

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 1 de 44			

Fecha del Informe:	18 de junio de 2025
Título del Informe:	Informe de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía vigencia 2024
Proceso:	Gestión del Sistema de Desempeño Institucional – GSI
Objetivo:	Presentar la información de la gestión y desarrollo de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía vigencia 2024

TABLA DE CONTENIDO

I. Metodología.....	1
II. Transmisión y contenido	2
III. Estrategias de comunicación e información.	4
IV. Estadísticas de transmisión de la audiencia	10

DESARROLLO DEL INFORME

I. Metodología

La suscrita directora del Instituto Nacional de Cancerología Dra. Carolina Wiesner Ceballos realiza la apertura y bienvenida a la Audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2024, transmitida a través de los canales oficiales del INC: YouTube y Facebook.

La metodología para la rendición de cuentas vigencia 2024 se definió teniendo en cuenta tres fases:

- 1) Preparación
- 2) Ejecución
- 3) Seguimiento y evaluación

En cada una de ellas se definieron las siguientes actividades:

Fase I. Preparación

1. Revisión de normatividad y definición de fecha, lugar y modalidad de trasmisión.
2. Cargue de archivo GT-003 de la Supersalud en el portal vigilados.
3. Actualización del micrositio de rendición de cuentas en la página web institucional.
4. Gestión y publicación del aviso de la rendición en un periódico Diario de Amplia Circulación Nacional.
5. Definición de las estrategias de comunicación para la socialización y divulgación de la audiencia para promover la participación ciudadana.
6. Remisión de oficios internos y externos de invitación para la rendición de cuentas a grupos de interés y partes interesadas.
7. Consolidación y diagramación de la presentación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 2 de 44	

8. Gestión para la inclusión de un intérprete de señas durante la transmisión.

Fase II. Ejecución

1. Implementación de las estrategias de comunicación para la socialización y divulgación de la audiencia para promover la participación ciudadana.
2. Realización y transmisión de la audiencia de rendición de cuentas (modalidad híbrida).
3. Aplicación de la encuesta de satisfacción del evento y registro de asistencia, mediante la herramienta Google Forms y en medio físico impreso para los asistentes presenciales

Fase III. Seguimiento y evaluación

1. Verificación interna de acuerdo con la lista de chequeo del DAFP.
2. Elaboración y publicación del acta de la rendición de cuentas.
3. Elaboración y publicación del informe de la rendición de cuentas de acuerdo con los lineamientos definidos.
4. Retroalimentación a los grupos de interés y partes interesadas mediante correo electrónico y publicación en la página web institucional el resultado de la audiencia.
5. Informe de verificación del cumplimiento de la rendición de cuentas por parte de la Oficina de Control Interno del INC.

II. Transmisión y contenido

El 28 de mayo de 2025 se realizó Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Vigencia 2025 la cual fue transmitida a través de los canales oficiales del INC: YouTube, Facebook, INCformaTV en el horario de 8:00 a.m. a 10:00 a.m. El video de la transmisión está disponible en el canal de YouTube del INC y puede consultarse a través del siguiente enlace: <https://www.youtube.com/watch?v=9c-KYodDv90>

Así mismo, se presentaron y publicaron en el micrositio de rendición de cuentas para la vigencia 2024 la siguiente información:

- Contexto estratégico del INC. Dra. Carolina Wiesner Ceballos, Directora General.
- Gestión Asistencial. Dra. Lina María Trujillo Sánchez, Subdirectora General de Atención Médica y Docencia.
- Gestión de la Salud Pública y la Investigación. Dr. Álvaro Quintero Posada, Subdirector General de Investigación, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.
- Gestión Administrativa. Dra. Lía Margarita Álvarez Puente, Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.
- Informe de gestión y rendición de cuentas vigencia 2024.
- Enlace de la transmisión rendición de cuentas INC vigencia 2024.

Enlace de consulta: <https://www.cancer.gov.co/participa/participacion-rendicion-cuentas>

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 3 de 44	

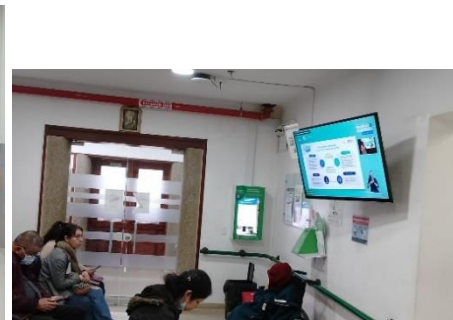
Después de la presentación sobre la gestión institucional correspondiente al año 2024, se llevó a cabo una sesión de preguntas y respuestas. Las inquietudes fueron planteadas por los asistentes, pacientes en salas de espera, así como a través de las redes sociales institucionales y el correo electrónico audiencia@cancer.gov.co. Estas preguntas fueron respondidas por la Directora General y los Subdirectores del INC.

Por otro lado, durante la transmisión en vivo se registró la conexión de 26 usuarios que diligenciaron el listado de asistencia a través de YouTube y 95 funcionarios y colaboradores participaron de manera presencial en el Auditorio Mario Gaitán Yanguas del INC. Hasta la fecha de elaboración del presente informe, el video ha alcanzado un total de 325 visualizaciones.

Con el propósito de garantizar una comunicación accesible para las personas con discapacidad auditiva, durante el desarrollo de la audiencia se contó con la participación de dos intérpretes profesionales de lengua de señas.



Para garantizar la participación de usuarios, pacientes y ciudadanía en general, la audiencia fue transmitida a través de las pantallas institucionales ubicadas en las diferentes salas de espera del INC y en el edificio administrativo.



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-07
GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
	Página 5 de 44	

	NOMBRE	ESTADO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIPO	TAMAÑO
9. Transformación Institucional	SAL-03920-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:08 a. m.	Documento Adob...	249 KB
1. Documentos finales	SAL-03919-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:26 a. m.	Documento Adob...	248 KB
Cargas laborales	SAL-03918-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:26 a. m.	Documento Adob...	248 KB
Correos y grabaciones	SAL-03916-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:27 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Decretos y memorias justificativas	SAL-03913-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:29 a. m.	Documento Adob...	250 KB
Entrega de información INC a Creamos	SAL-03911-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:55 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Entregas	SAL-03910-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:56 a. m.	Documento Adob...	250 KB
Estudio técnico	SAL-03909-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:56 a. m.	Documento Adob...	249 KB
INC_Productos finales ajustados_18abr23	SAL-03908-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:56 a. m.	Documento Adob...	248 KB
Planta	SAL-03906-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 7:57 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Presentaciones	SAL-03904-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 8:02 a. m.	Documento Adob...	247 KB
Aplicaciones	SAL-03900-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:01 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Archivos de chat de Microsoft Teams	SAL-03898-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:22 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Datos adjuntos	SAL-03897-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:22 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Documentación de Etapas de MIPG	SAL-03896-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:23 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Documentos	SAL-03895-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:23 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Escritorio	SAL-03894-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:23 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Estudio Técnico DAFP	SAL-03893-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:23 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Evidencias FURAG 2020	SAL-03892-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:24 a. m.	Documento Adob...	248 KB
Grabaciones	SAL-03890-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:25 a. m.	Documento Adob...	251 KB
Imágenes	SAL-03889-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:26 a. m.	Documento Adob...	251 KB
Informe de empalme 2022	SAL-03888-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:26 a. m.	Documento Adob...	250 KB
Microsoft Teams Chat Files	SAL-03887-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:26 a. m.	Documento Adob...	250 KB
Microsoft Teams Data	SAL-03886-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:26 a. m.	Documento Adob...	249 KB
Planeación Estratégica	SAL-03885-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:36 a. m.	Documento Adob...	250 KB
REDIRECCIONAMIENTO	SAL-03884-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:37 a. m.	Documento Adob...	249 KB
	SAL-03883-2025-Oficio salida masiva-100...		2/05/2025 9:37 a. m.	Documento Adob...	248 KB

The screenshot shows the Outlook email client interface. On the left is the navigation pane with folders like 'Inicio', 'Vista', 'Ayuda', 'Correo nuevo', 'Eliminar', 'Archivar', 'Elementos enviados', 'Elementos eliminados', 'Bandeja de salida', 'Notas', 'Historial de conversaciones', 'Suscripciones de RSS', 'SearchFoldersView', 'Archivo', 'Correo no deseado', 'Pospuesto', 'Carpetas de búsqueda', 'Compartidos conmigo', 'soy transparente', 'audiencia', and 'Bandeja de entrada'. The main pane displays a list of sent emails under the 'Elementos enviados' folder. The selected email is from 'oficinavirtual@aliansalud.com' to 'audiencia' with the subject 'Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Nacional de Cancerología vigencia 2024'. The preview pane on the right shows the email content, which is a formal invitation to a public accountancy session on May 28, 2024, at 8:00 a.m. in Bogotá, D.C.

Elementos enviados

De	Para	Asunto	Fecha
SAL-03706-202...	...	...	...
asistentegerencia@acho.com.co	info@acho.com.co	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctora Claudia Lucia: De manera atenta adjunto la invitación a la ...	...	...	...
SAL-03700-202...	...	...	...
bogota@aliansalud.com	...	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Gómez: De manera atenta adjunto la invitación a la audienci...	...	...	...
SAL-03703-202...	...	...	...
asocancer@yahoo.com	...	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Esguerra: De manera atenta adjunto la invitación a la audi...	...	...	...
SAL-03705-202...	...	...	...
alcaldescristobal@gobiernobogota.gov.co	...	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Macías: De manera atenta adjunto la invitación a la audienci...	...	...	...
SAL-03698-202...	...	...	...
cdgalan@alcaldiasbogota.gov.co	...	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Galán: De manera atenta adjunto la invitación a la audienci...	...	...	...
SAL-03684-202...	...	...	...
presidencia@anmdecolumbia.org.co	...	RV: Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Carrasquilla: De manera atenta adjunto la invitación a la aud...	...	...	...
SAL-03674-202...	...	...	...
oficinavirtual@aliansalud.com.co	...	Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Na...	Mar 6/05
Buen Día Doctor Prieto: De manera atenta adjunto la invitación a la audienci...	...	...	...
SAL-03696-202...	...	...	...

Invitación Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Instituto Nacional de Cancerología vigencia 2024

Publico

Para: oficinavirtual@aliansalud.com.co

Mar 6/05/2023 10:26

Buen Día Doctor Prieto:

De manera atenta adjunto la invitación a la audiencia pública de rendición de cuentas del Instituto Nacional de Cancerología correspondiente a la vigencia 2024 que se llevará a cabo el miércoles 28 de mayo del presente año, de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., en manera virtual a través de Facebook live (@INCancerologíaESE) y YouTube (@INCancerología) y de manera presencial en el Auditorio Mario Gaitán Vargas del Instituto Nacional de Cancerología Calle 1 N. 9-85, tercer piso.

Esperamos contar con su valiosa presencia.

Cordialmente,

Instituto Nacional de Cancerología

Responder Reenviar



- Página web:

Publicación del banner principal realizada el 11.04.2025 hasta el día de la audiencia.


GOVCO


Salud

[Inicio](#)
[Somos INC](#)
[Conozca sobre el cáncer](#)
[Centro de investigación](#)
[Transparencia y acceso a la información](#)
[Atención y servicios a la ciudadanía](#)
[Participa](#)
[Medios de comunicación](#)




Instituto Nacional de Cancerología
Unidad de la Secretaría de Salud


Transmisión en vivo

Audiencia pública

Rendición de cuentas

Vigencia 2024

Miércoles

28 Mayo

Hora 8:00 a.m.




Instituto Nacional de Cancerología
Unidad de la Secretaría de Salud

Auditorio Mario Gaitán Vargas
Calle 1ª 9-85 • Bogotá D.C.

Información, consultas e inscripciones:

audiencia@cancer.gov.co

[f](#) [t](#) [v](#) [x](#) [in](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) [t](#) [a](#) [c](#) [i](#) [o](#) [n](#) [e](#) [s](#) [t](#) [a](#) [g](#) [r](#) [a](#) [m](#) [o](#) [c](#) [o](#) [n](#) <

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 7 de 44			

- Publicación del banner en el calendario de eventos el día 11.04.2025.

The screenshot shows the 'Calendario de actividades' (Activities Calendar) website. The main heading is 'Calendario de actividades'. Below it, there's a filter section with 'MAYO / 2025' selected. The 'Eventos encontrados:' (Events found) section lists 'Rendición de cuentas INC 2024' with a date range of 'May 28, 2025 - 15:44'. A table below shows the months of the year 2025, with May highlighted. A detailed calendar for May 2025 shows the date 28th highlighted. Below the calendar, there's a preview of the event banner for 'Rendición de cuentas INC 2024' on May 28, 2025.

