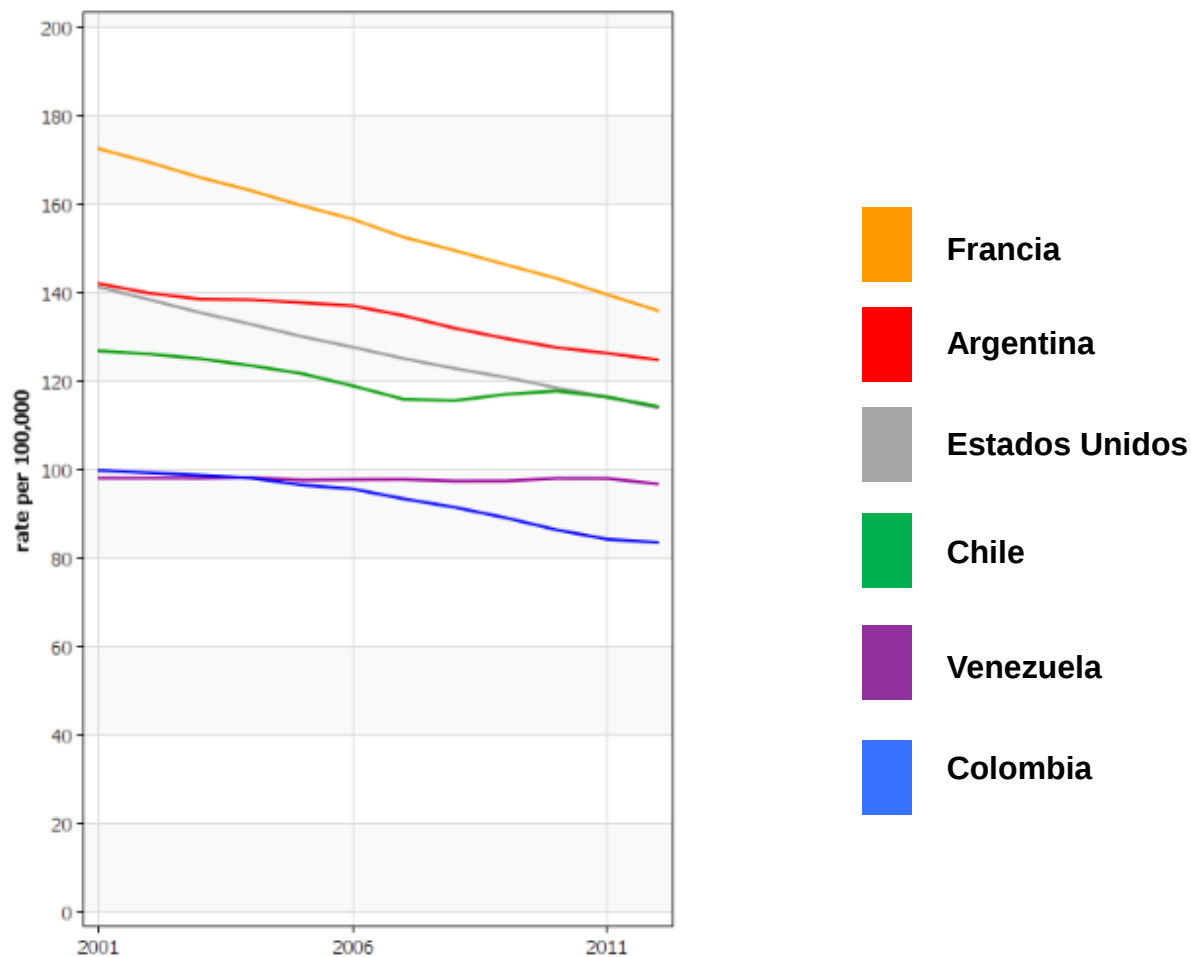


Proyección de casos nuevos de cáncer, ambos sexos

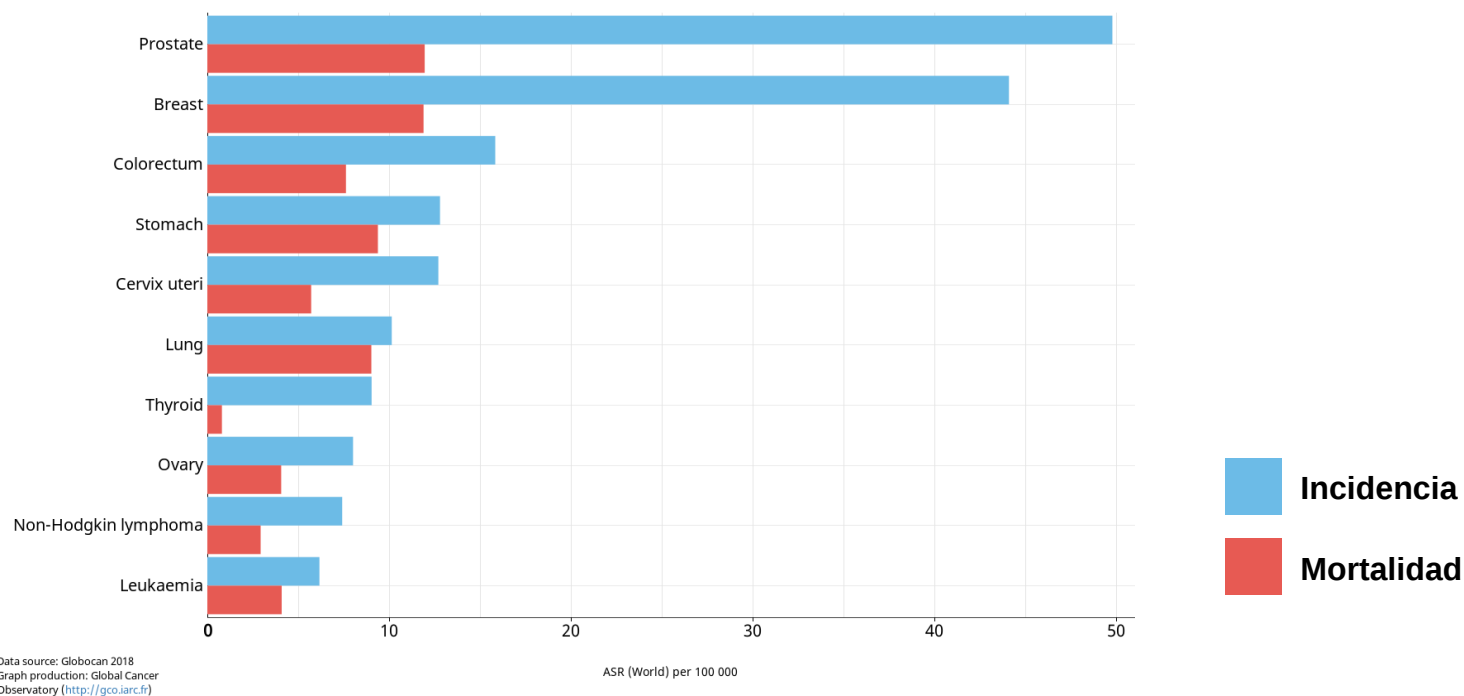
Sur América, 2018- 2040



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



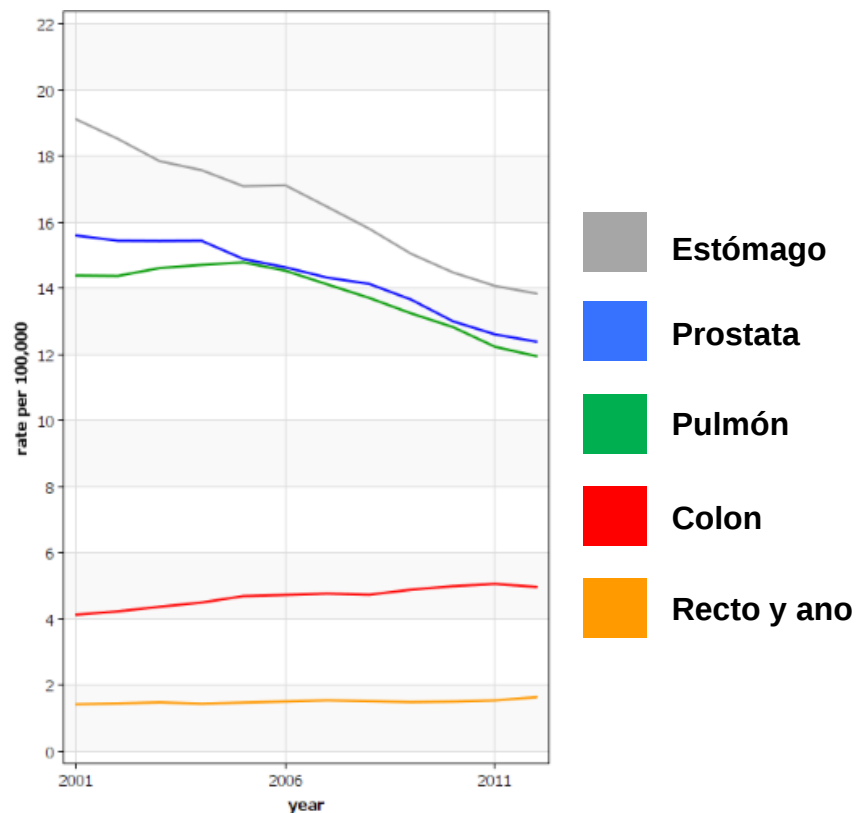
Incidencia y mortalidad por cáncer en Colombia, ambos sexos, 2018



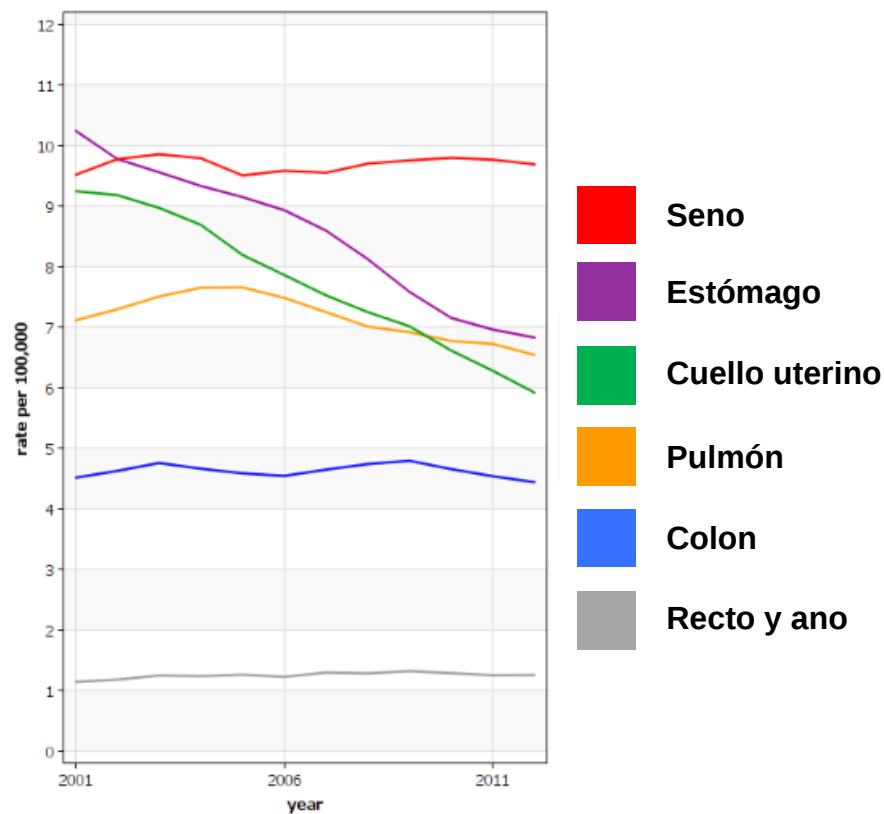
Tendencias en la mortalidad por sexo en Colombia, 2001-2012



