



República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

**MACROPROYECTO MEJORAMIENTO CONTÍNUO Y GESTIÓN
TECNOLÓGICA DE LAS ÁREAS DE DIRECCIÓN, SOPORTE Y PRESTACIÓN
DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE
CANCEROLOGÍA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, BOGOTÁ- COLOMBIA**

ACTUALIZACIÓN 2013-2016



Por el control del cáncer

BOGOTÁ D.C. 2012



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

1	IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	
1.1	Descripción del problema o necesidad	ID-01
1.2	Objetivos del Proyecto	ID-02
1.2.1	General	
1.2.2	Específicos	
1.3	Identificación del Grupo Objetivo	ID-03
1.3.1	Cuantificación	
1.3.2	Principales características del Grupo Objetivo	
1.4	Relación de los objetivos del proyecto con la política sectorial, funciones y objetivos de la entidad ejecutora	ID-04
	Estudio de Alternativas	
1.5.1	Enumeración de Alternativas	ID-05
1.5.2	Descripción de Metas Físicas	ID-06
1.5.3	Cuantificación de las Metas Físicas	ID-07
1.5.4	Cuantificación de actividades	ID-08
2	PREPARACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	
2.1	Descripción de los principales beneficios del proyecto	PE-01
2.2.	Valoración de los costos del proyecto	PE-02
2.3	Descripción y valoración de los costos del proyecto	PE-03
2.4	Resumen de los costos del proyecto	PE-04
2.5	Efecto ambiental del proyecto	PE-05
2.6	Selección del proyecto de Mínimo Costo	PE-06
3	FINANCIAMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO	
3.1	Financiamiento de la Inversión	FS-01
3.2	Sostenibilidad del Proyecto	FS-02



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

1 IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA O NECESIDAD. ID-01

El Instituto Nacional de Cancerología es una entidad que desde su origen en 1934 viene afrontando profundas transformaciones hasta llegar hoy a cumplir 75 años al servicio de la población nacional con cáncer y enfermedades precancerosas¹. Nace en Colombia el Instituto Nacional de Radium el cual mantiene esta razón social hasta 1953, atendiendo en promedio durante estos años un promedio anual de 1.200 pacientes; cobertura que para esta época resulta representativa para las condiciones de desarrollo socioeconómico presentes en Bogotá y en todo el Territorio Nacional.

A partir de 1953, el Instituto de Radium se Transforma en Instituto Nacional de Cancerología, siendo desde entonces una entidad especializada del orden nacional adscrita al Ministerio de Salud, hoy, Ministerio de la Protección Social presentando continuas transformaciones de impacto externo e interno, para responder a los cambios socio - económicos presentados en el país y su perfil epidemiológico nacional, donde el cáncer es una de las patologías no infecciosas más representativas. Uno de estos cambios planteados externamente se presenta con la promulgación de la Ley 100 de 1993, mediante la cual se introducen modificaciones fundamentales en el Sistema General de Seguridad Social de país, y el Instituto es transformado jurídicamente en EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO; hecho que plantea en el sector público nacional, un rompimiento al antiguo antagonismo y exclusión de los conceptos público y privado, al permitir a éste último mayor participación al lado de las entidades públicas en la atención de un servicio público como la salud, así como al sector público, la incorporación de herramientas y tecnologías administrativas aplicadas exitosamente y de manera exclusiva en el sector privado.

Este cambio jurídico del Instituto Nacional de Cancerología llega en un momento en que la entidad realiza anualmente 121.474 consultas especializadas, produce 5.323 egresos hospitalarios en promedio y su índice ocupacional es del 88.6%. Estos y muchos otros servicios e indicadores son logrados por la época en la entidad, con una planta global de 773 cargos, de los cuales el 722 están provistos y 54 cargos en planta transitoria siendo en ambos casos, funcionarios con una alta antigüedad laboral en el Instituto.

¹ Ver Otero Ruiz, Efraín. *Setenta años del Cáncer en Colombia: historia del Instituto Nacional de Cancerología 1934-1999*. Editora Géminis. Santa fe de Bogotá, D.C.



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

El instituto se ha adaptado a los diferentes cambios y la competitividad exigida por la Ley y los pacientes, hoy usuarios empoderados y más cualificados, con la realidad institucional reflejada en una cultura organizacional construida durante 76 años y en un mediano nivel competitivo, atribuido fundamentalmente a la obsolescencia de tecnologías administrativas y asistenciales, generando un problema de supervivencia que debe ser abordado como oportunidad de cambio integral. La entidad ha quedado desbalanceada al darse jurídicamente vida al concepto de empresa, en medio de una cultura donde las acciones diarias en más de un 80% de los funcionarios están basadas en la búsqueda de la rentabilidad social y en una calidad entendida como la experticia de su personal médico o científico, sin dar atención especial a los nuevos principios corporativos requeridos.

A finales de la vigencia 1999 el Instituto Nacional de Cancerología como Empresa Social del Estado, se constituye en la primera entidad pública del sector salud del orden nacional, en registrar ante el Ministerio de Salud, y el Departamento Nacional de Planeación, un proyecto de inversión para las vigencias 2013 al 2016, denominado: **“MEJORAMIENTO CONTÍNUO Y GESTIÓN TECNOLÓGICA DE LAS ÁREAS DE DIRECCIÓN, SOPORTE Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA”**, orientado a incrementar la competitividad, productividad, calidad y efectividad en sus áreas de dirección, investigación, vigilancia epidemiológica, promoción, prevención, atención médica, docencia, administración y finanzas. Si bien el proyecto fue registrado ante el Departamento Nacional de Planeación para las vigencias 2001 a 2004, desde la vigencia 2000 el macroproyecto se convierte en el marco de programación y racionalización en la aplicación de recursos administrados tendientes a garantizar no solo la modernización sino ante todo la transformación del Instituto a través de procesos de capacitación, producción colectiva y aplicación de metodologías de planeación, diseño de indicadores y estandarización de procesos y procedimientos en el ámbito administrativo y asistencial.

