**INTRODUCCIÓN**

La presente ficha busca orientar la elaboración de Proyectos o programas de Tipo, Asistencial o Administrativo. Todas las propuestas que se presenten con este objeto deben presentarlas según los parámetros de esta ficha.

Todo proyecto o programa debe contar con el aval de un comité técnico de competencia según el enfoque del proyecto, de acuerdo a la tabla No 1.

Tabla No 1. Comité designado para la evaluación técnica

|  |  |
| --- | --- |
| Enfoque | Comité |
| Atención a pacientes  | Comité Científico |
| Programas de Salud pública | Comité Científico |
| Calidad y acreditación  | Comité de Calidad |
| Docencia | Comité de Educación Médica  |
| Gestión Financiera | Comité de seguimiento financiero |
| Gestión del Talento Humano | Comité de seguimiento del Talento humano  |
| Gestión de la Innovación y Tecnología  | Comité de Gestión de la tecnología |
| Gestión de la Imagen corporativa  | Comité Directivo y de desarrollo Institucional  |
| Gestión de Infraestructura | Comité de Gestión Hotelera |

**Nota:** Cuando un proyecto o programa se incorpore a la operación del instituto (funcionamiento), se debe continuar con la actualización de la presente guía en cada vigencia para efectos del seguimiento como programa.

**FORMATO GENERAL**

La propuesta debe presentarse en papel tamaño carta, escritura en espacio sencillo, letra arial tamaño 10. (Las tablas de presupuesto pueden presentarse en un tamaño de letra más pequeño.)

Su extensión máxima será de 20 páginas que no incluyen el formato de información general del proyecto o programa, los formatos de presupuesto ni las hojas de vida de los colaboradores.

La información correspondiente a la introducción es de carácter informativo por lo cual debe ser suprimida en la entrega final de la propuesta, Deje únicamente los títulos y subtítulos, y agregue el contenido de la propuesta en el lugar que corresponda.

**INFORMACIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| TIPO: Proyecto Administrativo X Proyecto Asistencial   Programa Institucional Programa Salud Pública  |
| Nombre del Macroproyecto: DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, REFORZAMIENTO, REORDENAMIENTO Y DOTACION LOGISTICA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA-ESE. |
| Nombre del proyecto o programa: Reordenamiento y reforzamiento estructural medico arquitectónico del INC. |
| Líder: Janeth Hasbeldy Salazar Virguez Coordinadora Grupo Area  | Correo electrónico:jsalazar@cancer.gov.co | Extensión telefónica:***3222*** |
| Responsable secundario: Juan Jose Perez Acevedo Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera  | Correo electrónico:jperez@cancer.gov.co | Extensión telefónica:***3000-3001*** |
| Nombre de la Subdirección al que pertenece: | ***Subdirección General de Gestión Administrativa y Financiera*** |
| Grupo área: al que pertenece | ***Grupo Área Gestión Hotelera y Ambiental*** |
| Grupo: al que pertenece | ***Grupo gestión ambiental y soporte hotelero*** |
| Proceso al que pertenece: | ***Gestión Hotelera y Ambiental*** |
| Procedimiento: al que pertenece: | ***GHA-P01 - PROCEDIMIENTO PARA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA*** |
| Gestor del proyecto: Francy Ines Rojas Alvarado. Profesional Especializado.  | Correo electrónico:***firojas@cancer.gov.co*** |  Extensión telefónica:***2504*** |
| Duración total (fecha de Inicio/ fecha de fin):La duración total comprende desde la construcción de la presente guía hasta el cierre del proyecto. | 01/01/2016 a 31/12/2022 |
| Fuentes de financiación y valor: (Nombre cada una de las fuentes de Financiación) |
| Opción 1 – Propios | $179.247.857.111 |
| Opción 2  | $ |
| Opción 3  | $ |
| Valor total del proyecto o programa: | $179.247.857.111 |
| Fecha de Inicio de asignación de recursos del proyecto o programa: |  15/08/2016 |
| Palabras Claves (máximo 3, utilice términos DECS O MESH): Solo aplica para programas de salud pública |  |
|  |
| Esta sección se diligenciara solo en caso de proyectos o programas de continuidad |
| Número de cambios realizados al proyecto o programa: | ***2*** |
| Fecha de último cambio o enmienda al proyecto o programa: | ***Julio 2018*** |

**Relación De Expertos (diligenciar cuando es un programa)**

Se debe colocar 2 datos de expertos en el tema que estén en capacidad de evaluar el programa en esta temática y que no pertenezcan a las instituciones involucradas (no implica que evalúen esta propuesta en particular), diligenciar el cuadro anexo con la información solicitada:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Institución | E-mail | Teléfono |
| 1. Asesor de Infraestructura
 | MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co | 330 5000 |
| 1. Grupo Técnico en Infraestructura
 | AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA | contactenos@ani.gov.co | 484 8860 |
| 1. Grupo Técnico en Infraestructura
 | INVIMA | contactenos@invima.gov.co | 2948700 |
| 1. Grupo Técnico en Infraestructura
 | SECRETARIA DE SALUD | contactenos@saludcapital.gov.co | 3649090 |

**CONTRIBUCIÓN AL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL VIGENTE**
remítase al siguiente link correspondiente disponible en la página web [www.cancer.gov.co](http://www.cancer.gov.co)

|  |  |
| --- | --- |
| Eje  | Apoyo |
| Línea | Infraestructura, gestión hotelera y gestión ambiental |
| Objetivo  | Mejorar las condiciones de infraestructura y ambiente físico para la prestación de servicios seguros y humanizados |
| Meta  | Actualizar y ejecutar al 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción , reordenamiento y dotación del INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan de regularización y manejo PRM , de acuerdo con el plan especial de manejo y protección PEMP. |