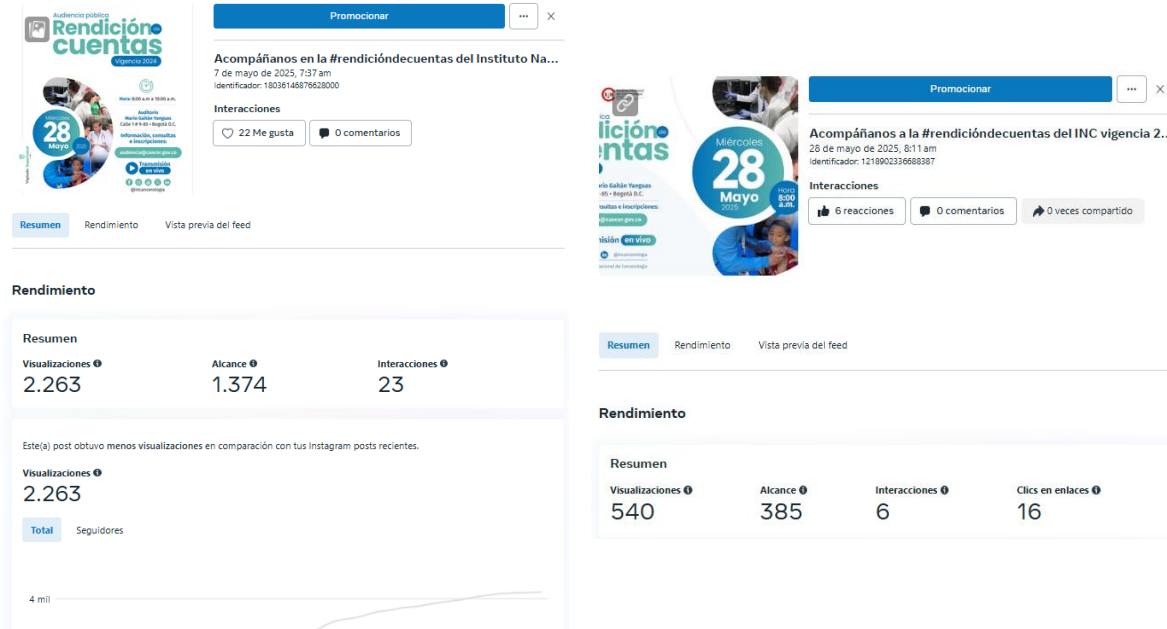
- Redes sociales institucionales Instagram, Twitter y Facebook:
 - Publicación de post de invitación rendición de cuentas vigencias 2024 en Instagram, LinkedIn, Twitter, Facebook, los días: 30 abril, 6, 7, 26 y 28 de mayo.

The screenshot shows a Facebook post from the 'Instituto Nacional de Cancerología' (INC). The post is titled 'Rendición de cuentas - vigencia 2024' and is dated '5 de mayo de 2025, 2:44 pm'. The post includes the event location 'Auditorio Mario Gaitán Yang, Calle 1 # 9-85 • Bogotá D.C.' and contact information 'audiencia@cancer.gov.co' and '@incancero'. The post has 4 reactions, 1 comment, and 0 shares. The post also includes a link to the event page and a button to 'Resumen' (Summary).

- Historias interactivas en Instagram, LinkedIn, Twitter y Facebook:
 - Gestión de investigación y salud pública: 14 de mayo de 2025.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 8 de 44	

- Gestión de la gestión administrativa: 21 de mayo de 2025
- Gestión de la atención de pacientes del INC: 27 de mayo de 2025.



• Charlas informativas:

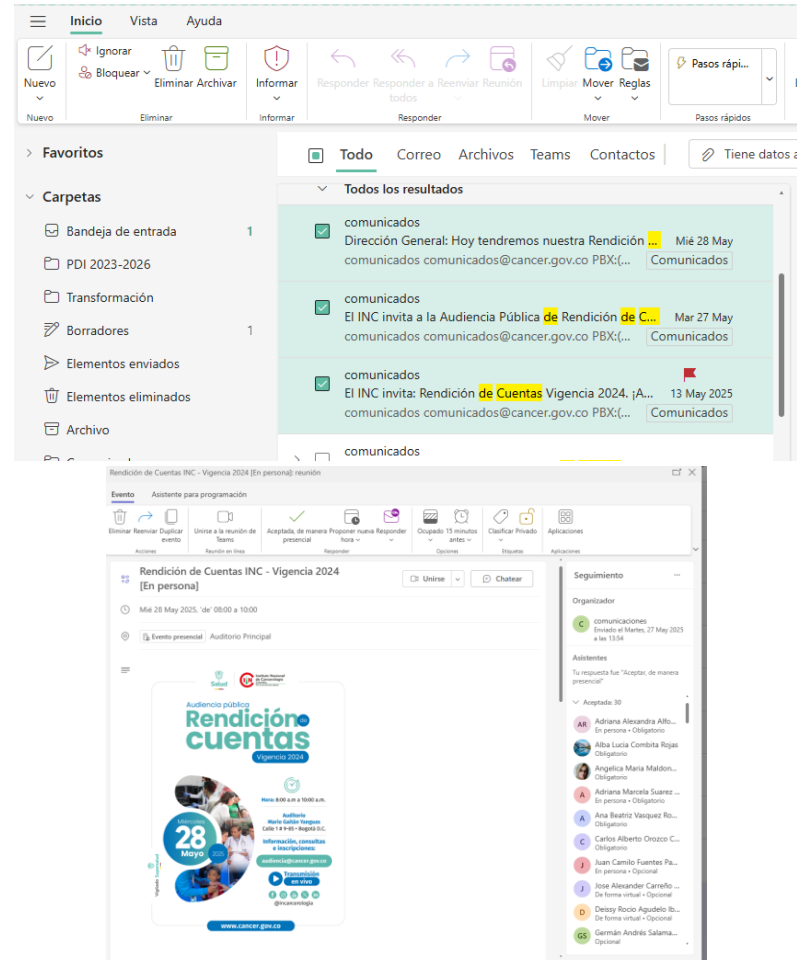
Los navegadores llevaron a cabo las charlas de forma sucesiva en las salas de espera, durante las cuales se recibieron preguntas. Algunas fueron respondidas en la rendición de cuentas, mientras que las restantes se abordan en el presente informe. Estas charlas se realizaron del 19 al 26 de mayo.

2. Comunicación organizacional

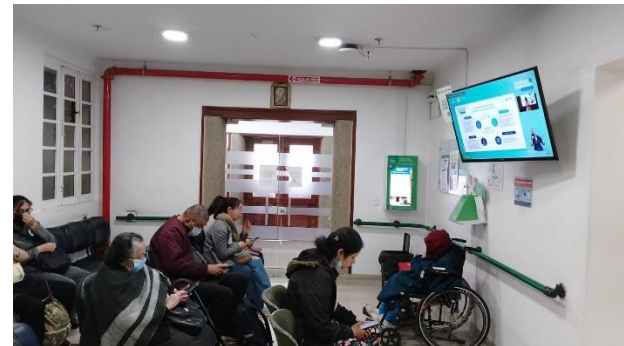
Se realizó la socialización y divulgación para la participación en la rendición de cuentas internamente a través de:

- Papel tapiz: en las pantallas de los computadores de los funcionarios se visualizó pieza oficial rendición de cuentas desde el 05 de mayo hasta el 28 de mayo de 2025.
- Afiches: en las carteleras institucionales de todos edificios del INC a través del cual se informan tanto al personal del INC como a nuestros usuarios, familiares y cuidadores mediante afiches alusivos a la rendición desde el 21 de abril de 2025.
- Correo masivo institucional y Teams: se programaron recordatorios de la rendición de cuentas vía correo masivo institucional los días: 06, 13, 27 y 28 de mayo de 2025 y a través de Microsoft Teams.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 9 de 44			



- Transmisión por el canal interno de televisión INCformaTV el día 28 de mayo de 2025.



- Overlap: la programación habitual de nuestras pantallas internas de televisión estuvo circulando video promocional de la rendición de cuentas y pieza oficial. Estos se comenzaron a emitir a partir del 30 de abril hasta el día 28 de mayo.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 10 de 44	

IV. Estadísticas de transmisión de la audiencia

A continuación, se presentan las cifras y estadísticas de las diferentes redes sociales institucionales de la estrategia diseñada para realizar la rendición de cuentas vigencia 2024 modalidad virtual.

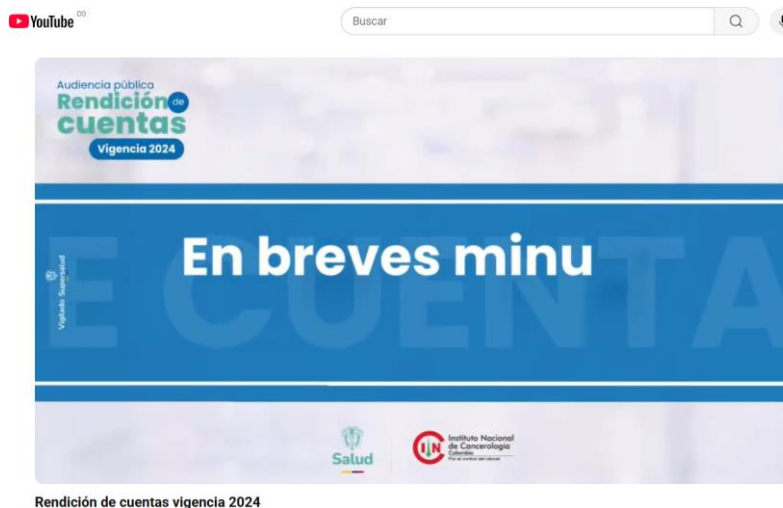
1.1. Estadísticas del evento en vivo

El miércoles 28 de mayo desde las 8 de la mañana se realizó la transmisión de la rendición de cuentas del instituto esta rendición se hizo vía streaming en el canal de YouTube del Instituto https://www.youtube.com/watch?v=9c-KYodDv90&t=190s&ab_channel=InstitutoNacionaldeCancerolog%C3%ADa y se retransmitió a través de las diferentes plataformas del instituto como Facebook y X.

A continuación, se presenta de forma detallada la actividad en YouTube y Facebook durante la transmisión de la audiencia pública de rendición de cuentas.

- **Youtube:**

En YouTube la transmisión tuvo el siguiente comportamiento:



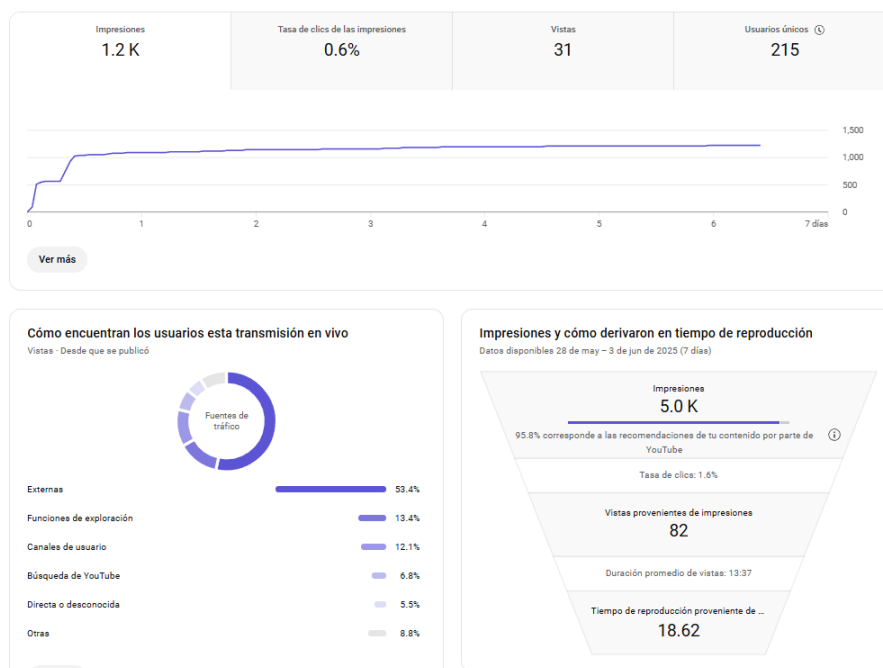
Rendición de cuentas vigencia 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-I-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 11 de 44			



Aquí podemos observar que el video recibió 31 visitas mientras estaba en vivo con un promedio de 20 personas conectadas durante toda la transmisión que duró cerca de 2 horas.