La continuidad en las acciones del macroproyecto permitirá a demás de implementar la políticas del gobierno actual, afrontar internamente lo relacionado con la obsolescencia de la tecnología de gestión en especial a la sistematización integral de la entidad, aspecto que se hace necesario no solo para lograr un equilibrio en la búsqueda de competitividad, sino para atender aspectos como el liderazgo, el direccionamiento estratégico, la satisfacción del cliente, conocimiento del mercado, gestión y desarrollo del talento humano, estructura de información y análisis, aseguramiento de la calidad, administración de procesos y resultados operacionales.



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

Los cambios generales introducidos por la Ley 100 de 1993 y sus disposiciones complementarias, son positivos. Esto por cuanto se da mayor flexibilidad de gestión en términos contractuales, fundamentalmente, y se introduce en las entidades públicas dedicadas a la salud, la necesidad de planear, controlar y mejorar continuamente sus acciones a nivel funcional y operativo, para lograr no solo la rentabilidad social sino también al lado de ésta y apoyadas en tecnologías administrativas disponibles en el mercado, rentabilidad económica, competitividad, equidad y calidad, ante todo, como innovación permanente en eficacia, eficiencia, efectividad, calidez, seguridad y oportunidad entre otros atributos del servicio.

Hoy la entidad cuenta con la implementación de un sistema de información articulada y automatizada que permita manejar óptimamente la información clínica de los pacientes y a la vez integrarla de manera eficiente con todos los procesos administrativos, financieros y de investigación.

Igualmente, la entidad ha venido realizando el Mejoramiento de Procesos Institucionales, actualmente cuenta con 13 procesos tanto estratégicos, misionales y de apoyo fortaleciendo la gestión institucional.

Por último, el Instituto al evaluarse en su desempeño en términos de calidad evidencia una débil estructura tanto conceptual como operativa para definir su avance. Un medio sería contar con un sistema de calidad pero este se halla disperso y no permite medir integralmente dicho desempeño. Concomitantemente la información que da cuenta de la calidad de los procesos tanto asistenciales, administrativos como de investigación en cáncer es dispersa y no tiene análisis documentado; es relevante que se generan datos pero no existen mecanismos de evaluación y ajustes principalmente en los niveles operativos que permitan el mejoramiento de estos procesos.

Actualmente hay un direccionamiento hacia la gestión de la calidad con avances heterogéneos en cada una de las áreas del Instituto y en algunos casos desarrollos aislados que no permiten un mejoramiento integral. Se percibe a pesar de lo anterior un fuerte sentido de pertenencia hacia la Institución y sensibilidad hacia los temas de calidad y mejoramiento continuo.

El instituto Nacional de Cancerología como ente asesor del Ministerio de Salud en los temas relacionados con el cáncer debe proporcionar herramientas para la toma de decisiones que contribuyan al país a mejorar la calidad de vida de la población de todos los niveles y estratos sociales, dada la problemática actual de atención en salud generalizada de las diferentes instituciones prestadora de salud del orden distrital, departamental y a nivel nacional; Por lo que esta diseñando diferentes centros de excelencia que sirvan de referencia para que el Ministerio de Salud,



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

imparta la política nacional de atención en cáncer, es así que se ha conformado los siguientes frentes de trabajo: “DISEÑO E IMPLEMENTACION DEL MODELO DE CENTRO DE EXCELENCIA PARA TUMORES NEUROENDOCRINO”, “ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA PARA ATENCIÓN DEL NIÑO CON CANCER”, “ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA DEL LABORATORIO DE PATOLOGIA ONCOLOGICA”, “SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL , y DETERMINACION DE PATRONES DE REARREGLOS DE INMUNOGLOBULINAS Y DEL RECEPTOR DE LINFOCITOS T EN PROLIFERACIONES LINFOIDES DE PACIENTES DEL INC POR MEDIO DE PRUEBAS BASADAS EN PCR, CON EL FIN DE ESTABLECER LA CLONALIDAD Y MEJORAR LA APROXIMACION DIAGNOSTICA EN LESIONES LINFOIDES DE DIFICIL DIAGNOSTICO y en el futuro entregarle al país centros de referencia en todas las patologías en cáncer.

1.2 OBJETIVOS DEL PROYECTO. [ID-02](#)

De acuerdo con el problema estructural de competitividad anteriormente planteado y su prioridad, para un tratamiento integral del mismo y sus causas fundamentales en lo relacionado con gestión, se plantean los siguientes objetivos:

1.2.1 GENERAL

Mejorar la eficiencia, eficacia y efectividad de las áreas de dirección, asesorías, investigación, vigilancia epidemiológica, promoción, prevención, atención médica, docencia, administración y finanzas; a través de acciones integrales y permanentes, sobre la competitividad del Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado.

