



**INFORME DE EVALUACIÓN DEL PLAN
ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2017-2021
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2017**



**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR**

FEBRERO, 2018

INDICE

PRESENTACIÓN

AGRADECIMIENTO

1. RESUMEN EJECUTIVO
2. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DE LAS METAS PROGRAMADAS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL
3. PRINCIPALES PRODUCTOS Y RESULTADOS
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
5. ANEXOS



PRESENTACIÓN

El Plan Estratégico Institucional 2017-2021 del INEN aprobado mediante Resolución Jefatural N° 507-RJ-INEN-2016, y modificado a través de la Resolución Jefatural N°428-RJ-INEN-2017 está alineado de acuerdo a la normativa emitida por el CEPLAN a los lineamientos de política nacionales, al Plan de Desarrollo Nacional Concertado (PDNC) y al Plan Estratégico Sectorial Multianual (PESEN), documentos que dieron marco a la priorización de objetivos y acciones institucionales en pro de la salud de la población. Este Plan establece el marco estratégico para el próximo quinquenio, incorporando las prioridades sanitarias nacionales y las metodologías y herramientas de gestión del gasto público vigentes actualmente.

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del INEN, en cumplimiento a lo que establece la Directiva Administrativa N° 003-INEN/2017-OGPP-OPE, "Directiva Administrativa para la Elaboración y Modificación del Plan Estratégico Institucional (PEI) y Plan Operativo Institucional (POI) del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas", ha elaborado el Informe de Evaluación del Plan Estratégico Institucional 2017-2021, correspondiente al Ejercicio Fiscal 2017, el cual contiene en resumen el análisis del cumplimiento de los objetivos Generales y sus resultados esperados durante el año en mención. El análisis está dividido en cuatro aspectos los cuales pasamos a detallar a continuación:

Como primer punto se presenta el resumen ejecutivo de las actividades realizadas, en el segundo punto se hace un análisis del avance en la ejecución de las metas propuestas por objetivos estratégicos Matrices A y B. En el tercer punto se hace un resumen de los principales resultados y productos obtenidos; y como cuarto y último punto las conclusiones y recomendaciones.

Precisamos que la información que se presenta corresponde al trabajo articulado que se desarrolló con las Oficinas y Dirección que conforman el INEN.



IVAN KLÉVER CHÁVEZ PASSIURI
JEFE INSTITUCIONAL

AGRADECIMIENTO

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto expresa su agradecimiento a los Directores Generales, Directores Ejecutivos y personal de las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Oficinas Ejecutivas, que han contribuido en la elaboración del **INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2017-2021 CORRESPONDIENTE AÑO 2017 DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

El informe de evaluación del Plan Estratégico Institucional correspondiente al Año 2017, sido elaborado con el invalorable apoyo de cada uno de los órganos que conforman el INEN,

Agradecemos especialmente a:

Iván Klever Chávez Passiuri

Fernando Torres Vega

Benjamin Adolfo Condor Nuñez

Juan Carlos Chávez Chávarry

Juan Carlos Gonzales Hernandez

Silvia Villavicencio Whitembury

Baltazar Cachay Vilca

Rosa Irene Arangüenza Vilela

Francisco Berrospi Espinoza

Jorge Iberico Romero

Víctor Rojas Gonzáles

Miriam Salazar Robles,

Miriam Manrique Cárdenas

Ebert Carlos Poquima Rojas

Luis Más López

Francisco Torres Fernández

Gustavo Sarria Bardales

Adela Heredia Zelaya

Jefatura Institucional

Subjefatura Institucional

Secretaría General

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

Oficina de Planeamiento Estratégico

Oficina de Planeamiento Estratégico

Oficina General de Administración

Oficina De Recursos Humanos

Dirección De Cirugía

Dirección De Cirugía

Dirección de Control de Cáncer

Coordinadora General de los Productos de Promoción del

Programa Presupuestal N° 024 Prevención y Control del

Cáncer

Dirección de Control de Cáncer

Dpto. de Epidemiología Y Estadística Del Cáncer

Dirección de Control del cáncer

Dirección de Medicina

Dirección de Medicina

Dirección de Radioterapia

Directora del Departamento Radioterapia



1. RESUMEN EJECUTIVO

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, es una institución pionera en la atención oncológica, cuyo origen se remonta al año 1939. Fue creada para proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral de pacientes oncológicos, especialmente de aquellos con escasos recursos económicos. Creado como Organismo Público Descentralizado con Ley N° 28748 de fecha 30 de mayo del 2006 y posteriormente recalificado como Organismo Público Ejecutor con D.S. N°034-2008-PCM, tiene personería jurídica de derecho público interno con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, ha asumido nuevos roles relacionados al control técnico de los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas a nivel nacional y al desarrollo de investigación y docencia. Estos nuevos roles configuran importantes retos para la institución en los próximos años, dado que se enmarcan en dar cumplimiento al principal objetivo estratégico de nuestra Institución que es de prevenir y controlar el Cáncer a nivel nacional.

El Plan Estratégico Institucional (PEI) 2017-2021 Modificado, aprobado mediante Resolución Jefatural N° 428-2017-J/INEN, ha sido elaborado teniendo en cuenta los lineamientos de política nacionales y sectoriales que dieron marco a la priorización de objetivos y acciones institucionales en pro de la salud de la población.

Este documento establece el marco estratégico para el próximo quinquenio, incorporando las prioridades sanitarias nacionales y las metodologías y herramientas de gestión emitidas por el CEPLAN.

Durante al año 2017 se dio prioridad a:

I. Ejecución de los Productos del Programa Presupuestal N° 24 Prevención y Control del Cáncer

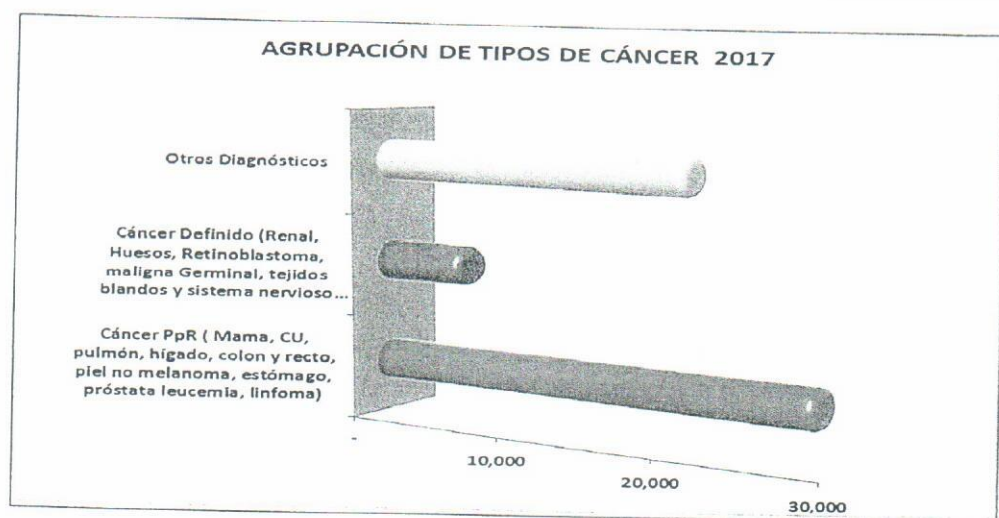
De los 54,587 pacientes atendidos en el INEN en el año 2017 tenemos lo siguiente:

1. El 52.3% (28,550) corresponde a pacientes del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer que incluye la atención de 11 tipos de cáncer como son: cuello uterino, mama, hígado, estómago, colon, recto, piel no melanoma, leucemia, linfoma y pulmón; tal y conforme se puede observar en el siguiente cuadro y gráfico.
2. 5,774 casos corresponden a las neoplasias malignas que tienen asignada una cadena presupuestal en la Estructura Funcional Programáticas y corresponde a los siguientes tipos de cáncer: renal, huesos, retinoblastoma, maligna germinal, tejidos blandos y sistema nerviosos central. corresponde el 10.6% del total de casos atendidos.
3. El 37.1 % es decir 20263 corresponde a otro tipo de diagnóstico.



TOTAL CASOS ATENDIDOS EN EL INEN SEGÚN TIPO DE CÁNCER AÑO 2017

AGRUPACIÓN POR TIPOS DE CÁNCER	2017	
	TOTAL CASOS	%
Cáncer PpR (Mama, CU, pulmón, hígado, colon y recto, piel no melanoma, estómago, próstata leucemia, linfoma)	28,550	52.3
Cáncer Definido (Renal, Huesos, Retinoblastoma, maligna Germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central)	5,774	10.6
Otros Diagnósticos	20,263	37.1
TOTAL	54,587	100.0



En el cuadro que a continuación se detalla, tenemos que a efectos del análisis hemos considerado casos PpR y No PpR, por tanto, a nivel de nuevos como continuadores, el resultado obtenido es el siguiente:

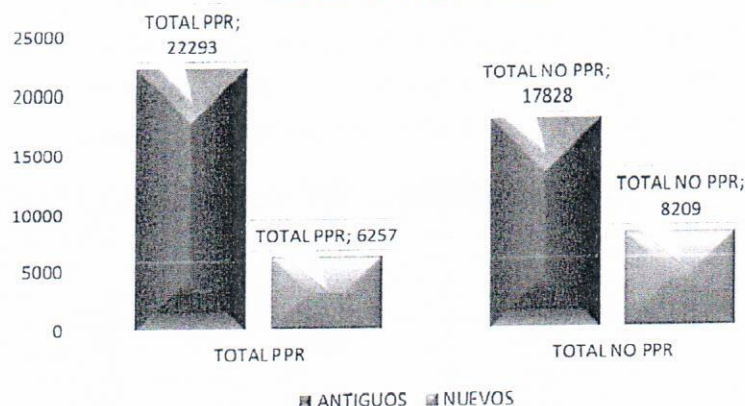
- Del total de pacientes atendidos en el INEN (54,587), 14,466 son pacientes nuevos y corresponde el 26.5%.
- De los 28,550 pacientes del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, 6,257 son pacientes nuevos, que representa el casi el 22%. y el resto 22,293 son pacientes continuadores.
- En el mismo cuadro observamos que del resto de casos atendidos, casi el 32% son nuevos y la diferencia el 68% son continuadores.



CUADRO DE RESUMEN

	ANTIGUOS	NUEVOS	TOTAL GENERAL
TOTAL PPR	22293	6257	28550
TOTAL NO PPR	17828	8209	26037
TOTAL GENERAL	40121	14466	54587

CUADRO RESUMEN



II. Seguidamente realizaremos el análisis del comportamiento de los atendidos en el INEN pertenecientes al Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer (28,550 pacientes).

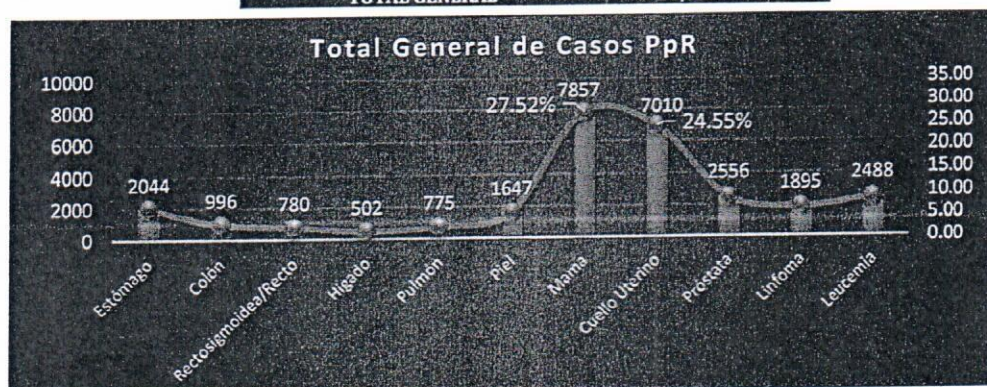
De estos podemos afirmar que:

1. Los tipos de cáncer que se han registrado en mayor número son Mama (7,857) y Cuello Uterino (7,010), los cuales representan un 52.07% del total de casos con un 27.52% y 24.55% respectivamente. como se muestra en la siguiente tabla y gráfico.
2. Seguidamente tenemos al cáncer de próstata con casi el 9%, leucemias 8.71% y seguido del cáncer de estómago 7.16%

En conclusión, podemos afirmar que a las mujeres les afecta en su mayoría el cáncer de mama y cuello uterino, a los varones el cáncer de próstata y a ambos grupos las leucemias, linfomas y cáncer de estómago.

