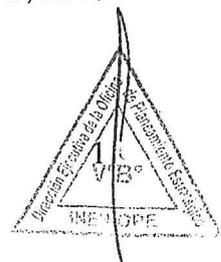


**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR**



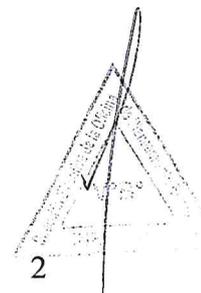
**EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO
INSTITUCIONAL 2017-2021 MODIFICADO
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2018**

MARZO, 2019



ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| PRESENTACIÓN | 3 |
| AGRADECIMIENTO | 4 |
| 1. RESUMEN EJECUTIVO | 6 |
| I. Brindó Atención integral a los pacientes oncológicos | 6 |
| II. Análisis del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer – PPR 024 | 8 |
| III. Presupuesto asignado al INEN | 11 |
| IV. Proyectos de Inversión del INEN: | 15 |
| V. Análisis de la producción de servicios: | 17 |
| 2. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DE LOS INDICADORES PROGRAMADOS EN LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS ACCIONES ESTRATÉGICAS | 24 |
| I. OEI 1: Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. | 29 |
| II. 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. | 32 |
| III. 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. | 34 |
| IV. OEI 4: Impulsar el desarrollo de la Investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional. | 35 |
| V. OEI 5: Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN | 36 |
| VI. OEI 6: Mejorar la implementación del Sistema de gestión ante emergencias y desastres en el INEN. | 39 |
| 3. ASPECTOS RELEVANTES | 39 |
| 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 41 |
| 5. ANEXOS | 42 |



PRESENTACIÓN

El Plan Estratégico Institucional 2017-2021 Modificado del INEN aprobado mediante Resolución Jefatural N° 428-2017-J/INEN se encuentra 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 (PESEM), documentos que dieron marco a la priorización de objetivos y acciones institucionales en pro de la salud de la población.

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 Modificado, correspondiente al año 2018, 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:

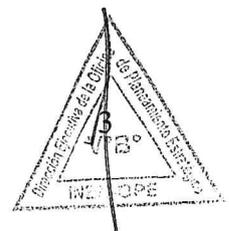
Como primer punto se presenta el resumen ejecutivo de las actividades realizadas, en el segundo punto se hace un análisis del avance en la ejecución de los indicadores propuestos por cada objetivo estratégico, con sus respectivas acciones estratégicas. En el tercer punto se hace un resumen de los aspectos relevantes suscitados en el presente año para alcanzar el resultado de los indicadores; 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 los órganos y unidades orgánicas que conforman el INEN agradeciendo a todos los trabajadores que participaron en el logro de los objetivos planeados, así como en la redacción del presente documento.

En ese sentido, el presente documento de gestión, contiene los resultados de los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) y las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) del Pliego 136 - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, cuyos resultados, reflejan los logros alcanzados en el año 2018 del PEI 2017-2021 Modificado, que, de acuerdo con la Ruta Estratégica, contribuyen a las Acciones Estratégicas Sectoriales (AES), las cuales forman parte integrante del PESEM 2016-2021.

El Plan Estratégico Institucional. Modificado cuenta con seis Objetivos Estratégicos y veinte tres indicadores de estos objetivos. Así también 33 indicadores de las Acciones estratégicas.

EDUARDO PAYET MEZA
JEFE INSTITUCIONAL



AGRADECIMIENTO

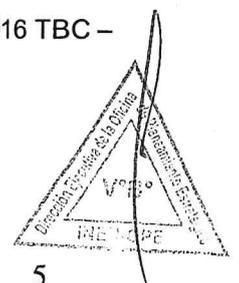
La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto expresa su agradecimiento a los Directores Generales, Directores Ejecutivos y personal de las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Oficinas Ejecutivas, que han contribuido en la elaboración del **INFORME DE EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2017-2021 MODIFICADO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2018 DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

El informe de evaluación del Plan Estratégico Institucional, fue elaborado con el invaluable apoyo de cada uno de los órganos que conforman el INEN, así como los miembros de los Equipos Técnicos y Responsables Técnicos de los Programas Presupuestales que se administran en el INEN.

Agradecemos especialmente a:

| | |
|---|--|
| Dr. Eduardo Payet Meza | Jefe Institucional |
| Dr. Gustavo Sarria Bardales | Sub Jefe Institucional |
| Abg. Víctor Rodolfo Zumarán Alvitez | Gerencia General |
| CPC. Teresita de Jesús Collantes Saavedra | Directora General de la Oficina General de Administración |
| Mg. Duniska Tarco Virto | Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto |
| Lic. Marco Antonio Bardales Rengifo | Director Ejecutivo de la Oficina de Comunicaciones |
| Ing. María Lucinda Ramón Velásquez | Directora Ejecutiva de la Oficina de Informática |
| Eco. José Carlo Ubillús Trujillo | Director Ejecutivo de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa |
| CPC. Juan José Castillo Serna | Director Ejecutivo de la Oficina de Planeamiento Estratégico |
| Eco. Silvia Villavicencio Whitembury | Oficina de Planeamiento |
| Lic. Adm. Edy Omar Sánchez Damián | Director Ejecutivo de la Oficina de Logística |
| Abog. Iván Pereyra Villanueva | Director Ejecutivo de la Oficina de Asesoría Jurídica |
| Ing. José Ugarte Taboada | Director Ejecutivo de la Oficina de Mantenimiento, Ingeniería y Servicios |
| CPC. Rosa Irene Arangüena Vilela de Soto | Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos |
| Lic. Adm. Ángel Winston Riquez Quispe | Director Ejecutivo de la Oficina de Organización |
| CPC. Doris Socorro Silva Pérez | Directora Ejecutiva de la Oficina de Contabilidad y Finanzas |
| M.C. Mónica Jackelin Calderón Anticona | Director General de la Dirección General de Control del Cáncer |
| Obst. Mirian Salazar Robles | Dirección del Control del Cancer |
| MG Mirian Manrique Hinojosa | Dirección del Control del Cancer |
| Dra. Silvia Patricia Neciosup Delgado | Director General de la Dirección de Medicina |
| M.C. Francisco Enrique Manuel Berrospi Espinoza | Director General de la Dirección de Cirugía |
| M.C. Juan Marquina Diaz | Director General de la Dirección de Radioterapia |
| M.C. Roxana María del Carmen Regalado Rafael | Director General de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento |

| | |
|---|--|
| M.C. Javier Enrique Manrique Hinojosa | Director Ejecutivo del Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control Nacional de Servicios Oncológicos |
| M.C. Odorico Iván Belzusarri Padilla | Director Ejecutivo del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos |
| M.C. Ebert Carlos Poquioma Rojas | Director Ejecutivo del Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer |
| M.C. Hugo Alejandro Fuentes Rivera | Director Ejecutivo del Departamento de Investigación |
| M.C. José Antonio Galarreta Zegarra | Director Ejecutivo del Departamento de Educación |
| M.C. Paola Catherine Montenegro Beltran | Director Ejecutivo del Departamento de Oncología Médica |
| M.C. Juan Luis García León | Director Ejecutivo del Departamento de Oncología Pediátrica |
| Dr. Fernando Barreda Bolaños | Director Ejecutivo del Departamento de Especialidades Médicas |
| M.C. Ronald Pérez Maita | Director Ejecutivo del Departamento de Medicina Crítica |
| Dr. Edgar Amorín Kajatt | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Tórax |
| M.C. José Carlos Gutiérrez Lazarte | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Cabeza y Cuello |
| M.C. José Manuel Martín Cotrina Concha | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Mamas y Tejidos Blandos |
| M.C. Eloy Francisco Ruiz Figueroa | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Abdomen |
| Lic Jorge Iberico Romero | Dirección de Cirugía |
| M.C. Ricardo Delgado Binasco | Director Ejecutivo del Departamento de Especialidades Quirúrgicas |
| M.C. Manuel Álvarez Larraondo | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía Ginecológica |
| M.C. Víctor Alberto Destéfano Urrutia | Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía Urológica |
| Dr. Enrique Orrego Puelles | Director Ejecutivo del Departamento de Neurocirugía |
| Dr. Javier Rodolfo Ramos Gonzales | Director Ejecutivo del Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico |
| M.C. Adela Heredia Zelaya | Directora Ejecutiva del Departamento de Radioterapia |
| M.C. Richard Jhonny Ledesma Vásquez | Directora Ejecutiva del Departamento de Medicina Nuclear |
| M.C. Rolando Henry Guerra Miller | Director Ejecutivo del Departamento de Patología |
| M.C. José Emilio Rodríguez Lira | Director Ejecutivo del Departamento de Radiodiagnóstico |
| M.C. Sheila Vílchez Santillán | Director Ejecutivo del Departamento de Atención de Servicios al Paciente |
| Mg. Gregoria Vilma Díaz Ríos | Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería |
| Q.F. Jenny Aguirre Anchiraico | Director Ejecutivo del Departamento de Farmacia |
| MC Rolando Perez Maita | Coordinador de los Programas Presupuestales 068 Reducción de la vulnerabilidad y Atención de las Emergencias por Desastres y 104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas. |
| Katherine Gutarra Chuquín | Jefe de Neumología- Equipo Técnico PP 016 TBC – VIH/SIDA |
| Esther Reyes Luna | Comité de Infecciones Intrahospitalarias |