**RESUMEN EJECUTIVO (máximo 1000 palabras)**

El Instituto Nacional de Cancerología es la única entidad estatal, dedicada exclusivamente a la docencia, prevención, diagnóstico, tratamiento rehabilitación e investigación en cáncer. Durante los años de la existencia del Instituto se ha venido desarrollando un proceso continuo de remodelación de su tecnología, mediante el desarrollo de proyectos de inversión para fortalecer la capacidad instalada física y humana y mejorar la prestación de los servicios. Los requerimientos normativos de ingeniería (tales como la norma sismorresistente, el RETIE), el crecimiento de la demanda en los servicios y las soluciones transitorias dadas a estas necesidades permitieron que se diseñará desde el año 2006 la planeación médico arquitectónica del instituto con el fin de desarrollar las actividades asistenciales de una manera organizada y coordinada.

La deficiente planeación médico arquitectónica Institucional ha venido afectando nuestras líneas misionales, lo cual está determinado por el aumento de morbimortalidad, la creciente demanda de servicios, el desarrollo tecnológico acelerado, el constante cambio normativo y las normas de habilitación y acreditación, con impacto en la oportunidad la seguridad y la calidad en la prestación de los servicios oncológicos en la Institución.

La Institución no contó con una planeación médico – arquitectónica que permitiera desarrollar sus actividades asistenciales de una manera organizada y coordinada, los espacios fueron ubicados y modificados con el transcurrir del tiempo (más de 50 años), con soluciones transitorias a los requerimientos, lo que ha generado que los usuarios internos (funcionarios, personal médico y asistencial) y externos (pacientes, familiares) se encuentren con problemas de recorridos, teniéndose que trasladar desde el acceso hasta lo servicios más de ciento cincuenta metros, hacinamientos en Consultas, espacios no adecuados en servicios como baños públicos y salas de espera, además de falta de ventilación e iluminación.

Todos estos problemas son producto del crecimiento poblacional y de los altos índices de cáncer en el país que han hecho que el Instituto en sus áreas físicas crezca de forma desordenada y poco planeada, dicha estructura física debe ser sujeta a un reforzamiento estructural, que incluye las áreas relacionadas en el proyecto y por lo cual se debe incorporar a éste como parte integral del problema, debido a la vulnerabilidad presente en sus edificaciones, las cuales no cumplían con las normas sismo resistentes Colombianas vigentes.

El INC busca a través de su proyecto de reordenamiento y reforzamiento fortalecer su estructura de servicios, la institución requiere continuar con el mejoramiento de su infraestructura física y dotación para así poder garantizar la seguridad, la comodidad y un servicio adecuado tanto del usuario interno y externo, además de la renovación y el mejoramiento de equipos biomédicos, equipamiento tecnológico necesario para garantizar los objetivos misionales de la entidad, además de hacer un proyecto de reordenamiento y reforzamiento de toda la institución, para lograr este objetivo el Instituto Nacional de Cancerología consolido el programa médico arquitectónico con base en la información de circulación de visitantes y funcionarios, la demanda de pacientes, la producción de servicios, la implementación de nuevas tecnologías, la distribución de las áreas actuales y el flujo de las rutas sanitarias, dentro del mismo estudio se proponen algunas modificaciones, dentro de las que destacan, el uso del nuevo edificio para servicios ambulatorios (incluida la consulta externa) y el edificio de consulta externa para investigaciones y salud pública, docencia y GAICA. Igualmente, la actual administración revisó los procesos de adjudicación de obras civiles y definió la contratación de interventorías externas para la ejecución y entrega de las mismas.

Con este proyecto se busca resolver el déficit de infraestructura y Dotación logística para el año 2019-2022. Dada la anterior consideración el instituto requiere adelantar las obras de infraestructura físicas de las edificaciones existentes y construir nuevas. Así como dotar el espacio de las áreas resultado de estas obras.

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

1.1 **ARBOL DE PROBLEMAS:** realizando diferentes metodologías como: lluvia de ideas, consenso de expertos etc., describa el problema identificando sus causas y los efectos que deberán ser consignadas en el siguiente árbol.



1. **ÁRBOL DE OBJETIVOS**

Describa el problema de forma afirmativa o positiva de tal manera que le permita identificar los medios (¿Qué?, se convierten en los objetivos específicos) y los fines (¿para qué?) que le permitirá plantear los objetivos de su proyecto o programa.