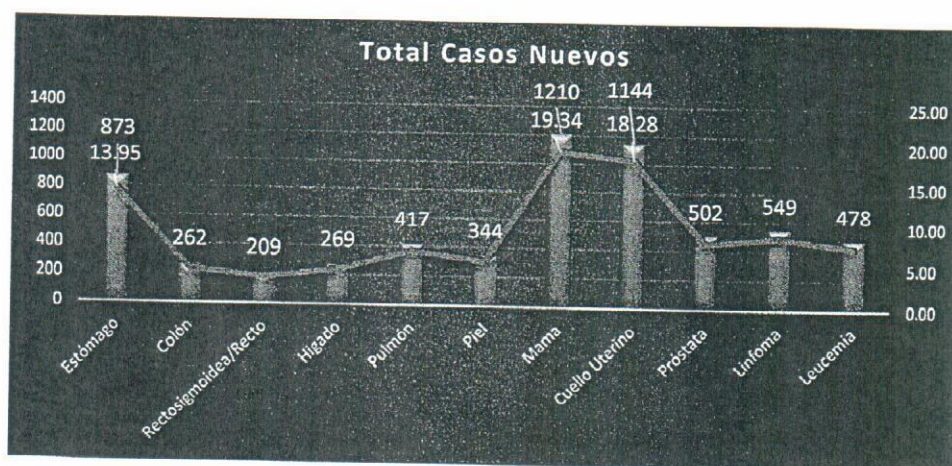
TOTAL CASOS ATENDIDOS EN EL INEN PERTENECIENTES AL PROGRAMA PRESUPUESTAL (PpR) SEGÚN TIPO DE CÁNCER AÑO 2017

CÓDIGO CIE 10	TIPO DE CÁNCER	CASOS GENERAL	%
C16	Estómago	2,044	7.16
C18	Colón	996	3.49
C19 y C20	Rectosigmoidea/Recto	780	2.73
C22	Higado	502	1.76
C34	Pulmón	775	2.71
C44	Piel	1,647	5.77
C50	Mama	7,857	27.52
C53	Cuello Uterino	7,010	24.55
C61	Próstata	2,556	8.95
C80	Linfoma	1,895	6.64
C90	Leucemia	2,488	8.71
TOTAL GENERAL		28,550	100



3. A continuación, realizaremos el análisis del comportamiento de los Casos Nuevos en el INEN del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer (6,257 pacientes), en los cuales se determina que: los tipos de cáncer que se han presentado en mayor número son Mama (1210), Cuello Uterino (1144) y Estómago (873), los cuales representan un 19.34%, 18.28% y 13.95% respectivamente, como se muestra en la siguiente tabla y gráfico.

CÓDIGO CIE 10	TIPO DE CÁNCER	CASOS NUEVOS	%
C16	Estómago	873	13.95
C18	Colón	262	4.19
C19 y C20	Rectosigmoidea/Recto	209	3.34
C22	Hígado	269	4.30
C34	Pulmón	417	6.66
C44	Piel	344	5.50
C50	Mama	1,210	19.34
C53	Cuello Uterino	1,144	18.28
C61	Próstata	502	8.02
C80	Linfoma	549	8.77
C90	Leucemia	478	7.64
TOTAL GENERAL		6,257	100.00



- III. En cuanto al Presupuesto asignado al PpR: Durante el año 2017 se asignó mayor Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al Programa de Prevención y Control del Cáncer, que el año 2016 tanto a los productos de prevención promoción difusión y diagnóstico temprano, como a los productos de Diagnóstico y Tratamiento de los siguientes tipos de Cáncer: Mama, Cuello Uterino, pulmón, estómago, próstata, colon y recto, hígado, piel no melanoma, leucemia y linfoma. Tal y conforme se puede observar en el cuadro que a continuación se detalla. La tasa de variación es del orden del 24.5% más.



PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM DEL PPPCC AÑOS 2017 VS 2016

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO PERIODO ANUAL		% DE VARIACIÓN
	2016	2017	
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	174,924,768	217,811,211	24.5

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

IV. Ejecución, Aprobación y Declaración de Viabilidad de Proyectos:

1. Inicio de la construcción del Proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Respuesta al Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN" – "Hospital de Día". Código SNIP 143957 desde el mes de agosto, previéndose su culminación para el mes de mayo del año 2019.

El proyecto en mención tal y conforme se observa en el cuadro tiene dos componentes, los cuales han obtenido en promedio el 28.25% de avance en la ejecución presupuestal; y a nivel de obra se ha logrado el 3.41% de avance, porcentaje mayor al programado que era del 3.06%.

ACTIVIDADES / PROYECTOS DEL PROYECTO "HOSPITAL DE DÍA"

CÓDIGO	ACTIVIDAD/PROYECTO	MONTO EN S/.	% DE AVANCE
4000004	AMPLIACIÓN DE INSTITUTOS DE SALUD	84,177,973	28.2
6000002	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE OBRAS	3,149,762	28.7
TOTAL		87,327,735	28.25

Fuente Sistema Integrado de Administración Financiera

2. Se elaboraron y registraron en el Banco de Inversiones las siguientes Inversiones consideradas No Proyectos:

RELACIÓN DE INVERSIONES NO PROYECTOS REGISTRADOS - 2017

Código	Nombre	Monto de Inversión
2381402	Optimización del área física para el tratamiento de Leucemia en Adolescentes en el INEN, Lima – Perú	1,336,160.91
2381342	Optimización del servicio de cocina y comedor hospitalario del INEN, Lima – Perú	10,861,642.74
2381326	Rehabilitación estructural del edificio central del INEN, Lima - Perú	9,129,607.47
2381303	Reposición de los ascensores del edificio central del INEN, Lima - Perú	4,900,000.00

Fuente: Oficina de Inversiones de la OGPP



- #### V. Análisis de las principales actividades hospitalarias realizadas:
- Entre ellas podemos señalar las siguientes:



1. **Apertura de Historias Clínicas:** El INEN debe atender sobre todo a los pacientes de menores recursos económicos, dándole prioridad a los pacientes del Seguro Integral de Salud y hospitalario, ello se puede observar en el siguiente cuadro en el cual se registra la variación de la estructura porcentual de los pacientes según condición desde el año 2014 hasta el 2017. Al respecto tenemos que:

- a. En el año 2017, el 67.6% corresponde a la apertura de Historia Clínica de pacientes SIS, seguido por pacientes de ESSALUD con el 17.3%, hospitalario con 12.2% y el SBTD con el 3%, este último por indicaciones del Ministerio de Salud fue cerrado ello justifica la variación negativa.

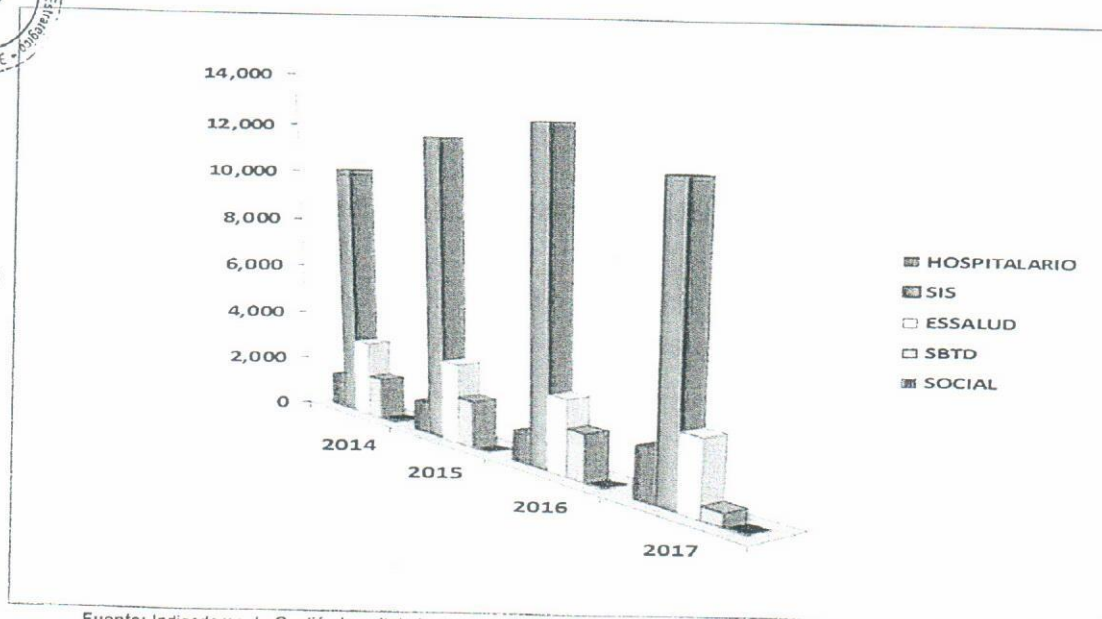
- b. Como se observa en el cuadro, el promedio de pacientes SIS se mantiene alrededor del 65%, ESSALUD en el 17%; sin embargo, en la condición hospitalario durante el 2017 se incrementa en un 62%; y en el caso de SBTB y Social tienden a desaparecer. El SBTB como ya hemos señalado por indicaciones del MINSA y en el Social por política institucional.
- c. La variación en el SIS se justifica por los problemas políticos sociales que se dieron durante el año 2017.

**APERTURA DE HISTORIAS CLÍNICAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA
AÑO 2014 – 2017**

CONDICIÓN ECONÓMICA	2014		2015		2016		2017		% DE VARIACIÓN		
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	2017-2014	2017-2015	2017-2016
HOSPITALARIO	1,310	8.1	1,189	6.8	1,159	6.5	1,878	12.2	43.4	57.9	62.0
SIS	10,086	62.7	11,521	65.8	12,087	68.1	10,445	67.6	3.6	-9.3	-13.6
ESSALUD	3,000	18.7	3,033	17.3	2,764	15.6	2,665	17.3	-11.2	-12.1	-3.6
SBTD	1,609	10.0	1,764	10.1	1,741	9.8	460	3.0	-71.4	-73.9	-73.6
SOCIAL	73	0.5	1	0.0	0	0.0	0	0.0			
TOTAL	16,078	100.0	17,508	100.0	17,751	100.0	15,448	100.0			

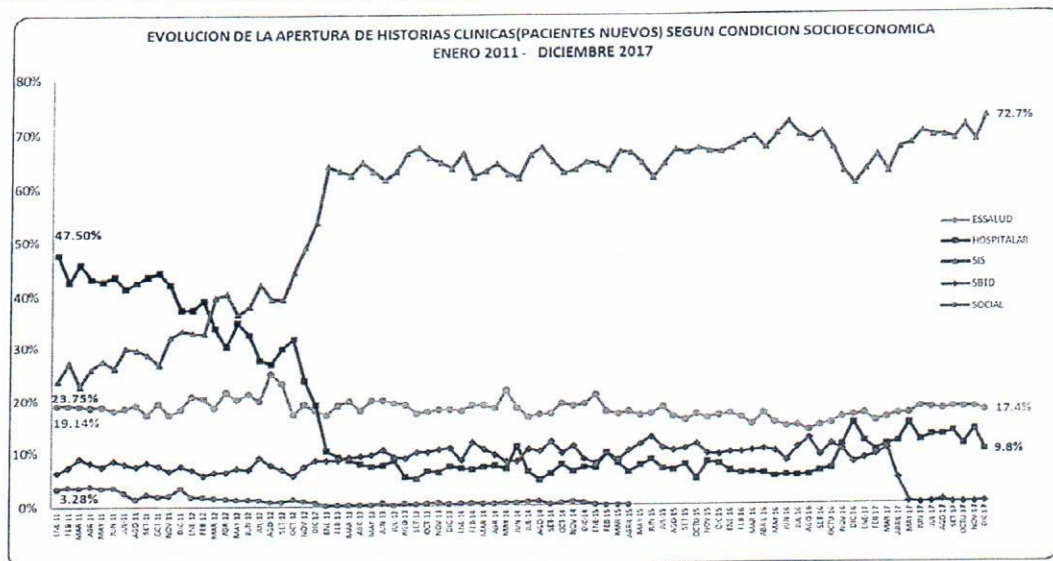
Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