1.2.2 ESPECÍFICOS

1. Generar condiciones institucionales de liderazgo favorables al tratamiento de las responsabilidades institucionales frente a la sociedad colombiana en general, que padece cáncer.
2. Implementar el sistema integrado de información, que permita el acceso y registro de información asistencial, administrativa y de investigaciones.
3. Diseñar e implementar un sistema integral de planeación que permita la obtención de resultados operacionales medibles continuamente, mediante un conjunto equilibrado e integral de indicadores de insumos, procesos y logros



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

(resultados, productos, efectos e impactos), articulados con el plan de desarrollo sectorial y nacional.

4. Implementar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Calidad, a través de medios como la certificación y acreditación de los servicios del Instituto, contribuyendo al mejoramiento institucional de manera integrada.
5. Desarrollar, el potencial humano de la entidad, con los objetivos institucionales, en medio de un clima laboral que favorezca una excelente ejecución, como también un crecimiento personal y de la organización.
6. Diseñar e implementar un sistema, de administración de proceso relativos a los productos y servicios de la entidad (investigación, docencia y prestación de servicios asistenciales) y procesos transversales de soporte (dirección, planeación e informática, control interno, administración y finanzas); centrado en el cliente (interno y externo) y el mejoramiento continuo.
7. Diseñar y exportar, en coordinación con organismos nacionales e internacionales públicos o privados, un portafolio estructurado de servicios, caracterizados por la alta especialización del talento humano de la entidad, tecnología en las áreas de servicios especializados y de soporte, experiencia, imagen corporativa, y competitividad de tarifas.
8. Diseñar e implementar un sistema integral de información gerencial institucional y nacional, en lo relacionado con la estructura, procesos y logros en la atención del cáncer en Colombia.
9. Obtener una solución informática que utilice un único modelo de datos alrededor de todas las aplicaciones y que integre las operaciones de los datos clínicos y financieros.
10. Dotar de hardware, software, redes e instalaciones eléctricas a los diferentes servicios médicos asistenciales, de Investigación y áreas de apoyo del Instituto Nacional de Cancerología.
11. Contar con las herramientas de Desarrollo y la capacitación suficientes para lograr cobertura total del Sistema de Información, apoyando a los diferentes servicios en la creación de soluciones de propósito específico.
12. Brindar al personal Asistencial, de Investigación y Administrativo del Instituto Nacional de Cancerología, las herramientas suficientes para que puedan



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

desarrollar de manera eficiente y eficaz su labor, apoyados en tecnologías que permitan la integración de la información.

13. Diseñar modelos de atención en cáncer como “centros de excelencia” que permitan al Ministerio de Salud aplicar políticas en salud en el territorio nacional.



Libertad y Orden

República de Colombia
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
 Empresa Social del Estado
 NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

1.3. IDENTIFICACION DEL GRUPO OBJETIVO. ID-03

1.3.1 CUANTIFICACIÓN

GRUPO OBJETIVO		Años del Proyecto / Años Calendario				
		Anter.	0	1	2	3
(Número de áreas)		2012	2013	2014	2015	2016
		I.N.C.	Dirección General	1	1	1
Oficinas Asesoras	2		2	2	2	2
Subdirecciones	3		3	3	3	3
Grupos Área	14		14	14	14	14
Grupos Operativos	56		56	56	56	56
Total áreas INC	76		76	76	76	76
Total personal INC	733		733	733	733	733
EXT ERI OR	Entes de Control	4	4	4	4	4
TOTAL 2		777	777	777	777	777

1.3.2 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO OBJETIVO

Teniendo en cuenta el objetivo general y objetivos específicos del macro proyecto, el grupo objetivo del mismo es amplio e incorpora no solo al cliente interno, sino a todos los actores estratégicos en la cadena de generación de valor agregado en una entidad como el Instituto. Por ello, un primer componente tiene que ver con las áreas de la entidad conformadas por la Dirección General, con 3 oficinas asesoras, 4 oficinas de control y 3 subdirecciones; la Subdirección General de Atención Médica y Docencia, con 6 grupos área y 33 grupos operativos; Subdirección General de Investigaciones Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención, con 2 grupos área y 7 grupos operativos; Subdirección General de la Gestión Administrativa y Financiera, con 6 grupos área y 16 grupos operativos, cuya normatividad se encuentra enmarcada dentro del Decreto 1177



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

de 1999; éstas áreas conforman junto a las dependencias de asesoría y de dirección el nivel directivo de la entidad, serán los encargados de tomar decisiones con la información obtenida del grupo operativo (productivo) y a su vez presentar los resultados a diferentes estamentos como la Junta Directiva, Ministerios y demás entes nacionales, de las cuales un 91 %, son eminentemente operativas al estar dedicadas a la producción de servicios asistenciales intermedios y finales, como también algunas de ellas, al desarrollo de procesos de soporte.

Un segundo componente está asociado a los clientes externos o grupos referencia con los cuales la entidad en el desarrollo normal de sus funciones mantiene relaciones permanentes y significativas, por lo cual al ser proveedoras de insumos o usuarios de los logros de la entidad, juegan un papel protagónico como agentes de cambio en las tecnologías de gestión. En esta categoría aparecen proveedores de insumos claves como medicamentos y equipos bio-médicos, así como las Empresas Promotoras de Salud, Administradoras del Régimen Subsidiado e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con quienes se maneja una relación contractual para la venta del portafolio de servicios del Instituto Nacional de Cancerología ESE.

Igualmente en la categoría de clientes externos aparecen las universidades que tienen programas de pregrado y postgrado en medicina y áreas afines; así mismo, los dos Ministerios y la Superintendencia con la cual se tiene más relación; los Departamentos Administrativos, Direcciones territoriales de salud, zonales de cáncer y los usuarios de la entidad en lo relacionado con los servicios asistenciales y de docencia.