******

* 1. **OBJETIVO ESPECÍFICOS**
* Realizar el reforzamiento y reordenamiento de las Edificaciones antiguas.
* Ampliar la capacidad instalada de infraestructura del Instituto.
* Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.
1. **MATRIZ DE INTERESADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTOR**  | **FASE O ETAPA EN LA QUE PARTICIPA**  | **POSICIÓN O ROL**  | **INTERES - EXPECTATIVAFRENTE AL PROBLEMA** |
|  **Ministerio de Salud y de la Protección Social** | **Seguimiento-Evaluación** | **Colaborador** | **Prevención de la enfermedad, disminución de la mortalidad, diagnóstico temprano, infraestructura adecuada para tecnología de punta.Convenios y alianzas para la oferta de las estrategias y/o acciones del Plan Decenal para el control del cáncer 2012-2021, participación en la actualización de la normatividad de habilitación de servicios de salud y acreditación.** |
| **Instituto Nacional De Vigilancia DeMedicamentos Y Alimentos - Invima** | **Seguimiento-Evaluación** | **Control** | **Plan de gestión de la seguridad y salud en los pacientes y trabajadores para el cumplimiento de la normatividad** |
| **DANE** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Datos estadísticos para incidencia y prevalencia del cáncer, número dehabitantes afectados y tasa de mortalidad** |
| **Colciencias** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Apoyo técnico y de recursos para proyectos de investigación, innovación.** |
| **Entidades Territoriales** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Plan de gestión de las metas e indicadores para el control de la enfermedad en los planes de salud y dar cumplimiento normatividad.** |
|  **Empresas Administradoras de Planes de Beneficio** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Plan de gestión de la seguridad y salud en los pacientes y trabajadores, cumplimiento normatividad** |
|  **Empresas Administradoras de Riesgos Laborales**  | **Seguimiento-Evaluación** | **Colaborador** | **Plan de gestión de la seguridad y salud en los pacientes y trabajadores, cumplimiento normatividad** |
| **ACTOR**  | **FASE O ETAPA EN LA QUE PARTICIPA**  | **POSICIÓN O ROL**  | **INTERES - EXPECTATIVAFRENTE AL PROBLEMA** |
| **Secretaria distrital de Salud**  | **Seguimiento-Evaluación** | **Control** | **Proceso de habilitación de los prestadores de servicios de salud del Distrito Capital y las visitas de verificación del cumplimiento de condiciones definidas por las normas vigentes.** |
| **INVIMA** | **Seguimiento-Evaluación** | **Control** | **Plan de gestión de la seguridad y salud en los pacientes y trabajadores. / Vigilancia y control** |
| **Sistemas** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Aportar experiencia y conocimiento en la implementación de herramientas que involucren la sistematización y tecnologías de información.** |
| **Calidad**  | **Ejecución** | **Colaborador** | **Aportar experiencia y conocimiento en la implementación de las actividades que apunten al cumplimiento de la gestion integrada de sistemas de calidad. (Acreditación, Habilitación y Pamec)** |
| **Planeación**  | **Ejecución** | **Colaborador** | **Aportar experiencia y conocimiento en la gestión de proyectos, costos, productividad, capacidad instalada, procesos y procedimientos.** |
| **Equipos biomédicos** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Adquisición de los equipos biomédicos necesarios y la evaluación técnica de los equipos a adquirir.** |
| **Áreas funcionales del INC** | **Ejecución** | **Colaborador** | **Aportar experiencia y conocimiento para la planeación de las actividades a realizar dentro del proyecto.**  |
| **Pacientes INC** | **Ejecución** | **Beneficiario** | **Recibir una atención de servicios oncológicos con mayor oportunidad, seguridad y los más altos estandares de Calidad.** |

1. **POBLACIÓN OBJETO**

Se debe diligenciar el formato [GSI-P06-F-11 POBLACIÓN](https://siapinc4.cancer.gov.co/SIAPINC/ModuloDocumental/VerAnexos.asp?valruta=1&mapnorm=1&idDocumento=418038) y posteriormente debe ser pegado en esta sección, es de aclarar que la población objeto está definida como el conjunto de personas o elementos a los cuales se les pretende solucionar el problema o necesidad, a través del proyecto o programa

|  |  |
| --- | --- |
| **CARACTERISTICAS DE LA POBLACION OBJETIVO**  | **AÑOS DEL PROYECTO** |
| **DENOMINACION DEL GRUPO OBJETIVO**  | **EDAD (SI APLICA)**  | **SEXO (SI APLICA)**  | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **TOTAL**  |
| Pacientes y usuarios Instituto Nacional de Cancerología E.S.E | N/A | N/A |  143.383  |  147.684  |  152.115  |  156.678  |  599.861  |
| Funcionarios Instituto Nacional de Cancerología E.S.E (Planta , tercerizados,Aliados estratégicos ) | N/A | N/A |  1.800  |  1.854  |  1.910  |  1.967  |  7.531  |
| **TOTALES**  |   |   |  145.183  |  149.538  |  154.025  |  158.645  |  607.392  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE ALTERNATIVAS / ESTRATEGIAS**

(Las alternativas son las diferentes formas de solucionar un problema o satisfacer una necesidad. Describa por lo menos 2 alternativas discutidas para dar solución al problema y justifique la alternativa seleccionada).

Alternativa: 1(Corresponde a la propuesta en el proyecto)

|  |
| --- |
| Diseño, construcción, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del Instituto Nacional de Cancerología-ESE. |