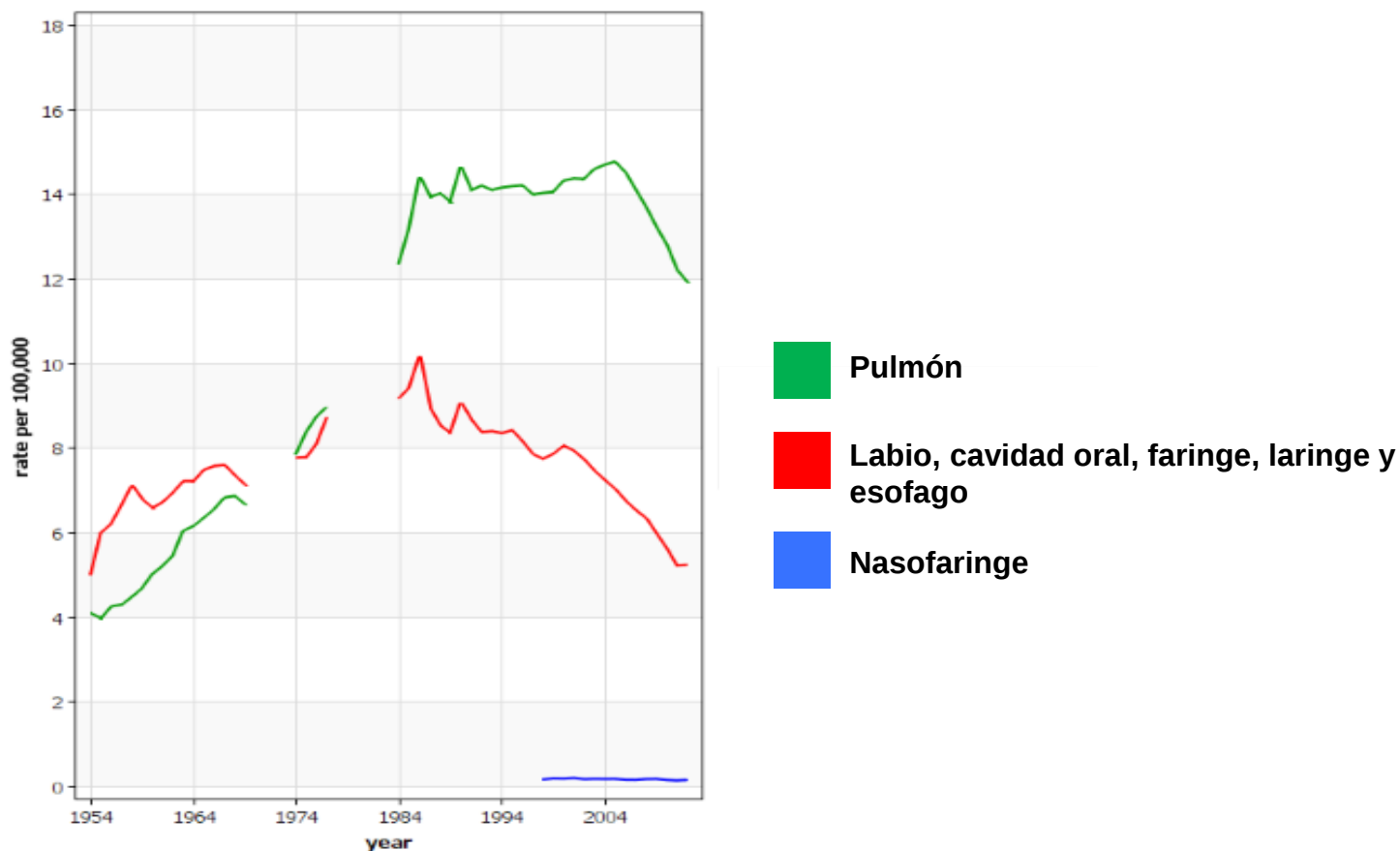
Hombres



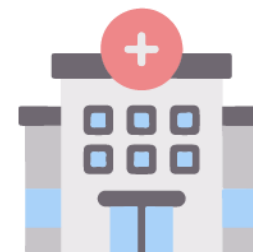
Mujeres



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



Respuesta social frente al cáncer



Política y planeación

Plan nacional de control del cancer

Registro de cáncer de base poblacional

Investigación en cáncer

Control del tabaquismo

Estilo de vida y dieta

Atención y cuidado integral

Inmunización

Tamización

Disponibilidad de servicios y fuerza laboral

Guías de práctica clínica

Atención centrada en el paciente

Sistema de salud y gobernanza

Voluntad política

Infraestructura

Acción intersectorial y gobernanza

Evaluación de la respuesta social frente al cáncer en Colombia

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

ICP: resultados de América Latina

Puntaje general			Políticas y planificación			Servicios de salud			Sistema de salud y gobernanza		
1	Brasil	82.2	1	Brasil	94.4	1	Colombia	84.9	1	Uruguay	66.3
2	Colombia	80.3	2	Colombia	92.1	2	Brasil	84.1	2	Chile	64.9
=3	Chile	74.9	3	Costa Rica	88	3	Chile	80.7	3	Brasil	54.1
=3	Uruguay	74.9	4	Uruguay	84.3	4	Argentina	75.0	4	Ecuador	48.2
5	Argentina	71.4	5	Argentina	83.4	5	Uruguay	69.8	5	Perú	48.1
6	Costa Rica	70.1	6	Perú	83.3	PROMEDIO 64			PROMEDIO 47.9		
PROMEDIO 65.5			7	Panamá	81.6	6	Costa Rica	63.8	6	Colombia	47.5
7	Perú	64.9	PROMEDIO 75.8			7	México	61.9	7	Costa Rica	47.1
8	México	63.1	8	Chile	74.1	8	Perú	55	8	México	45.2
9	Panamá	61	9	México	73.2	9	Panamá	50.9	9	Panamá	40.4
10	Ecuador	54.2	10	Ecuador	65.2	10	Bolivia	50	10	Argentina	39.9
11	Paraguay	50.1	11	Paraguay	62.2	11	Ecuador	46.2	11	Bolivia	38.2
12	Bolivia	38.6	12	Bolivia	27.3	12	Paraguay	45.5	12	Paraguay	34.9

Fuente: ICP: América Latina

Premios y reconocimientos

Orden Responsabilidad Social Bogotá Dona

El día 26 abril de 2019 en la conmemoración del día distrital de la donación La Mesa Directiva del Concejo de Bogotá y la Secretaría Distrital de Salud otorgaron al INC **el primer puesto con el programa “Hospital Generador de vida”**.

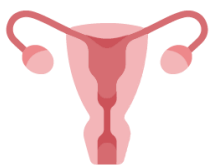


 **Yo soy** 
donante
de órganos

Premios y reconocimientos

Recertificación y ampliación de ISO 9001:2015

Certificación por parte del ICONTEC por un periodo de 3 años para la **“Prestación de servicios de salud de complejidades alta y media en oncología para la Institución y CPreD en:**



Complejidad baja en tamización de cáncer de cuello uterino.



Detección temprana de cáncer.



Investigación y desarrollo de programas nacionales para el control del cáncer.



Convenios de formación y práctica universitaria en salud y oncología.

Premios y reconocimientos



Tercer puesto en poster en el Congreso Nacional de Mastología por el trabajo publicado en The Oncologist sobre: “La respuesta patológica a la quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama localmente avanzado y su relación con la biología tumoral”. *Liderado por la Dra. Sandra Díaz Casas y unidad funcional de seno y tejidos blandos*



Segundo puesto en presentación de trabajos de investigación en la FUCS con el artículo “La respuesta patológica a la quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama localmente avanzado y su relación con la biología tumoral”, publicado en The Oncologist. *Liderado por la Dra. Sandra Díaz Casas y unidad funcional de seno y tejidos blandos*



Reconocimiento Universidad de la sabana al liderazgo de Enfermería en los Programas Especiales.



Certificación de QA (control de calidad) de los aceleradores lineales del INC por parte de dosimetría del IROC/MD Anderson.

Plan de Desarrollo Institucional 2019

86%



86%

Eje de dirección

9 objetivos/24 metas

Líneas

Gestión de desempeño institucional
Imagen corporativa



88%

Eje misional

25 objetivos/81 metas

Líneas

Atención a pacientes
Docencia
Investigación
Salud pública



85%

Eje de apoyo

12 objetivos/65 metas

Líneas

Financiera
Talento humano
Gestión de la tecnología
Gestión comercial
Infraestructura gestión hotelera y ambiental

3 ejes - 11 líneas estratégicas - 46 objetivos - 169 metas

Plan de Desarrollo Institucional 2019

Eje de dirección

86%



Eje de dirección

88%

Gestión de desempeño institucional

- Promover la gerencia del sistema de información institucional.
- Garantizar la transparencia en el actuar institucional.
- Implementar el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG.
- Promover la atención humanizada.

85%

Imagen corporativa

- Desarrollar el plan de responsabilidad social.
- Disponer de la información de la capacidad instalada.
- Fortalecer la comunicación interna y la cultura de autocontrol.
- Posicionar al INC ante la comunidad y la opinión pública.

Responsabilidad social



Tecnología

Donación de 150
equipos biomédicos.



Filantropía

34 pacientes atendidos en
apoyo al fenómeno migratorio.



Atención a pacientes

Subsidiarnos 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), plan de egreso y fertilidad y cáncer.

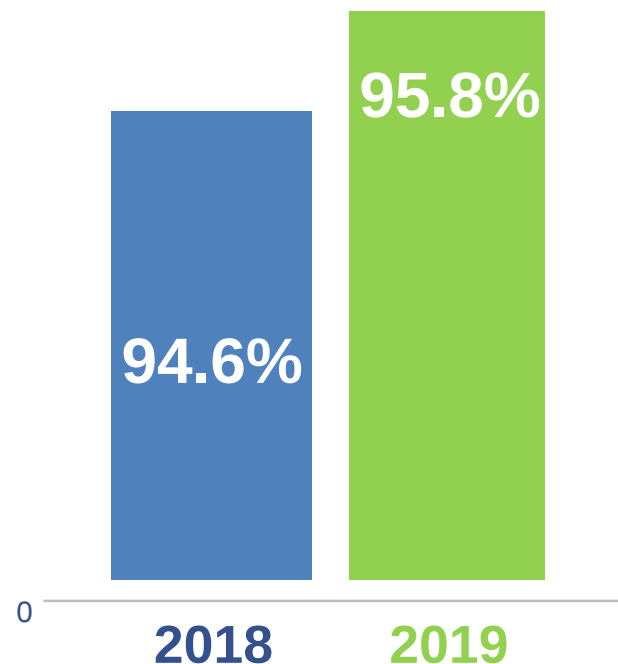


Protección ambiente físico

Implementación de estrategias para la gestión ambiental (manejo de residuos hospitalarios, vertimientos, tecnologías ahorradoras, reciclaje, plan de tratamiento de aguas residuales PTAR).

Atención a nuestros usuarios

Satisfacción de nuestros usuarios pacientes



Atención a nuestros usuarios

Mecanismos de atención prioritaria o preferencial



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

Ventanilla para citas personalizadas
Adulto mayor, madres gestantes, madres con niños en brazos y discapacidad.

Atención a nuestros usuarios

Asociaciones de usuarios vigentes

638

usuarios

ASUFINC

Representante - Rosa Tinico

Asociación de usuarios familiares
y pacientes del Instituto Nacional
de Cancerología

45

usuarios

CORPUINC

Representante - Orfilia Rodríguez

Corporación integral de usuarios
del Instituto Nacional
de Cancerología

43

usuarios

ASUINC

Representante - Miriam Pérez

Asociación de usuarios
del Instituto Nacional
de Cancerología

Atención a nuestros usuarios

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



6 reuniones

Reuniones con las Asociaciones con la Subdirección Médica y Coordinación de Trabajo Social.



5 reuniones

Participación en los comités de Ética Hospitalaria.



5 reuniones

Cáncer y embarazo



10 reuniones

Juntas directivas con 2 representantes de los usuarios

Atención a nuestros usuarios

Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y agradecimientos

Para el periodo 2019 se presentaron **630 requerimientos** de los cuales **300 corresponden a quejas** y los principales motivos son:



Queja

Trato y amabilidad, hotelería,
información - orientación, demora en la atención

2018

2019

37%

52%

Sugerencias

24%

25%

Agradecimientos

35%

18%

Solicitud de la información

3%

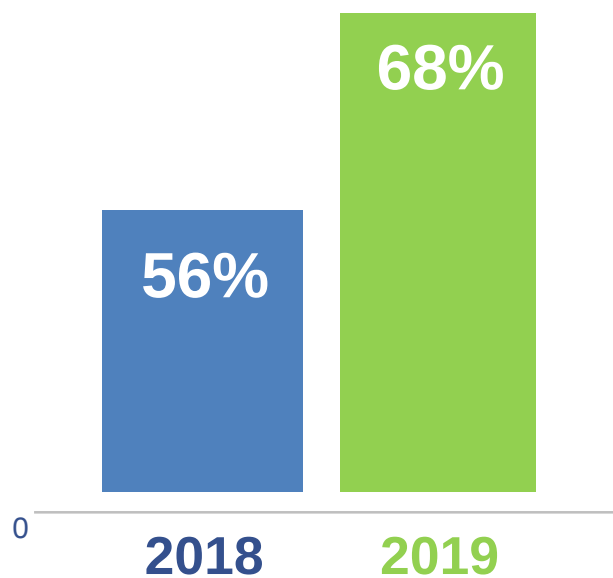
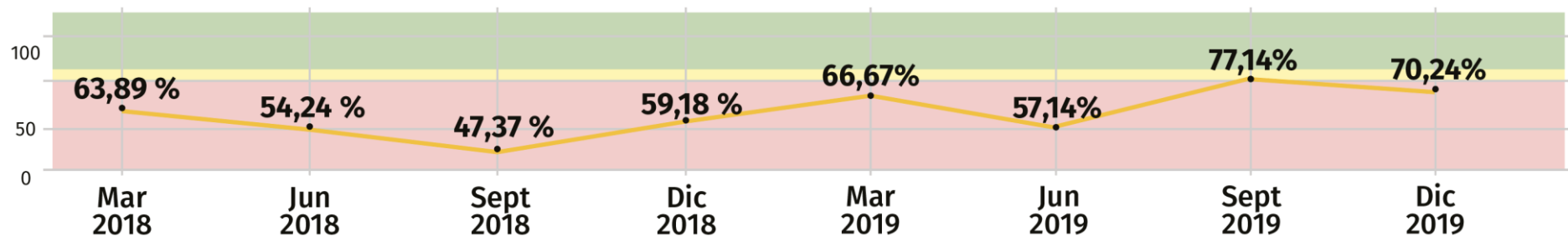
5%