**APERTURA DE HISTORIAS CLÍNICAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA
AÑO 2014 – 2017**



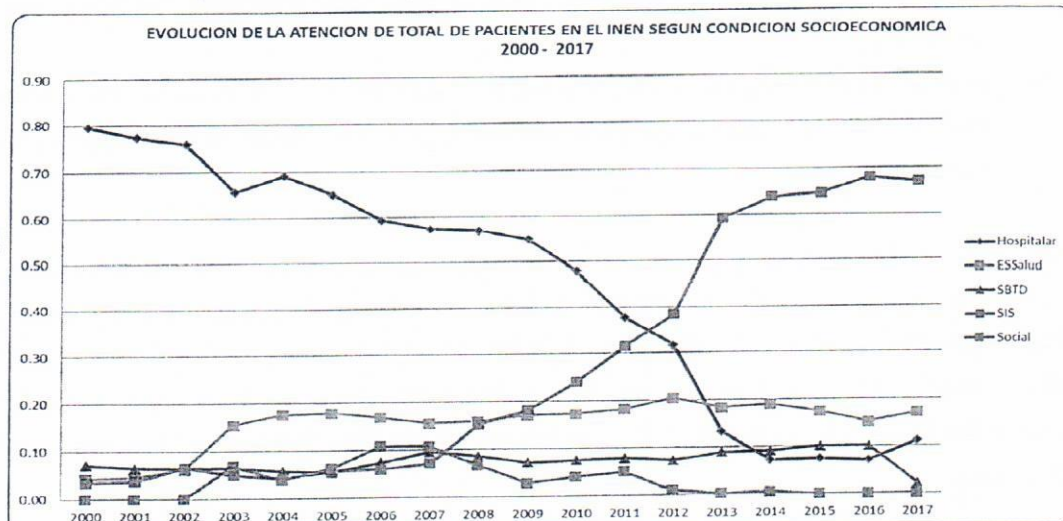
Fuente: Indicadores de Gestión hospitalaria. – Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

En el gráfico se puede observar la variación en la apertura clínica mensualizada por condición desde el año 2011 hasta diciembre 2017, visualizando lo indicado líneas arriba



Fuente: Indicadores para evaluar la Gestión Hospitalaria.

2. Seguidamente analizaremos la Evolución de la Atención por condición: En el gráfico, se refleja que desde mediados del 2011 hasta fines del 2017 se ha aumentado el número de ingreso de pacientes nuevos que son del SIS lo cual indica una mayor atención a personas con bajos recursos económicos, también podemos observar una caída en los pacientes nuevos por Hospitalario con el incremento durante el año 2017 y para finalizar se mantiene ligeramente constante los pacientes nuevos por ESSALUD y en el caso del SBTB la caída es sustancial.



Fuente: Indicadores para evaluar la Gestión Hospitalaria.

Desde el año 2007 en adelante se incrementa la atención de pacientes SIS que son aquellos con menores recursos económicos, esto refleja el compromiso del INEN para con la sociedad.

Producción de Servicios: A raíz de los problemas socio-políticos (Interferencia del MINSA, cierre de algunos servicios de acuerdo a la condición, huelga médica y de enfermeros entre otros)

presentados durante el año 2017, la producción de los servicios disminuyó tal y conforme se observa en el cuadro; sin embargo, en el caso de las quimioterapias se registra un incremento sustancial, ello se debe fundamentalmente a que se mejoró el registro en el sistema. Adicionalmente podemos indicar que se dio énfasis a la atención en medicina paliativa a los pacientes con neoplasia maligna con estadio avanzado de la enfermedad.

CUADRO COMPARATIVO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS
2015 - 2017

ACTIVIDADES OPERATIVAS	U. DE MEDIDA	2015	2016	2017	% VARC 2016/2015	% VARC 2017/2016
CONSULTA EXTERNA	ATENCIÓNES	321,829	374,353	358,662	16.32	-4.2
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	INTERVENCIÓN	10,062	10,523	9,662	4.58	-8.2
QUIRURGIA MAYOR	INTERVENCIÓN	6,572	7,039	6,568	7.11	-6.7
QUIRURGIA MENOR	INTERVENCIÓN	3,490	3,484	3,094	-0.17	-11.2
ENDOSCOPIA	INTERVENCIÓN	6,617	7,319	5,776	10.61	-21.1
EGRESOS HOSPITALARIOS	EGRESO	11,440	12,420	9,675	8.57	-22.1
QUIMIOTERAPIA(*)	APLICACIÓN	56,263	34,482	61,722	-38.71	79.0
RADIOTERAPIA	APLICACIONES	86,913	95,247	84,752	9.59	-11.0
RADIODIAGNÓSTICO	EXAMEN	156,119	156,342	149,929	0.14	-4.1
EXÁMENES DE LABORATORIO	EXAMEN	2,554,717	2,831,839	2,663,326	10.85	-6.0
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	PROCEDIMIENTO	11,869	11,497	11,563	-3.13	0.6
MEDICINA PALIATIVA	ATENCIÓN	19,418	19,084	20,377	-1.72	6.8
MEDICINA NUCLEAR	PROCEDIMIENTO	4,921	5,196	4,619	5.59	-11.1

Fuente: Indicadores para evaluar la Gestión Hospitalaria

VI. Como parte de la función rectora, en el 2017 se priorizó:

1. Emisión de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral (10 aprobadas).
2. Monitoreo, Evaluación y Control de los Servicios Oncológicos, se ha cumplido con la meta prevista sobre todo por las actividades desarrolladas durante el IV trimestre; tal y conforme se visualiza a continuación.



VII. Desarrollo de documentos de gestión, como es el caso del MAPA DE PROCESOS, Actualización de costos y tarifas, actualización de Manuales de Procedimientos (MAPRO, Manuales de Organización y Funciones (MOF), Elaboración POI 2018, Seguimiento y Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016 (anual) y 2017 (I semestre) y de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, de los órganos y unidades Orgánicas del INEN 2017 y la elaboración del Plan Estratégico Institucional 2017-2021 Modificado.



VIII. El desarrollo de investigaciones y la docencia

1. En cuanto a investigación

- Se priorizó la realización de actividades orientadas a impulsar la investigación oncológica, El Departamento de Investigación se programó revisar y autorizar 105 estudios de Investigación, sin embargo, se pudo realizar 124, de los cuales 87 de ellos siguen en proceso, 36 por concluir

y 1 rechazado. Adicionalmente a ello se programaron y ejecutaron 8 investigaciones epidemiológicas.

**ESTADOS DE LOS PROTOCOLOS AUTORIZADOS
2017**

TOTAL PROTOCOLOS	ESTADO		
	CONCLUIDO	EN PROCESO	RECHAZADO
124	36	87	1
100.00	29.0	70.2	0.8

Fuente: Departamento de Investigación

- Se gestionó la publicación de 48 estudios científicos en el campo de la investigación oncológica en revistas y/o publicaciones indexadas.
- Se realizó la elaboración de 12 Boletines Mensuales en el Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer.
- Se realizaron los ya habituales concursos de investigación (2).
 - a. "Concurso al Mejor Trabajo de Investigación de Médicos y Residentes 2017"
 - b. "Concurso al Mejor Trabajo de Investigación en Oncología de Enfermeras 2017"
- Se ha realizado capacitaciones en metodologías de la investigación a los profesionales de la salud; en el año 2017 se realizaron cuatro (4) actividades de capacitación (Departamento de Investigación):
 - a. Curso Taller "Redacción y Procesos de edición de Artículos Científicos en Revistas Biomédicas"
 - b. VIII Encuentro Nacional sobre Avances en Ensayos Clínicos e Investigación en Oncología"
 - c. Taller de Lanzamiento de Equipamiento Científico Proyecto 280-INNOVATEPERU-EC-2017
 - d. Capacitación de tesis de Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT.



En cuanto a docencia

- Se logró capacitar a 12,395 personas entre profesionales de la salud, docentes promotores y población en general, tanto a nivel de las escuelas, a través del pre y post grado, cirugía experimental entre otros.
- A través de las Escuelas de excelencia durante el 2017, se ha capacitado a 3,642 personas de acuerdo al cuadro que a continuación se detalla; sin embargo, vale incidir en que es la Escuela de Enfermería al que ha capacitado al 42.4% d personas, seguida de la Escuela de Cáncer de Mama con el 13%, Escuela Excelencia de Consejería para la Promoción del INEN con el 11.0, Escuela de Excelencia de Cáncer de Cuello Uterino con el 9.2%, entre otros.

PERSONAS CAPACITADAS ESCUELAS DE EXCELENCIA PERIODO 2017

Nº	ESCUELA DE EXCELENCIA	ANUAL	%
1	Centro de Excelencia en la capacitación en cáncer de C U para América Latina.	336	9.2
2	Escuela de Excelencia en Trasplante de Médula Osea o Precursores Hematopoyéticos del INEN.	292	8.0
3	Escuela de la Excelencia en el Control de Tabaco del INEN.	0	
4	Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer de Mama del INEN.	478	13.1
5	Escuela de Excelencia en Adiestramiento de Buenas Prácticas de Atención Oncológica.	40	1.1
6	Escuela de Excelencia de Consejería para la Promoción de la Salud en el Control del Cáncer y Proyección Comunitaria del INEN.	399	11.0
7	Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer Gástrico y Cáncer de Colon y Recto.	294	8.1
8	Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer de Próstata.	44	1.2
9	Escuela de Excelencia en el Cuidado Integral de Enfermería Oncológica.	1,546	42.4
10	Escuela de Excelencia en Radioterapia.	213	5.8
11	Escuela de Excelencia de Registro de Cáncer.	0	
TOTAL		3,642	100.0

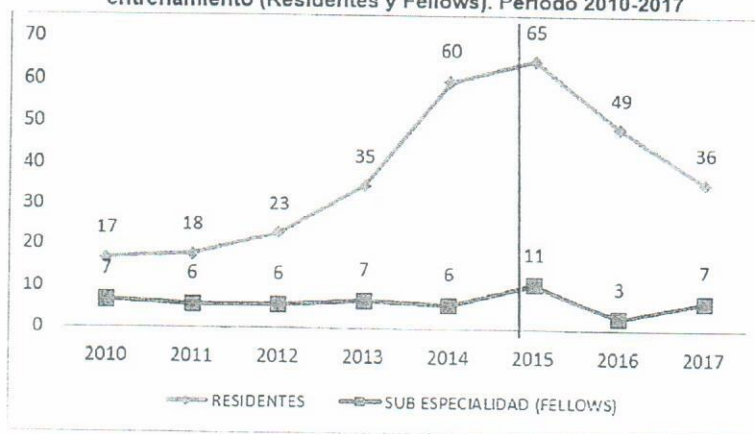
Fuente. Dirección de Control del Cáncer – DICON

- El número de médicos residentes en entrenamiento del INEN, durante el periodo 2015-2017 fue de 150 ingresantes en 14 especialidades correspondiendo a 65 ingresantes en el año 2015, 49 en el año 2016 y 36 en el año 2017.

Las especialidades de los médicos residentes ingresantes para el año 2015-2016 y 2017, fueron: Anatomía Patológica, Anestesiología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Oncológica, Genética, Medicina Oncológica, Patología Clínica, Radiodiagnóstico y Radioterapia.

Del mismo modo, en el mismo periodo 2015-2017 ingresaron 21 médicos fellows. Del total de médicos fellows ingresantes, 11 corresponden al año 2015; 03 médicos al año 2016 y 7 médicos al año 2017. Los médicos fellows, son médicos especialistas que ya cuentan con una especialidad y postulan a una residencia para optar el título de segunda especialidad.