* 1. **DESCRIPCIÓN DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA**

|  |
| --- |
| La alternativa seleccionada intenta resolver el déficit de infraestructura y Dotación logística. Dada la anterior consideración el instituto requiere adelantar las obras de infraestructura físicas de las edificaciones existentes y construir nuevas. Así como dotar el espacio de las áreas resultado de estas obras, siendo las principales: Edificio administrativo. Al inicio del proyecto se contempló obra nueva para el área administrativa, pero debido a que este edificio fue declarado como bien de interés cultural por parte del Instituto Distrital de Patrimonio, se hace necesario realizar obras de restauración y conservación. La destinación final de este edificio será para áreas administrativas (incluye área de ingeniería biomédica). Edificio de consulta externa: Será reordenado para ubicar áreas de investigaciones (laboratorios y oficinas), salud pública (oficinas) y docencia (oficinas y áreas para estudiantes). GAICA se ampliará el primer piso y hacia el mezanine de este edificio. Edificio de hospitalización: Se realizará reforzamiento remodelación y ampliación de habitaciones. Los consultorios, laboratorio clínico, rehabilitación se trasladarán posteriormente, al nuevo de edificio de servicios ambulatorios (obra por construir). En este edificio continúan el servicio de Imagenología, las áreas de sistemas, centro de cómputo, farmacia hospitalaria, almacén, comedor funcionarios y nutrición. Edificio de medicina nuclear: Tendrán la misma destinación. Nuevo edificio de servicios ambulatorios (obra por construir): Será destinado para consultorios (incluye a cuidados paliativos), laboratorio clínico, salas de procedimientos ambulatorios, banco de sangre, rehabilitación y terapias, oficinas de atención al usuario institucionales y de las diferentes entidades responsables del pago y oficinas de la subdirección de atención médica y docencia. En todas las edificaciones se hace necesario obtener dotación como (Eq. de cómputo, mobiliario en general). |

**5. 2 COSTOS - BENEFICIOS DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA**

Se consideran variables que impactan positivamente el resultado de una inversión a: los ingresos, coberturas satisfacción de los pacientes, relación las reducciones de costos y el aumento de eficiencia de un proceso. (Se debe describir los beneficios respecto a la línea de base a partir de la cual se quiere mejorar o impactar, ejemplo:

|  |
| --- |
| * Dotación logística del 56% Aprox, equivalente a 23.113,62 m2 renovados.
* Construcción obra nueva 26% Aprox, equivalente a 10.699 m2 construido.
* Reordenamiento de las áreas de infraestructura del 68% Aprox, equivalente a 17.255,37 m2 áreas reordenadas.
* Reforzamiento estructural del 70% Aprox del INC, equivalente a 14.958 m2 edificios reforzados.
 |