Petición

1%

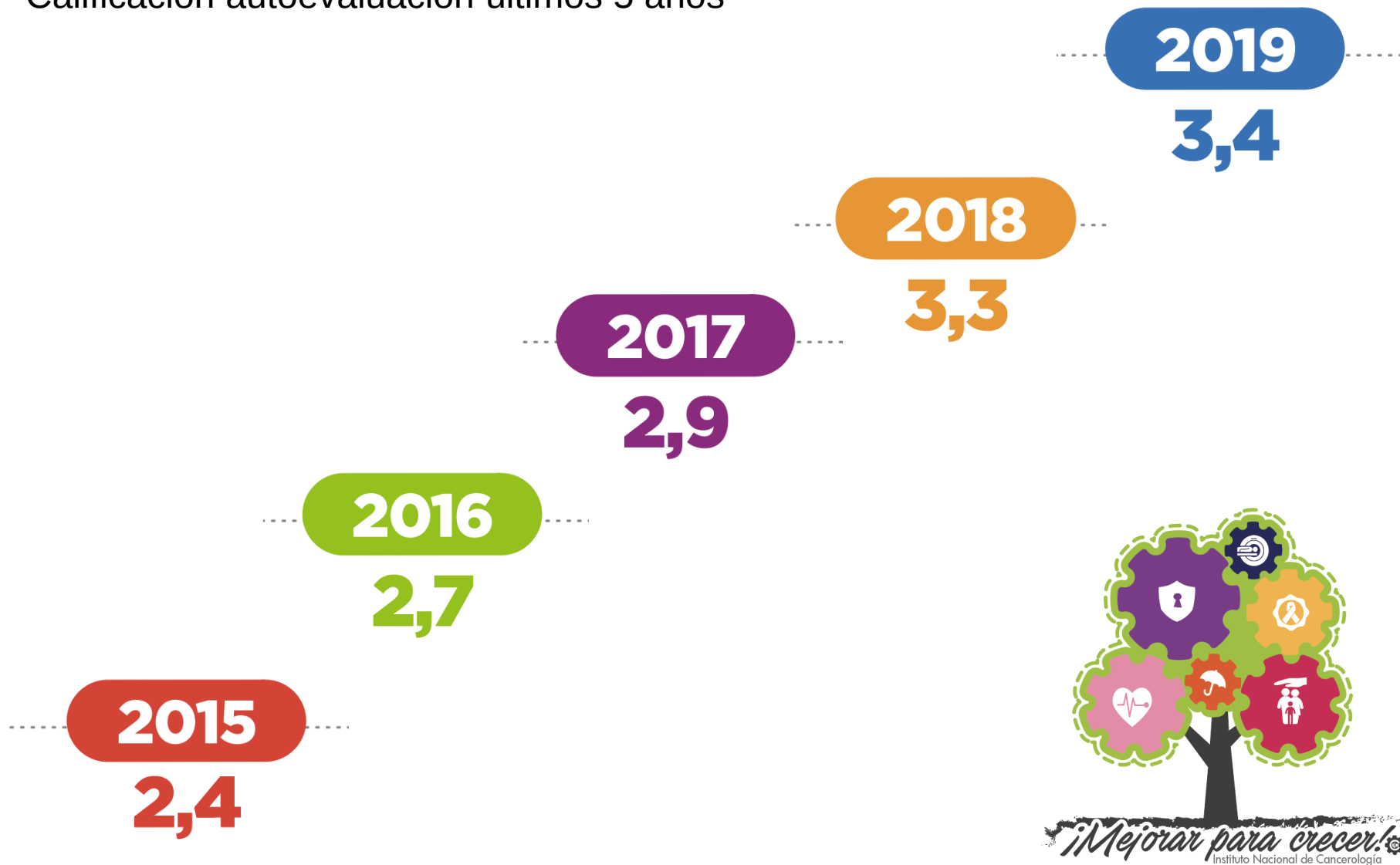
0%

Acciones de mejora cerradas

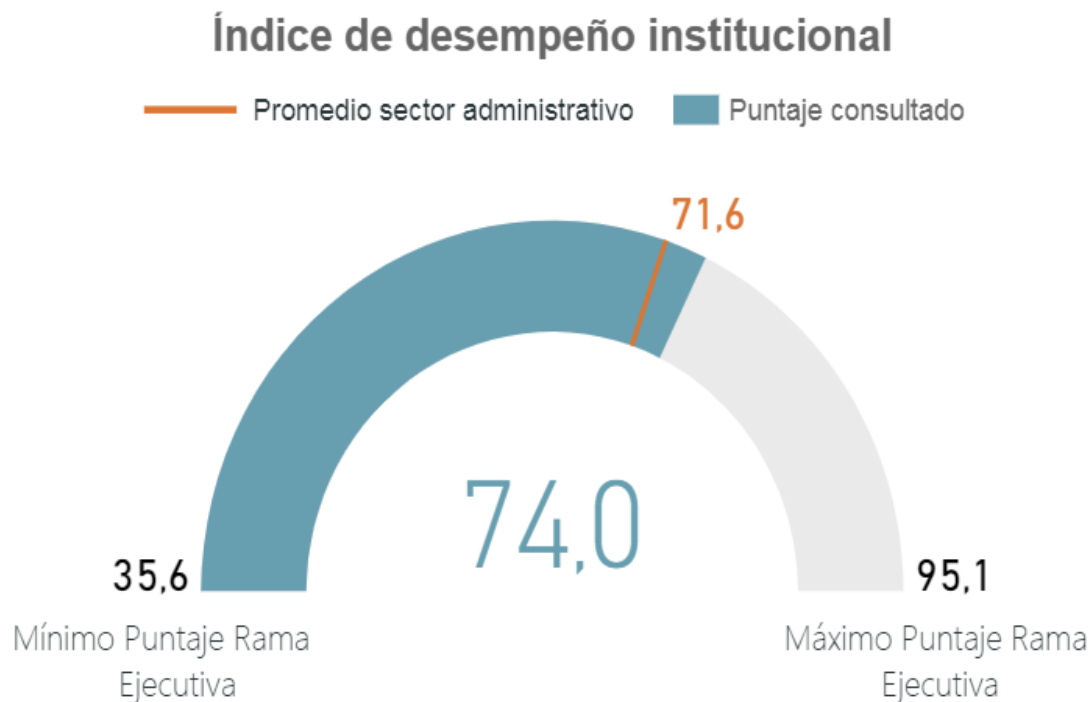


Proceso acreditación institucional

Calificación autoevaluación últimos 5 años



Resultados generales de desempeño institucional



Nota: El promedio de sector corresponde al promedio de puntajes de las entidades que hacen parte de dicho sector administrativo.

Transparencia en la gestión pública



Plan Anticorrupción y de
atención al ciudadano
92.5% cumplimiento

100% Gestión del riesgo de corrupción

91% Rendición de cuentas

79% Servicio al ciudadano

100% Transparencia y acceso a la información pública

82% Plan operativo anual de inversiones.

Reporte a entes de control administrativos

- Contraloría General de la Republica.
- Contaduría General de la Nación.
- SUPERSALUD
- Secretaría 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.



Gestión de la inversión



Infraestructura
13.997 Millones
ejecución



Tecnología
12.832 Millones
ejecución



Salud Pública
989 Millones
ejecución



Investigaciones
1.311 Millones
ejecución



**Mejoramiento
continuo**
4.969 Millones
ejecución



Total
34.098 Millones



Gestión de la inversión

Mejoramiento continuo

4.969 millones
ejecución



Proyecto Sistema Integrado de Gestión de INC (Habilitación, acreditación)

488 millones
ejecución



Gestión de riesgos

101

Total riesgos

41

Riesgos priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

Mapa de calor riesgos INC

Escala de impacto resultante

		1	2	3	4	5
Escala de probabilidad	1	25	4	5	1	1
	2	8		3	4	2
	3	5	3	1	1	2
	4	10	6	2	2	
	5	10	3	1	2	

11 Extremos

27 Altos

21 Moderados

42 Bajos



Riesgos extremos INC



Gestión del sistema de desempeño institucional

1 Extremo

Enfoque: gestión

Por no lograr el mejoramiento continuo del sistema de gestión del instituto.



Investigación

2 Extremos

Enfoque: Corrupción

Ante la aceptación de incentivos para aprobación y realización de proyectos en la institución.

Para sesgar los resultados de una investigación.



Salud Pública

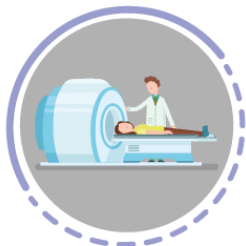
1 Extremo

Enfoque: Corrupción

Por permitir que la industria influya sobre la información relacionada con factores de riesgo (asbesto, tabaco, mala alimentación).



Riesgos extremos INC



Gestión de tecnología clínica e infraestructura

1 Extremo

Enfoque: gestión

Por favorecer en la contratación, en el no cumplimiento de los términos contractuales y recibir posiblemente una contraprestación a cambio.

Gestión de tecnologías de la información

6 Extremos

Enfoque: gestión

Ante backup con frecuencias no adecuadas que posibilitan pérdida de información.

Ante uso de nubes, correos, redes sociales y sitios de envío y descarga masiva de tipo personal sin control en el INC.

Por inexistente marcado y clasificación de la información.

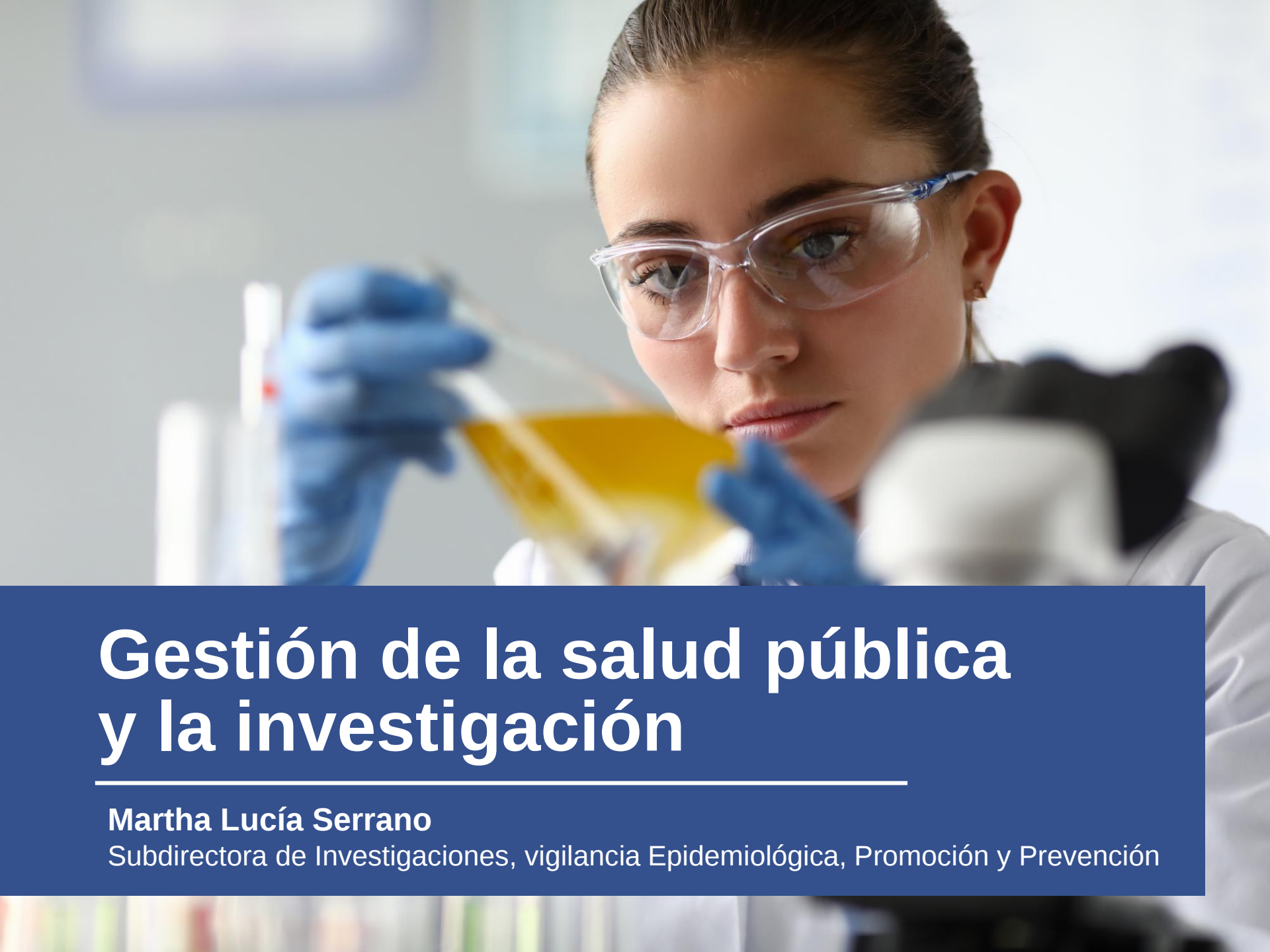
Por ciberbioseguridad.

Enfoque: seguridad de la información

Ante fallo en la aplicación de controles para evitar la fuga y/o pérdida de información confidencial del instituto.

Ante explotación de vulnerabilidades debido a incorrecto manejo de actualizaciones automáticas de sistemas operativos.





Gestión de la salud pública y la investigación

Martha Lucía Serrano

Subdirectora de Investigaciones, vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención

Plan de Desarrollo Institucional

93% Investigación

- Articular investigaciones ciencia y tecnología a través de los proyectos de ciencia, tecnología e innovación.
- Incrementar la generación y uso del conocimiento.
- Mejorar el posicionamiento institucional en Ciencia y Tecnología e innovación.
- Mejorar la gestión del comité de ética en investigación y del comité editorial.
- Mejorar la gestión del desarrollo de la investigación.

93% Salud pública

- Incremento de la cobertura de tamización en cáncer.
- Evaluar y actualizar el plan decenal para el control del cáncer.
- Fortalecer y difundir el sistema de vigilancia epidemiológica para el control del cáncer.
- Generar recomendaciones en guías de práctica clínica.
- Implementar programas de control de calidad de las pruebas de tamización en cáncer en Colombia.
- Promover la atención integral del paciente con cáncer en el país.
- Contribuir al control de factores de riesgo prevenibles en cáncer.