Debido a que fue un evento híbrido, se permitió la asistencia de personas al auditorio del instituto, adicionalmente se envió el enlace de convocatoria tanto por redes sociales como por correo institucional y por los estados de WhatsApp.



En cuanto a las impresiones que significan personas que vieron la transmisión y no se quedaron tuvimos más de 1200, finalmente se quedaron cerca de 215 usuarios registrados en esta plataforma. En cuanto a la composición de la audiencia podemos ver que la mayoría de ellos se quedan 58% venían de los enlaces externos que se publicaron en las redes sociales y de los usuarios que teníamos en el canal de YouTube cerca de un 12%.

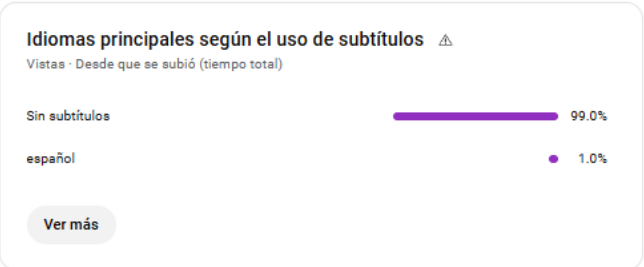
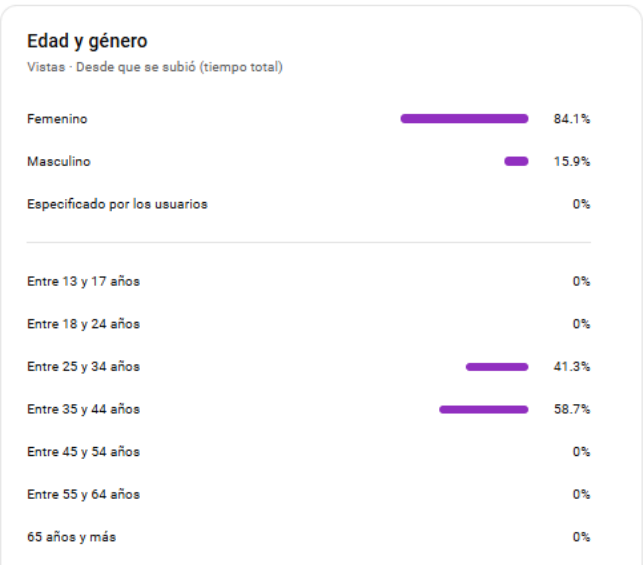
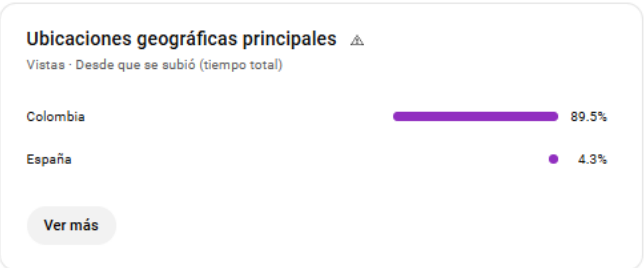
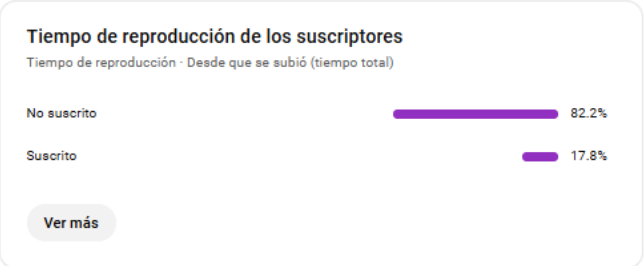
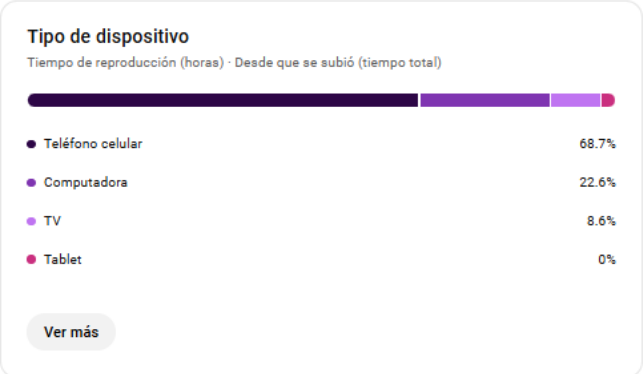
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 12 de 44			

En cuanto a las impresiones o visitas que se dieron de manera posterior comprendida entre el día 28 de mayo y el 3 de junio las visitas estuvieron cercanas a las 5.000 con un tiempo promedio de reproducción de 18 minutos. Finalmente se puede evidenciar que de esta red o en este canal de comunicación del Instituto estuvieron entre 20 y 30 personas conectadas a lo largo de la transmisión.



De las fuentes de tráfico podemos informar que la mayoría de las personas o usuarios se conectarán a través de sus dispositivos celulares el 22% se conectó a través de una computadora la mayoría de estos usuarios conectados no tenían suscripción al canal de YouTube venían de Colombia y estaban entre 25 y 44 años cómo se observa en la gráfica de edad y género siendo la mayoría de ellas identificadas como usuarios femeninos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 13 de 44			

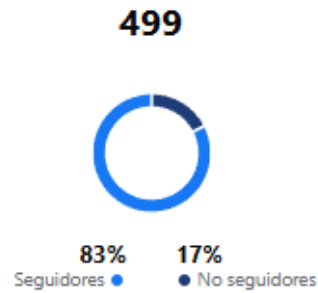


- Facebook

Las visualizaciones que se realizaron en los canales de Facebook fueron cerca de 499 usuarios 83% de ellos serán nuestros seguidores también en una edad aproximada de 35 a 44 años y cerca del 97% de ellos eran pertenecientes a nuestro país sin embargo también tuvimos audiencia en; Perú, México, España y Argentina.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 14 de 44			

Visualizaciones ⓘ



Quién vio tu contenido ⓘ



- “X”

En la red social de X se tuvieron cerca de 361 impresiones con una interacción de 12 usuarios.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 15 de 44			



10.897 seguidores

1 semana •

Los invitamos a la [#RendicióndeCuentas](#) vigencia 2024 en el Auditorio Mario Gaitán Yanguas

<https://lnkd.in/enzq9n2B>



Rendición de cuentas vigencia 2024

youtube.com



2



Recomendar



Comentar



Compartir

Comentar como Instituto Nacional De Cancerología...



Organic impressions: 303 impresiones

Ocultar resultados ^

Rendimiento del anuncio ?

Dirigido a: todos los seguidores

303

Impresiones

6

Interacciones

1,98 %

Tasa de interacción

4

Clicks

1,32 %

Porcentaje de clics

2

Reacciones

0

Comentarios

0

Veces compartido

- LinkedIn

La cuenta de LinkedIn donde también se publicó la transmisión en vivo del evento estuvo cerca de 303 impresiones con seis interacciones un porcentaje de interacción del 1.98 lo que significa que cerca de 300 personas vieron la publicación, pero solo seis de ellas fueron hacia el enlace del canal de YouTube.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 16 de 44			

V. Preguntas y respuestas a la ciudadanía

A continuación, se da respuesta a las preguntas realizadas por los asistentes presentes en el Auditorio, a través de redes sociales y pacientes en salas de espera.

1. ¿Por qué no podemos las citas personales?

No es clara la pregunta. Finalmente, todas las citas son personales, son para el paciente.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

2. ¿Es posible abrir agenda para Hematología y Oncología con mayor anticipación a lo que actualmente ocurre?

Hemos ensayado diferentes mecanismos de apertura de historia clínica en esos servicios que tienen una alta afluencia de pacientes y realmente la que mejor ha funcionado es la actual, que básicamente lo que pretende es poder agendar a los pacientes en manejo, no solamente los de primera vez sino los que están durante su tratamiento de quimioterapia cada 21 días o de cada 15 días. Realmente, esta es la que mejor nos ha ido, tenemos un grupo muy comprometido, el grupo de Oncología y el grupo de Hematología en poder solucionar esto. Ellos además nos permiten agendar y nos autorizan citaciones extras, pero realmente hemos intentado diferentes maneras de agendamiento y esta es la que más fácil nos queda.

Hago un recorderis, muchas de las citas que se dan no se cumplen, y no se cumplen porque los pacientes o se les olvida su agendamiento o tienen algún problema para poder asistir, este es un llamado para que puedan avisarnos con tiempo para poder liberar esas citas y ofertarlas a otras personas que las necesitan.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

3. Nuestra inquietud va dirigida a por qué los excelentes profesionales que nos atienden se ven en la necesidad de retirarse por exceso de causa laboral sería bueno ampliar el presupuesto para mantener el talento humano e incorporar a otros profesionales que les apoyen.

El Instituto tiene sus cupos de personas de planta, eso tiene grandes ventajas en relación con la formalización laboral y al deber ser de lo que es un trabajo, pero también tiene unas camisas rígidas con relación al mejoramiento de los salarios que se está haciendo básicamente a través de los modelos de productividad, que en conjunto con la Subdirección Administrativa se viene trabajando. Pero, es una realidad no solamente de nosotros sino del país con relación a la facturación de cada uno de estos profesionales que son tan escasos y especiales en el país.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

4. ¿Qué actividades en salud pública se tienen programadas para realizar en esta vigencia?

Son muchas, pero voy a recordar algunas. La primera nos interesa mucho avanzar en el incremento de la cobertura en vacunación contra el virus del papiloma humano, eso nos interesa mucho porque estamos haciendo

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-IP01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 17 de 44	

un esfuerzo en todas las actividades de detección temprana, en el proyecto y cómo mejorar las diferentes estrategias de la cobertura.

En segundo lugar, nuestros programas de salud pública están haciendo un esfuerzo muy notable por ir desarrollar actividades de educación continua, actividades de capacitación a profesionales y técnicos de territorio. Nos interesa mucho comentar la capacidad que tenga la gente para la protección y la autoprotección de manera que la estrategia de participación de las colectividades en detección temprana en diferentes ciudades. Empezamos con los pilotos de Cali y Barranquilla, lo estamos haciendo en por lo menos unos 15 o 16 departamentos en Colombia.

Respuesta dada por el Subdirector General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.

5. GAICA. Hay posibilidades de establecer o proyectar un espacio más grande para poder funcionar en virtud a que consideran que hay un hacinamiento de pacientes allí.

Realmente el Grupo de Atención Inmediata al Cáncer, que es lo que traduce GAICA, es un centro para atención de urgencias oncológicas y nosotros estamos recibiendo no solo urgencias oncológicas sino pacientes de otras instituciones donde reciben tratamientos y las urgencias las envían al Instituto. Pero también tenemos otros problemas sociales que complican el espacio y que no debería ser así, no solamente la tensión de patologías no oncológicas, cardiopatía, enfermedades pulmonares gastrointestinales que no son oncológicas, pero que si son de pacientes del Instituto que es diferente.

Por ejemplo, en estos momentos tenemos dos pacientes con abandono social que están en GAICA y se convierten en población muy vulnerable, sino vulnerada por su propia familia por abandono, pero que hacen parte de la sobreocupación de GAICA. Sí se ha pensado y ha sido un tema de discusión amplio y largo del Consejo Directivo acerca de lo que es las instalaciones de GAICA. No hay una sola herramienta que mágicamente permita disminuir el número de pacientes, pero se está abordando el tema desde diferentes aristas para poderlo solucionar.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

El Instituto ya asignó recursos para este 2025 para realizar 19 camas que facilitarían la evolución de los pacientes que tienen que ser hospitalizados en el ala del segundo piso, eso nos obliga a hacer un traslado de los consultorios que hay actualmente en el segundo piso a un espacio que tenemos disponible en el archivo de historias clínicas, pero ese archivo de historias clínicas nos toca trasladarlo a otro lado. Entonces estamos en esa coyuntura, eso lo vamos a trasladar a una casa aquí a una cuadra del Instituto, no es que los pacientes tengan que ir hasta allá ni nada, o sea, el procedimiento de historias clínicas no cambia, pero estamos en todos esos movimientos y en la contratación para hacer la expansión de esas 19 camas.

Adicionalmente, desde la Dirección se está revisando un tema cercano para que los albergues puedan funcionar como hospice, porque también parte de los pacientes que llegan a GAICA es en etapa final de vida. El Instituto sí tiene clara la problemática y está actuando con respecto a ello.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 18 de 44	

De las instituciones que prestan servicios oncológicos en el Distrito Capital, la única con habilitación de servicios de urgencias, en este caso GAICA, es el Instituto Nacional de Cancerología, esta no es una información que no es menor, o sea, somos los únicos que estamos habilitados con eso, de manera que este también es un llamado de atención porque muchos servicios oncológicos no habilitan los servicios de urgencias pudiendo hacerlo y nosotros somos los únicos que lo tenemos.