1. RESUMEN EJECUTIVO

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, creado el 29 de mayo de 2006, bajo la Ley N° 28748, como Organismo Público Descentralizado con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, asimismo, se constituye como Pliego presupuestal, cuya Misión, es, "Proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral del paciente oncológico, dando prioridad a las personas de escasos recursos económicos; así como, controlar, técnica y administrativamente, a nivel nacional los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas, y realizar las actividades de investigación y docencia propias del Instituto", el cual se encuentra en el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2017-2021 Modificado, aprobado mediante Resolución Jefatural N° 428-2017-J/INEN.

Asimismo, el PEI 2017-2021 Modificado del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, contribuye al cumplimiento del Plan Estratégico Sectorial Multianual 2016-2021 (PESEM), aprobado por Resolución Ministerial N° 367-2016/MINSA, el cual contiene la Visión del Sector Salud, "Al 2021, el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad. Así mismo, el cuidado y la atención pública en salud serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratitud en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso y adecuados a las características del ciclo de vida de la población".

Durante el año 2018 se:

I. Brindó Atención integral a los pacientes oncológicos

En el cuadro y gráfico que se presenta a continuación podemos observar que, de los 54,695 pacientes atendidos en el INEN durante el año 2018:

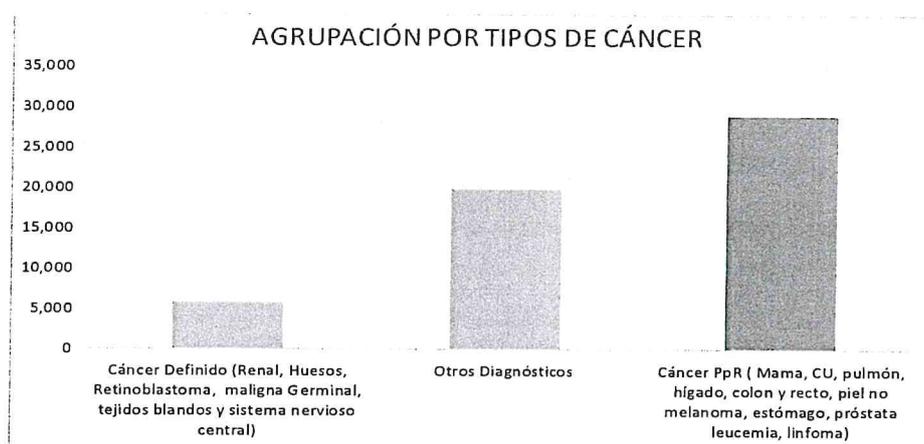
1. El 53.09% (20,697) corresponde a pacientes del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer que incluye la atención de 11 tipos de cáncer como son: cuello uterino, próstata, mama, hígado, estómago, colon, recto, piel no melanoma, leucemia, linfoma y pulmón.
2. 5,785 (10.58%) casos corresponden a las neoplasias malignas que tienen asignada una cadena presupuestal en la Estructura Funcional Programática y corresponde a los siguientes tipos de cáncer: renal, huesos, retinoblastoma, maligna germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central..
3. El 36.33% es decir 19,871 pacientes corresponde a otros diagnósticos.



TOTAL DE CASOS ATENDIDOS
AÑO 2018

| AGRUPACIÓN POR TIPOS DE CÁNCER | 2018 | |
|---|---------------|------------|
| | TOTAL | % |
| Cáncer PpR (Mama, CU, pulmón, hígado, colon y recto, piel no melanoma, estómago, próstata leucemia, linfoma) | 29,039 | 53.09 |
| Cáncer Definido (Renal, Huesos, Retinoblastoma, maligna Germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central) | 5,785 | 10.58 |
| Otros Diagnósticos | 19,871 | 36.33 |
| TOTAL | 54,695 | 100 |

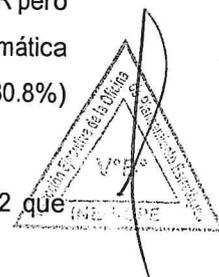
Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer



Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Realizando el análisis con mayor detalle a continuación presentamos discriminada la información de los casos atendidos considerando casos PpR y No PpR tanto, a nivel de nuevos como continuadores, el resultado obtenido es el siguiente:

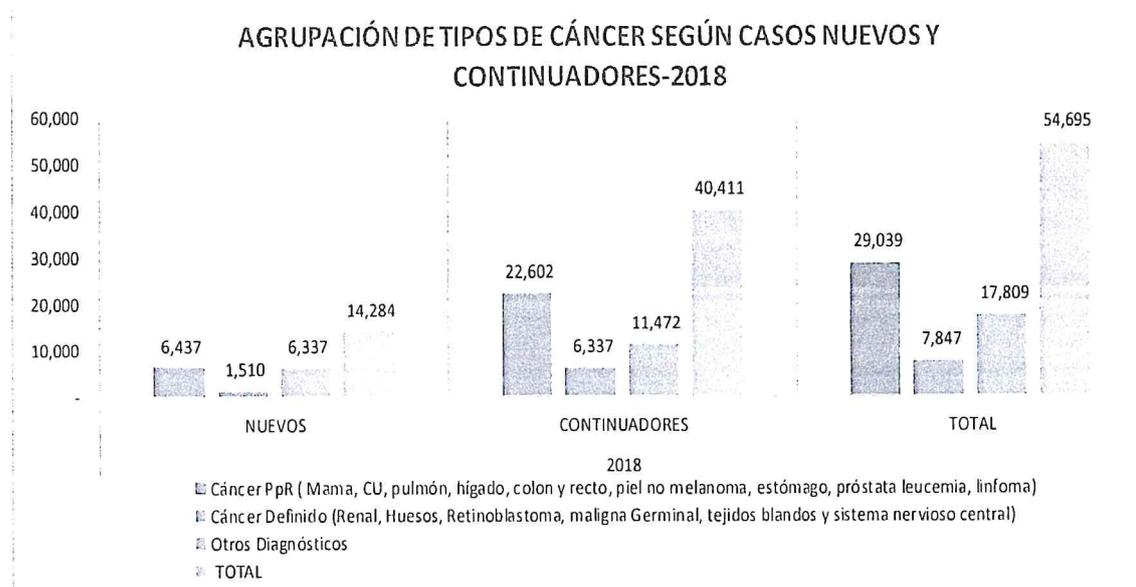
- Del total de pacientes atendidos en el INEN (54,695), 14,284 son pacientes nuevos y corresponde el 26.1.5%.
- De los 29,039 pacientes del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, 6,437 (22.2%) son pacientes nuevos, y 22,602 (77.8%) son pacientes continuadores.
- En lo que corresponde a los tipos de cáncer que no se encuentran incluidos en el PPR pero están considerados como actividad, dentro de la Estructura Funcional Programática tenemos que del total de 7,847 pacientes, 1,510 (19.2%) son nuevos y 6,337 (80.8%) continuadores.
- Los otros diagnósticos suman 17,809 de pacientes, siendo continuadores 11,472 que representan el 64.4%).