88%



Eje misional



Gestión de la inversión



Salud Pública

989 Millones

ejecución

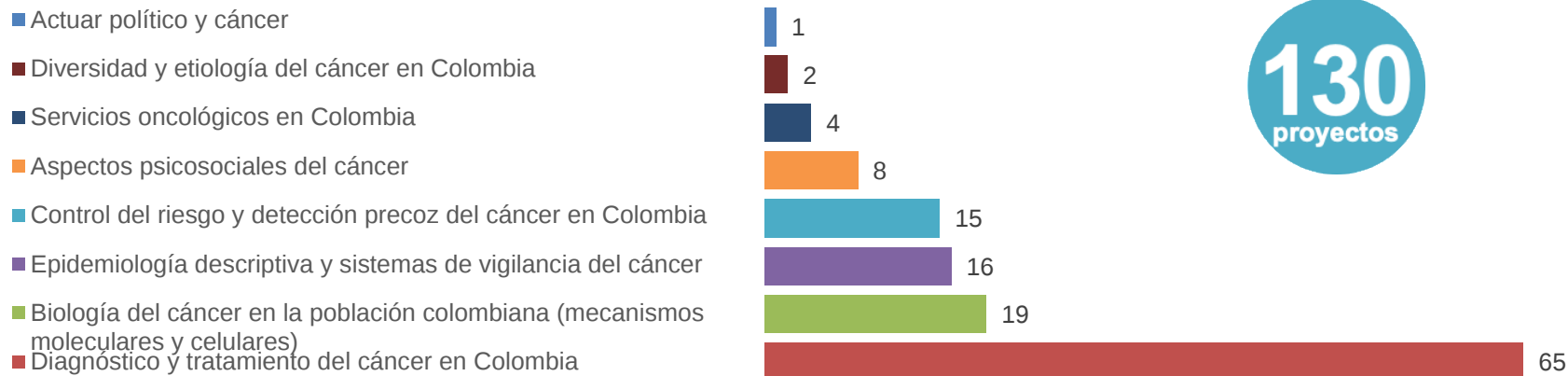


Investigaciones

1.311 Millones

ejecución

Proyectos de investigación institucionales



Nuevos proyectos institucionales

2017	2018	2019
20	38	48

Proyectos de investigación extrainstitucionales

Estudios Extrainstitucionales año 2019

Tipo Proyecto	Nuevos	Total
Universidades y Otros convenios	9	34
Industria farmacéutica	8	26
SWOG	4	6
Total	21	66

Nuevos proyectos extrainstitucionales

2017	2018	2019
28	20	21

Congreso 85 años

Innovación, tecnología y humanización para el control de cáncer

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.

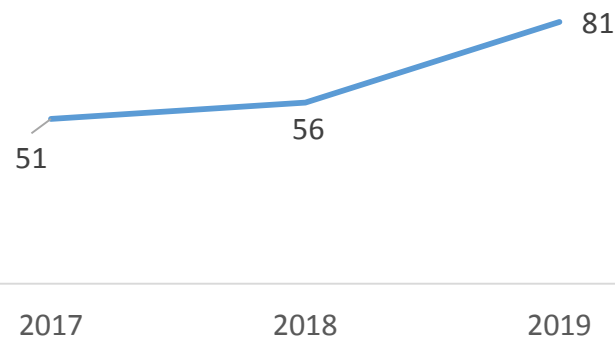
125 Resúmenes sometidos a la Jornada de investigación

24 Presentación oral

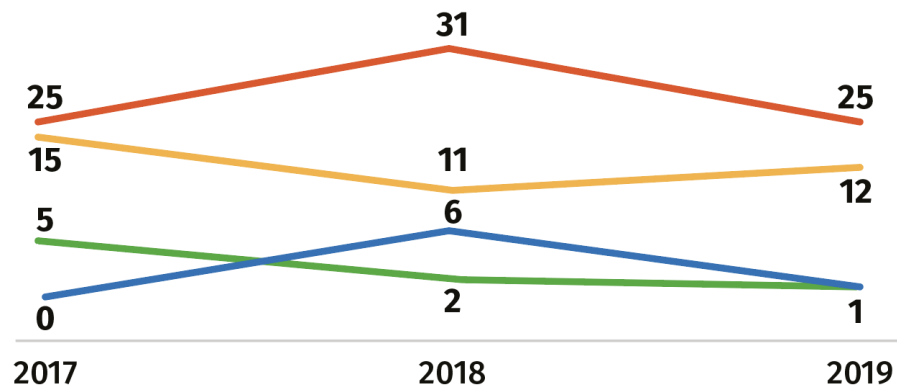
33 Póster

3 Ganadores

Ponencias en eventos científicos

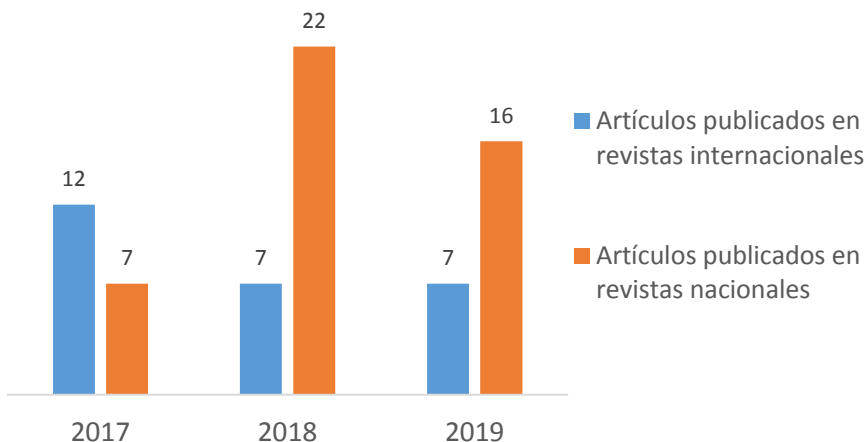


Producción científica

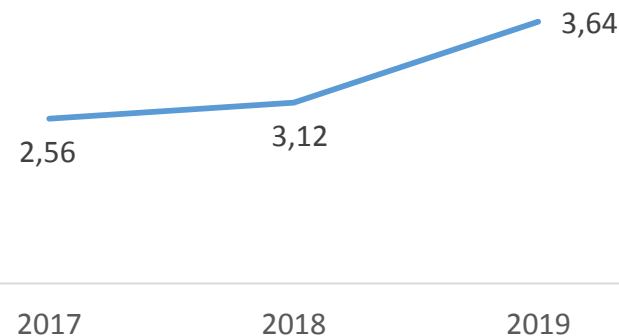


- Artículos aprobados
- Boletines electrónicos
- Capítulo de libros
- Libros

Artículos científicos aprobados



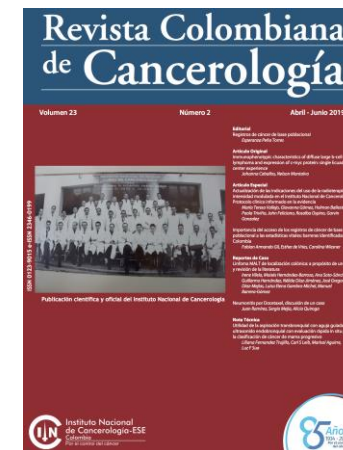
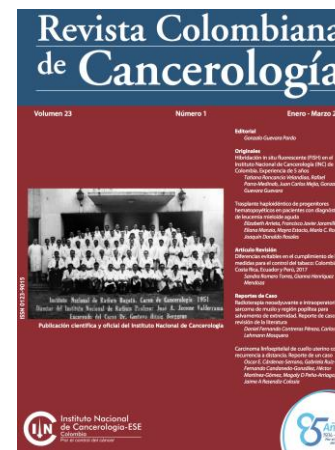
Factor de impacto en la integración de conocimiento INC



Revista Colombiana de Cancerología

en la categoría C de Publindex (31 oct 2019)

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E.



Trabajo en equipo - Trabajamos de manera conjunta.

Grupos de investigación reconocidos MinCiencias



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



Vigilancia epidemiológica del cáncer



Proyecto CCHD (Cooperation among Countries for Health Development), "Generación de información clave para la planificación y monitoreo de los programas de control del cáncer en algunos países de América Latina" que beneficiará a El Salvador, Guatemala, Panamá, Paraguay y Perú.

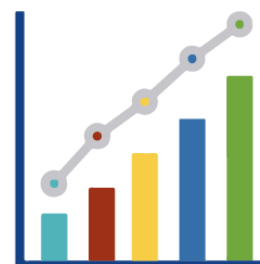


Reporte web

INICIO ESTADÍSTICAS INFORMACIÓN DE INTERÉS REGISTROS ACERCA DE CONTÁCTENOS

Conozca la incidencia y mortalidad de cáncer en Colombia

Registros poblacionales



Barranquilla
Pasto
Bucaramanga
Manizales

Programa de monitoreo de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano VPH.

Después de seis años de introducir la vacuna en Colombia

- Reducción de los tipos de VPH incluidos en la vacuna.
- Beneficio completo: mujeres vacunadas con programa completo antes del inicio de actividad sexual.
- No hay una protección cruzada.
- Estudios epidemiológicos para evaluar si puede haber un reemplazo viral. Incluir la vacuna novalente?



 **Curso online**
Edición Colombia

La seguridad de la
vacuna contra el

**cáncer de
cuello uterino**

La vacuna en la niñez pone fin
al cáncer de cuello uterino en la adultez

Localización	Número
Piel	35
Mama	17
Tiroides	8
Colon y Recto	3
Cuello Uterino	2
Osteomuscular	2
Otros	6
Total	73



Educación continua

578
Presenciales

465
Virtuales

2577
Pacientes atendidos

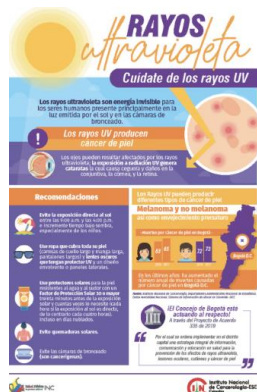
73
cáncer

Brigadas de detección temprana del cáncer de piel

(Guajira, Cesar, Chocó, Boyacá, Vichada, Guaviare, Caquetá).

Resultados Brigadas	Total
Profesionales capacitados y certificados	182
Pacientes atendidos	349
Pacientes con sospecha de cáncer de piel	45
Biopsias tomadas	45
Pacientes con cáncer de piel	31
Carcinoma basocelular	22
Carcinoma escamo celular	6
Melanoma	1
Poroma ecrino	1
Linfoma cutáneo de células T	1

Influencia en la construcción de política nacional para el control del cáncer



Prevención de los efectos de los rayos UV

Proyecto de Acuerdo 389 de 2019

Emisiones contaminantes

Ley 1972 de 2019

Reducir consumo sal y azúcar

Proyecto de Acuerdo 271 de 2019



Prohibición asbesto

Ley 1968 de 2019

Recolección de insumos construcción de la política pública- Asbesto

Taller (espacio intersectorial)

Apoyo técnico para la RIA de asbesto

Espacio intersectorial

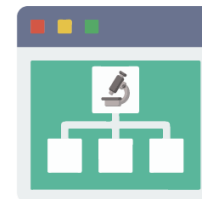
Principales acciones de mejora cerradas



Aplicación de la encuesta de evaluación de conocimientos de guías práctica clínica y protocolos institucionales por unidad funcional.



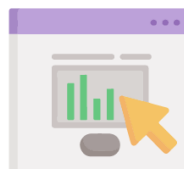
Listado de guías y protocolos por Unidad Funcional entregadas a cada coordinador.



Actualización del proceso de investigación.



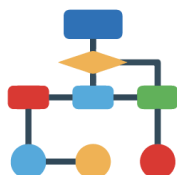
Adecuación espacios para las neveras del GIBC.



Desplegar las acciones de prevención primaria y resultados a los usuarios internos y externos.



Desarrollo de estrategias de socialización de factores de riesgo.



Actualización del procedimiento de prevención y detección temprana.



Solicitar alertas en el aplicativo SAP de recordatorios de remisión a primer nivel de atención P y P teniendo en cuenta sexo y grupos de edad.



Riesgos para Salud Pública



Extremo

Enfoque: corrupción

Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros por permitir que la industria influya sobre la información relacionada con factores de riesgo (asbesto, tabaco, mala alimentación).

Alto

Enfoque: gestión

Inadecuada implementación de políticas, normas, estándares, planes y/o programas para mejorar la calidad de la atención oncológica en Colombia.



Riesgos para investigación



Extremo

Enfoque: corrupción

Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros ante la aceptación de incentivos para aprobación y realización de proyectos en la institución.

Extremo

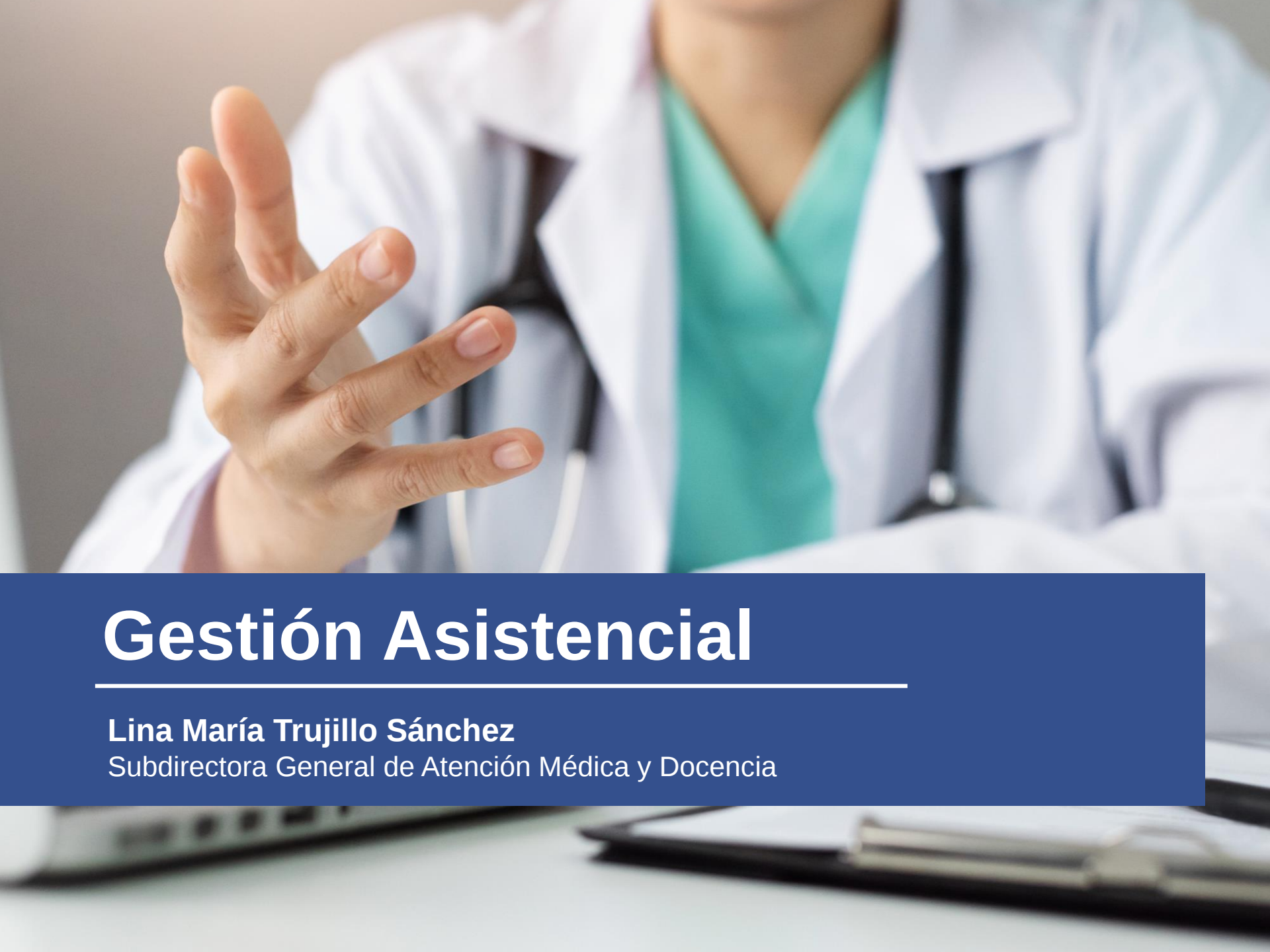
Enfoque: corrupción

Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros para sesgar los resultados de una investigación.