Creo que con todo y las dificultades y siendo el único, me parece que estamos tratando de hacer lo mejor que se puede con pacientes que están con tan regulares condiciones como los que llegan a GAICA. No se les olvide, la única agencia que tiene servicios oncológicos de urgencias habilitados somos nosotros.

Respuesta dada por el Subdirector General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.

6. ¿Cuántos convenios de carácter docente servicio tiene el Instituto para pregrado y posgrado?

De primera especialidad tenemos dos convenios, o sea, de Fellows propios, me imagino que está preguntando. Entonces de programas propios tenemos el de medicina de dolor y cuidados paliativos de primera especialidad que es con la Universidad de la Sabana y el de oncología radioterápica que es con la Universidad Militar, eso para primera especialidad. Para segunda especialidad tenemos otros 13 que van desde seno y tejidos blandos, mastología, ginecología oncológica, urología oncológica, ortopedia oncológica, radioterapia oncológica, cirugía de tórax que es con la Universidad del Bosque, oncología clínica, todas estas son segunda especialidad. Como tal tenemos 36 convenios docencia servicio para nuestros alumnos.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

Nosotros, el Instituto Nacional de Cancerología con la Universidad Nacional de Colombia tenemos un convenio para el único doctorado en oncología que hay en el país, de manera que esa es una información que también conviene que toda la comunidad conozca.

Respuesta dada por el Subdirector General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.

7. ¿Cuántos registros poblacionales existen actualmente en el país y si son suficientes?

Tenemos 6 convenios con registros en cáncer de base poblacional, todos esos registros están ubicados y administrados principalmente por universidades y nosotros con recursos del Instituto Nacional de Cancerología los apoyamos a través de un convenio, ese es un apoyo que nosotros hemos sentido que para ellos es muy importante y por supuesto también para nosotros. ¿Quisiéramos más? Por supuesto que sí, mientras más registros de cáncer de base poblacional haya en el país, obviamente la calidad de las cifras será más acertada.

Respuesta dada por el Subdirector General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 19 de 44	

8. ¿Qué estrategias ha implementado el instituto para los pacientes con condiciones crónicas?

Todos los programas que mencioné en relación con el paciente oncológico tienen que ver con estas especialidades de cuidado crónico, la atención domiciliaria, el plan de egreso, los programas de donación, todo esto tiene que ver con el seguimiento del paciente oncológico, más allá de ser visto en su consulta base.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

9. ¿Por qué no se entregan medicamentos orales a pacientes de Famisanar?

Cuando hablan de la entrega de medicamentos de Famisanar, es un tema contractual, Famisanar lo direcciona a su red propia, nosotros no tenemos contratado la entrega de medicamentos ambulatorios. No depende del Instituto sino de la EPS.

El Instituto Nacional de Cancerología es el encargado de dispensar los medicamentos relacionados con quimioterapias orales y sus coadyuvantes. A pesar de esto, la decisión final sobre a dónde deben dirigirse los pacientes y quién les entrega los medicamentos sigue siendo responsabilidad de Famisanar. Es importante destacar que la oferta general del INC incluye todos los medicamentos necesarios para el tratamiento oncológico.

En resumen, la entrega de medicamentos orales a pacientes de Famisanar sigue un modelo en el que la EPS delega la dispensación a farmacias con las que tiene convenio, y en el caso de tratamientos oncológicos, el INC juega un papel crucial en la dispensación, aunque la decisión final de direccionamiento recae en la EPS.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera

10. No es posible la entrega de medicamentos por parte de la EPS Capital Salud.

Me casusa curiosidad, porque nosotros los medicamentos de Capital los entregamos al 100% los que tenemos en el Vademécum institucional, la única excepción que hay es si hay un medicamento nuevo o algo que, si toque autorizar aparte, pero creo que el 99% de los casos el Instituto les entrega a los pacientes afiliados a Capital Salud sus medicamentos.

En el contrato vigente con esta entidad PGP 033-2023 se están entregando los medicamentos conforme a lo pactado, es decir los que se encuentran en el vademécum institucional, el restante y/o no contemplados los direcciona la EPS.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

11. Cómo se puede resolver la situación con Coosalud.

En este momento no tenemos contrato vigente con ellos, estamos en los términos y la negociación para tener un nuevo contrato que hoy está en manos de ellos, también es un tema que es extrainstitucional el no tener contrato en este momento con ellos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 20 de 44	

En la situación referente al contrato con esta entidad, actualmente la minuta contractual se encuentra en análisis y validación por parte de esta ERP, se ha insistido desde comercial que el documento sea enviado con las observaciones, pero a la fecha no ha sido posible, desde cartera hay aval para realizar nuevo contrato.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

12. Llevamos 4 años en tratamiento y aunque siempre hemos encontrado citas por Oncología, considero que la atención debería ser más oportuna y puntual ya que siempre hay retrasos de hasta 3 horas en la consulta.

Eso tiene que ver no con la oportunidad en las citas sino con el cumplimiento de la cita agendada. Infortunadamente los pacientes son cada vez más complejos y ameritan más tiempo y eso hace que en días pueda congestionarse y pueda demorarse el cumplimiento de la hora agendada, sin embargo, también es una invitación nuevamente a los pacientes, no solamente a que confirmen o suelten las citas agendadas para que pueda haber mayor disponibilidad con los pacientes, sino con el cumplimiento de la hora de llegada para que esto pueda ser un poco más ágil. El grupo de Oncología Clínica conoce las demoras que han tenido y están trabajando para ofertar un poco más de cumplimiento en la hora agendada.

Respuesta dada por la Subdirectora de Atención Médica y Docencia.

13. ¿Por qué no se volvió a festejar ninguna especialidad de los funcionarios ni festividades como el cumpleaños del INC?

Tiene que ver con la estructura de personal que tenemos, ustedes vieron casi el 50% en la planta y el 50% por empresas tercerizadas, entonces cuando hacíamos las celebraciones por razones jurídicas solamente podemos darle los beneficios a los de planta y resultaba ser muy inequitativo excluir a los tercerizados. Entonces eso se nos volvía una situación que generaba conflicto, es por lo que estamos buscando otras alternativas para hacerlos semestralmente.

Respuesta dada por la Directora General del INC.

14. ¿Esta entidad tiene participación privada?

No. Es una entidad pública con régimen especial de acuerdo con la Ley 2291 de 23 de mayo de 2023.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

15. ¿Posibilidad de una nueva sede hacia el norte de la ciudad?

Actualmente no está contemplado en el actual plan de desarrollo institucional, para ello debe realizarse un estudio de factibilidad que no está concebido a la fecha.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

16. ¿En facturación por qué no se hace un medio más rápido?

El procedimiento de facturación por paciente en los servicios ambulatorios tiene un tiempo promedio de 4 minutos; Para agilizar los tiempos de gestión de facturación, se está llevando a cabo un desarrollo y adecuación

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 21 de 44	

del sistema, para que el paciente realice un ingreso automatizado en un Kiosco de información, que le brinde el acceso de una vez a la consulta, sin tener que pasar por el facturador siempre y cuando cumpla también con los deberes del paciente, de llegar antes de la cita y encontrarse afiliado a una EPS que tenga contrato con el Instituto.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

17. ¿Dónde están los recursos para la atención de Gaica?

Los recursos para el servicio de GAICA, se emplean en garantizar la atención de las pacientes durante 24 horas los 365 días del año. El servicio cuenta con talento humano caracterizado por médicos (as) generales, coordinador médico especializado, personal de enfermería profesional y técnico, navegadores, camilleros, seguridad, aseo general y facturación quienes laboran exclusivamente en el servicio. Así mismo, con los recursos se garantiza la toma de medios diagnósticos, la disponibilidad y administración de medicamentos y el cumplimiento de los procesos y procedimientos establecidos para la atención de pacientes con urgencias oncológicas. Respecto al tema de infraestructura, los recursos igualmente son direccionados para las actividades de mantenimiento de la misma y la adquisición de tecnología necesaria para garantizar la atención

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

18. ¿Por qué hace falta más ventilación en la sala de espera?

El Instituto Nacional de Cancerología, cuenta con 20 salas de espera en los diferentes edificios que conforman su planta física, de las cuales 15 cuentan con ventilación Natural directa y las otras 5 cuentan con ventilación indirecta. Las 5 salas de espera que no cuentan con ventilación directa están ubicadas en espacios amplios que garantizan su aireación y están ubicadas de la siguiente manera: 1 en Servicio de Cirugía de tórax en el segundo piso del edificio de radio terapia 2 en Servicio de Radio terapia consulta y Radioterapia procedimientos 1 en Servicio de Imágenes Diagnosticas primer piso de Hospitalización 1 en Servicio de Urología y cuidado Paliativo primer piso edificio administrativo Por último, el ala del segundo piso de hospitalización donde hoy funcionan consultorios de los servicios de seno, ortopedia, cirugía reconstructiva, psicología y psiquiatría, será remodelada próximamente como parte del proyecto de reordenamiento de consultorios y construcción de 19 habitaciones de hospitalización que se realizará durante el segundo semestre del año 2025 y el primer semestre del año 2026.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

19. ¿Cuál fue el impacto financiero y funcional con la implementación de la ley 2291 de 2023?

El Instituto Nacional de Cancerología ya cuenta con la viabilidad financiera expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la implementación de la Ley 2291, la cual está soportada por la capacidad instalada y los nuevos equipos adquiridos. Actualmente no hay impacto financiero ni funcional porque no se ha implementado.

Respuesta dada por la Subdirectora General de Gestión Administrativa y Financiera.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 22 de 44	

20. ¿Se forma un impacto en materia de formalización? ¿Se tiene previsto como atenderlo?

Tal como se respondió en anteriormente, el Instituto Nacional de Cancerología ya cuenta con la viabilidad financiera expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la implementación de la Ley 2291, gran parte del personal que se formaliza ya está vinculado por otras modalidades de contratación, vamos a pasar de una planta de 785 a 1713, lo que implica un mayor gasto de personal que ya está previsto y que está soportado por la capacidad instalada y los nuevos equipos adquiridos.

Respuesta dada por la Subdirección General de Gestión Administrativa y Financiera.

21. Mi queja: no contestan el teléfono cuando uno llama a apartar la cita.

El Instituto Nacional de Cancerología, es una institución prestadora de salud, que trabaja por el control integral del cáncer, y presta sus servicios de acuerdo con la capacidad instalada (física, tecnológica y humana). Somos referentes a nivel nacional y el número de llamadas es muy elevado lo que hace que se presenten demoras en la respuesta telefónica, igualmente, los canales de atención no cubren la capacidad que se requiere para la comunicación efectiva entre las partes.

Nota: Desde la Subdirección General de Atención Médica y Docencia, se están realizando procesos administrativos que mitiguen la prestación y mejora del servicio telefónico del INC. Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

22.Cuál es la dificultad para el agendamiento de las citas.

Para el agendamiento de citas médicas de alta complejidad, la institución cuenta con los servicios de 130 especialistas para la atención de 33 especialidades oncológicas. Referente a la apertura de las agendas, las mismas se encuentran debidamente habilitadas en la Plataforma SAP para su agendamiento a fecha diciembre 31/2025 excluyendo las especialidades de oncología clínica y hematología oncológica, por sus diferentes protocolos de quimioterapia y con la finalidad de no perder la efectividad en los tratamientos, se habilitan en el transcurso de la última semana de cada mes, además, las consultas de cardiología, nutrición y rehabilitación dificultando el tráfico de llamadas presentando congestión y demoras en la atención de los diferentes canales de comunicación que tiene el instituto para el agendamiento de citas.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

23. ¿Por qué hay tanta demora para asignación de las citas médicas?

24. ¿Por qué la demora en la asignación de citas?

25. ¿Por qué es tan demorada la atención para la consulta?

Respuesta a las preguntas 23, 24 y 25: la demanda en cáncer cada día es mayor, porque durante los dos años de pandemia no se realizaron estrategias de promoción y prevención, lo cual viene generando diagnósticos en enfermedad oncológica avanzada que cambian los esquemas de tratamiento, presentando un incremento la

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 23 de 44	

demanda en servicios oncológicos. Adicionalmente, los pacientes sobrevivientes en cáncer también demandan nuestros servicios no solo por seguimiento de recaída sino también por eventos secundarios al tratamiento.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

26. ¿Por qué los procesos de espera para tratamientos, citas o exámenes son tan demorados?