Número de médicos en Entrenamiento Ingresantes por año según tipo de entrenamiento (Residentes y Fellows). Periodo 2010-2017



Fuente: Base de Datos del Departamento de Educación.

Existen tres tipos de plaza para el ingreso a la residencia médica en la sede INEN: Cautiva, Libre y por destaque

Como se muestra en la tabla, durante el período 2015-2017 ingresaron a la residencia médica 158 médicos, de los cuales 47 (30%) corresponden a plazas cautivas y 111(70%) a plazas libres.

En cuanto a las plazas cautivas, en el año 2015 se inició con 17 plazas, en el año 2016 ingresaron 25 médicos con plazas cautivas y en el año 2017 ingresaron 5 médicos a través de esta modalidad.

En relación a las plazas libres, en el año 2015 ingresaron 52 médicos, en el año 2016 ingresaron 27 médicos y en el año 2017 ingresaron 32 médicos por esta modalidad de plaza

Médicos residentes ingresantes según tipo de plaza. Período 2015-2017

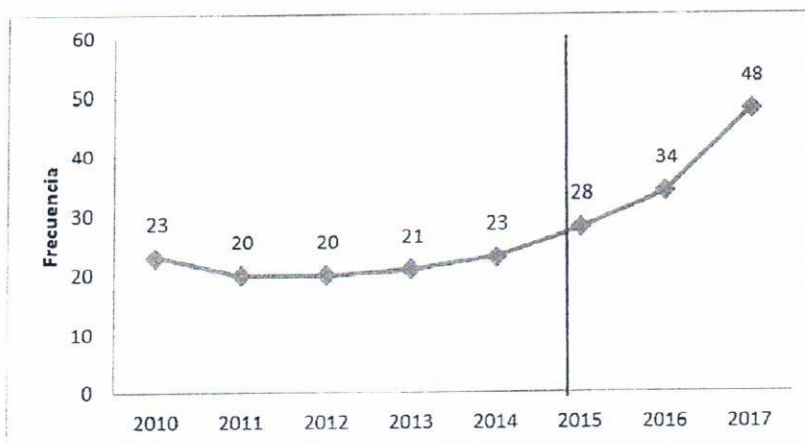
AÑO	Cautiva	Libre	Total
2015	17	52	69
2016	25	27	52
2017	5	32	37
TOTAL	47	111	158

Fuente: Base de datos del Departamento de Educación.

Sobre los egresos de médicos residentes según modalidad de plaza: en el año 2015, egresaron 24 médicos de los cuales 2 (8%) corresponden a plazas por destaque y 22 (92%) a plazas libres.

En cuanto a los médicos residentes egresados en el período 2015 al 2017, fue de 110 médicos en diferentes especialidades. El detalle se muestra a continuación:

Número de Médicos Residentes egresados en el período 2010-2017



Fuente: Base de Datos del Departamento de Educación



Capacitación de profesionales de la Salud en el campo de la investigación en oncología:

- ✓ Congreso Internacional de Investigación Transnacional en Cáncer
- ✓ Congreso y Workshop: Digitalización y Análisis de Imágenes mediante software
- ✓ Capacitación MD Anderson-Houston

IX. Realización de múltiples actividades institucionales y extramurales, con el fin de acercar conceptos de promoción, prevención y diagnóstico temprano del cáncer a la población. En este aspecto se:

a. Realizó las siguientes actividades programadas por el Departamento de Promoción durante el 2017:

- ✓ Informar a la población mediante las redes sociales en forma conjunta con la Oficina de Comunicaciones.
- ✓ Semana Perú contra el Cáncer.
- ✓ Charlas del Mediodía.
- ✓ Actividades de Capacitación y Perfeccionamiento.
- ✓ Sesiones educativas a pacientes con Cáncer.

b. Realizó el Foro "El Tabaco, una amenaza para el desarrollo de nuestro país", actividad por el Día Mundial Sin Tabaco.

c. Llevó a cabo el curso denominado "Voluntarios frente a la Amenaza Mortal"

X. Mejorar la calidad de la prestación de los diversos servicios que se prestan en el INEN, con:

1. El inicio de la ejecución del Proyecto "Hospital de Día"

"Mejoramiento y ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer en el INEN"

2. Mejorar y adecuar la infraestructura tanto para la instalación de los nuevos equipos, como para mejorar el desarrollo de las actividades, entre estos podemos indicar:

- Nuestra Institución continúa avanzando tecnológicamente con la adquisición de equipos de última generación. Incremento progresivo de tecnología avanzada Radiocirugía, 4D, 3D, IMRT, VMAT y SBRT, etc.
- Adquisición e implementación del equipo SPECT de última generación, el cual permite realizar un mayor número de exámenes gamma gráficos en tiempo reducido.
- Se cuenta con Irradiador de Componente Sanguíneos con fuente de Cesio 37 y tecnología alemana digitalizada
- Se dispone de una sala moderna y remodelada funcionando con dos equipos de braquiterapia de alta tasa dosis, uno de Cobalto – 60, y otro de Iridio-192.
- Adecuación de los ambientes de Toma de Muestra para consultorio.

3. Capacitación al personal profesional y técnico de los diversos servicios, en diferentes aspectos, tanto para la implementación de nuevos procedimientos, bioseguridad, como en nuevas técnicas y/o actualización de conocimientos para el adecuado desarrollo de las funciones como, por ejemplo:

- Reuniones de capacitación del MINSA en coordinación con el CEPLAN, para el manejo del Aplicativo del Plan Operativo Institucional 2017 y migración para el año 2018.
- Reuniones de capacitación con SERVIR para la incorporación del Personal de la OGPP en el Sub Sistema de Gestión del Rendimiento.
- Capacitación de todo el personal sobre el Modelo del Sistema de Gestión.
- Capacitación del personal en diferentes aspectos (Marcadores tumorales, radiodiagnóstico)
- El Departamento de Enfermería desarrolló actividades de capacitación a fin de fortalecer competencias en el personal profesional y técnico en enfermería, con recursos provenientes de



diversas fuentes; siendo relevantes las capacitaciones por la Escuela de Excelencia en Enfermería Oncológica que representa el 56% con 1,218 capacitados, seguido de Capacitación continua en servicio realizada en los 22 servicios de Enfermería del INEN con 466 capacitados que representa el 22%.

- Capacitación del personal tecnólogo médico en el Área de Tomografía Computarizado del Departamento de Radiodiagnóstico a fin de actualizar conocimientos en dicha tecnología toda vez que dentro de proyecto de desarrollo del departamento incluye la incorporación de la tecnología PEC/CT.
 - Permanente capacitación virtual de médicos asistentes y residentes: STATDX.
 - Se realizó la capacitación a todo el personal del área sobre el sistema informático LABCORE (Laboratorio de Hematología Especial)
 - Capacitación a todo el personal en el uso del software INFINICYT versión 2.0 con Salamanca – España (Citometría de Flujo)
4. Contratación de personal para cubrir el incremento de la demanda en los diversos servicios
5. Desarrollo de nuevos procesos y procedimientos tanto a nivel de diagnóstico como tratamiento de las neoplasias malignas como, por ejemplo:
- Se continúa con la ejecución de nuevos tratamientos terapéuticos: Radioterapia Intraoperatoria (RIO), Braquiterapia Radiocirugía, entre otros
 - Se continúa realizando Trasplantes de Médula Ósea (TAMO) y se inició la ejecución del trasplante de médula ósea del tipo haploidentico.
 - Incorporación de un nuevo procedimiento, como es la irradiación de productos sanguíneos.
 - En Gestión de la Calidad se desarrolló 09 Proyectos de Mejora Continua de la calidad en Enfermería Oncológica referidos a Procesos de Hospitalización (Cirugía), Radioterapia, Quimioterapia, Endoscopia, Investigación, PACU, TAMO, Consulta Externa.
 - Mejora de los procedimientos Radiológicos y del Flujo de Trabajo.
 - De igual forma se continúa implementando y mejorando la atención de quimioterapia como parte de la TELEMEDICINA (tele quimioterapia con lamas habiéndose atendido a 59 personas.
 - Nivel de Gestión Administrativa
 - Implementación del Sistema de Gestión de Calidad.
 - Actualización del Sistema de Planificación Mónaco de la versión 5.04 a la versión 5.10 en la dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear, para mejorar el flujo de trabajo y la planificación de la productividad.
- Implementación de nuevas metodologías como la SOAPIE para la: "Mejora continua de los registros de enfermería, Anotaciones de enfermería".



2. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DE LAS METAS

Este punto al Plan Estratégico Institucional (PEI) 2017-2021 Modificado lo analizaremos desde dos aspectos: a nivel de la matriz de Objetivos Estratégicos Institucionales y a nivel de Acciones Estratégicas Institucionales.

1. A nivel de Objetivos Estratégicos Institucionales

En el PEI 2017-2021 Modificado se han planteado los siguientes Objetivos Estratégicos Institucionales

- OE1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana.
- OE2. Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas preventivo promocionales en el continuo proceso salud enfermedad en materia oncológica.
- OE3. Promover la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional con el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica.
- OE4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.
- OE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN.
- OE6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN

1.1. OEI 1: Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. En este objetivo podemos indicar que casi se ha cumplido con la meta prevista pues el avance obtenido es del 100% respecto a la meta programada, sobre todo en lo relacionada a la Tasa Bruta de Mortalidad. La fuente de información es el Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer.

- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de cuello uterino (casos por 100,000 habitantes): 12.64% que representa el 100.3%.
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de mama (casos por 100,000 habitantes) 8.93% que representa el 100.3%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de pulmón (casos por 100,000 habitantes) 9.41% que equivale al 100.1%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de próstata (casos por 100,000 habitantes) 15.71% al relacionarlo es el 100.1%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de estómago (casos por 100,000 habitantes) 13.8% equivale al 100%.
- Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el periodo (casos por 100,000 habitantes) 37.7%; en este caso solo se ha logrado el 47.1%



- Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadío confirmado registrados en el periodo (casos por 100,000 habitantes) 16.9%, el avance es de 28.2%

Con respecto a los porcentajes obtenidos en el Plan Estratégico Institucional 2015 se observa un ligero aumento en las tasas de mortalidad de algunos tipos de cáncer lo que es el caso de cáncer de cuello uterino (11.6% a 12.64%), cáncer de mama (8.1% a 8.93%), cáncer de pulmón (8.4% a 9.41%), cáncer de estómago (12.4% a 13.8%).

Asimismo, si se hace la comparación de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino y mama con diagnóstico y estadío confirmado con la tasa de mortalidad se puede observar que esta última no es muy significativa con respecto a la primera y eso quiere decir que a un mayor despistaje a tiempo de estos cánceres se puede reducir la mortalidad de dichos pacientes.

Cabe precisar que los valores consignados corresponden a lo publicado para el Perú por Globocan 2012, siendo la publicación más reciente con que se cuenta. Asimismo, el Departamento de Epidemiología y Estadística observa que utilizar Globocan como fuente de información, puede generar inconsistencias; en ese sentido, recomienda revisar en coordinación con la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la fuente e indicadores propuestos.

1.2. OEI 2: Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas preventivo promocionales en el continuo proceso salud enfermedad en materia oncológica.

- Porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible, según sexo y región natural: se programó alcanzar un 92.1%. y se obtuvo el 89.9%, lo cual representa un avance de 97.6%. El cual lo podemos calificar de bueno; es decir las actividades desarrolladas en información educación y comunicación a nivel nacional están dando resultado.

Información de ENDES 2016-DPSPCNC

- Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel Nacional: Durante el 2017 el Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos no ha implementado directamente servicios oncológicos, sin embargo, ha brindado asistencia técnica a 08 instituciones para que implementen su centro oncológico.

1.3. OEI 3: Promover la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional con el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica.