1. **CADENA DE VALOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL:** | **Generar una infraestructura adecuada para la prestación de servicios en el instituto nacional de cancerología.** |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Realizar el reforzamiento y reordenamiento de las Edificaciones antiguas.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** | **X** | **X** |  | Documento elaboración y aprobación de PMA, PRM, PEMP | Contratación asesoría y consultoría plan de regularización y manejo (PRM , PMA Hospitalario PEM y PEMP) | PRM y PEMP TODOS LOS EDIFICIOS |
| **X** |  |  |  | Número de licencias aprobadas de las requeridas para las obras. (Edificio administrativo, edificio hospitalización, edificio de patología, puentes y corredor de servicios , nuevo edificio ambulatorio sujeto a viabilidad | Tramites, licencias y permisos necesarios para la realización de los diseños y trabajos realizados por la Arquitecta Julia Galán en el edificio Administrativo | Reforzamiento y adecuación del edificio administrativoEDIFICIO A |
| **X** | **X** | **X** |  | Supervisión Técnica a los diseños de la construcción , de acuerdo a RES.945 de 06/2017 | Cumplimiento RES 945 para norma de construcción NSR10 |
| **X** |  |  |  | Estudios Vulnerabilidad | Estudios Vulnerabilidad |
|  | **x** |  |  | Estudios, permisos y licencias necesarias para la actualización del diseño de reforzamiento estructural del edificio de Radioterapia | Reforzamiento edificio de RadioterapiaEDIFICIO B |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Realizar el reforzamiento y reordenamiento de las Edificaciones antiguas.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **x** | **x** | **x** |  | Número de licencias aprobadas de las requeridas para las obras. (Edificio administrativo, edificio hospitalización, edificio de patología, puentes y corredor de servicios , nuevo edificio ambulatorio sujeto a viabilidad | Estudios necesarios para la actualización del diseño de reforzamiento estructural del edificio de hospitalización y todos los diseños de instalaciones técnicas (Eléctricos, hidrosanitarios, ventilación mecánica, gases medicinales, vertimientos. | Reforzamiento edificio de HospitalizaciónEDIFICIO C |
|  | **x** |  |  | Levantamiento arquitectónico existente, ajuste diseños con los de reforzamiento y trámites para la licencia de construcción para reforzamiento estructural para el 75 % del edificio de hospitalización. | Levantamientos y diseños arquitectónicos necesarios y trámites para licencia de construcción de reforzamiento estructural.EDIFICIO C |
| **x** |  |  |  | Tramites, licencias y permisos necesarios para la realización de los diseños del proyecto. | Estudios, permisos y licencias necesarias para la actualización del diseño de reforzamiento estructural del edificio de patología |
| **x** | **x** | **x** |  | Estudios y diseños necesarios para la construcción del nuevo edificio de servicios ambulatorios, urbanístico, paisajístico.  | Construcción del nuevo edificio de servicios ambulatorios, urbanística, paisajística EDIFICIO J. |
|  | **x** | **x** |  | Licencia para construcción, carga urbanística ,necesaria para la construcción del nuevo edificio servicios ambulatorios  | Urbanismo nuevo edificio servicios ambulatorios  EDIFICIO J |
|  |  |  | **x** | Revisar y verificar el funcionamiento de los tanques de almacenamiento de agua potable del INC. | Tanques de almacenamientos de agua para todo el INC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Realizar el reforzamiento y reordenamiento de las Edificaciones antiguas.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP |  | **x** | **x** | **x** | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Edificio Administrativo Patrimonio Histórico Reforzado  | Reforzamiento del edificio administrativoEDIFICIO A |
|  | **x** | **x** |  | Construcciones reforzamiento estructural del edificio de Radioterapia  | Reforzamiento del edificio RadioterapiaEDIFICIO B |
| **x** | **x** | **x** | **x** | Construcciones reforzamiento estructural del edificio de Hospitalización  | Reforzamiento edificio HospitalizaciónEDIFICIO **C** |
|  | **x** |  |  | Construcciones reforzamiento estructural del edificio de Patología  | Reforzamiento edificio de PatologíaEDIFICIO D |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP |  |  |  | **X** | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Reordenamiento y adecuación de espacios | Edificio administrativo EDIFICIO A |
| **X** |  |  |  | Proyecto adecuación área de neveras biología del cáncer  | Biología del cáncer EDIFICIO A |
|  | **X** | **X** |  | Adecuación y remodelación de espacios después del reforzamiento | Adecuación de espacios EDIFICIO B |
|  |  | **X** |  | Adecuación y remodelación hall cirugía de tórax a consulta externa - 80 M2  | Hall cirugía de tórax EDIFICIO B |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP. | **X** | **X** | **X** | **X** | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Adecuación y reordenamiento de todas las áreas afectadas por el reforzamiento estructural en el edificio de hospitalización  | Reordenamiento edificio de HospitalizaciónEDIFICIO C |
|  |  | **X** | **X** | Realizar la construcción del proyecto de puentes de servicio que unirán las dos alas del edificio de hospitalización para mejorar el funcionamiento de las circulaciones de las áreas de servicio en el instituto. | Puentes edificio de Hospitalización EDIFICIO C |
|  |  | **X** | **X** | Construcción de dos (2) ascensores camilleros puentes metálicos conectores (punto fijo) para unir las alas del edil hospitalización.  | Ascensores de servicio para el edificio hospitalización EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Remodelación y Adecuación bodega de farmacia de acuerdo a la solicitud realizada por SSD. |  edificio hospitalización EDIFICIO C Area de Bodega |
| **X** |  |  |  | Cambio de piso en madera laminado por piso en pvc tipo click para las áreas de UCIS piso 5. |  edificio hospitalización EDIFICIO C Area de UCIS Piso 5  |
| **X** |  |  |  | Suministro e instalación lavado de manos ingreso UC INTERMEDIA ADULTOS. |  edificio hospitalización EDIFICIO C PISO 5 UC INTERMEDIO ADULTOS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** |  |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Ampliación y remodelación área central de mezclas piso 7 (Incluye acabado de muros y techos en poliaspártico y ampliación sistema de ventilación mecánica HVAC) - 99 M2 de intervención.  | Ampliación central de mezclas piso 7EDIFICIO C |
|  | **X** |  |  | Adecuación y mantenimiento comedor principal central - 175 M2. | Comedor principal EDIFICIO C |
| **X** | **X** |  |  | Construcción unidad de atención prioritaria piso 3 - 320 M2 / Unidades funcionales Hematología. | Unidad de atención prioritaria EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Diseño y construcción área de café de descanso terraza piso 8 y paisajismo. | Terraza de descanso piso 8EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Suministro instalación sistemas de ventilación mecánica habitaciones aislados pisos 3,4,6 | Suministro instalación sistemas de ventilación mecánica EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Remodelación y adecuación habitaciones piso 3 (Habitación 301 a 318 ) edificio hospitalización  | Remodelación y adecuación habitaciones piso 3  EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Construcción , ampliación Sala de espera 2do piso  | Sala de espera 2 piso EDIFICIO C |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** |  |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Complemento sistema de ventilación mecánica central de esterilización  | Central de esterilización EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Implementar un sistema de vertimientos de desechos radiactivos en el edificio de radiofarmacia. | Vertimientos EDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Retiro de recubrimiento en tela vinílica antibacterial en PVC y suministro de sistema de recubrimiento poliaspartico tipo hospitalario para salas de cirugía.  | Adecuaciones de obra civil en salas de cirugía del INCEDIFICIO C |
|  | **X** | **X** |  | Adecuación y reordenamiento de todas las áreas afectadas por el reforzamiento estructural en el edificio de Patología  | Reordenamiento edificio de PatologíaEDIFICIO D |
|  |  | **X** |  | Remodelación y adecuación área archivos de patología  | Archivos de patología EDIFICIO D |
| **X** |  |  |  | Construcción bodega de manejo de ropa sucia en el área de descargue. | Edificio de patología EDIFICIO D |
|  |  | **X** | **X** | Construcción espacios para descanso médico INC EDIFICIO D | Construcción espacios para descanso médico INC EDIFICIO D |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP |  |  | **X** |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Reordenamiento del área de duelo para humanización en el reconocimiento de familiares fallecidos  | Área de dueloEDIFICIO D |