**AGRUPACIÓN DE LOS TIPOS DE CÁNCER SEGÚN CASOS
NUEVOS/CONTINUADORES AÑO 2018**

| AGRUPACIÓN POR TIPOS DE CÁNCER | 2018 | | | | | |
|---|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|--------------|
| | NUEVOS | % | CONTINUADORES | % | TOTAL | % |
| Cáncer PpR (Mama, CU, pulmón, hígado, colon y recto, piel no melanoma, estómago, próstata leucemia, linfoma) | 6,437 | 22.2 | 22,602 | 77.8 | 29,039 | 100.0 |
| Cáncer Definido (Renal, Huesos, Retinoblastoma, maligna Germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central) | 1,510 | 19.2 | 6,337 | 80.8 | 7,847 | 100.0 |
| Otros Diagnósticos | 6,337 | 35.58 | 11,472 | 64.4 | 17,809 | 100.0 |
| TOTAL | 14,284 | 26.1 | 40,411 | 73.9 | 54,695 | 100.0 |

Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer



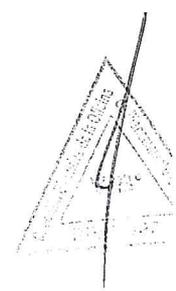
Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer

II. Análisis del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer – PPR 024

Pacientes atendidos

Analizando la estadística de las atenciones que comprenden pacientes nuevos y continuadores correspondiente a los diagnósticos incluidos en el PPR 024 de los 29,039 pacientes oncológicos atendidos en el INEN, tenemos que:

- a. Dentro de los tres primeros diagnósticos, que representan el 62% de casos del PpR, el mayor número de diagnósticos corresponden a las Neoplasias malignas de mama



(C50) 8,068 pacientes con una participación del 27.8% del total de pacientes, seguido de las neoplasias malignas de cuello uterino (C53) con 7,311 pacientes los cuales representan el 25.2% del total de casos. Las pacientes diagnosticadas con neoplasias malignas de próstata suman 2,624 pacientes y constituyen el 9.0% del total de pacientes.

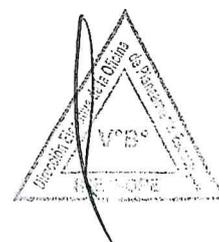
- b. Las Leucemias, cáncer de estómago y linfomas, representan el 22% del total de casos del PpR atendidos con el 8.3%, 7.0%, y 6.7% respectivamente.
- c. De los 11 diagnósticos de neoplasias malignas incluidas en el PpR las tres últimas corresponden a : los cánceres de rectosigmoide/Recto que acudieron 774 pacientes que representa el 2.7% , seguido de los cáncer de Pulmón con 770 (2.7%) y por ultimo las neoplasias malignas de hígado con 464 pacientes que representa el 1.6%

Del análisis de la información se concluye que la población femenina es la más afectada con las neoplasias, en mayor porcentaje los cánceres de mama y cuello uterino, en tanto que la población masculina es afectada por el cáncer de próstata. En relación al cáncer de leucemias, linfomas, cáncer de estómago, colon, recto, hígado, pulmón y piel ambos sexos son afectados. Tal como se muestra en el cuadro y grafico siguiente.

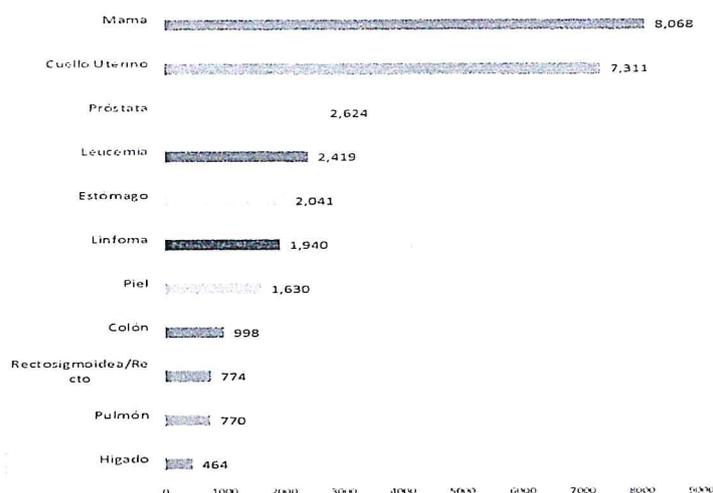
TOTAL, DE CASOS ATENDIDOS EN EL INEN PERTENECIENTES AL PROGRAMA PRESUPUESTAL (PPR) SEGÚN TIPO DE CÁNCER 2018

| CÓDIGO CIE 10 | TIPO DE CÁNCER | CASOS GENERAL | % |
|----------------------|----------------------|---------------|---------------|
| C50 | Mama | 8,068 | 27.8% |
| C53 | Cuello Uterino | 7,311 | 25.2% |
| C61 | Próstata | 2,624 | 9.0% |
| C90 | Leucemia | 2,419 | 8.3% |
| C16 | Estómago | 2,041 | 7.0% |
| C80 | Linfoma | 1,940 | 6.7% |
| C44 | Piel | 1,630 | 5.6% |
| C18 | Colón | 998 | 3.4% |
| C19 y C20 | Rectosigmoidea/Recto | 774 | 2.7% |
| C34 | Pulmón | 770 | 2.7% |
| C22 | Hígado | 464 | 1.6% |
| TOTAL GENERAL | | 29,039 | 100.0% |

Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer



TOTAL, DE CASOS ATENDIDOS EN EL INEN PERTENECIENTES AL PROGRAMA PRESUPUESTAL (PPR) SEGÚN TIPO DE CÁNCER I SEMESTRE 2018



Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Del mismo modo al realizar el análisis de los casos solo a los pacientes nuevos, incluidos por el Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, se puede visualizar que:

En el año 2018 se atendieron 6,437 pacientes nuevos, de acuerdo a las estadísticas los cánceres que mayor incidencia tienen son cáncer de mama con 1456 (23%), cáncer de cérvix con 1106 (17%) y Estómago con 896 (14%) pacientes, haciendo un total de 54%.

Como podemos observar el comportamiento en los casos nuevos es diferente al total de casos tratados, como ejemplo tenemos que el cáncer de próstata en el total de casos se ubica en el tercer lugar; sin embargo, en casos nuevos pasa al quinto lugar.

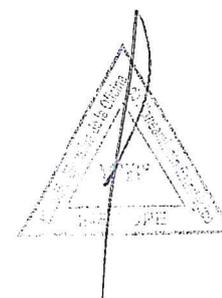
Otro de los aspectos que debemos resaltar es que años anteriores, el cáncer de cuello uterino se ubicaba en el primer lugar, seguido del cáncer de mama

TOTAL DE CASOS NUEVOS ATENDIDOS EN EL INEN PERTENECIENTES AL PROGRAMA PRESUPUESTAL 024 SEGÚN TIPO DE CÁNCER

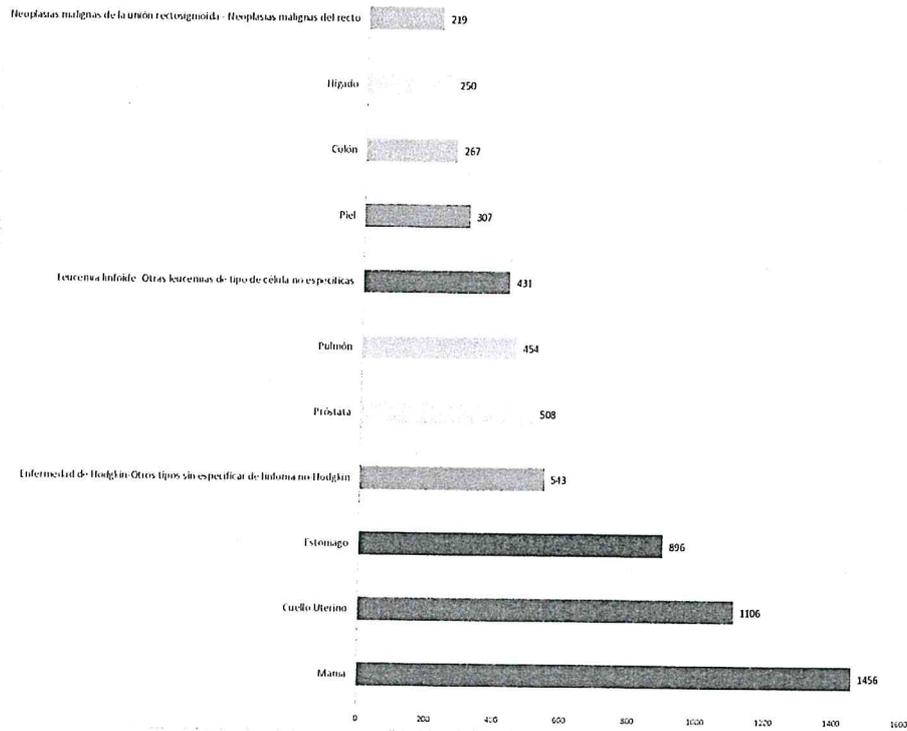
AÑO 2018

| CIE 10 | TIPO DE CÁNCER | CASOS NUEVOS | % |
|--------------|--|--------------|-------------|
| C50 | Mama | 1456 | 23% |
| C53 | Cuello Uterino | 1106 | 17% |
| C16 | Estómago | 896 | 14% |
| C81-C85 | Enfermedad de Hodgkin-Otros tipos sin especificar de linfoma no-Hodgkin | 543 | 8% |
| C61 | Próstata | 508 | 8% |
| C34 | Pulmón | 454 | 7% |
| C91-C95 | Leucemia linfoide- Otras leucemias de tipo de célula no específicas | 431 | 7% |
| C44 | Piel | 307 | 5% |
| C18 | Colón | 267 | 4% |
| C22 | Hígado | 250 | 4% |
| C19-C20 | Neoplasias malignas de la unión rectosigmoidea - Neoplasias malignas del recto | 219 | 3% |
| TOTAL | | 6437 | 100% |

Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer



Total, de Casos Nuevos Atendidos en el INEN Pertenecientes al PPR 024
Según Tipo De Cáncer
AÑO 2018

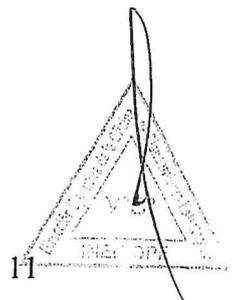


Fuente Dpto: de Epidemiología y Estadística del Cáncer

III. Presupuesto asignado al INEN

De acuerdo al reporte del SIAF-MP, el INEN culminó el año 2018 con un presupuesto del orden de 599,119,383, de los cuales se ejecutó 438,037,399, que representa el 73.11%, ello se debe fundamentalmente a la ejecución del Proyecto denominado "Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima Perú".

Si tenemos en cuenta la fuente de financiamiento, vemos que en Recursos Ordinarios, se alcanzó un avance a nivel de devengado del orden 92.17%, constituyéndose la fuente de financiamiento con mayor nivel de ejecución, seguida de la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias con el 60.71% de ejecución a nivel de devengado. En tanto que en la fuente de financiamiento Recursos de Operaciones Oficiales de Crédito el avance de ejecución presupuestal a nivel de devengado solo fue de 40.9%, es en esta fuente que se viene ejecutando el Proyecto antes mencionado.



**EJECUCION PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO 2018
En Soles**

| Fuente de Financiamiento | PIA | PIM | Ejecución a Nivel De Devengados | Saldo (PIM-Deveng) | % De Ejecución |
|---|--------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Recursos Ordinarios | 273,617,018 | 280,495,944 | 258,523,166 | 21,972,778 | 92.17 |
| Recursos Directamente Recaudados | 31,651,222 | 41,442,707 | 23,628,181 | 17,814,526 | 57.01 |
| Donaciones y Transferencias | | 214,606,176 | 130,291,734 | 84,314,442 | 60.71 |
| Recursos Por Operaciones Oficiales De Crédito | | 62,574,556 | 25,594,318 | 36,980,238 | 40.9 |
| Total | 305,268,240 | 599,119,383 | 438,037,399 | 161,081,984 | 73.11 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF. 31 dic 2018
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

Avance de Ejecución Presupuestal 2018
(%)



Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF. 31 dic 2018
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

Seguidamente realizaremos el análisis a nivel de categoría presupuestal: En este aspecto tenemos:

La ejecución presupuestal por Categorías Presupuestales en el INEN es la siguiente:

1. Programas Presupuestales

1. 0016 Programa Presupuestal TBC - VIH/SIDA
2. 0024 Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer
3. 0068 Programa Presupuestal Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
4. 0104 Programa Presupuestal Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas
5. 0131 Programa Presupuestal Control y Prevención en Salud Mental



2. Acciones Centrales

9001 Acciones Centrales

3. Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos

9002 Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos

Al 31 de diciembre del 2018 la Categoría presupuestal con mayor ejecución fue "Acciones Centrales", que a nivel de devengado se ejecutó el 92.53% del presupuesto, seguida de la Categoría "Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos" que ejecuto el 77.87 % de su presupuesto. En conjunto los cinco Programas Presupuestales han ejecutado al 31 de diciembre el 69.49% del su presupuesto. En este grupo se encuentra el PPR 024 Prevención y Control del Cáncer que concentra el 59.74% del presupuesto asignado a los Programas Presupuestales. En el siguiente cuadro y gráfico muestra la ejecución considerando la agrupación señalada.

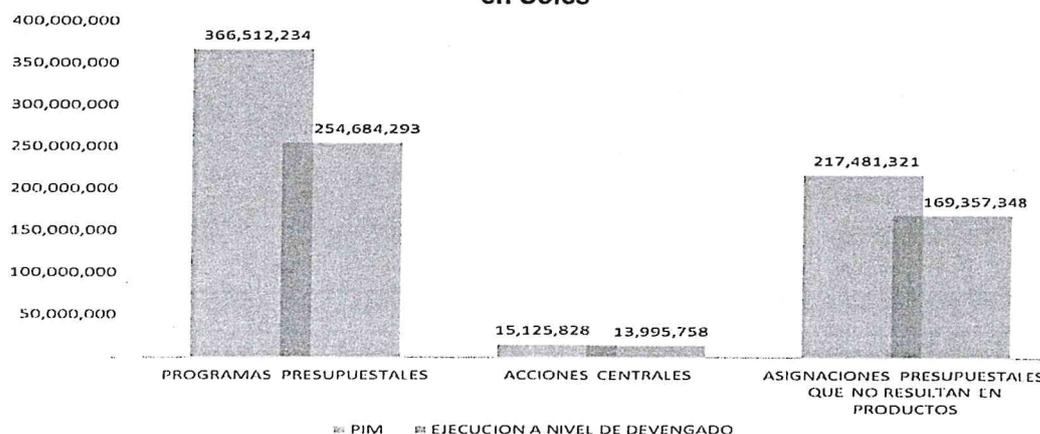
EJECUCION POR CATEGORIA PRESUPUESTAL AÑO 2018 en Soles

| Categoría Presupuestal | PIM | Ejecución a Nivel De Devengado | % Ejecución |
|---|--------------------|--------------------------------|--------------|
| 1.- Programas Presupuestales | 366,512,234 | 254,684,293 | 69.49% |
| 2.-Acciones Centrales | 15,125,828 | 13,995,758 | 92.53% |
| 3.-Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Productos | 217,481,321 | 169,357,348 | 77.87% |
| Total | 599,119,383 | 438,037,399 | 73.11 |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF

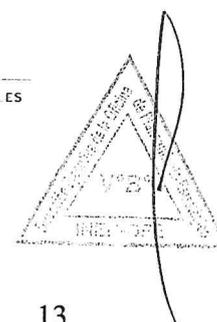
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

EJECUCION POR CATEGORIA PRESUPUESTAL AÑO 2018 en Soles



Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF 31 dic 2018

Elaborado por: OPE-OGPP-INEN



Si analizamos la Categoría Presupuestal de Programas Presupuestales tenemos lo siguiente:

El INEN ejecuta cinco programas presupuestales, cuyo ejecución presupuestal, es la siguiente:

El Programa Presupuestal que mostro el mayor avance de ejecución fue PP 0068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, ejecutándose a nivel de devengado el 100% del PIM asignado (S/. 3,650,170).

Los siguientes Programas Presupuestales ejecutaron más del 99% del presupuesto en el siguiente orden:

- 0131 Control y Prevención en Salud Mental 99.96% (S/. 465,040 soles) de ejecución.
- 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas. 99.92% (S/. 4,042,898) de ejecución.
- 0016 TBC- VIH/Sida. 99.76% (S/. 447,240) de ejecución
- 9001 Acciones Centrales 92.53% (S/ 13,995,758.) de ejecución.

En el caso del PP 0024 Prevención y Control del Cáncer, en el que se encuentran las actividades propias a la naturaleza de las funciones del INEN. se asignó a nivel de PIM S/. 357,902,417 soles (que representa el 59.74% del presupuesto asignado a los Programas Presupuestales) se ejecutó el 68.76% que representa S/. 246,078,944 soles, mostrando la más baja ejecución de los PP.

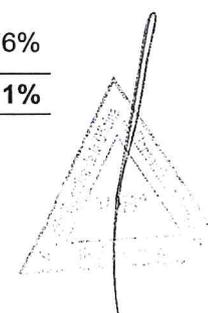
La baja ejecución presupuestal, se debe a que en este programa se ha incluido el Proyecto conocido como la Torre de Día.