- Número de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer: El Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos se programó aprobar 6 normas, de las cuales ha aprobado 5 que representa el 83%



A continuación, detallamos el nombre de dichos documentos:

- 1) Manual de Seguridad y Protección Radiológica del Departamento de Radioterapia
- 2) Guía Técnica: Gestión del cuidado de Enfermería en procedimiento de Histeroscopia.
- 3) Guía Técnica: Gestión del cuidado de Enfermería en procedimiento de Gastroscofia.
- 4) Guía Técnica de Administración y dotación del coche de Paro.
- 5) Guía Técnica de Implementación de la Lisa de Verificación de la Seguridad de la Cirugía del Organismo Público Ejecutor - INEN

Debemos indicar que adicionalmente a ellos se han aprobado diversos Documentos Técnicos entre los que podemos señalar:

- 1) Plan de Trabajo para la Aplicación de la Encuesta de satisfacción del usuario externo.
 - 2) Plan de trabajo para el Monitoreo, Supervisión y Evaluación a la adherencia de la Higiene de Manos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
 - 3) Manual de Buenas Prácticas de Manipulación.
 - 4) Manual de Programa de Higiene y Saneamiento.
 - 5) Plan Piloto para Mejora la Gestión de Residuos Solidos
 - 6) Plan de Vigilancia y Control de la Calidad del Agua
 - 7) Plan de Desinsectación, desratización, desinfección del INEN.
 - 8) Plan de Gestión de Riesgos
 - 9) Plan Informático,
 - 10) Entre otros
- Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional: Se logrado el 33% de población cubierta por un registro poblacional, lo que representa un avance del 89.2% sobre la meta programada, que del 37%.

1.4. OEI 4: Impulsar el desarrollo de la Investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.

- Número de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica: Se ha logrado capacitar a 9,956 de los 7,194 programados alcanzando el 138.4% de avance.
- Número de trabajos de Investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas: la Meta para el año 2017 fue de publicar 40 artículos en revistas y/o publicaciones indexadas, habiéndose logrado publicar 48, lo cual representa el 120% de avance. Ello se observa en el siguiente cuadro; en cual se ve el incremento respecto al año 2015:

Artículos en revistas indexadas
para los años 2015-2017

AÑO	EJECUTADOS
2015	28
2017	48



1.5. OEI 5: Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN

- Certificación ISO 2009.2008 aprobada

Certificado de parte de la certificadora SGS, cuya vigencia desde el 12 de enero 2016 al 15 septiembre 2018.

1.6. OEI 6: Mejorar la implementación del Sistema de gestión ante emergencias y desastres en el INEN.

- Número de simulacros ejecutados:

Durante el año 2017 se han realizado 5 simulacros, tres programados por INDECI y dos por del Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgos de Desastres del INEN, logrando un avance del 125% por lo que se ha sobrepasado la meta prevista que fue del 100%.

2. A nivel de Acciones Estratégicas Institucionales

2.1. AEI 1.1. Atención oncológica integral a los pacientes con los 10 tipos cáncer priorizados en el Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer.

En todas las tasas de incidencia se ha alcanzado el 100% de avance, seguidamente indicamos los logros obtenidos en cada uno de ellos; así tenemos que:

- Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino: 33.5%
- Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama: 28.7%
- Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón: 10.4%
- Tasa bruta de incidencia de cáncer de próstata: 29.4%
- Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago: 33.5%
- Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina): en este indicador se ha logrado la meta prevista disminuyendo la tasa de incidencia de 8.6 programado a 1.84 de infecciones asociadas a atención en salud (IAAS).

2.2. AEI 1.2. Atención oncológica integral a los pacientes con cánceres presupuestados en APNOP: renal, huesos, maligna germinal, sistema nervioso central, tejidos blandos, retinoblastoma y otros.

- Porcentaje de cirugías suspendidas: Se ha logrado el 11.4 %, porcentaje superior al propuesto que fue de 9%
- Tasa de densidad de Incidencia (TDI) de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI: la tasa de incidencia de Neumonías es de 19.9, cifra superior a la prevista que fue de 18.
- Productividad hora médico en consulta externa: Podríamos afirmar que el avance es aceptable toda vez que lo propuesto como meta es de 4 consultas y la productividad fue de 3.8 consultas por médico en una hora, ello representa el 95% de avance.



- Porcentaje de Ocupación de cama: De acuerdo a lo programado el porcentaje de ocupación de cama debería de ser el 87% y se ha obtenido 84.5%, lo cual presenta un avance de casi el 90%.

Para ambos indicadores se tiene un porcentaje promedio normal, el primero indica en porcentaje la cantidad de atenciones médicas realizadas en las horas efectivas del médico y el segundo mide el grado de ocupación de cada cama hospitalaria.

2.3. AEI 1.3. Atención oportuna al paciente con Tuberculosis y VIH/SIDA.

- Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas: Se programó brindar atención al 100% de los casos; sin embargo, se ha logrado el 74%, ello se debe a que durante la reprogramación se asumió como si la llegada de los pacientes fuera igual en todos los trimestres. Situación que será corregida durante año 2018.

2.4. AEI 1.4. Servicio de Control y prevención de los problemas de salud mental a pacientes con neoplasia maligna.

- Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales: En este indicador se ha logrado el 103% de avance, sobre el 100% programada cifra que es adecuada para el período de análisis.

2.5. AEI 1.5. Atención oportuna en el servicio de emergencia y cuidados intensivos a los pacientes con cáncer.

- Razón de atenciones de emergencia por consulta médica: Se ha logrado una razón del 3.4% de atenciones de emergencia sobre el total de consulta médica encontrándose dentro del rango previsto que es menor al 5%.

2.6. AEI 2.1. Información y sensibilización permanente a la población sobre estilos de vida saludables y detección temprana del cáncer con estrategias comunicacionales.

- Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado papanicolu en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento: Se estimó que el 60% de mujeres de 30 a 59 años se hayan realizado el Papanicolaou en los últimos 36 meses, logrando alcanzar 59.9%, que representa el 99.8%. Ello de acuerdo a la información del ENDES 2016-DPSPCNC.
- Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado un examen clínico de mamas en los últimos 12 meses, según área de residencia, región natural y departamento: Para el 2017 se estimó que el 22% de mujeres entre 39 a 59 años se habría realizado un examen clínico de mama, alcanzando 20.1%, que representa el 93.1% de acuerdo a la información del ENDES 2016 – DPSPCNC.



En ambos se ha cumplido con la meta propuesta, lo que busca el INEN es aumentar estos porcentajes para una detección oportuna de estos tipos de cáncer tan frecuente y que aqueja a las mujeres.

2.7. AEI 2.2. Acciones colaborativas continuas con la participación responsable de la sociedad organizadas para realizar actividades tendentes a la prevención, promoción y diagnóstico temprano.

- Porcentaje de personas de 40 a 59 años que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 24 meses, según área de residencia, región natural y departamento: Se obtuvo que el 25.1% de personas de 40 a 59 años se ha realizado un chequeo general para descartar cáncer en los últimos 24 meses, si tenemos en cuenta que se estimó un 27% tenemos que el avance es alrededor 93% de cumplimiento de acuerdo a la información del ENDES 2016 – DPSPCNC.

La institución pretende incrementar este porcentaje con las respectivas actividades de promoción y prevención de cáncer, y de esta manera incentivar a la población a realizarse chequeos continuos para la prevención de los diferentes tipos de cáncer.

- Porcentaje de personas de más de 15 años que fuman diariamente – Prevención y Control del Cáncer, según área de residencia, región natural y departamento: se ha alcanzado 1.6%, cifra mayor a la propuesta que fue de 1.4%, lo cual no es adecuado, el ideal es que el indicador disminuya la fuente de información es el ENDES 2016 – DPSPCNC.
- Porcentaje de personas de más de 15 años de edad que en los últimos 30 días consumieron alguna bebida alcohólica, según área de residencia, región natural y departamento: Al igual que en indicador antes mencionado se ha alcanzado un porcentaje mayor a lo previsto (33.6%) que fue del 32%, es de esperar que este indicador disminuya con el tiempo. La información proporcionada es del ENDES 2016 - DPSPCNC



INEN es especialista en cáncer, pero también tiene la labor social en contribuir a la conciencia de las personas en el no consumo de bebidas alcohólicas y no uso de cigarros, por ende, por medio de actividades, cursos, etc. se pretende sensibilizar a la población y disminuir estos porcentajes.



2.8. AEI 2.3. Asistencia técnica especializada para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.

- Número de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión de la implementación de Servicios Oncológicos: Durante el 2017, no se efectuaron asistencias técnicas para la implementación de servicios oncológicos.

2.9. AEI 3.1. Desarrollo y actualización permanente de las normas técnicas de los principales tipos de cáncer.

- % de Normas Técnicas elaboradas y difundidas: Se ha alcanzado el 83% de avance se programaron aprobar 6 normas y al término del año se alcanzó realizar 5, lo cual es un porcentaje aceptable.

2.10. AEI 3.2. Implementación y promoción de los Registros el Cáncer (Asistencia Técnica): de base poblacional y hospitalario en el INEN y en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados.

- Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados: Durante el 2017 se han desarrollado 3 estudios de Base poblacional en el cáncer logrando un 150% de los 2 que se programaron.

2.11. AEI 3.3. Asistencia técnica para garantizar la adecuada atención en los servicios oncológicos a nivel nacional.

- Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos:
Al 2017 se logró ejecutar 8 visitas a los servicios oncológicos preventivos implementados a nivel Nacional para obtener la información del estado actual de los servicios oncológicos a nivel regional y local, lo cual permite evaluar los convenios y mejorar la asistencia técnica. Esta mínima cantidad de visitas se debió a la implementación de ONCO-MINSA para la descentralización de los servicios oncológicos; para lo cual la institución suspende sus actividades de asistencia técnica de monitoreo y evaluación a nivel nacional.

Analizando los años anteriores se percibe el notable impacto que tuvo la implementación de ONCO-MINSA en la disminución de las visitas a los servicios oncológicos.

Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos entre los años 2015-2017

AÑO	PROGRAMADOS	EJECUTADOS	% DE CUMPLIMIENTO
2015	290	64	22%
2016	113	110	97%
2017	14	8	57%

2.12. AEI 4.1. Fortalecimiento de las capacidades y competencias del personal de salud, con énfasis en los profesionales de la salud para el control del cáncer optimizando la oferta de profesionales especializados en oncología y especialidades afines a la prevención y control del cáncer.

- Número de profesionales egresados de la residencia:

Los médicos egresados de la residencia médica de la sede INEN, durante el período 2015-2017 fueron 106, estando en los rangos de 24 y 48 egresados.

Sobre los egresos de médicos residentes según modalidad de plaza: en el año 2015, egresaron 24 médicos de los cuales 2 (8%) corresponden a plazas por destaque y 22 (92%) a plazas libres.

En el año 2016, egresaron 34 médicos residentes, de los cuales 4 (11%) fueron plazas cautivas y 30 (89%) plazas libres.

En el año 2017, de los 48 médicos egresados, 10 (21%) fueron de plazas cautivas y 38 (79%) de plazas libres.

Médicos residentes egresados según tipo de plaza. Período 2015-2017

AÑO	Cautiva	Destaque	Libre	Total
2015	0	2	22	24
2016	4	0	30	34
2017	10	0	38	48
TOTAL	14	2	90	106

Fuente: Base de datos del Departamento de Educación.

2.13. AEI 4.2. Programación, ejecución y promoción de la investigación en materia oncológica y publicación del conocimiento generado para el control del cáncer en el INEN con proyección a nivel nacional.

- Número de profesionales capacitados en recursos e instrumentos para la docencia e investigación: Se programó capacitar a 215 profesionales en recursos e instrumentos para la docencia e investigación, habiéndose capacitado 268 que representa el 124.7%, con lo que se sobrepasó la meta.



2.14. AEI 5.1. Programas de fortalecimiento de los procesos estratégicos y de soporte institucional mediante la gestión por procesos, planificación operativa en el INEN y sistema de gestión de la calidad.

- Número de actividades de integración y fortalecimiento del clima laboral: Se realizaron 3 actividades de integración en el INEN.



2.15. AEI 5.2. Programas de incorporación y desarrollo del personal en un entorno de integración institucional establecido en el INEN.