Alto

Enfoque: gestión

Incumplimiento en la entrega de los resultados e impacto previstos ante demoras en la ejecución de los cronogramas y en los cierres de los proyectos de investigación.

A close-up photograph of a medical professional, likely a doctor, wearing a white lab coat over green scrubs. A stethoscope is visible around their neck. Their right hand is raised, with fingers spread, in a gesturing motion. The background is softly blurred, showing a clinical setting.

Gestión Asistencial

Lina María Trujillo Sánchez

Subdirectora General de Atención Médica y Docencia

Plan de Desarrollo Institucional

76% Atención y Cuidado de pacientes

- Consolidar la cultura de la seguridad del paciente.
- Cumplir el plan de humanización.
- Desarrollar programas y proyectos para la atención.
- Impactar en la calidad de vida de los pacientes.
- Implementar el modelo de atención centrado en el usuario.
- Mejorar la eficacia de los tratamientos institucionales.
- Mejorar la gestión integral de los pacientes con cáncer.
- Mejorar la oportunidad institucional en la atención.

97% Docencia

- Mantener y mejorar la oferta en educación formal.
- Mantener y mejorar la oferta en educación no formal.
- Obtener el reconocimiento como hospital universitario.

88%



Eje misional

Caracterización de usuarios



6.848

Pacientes nuevos / Cita primera vez



98.046

Pacientes en seguimiento y control

Total pacientes por sexo

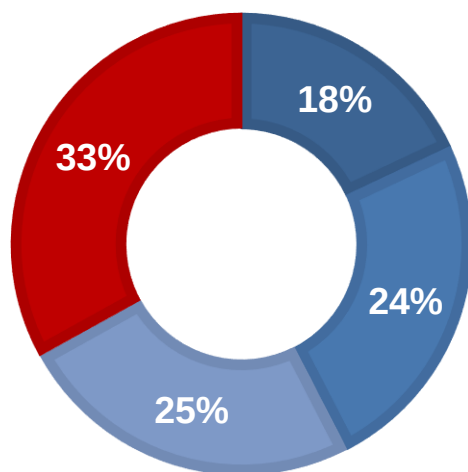


35%



65%

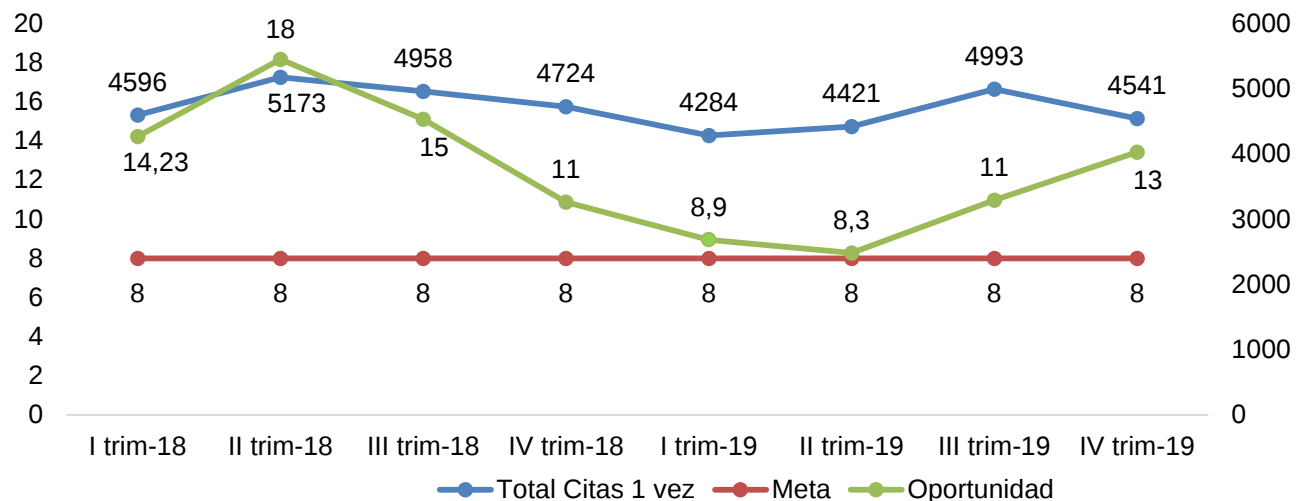
Pacientes por edad



■ 2. De 15 - 44 Años ■ 3. De 45 - 54 Años ■ 4. De 55 - 64 Años ■ 5. De 65 y más

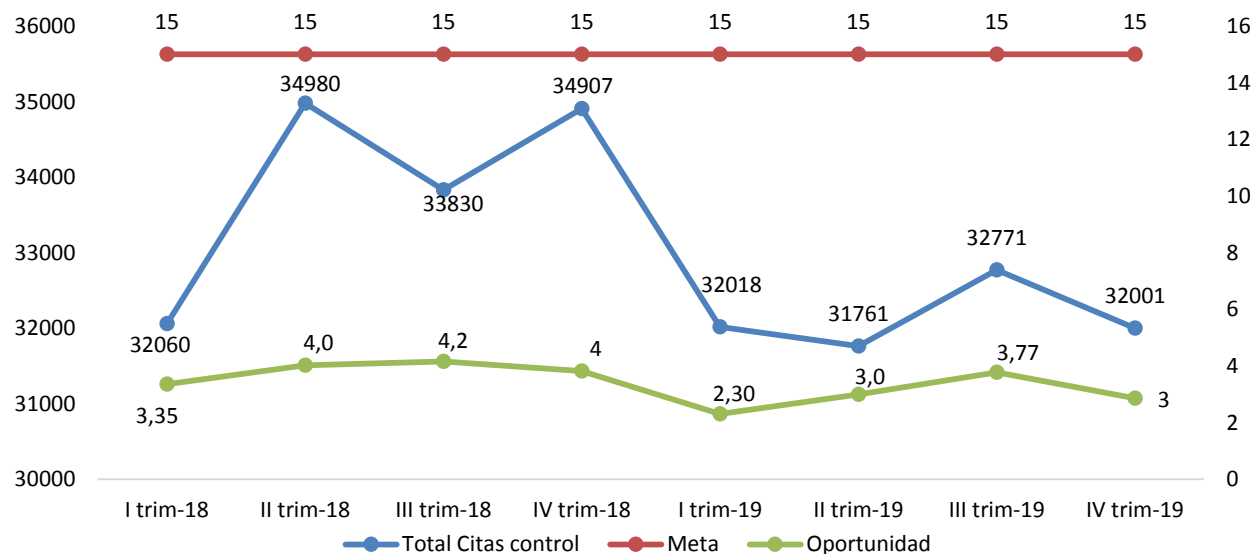


Oportunidad citas de primera vez



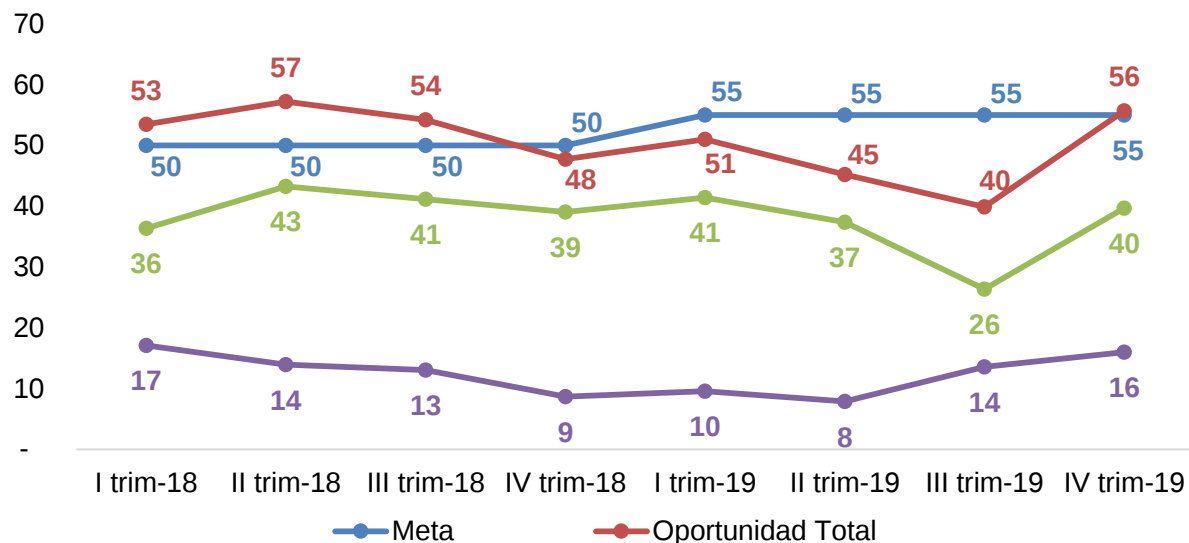
10 días
promedio

Oportunidad citas de control y seguimiento



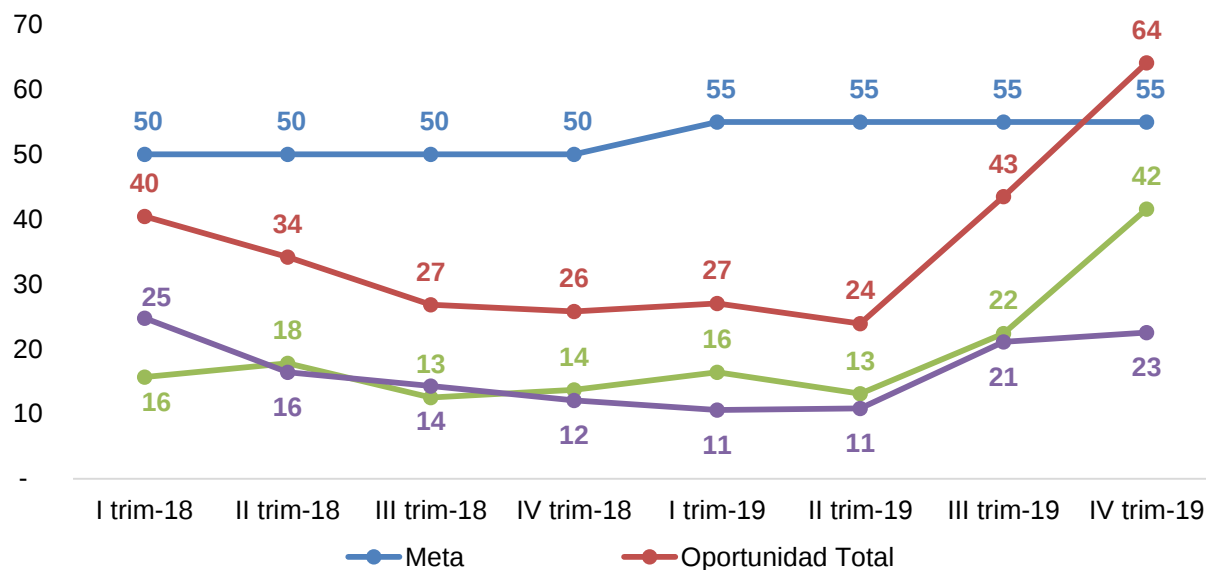
3 días
promedio

Oportunidad inicio de tratamiento Institucional



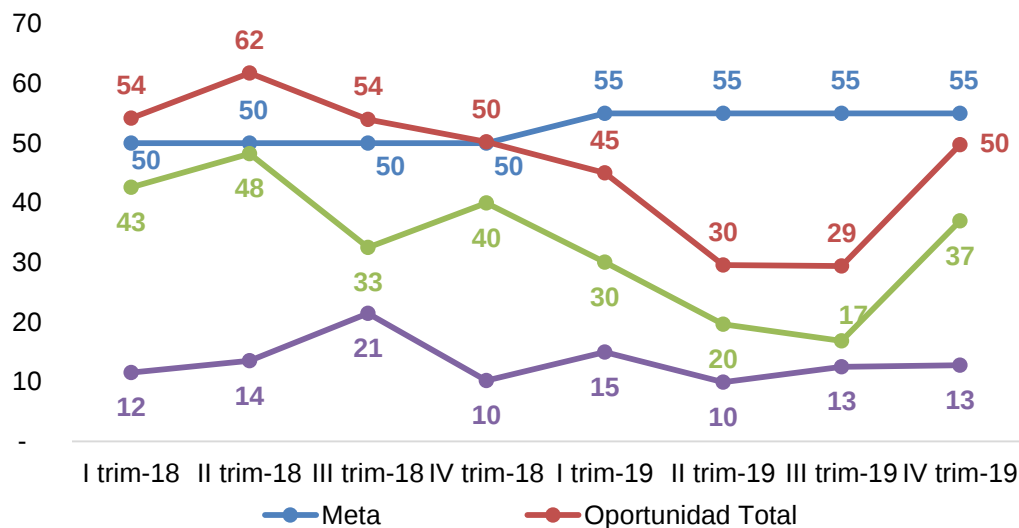
48 días
promedio

Oportunidad inicio de tratamiento Radioterapia



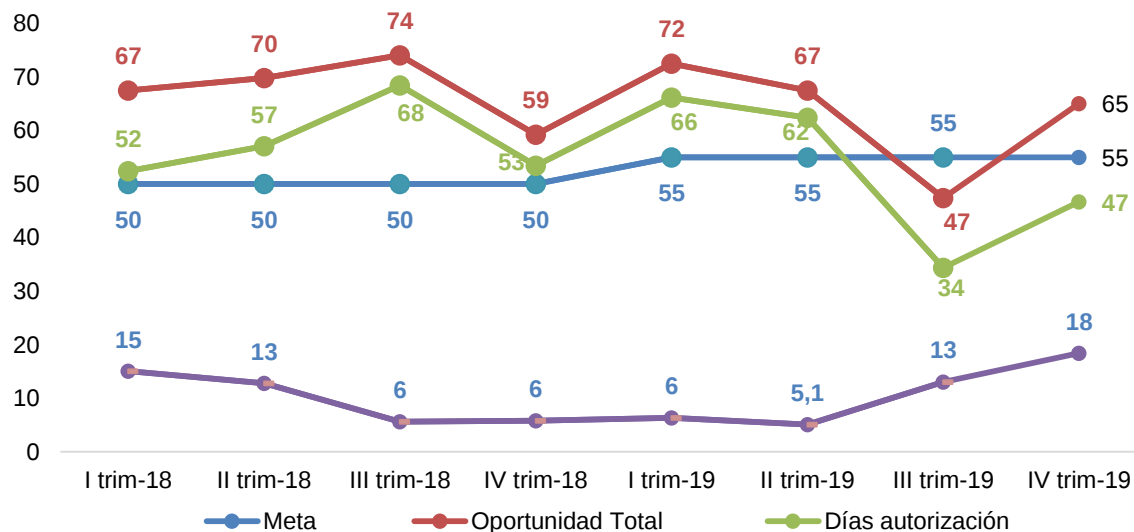
39 días
total

Oportunidad inicio de tratamiento Quimioterapia



39 días
total

Oportunidad inicio de tratamiento Cirugía



63 días
total

Nuestra producción



Pacientes hospitalizados

2018	2019	Var.
11.642	12.061	3.5%



Sesiones de radioterapia

2018	2019	Var.
39.355	33.210	- 15.6%



Pacientes atendidos en GAICA

2018	2019	Var.
11.454	11.891	3.68%



Sesiones de quimioterapia

2018	2019	Var.
17.155	15885	- 7.4%



Pacientes atendidos en salas de cirugía

2018	2019	Var.
5.682	4.370	-23.1%



Atendidos en UCI's

2018	2019	Var.
1.089	1.072	-1.6%



Pacientes atendidos en consulta externa

2018	2019	Var.
112.613	118.163	4.93%



Gestión de la inversión



Programas y proyectos
936 Millones
 ejecución

Programa de extensión domiciliaria

\$41

Fortalecer las aplicaciones clínicas de PET y de medicina nuclear en cáncer, cumpliendo las regulaciones vigentes de buenas prácticas de producción de Radiofarmacia

\$149

Ejecutar el proyecto de innovación en el servicio de medicina nuclear como estrategia de diferenciación para mejorar la competitividad del INC para el manejo del cáncer

\$342

Programa institucional para la identificación y manejo de familias con sospecha de cánceres hereditarios

\$378

Evaluación del impacto institucional y ambiental debido a vertimientos de desechos radioactivos líquidos generados por el INC

\$17

Atención perioperatoria integral del cáncer, una estrategia para generar los mejores resultados posibles y el mayor valor en el paciente quirúrgico del instituto nacional

\$9



Riesgos para diagnóstico y estadificación



6	Total riesgos	0 Extremos
		1 Alto
2	Riesgos priorizados	1 Moderado
	Extremos - Altos - Corrupción	4 Bajos

Alto

Enfoque: gestión

Inadecuada implementación de políticas, normas, estándares, planes y/o programas ante la falla en la identificación de pacientes y pérdida de las muestras.

Moderado

Enfoque: corrupción

Desvío de recursos físicos o económicos ante la malversación de insumos, equipos, dispositivos médicos y recursos institucionales.



Riesgos para unidades funcionales de tratamiento



16

Total riesgos

7

**Riesgos
priorizados**

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