|  | **X** |  |  | Cambio, suministro e instalación de puertas herméticas e instalación de pass through área de central de mezclas piso 2 (10 puertas y 3 pass through)  | Central de mezclas piso 2 EDIFICIO D |
| **X** |  |  |  | Adecuaciones necesarias para dar cumplimiento a la normatividad de cuarto de residuos principal del área de descargue. | Cuarto de residuos finales EDIFICIO D |
| **X** |  |  |  | Adecuaciones necesarias para la remodelación del laboratorio de Macroscopía e instalación de los equipos macrosech-Patología. | Laboratorio de Macroscopía EDIFICIO D |
|  |  | **X** |  | Construcción 2 piso expansión área de Urgencias 1ro y 2do pisos y área de mezcalina (actual edificio consulta externa). | Adecuación área de expansión de urgencias EDIFICIO E |
| **X** | **X** |  |  | Adecuaciones médico arquitectónica banco de sangre - 300 M2. | Banco de SangreEDIFICIO E |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
|  | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** |  |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Construcción de dos consultorios de atención de oncología según normas de habilitación. | Area Oncología piso 4EDIFICIO E |
| **X** | **X** |  |  | Cambio, suministro e instalación de puertas herméticas y pass through área de Radio farmacia (18 puertas y 5 pass through) | Radio FarmaciaEDIFICIO F |
|  | **X** |  |  | Adecuación Casa de la 120  | Casa de la 120 EDIFICIO I |
|  |  | **X** | **X** | Construir el edificio nuevo de servicios ambulatorios para el área de consultorios, laboratorio clínico, banco de sangre, áreas de procedimientos, parqueaderos visitantes, privados. (total m2 del proyecto = 12.800), incluye urbanismo y paisajismo  | Nuevo edificio nuevo de servicios ambulatoriosEDIFICIO J |
|  |  |  | **X** | Adecuaciones complementarias parqueadero lote | Parqueadero Lote |
|  | **X** | **X** | **X** | Obras exteriores y paisajismo etapa IV Área terrazas y cubiertas verdes etapa V: área sendero lindero materno infantil, etapa VI: Área plazoleta futura construcción | Obras de Paisajismo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** | **X** |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Cambio, suministro e instalación de puertas herméticas habitaciones y laboratorio UPTH (16 puertas)  | Puertas TAMOEDIFICIO C |
| **X** |  |  |  | Cambio de cielo raso e iluminación pasillo habitaciones piso 4 hospitalización costado oriental - 120 M2 | Cielo Raso Pasillo 4to pisoEDIFICIO C |
| **X** | **X** |  |  | Cambio, suministro e instalación de puertas herméticas y pass through área de Central de mezclas Piso 7 (5 puertas y 2 pass through)  | Puertas Central de mezclasEDIFICIO C |
| **X** | **X** |  |  | Cambio cubierta y mantenimiento estructura de soporte corredor gestión ambiental, cambio de cubierta pasillo equipos de Radioterapia y arreglo cubierta cuarto piso cubierta para evitar ingreso de vectores. | Cubierta corredor gestión ambientalEDIFICIO C |
|  | **X** |  |  | Suministro y aplicación de recubrimiento en poliaspártico en muros y techos área de central de mezclas piso 2  | Pintura central de mezclasEDIFICIO D |
| **X** |  |  |  | Adquisición del tanque de combustible incluye construcción obra civil en dique, suministro e instalación de tuberías, cuarto de bombas y cambio de bombas  | Tanque de combustibleEDIFICIO D |
| **X** |  |  |  | Suministro y aplicación de recubrimiento en poliáspartico en muros y techos área de Radio farmacia.  | Pintura Radio FarmaciaEDIFICIO F |
| **X** |  |  |  | Trabajos de lavado, limpieza e impermeabilización de fachadas en ladrillo para los edificios del INC | Impermeabilización fachadas TODOS LOS EDIFICIOS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** | **X** |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100% | Suministro e Instalación Ascensores del INC. Cambio de siete (7) unidades (5 hospitalización, 2 consulta externa)  | Cambio de Ascensoresdel INC.  |
| **X** |  |  |  | Fase II interconexión en media tensión entre las subestaciones de hospitalización, consulta externa e imágenes diagnósticas y Fase III permiso para utilización del circuito alterno por 10 años (Codensa) | Circuitos de redundancia Sistema Eléctrica |
| **X** |  |  |  | Adecuación de salas académicas incluye pintura de salas y conexiones eléctricas (para equipos de pantalla o puntos en todas las paredes para equipos portátiles). | Fase I Hospital UniversitarioTODOS LOS EDIFICIOS |
| **X** | **X** | **X** |  | Adaptación de cuartos eléctricos a la normatividad vigente RETIE y RETILAP incluye cambio de puertas, marquillados de redes, ventilación aire acondicionado, instalación de controles biométricos, entre otras. El INC cuenta con setenta y cinco (75) cuartos eléctricos se iniciará con adecuación de los principales cuartos doce (12) en total. | Modernización cuartos eléctricosTODOS LOS EDIFICIOS |
| **X** | **X** | **X** | **X** | Obras de reordenamiento para instalación de nuevos equipos tecnológicos (centro de cómputo - cableado) | Adecuación de áreas por nuevas tecnologíasTODOS LOS EDIFICIOS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** | **X** |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. 100% | Suministro, instalación e implementación del sistema detección de incendios en el INC | Sistema detección de incendiosTODOS LOS EDIFICIOS |
| **X** |  |  |  | Suministro e instalación sistema de bombas para el tanque de agua red contra incendio | Bombas tanque sistema de extinción de incendio |
| **X** |  |  |  | Construcción sistema de desagües bajantes y cajas de inspección de aguas negras y aguas lluvias | Desagües y bajantes InstitutoTODOS LOS EDIFICIOS |
|  | **X** |  |  | Construcción y adecuación central de monitoreo y vigilancia de equipos y sistemas de asistencia de áreas (Ascensores, Detección y Extinción de incendios, bombas, equipos de ventilación mecánica, alarmas, CCTV y gases medicinales) | Central de monitoreo gestión hotelera |
| **X** | **X** |  |  | Ejecutar planes de accesibilidad en los cinco edificios (administrativo, hospitalización, consulta externa, apoyo, medicina nuclear) | Accesibilidad de espacios físicosTODOS LOS EDIFICIOS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **META** | **AÑO 1<2019>** | **AÑO 2<2020>** | **AÑO 3<2021>** | **AÑO 4<2022>** | **INDICADOR**  | **ACTIVIDAD** | **PRODUCTO**  |
| **• Desarrollar un plan de mantenimiento para la infraestructura.** | Actualizar y ejecutar el 100% anual el macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación INC, adaptándonos a las guías, normas vigentes, teniendo en cuenta la capacidad instalada, plan médico arquitectónico PMA, plan e regularización y manejo PRM, de acuerdo con el plan especial de manejo PEMP | **X** |  |  |  | Actualización y aprobación del macroproyecto de ampliación, construcción, reordenamiento y dotación del INC, con el acompañamiento de los entes de control y cumpliendo las normas vigentes.Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Mínimo 90% máximo 100%.Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y reordenamiento del INC. Minimo 90% maximo 100% | Suministro instalación de timbres para llamado de enfermería/ TODOS LOS EDIFICIOS | Suministro instalación de timbres para llamado de enfermería/ TODOS LOS EDIFICIOS |
| **X** |  |  |  | Suministro e instalación sistema de aire acondicionado centro de computo | Sistemas de aire acondicionado centro de cómputo. TODOS LOS EDIFICIO. |
|  | **X** |  |  | Interconexión plantas eléctricas  | Interconexión plantas eléctricas. TODOS LOS EDIFICIOS  |
| **X** | **X** | **X** | **X** | Dotación Logística para las áreas del INCEspacios físicos dotados brindando confort, seguridad y cumplimiento del estándar de Acreditación del ambiente físico | Dotación Logística para las áreas del INC |
| **X** | **X** | **X** | **X** | Señalización | Señalización |
| **Todos los objetivos**  |   | **X** | **X** | **X** | **X** | Asesor I de infraestructura | Asesoría realizada |
|   | **X** | **X** | **X** | **X** | Interventoría integral a todos los contratos de obras, consultorías y diseños | Interventoría |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Se debe diligenciar el formato [GSI-P06-F-08 CRONOGRAMA PARA PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS U OTROS TIPOS DE PROYECTOS](https://siapinc4.cancer.gov.co/SIAPINC/ModuloDocumental/VerAnexos.asp?valruta=1&mapnorm=1&idDocumento=418066) y posteriormente debe ser pegado en esta sección, es de aclarar que se debe diligenciar teniendo en cuenta los paquetes de trabajos identificado en la cadena de valor (actividades) y se deben incluir de forma detallada.