- Número de actividades de sensibilización de personal (talleres motivacionales):
Durante el año 2017 se inició el proceso de sensibilización al personal en el marco de la implementación del Sub Sistema de Gestión del Rendimiento, desarrollando 6 actividades de sensibilización y capacitación.

2.16. AEI 5.3. Ejecución del Proyecto de Inversión Pública “Mejoramiento y ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”.

- % de avance de ejecución del proyecto: El proyecto en mención tal y conforme se observa en el cuadro tiene dos componentes, los cuales han obtenido en promedio el 28.25% de avance en la ejecución presupuestal; y a nivel de obra se ha logrado el 3.41% de avance, porcentaje mayor al programado que era del 3.06%.

2.17. AEI 5.4. Ejecución de acciones que permitan el incremento de la asignación presupuestal al PPR 024.

- Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer:

Para el Ejercicio Fiscal 2017, se tuvo un Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) de (S/ 327'351,605.00) los cuales al compararlos con el PIA del año 2016 que fue (S/ 267'242,378.00), vemos que el presupuesto de apertura del INEN aumentó en 22.49%, por la mayor asignación de presupuesto para la adquisición de equipos y construcción del Proyecto de Inversión "Mejoramiento y ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer en el INEN, Lima Perú" conocido como la Torre de Día

La fuente de financiamiento recursos directamente recaudados ha alcanzado un incremento del 5.2% debido al cierre de la Clínica de Día, como se muestra en la tabla.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN DEL PIA Y PIM AÑOS 2016-2017

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA			PIM		
	2016	2017	% DE VARIACIÓN	2016	2017	% DE VARIACIÓN
RECURSOS ORDINARIOS	223,535,000	281,302,000	25.84	252,651,761	307,236,227	21.6
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	43,707,378	46,049,605	5.36	50,357,156	52,972,977	5.2
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.0	0.0	0.0	64,941,403	101,661,352	56.5
TOTAL	267,242,378	327,351,605	22.49	367,950,320	461,870,556	25.53

Fuente: Consulta amigable MEF

2.18. AEI 5.5. Modernizar el Sistema de Controles Internos en el INEN como procesos de mejora continua: tales como el ISO 9001: 2008/ 2015 Sistema de Control de Riesgos Institucionales (SCI) entre otros.

- Sistema de Control Interno del INEN implementado: Se ha logrado implementar el Sistema de Control Interno en el INEN y de acuerdo a la autoevaluación realizada tomando como base el Formulario de Medición de la Contraloría General de la República publicado en el período 2016-3, adicionando sub elementos, haciendo un total de cincuenta y cinco (55) sub elementos distribuidos en 17 principios, considerando los (05) componentes: Ambiente de Control, Evaluación de Riesgos, Actividades de Control,

Información y Comunicación y Supervisión, alcanzado un 68% de avance, el cual se califica como ÓPTIMO, cifra mayor a la alcanzada durante el año 2016 del orden del 47%. Seguidamente se incluye el cuadro de medición y calificación por componente.

MEDICIÓN Y CALIFICACIÓN POR COMPONENTE

COMPONENTES	SUB ELEMENTOS	PUNTE MÁXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	AVANCE % Seg. P:O:
Ambientes de Control	25	125	82	66
Evaluación de Riesgos	5	25	13	52
Actividades de Control	15	75	55	73
Información y Comunicación	7	35	30	86
Supervisión	3	15	8	53
TOTAL	55	275	188	68

Fuente: Comité de Control Interno

2.19. AEI 5.6. Uso y desarrollo de las unidades de telemedicina para diagnóstico, tratamiento, seguimiento

- Número de centros implementados: Se Continuó con la implementación del Módulo de Quimioterapia Satelital (Quimiosat) en el Hospital II de Lamas de la región San Martín, habiéndose atendido a 50 pacientes y aplicado 212 que representa el 96.4%, puesto que se programaron 224 tele quimioterapias.

2.20. AEI 5.7. Desarrollo de la unidad de medicina transnacional favoreciendo la implementación de medicina personalizada.

- Número de centros implementados: Este indicador no ha sido programado para el 2017.

2.21. AEI 6.1. Sistema de Gestión de Riesgos implementado en el INEN es Estratégicas Institucionales Planteadas.

- Número de simulacros ejecutados: Se ejecutaron 5 Simulacros en gestión reactiva, los tres programados por INDECI y 2 en el marco de las competencias del Grupo de Gestión de Riesgos Frente a Emergencias y Desastres.



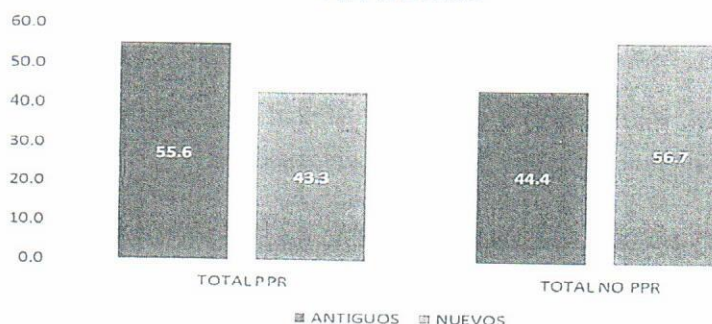
3. PRINCIPALES PRODUCTOS Y RESULTADOS

OE1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana.

- La cobertura de atención oncológica integral en la población afiliada al SIS la cual es gratuita y alcanza a todos los tipos de cáncer, contando además con un financiamiento especializado en alto costo (FISSAL) para siete tipos de cáncer: Estómago, mama, cérvix, próstata, colon y recto, linfoma y leucemia. Incluye tratamientos y procedimientos altamente especializados como el trasplante de médula ósea. Con lo cual se evita el gasto de bolsillo de los pacientes.
- Habiendo analizado en las páginas anteriores la composición de los tipos de cáncer del total de pacientes atendidos en el INEN (54,587 pacientes), se concluye que el 52.3% son pacientes que pertenecen al Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer; es decir 11 neoplasias demandan la atención de más del 50% de personas atendidas. Casi El 48% corresponde a otro tipo de neoplasia.

Del total de pacientes que son antiguos (40, 121) el 55.6% pertenecen al Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, y el 44.4% no pertenece a este.

CUADRO DE RESUMEN (%) CON RESPECTO A SU TOTAL GENERAL CASOS NUEVOS Y ANTIGUOS



El total de pacientes nuevos (14,466) se subdivide al igual que el anterior en 43.3% en pacientes que son parte del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer y el 56.7% no pertenece, tal y como se muestra en la tabla y gráfico:

CUADRO DE RESUMEN CON RESPECTO A CASOS NUEVOS Y ANTIGUOS

	CONTINU ADORES	NUEVOS	TOTAL GENERAL
TOTAL PPR	55.6	43.3	52.3
TOTAL NO PPR	44.4	56.7	47.7
TOTAL GENERAL	100.0	100.0	100.0



c. Teniendo en cuenta la distribución porcentual de los pacientes entre continuadores (antiguos y nuevos) tenemos que:

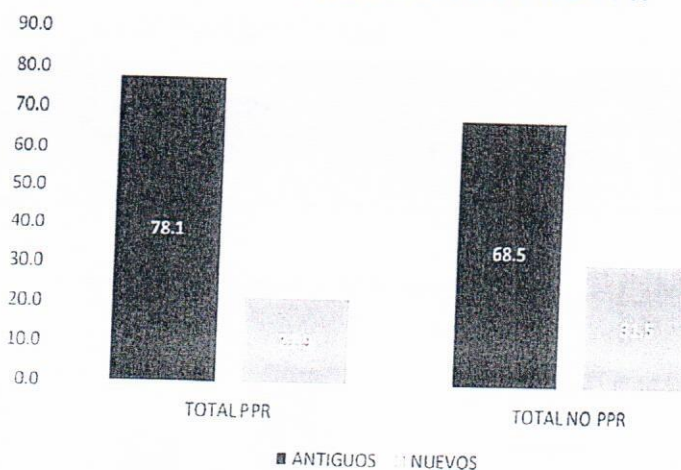
- Del total de pacientes el 26.5% son pacientes nuevos y el 73.5 Pacientes continuadores (antiguos).
- Por PpR se han atendido por el Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer (28,550) de los cuales el 78.1% son continuadores y casi el 22% nuevos.
- En las neoplasias malignas que no están incluidos en el PpR el 68.5% son continuadores y el 31.5% nuevos.

Ello lo podemos observar en la tabla y gráfico siguiente:

**CUADRO DE RESUMEN (%) CON RESPECTO A SU
TOTAL GENERAL PPR Y NO PPR**

	ANTIGUOS	NUEVOS	TOTAL GENERAL
TOTAL PPR	78.1	21.9	100.0
TOTAL NO PPR	68.5	31.5	100.0
TOTAL GENERAL	73.5	26.5	100.0

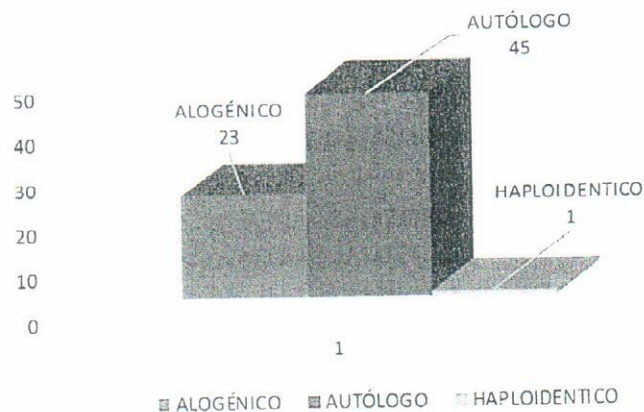
**CUADRO DE RESUMEN (%) CON RESPECTO
A SU TOTAL GENERAL PPR Y NO PPR**



d. Con respecto a trasplante de médula ósea encontramos que durante el 2017 se han realizado 3 tipos de trasplante (Alogénico, autólogo y haploidentico). Distribuidos los 69 trasplantes realizados en la siguiente forma: 23 del tipo Alogénico, 45 del tipo autólogo y se implementó 1 nuevo tipo de trasplante que es el haploidentico, como se muestra en la tabla y gráfico siguiente:

AÑO	ALOGÉNICO	AUTÓLOGO	HAPLOIDENTICO	SUB TOTAL
2017	23	45	1	69

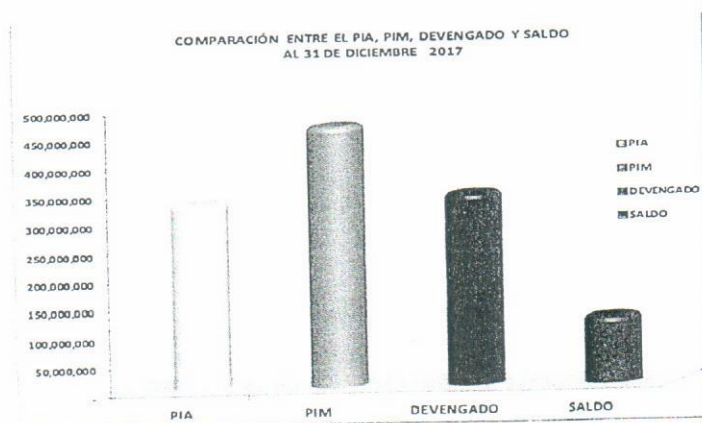
TRANSPLANTES MÉDULA ÓSEA - POR TIPOS



- e. Al 31 de diciembre del año 2017 se logró un devengado de (340'446,371) que representa el 73.71%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos se ubica en bajo.
- f. Se logró una mayor asignación presupuestal con el 41.09%, destinado casi en su totalidad a la ejecución del Proyecto antes mencionado.