27. Por qué la demora en citas médicas y demora en los resultados de exámenes.

Respuesta a las preguntas 26 y 27: para la atención de las citas médicas, toma de imágenes diagnósticas y el inicio de tratamiento se requiere de la autorización por parte de la EPS, al igual que, las dinámicas administrativas de cada EPS difieren en varias ocasiones de las necesidades de los pacientes, incluyendo los traslados, acompañamiento y ordenes adecuadamente actualizadas.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

28. Asignación de citas por favor tener en cuenta para que haya continuidad en el tratamiento.

Para la asignación de citas, estas se realizan a través del aliado estratégico (call center), conforme con nuestra capacidad instalada (física, tecnológica y humana). Las agendas año 2025 se encuentran habilitadas a 31 de diciembre, salvo las especialidades de oncología clínica, hematología, rehabilitación, cardiología y nutrición, las cuales se habilitan mensualmente en el sistema SAP para su agendamiento. Asimismo, la institución cuenta con un grupo de enfermeras gestoras y de trabajo social, cuya función es facilitar el agendamiento de los pacientes de acuerdo con la necesidad clínica de su patología.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

29. Por qué siempre es complicado solicitar una cita que demoran hasta 2 y 3 meses para asignar, como paciente tener en cuenta al paciente prioritario por favor.

La apertura de las agendas médicas se realiza conforme con nuestra capacidad instalada y la asignación es una función realizada por el grupo del call center conforme a su disponibilidad, referente al paciente prioritario, dado que el Instituto Nacional de Cancerología, presta la atención a pacientes que por su condición clínica requieren de tratamiento oncológico en las diferentes especialidades, la atención de todos nuestros usuarios es prioritaria, siendo una de las funciones del grupo de trabajo social y de la enfermera gestora de validar y orientar las necesidades de los pacientes facilitando la asignación de las citas.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

30. Favor que sea puntuales en las consultas.

La no puntualidad de la hora asignada al paciente por parte del médico tratante en los diferentes servicios, obedece a la condición clínica de cada paciente, evolución de pacientes en los servicios de Gai, piso, Uci, además actividades de orden asistencial y el número de pacientes agendados, invitamos a nuestros usuarios a

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 24 de 44	

notificarse a través del navegador si su cita se encuentra retrasada, como institución prestadora en salud continuamos trabajando en la mejora continua de nuestros procesos.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

31. Cuando se llama a pedir la cita por teléfono se demoran más de media hora para que atienda un asesor.

32. Últimamente se demoran mucho para contestar, cuando contestan los asesores dicen que no escuchan y finalizan la llamada, llamar desde celular es muy difícil, desde el instituto es más fácil.

Respuesta a las preguntas 31 y 32: el Instituto Nacional de Cancerología, es un referente en el tratamiento de cáncer de orden nacional. Para la asignación de las citas médicas, cuenta con el servicio de un aliado estratégico (call center) con un gran número de llamadas entrantes, lo que hace que se presenten retrasos en la atención, de igual manera, los canales de atención no cubren la capacidad que se requiere para la comunicación efectiva entre las partes.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

33. Tardamos más de 2:30 horas para que fuera atendida por gastroenterología.

Es eventual que se produzcan demoras en atención en el servicio de Gastroenterología, sin embargo, a veces por congestión en las actividades programadas puede producirse este tipo de demoras. Invitamos al usuario para que notifique a través del navegador si su cita se está retrasando, de esta manera podremos tomar las medidas pertinentes para prestar una atención oportuna, en caso de que se presente demora por alguna eventualidad del servicio.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

34. Siempre ha sido difícil comunicarse para la cita de gastroenterología y clínica del dolor.

El agendamiento de las citas se realiza a través de la línea del call center conforme con la disponibilidad.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

35. Porqué se demoran tanto para dar una cita de Oncología y de Cardiología. Porqué los navegadores en lugar de ayudar generan trabas en el proceso.

Las agendas de Oncología clínica y cardiología se habilitan en el sistema, para agendamiento mensual previa información de los servicios, específicamente en el caso de oncología clínica, por los diferentes protocolos de quimioterapia y con la finalidad de no perder la efectividad en el tratamiento de los pacientes. Asimismo, la consulta de cardiología va encaminada a la atención de pacientes hospitalizados por su alta toxicidad e inicio de tratamiento (quimio, radio o cirugía). ¡En lo que refiere a la pregunta de el por qué los navegadores en lugar de ayudar generan trabas en los procesos!

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 25 de 44	

Actualmente el INC, cuenta con 21 gestores de navegación que se encuentran distribuidos en los servicios con mayor afluencia y tráfico de usuarios, su labor principal es orientar y asesorar a los usuarios, sobre los servicios prestados en el INC, orientar con respecto a las órdenes medicas prescritas por los médicos tratantes y articularse con los procesos de autorizaciones y facturación para que los pacientes puedan ser atendidos dentro de los servicios. Es importante comprender, que por el alto volumen de usuarios los gestores de navegación no pueden realizar acompañamientos para solicitud de citas u otras actividades dentro del INC al 100% de los usuarios, se priorizan las poblaciones que dentro de la atención se identifiquen con nulas redes de apoyo, situaciones de discapacidad y/o otras situaciones de vulnerabilidad, con el fin, de garantizar una atención integral y oportuna a todos nuestros pacientes.

Estamos en constante capacitación y orientación con respecto a los protocolos de atención al usuario para brindar un acompañamiento efectivo y de calidad a todos los usuarios y sus familiares. También es importante comprender que dentro de las necesidades de los usuarios, en ocasiones se identifican situaciones que requieren de apoyo en conjunto con otras áreas, puesto que el equipo está a disposición de la respuesta de otros procesos y su respectiva gestión, adicionalmente se debe tener en cuenta que el equipo se traslada de un servicio a otro en su gestión de navegación y por consecuencia no tienen a su disposición equipos, Tablet u otras herramientas que requieren de revisión de los sistemas operativos del INC.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

36. Para mí, está mala la atención en Oncología, no hay citas y atan al paciente a una y lo atienden a otra hora y vengo de lejos.

El indicador de abril 2025 se mantiene dentro de los parámetros exigidos por el Instituto Nacional de Cancerología (<5días), presentando una disminución con respecto a marzo de 2025. La oferta de agenda es suficiente para cubrir la demanda actual de consulta, la cual va en aumento de forma significativa. Planeación y mercadeo ya socializaron al centro de atención telefónica la alternativa de una mejor depuración de las agendas, la adecuada confirmación permite reasignar de forma oportuna las citas disponibles.

El tiempo de espera en consulta de control presencial se mantuvo en los parámetros acordados en el POA, se socializa al grupo de oncólogos del área, para mantener la constante verificación de las posibles causas que derivan en un aumento en los tiempos de espera. Es de aclarar que la ruta de atención al paciente en el servicio de oncología clínica debido a la alta demanda y volumen de pacientes se gestiona el espacio de 20 minutos solicitados por el servicio, más sin embargo en gran mayoría viene con complicaciones por la enfermedad lo que requiere de una atención con más tiempo de lo establecido.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 26 de 44	

37. ¿Es posible abrir agenda para Hematología y Oncología con mayor anticipación?

La razón por la cual no se emite apertura de agendas a largo plazo es la necesidad de priorizar a los pacientes que tienen indicación de recibir tratamientos de inmunoterapia de forma periódica. Al habilitar las agendas a más de un mes se prolongan los cupos que son vitales y necesarios para pacientes en condición crítica, además de esto, se evidencia que el porcentaje de inasistencia se incrementa con agendas prospectivas a plazos mayores a 30 días.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

38. Llevamos 4 años en tratamiento y aunque siempre hemos encontrado citas por Oncología, considero que la atención debería ser más oportuna y puntual ya que siempre hay retrasos de hasta 3 horas en la consulta.

Se aclara que la ruta de atención al paciente en el servicio de oncología clínica debido a la alta demanda y volumen de pacientes se gestiona el espacio de 20 minutos solicitados por el servicio y en la gran mayoría vienen con complicaciones por la enfermedad, requiriendo una atención con mayor tiempo de lo establecido para el paciente.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

39. Son muy demoradas las citas con oncología ya que es muy complicada la comunicación con los asesores.

La agenda de la especialidad de oncología clínica, por los diferentes protocolos de quimioterapia y dada la necesidad de no perder la efectividad en los tratamientos, se habilitan durante la última semana del mes, dificultando el tráfico de llamadas presentando congestión y demoras en la atención de los diferentes canales de comunicación que tiene el instituto para el agendamiento de citas.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

40. ¿Por qué se demoran en la disponibilidad de cama para tratamiento de quimioterapia?

La demora en la disponibilidad de camas para el tratamiento de quimioterapia responde principalmente a una alta demanda de servicios oncológicos frente a una capacidad instalada limitada. Los tratamientos de quimioterapia requieren tiempo determinado de atención, monitoreo y recuperación, lo que prolonga la rotación de camas hospitalarias. Desde la gestión institucional, estamos implementando acciones concretas para abordar esta problemática, una de las estrategias más relevantes es el fortalecimiento del programa de atención domiciliaria, con el objetivo de ampliar la cobertura del tratamiento de quimioterapia en el domicilio, siempre que las condiciones clínicas del paciente lo permitan y bajo estrictos protocolos de seguridad.

Estamos en fase de implementación progresiva, con estas acciones, buscamos no solo disminuir los tiempos de espera, si no también brindar una atención más oportuna, cercana y centrada en las necesidades del paciente.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 27 de 44	

41. ¿Por qué las citas con el cirujano de mama son tan complejas?

La incidencia de cáncer de mama en el país ha ido en incremento, lo cual aumenta la demanda de pacientes el INC., al ser una entidad pública y accesible a todos los usuarios. Dada la experiencia que tiene la institución nos ha convertido en una entidad de confianza y en donde la mayoría de los pacientes diagnosticados desean ser atendidos en nuestras instalaciones, por este motivo el volumen de pacientes es muy alto y la oportunidad es más compleja.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

42. La agenda de las citas de urología que sean más frecuentes.

Desde finales del mes de noviembre 2024, conforme con nuestra capacidad instalada las agendas año 2025, se encuentran debidamente habilitadas en el sistema para su agendamiento con corte a fecha diciembre 31/2025.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

43. El tema de citas que nos las dan en fechas ilógicas donde las fórmulas duran solo 30 días y las citas nos las dan a tiempo lejano 40 y hasta 60 días en esos días nosotros debemos lidiar con el dolor sin los medicamentos.

Las citas son agendadas conforme a la disponibilidad de agendas, de la vigencia año 2025, por lo tanto, se encuentran habilitadas en el sistema para su agendamiento a diciembre 31/2025 salvo las especialidades de oncología clínica, hematología, cardiología, nutrición y rehabilitación que se habilitan en el sistema para su agendamiento previa información de los servicios.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

44. Se demoran mucho con la atención para el examen tomografía axial computada abdomen y pelvis nos atienden a la hora que es.

La demora obedece a que actualmente, solo contamos con un equipo de TAC en funcionamiento para atender pacientes ambulatorios y hospitalizados. Sin embargo, próximamente tendremos otro equipo en funcionamiento lo que nos permitirá reducir los tiempos de espera y mejorar la oportunidad de atención.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

45. La atención y el volumen de pacientes en GAICA es inhumano, se observa hacinamiento. Es importante pensar en un espacio más grande donde hay un mínimo de distanciamiento entre paciente y paciente, tratándose de pacientes muy enfermos que desafortunadamente deben esperar más de 3 días por una camilla y adicional a esto, aunque el equipo de enfermería hace muy bien su trabajo, el trato por el personal médico es demasiado negligente y grosero, negando información a familiares y pacientes.

El servicio de GAICA, una vez superada la pandemia por SARS-COVID 19, continuamos con la atención de pacientes que cursan con urgencias oncológicas, pero también a un grupo importante de pacientes con cáncer

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 28 de 44	

(sobrevivientes, en remisión, paliativos) que vienen cursando con urgencias NO oncológicas y que acuden a nuestro servicio de GAICA, debido a lo no atención en otras Instituciones dada su enfermedad de base.

URGENCIAS NO ONCOLÓGICAS EN PACIENTES CON CÁNCER

Infecciosas Infección de Vías Urinarias Neumonía Adquirida en la Comunidad Celulitis VIH	Pulmonar EPOC Tuberculosis Pulmonar	Gastrointestinal Dolor Abdominal Agudo Patología Biliar Aguda
Cardiovascular Síndrome Coronario Agudo Insuficiencia Cardíaca Congestiva Urgencia y Emergencia HTA Arritmias Endocarditis Infecciosa Isquemia Arterial Periférica Aguda Disfunción Valvular	Renal Enfermedad Renal Crónica	Endocrinología Diabetes Mellitus Descompensada
	Psiquiatría Psicosis	Trabajo Social ABANDONO SOCIAL
	Neurológicas Enfermedad Cerebrovascular Meningitis Síncope Epilepsia	

A pesar de las mesas de trabajo gestionadas desde el MINSALUD el año pasado, se solicitó a las diferentes subredes y las EPS con mayor demanda de pacientes al INC, la mejora del sistema de referencia de pacientes no es aceptados por los equipos de salud de otras Instituciones por el diagnóstico de cáncer. Desde el INC se ofreció la capacitación requerida de forma virtual, a la cual no asistieron los equipos médicos de las diferentes redes.