**8. RIESGOS DEL PROYECTO O PROGRAMA**

Diligencie el formato [GSI-P06-F-15 IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA PROGRAMAS U OTROS TIPOS DE PROYECTOS](https://siapinc4.cancer.gov.co/SIAPINC/ModuloDocumental/VerAnexos.asp?valruta=1&mapnorm=1&idDocumento=418052) para identificar los riesgos directos asociados al desarrollo del proyecto o programa

|  |  |
| --- | --- |
| **RIESGO** | **NIVEL** |
| **Diseños deficientes y/o incompletos, para obras civiles, remodelaciones, adecuaciones** | **Alto** |
| **No realizar las obras y mantenimientos institucionales con oportunidad, con impacto en la seguridad a los pacientes y en la validación de requisitos de habilitación.** | **Alto** |
| **Favorecer a un tercero en el no cumplimiento de los términos contractuales y recibir una contraprestación a cambio** | **Alto** |
| **Generar impactos negativos en el Medio Ambiente que ocasionan sanciones al INC por incumplimiento de los requisitos legales aplicable** | **Alto** |

**9. CONDICIONES GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO O PROGRAMA**

**9.1 Preparación**

Para el desarrollo de este proyecto se utilizó la metodología del marco lógico. Se aplicaron las herramientas de diagnóstico para dar respuesta a un problema, herramientas de identificación para analizar los objetivos y alternativas que buscan por medio actividades establecer los fines, propósitos, productos y actividades dar cumplimiento al objetivo general.

El proyecto de infraestructura contempla los procesos contractuales, tales como: Licencias de construcción, permisos y diseños, esto con el fin de poder dar cumplimiento a los objetivos ya planteados. Adicionalmente, este proyecto se encuentra basado de acuerdo a los diseños, estudios y criterios del personal capacitado del INC y los aliados estratégicos.

**9.2 Aspectos éticos (Si aplica)**

La confidencialidad de la información se garantiza a partir de la trazabilidad en cada una de las etapas del proceso contractual, el cual es realizado por el grupo de infraestructura, así como la garantía en el correcto archivo de la información física o digital del área.

**9.3 Archivo de datos y sistematización (Si aplica)**

Para el cumplimiento de las actividades se utilizaran los siguientes instrumentos: estudios, diseños, trámite de licencias, planos e informes. Los documentos soporte serán archivados física y digitalmente en la bodega de archivo de infraestructura.

**9.4 Aseguramiento y control de la calidad (Si aplica)**

El proyecto de infraestructura involucra todas las áreas administrativas y asistenciales del INC, dado que la calidad está inmersa en cada uno de los procedimientos que se realizan por lo que son revisados y aprobados a través de comités de obras y/o calidad. En cada una de las actividades realizadas existe el acompañamiento de una persona del área de Calidad. Esto con la finalidad de cumplir con la normatividad y parámetros establecidos por la norma.