CUADRO RESUMEN DE LA EJECUCIÓN Y PORCENTAJE DE VARIACIÓN DEL PRESUPUESTO DEL INEN 2017

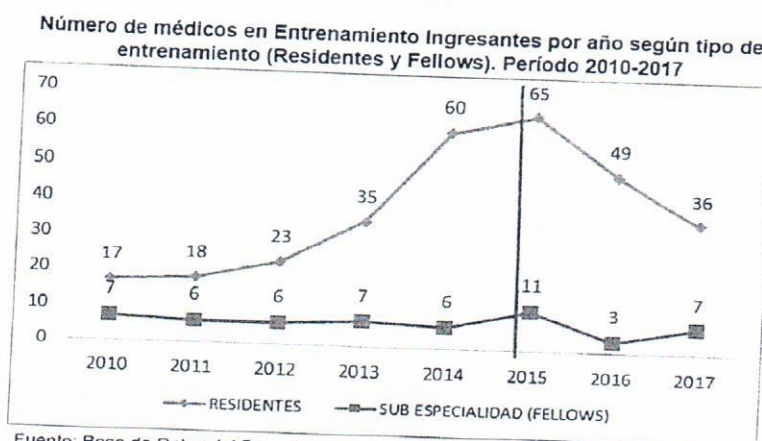
AÑO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	% AVANCE	% DE VARIACIÓN PIA-PIM
2017	327,351,605	461,870,556	340,446,371	118,448,546	73.71	41.09



- g. La ejecución de las actividades y prestación de servicios durante el año 2017 se ha visto seriamente afectada por problemas, político social los cuales ya han sido descrito.

OE2. Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas preventivo promocionales en el continuo proceso salud enfermedad en materia oncológica.

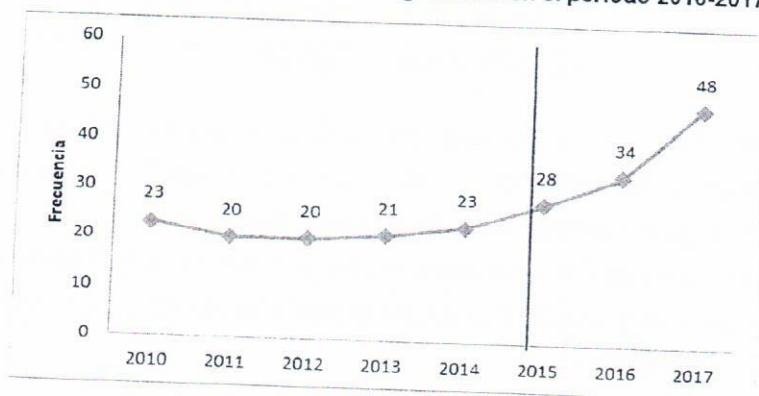
- Realización de múltiples actividades institucionales y extramurales, con el fin de acercar conceptos de promoción, prevención y diagnóstico temprano del cáncer a la población. Entre las que podemos señalar población informada por diversos medios
- El INEN, con el compromiso de promover estilos de vida saludable, ha realizado sesiones demostrativas (acciones de educación en alimentación – nutrición – salud), dirigidas a obtener de la comunidad la capacidad de identificar una alimentación adecuada a sus necesidades nutricionales,
- Se continúa con las capacitaciones en consejería preventiva del cáncer a nivel nacional llegando a capacitar a 12,395 entre profesionales de la salud, docentes promotores y población en general.
- El número de médicos residentes en entrenamiento del INEN, durante el período 2015-2017 fue de 150 ingresantes en 14 especialidades correspondiendo a 65 ingresantes en el año 2015, 49 en el año 2016 y 36 en el año 2017.



Fuente: Base de Datos del Departamento de Educación.

En cuanto a los médicos residentes egresados en el período 2015 al 2017, fue de 110 médicos en diferentes especialidades. El detalle se muestra a continuación

Número de Médicos Residentes egresados en el período 2010-2017



Fuente: Base de Datos del Departamento de Educación



OE3. Promover la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional con el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica.

- Aprobación de la Cartera de Servicios del INEN con RJ N° 147-2014-J/INEN, la cual se mantiene hasta la fecha.
- Reuniones de capacitación del MINSA en coordinación con el CEPLAN, para el manejo del Aplicativo del Plan Operativo Institucional 2017 y migración para el año 2018.
- Reuniones de capacitación con SERVIR para la incorporación del Personal de la OGPP en el Sub Sistema de Gestión del Rendimiento.
- Capacitación de todo el personal sobre el Modelo del Sistema de Gestión.
- Aprobación de 5 normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.
- Desarrollo de nuevos procesos y procedimientos tanto a nivel de diagnóstico, tratamiento de las neoplasias malignas y a nivel de Gestión Administrativa.
- Mejorar y adecuar la infraestructura tanto para la instalación de los nuevos equipos, como para mejorar el desarrollo de las actividades, entre estos podemos indicar: la adquisición de equipos de última generación. Incremento progresivo de tecnología avanzada Radiocirugía, 4D, 3D, IMRT, VMAT y SBRT, etc.
- Desarrollo de 3 Registros poblacionales de cáncer a nivel nacional.

OE4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.

- Se pudo realizar 124, de los cuales 87 de ellos siguen en proceso, 36 por concluir y 1 rechazado, tal y como se muestra en la tabla.



**ESTADOS DE LOS PROTOCOLOS AUTORIZADOS
2017**

TOTAL PROTOCOLOS	CONCLUIDO	ESTADO	
		EN PROCESO	RECHAZADO
124	36	87	1
100.00	29.0	70.2	0.8

Fuente: Departamento de Investigación

Adicionalmente a ello se ejecutaron 8 investigaciones epidemiológicas.

- Gestionar la publicación de 48 estudios científicos en el campo de la investigación oncológica en revistas y/o publicaciones indexadas.
- Se ha realizado la capacitación en metodologías de la investigación a los profesionales de la salud; en el año 2017 se realizaron cuatro (4) actividades de capacitación (Departamento de Investigación):

- Curso Taller "Redacción y Procesos de edición de Artículos Científicos en Revistas Biomédicas"
- VIII Encuentro Nacional sobre Avances en Ensayos Clínicos e Investigación en Oncología"
- Taller de Lanzamiento de Equipamiento Científico Proyecto 280-INNOVATEPERU-EC-2017
- Capacitación de tesis de Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT

d. En el año 2017 se realizaron 2 concursos dirigidos a la investigación:

- "Concurso al Mejor Trabajo de Investigación de Médicos y Residentes 2017"
- "Concurso al Mejor Trabajo de Investigación en Oncología de Enfermeras 2017"

OE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN.

- a. Inicio el uno de agosto de la construcción del Proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Respuesta al Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN" – Hospital de Día. Código SNIP 143957 desde el mes de agosto, previéndose su culminación para el mes de mayo del año 2019, con un presupuesto del orden de Doscientos ochenta y dos millones doscientos cuarenta y cinco mil doscientos cincuenta y un soles con cincuenta y nueve céntimos (S/. 282,245,251.59). Habiendo logrado un avance mayor al programado (3.41% versus el 3.06% respectivamente)

Información Financiera:

Cód. DGPP*	Cód. SNIP	Nombre del PIP	Presupuesto Aprobado Viable/SNIP 15/16**	Presupuesto 2017		Presupuesto Acumulado al 2017**	Ejecución Acumulada al 2017***
				PIM 2017	Ejecución***		
2193990	143957	Ampliación y Mejoramiento de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer en el INEN.	282,245,251.59	87,327,735	24,676,578	207,227,735	81,634,257.42

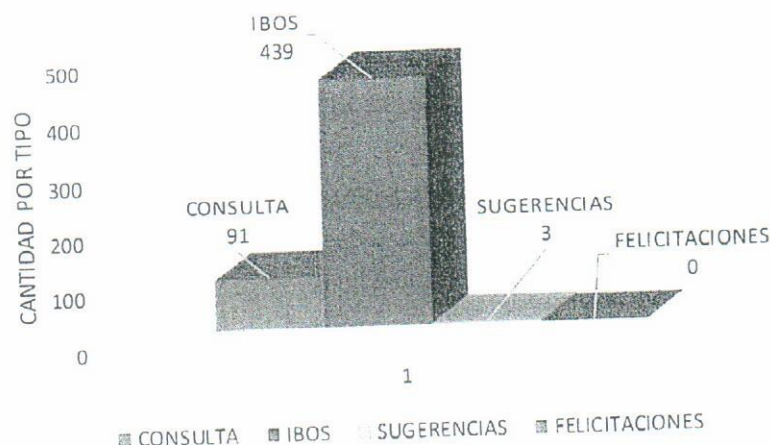
* <http://apps5.muneco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx?y=2017&ap=Proyecto>
 ** <http://ojs.mef.gob.pe/sosem3/>
 *** Devengado

- b. Mantener la Certificación ISO 2088:9001 hasta septiembre 2015.
- c. Garantía y mejora de la calidad en esta tarea se ha logrado implementar teniendo como base de datos el seguimiento y control de consultas, reclamos y buzones en este contexto 533 usuarios registraron su insatisfacción desde agosto a diciembre de 2017.

CONSULTA	IBOS	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
91	439	3	0



REPORTE GENERAL DEL SISTEMA DE IBOS Y ESCUCHA AL PACIENTE



OE6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN

Número de simulacros ejecutados: Se han realizado 5 de los 3 simulacros programados por el INDECI, los 2 restantes se han realizado a iniciativa del Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgos de Desastres del INEN. El avance logrado es del 125%.

4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A continuación, se señalan todos los aspectos que influenciaron positiva o negativamente en el logro de los resultados del Plan Estratégico Institucional, entre ellos tenemos:

- Trabajo coordinado y apoyo incondicional de los Directores y Oficinas para la elaboración de documentos que contribuyan a conseguir mayor financiamiento para el Programa de Prevención y Control del Cáncer a nivel Nacional.
- Se ha mejorado la calidad del diagnóstico y tratamiento en la mayoría de servicios (Laboratorio, Radiodiagnóstico y Radioterapia), con la adquisición de equipos de última generación, con la consecuente capacitación del personal y adecuación de la infraestructura.
- La contratación de personal ha permitido mantener la ampliación de los horarios de atención a los pacientes en todas las áreas.
- Se ha mejorado del registro de la información en el SISINEN, lo cual ha permitido realizar el seguimiento, evaluación al Plan Operativo y Plan Estratégico del INEN;
- Se deben realizar las reprogramaciones y modificaciones del Plan Estratégico Institucional: el mismo que servirá para lograr el objetivo que corresponde a la oficina de Recursos Humanos (ORH) y Oficina General de Administración; trabajando de forma coordinada con las unidades funcionales de al ORH, y con el apoyo de la Oficina de Informática y la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.



- Plan Estratégico Institucional considera la realidad institucional y el contexto sectorial bajo el cual se definen objetivos y acciones, sin embargo, se ha evidenciado que algunas consideraciones en el documento, fueron totalmente válidas en el momento de su elaboración, actualmente no se precisan como tales, lo que dificulta en cierta medida la evaluación de algunos Planes de Acción descritos en este documento.
- Para el siguiente plan estratégico considerar las nuevas políticas de salud, valores estadísticos de incidencia y mortalidad y las tendencias de coyuntura social; en coordinación con los órganos institucionales y direcciones de línea del INEN.
- El documento "Informe de Evaluación Plan Estratégico Institucional 2017-2021 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Año 2017", sujeto a evaluación y elaborado el 2017 con información proporcionada por los órganos y unidades orgánicas, ha sido elaborado y revisado por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del INEN, remitido al MINSA, en cumplimiento a la normativa vigente.