En las dos categorías de clientes arriba descritas, está presente una característica común: todos están exigiendo mayor competitividad en la entidad y resultan actores fundamentales para el diseño, ejecución y control de un proceso de mejoramiento continuo.

Hacia el exterior, el Instituto tiene una relación directa con el Ministerio de Salud, por ser el ente rector del sector, quien formula las políticas en Salud y ajusta la normatividad y regulación financiera del orden Nacional.

Con las Administradoras de Salud, por ser las entidades encargadas por delegación o por competencia, de garantizar las prestaciones de los diferentes planes de beneficios o subsidios en Salud: EPS, ARS, Direcciones Territoriales, de quienes se recibe la información de los contratos y de los afiliados. A su vez, interactúa con otros prestadores de servicios como Empresas Sociales del Estado y Clínicas Privadas o Centros que prestan servicios oncológicos; Superintendencia Nacional de Salud, por ser la entidad responsable de las actividades de inspección, vigilancia y control de todo el sector de la salud; Laboratorios y otros



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

proveedores, de quienes se recibe la información de los diferentes productos y elementos necesarios para la prestación de los servicios;

Los Organismos Internacionales que asesoran y apoyan la gestión, especialmente en las áreas Médicas y de Investigación; y finalmente, los Entes de Control que vigilan y hacen seguimiento a la operación médica, administrativa y financiera del Instituto Nacional de Cancerología.

1.4 RELACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO CON LA POLÍTICA SECTORIAL, FUNCIONES Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD EJECUTORA. (ID-04)

El principal objetivo institucional se encuentra definido en el Decreto 1177 de 1999, en su artículo No 2: “El Instituto Nacional de Cancerología –Empresa Social del Estado- tiene como objeto asesorar y asistir al Ministerio de la Protección Social hoy Ministerio de Salud en la determinación, fijación y evaluación de las políticas, proyectos y actividades de investigación, docencia, prevención y atención del Cáncer, de conformidad con las estrategias y políticas de la Dirección del Sistema General de Seguridad Social en Salud”; y que “En desarrollo de lo anterior, adelantará programas, proyectos y actividades de investigación, docencia, prevención, tratamiento y rehabilitación, con el fin de garantizar el eficiente, eficaz y efectivo cumplimiento de su objeto, bajo los principios de igualdad, solidaridad y rentabilidad social”.

De acuerdo con el Plan Nacional, el Instituto Nacional de Cancerología liderará la organización de la Red Nacional de Cáncer a la cual pertenecerán además las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud; deberá desarrollar las estrategias y definir las acciones para inducir la demanda de los servicios de detección temprana y tratamiento oportuno del cáncer de cuello uterino, para alcanzar coberturas de detección y atención en 90% de las mujeres entre 25 y 69 años y reducir la mortalidad por esta causa. Para ello debe contar no solamente con un sistema de información coherente y armónico sino con mejoramientos continuos de procesos trazadores que conduzcan a la acreditación de los servicios de la entidad para el mejoramiento del desempeño de la entidad que promuevan la atención, la prevención, tratamiento precoz y control de esta enfermedad y de las patologías afines, además de apoyar la Investigación y la Docencia en el tema.

De acuerdo con los objetivos previstos en el Plan Sectorial de Desarrollo, las metas del Instituto Nacional de Cancerología se enmarcan dentro del objetivo número 3: “Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

bienestar”. (Versión anterior, 2: “Adecuar a la demanda, la oferta de prestadores, para el mejoramiento del acceso y la calidad en la prestación de los Servicios”).

Dentro de las metas que fijan las Políticas Institucionales, armonizadas dentro del Plan Nacional de Desarrollo y considerando nuestros valores institucionales, pretendemos servir a la población con calidad, eficiencia y eficacia. El Sistema de Información Integral apoyará la gestión para permitir la consecución de los mismos resultados, pero con EFECTIVIDAD; también, nos permitirá disminuir trámites y optimizar procesos, generando impacto en los usuarios internos y externos, especialmente en los pacientes con Cáncer.

Nos exige contar con una infraestructura tecnológica adecuada, que nos permita apoyar la Red Nacional de Cáncer que lidera el Instituto, aportando de manera significativa en la administración de la información que apoyan las actividades de control de la enfermedad a nivel nacional.

Indiscutiblemente, agilizar los procesos se hace indispensable en la prestación de los servicios asociados al cáncer, donde el factor tiempo tiene importancia relevante. El Sistema de Información Integral nos permitirá tener mayor capacidad de respuesta lo que redundará en el cumplimiento eficaz de las necesidades y expectativas de nuestros usuarios.

1.5 ESTUDIO DE ALTERNATIVAS

1.5.1 ENUMERACIÓN DE ALTERNATIVAS. ID-05

Con el propósito de lograr el objetivo general y los objetivos específicos del macro proyecto, se presenta como única, la siguiente alternativa.

ALTERNATIVA 01: FORMULAR, EJECUTAR Y EVALUAR en cooperación con organismos nacionales e internacionales públicos y privados, un Macro Proyecto de Mejoramiento Continuo y Gestión de las áreas de dirección, soporte y prestación de servicios especializados del Instituto Nacional de Cancerología ESE, el cual estando centrado en el cliente y criterios nacionales e internacionales de premios a la calidad; permita afectar positivamente los resultados operacionales del Instituto, a partir de procesos de transferencia, adaptación y desarrollo de tecnología de gestión en lo relacionado con liderazgo, planeación estratégica, satisfacción del cliente, conocimiento del mercado y del perfil epidemiológico, desarrollo del talento humano, administración de la información y aseguramiento de la calidad.