La alta demanda del servicio de urgencias oncológicas es consecuencia adicionalmente del retraso en el diagnóstico e inicio de tratamiento oportuno; lo cual genera a su vez formulación de nuevos medios diagnósticos y de tratamiento en el servicio de GAICA que podrían haberse desarrollado en los servicios ambulatorios repercutiendo directamente en las estancias prolongadas.

El mayor número de consultas en el servicio de GAICA, corresponde a los pacientes de TRIAGE III, quienes cursan con cuadros clínicos menores a 72 horas de evolución, sin riesgo evidente de presentar inestabilidad hemodinámica, requiriendo atención médica en un tiempo de 60 minutos. La condición clínica del paciente amerita medidas diagnósticas y terapéuticas en el servicio de urgencias.

Los pacientes de primera vez que consultan al servicio de GAICA, no obtuvieron priorización ni remisión oportuna por parte de sus aseguradores para acceder a las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas de acuerdo con su enfermedad de base. Los pacientes con cáncer ya diagnosticado consultan en varias oportunidades cada mes, particularmente cuando tienen una enfermedad avanzada.

El servicio de Hematología presenta el más alto número de pacientes con orden de hospitalización y requerimiento de unidad hospitalaria, para acceder al inicio urgente de quimioterapia o manejo de complicaciones secundarias al tratamiento.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 29 de 44	

Así mismo, el grupo de Cuidados Paliativos también presenta estancias prolongadas que corresponden a la disponibilidad de entrega de medicamentos controlados por parte de su EPS, problemáticas socioeconómicas en el cuidado del enfermo en su domicilio, además del proceso integral que requiere la atención en el acompañamiento en la fase de fin de vida.

En términos generales cerca del 60% de los pacientes atendidos en el servicio de GAICA, egresan al domicilio y un 35% se hospitalizan. Por lo cual la permanencia se debe principalmente a la realización de medios diagnósticos bajo sedación, manejos interdisciplinarios que ameritan conceptos de diferentes especialidades y baja red de apoyo familiar con dificultades para el egreso, atención en casa por los familiares o cuidadores. Esto viene generando una ocupación mayor de nuestras camillas con las dificultades evidenciadas. En cuanto al personal médico, se viene trabajando desde las diferentes líneas de humanización en el fortalecimiento de las habilidades esenciales en todo el grupo de GAICA y siempre trataremos de hacerlo mejor. Sin embargo, se presentan situaciones producto de las dificultades por las que atraviesa actualmente el sistema de salud que seguiremos tratando de mitigar.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

46. Demora de medicamentos en el área de urgencias y el espacio es reducido.

La dispensación y posterior administración de medicamentos en GAICA, obedece directamente a la formulación por parte del equipo médico puesto que en GAICA no se cuenta con un Servicio Farmacéutico exclusivo, este será un nuevo proyecto institucional.

Por ahora desde la Farmacia Hospitalaria se realiza la entrega en dos oportunidades al día de los medicamentos formulados. Para los pacientes de primera vez la dispensación se realiza en este espacio exclusivamente dado que la formulación depende del momento de atención por el grupo médico en la consulta de urgencias.

Igualmente, el grupo de Servicios Farmacéuticos se encuentra a la espera de la reubicación de la farmacia ambulatoria y la entrega de la Central de Mezclas para ofrecer una mejor experiencia de atención al paciente y sus cuidadores.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

47. ¿Cuándo ampliarán la zona de Gaica?

Los centros especializados en atención en pacientes con cáncer deben contar con servicios de atención 24 horas los siete días a la semana para apoyar las complicaciones generadas por la enfermedad o por el tratamiento; desafortunadamente este no se considera un requisito de habilitación de manera que el INC se convierte en la puerta de entrada de muchos pacientes con necesidades de atención, con episodios agudos con alta frecuencia no oncológicas y que no encuentran otra vía para solucionar sus necesidades de atención. Por esta razón, teniendo en consideración que el tamaño del servicio de urgencias debe ser proporcional a su capacidad resolutoria en términos de la disponibilidad de especialistas en oncología, número de salas de cirugías, número

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 30 de 44	

de camas de hospitalización, UCI y la red de oferta de servicios de cuidados paliativos y cuidados de soporte al paciente con cáncer, no se recomienda ampliar la infraestructura sino mejorar los procesos de hospitalización cuando se requiera manejo especializado en oncología así como, remisión y contra remisión institucional cuando el manejo es no oncológico.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

48. Ampliar urgencias y contratar más enfermeras.

49. ¿Como va a hacer la ampliación de Gaica?

Respuesta a las preguntas 48 y 49: los centros especializados en atención en pacientes con cáncer deben contar con servicios de atención 24 horas los siete días a la semana para apoyar las complicaciones generadas por la enfermedad o por el tratamiento; desafortunadamente este no se considera un requisito de habilitación de manera que el INC se convierte en la puerta de entrada de muchos pacientes con necesidades de atención, con episodios agudos con alta frecuencia no oncológicas y que no encuentran otra vía para solucionar sus necesidades de atención. Por esta razón, teniendo en consideración que el tamaño del servicio de urgencias debe ser proporcional a su capacidad resolutive en términos de la disponibilidad de especialistas en oncología, número de salas de cirugías, número de camas de hospitalización, UCI y la red de oferta de servicios de cuidados paliativos y cuidados de soporte al paciente con cáncer, no se recomienda ampliar la infraestructura sino mejorar los procesos de hospitalización cuando se requiera manejo especializado en oncología así como, remisión y contra remisión institucional cuando el manejo es no oncológico.

50. Cómo mejorar la atención en Gaica es supremamente deprimente el servicio para los pacientes muy congestionado.

Los centros especializados en atención en pacientes con cáncer deben contar con servicios de atención 24 horas los siete días a la semana para apoyar las complicaciones generadas por la enfermedad o por el tratamiento; desafortunadamente este no se considera un requisito de habilitación de manera que el INC se convierte en la puerta de entrada de muchos pacientes con necesidades de atención, con episodios agudos con alta frecuencia no oncológicas y que no encuentran otra vía para solucionar sus necesidades de atención. Por esta razón, teniendo en consideración que el tamaño del servicio de urgencias debe ser proporcional a su capacidad resolutive en términos de la disponibilidad de especialistas en oncología, número de salas de cirugías, número de camas de hospitalización, UCI y la red de oferta de servicios de cuidados paliativos y cuidados de soporte al paciente con cáncer, no se recomienda ampliar la infraestructura sino mejorar los procesos de hospitalización cuando se requiera manejo especializado en oncología así como, remisión y contra remisión institucional cuando el manejo es no oncológico.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 31 de 44	

51. Que las citas sean más cerca de patología. El servicio de GAICA es terriblemente inhumano, no hay trato digno para los pacientes.

El Instituto cuenta con protocolos establecidos para cada patología que están encaminadas a la consecución del tratamiento de pacientes que inician y terminan un proceso clínico, puesto que los tratamientos oncológicos son determinantes para la supervivencia de pacientes y con un reporte de patología definitiva para brindar los tratamientos específicos.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

52. Porqué es tan demorado el servicio con la jefe de enfermeras de Hematología.

El servicio de hematología cuenta con un alto volumen de pacientes atendidos en la unidad ambulatoria, servicios de hospitalización y consulta externa. Las enfermeras del área deben brindar atención buscando favorecer la oportunidad, seguridad y calidad para cada uno de los pacientes que se tienen a su cargo, razón por la cual, no se pueden dedicar de manera exclusiva a la atención de un único usuario.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

53. Mejorar mucho el servicio con las enfermeras del piso 6 de pediatría, han sido muy bastas al canalizar.

La canalización venosa de los pacientes pediátricos tiene un importante grado de dificultad y en especial si han recibido tratamientos oncológicos, sin embargo, se han venido desarrollando talleres de venopunción en donde participa el personal de enfermería con el fin de favorecer el conocimiento y cumplimiento de los lineamientos institucionales para realizar venopunción a nuestros usuarios menores de edad.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

54. En el INC porque no tienen área de vacunación.

El Instituto es una entidad especializada de IV nivel que da tratamiento a pacientes con patologías de alta complejidad y su enfoque principal es la atención médica especializada a pacientes con cáncer, incluyendo diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y prevención por eso no cuenta con un área de vacunación; el ministerio de salud los centros de vacunación son regulados por I y II nivel.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

55. ¿Por qué no se atiende alguna especialidad, cuando el cáncer no es de esa misma?

Somos un hospital universitario que cuenta con diferentes especialidades tanto clínicas como quirúrgicas lo que nos permite dar una condición específica de su patología oncológica.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 32 de 44	

56. Falta de empatía por parte de la persona que llama a los pacientes que vienen a tomografía.

Queremos ofrecerle nuestras más sinceras disculpas por la falta de empatía que experimentó durante su llamada con nuestro equipo. Le aseguramos que tomaremos medidas para conversar con las personas que están realizando esta labor y mejorar continuamente nuestros servicios. Valoramos mucho su opinión y le agradecemos que nos haya compartido su experiencia, ya que nos ayuda a crecer y ofrecer un mejor servicio.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

57. ¿Por qué hay tampoco personal para la atención?

GAICA actualmente cuenta con 15 médicos generales distribuidos en turnos para cubrir la atención de nuestros pacientes 24 horas al día.

El número del personal requerido corresponde al estudio de cargas y movimientos realizado por el grupo Asesor de Planeación institucional. Adicionalmente el servicio cuenta con un coordinador médico especializado y con el apoyo y disponibilidad de los médicos especialistas cuando son solicitados a través de las Interconsultas.

De igual forma, los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y UCI se encuentran las 24 horas del día para brindar la atención a nuestros pacientes en el servicio de GAICA si así lo requieren.

Respuesta dada por la Subdirección de Atención Médica y Docencia.

VI. Satisfacción

La encuesta fue diseñada en la herramienta Forms Office para diligenciamiento de las personas que se conectaron de forma virtual con la opción de poder visualizar en computador o celular y con la opción de habilitar el lector inmersivo para facilitar el diligenciamiento a las personas con discapacidad, y a través de medio físico para quienes participaron presencial en el Auditorio del INC.

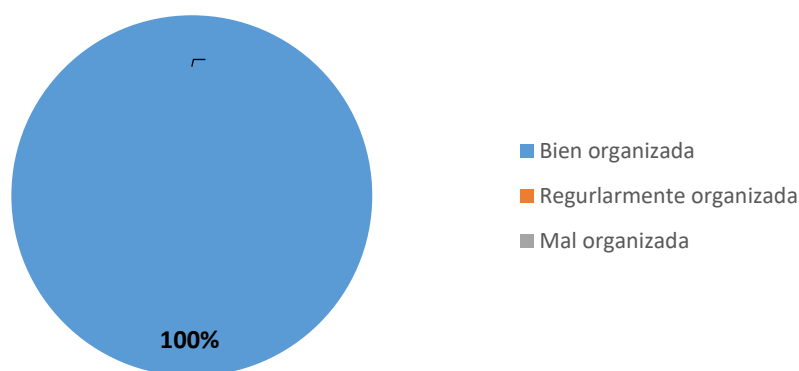


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 33 de 44			

A través del chat de Youtube y Facebook se publicó el enlace de la encuesta para la evaluación de la audiencia de rendición de cuentas a la ciudadanía está compuesta por 9 preguntas, las cuales fueron contestadas por 11 asistentes.

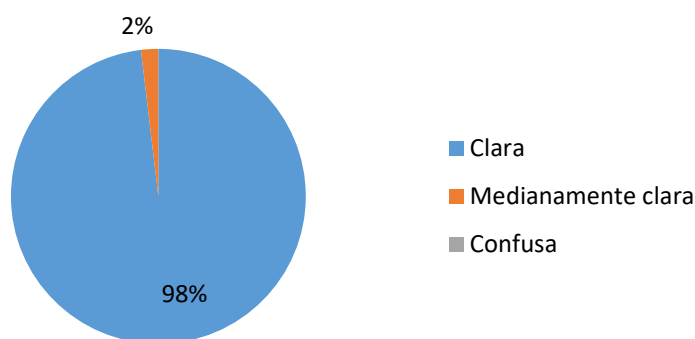
A continuación, se presentan los resultados de la encuesta aplicada a los asistentes virtuales y presenciales: Cantidad de encuestas diligenciadas 54.