EJECUCION CATEGORIA PRESUPUESTAL PROGRAMA PRESUPUESTALES AÑO 2018 en Soles

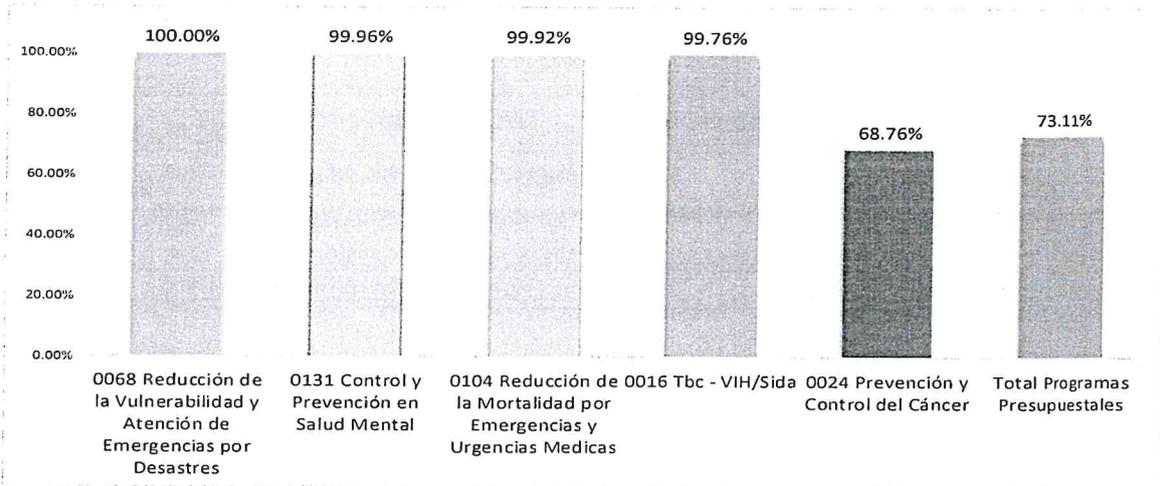
| Programas Presupuestales | PIM | Ejecución Presupuestal a Nivel De Devengado | % De Ejecución |
|--|-----------------------|--|-------------------|
| 0068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres | 3,650,275 | 3,650,170 | 100.00% |
| 0131 Control y Prevención en Salud Mental | 465,211 | 465,040 | 99.96% |
| 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas | 4,046,011 | 4,042,898 | 99.92% |
| 0016 Tbc - VIH/Sida | 448,320 | 447,240 | 99.76% |
| 0024 Prevención y Control del Cáncer | 357,902,417 | 246,078,944 | 68.76% |
| Total Programas Presupuestales | 366,512,234.00 | 254,684,292.86 | 73.11% |

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF 31 dic 2018

Elaborado por: OPE-OGPP-INEN



**EJECUCION CATEGORIA PRESUPUESTAL
PROGRAMA PRESUPUESTALES
AÑO 2018
en Soles**



Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF 31 dic 2018
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

Durante el 2018 se asignó mayor Presupuesto en Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al Programa de Prevención y Control del Cáncer respecto al año 2017, lo cual representa un incremento del orden del 64% en relación, tal como se muestra en el cuadro siguiente.

**PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM DEL PPR 024
AÑOS 2018 VS 2017**

| PROGRAMA PRESUPUESTAL | PIM | | % DE VARIACIÓN |
|---------------------------------|-------------|-------------|----------------|
| | 2017 | 2018 | |
| PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | 217,811,211 | 357,902,417 | 64% |

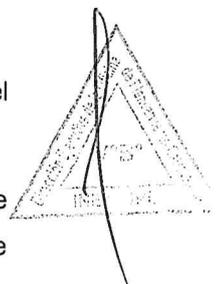
Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

IV. Proyectos de Inversión del INEN:

Dada la magnitud de la inversión, debemos realizar un análisis especial del Proyecto de Inversión con Código SNIP N°143957 – "Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú", el cual se inició su construcción en el mes de agosto del 2017, cuya concepción consiste en una edificación nueva de 9 niveles y tres sótanos, adquisición de equipamiento biomédico y de mobiliario complementario y finalmente la difusión de estilos de vida saludable, servicios diagnósticos y de tratamientos ambulatorios en oncología a través de medios de difusión masivos.

En el 2018, el avance de ejecución presupuestal a nivel de devengado al fin del 2018 fue del orden del 61.%.

El avance en las actividades presupuestales se muestra en el cuadro siguiente, la actividad de Supervisión y Liquidación de Obra mostró un avance de ejecución presupuestal a nivel de



devengado del 100%, seguida de la actividad Ampliación de los Servicios de Salud con 67%, en tanto que Adquisición de Equipos, solo tuvo un avance del 23%.

**EJECUCIÓN POR ACTIVIDAD PRESUPUESTAL
DEL PROYECTO CÓDIGO SNIP N°143957 – PERIODO 2018**

| CÓDIGO | ACTIVIDAD/PROYECTO | PIM | DEVENGADO | % DE AVANCE |
|--------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------|
| 4000004 | Ampliación de Institutos de Salud | 126,277,721.00 | 84,023,358.24 | 67% |
| 6000002 | Supervisión y Liquidación de Obras | 2,101,903.00 | 2,101,902.77 | 100% |
| 600017 | Adquisición de Equipos | 19,500,928.00 | 4,500,927.36 | 23% |
| TOTAL | | 147,880,552.00 | 90,626,188.37 | 61% |

Fuente: SIAF

Elaboración: OPE/OGPP

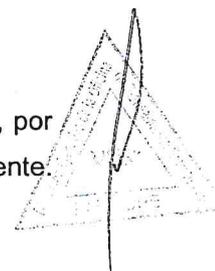
Seguidamente analizaremos las inversiones adicionales realizadas en el 2018, durante este año se registraron y aprobaron ocho (08) inversiones (IOARR) en el marco del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones-Invierte.pe, incorporadas como Inversiones No Previstas en el PMI 2018-2020 de la institución, los cuales se presentan en el siguiente cuadro.

RELACION DE IOARR APROBADAS EN EL 2018

| N° | CODIGO UNICO DE INVERSION | NOMBRE DE LA INVERSIÓN | MONTO DE INVERSIÓN |
|----|---------------------------|---|--------------------|
| 1 | 2435444 | Adquisición de Video Colonoscopia y Video Gastroscopia; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 758,681.0 |
| 2 | 2435317 | Adquisición de Video Laparoscopia; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 980,000.0 |
| 3 | 2432101 | Adquisición de Ecocardiografo y Cabina de Seguridad; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 1,692,940.0 |
| 4 | 2432552 | Adquisición de Unidad Oftalmológica; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 109,000.0 |
| 5 | 2433310 | Videogastroscopia para adulto; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 1,082,719.4 |
| 6 | 2433526 | Adquisición de broncoscopios o accesorios, broncoscopios o accesorios y laparoscopios o telescopios laparoscopios; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 1,023,927.0 |
| 7 | 2433516 | Adquisición de congeladores para almacenar plasma; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 125,000.0 |
| 8 | 2432107 | Adquisición de calibradores, centrifugas de mesa refrigeradas, microscopio trinocular y congeladora; en El (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas - Surquillo en la localidad Surquillo, distrito de Surquillo, provincia Lima, departamento Lima | 269,000.0 |

Fuente: Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa de la OGPP

Con respecto a las inversiones aprobadas en el 2018, se ejecutaron (06) seis (IOARR), por un monto de S/ 5,244,327 soles. La relación de las mismas se presenta en el cuadro siguiente.