**9.5 Recolección de muestras biológicas (Si aplica)**

N/A

**10. PRESUPUESTO**

La presentación del “Presupuesto” del proyecto o programa se debe efectuar utilizando una tabla general donde se deben discriminar los ítems que serán cubiertos por cada fuente de financiación. Si el proyecto o programa tiene un duración superior a un (1) año, el presupuesto debe presentarse para toda la propuesta y discriminado por cada año de ejecución (Total, año 1, año 2, año 3, etc.).

Nota: En esta sección debe ir el presupuesto consolidado, el desagregado por cada rubro debe ir adjunto a la presente ficha en las hojas anexas del formato [GSI-P06-F-13 PRESUPUESTO TOTAL DE LA PROPUESTA POR FUENTES DE FINANCIACIÓN Y PERIODOS DE TIEMPO](https://siapinc4.cancer.gov.co/SIAPINC/ModuloDocumental/VerAnexos.asp?valruta=1&mapnorm=1&idDocumento=418064)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTOS PRESUPUESTALES** | **RUBRO**  | **FUENTES DE FINANCIACIÓN** | **TOTAL** |
|  **INVERSIÓN ADMINISTRADOS** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **TOTAL**  |
| Talento humano | C101 | 48.996.966 | 59.898.096 | 61.695.039 | 63.545.890 | 234.135.991 | **234.135.991** |
| Servicios técnicos | C102 | 1.219.852.000 | 3.806.985.794 | 8.559.900.000 | 2.709.750.000 | 16.176.487.794 | **16.296.487.794** |
| Reordenamiento y reforzamiento estructural | C112 | 14.901.633.326 | 14.020.000.000 | 92.460.000.000 | 40.150.000.000 | 161.531.633.326 | **161.531.633.326** |
| Dotación logística | C114 | 280.000.000 | 200.000.000 | 294.000.000 | 411.600.000 | 1.185.600.000 | **1.185.600.000** |
| **TOTAL** |  | **16.450.482.292** | **18.086.883.890** | **101.375.595.039** | **43.334.895.890** | **179.127.857.111** | **179.247.857.111** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIO | CÓD META | FECHA | ENTIDAD REALIZADORA |
| DIA | MES | AÑO |
| Norma sismo resistencia colombiana NSR-98  |  |  |  | 1998 | Asociación colombiana de ingeniera sísmica |
| Ley 400 de 1997 y decretos reglamentarios |  | 19 | 08 | 1997 | congreso republica |
| Estudio Vulnerabilidad sísmica edificio administrativo INC |  |  |  | 2006 | Ingeniería y Proyectos de Infraestructura |
| RESOLUCIÓN 4445 de 2006-Por la cual se definen las funciones de la Entidad acreditadora y se adoptan otras disposiciones. |  |  |  | 2006 | Ministerio de salud y protección social |
| RESOLUCIÓN 2003 de 2014- Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones.  |  |  |  | 2003 | Ministerio de salud y protección social |
|

|  |
| --- |
| RETIE-instalaciones eléctricas Res 90708 de agosto 30 de 2013  |
| NTC 2050 - Código Eléctrico Nacional.  |
| RETILAP |

 |  |  |  | 2013 | ICONTEC |

Esta sección será diligenciada exclusivamente por La Oficina Asesora de Planeación y Sistemas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESTRUCTURA DEL PROYECTO | FICHA PARA LA PRESENTACIÓN DE OTROS TIPOS DE PROYECTOSGSI-P06-G-01 | OBSERVACIONES |
| SI | NO | PARCIAL | NO APLICA |
| ¿Es un proyecto de continuidad? ( mantiene la trazabilidad de los objetivos definida en el proyecto original) |  |  |  |  |  |
| ¿Es un proyecto nuevo? |  |  |  |  |  |
| Información general  |  |  |  |  |  |
| Relación de expertos |  |  |  |  |  |
| Contribución al Plan de Desarrollo Institucional vigente |  |  |  |  |  |
| Resumen ejecutivo |  |  |  |  |  |
| 1. Identificación del problema
 |  |  |  |  |  |
| 1.1 Árbol de problemas |  |  |  |  |  |
| 1. Árbol de objetivos
 |  |  |  |  |  |
| * 1. Objetivo específicos
 |  |  |  |  |  |
| 1. Matriz de interesados
 |  |  |  |  |  |
| 1. Población objeto
 |  |  |  |  |  |
| 1. Identificación de alternativas / estrategias
 |  |  |  |  |  |
| 5.1 Descripción de la alternativa / estrategia seleccionada |  |  |  |  |  |
| 5.2 Costos – beneficios de la alternativa seleccionada |  |  |  |  |  |
| 1. Cadena de valor
 |  |  |  |  |  |
| 1. Cronograma de actividades
 |  |  |  |  |  |
| 1. Riesgos del proyecto o programa
 |  |  |  |  |  |
| 1. Condiciones generales para el funcionamiento del proyecto o programa
 |  |  |  |  |  |
| 9.1 Preparación |  |  |  |  |  |
| 9.2 Aspectos éticos |  |  |  |  |  |
| 9.3 Archivo de datos y sistematización |  |  |  |  |  |
| 9.4 Aseguramiento y control de la calidad |  |  |  |  |  |
| 9.5 Recolección de muestras biológicas |  |  |  |  |  |
| 1. Presupuesto
 |  |  |  |  |  |
| 1. Referencias bibliográficas
 |  |  |  |  |  |

"TODA VERSIÓN IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: | 13-03-2019 | Fecha: | 13-03-2019 | Fecha: | 13-03-2019 |