Esta alternativa se enmarca dentro del concepto de “Gestión Integral por la Calidad” la cual es “una forma de pensamiento gerencial, estructurado, que tiene como propósito que una organización se desarrolle de manera integral y



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

armónica, entendiendo por ello que logre el mayor beneficio y satisfacción para sus clientes, para sus empleados, para sus dueños o dolientes, y para la sociedad en general” Esto permite que el macro proyecto pueda ser ejecutado mediante tres (3) sub - proyectos “SISTEMATIZACIÓN INTEGRAL MÉDICO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA”, “MEJORAMIENTO DE PROCESOS” y de “ACREDITACION DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO”, pero con una visión integral y armónica, dando paso a la conformación en la entidad de CENTROS DE EXCELENCIA como son Medicina Nuclear que ya hace parte del normal funcionamiento del Instituto , Unidad Pediátrica, Tumores Neuroendocrinos, y un nuevo proyectos como es el de Determinación de patrones de rearrreglos de inmunoglobulinas y del receptor de linfocitos t en proliferaciones linfoides de pacientes del INC por medio de pruebas basadas en pcr, con el fin de establecer la clonalidad y mejorar la aproximación diagnóstica en lesiones linfoides de difícil diagnóstico.

1.5.2 DESCRIPCIÓN DE METAS FÍSICAS. ID-06

Meta 01: Nombre y descripción:

Capacitar a nivel básico, medio y avanzado al personal involucrado en el macro proyecto, en lo relacionado con filosofía, conceptos, herramientas de direccionamiento estratégico, gerencia del servicio y calidad total; mejora de procesos; trabajo en equipo, análisis y administración de los costos de calidad, auditorias en sistemas de calidad total, y solución de problemas, gestión del riesgo, gestión de la mejora, gestión ambiental.

Unidad de medida: funcionarios capacitados

Meta 02: Nombre y descripción:

Formar facilitadores de la entidad para la formulación, ejecución y control de subproyectos del macro proyecto.

Unidad de medida: Numero de facilitadores formados.

Meta 03: Nombre y descripción:

Redireccionar estratégicamente el nivel corporativo de la entidad involucrando el planeamiento de la calidad total y a través de la formalización de los siguientes componentes mínimos: principios, visión, misión, objetivos, indicadores, metas, políticas, macro procesos y macro proyectos, centros de excelencia. Unidades funcionales.



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

Unidad de medida: Seguimiento plan de desarrollo y planes de mejora

Meta 04: Nombre y descripción:

Desplegar el direccionamiento estratégico y la calidad total a nivel operativo a través de la formalización los siguientes componentes: principios, visión, misión, objetivos, indicadores, metas, identificación de procesos claves de soporte y prestación de servicios especializados.

Unidad de medida: Índice de despliegue estratégico y de la calidad total a nivel operativo.

Meta 05: Nombre y descripción:

Mejorar y evaluar la documentación de los procesos de prestación de servicios especializados.

Unidad de medida: Índice de procesos mejorados de prestación de servicios especializados.

Meta 06: Nombre y descripción:

Mejorar y evaluar la documentación de los procesos de soporte.

Unidad de Medida: Índice de procesos mejorados en el área de soporte.

Meta 7: Nombre y descripción:

Elaborar planes de aseguramiento de la calidad a nivel corporativo, funcional y operativo.

Unidad de Medida: Gestión de los planes de mejora

Meta 8: Nombre y descripción:

Implementación del modelo de datos que integre información clínica, financiera y de investigaciones.

Unidad de medida: Implantación del sistema integrado de información

Meta 9: Nombre y descripción:

Hacer seguimiento a la gestión institucional desde lo misional y administrativo.

Unidad de medida: Sistema de información de indicadores implementado.



Meta10: Nombre y descripción:

Diseño e implementación de Centros de Excelencia en Oncología
 Unidad de medida: Numero de Centros diseñados e implementados.

1.5.3 CUANTIFICACION DE METAS FÍSICAS. ID-07

FORMATO ID-07: CUANTIFICACION DE LAS METAS FISICAS DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA						
NOMBRE O DESCRIPCION	Años del Proyecto / Años Calendario					
	Antecedente.	2013 0	2014 1	2015 0	2016	Total
META 01 1. Capacitación nivel básico, medio, directivo. Incluye 100% funcionarios de la entidad más clientes externos. (Grupos de 20 participantes)	720	50	50	50	50	970
META 02 Formación de facilitadores de la entidad	80	30	30	30	30	80
META 03 Hacer seguimiento al direccionamiento estratégico y calidad total a nivel corporativo (medición Plan Desarrollo Institucional, Plan Operativo, Riesgos, Planes de Mejora)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
META 04 Despliegue del direccionamiento estratégico y la calidad total a nivel funcional. (subdirecciones)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
META 05 Mejorar y evaluar la documentación de procesos de prestación de servicios especializados	60%	100%	100%	100%	100%	100%
META 06 Mejorar y evaluar la documentación de procesos de prestación de servicios de soporte.	60%	100%	100%	100%	100%	100%
META 07 Elaborar planes de aseguramiento de la calidad a nivel corporativo, funcional y operativo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
META 08 Implementación del modelo de datos que integre información clínica, financiera y de investigaciones.	80%	100%	100%	100%	100%	100%