RELACION DE INVERSIONES EJECUTADAS EN EL 2018

| Código Único | Producto / Proyecto | PIM | Devengado | Avance % |
|--------------|--|------------------|------------------|------------|
| 2432101 | Adquisición de Ecocardiografía y Cabina de Bioseguridad; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima. | 1,290,000 | 1,290,000 | 100.0 |
| 2432552 | Adquisición De Unidad Oftalmológica; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima. | 109,000 | 109,000 | 100.0 |
| 2433310 | Adquisición de Video Endoscopia, Video Gastroscopio y Unidad de Videogastroscopia para Adulto; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima. | 1,082,720 | 1,082,719 | 100.0 |
| 2433526 | Adquisición de Broncoscopios o Accesorios, Broncoscopios o Accesorios y Laparoscopias o Telescopios Laparoscópicos; en el (La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima | 1,023,927 | 1,023,927 | 100.0 |
| 2435317 | Adquisición de Video Laparoscopia; En El(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima | 980,000 | 980,000 | 100.0 |
| 2435444 | Adquisición de Video Colonoscopia y Video Gastroscopio; en el(La) EESS Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Surquillo en la Localidad Surquillo, Distrito de Surquillo, Provincia Lima, Departamento Lima | 758,681 | 758,681 | 100.0 |
| TOTAL | | 5,244,327 | 5,244,327 | 100 |

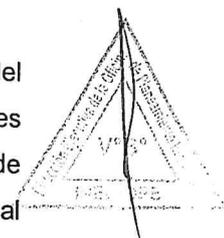
Fuente: Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa de la OGPP

V. Análisis de la producción de servicios:

a. Apertura de Historias Clínicas según condición social:

El INEN debe atender sobre todo a los pacientes de menores recursos económicos, priorizándose la atención a los pacientes asegurados en el Seguro Integral de Salud (SIS) y Hospitalario (pago de bolsillo).

De acuerdo a las estadísticas del año 2015 al 2018, y analizando la estructura porcentual del registro de nuevas historias clínicas, se observa una mayor participación de los pacientes nuevos que cuentan con Seguro Integral de Salud (SIS). En el año 2015 el 65.8% del total de nuevos pacientes atendidos en el INEN contaban con el SIS y en el 2018 se incrementó al



69.10% (aproximadamente 4 puntos porcentuales de incremento). Mientras que en el 2015 los nuevos pacientes Hospitalarios constituían el 6.8% del total pasando en el 2018 a ser el 13.0% del total de nuevos pacientes (6 puntos porcentuales de incremento). Con respecto a los FIPRI, tenemos que en forma excepcional se han aperturado 12 historias clínicas, cuyos pacientes requieren de trasplante de médula ósea.

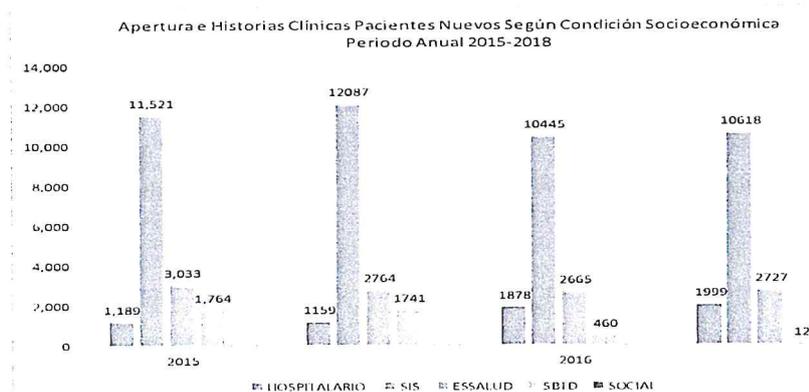
Analizando el número de nuevos pacientes de la serie 2015-2018, vemos que el total de pacientes nuevos en el 2015 fueron 17,508 y en el 2018 fue de 15,356 pacientes, registrándose una disminución de 12.3% en dicho periodo. En cuanto al número de pacientes nuevos con seguro (SIS) paso de 11,521pacientes nuevos en el 2015 a 10,618 pacientes nuevos en el 2018, mostrando también una reducción del 7.8%. Con respecto a los pacientes nuevos Hospitalarios, en el 2015 fue de 1,189 pacientes nuevos y en el 2018 de 1,999 lo que representa un incremento de nuevos pacientes del orden de 68.1%. Finalmente, en el 2015, los pacientes nuevos que cuentan con Seguro de ESSALUD fueron 3,033 y en el 2018 disminuyo en 10.1% es decir se apertura 2,727 nuevas historias clínicas.

APERTURA DE HISTORIAS CLÍNICAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA APERIODO 2015 – 2018

| CONDICIÓN ECONÓMICA | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | % DE VARIACIÓN | | |
|---------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|----------------|--------------|-------------|
| | Total | % | Total | % | Total | % | Total | % | 2018-2015 | 2018-2016 | 2018-2017 |
| HOSPITALARIO | 1,189 | 6.8 | 1159 | 6.5 | 1878 | 12.2 | 1999 | 13.0 | 68.1 | 72.5 | 6.4 |
| SIS | 11,521 | 65.8 | 12087 | 68.1 | 10445 | 67.6 | 10618 | 69.1 | -7.8 | -12.2 | 1.7 |
| ESSALUD | 3,033 | 17.3 | 2764 | 15.6 | 2665 | 17.3 | 2727 | 17.8 | -10.1 | -1.3 | 2.3 |
| FIPRI | 1,764 | 10.1 | 1741 | 9.8 | 460 | 3.0 | 12 | 0.1 | -99.3 | -99.3 | -97.4 |
| SOCIAL | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.00 | 0.0 | 0 | 0.0 | -100.0 | | |
| TOTAL | 17,508 | 100.0 | 17,751 | 100.0 | 15,448 | 100.0 | 15,356 | 100.0 | -12.3 | -13.5 | -0.6 |

Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

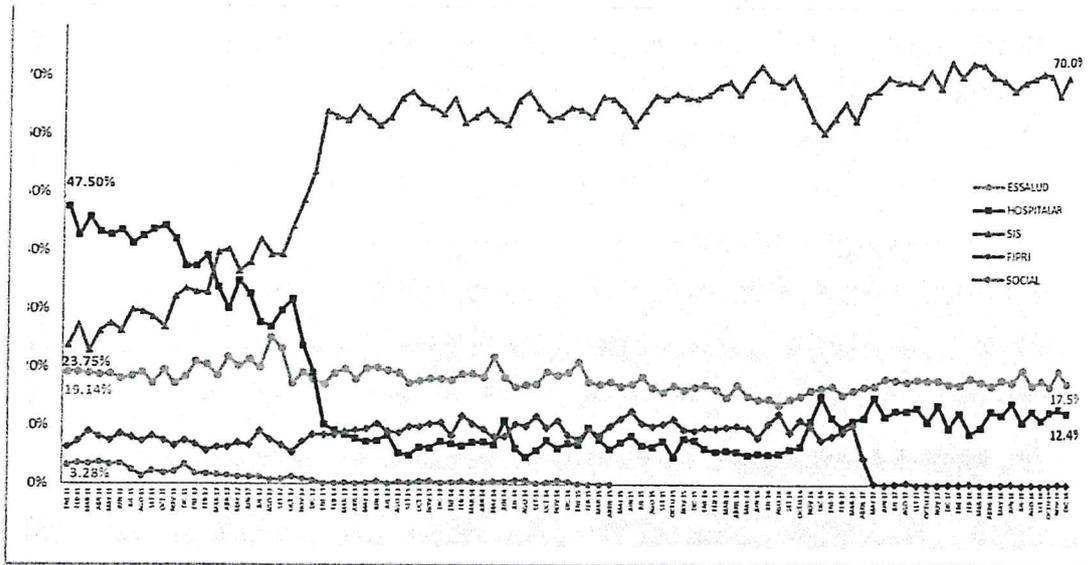
APERTURA DE HISTORIAS CLÍNICAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA 2015 – 2018



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

El siguiente gráfico muestra la Evolución de la Estructura porcentual desde el 2011 al 2018 de apertura de historias clínicas, en el cual se percibe se inicio una mayor participación en al estructura porcentual en el año 2012 y 2013, debido al inicio de la implementación de los programas presupuestales de cancer PPR24, dicha participación se ha mantenido hasta la fecha acercandose al 70% .

**Evolucion de la Estructura Porcentual de Apertura De Historias Clinicas
(Pacientes Nuevos)
Segun Condicion Socioeconomica
2011 - 2018**



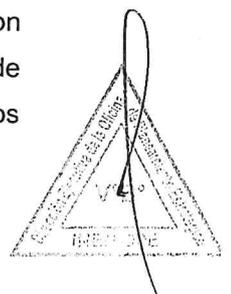
Fuente: DPTO. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

b. Producción de Servicios

Los indicadores de gestión hospitalaria proporcionados por el Departamento de epidemiología y Estadística del Cáncer muestran que el en año 2018 con respecto al 2017, los siguientes resultados:

Con respecto a las consultas externas atendidas en el Instituto, muestran disminuciones en el año 2017 con respecto al 2016 de 4.19%, continuando el presente año disminuyendo en 7.43% con respecto al 2017. Si analizamos el periodo 2015-2018, se tiene que existe un incremento de 3.17%.