7 Altos

4 Moderado

5 Bajos

Alto

Enfoque: gestión

Inadecuada implementación de políticas, normas, estándares, planes y/o programas ante el manejo inadecuado de pacientes con riesgo suicida, agitación o heteroagresividad.

Alto

Enfoque: gestión

Inadecuado suministro/entrega de productos y/o servicios por no recibir terapia consolidativa oportuna en las neoplasias hematológicas (Quimioterapia y trasplante de médula ósea)

Alto

Enfoque: gestión

Incumplimiento de los objetivos establecidos ante la baja adherencia a procesos, protocolos y guías institucionales por parte del personal de enfermería.



Riesgos para unidades funcionales de tratamiento

Alto**Enfoque:** gestión

Incumplimiento de los objetivos establecidos ante la falta de continuidad en los tratamientos integrales de la población oncológica pediátrica que impacta en la sobrevida.

Alto**Enfoque:** corrupción

Incumplimiento de los objetivos establecidos por no realizar el tratamiento quirúrgico del paciente.

Alto**Enfoque:** gestión

Incumplimiento de los objetivos establecidos con la pérdida de espécimen anatomopatológico.

Alto**Enfoque:** gestión

Incumplimiento de los objetivos establecidos ante el desconocimiento y adherencia de guías y protocolos relacionados con la atención de paciente por parte de Grupo Área de Soporte Oncológico.



Riesgos para apoyo clínico



Alto

Enfoque: gestión

Inadecuada implementación de políticas, normas, estándares, planes y/o programas ante infecciones asociadas a la atención en salud.

Alto

Enfoque: gestión

Decisiones ajustadas a intereses propios o de terceros ante la pérdida de medicamentos de alto costo.

Alto

Enfoque: gestión

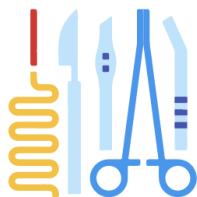
Inadecuada implementación de políticas, normas, estándares, planes y/o programas hacia prevención y atención de la caída del paciente durante el proceso de atención.

Alto

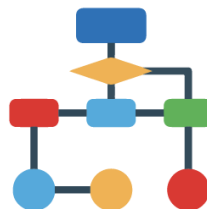
Enfoque: gestión

Inadecuado suministro/entrega de Productos y/o servicios por presentarse errores de medicación.

Principales acciones de mejora cerradas



Ampliación de la cobertura plan de egreso pacientes quirúrgicos a pacientes con manejo no quirúrgico.



Despliegue procedimiento de consultador crónico.



Autoevaluación de buenas prácticas para bancos de sangre.



Autoevaluación en buenas prácticas de elaboración (BPE) para central de mezclas.



Ejecución del proyecto sistema de automatización y estandarización de marcación de pruebas de patología.



Automatización del software de radiofarmacia.



Elaboración Plan de Desarrollo Docente del INC.



Actualización estudio capacidad instalada de oferta docente INC alineado con los criterios del Ministerio.

A stethoscope with a black tube and silver chest piece is positioned diagonally across the frame. It rests on a document featuring various data visualizations. In the background, there are line graphs with multiple colored lines (green, blue, orange, pink) and bar charts with blue, orange, and green bars. In the foreground, a portion of a table is visible, showing columns for months and numerical data.

Gestión administrativa

Juan José Pérez Acevedo

Subdirector General de Gestión Administrativa y Financiera

	May	Jun	Sep	Oct	Nov
0	45.00	375.00	201.00	0.00	0.00
0	123.00	111.00	98.00	0.00	0.00
0	125.00	333.00	122.00	0.00	0.00

Plan de Desarrollo Institucional

85%



Eje de apoyo

91% **Gestión comercial**

- Fortalecer la imagen institucional con el sector de aseguramiento.
- Incrementar la venta de servicios oncológicos integrales.
- Contratación con las entidades responsables de pago ERP.

95% **Gestión de la tecnología**

- Transformación digital y arquitectura empresarial de tecnologías de la información.
- Optimizar la respuesta tecnológica de ingeniería clínica.

77% **Gestión Estratégica del Talento Humano**

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

80% **Gestión financiera**

- Diseñar y desarrollar modelos alternativos.
- Sostenibilidad financiera.
- Adquisición oportuna de bienes y servicios.

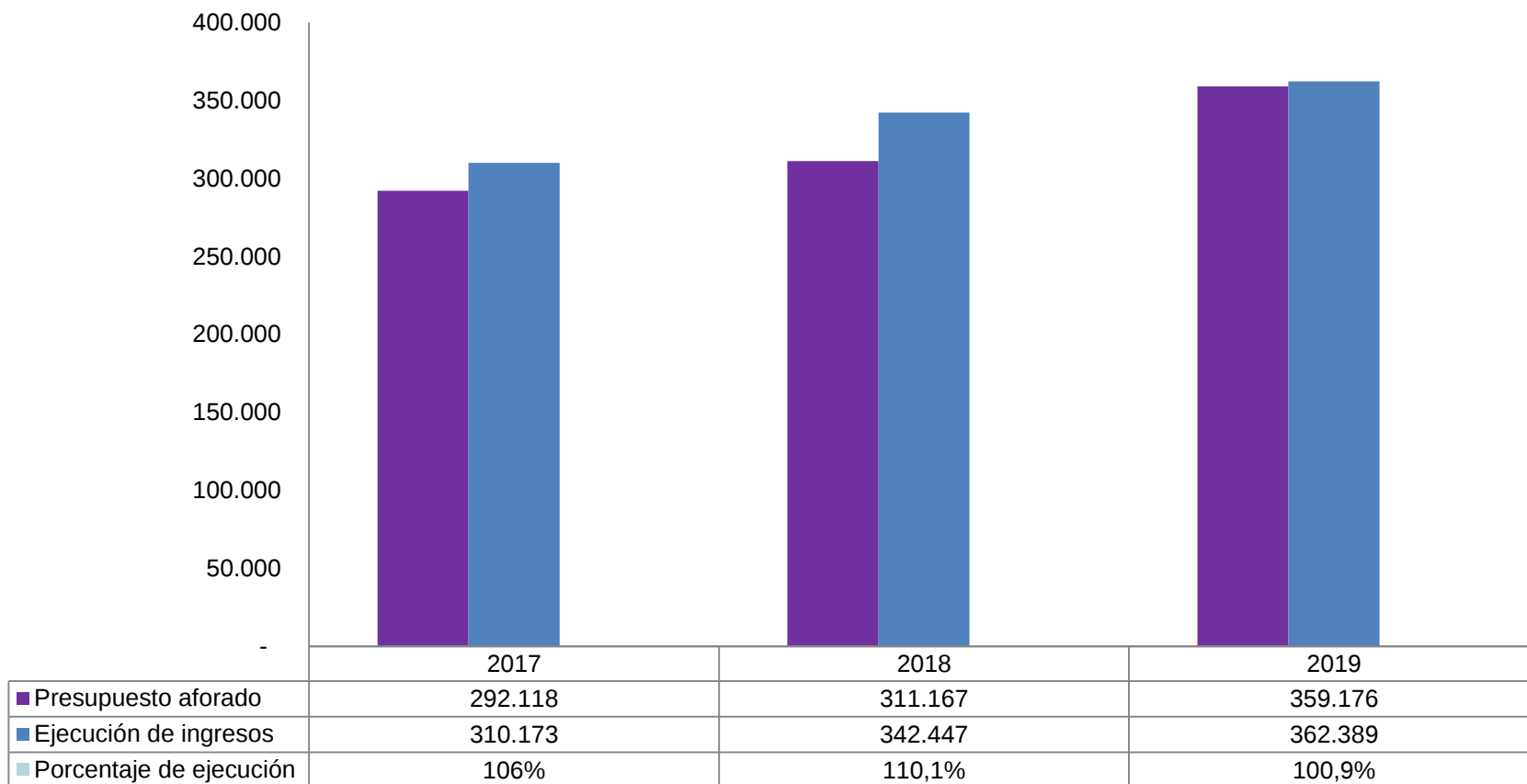
84% **Infraestructura, gestión hotelera y gestión ambiental**

- Mejorar la infraestructura y ambiente físico del INC.