META 9 Hacer seguimiento a la gestión institucional desde lo misional y administrativo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%
META 10 Diseño e implementación de Centros de Excelencia en Oncología	4	3	3	2	2	4

1.5.4 CUANTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES. ID-08

METAS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	Periodo 2013-2016				
				0		1	2	TOTAL 2013-2016
				2013	2014	2015	2016	
1	Realización del subproyecto de Sistematización Integral del Instituto	Proyecto	1	1*	1*	1*	1*	1
2	Realización del Subproyecto de Desempeño Institucional	Proyecto	1	1*	1*	1*	1*	1
3	Diseño e Implementación de Centros de excelencia	Proyecto	1	1*	1*	1*	1*	1
TOTAL								

Nota: * se trata del mismo proyecto que tiene continuidad en el tiempo. Ver subproyectos que forman parte del macroproyecto



Libertad y Orden

República de Colombia
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
 Empresa Social del Estado
 NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

METAS	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	Periodo 2010-2013				TOTAL 2013 2016
				0	1	2	3	
				2013	2014	2015	2016	
COSTOS DE INVERSIÓN:				1821	4793	2108	898	9620
2-4	Comunicaciones: Puntos de Red y Equipos Activos (Diagnóstico y Estrategia IPv6).	Número equipos	1	0	250	100	100	450
2-2	Plan de Contingencia Servidores (renovación tecnológica)	Número Plan	1	1500	0	0	0	1500
2-2	Actualización Sistema Información Calidad & apoyo Planeación y Documental.	Número subsistemas	3	0	100	0	0	100
2-4	Actualización Hw+Sw en soluciones Calidad diagnóstica (servidores)	Número Infraestructura	1	0	0	0	0	0
2-5	Renovación Tecnológica Equipos con Calidad Diagnóstica (estaciones diagnóstico)	Número estaciones	7	0	300	0	0	300
2-2	Actualización Licencias SAP (misión crítica)	Número licencias	100	0	100	50	50	200
2-3	Actualización nueva versión SAP	Número versiones	1	0	0	0	0	0
2-2	Módulos Apoyo Sub_Investigaciones2-2 (Registro cáncer)	Número módulos	1	0	1645	0	0	1645
2-2	Ampliación Sistema información apoyo gestión hospitalaria (HC).	Número módulos	2	321	950	0	0	1271
2-2	Estrategias Gobierno En Línea (GEL)	Número Estrategias	1	0	200	200	100	500
2-2	Estrategias E-learning funcionalidad misión crítica (Capacitación On-line).	Número módulos	1	0	200	20	10	230
2-2	Herramientas Inteligencia de Negocios	Número Herramientas	1	0	0	600	0	600
2-3	Ampliación sistema de seguridad y control de acceso electrónico (áreas controladas).	Número áreas a intervenir	7	0	500	500	0	1000
5-1	Mano de Obra Calificada Personal	Número de profesionales contratados	3	0	278	278	278	834
2-3	Actualización Software Aplicativo	Número servicios año	4	0	150	150	150	450
2-3	Actualización Software de Base	Número servicios año	4	0	40	40	40	120
2-3	Actualización Software Antivirus	Número de licencias	700	0	20	20	20	60
2-3	Actualización Base de Datos	Número servicios año	4	0	60	60	60	180
2-3	Actualización Herramientas Minería Datos	Número servicios año	4	0	0	90	90	180
TOTAL COSTOS DE INVERSIÓN				1821	4793	2108	898	9620
COSTOS COMPLEMENTARIOS:								
TOTAL COSTOS COMPLEMENTARIOS				0	0	0	0	0
COSTOS DE OPERACIÓN:								
5-1	Mano de Obra Calificada Personal Planta INC	Número de profesionales contratados	5	235	245	245	245	970
2-3	Mantenimiento de Hardware Servidor	Número servicios año	4	42	44	44	44	174
2-3	Mantenimiento Estaciones de trabajo	Número servicios año	4	52	54	54	54	214
2-3	Mantenimiento Centro de Cómputo	Número servicios año	4	10	10	10	10	40
2-3	Mantenimiento de Redes	Número servicios año	4	30	30	30	30	120
COSTOS DE INVERSIÓN:				1821	4793	2108	898	9620
TOTAL COSTOS DE OPERACIÓN				369	383	383	383	1518
TOTAL				2190	5176	2491	1281	11138



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

2 PREPARACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

2.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRINCIPALES BENEFICIOS DEL PROYECTO PE-01.

- Fomento de la cooperación entre las diferentes unidades funcionales y operativas de la entidad.
- Incremento y cualificación de la participación y compromiso de los clientes internos y externos de la entidad.
- Construcción de un sistema sensible, flexible y disciplinado de gerencia.
- Generación de estabilidad organizacional en un mundo de incertidumbre y cambio permanente.
- Capitalización rápida de cambios tecnológicos en tecnología administrativa y asistencial.
- Evaluación de limitaciones organizacionales.
- Mantenimiento de ventajas competitivas y minimización de riesgos.
- Formalización de la cultura de la calidad en la organización.
- Reducción de costos sociales, económicos, financieros y ambientales asociados a la no calidad de servicios.
- Mejoramiento en la calidad y oportunidad de la atención al usuario – paciente.
- Mayor capacidad de reacción frente a los cambios inmersos en la política de Mejoramiento del acceso y la prestación de servicios de salud en el SGSSS.
- Contar con la información veraz y oportuna, le permitirá al Instituto evaluar su comportamiento, redefinir con mayor certeza los procesos y reorientar las políticas, para lograr la calidad en los servicios, la eficiencia y efectividad que le permitirán ser una Institución viable y competitiva.
- Contar con la tecnología que permita integración, le facilitará al Instituto aproximarse a los clientes internos y externos, generando información con calidad y oportunidad.