1. Cree usted que la audiencia pública se desarrolló de manera:



El 100% de los encuestados manifestaron que esta estuvo bien organizada.

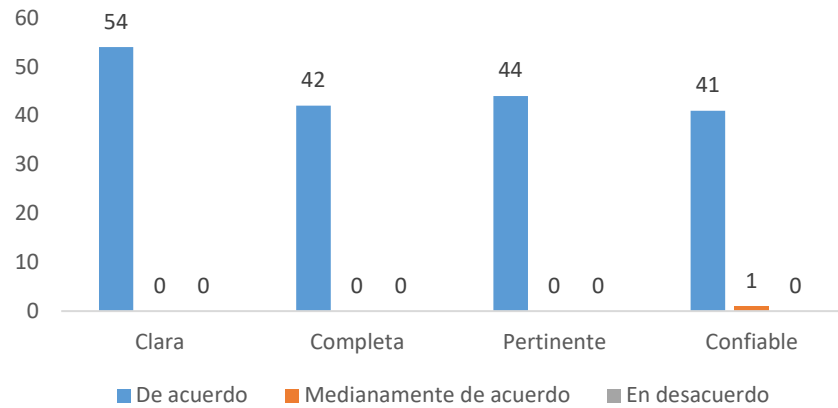
2. La explicación inicial sobre el procedimiento para las intervenciones en la audiencia pública fue:



El 98% de los encuestados manifestaron que la explicación inicial sobre el procedimiento para las intervenciones fue clara. (53 respuestas).

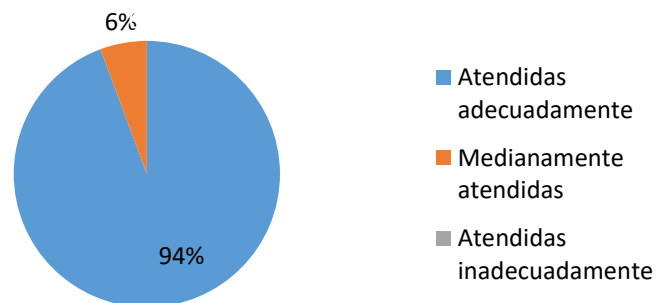
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 34 de 44	

3. Considera que la información presentada en el evento fue:



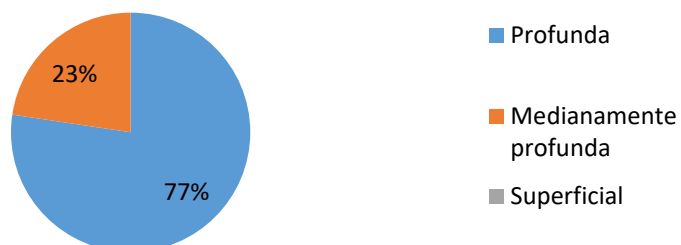
La mayoría de los asistentes que diligenciaron la encuesta estuvieron de acuerdo con que la información presentada en el evento fue clara, completa, pertinente y confiable. Se aclara que esta pregunta es de selección múltiple.

4. Las opiniones de los asistentes a la audiencia fueron:



El 94% de los encuestados manifestaron que las opiniones de los asistentes fueron atendidas adecuadamente y el 6% respondieron medianamente atendidas. (53 respuestas)

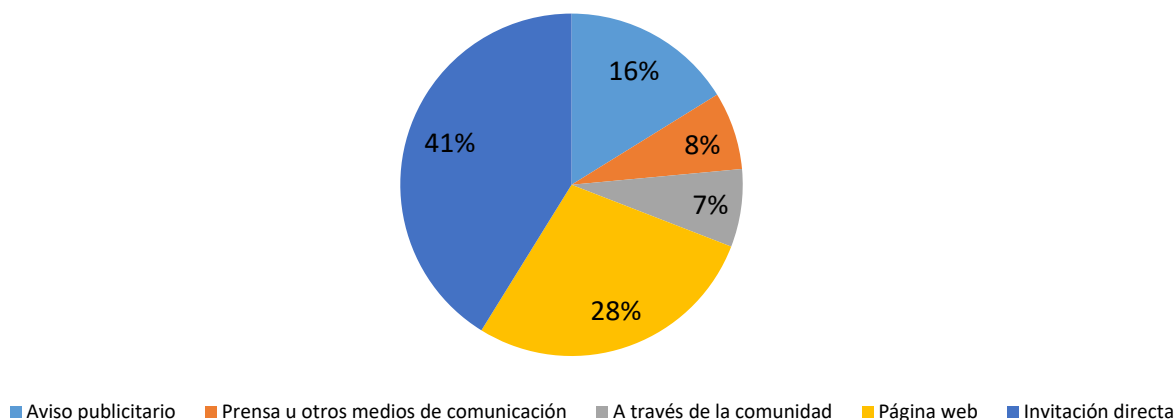
5. Los temas de la audiencia fueron discutidos de manera:



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 35 de 44			

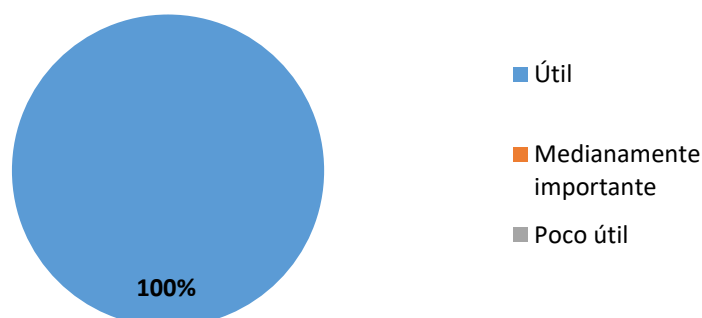
El 77% de los encuestados estuvieron de acuerdo con que los temas de la audiencia fueron discutidos de manera profunda, el 23% consideran que los temas fueron discutidos de forma medianamente profunda.

6. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia?



El medio de comunicación que tuvo mayor acogida fue la incitación directa, seguido de la página web institucional. Se aclara que esta pregunta es de selección múltiple.

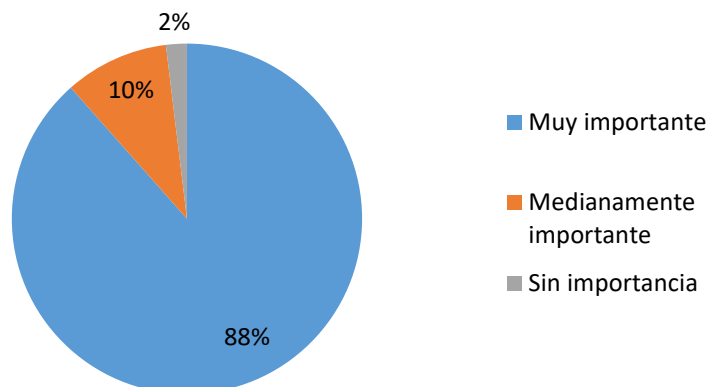
7. La utilidad de la audiencia pública como espacio para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública es:



Para el 100% de los encuestados la audiencia pública resulta ser un espacio útil para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública. (52 respuestas)

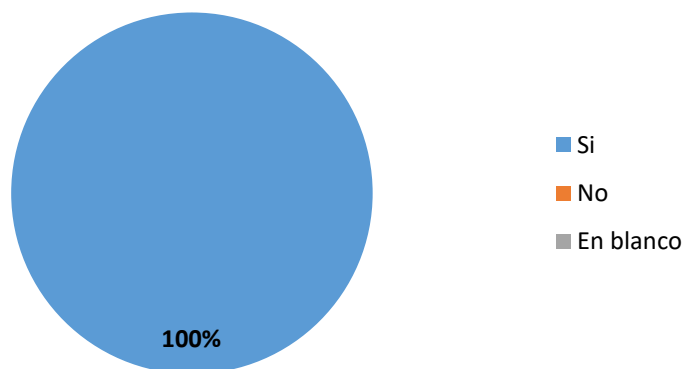
8. Después de haber tomado parte en la audiencia pública, considera que su participación en el control de la gestión pública es:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 36 de 44			



Después de haber tomado parte en la audiencia pública, el 88% de los encuestados considera que su participación en el control de la gestión pública es muy importante. (52 respuestas)

9. ¿Considera necesario continuar con la realización de audiencias públicas para el control de la gestión pública?



El 100% de los encuestados sí considera necesario continuar con la realización de audiencias públicas para el control de la gestión pública. (52 respuestas)

Los comentarios o sugerencias adicionales recibidos a través de la encuesta de satisfacción fueron las siguientes:

- El Instituto es una organización muy importante para todos los ciudadanos en todos los niveles socioeconómicos, y deberíamos cuidarlo. Muchas gracias.
- Importante la ampliación de camas por la hospitalización de pacientes por sus servicios tratantes.
- Se realizó de forma clara y preciosa la audiencia tanto para ciudadanos como para colaboradores.
- Excelente presentación de prioridades, objetivos, indicadores, amenazas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
		Página 37 de 44	

- Felicitaciones. Se nota un trabajo muy articulado y con buen liderazgo, pese a todas las dificultades que se puedan presentar en el desarrollo de las acciones y cumplimiento de los objetivos, existe mucho compromiso por parte de los grupos responsables.
- Excelente presentación.
- Gracias por darnos a conocer la gestión realizada por el Instituto.
- Muy concisa la información y transparente la presentación de los datos, el 96% de satisfacción de las prácticas formativas hablan del buen proceso que se tiene desde la Oficina de Docencia.
- Datos claros, buena gestión. Felicitaciones grupos INC.
- Excelente presentación.
- Es un espacio útil y de información relevante. Gracias

Felicitaciones y agradecimientos recibidos a través de redes sociales y salas de espera de pacientes.

- Gracias por toda su buena colaboración en todo.
- Tengo mucho que agradecer al Instituto.
- Agradecida con Dios y las manos de los médicos del Instituto de Cancerología.
- Gracias por todo lo que hacen.
- Estoy muy agradecida por el tratamiento brindado a mi mamá y a mi hermana. Dios los bendiga
- Gracias doctora Ana Bonilla Castañeda por su atención para con mi hermana le agradezco y que Dios le bendiga
- Felicitaciones por el buen servicio que recibí aquí soy de Valledupar. Tengo como 5 meses de estar aquí recibiendo tratamiento y he sido bien atendido
- Esto para agradecer por toda la atención oportuna que me han brindado. Gracias a todos.

CONCLUSIONES

- La Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se desarrolló conforme a la normatividad vigente, garantizando transparencia en la gestión institucional y acceso a la información por parte de la ciudadanía.
- Se implementaron múltiples estrategias de comunicación —correo electrónico, medios físicos, redes sociales, charlas informativas y medios internos— que facilitaron la participación de diversos grupos de interés, tanto presencial como virtualmente.
- El 100% de los encuestados consideró útil la audiencia como mecanismo de participación y vigilancia ciudadana; el 94% manifestó que sus opiniones fueron atendidas adecuadamente y el 98% valoró positivamente la claridad de la información.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 38 de 44			

Elaborado por Dairys Yulieth Barrios Bonilla 	Aprobado por Julián Leonardo Castrillón Garay
--	---

ANEXOS

- Registro de asistencia

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-22
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ASISTENCIA A REUNIONES	VIGENCIA:	31-05-2019
Página 1 de 1			

GRUPO DE TRABAJO:	Grupo de Apoyo organización reudición de cuentas 2024
TEMA:	Audiencia Pública rendición de cuentas vigencia 2024

Lugar:	Auditorio Mario Gaitán Yanguas	Fecha:	28/05/2025	Hora Programada:	08:00 am - 10:00 am
--------	--------------------------------	--------	------------	------------------	---------------------

Orden del Día:	
----------------	--

ASISTENTE	DEPENDENCIA	FIRMA
Ilvano Sánchez	Positiva Compañía Seguros	
Edgar A. Salazar Jara	Asesoría Calidad	
Paula Juliana Pardo S	GASPI	
María Carolina Hernández	Of. Control Interno	
Nelson Arturo Perdomo	GSJ PI	
Brunet Alejandra Gálvez	GAOP	
Martha Corrao T	Coord. Apoyaci	
Jairo Andrés Rodríguez V	Planeación	
Wilber Javi Medina	Formac	
Yennifer Pina	Psicología	
Joselyn Gálvez V	OCT	
Agustina GARCÍA E	GAJ	
CLAUDIA E CASTIBLANCO LARA	FUNA- UNIVERSITARIA AREA ANOMIA	
Francisco Amador	Planeaci	
Claribel Patricia Ceballos	Enfermería	
MIGUEL JIMÉNEZ	HOSPITAL PSICOL	
Yareth G. Pérez	Posici	
Sandra Díaz	Tesorería	