Cumplimiento en las metas de ejecución presupuestal de ingresos

100%

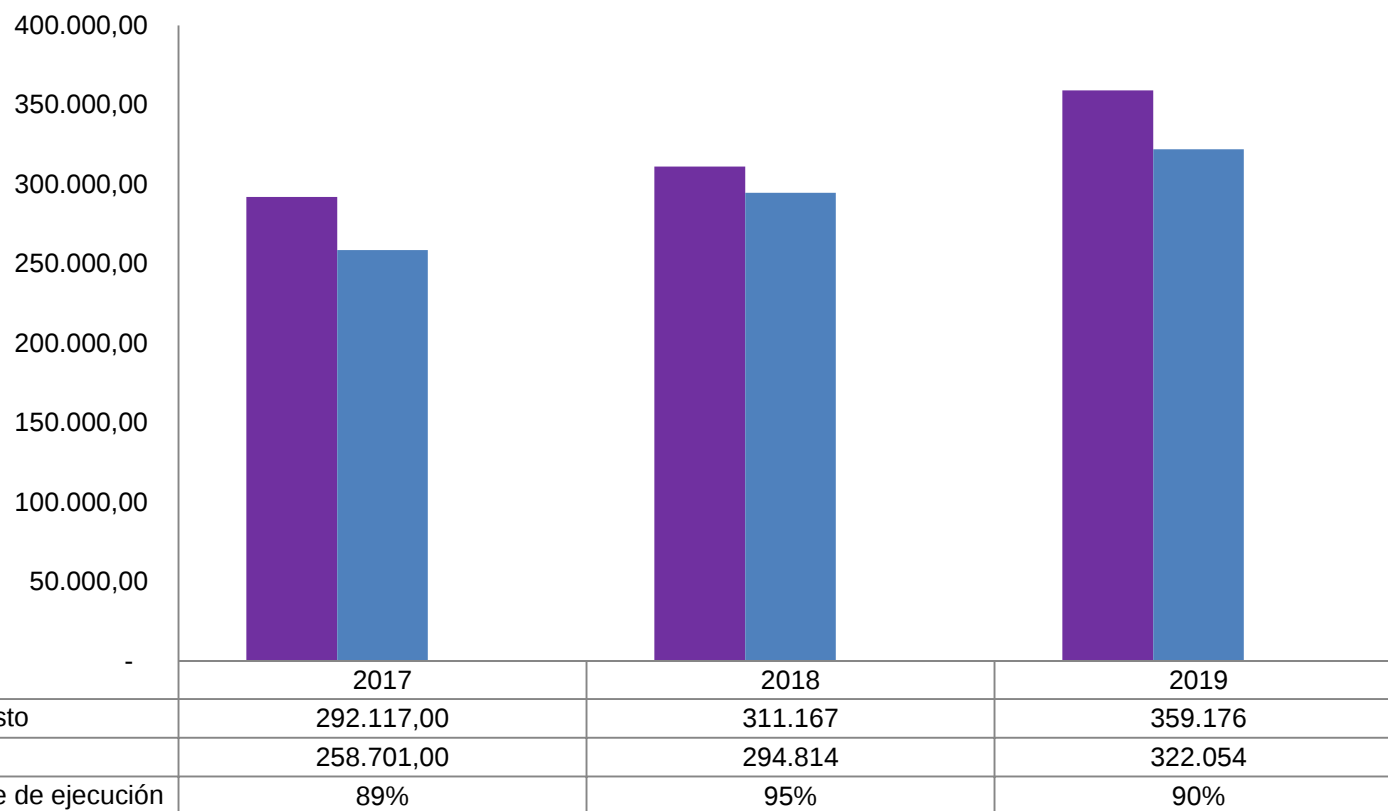


Cifras en millones de pesos



Cumplimiento en las metas de ejecución presupuestal de gasto

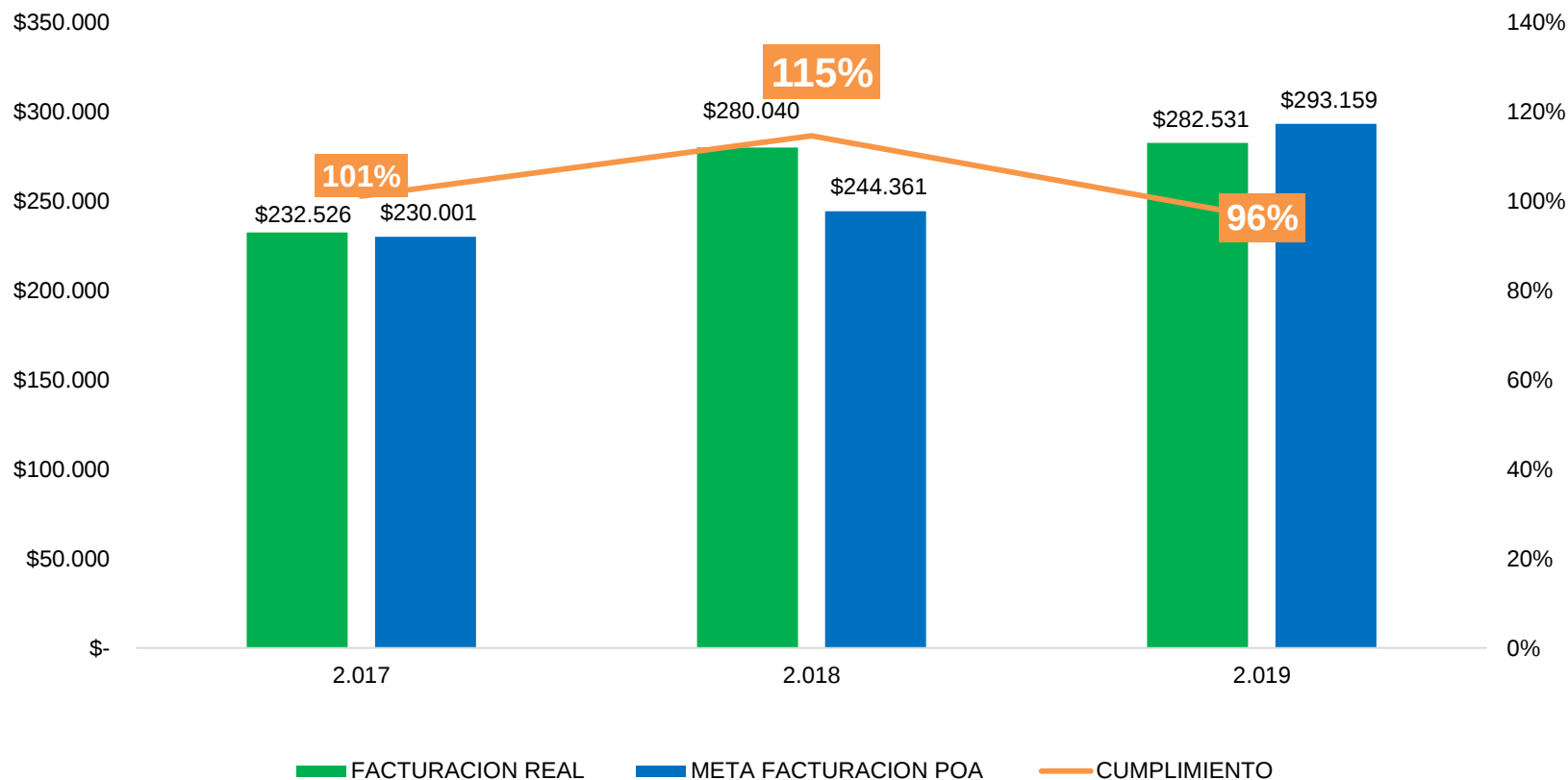
90%



Cifras en millones de pesos



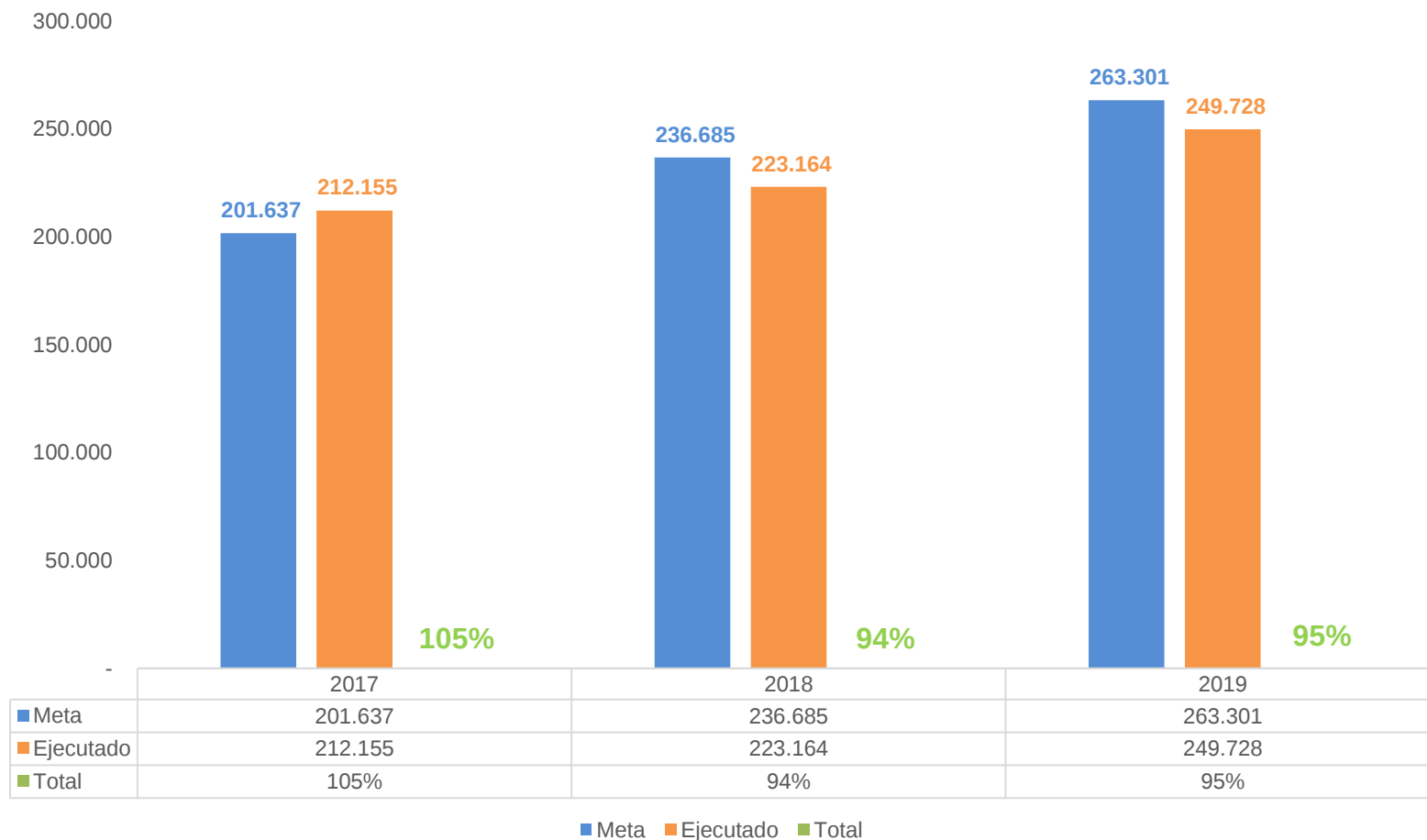
Cumplimiento acumulado en las metas de facturación