- Agilidad en la relación con otras entidades públicas y privadas, mejorando el desarrollo de operaciones interinstitucionales, la generación y consecución oportuna de información para los diferentes entes de control.
- Normalización de los estándares a utilizar en las etapas de recopilación, almacenamiento, procesamiento, presentación y disposición de la información.
- Aumento de la eficiencia y eficacia en los procesos de prestación de servicios a los usuarios.
- Servicios más competitivos y de mejor calidad.
- Incremento de la facturación al poder registrar toda la producción, eliminando las diferencias significativas actuales entre los montos facturados y las estadísticas de producción, contribuyendo a aumentar los ingresos de la institución y a su vez, a recuperar la inversión en un tiempo corto.
- Mejor retorno financiero, aumento del monto facturado y disminución de glosas.
- Mejoramiento significativo en los procesos de soporte para la toma de decisiones.
- Mayor control de los procesos institucionales a nivel gerencial, estratégico y operativo.
- Mayor seguridad en la información.
- Menos errores y mayor precisión.
- Control sobre la producción de los servicios y estadísticas acordes con la planta instalada.
- Mejoramiento en la calidad de la información dirigida a las áreas científica y gerencial.



2.2 VALORACIÓN DE LOS COSTOS DE LAS ALTERNATIVAS. PE-02

MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN TECNOLÓGICA DE LAS ÁREAS DE DIRECCIÓN, SOPORTE Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	3.756.344.529,73
SISTEMATIZACIÓN INTEGRAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	1.821.219.966,73
SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	832.636.875,00
DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE CENTRO DE EXCELENCIA PARA TUMORES NEUROENDOCRINO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	157.227.200,00
ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA PARA ATENCIÓN DEL NIÑO CON CÁNCER EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	145.260.488,00
ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA DEL LABORATORIO DE PATOLOGÍA ONCOLÓGICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	700.000.000,00
DETERMINACIÓN DE PATRONES DE REARREGLOS DE INMUNOGLOBULINAS Y DEL RECEPTOR DE LINFOCITOS T EN PROLIFERACIONES LINFOIDES DE PACIENTES DEL INC POR MEDIO DE PRUEBAS BASADAS EN PCR, CON EL FIN DE ESTABLECER LA CLONALIDAD Y MEJORAR LA APROXIMACION DIAGNOSTICA EN LESIONES LINFOIDES DE DIFICIL DIAGNOSTICO	100.000.000,00

La valoración de los costos esta desagregada por cada uno de los proyectos que hacen parte integral del macroproyecto como se detallan a continuación:

1. Subproyecto: “SISTEMATIZACIÓN INTEGRAL MÉDICO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA”

En el año 2005 donde se impacto un gran porcentaje del costo total del proyecto el cual se incluyó la adquisición del software Fase I, el hardware, capacitación e implementación; durante el año 2006, se realizó la adquisición de la solución Fase II; durante el año 2007, se realizó la adquisición de la Fase III, integración de la segunda etapa de la gestión de imágenes diagnósticas, y la integración de la gestión y ejecución de proyectos complejos de investigación del cáncer en todas sus fases; durante el año 2008, se integró la administración de fondos de terceros como complemento a la implementación del sistema que controla la ejecución de proyectos complejos de investigación del cáncer en todas sus fases; en el año 2009, se adquirió la infraestructura tecnológica que dará soporte al Biobanco Nacional de Cáncer -BNC-, integrándola al sistema de información de misión crítica y se realizará la implementación e integración del



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

software que apoya el control de la central de mezclas de medicamentos del INC. Para las vigencias 2010-2013 se buscará consolidar la implementación de la infraestructura tecnológica del BNC, implementar el plan de contingencia de la infraestructura instalada, mantener y actualizar todos los componentes del sistema de información integrado: software aplicativo, software de base(herramientas de desarrollo, herramientas para generar consultas/reportes y las herramientas que permitan administrar el proceso de impresión); software antivirus, base de datos, servidores, estaciones de trabajo, seguridad del centro de cómputo y redes.

Al terminar el año 2005, el Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado, contó con la aprobación y los recursos económicos para realizar la Contratación directa de la Fase I del Sistema de Información Integrado y sus componentes relacionados; y el aval para realizar la adquisición de la solución Correspondiente a las fases II y III, en los años 2006 y 2007.

2. Subproyecto: “SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL”

La evaluación del desempeño institucional es un procedimiento que permite hacer seguimiento y evaluación de la gestión institucional en términos de gestión de la calidad, el control y el desarrollo administrativo.

La importancia de la evaluación del desempeño institucional afecta varias perspectivas tales como la sostenibilidad, el uso eficiente de los recursos y la posibilidad de rendir cuentas en los resultados alcanzados.

El Instituto Nacional de Cancerología viene implementando modelos de gestión con el fin de organizarse para el mejoramiento en torno a sus procesos bajo la perspectiva de satisfacer las necesidades y expectativas de los clientes. Pero su ajuste institucional no ha sido integral ni sistemático, ya que aun persisten en el Instituto las dificultades de trabajo en equipo, el predominio de una gestión operativa, en limitaciones para la identificación de objetivos con el uso de los recursos disponibles, el monitoreo de los procesos y en identificar resultados e impacto de sus procesos misionales.