Las intervenciones quirúrgicas muestran variaciones negativas en el periodo 2015-2018 de 25.38%. Así, en el 2017 se realizaron 9,662 intervenciones quirúrgicas que representa 8.18% menos que las realizadas en el 2016. En el 2018 continua la disminución en 2,154, es decir 22.29% menos de intervenciones quirúrgicas. Los factores que contribuye a este resultado fueron la inoperatividad de algunas de las salas de operaciones debido al deterioro de las mesas de operaciones, aire acondicionado y de las puertas corredizas. Otro factor fue la huelga de médicos y enfermeras que se llevó a cabo durante el mes de agosto.



En cuanto a las Cirugías Menores si bien muestra una disminución del 11.19% en el 2017 con respecto al 2016, en el 2018 se realizan 3,421 cirugías menores lo cual es mayor en 10.55% que en el 2017 que fueron 3,094 cirugías.

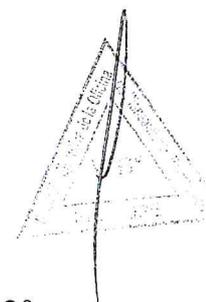
Los egresos hospitalarios en el 2017 fueron 9,675 egresos, menor en 22.10% que los del 2016. Pero en el 2018 se incrementa en 7.08%, alcanzando 10,360 egresos.

Las aplicaciones de quimioterapia en el 2017 se incrementaron en 79% con respecto al 2016 debido a un sinceramiento del registro. Pero en el 2018 sumaron 51,150 que representa una disminución de 17.13% con respecto al 2017. Uno de los factores que más contribuyó a este resultado fue la ejecución del proyecto de inversión "Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú", debido a que en el plan de contingencia señala la reubicación temporal de los ambientes donde se realizan las quimioterapias lo que motivo dicha reducción.

Con respecto a los exámenes de Laboratorio se realizaron 2,663,839 exámenes en el 2017 y en el 2018 se incrementó en 3,048,188 exámenes que representa un incremento de 14.45%.

La atención en medicina paliativa en el periodo 2015-2018 se incrementa en 12.31%, llegando en el 2018 a 21,818 atenciones, y representa el 7.07% de incremento con respecto del año 2017.

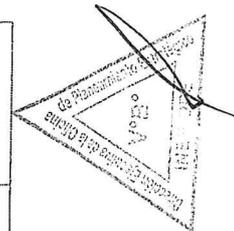
En el siguiente cuadro muestra el resultado de las principales actividades operativas,



CUADRO COMPARATIVO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS AL 2015 - 2018

| ACTIVIDADES OPERATIVAS | U. DE MEDIDA | % VARC | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2017/2016 | 2018/2017 | 2018/2015 | |
| Apertura de Historias Clínicas | Historia Clínica | 17,058 | 17,751 | 15,448 | 15,356 | 4.06 | -12.97 | -9.04 | -17.62 |
| Consulta Externa | Atenciones | 321,829 | 374,353 | 358,662 | 332,018 | 16.32 | -4.19 | -7.43 | 3.17 |
| Intervenciones Quirúrgicas | Intervención | 10,062 | 10,523 | 9,662 | 7,508 | 4.58 | -8.18 | -22.29 | -25.38 |
| Cirugía Mayor | Intervención | 6,572 | 7,039 | 6,568 | 6,327 | 7.11 | -6.69 | -3.68 | -3.74 |
| Cirugía Menor / Endoscopia | | 10,107 | 10,803 | 0 | 0 | 6.89 | -100.00 | 0.00 | 0.00 |
| Cirugía Menor | Intervención | 3,490 | 3,484 | 3,094 | 3,421 | -0.17 | -11.19 | 10.55 | -1.99 |
| Endoscopia | Intervención | 6,617 | 7,319 | 5,776 | 5,406 | 10.61 | -21.08 | -6.41 | -18.30 |
| Egresos Hospitalarios | Egreso | 11,440 | 12,420 | 9,675 | 10,360 | 8.57 | -22.10 | 7.08 | -9.44 |
| Quimioterapia(*) | Aplicación | 56,263 | 34,482 | 61,722 | 51,150 | -38.71 | 79.00 | -17.13 | -9.09 |
| Radioterapia | Aplicaciones | 86,913 | 95,247 | 84,752 | 81,334 | 9.59 | -11.02 | -4.03 | -6.42 |
| Terapia / Cobalto | Aplicaciones | 84,638 | 92,854 | 83,022 | 79,342 | 9.71 | -10.59 | -4.43 | -6.26 |
| Braquiterapia | Aplicaciones | 2,275 | 2,393 | 1,730 | 2,022 | 5.19 | -27.71 | 16.89 | -11.11 |
| Radiodiagnóstico | Examen | 156,119 | 156,342 | 149,929 | 163,916 | 0.14 | -4.10 | 9.33 | 4.99 |
| Exámenes de Laboratorio | Examen | 2,554,717 | 2,831,839 | 2,663,326 | 3,048,188 | 10.85 | -5.95 | 14.45 | 19.32 |
| Procedimientos Especiales | Procedimiento | 11,281 | 11,497 | 11,563 | 11,885 | 1.91 | 0.57 | 2.79 | 5.35 |
| Niños | Procedimiento | 6,056 | 5,666 | 5,620 | 5,564 | -6.44 | -0.81 | -1.00 | -8.12 |
| Adultos | Procedimiento | 5,225 | 5,831 | 5,943 | 6,323 | 11.60 | 1.92 | 6.40 | 21.02 |
| Otros Procedimientos | Procedimiento | 26,701 | 25,693 | 25,863 | 27,723 | -3.78 | 0.66 | 7.19 | 3.83 |
| Medicina Paleativa | Atención | 19,427 | 19,084 | 20,377 | 21,818 | -1.77 | 6.78 | 7.07 | 12.31 |
| Consultas Medic. Paliativa | Consultas | 19,246 | 18,852 | 19,965 | 21,098 | -2.05 | 5.90 | 5.68 | 9.63 |
| Interconsultas Medic. | Interconsultas | 181 | 232 | 412 | 726 | 28.18 | 77.59 | 76.30 | 301.31 |
| Paliativa | Interconsultas | 3,822 | 5,196 | 4,619 | 2,735 | 35.95 | -11.10 | -40.79 | -28.44 |

Fuente: Indicadores de Gestión Hospitalaria



c. Otros aspectos relevantes

Entre ellos podemos señalar a:

Telemedicina- Quimioterapia satelital

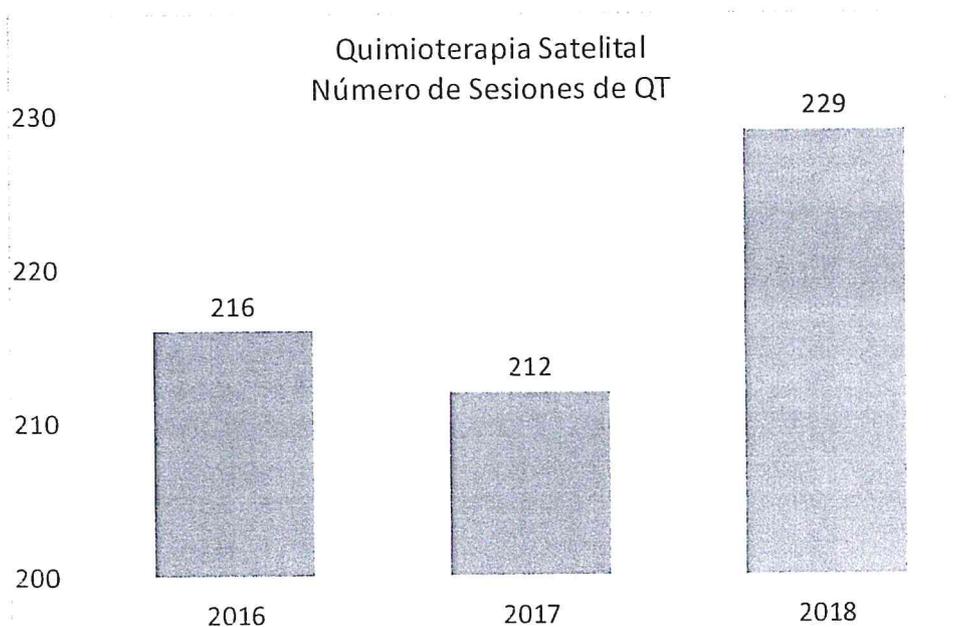
El Servicio de Quimioterapia Satelital es un modelo de Teleoncología desarrollado por la Dirección de Medicina del INEN, siguiendo las fases de: Consulta médica en el INEN, para conocer las características de cada caso y diagnóstico del paciente; Consulta y cita por internet desde el lugar de residencia del paciente; administración supervisada de quimioterapia monitorizada desde el INEN a través de Internet; y discusión de caso clínico, reunión virtual periódica entre profesionales del INEN y del Hospital de Lamas. El INEN acompaña técnicamente a los profesionales del referido nosocomio donde además se desarrollan actividades de detección temprana del cáncer. En el año 2018 las sesiones de Quimioterapia Satelital fueron 229, mayor en 8% al número de sesiones del 2017.