5. ANEXOS

1. ANEXO A: EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017 - 2021:



ANEXO A

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES P. E. 2017 - 2021												
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES PROPUESTOS	INDICADORES	LÍNEA DE BASE DEL INDICADOR		VALOR ACTUAL DEL INDICADOR		METAS				FUENTE DE DATOS	FUENTE DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR
		VALOR	AÑO	VALOR	AÑO	2017		META FINAL				
						PROG	EJEC		%			
OE1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana.	Tasa bruta de mortalidad de cáncer de cuello uterino	12.10	2015	12.1	2016	12.6	12.64	100.3	13.6	GLOBOCAN	Estimaciones de los datos del GLOBOCAN	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer
	Tasa bruta de mortalidad de cáncer de mama	8.60	2015	8.8	2016	8.9	8.93	100.3	9.7			
	Tasa bruta de mortalidad de cáncer de pulmón	8.90	2015	9.2	2016	9.4	9.41	100.1	10.4			
	Tasa bruta de mortalidad de cáncer de próstata	14.80	2015	15.3	2016	15.7	15.71	100.1	17.6			
	Tasa bruta de mortalidad de cáncer de estómago	13.10	2015	13.5	2016	13.8	13.8	100.0	15.3			
OE2. Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas preventivo promocionales en el continuo proceso salud enfermedad en materia oncológica.	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estado confirmado registrados en el periodo.	No dato	2015		n/d	80.0%	37.7%	47.1	90.0%	Sistema de información del INEN (SYS INEN)	Sistema de información del INEN (SYS INEN)	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer
	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estado confirmado registrados en el periodo.	No dato	2015		n/d	60.0%	16.9%	28.2	85.0%	Sistema de información del INEN (SYS INEN)	Sistema de información del INEN (SYS INEN)	
	Porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible. (ENDES)	89.00	2015	89.9	2016	92.1%	89.9%	97.6	98.5%	ENDES	Public. "INEL. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles."	
OE3. Promover la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional con el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica.	Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel nacional	7	2015	23	2016	6	8	133.3	4	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos	Informes de servicios oncológicos implementados	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos
	Número de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	21	2015	7	2016	6	10	166.7	11	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos	Resoluciones Jefaturales de aprobación de documentos técnicos	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos
	Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional	29	2015	35	2016	37%	33%	89.2	45%	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer	Informes emitidos por el departamento de relaciones con el % de población cubierta por un registro con base poblacional	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer
OE4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.	Número de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica.	10108	2015	8066	2016	7194	9956	138.4	7339	Departamento de Educación	Informes del PGA de la DICON	DICON: Departamento de Educación
	Número de trabajos de investigación oncológica publicados en revistas y/o publicaciones indexadas.	28	2015	54	2016	40	48	120.0	60	Departamento de Investigación	Informes del PGA de la DICON	DICON: Departamento de Investigación
OE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN.	Certificación ISO 2008 aprobada	100	2015		2016	1	0	0.0	5	Unidad Funcional de Calidad		DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos
OE6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN.	Número de simulacros ejecutados	100	2015		2016	100%	5	500.0	100%	Coordinador Técnico del Programa 68	Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa 68	Coordinador Técnico del Programa 68



ANEXO B

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021														
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	LÍNEA DE BASE DEL INDICADOR		VALOR ACTUAL DEL INDICADOR		METAS				FUENTE DE DATOS	FUENTE DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR	
			VALOR	AÑO	VALOR	AÑO	PROG.	EJC.	%	META FINAL				
OEL: Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (linfoma, leucemia, cáncer de próstata, cáncer de pulmón, cáncer de estómago y otros) en la población peruana.	AC1.1. Atención oncológica integral a los pacientes con los 10 tipos de cáncer prioritarios en el Programa Presupuestal 014 Prevención y Control del Cáncer.	Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino	32.5	2015	33	2016	33.5	33.5	100.0	35.6	Indicadores de Gestión Hospitalaria	Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer	
		Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama	27.8	2015	28.2	2016	28.7	28.7	100.0	30.5				
		Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón	9.9	2015	10.2	2016	10.4	10.4	100.0	11.5				
		Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago	27.8	2015	28.6	2016	29.4	29.4	100.0	33				
		Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAS) seleccionadas, tasa ITU por CUP (Medicina)	15.4	2015	15.8	2016	16.2	16.2	100.0	17.0	Comité de Control de Infecciones Intrahospitalarias	Informes de Gestión Hospitalaria	Comité de Control de Infecciones Intra Hospitalarias	
		Porcentaje de cirugías suspendidas	4.22	2015	5.58	2016	8.6	1.8	21.5	9%				
		AC1.2. Atención oncológica integral a los pacientes con cánceres presuscriptos en ADHOP: renal, hígado, pulmón, mama, próstata, sistema nervioso central, vejiga, bazo, tiroides, linfoma y otros.	Tasa de Densidad de Incidencia (DI) de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI	10.8	2015	10.2	2016	9.8	11.4%	116.0	9%	Dpto de Anestesia, Analgesia y Sedación	Informes del SVSINEN	DICON- Dpto de Anestesia, Analgesia y Sedación y Centro Quirúrgico
			Productividad hora médico en consulta externa	0	2015	27.8	2016	18	19.9	110.6	18.0%			
			Porcentaje de Ocupación de cama	4.12	2015	4	2016	4	3.8	95.0	4.0%	Indicadores de Gestión Hospitalaria	Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer
			Porcentaje de Síntomas respiratorios identificados	86.2	2015	87.5	2016	87.0	84.5%	1.0	89.0%			
AC1.3. Atención oportuna a los pacientes con Tuberculosis y VIH/SIDA	Porcentaje de Síntomas respiratorios identificados	95	2015	138	2016	100.0	124.6%	3.2	100	Departamento de Especialidades Médicas	Informes Técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 016 Especialidades Médicas	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer		
	Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados recibiendo tratamiento según normas y guías técnicas	97	2015	100	2016	100.0	74	74.0	100				Departamento de Especialidades Médicas	Informes Técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 016 Especialidades Médicas
	AC1.4. Servicio de Control y rehabilitación permanente a la población sobre neoplasias de vida salutarías y detección temprana del Cáncer con estrategias comunicacionales.	Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	100	2015	100	2016	100.0	100%	1.0	100%	Departamento de Especialidades Médicas	Informes Técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 0131 Control de la Salud Mental		
		Ratio de atenciones de emergencia por consulta médica		2015		2016	45%	3.4		45%			Departamento de Especialidades Médicas	Informes Técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 104.
OEL: Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas en el proceso promocional en la enfermedad crónica y la salud oncológica.		AC1.5. Atención oportuna a los pacientes con Tuberculosis y VIH/SIDA	Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado un chequeo general en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento	58.2	2015	59.9	2016	60	59.9	99.8	62.8997	EMOIS		
			Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado un examen clínico de mama en los últimos 12 meses, según área de residencia, región natural y departamento	20.4	2015	20.1	2016	27	20.1	90.1	24.2721			
	Porcentaje de personas de 40 a 59 años que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 24 meses, según área de residencia, región natural y departamento		25.6	2015	25.1	2016	27	25.1%	93.0	100.0%				
	Porcentaje de personas de más de 15 años de edad que en los últimos 30 días consumieron alguna bebida alcohólica, según área de residencia, región natural y departamento		1.6	2015	1.6	2016	3.4	1.6%	1.2	1.18%				
AC1.6. Asistencia técnica especializada para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional	Porcentaje de personas de más de 15 años de edad que en los últimos 30 días consumieron alguna bebida alcohólica, según área de residencia, región natural y departamento	32.6	2015	33.6	2016	32	33.6%	1.3	30.31%	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer	Informes de visitas a Instituciones para analizar la posibilidad de implementar servicios oncológicos	DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer		
	Número de visitas de asistencia técnica - monitoreo y supervisión de la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional		2015		2016	34	8	23.5	19					

Informe de Evaluación Anual del Plan Estratégico Institucional 2017-2021
Correspondiente al Año 2017

Informe de Evaluación Anual del Plan Estratégico Institucional 2017-2021
Correspondiente al Año 2017



ANEXO B
EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021													
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	LÍNEA DE BASE DEL INDICADOR		VALOR ACTUAL DEL INDICADOR		METAS				FUENTE DE DATOS	FUENTE DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR
			VALOR	AÑO	VALOR	AÑO	2017						
							PROG	REC	%				
OIE3. Promover la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional con el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica.	AE3.1. Desarrollo y actualización permanente de las normas técnicas de los principales tipos de cáncer.	% de Normas Téc. elaboradas y difundidas	84%	2015	60%	2016	1000	83%	83.0	100%	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos	Resoluciones editoriales de aprobación de documentos técnicos	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos
	AE3.2. Implementación y promoción de los Registros, el Cáncer (Asistencia Técnica): de base poblacional y hospitalario en el INEN y en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados.	Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados		2015		2016	7	3	150.0	3	DICON - Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer	Informes emitidos por el departamento relacionados con el % de población cubierta por un registro con base poblacional	DICON - Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer
	AE3.3. Asistencia técnica para garantizar la adecuada atención en los servicios oncológicos a nivel nacional	Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos		2015		2016	17	8	47.1	19%	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos	Informes de asistencia técnica a servicios oncológicos a nivel nacional	DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos
	AE3.4. Fortalecimiento de las capacidades y competencias del personal de salud, con énfasis en los profesionales de la salud para el control del cáncer optimizando la oferta de profesionales especializados en oncología y especialidades afines a la prevención y control del cáncer.	Número de profesionales agregados de la residencia		2015		2016	63	48	76.2	90	Departamento de Educación	Informes del PGA de la DICON	DICON - Departamento de Educación
OIE4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.	AE4.2. Programación, ejecución y promoción de la investigación en materia oncológica y publicación del conocimiento generado para el control del cáncer en el INEN con proyección a nivel nacional.	Número de publicaciones académicas en recursos e instrumentos para la docencia e investigación	200	2015	616	2016	215	268	124.7	223	Departamento de Educación	Informes del PGA de la DICON	DICON - Departamento de Educación
	AE5.1. Programas de fortalecimiento de los procesos estratégicos y de soporte institucional mediante la gestión por procesos, planificación operativa en el INEN y el sistema de gestión de la calidad	Número de actividades de integración y fortalecimiento del clima laboral	N/D	2015	N/D	2016	1	10	1000.0	1	Oficina de Recursos Humanos	Informes técnicos de las Oficinas conformantes de la OGA	OGA - oficina de Recursos Humanos
	AE5.2. Programas de incorporación y desarrollo del personal en un entorno de integración institucional establecido en el INEN.	Número de actividades de sensibilización de personal (talleres motivacionales)		2015		2016	6	15	250.0	6	Oficina de Recursos Humanos	Informes de Gestión de la Oficina de Recursos Humanos	OGA - oficina de Recursos Humanos
	AE5.3. Ejecución del Proyecto de Inversión Pública "Mejoramiento y ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas".	% de avance en la ejecución del proyecto		2015		2016	30	3.36	110.9		Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa	Archivo OPICE	OGPP - Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa
OIE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y el Sistema de Calidad en el INEN.	AE5.4. Ejecución de acciones que permitan el incremento de la asignación presupuestal al PPR Q24.	Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer		2015		2016	50	41.1	821.8	5	Oficina de Planeamiento Estratégico	estadísticas presupuestales e incorporación de presupuesto al Programa N° Q24	OGPP - Oficina de Planeamiento Estratégico
	AE5.5. Modernizar el Sistema de Control Interno en el INEN como procesos de mejora continua: talis como el ISO 9001: 2007/ 2015 Sistema de Control de Riesgos Institucionales (SCI) entre otros.	Sistema de Control Interno en el INEN Implementado		2015		2016	1	1	100.0	1	Comité de Riesgos Institucionales	Informes del Comité de Riesgos Institucionales	Presidente del Comité de Gestión de Riesgos
	AE5.6. uso y desarrollo de las unidades de telemedicina para diagnóstico, tratamiento, seguimiento	Número de centros implementados		2015		2016	1	1	100.0	2	Dpto de Medicina Oncológica	Informes del Departamento de Medicina Oncológica	DIMED: Dpto de Medicina Oncológica
	AE5.7. Desarrollo de la unidad de medicina traslacional favoreciendo la implementación de medicina personalizada	% proyectos implementados	NO	2015	NO	2016				2	Dpto de Medicina Oncológica	Informes del Departamento de Medicina Oncológica	DIMED: Dpto de Medicina Oncológica
OIE6. Mejorar la implementación del Sistema de Gestión de Riesgos ante emergencias y desastres en el INEN.	ALG. Sistema de Gestión de Riesgos implementado en el INEN	Número de simulacros ejecutados	3	2015	2	2016	3	5	166.7	100%	Coordinador Técnico del Programa 68	Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa	Coordinador Técnico del Programa 68



Informe de Evaluación Anual del Plan Estratégico Institucional 2017-2021
Correspondiente al Año 2017