El modelo adoptado por el Instituto para la gestión de la calidad es el descrito para el sector público (NTCGP 1000: 2004) donde va implícito el concepto de gestión por procesos, cumplimiento requisitos de los clientes, el control continuo y la mejora continua. Pero la complejidad del Instituto llevo a definir en subsistemas los procesos misionales en: Salud, docencia, investigación y gestión administrativa. Cada uno de ellos y en particular los de salud son afectados por sistemas específicos de calidad.

Un ejemplo es el sistema de garantía de calidad en salud con sus componentes de habilitación, auditoria, sistemas de información y acreditación. Cada uno de estos subsistemas tiene definidos evaluaciones que permiten monitorear los procesos misionales del Instituto pero no se encuentran interrelacionados, ni permiten claramente el mejoramiento de los mismos.



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

3. Subproyecto: “DISEÑO E IMPLEMENTACION DEL MODELO DE CENTRO DE EXCELENCIA PARA TUMORES TUMORES NEUROENDOCRINO”,

Los tumores neuroendocrinos son un grupo de neoplasias que tienen características que los hacen una patología compleja tanto para el diagnóstico como para el tratamiento. Dentro de estas particularidades se incluyen: la capacidad de dar metástasis a distancia aun cuando el tamaño del tumor primario es mínimo; pobre respuesta a la quimioterapia y a la radioterapia, capacidad de producir hormonas que llevan a diferentes síndromes clínicos generados por el exceso de las mismas.

Por otro lado, hay pocos especialistas y aun menos grupos de profesionales con experiencia en el tratamiento de pacientes con Tumores Neuroendocrinos (TNE).

El proyecto de Tumores Neuroendocrino, tiene como fin garantizar diagnósticos y tratamientos en TNE eficientes, adecuados que disminuyan morbilidad y mortalidad por esta patología en el país. En este orden de ideas, en el proyecto se ha propuesto el diseño y conformación de un centro de excelencia para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con TNE, con el fin de aumentar su supervivencia y mejorar su calidad de vida, que sirva de modelo para generar políticas de atención del cáncer en el país.

4. Subproyecto: “ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA PARA ATENCIÓN DEL NIÑO CON CANCER”

La creación de la UCIP podría reducir la mortalidad en estos niños críticamente enfermos que tienen que ser remitidos a otros centros pediátricos para la atención especializada y después de su mejoría reingresar al INC para continuar el manejo oncológico. Esta pérdida de tiempo va en detrimento del pronóstico del paciente.

La mejoría en las medidas de soporte ayudará a lograr el objetivo anterior. El entrenamiento del personal permitirá una mejor atención

5. Subproyecto: ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE REFERENCIA DEL LABORATORIO DE PATOLOGIA ONCOLOGICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA.

Implementar en el servicio de patología diferentes técnicas de biología molecular, genética, informática junto con las ya existentes inmunohistoquímica, histoquímica, citometría de flujo, citología, histotecnología codificación y base de datos a partir de los especímenes enviados a patología, líquidos corporales, citologías exfoliativas, por drenaje, borboteo o aspiración, biopsias por congelación, biopsias, especímenes quirúrgicos, sangre para citometría,



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
NIT.899.999.092-7



Por el control del cáncer

mielogramas utilizando profesionales en diferentes disciplinas, técnicos en diferentes disciplinas bajo manuales y recomendaciones de buenas prácticas cuyos resultados sean reconocidos por la comunidad científica médica mundial e inciden en la clínica: diagnóstico, pronóstico, indicador de terapia, entorno familiar entorno ambiental puedan ser reproducibles, bajo estrictos indicadores de calidad, que además sirvan de base para investigación, docencia y biobanco.

6. Subproyecto: DETERMINACION DE PATRONES DE REARREGLOS DE INMUNOGLOBULINAS Y DEL RECEPTOR DE LINFOCITOS T EN PROLIFERACIONES LINFOIDES DE PACIENTES DEL INC POR MEDIO DE PRUEBAS BASADAS EN PCR, CON EL FIN DE ESTABLECER LA CLONALIDAD Y MEJORAR LA APROXIMACION DIAGNOSTICA EN LESIONES LINFOIDES DE DIFICIL DIAGNOSTICO

El Instituto Nacional de Cancerología es un centro de referencia, al cual llegan pacientes remitidos de todo el país, muchos de ellos por la dificultad diagnóstica y de manejo de su condición. Según el anuario 2009m el 10% de los pacientes del instituto durante 2011 tuvieron cánceres hematolinfoides y de ellos al menos el 30% son de difícil diagnóstico. El propósito de este proyecto es optimizar el manejo de los pacientes con proliferaciones linfoides, pues las pruebas de clonalidad son las únicas que permiten determinar con certeza si una proliferación linfoide es tumoral. En el futuro, a mediano plazo, podrían beneficiarse pacientes de todo el país.

Su objetivo principal es evaluar la clonalidad por medio de la detección de rearreglos de los genes de las inmunoglobulinas y del receptor de los linfocitos T en un grupo de pacientes con lesiones linfoides.

➤ **FINANCIAMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO**

3.1 FINANCIAMIENTO DE LA INVERSIÓN. FS-01

FLUJO DE RECURSOS Y FUENTES

El macroproyecto tiene como fuente de recursos generados vía recursos administrados provenientes de los excedentes financieros con los que cuenta la entidad.

3.2 SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO. FS-02

Los costos de operación están garantizados por el rubro de gastos de funcionamiento, los cuales se proyectan en cada uno de los ejercicios fiscales.