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	19-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	31-05-2019	Corregir la palabra DEPENDENCIA	Paula Andrea Salamanca Medina

* Este documento sirve como registro de asistencia reuniones programadas de cada grupo de trabajo (Área Funcional, Comité, Ad Hoc, Proyecto, etc.). Agregue las filas que sean necesarias para asistentes a la reunión y firmas.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora de Calidad	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría de Calidad	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	27-05-2019	Fecha:	31-05-2019	Fecha:	31-05-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 39 de 44			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P02-F-22
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ASISTENCIA A REUNIONES	VIGENCIA:	31-05-2019
Página 1 de 1			

GRUPO DE TRABAJO:	Grupo de Apoyo organización reudición de cuentas 2024
TEMA:	Audiencia Pública rendición de cuentas vigencia 2024

Lugar:	Auditorio Mario Gaitán Yanguas	Fecha:	28/05/2025	Hora Programada:	08:00 am - 10:00 am
--------	--------------------------------	--------	------------	------------------	---------------------

Orden del Día:	
----------------	--

ASISTENTE	DEPENDENCIA	FIRMA
Marta Sánchez De Hoyos	Comercial - TAC	M. Sánchez
Lilene Díaz R	Dirección General	Lilene Díaz
Laura Oyuela Salazar	GESO	Laura Oyuela
Jonhna Linares Hurtado	GESO	Jonhna Linares
Tatiana Hecibel Edmundo	GT Humano	Tatiana Hecibel
Elisabeth Romero R	Planeación	Elisabeth Romero
Juan P. Fuentes	GICEC	Juan P. Fuentes
Brigitte Martinez	GASP	BRIGITTE MARTINEZ
Nicole Osorio G	GASP	Nicole Osorio
Yolanda Rueda	GASP	Yolanda Rueda
Cecilia Camargo B.	GA1	Cecilia Camargo
Andrea Poir	GASP	Andrea Poir
Elizabeth Rodriguez	Diagnostico y Estadificación	Elizabeth Rodriguez
Pablo Moreno A	DIAC	Pablo Moreno
Antonio Hurtado S	Psicología	Antonio Hurtado
Liliana Baez	Control Interno	Liliana Baez
Myriam Gordillo Fuentes	Secretaría Asesoría de Salud	Myriam Gordillo
Olivia Juan Guevara	Investigaciones	Olivia Juan Guevara

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	18-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	31-05-2019	Corregir la palabra DEPENDENCIA	Paula Andrea Salamanca Medina

* Este documento sirve como registro de asistencia reuniones programadas de cada grupo de trabajo (Área Funcional, Comité, Ad Hoc, Proyecto, etc.). Agregue las filas que sean necesarias para asistentes a la reunión y firmas.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora de Calidad	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría de Calidad	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	27-05-2019	Fecha:	31-05-2019	Fecha:	31-05-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 40 de 44			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P02-F-22
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ASISTENCIA A REUNIONES	VIGENCIA:	31-05-2019
Página 1 de 1			

GRUPO DE TRABAJO:	Grupo de Apoyo organización reudición de cuentas 2024
TEMA:	Audiencia Pública rendición de cuentas vigencia 2024

Lugar:	Auditorio Mario Gaitán Yanguas	Fecha:	28/05/2025	Hora Programada:	08:00 am - 10:00 am
--------	--------------------------------	--------	------------	------------------	---------------------

Orden del Día:	
----------------	--

ASISTENTE	DEPENDENCIA	FIRMA
Mayra Cardenas	Integridad LSC	
NEIDON @STN/INCAU LIPS2	SHC/Comercio	NEIDON @L
Ma. Mercedesy Cantanos	Asesoría Jurídica	
Reyes Villan O	Asesoría	
Martha Patricia Rojas H.	GICEC	Martha Patricia Rojas H.
León Augusto Razo B	Control Disciplinario	León Augusto Razo B
Marici Jose Navarero	GICEC	
Xira Faquy Castellano	GASP	Xirataquo C
Andreo Rabin	S.T.N	Andreo Rabin
Ornela Quintana	Recursos Humanos	Ornela Quintana
Laura Catherine Rodriguez G	Planeación OYM	Laura Catherine Rodriguez G
Carlos Orozco	GIBC	Carlos Orozco
Xiomara Rubias	Planeación	Xiomara Rubias
Pilar Romero	GASP	Pilar Romero
Amanda Cotal	M.H.C.P.	Amanda Cotal
Jennifer Sepúlveda	Grupo Área Enfermería O.	Jennifer S.
Adriana M. Soto	GASD	Adriana M. Soto
Miguel Zamir rana	GASPI-Investigaciones	Miguel Zamir rana

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	19-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Trms
2	31-05-2019	Corregir la palabra DEDEPENDENCIA	Paula Andrea Salamanca Medina

* Este documento sirve como registro de asistencia reuniones programadas de cada grupo de trabajo (Área Funcional, Comité, Ad Hoc, Proyecto, etc.). Agregue las filas que sean necesarias para asistentes a la reunión y firmas.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora de Calidad	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría de Calidad	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	27-05-2019	Fecha:	31-05-2019	Fecha:	31-05-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 41 de 44			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P02-F-22
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ASISTENCIA A REUNIONES	VIGENCIA:	31-05-2019
Página 1 de 1			

GRUPO DE TRABAJO:	Grupo de Apoyo organización reudición de cuentas 2024
TEMA:	Audiencia Pública rendición de cuentas vigencia 2024

Lugar:	Auditorio Mario Gaitán Yanguas	Fecha:	28/05/2025	Hora Programada:	08:00 am - 10:00 am
--------	--------------------------------	--------	------------	------------------	---------------------

Orden del Día:	
----------------	--

ASISTENTE	DEPENDENCIA	FIRMA
Alma Petas Sanchez	Inteprete LSC	
Plantzen Dyque B	Biblioteca	
Brandi Salinas	Comercial	
Isabelys Palacios Jimenez	Política y Movimiento Social	
Selange Piza	Salud Pública GESS	
Diego Páez Gómez	Planeación, Organización y Métodos	
Jenny López	Planificación - Planes y	
Martín Men	Oncoped	
Maria Lourdes Bledsoe	Salud pública	
Laura Salazar A.	Ministerio de Hacienda	
Danieli Siberto B	Salud Pública	
Daniela Viancha Jarchoz	Control interno Dirección	
Thelmy Nery Vargas López	A.P.I.D	
Helenia Boudoir	Gestión Documental	
Angelina Yaldonoso	Manejo de Sangre	
FABIO RINCON OLIVERO	CARTELA	
Bibiana Acuña Gómez	Ofc. Control Interno	
Carlos ed. Gauray C.	Ofc. Planeación	

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	19-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	31-05-2019	Corregir la palabra DEDEPENDENCIA	Paula Andrea Salamanca Medina

* Este documento sirve como registro de asistencia reuniones programadas de cada grupo de trabajo (Área Funcional, Comité, Ad Hoc, Proyecto, etc.). Agregue las filas que sean necesarias para asistentes a la reunión y firmas.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora de Calidad	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría de Calidad	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	27-05-2019	Fecha:	31-05-2019	Fecha:	31-05-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GS1-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME	VIGENCIA:	19-01-2024
Página 42 de 44			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS1-P02-F-22
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ASISTENCIA A REUNIONES	VIGENCIA:	31-05-2019
Página 1 de 1			

GRUPO DE TRABAJO:	Grupo de Apoyo organización reudición de cuentas 2024
TEMA:	Audiencia Pública rendición de cuentas vigencia 2024

Lugar:	Auditorio Mario Gaitán Yanguas	Fecha:	28/05/2025	Hora Programada:	08:00 am - 10:00 am
--------	--------------------------------	--------	------------	------------------	---------------------

Orden del Día:	
----------------	--

ASISTENTE	DEPENDENCIA	FIRMA
Adriana Velasco Real	control Interno	[Firma]
Edro IPIRRA ALONSO	planeación	[Firma]
ANGELICA MOLINA MOLINA	PLANEACION	[Firma]
Yanelis Rodríguez	Enfermería	[Firma]
Dairys Yulietth Barnos	Planeación	[Firma]
Giovanna Guerra O	Planeación	[Firma]
Angela Aguilar Ordoñez	Comunicaciones	[Firma]
Anderson Saenz	Policia. Hospital	[Firma]
Robst:án Verges Cellar	Lab. Cocación	[Firma]
KARAEEL VARRUNA G.	OTCI	[Firma]
Jenny Carolina Pera	Control Interno Disciplina	[Firma]
Diana Patricia Martinez	planeación	[Firma]
Nicole Nino Rullerez	coop.intl-Dirección general	[Firma]
Alvaro Quiñones Rosales	sub. Lm / Sp	[Firma]
JULIAN CASTELUCCI	PLANEACION	[Firma]
Adriana Alfonso R	Planeacion	[Firma]
Sandra Milena Bermi Araya	Planeación - Comunicaciones	[Firma]
Thon H. Velasco	Planeacion	[Firma]

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	19-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	31-05-2019	Corregir la palabra DEDEPENDENCIA	Paula Andrea Salamanca Medina

* Este documento sirve como registro de asistencia reuniones programadas de cada grupo de trabajo (Área Funcional, Comité, Ad Hoc, Proyecto, etc.). Agregue las filas que sean necesarias para asistentes a la reunión y firmas.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora de Calidad	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría de Calidad	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	27-05-2019	Fecha:	31-05-2019	Fecha:	31-05-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA		CÓDIGO:	GS-I-P01-F-07
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	3
	INFORME		VIGENCIA:	19-01-2024
			Página 44 de 44	

- Registro de asistencia virtual

ID	Nombre completo	Nombre de la entidad, empresa que representa o ciudadanía en general	Clausula de autorización web: De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, se informa al usuario que los datos consignados en el presente fo...
1	ELENA PATRICIA SUÁREZ REYES	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
2	ANGÉLICA MARIA SOTELO PEÑA	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
3	Mauricio Iregui Tarquino	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
4	Sofía Cristina Bautista	Subred Suroccidente	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
5	PAULA ANDREA SOLIS CASTRO	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
6	Germán Andrés Salamanca Cárdenas	INC	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
7	SONIA PILAR SILVA CARDENAS	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
8	FANNY RODRIGUEZ VELASCO	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
9	CRISTINA MADRID POLO	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
10	Maria Alejandra Florez Pardo	Instituto Nacional de Cancerología	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
11	Jacobo Gallo Machado	Instituto Nacional de Cancerología	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
12	Ruben Dario Rojas Rojas	Instituto Nacional de Cancerología	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
13	Jazmin del Carmen Prieto Maldonado	Instituto Nacional de Cancerología- Grupo de Radiofarmacia/fitoterapéuticos	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
14	Angie Katherin Prieto Chavez	Secretaría Salud Soacha	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
15	FRANCY ENITH MONTAÑEZ CAMARGO	INC	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
16	Carlos Julio Velandia Castillo	cjvelandia@cancer.gov.co	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
17	IVAN GONZALEZ RODRIGUEZ	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
18	Paola Andrea Rodriguez Quezada	Gold Rh - Instituto Nacional de Cancerología	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
19	HENRY HUMBERTO PARRA BURBANO	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
20	Juan Sebastián Quimbayo Gómez	Instituto Nacional de Cancerología	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
21	Glorya Blanco	INC	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
22	ELIZABETH OCHOA RODRIGUEZ	INC	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
23	Luz Adriana Castañeda Rodriguez	Secretaría Distrital de Salud- Subdirección de Calidad y Seguridad de Servicios de Salud	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
24	wendy tatiana aldana morales	instituto nacional de cancerologia goldh	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
25	jenifer paola araque araque	instituto nacional de cancerologia goldh	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.
26	YULY MARCELA NAVARRO CASTILLO	INC	El usuario declara haber leído la cláusula anterior y estar conforme con la misma.

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	05-07-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	31-10-2020	modificar informe por vigencia	Paula Andrea Salamanca Medina
3	19-01-2024	No se realizan cambios en la estructura del documento, se actualiza la razón social del documentos eliminando las siglas ESE y se genera nueva versión	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

"TODA VERSIÓN FÍSICA O ELECTRÓNICA DE ESTE
DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Cargo:	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Fecha:	16-01-2024	Fecha:	18-01-2024	Fecha:	18-01-2024