Cifras en millones de pesos



Cumplimiento acumulado en las metas de recaudo

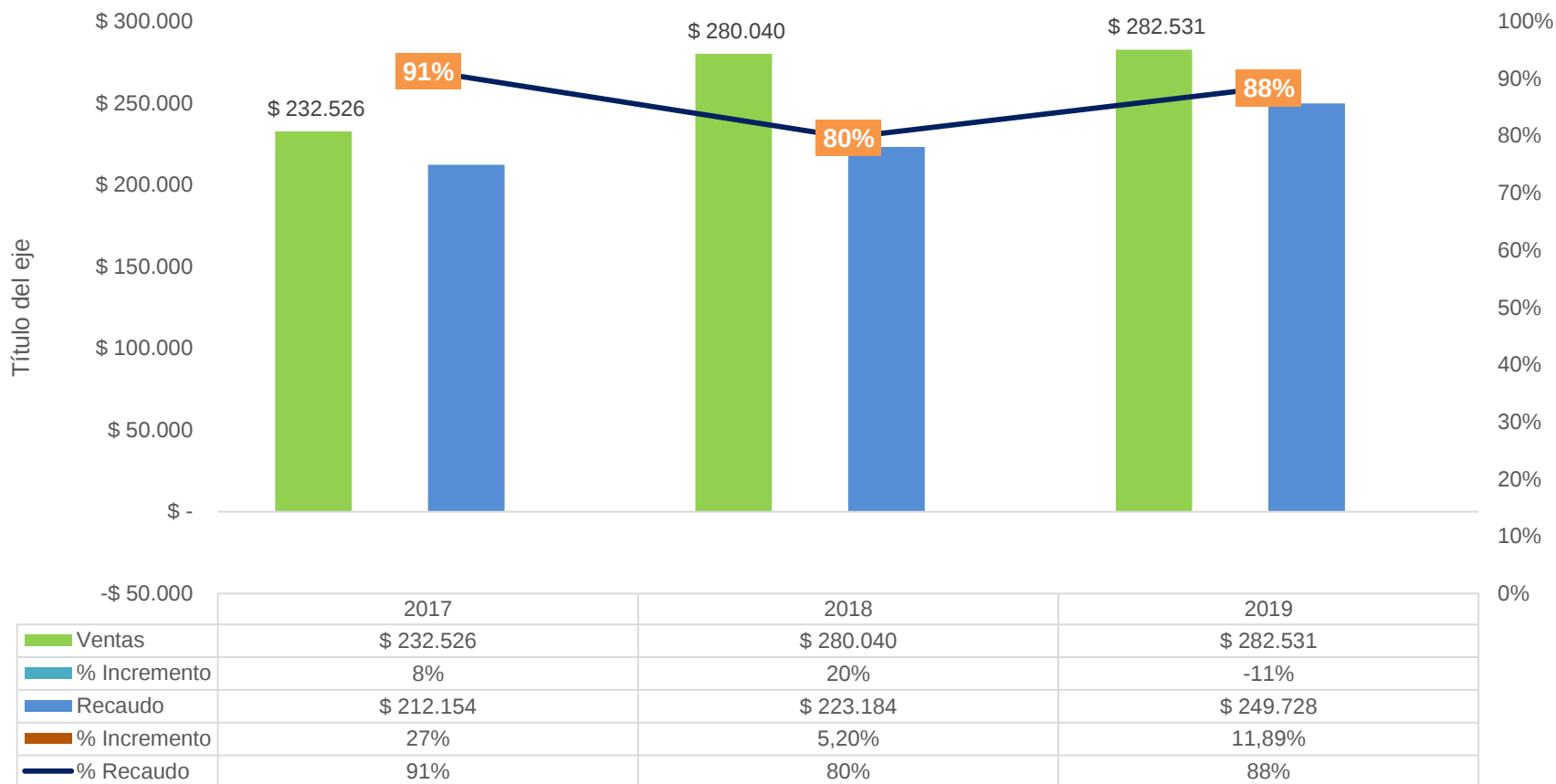


Cifras en millones de pesos



Correlación ventas de salud y recaudo

86,3%
Ejecución



Cifras en millones de pesos

Contratación con ERP a diciembre de 2019 por cantidad, régimen y valor



84

Contratos

\$206.333

17

contratos

Régimen subsidiado

\$103.079

+

12

contratos

Régimen contributivo

\$ 82.221

+

4

contratos

Entes territoriales

\$8.734

+

10

contratos

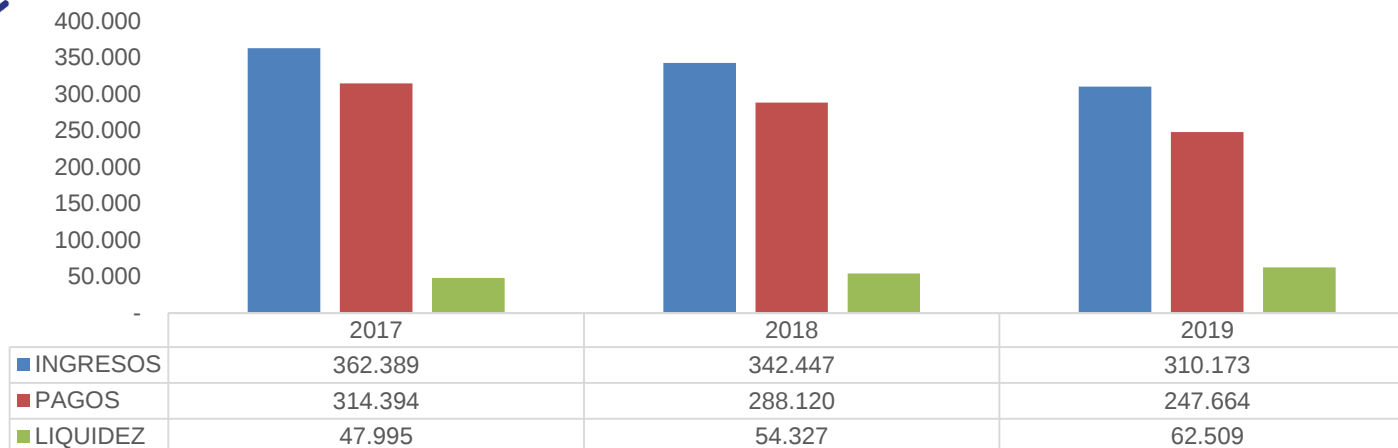
Régimen especial

\$12.298

Cifras en millones de pesos

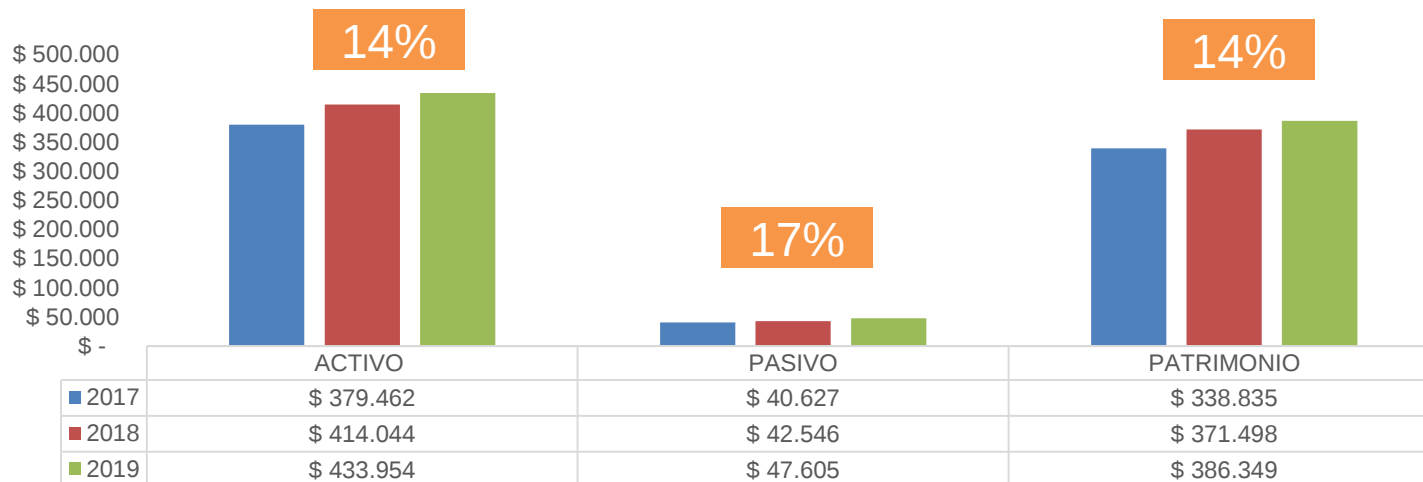


Liquidez de tesorería 2019



Estados financieros

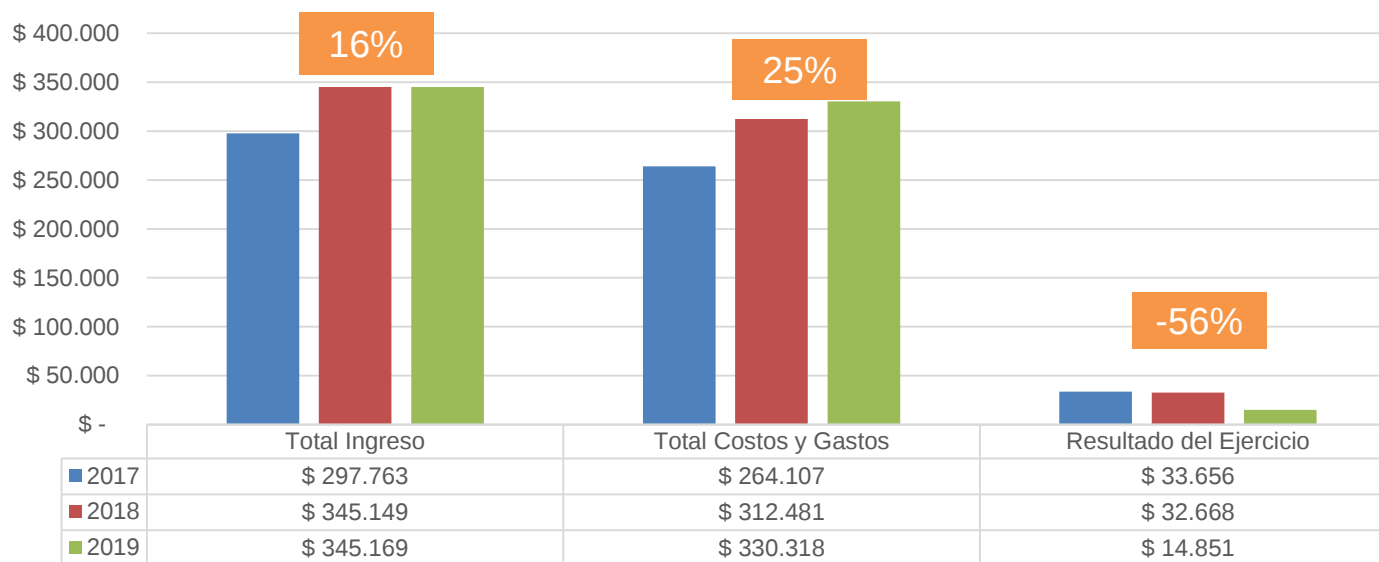
Estado de situación financiera individual





Estados financieros

Estado de resultados integral al 31 diciembre de 2019



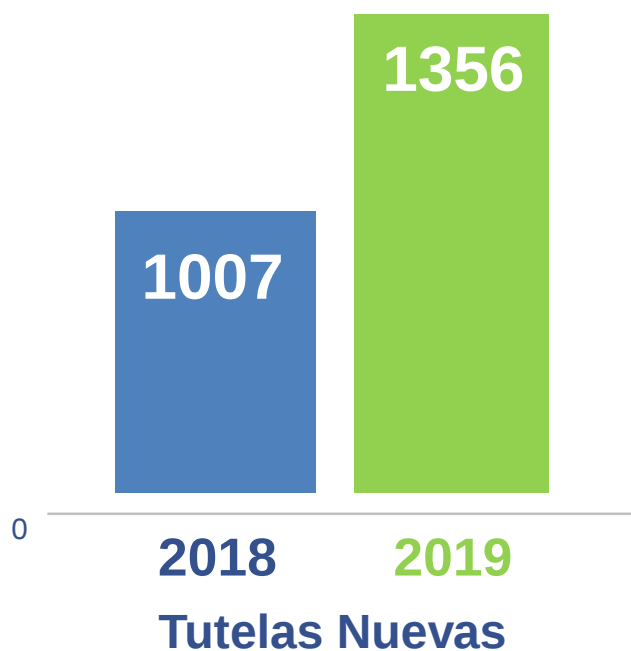
Dictamen revisoría fiscal

La revisoría Fiscal emite concepto sin salvedad a los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2019.

Fallos de tutelas



34,6%
aumentó ↑



- Falta de autorización de las aseguradoras **33%**
- Servicios NO PBS. **21%**
- Falta de contrato con las EPS **18%**
- Autorizaciones en otras IPS **09%**
- Cuotas de Recuperación **09%**
- Inoportunidad en el servicio **09%**

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



Tutelas presentadas **1007**

Tutelas atendidas **1007**

Tutelas a favor del INC **1004**

Tutelas en contra del INC **03**

Tutelas presentadas **1356**

Tutelas atendidas **1356**

Tutelas a favor del INC **1348**

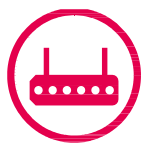
Tutelas en contra del INC **08**

Gestión de la tecnología biomédica



Tecnología
12.832 Millones
ejecución

**Inventario equipos
biomédicos**



1.865
Equipos biomédicos
propios



949
Equipos comodato

Macroproyecto

762

Total equipos
comprados

Equipos adquiridos

46%

Renovación

39%

Incorporación

15%

Bolsa de reposición

Gestión de la tecnología clínica e infraestructura



Infraestructura

13.997 Millones
ejecución

GAICA



UCI pediátrica



CPreD



Central esterilización





Gestión de la inversión



Mejoramiento continuo

4.969 millones
ejecución

Proyecto Sistematización Integral del INC

3.545 millones
ejecución



Gestión contractual de bienes y servicios 2019



Cifras en millones de pesos

Modelo de costos INC

2017

Contrato 0697

Diagnóstico, visita de referenciación Fund. San Vicente, estudios previos, proceso convocatoria y adjudicación contrato a firma Ernst & Young (EY)

2018

Inicio

Proyecto y realización de mejoras al módulo e implementación COPA

2019

Realización de mejoras al módulo:

Costeo de prestaciones y generación de informes de costos



Pago global prospectivo



20,4%

de nuestra facturación

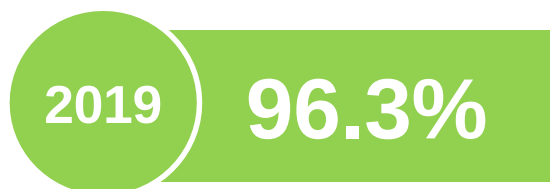
Los **pacientes con diagnóstico confirmado de cáncer**, se atienden **sin necesidad de autorización** y la aseguradora paga un valor estándar mensual que se puede ajustar según el número de casos, la severidad y el costos.

**Se atienden 7.527 pacientes
de 3 zonales de Bogotá.**

- Fortalecimiento comercial y contractual con las ERP
- Consolidación y desarrollo de la plataforma MIPRES para mejorar el suministro de procedimientos y medicamentos a los pacientes.

Sistema de seguridad y salud en el trabajo 2019

Desempeño **SGSST** según decreto 1072 de 2015 y auditoría



Medición de cultura organizacional



Puntaje
67

Débil
2018

Puntaje
70.9

Aceptable
2020



Porque reconocemos el valor del Talento Humano.



Riesgos

Gestión y desarrollo del talento humano

6

Total riesgos

1

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

0 Altos

3 Moderados

3 Bajos

Gestión de tecnología clínica e infraestructura

9

Total riesgos

3

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

1 Extremo

2 Altos

1 Moderado

5 Bajos



Riesgos

Gestión de archivo y documental

3

Total riesgos

0

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

0 Altos

0 Moderados

3 Bajos

Gestión del gasto

9

Total riesgos

3

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

2 Altos

2 Moderados

5 Bajos



Riesgos

Gestión contable

4

Total riesgos

0

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

0 Altos

1 Moderado

3 Bajos

Gestión comercial

5

Total riesgos

1

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

0 Extremos

1 Alto

0 Moderados

4 Bajos

Gestión de tecnologías de información

15

Total riesgos

5

Riesgos
priorizados

Extremos - Altos - Corrupción

2 Extremos

3 Altos

10 Moderados

0 Bajos

Principales acciones de mejora 2019



Presentar propuesta para la creación del comité de Tecnovigilancia.



Actualizar el procedimiento de facturación.



Realizar el inventario físico vs el registrado contablemente.



Ejecutar la organización de las historias laborales.



Definir la implementación del consentimiento informado digital.



Realizar análisis del indicador de tiempos de respuesta de mantenimiento.



Incluir cláusula de confidencialidad en los términos de condiciones y los contratos.



Definir unidades sanitarias para el área de espera del segundo piso del edificio de hospitalización.



Inspeccionar el uso de elementos de protección personal.



Adecuar infraestructura para laboratorio del Banco de Tumores Diagnóstico molecular.



Cumplir el plan de intervención integral a la cartera.



Realizar reporte de no cumplimiento contractual al área de gestión contractual.



Efectuar la publicación de la ejecución de los contratos en la página web.



Gracias por su atención

¡Síguenos!



@INCancerología