Quimioterapia Satelital

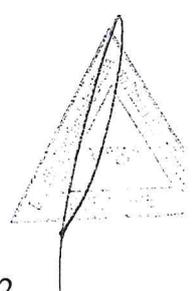
Número de Sesiones de QT

| Años | 2016 | 2017 | 2018 | Var. % 2018/2017 |
|--------------------------|------|------|------|---------------------|
| Número de sesiones de QT | 216 | 212 | 229 | 8% |

Fuente: Direccion de Medicina –INEN

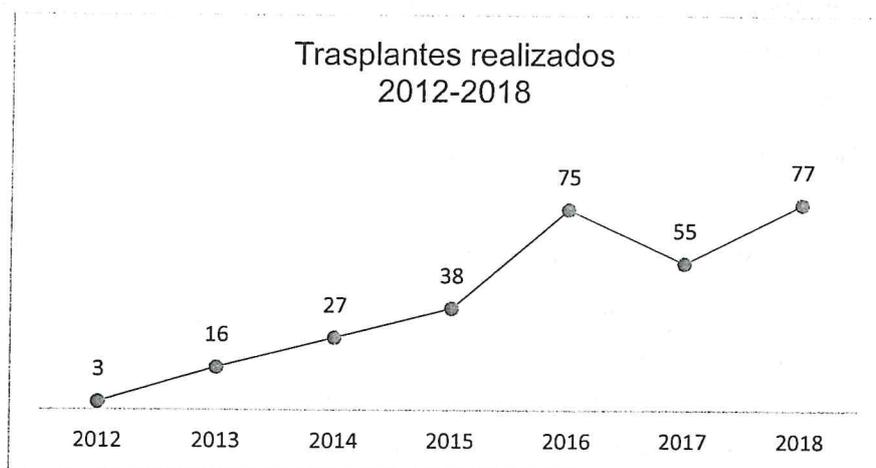


Fuente: Direccion de Medicina –INEN



Trasplante de Médula Ósea

Durante el 2018, se realizaron 77 trasplantes de medula ósea (25 Alogénicos y 52 Autólogos), representando un incremento de 40% con respecto al año 2017 en el cual se realizaron 55 trasplantes de medula ósea. En el periodo 2015 - 2018 el número de trasplantes se incrementó en 103% pasan de 38 a 77 trasplantes, tal como se muestra en el cuadro siguiente



Fuente: Dirección de Medicina

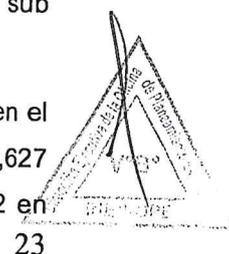
Normas Técnicas y control de los servicios oncológicos a nivel Nacional

La Dirección General de Control del Cáncer a través del Departamento e Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, encargada de consolidar, sistematizar y difundir las normas técnicas oncológicas, estándares de calidad y normas de soporte administrativo, así como controlar técnicamente y administrativamente a nivel nacional los servicios de salud oncológicos. En ese contexto se han realizado 38 visitas de asistencia técnica monitoreo y evaluaciones de servicios oncológicos de los departamentos de interior del país y 9 en Lima y Callao y se han desarrollado 15 normas, las cuales están publicada en el portal estándar del INEN.

Docencia e Investigación

El Departamento de Educación, está encargado de la programación y seguimiento de la docencia especializada y del aprendizaje de los recursos humanos del sector en el campo oncológico. En este contexto en el 2018 egresaron 54 médicos residentes de segunda especialidad y 7 especialistas de segunda sub especialización.

En tanto que la capacitación especializada y docencia en servicio realizadas en el INEN, Lima y regiones alcanzo a 14,055 personas. De las cuales las cuales 2,627 recibieron a capacitación en reuniones académicas multidisciplinarias, 1,342 en



reuniones académicas de los Departamentos y Servicios, en tanto que 4,086 corresponde a las Escuelas de Excelencia, 4,843 a los órganos y unidades orgánicas y 958 a las actividades de docencia (capacitación a personal externo), finalmente 199 corresponden a procedimientos de cirugía experimental

En cuanto a la investigación, el Departamento de Investigación, está encargado de planificar la investigación en oncología a nivel nacional y de proponer las normas, la aprobación, registro, programación y seguimiento de los proyectos de investigación y de la difusión de sus resultados en el campo oncológico. En este contexto en el 2018 se publicaron en revistas indexadas 67 artículos de las investigaciones realizadas en el INEN.

Certificación de la ISO 9001:2008 y su migración al ISO 9001:2015

Se realizó auditoria de migración y ampliación de alcance de certificación ISO 9001: 2015, el 27 y 28 de junio del 2018, por el ente certificador SGS del Perú. siendo el nuevo alcance: "Análisis de laboratorio clínico en las áreas de Hematología, Hematología Especial, Bioquímica, Banco de Sangre, Histocompatibilidad y Criopreservación, Inmunología y Microbiología. Preparación y provisión de hemocomponentes en el Área de Banco de Sangre". Durante el proceso de implementación de la nueva versión de la norma se realizó el despliegue de la función calidad a los procedimientos bajo alcance de certificación. Así mismos se efectuó la implementación de los nuevos requisitos exigidos por la norma como, por ejemplo: Gestión del Riesgo, desde mayo 2017, en el Equipo Funcional de Patología Clínica; mientras que para los otros estamentos INEN implicados en el alcance de certificación se ejecutó desde enero 2018.

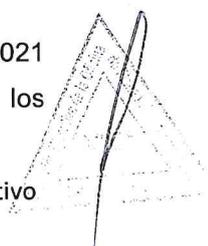
Los ciclos de certificación para la Norma Internacional ISO 9001 es tres años, por lo que el procedimiento de Revisión por la Dirección ha planificado reiniciar un nuevo ciclo de certificación mediante ejecución de la auditoria de primera de Recertificación a realizarse en el mes de noviembre 2018.

2. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DE LOS INDICADORES PROGRAMADOS EN LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES Y SUS ACCIONES ESTRATÉGICAS

En el proceso del planeamiento, se realiza la evaluación de planes institucionales la cual se define "como una valoración rigurosa de los planes institucionales en curso o finalizados para determinar los factores que contribuyeron o dificultaron alcanzar los efectos esperados con la finalidad de contribuir a la toma de decisiones para la mejora de la gestión pública"¹.

En este contexto, se presenta la evaluación de resultados anuales generados del PEI 2017-2021 Modificado, para cuyo efecto se analiza la evolución anual de los sus indicadores de los

¹ Guía para el planeamiento Institucional Modificada por resolución de presidencia del consejo directivo Nro 00053



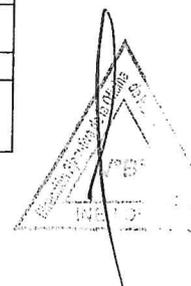
resultados, así como los factores que contribuyeron para alcanzarlos. Siendo los reportes de seguimiento del PEI, así como los informes de evaluación de implementación del POI los insumos principales.

Objetivo Estratégicos, Invocadores y Metas Anuales

El PEI modificado cuenta con seis Objetivos Estratégicos y veinte tres indicadores. Los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera: nueve en el Objetivo 1, dos indicadores en el Objetivo 2, de igual manera el Objetivo 3 y el Objetivo 4 cuenta con dos indicadores cada uno, siete son del Objetivo 5 y un indicador para el Objetivo 6. Los indicadores mencionados se presentan en el siguiente cuadro, así como las metas programadas en cada año.

OBJETIVOS ESTRATÉGICAS INDICADORES Y METAS ANUALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | | |
|---|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| OE1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias mas frecuentes (mama, cuello uterino,estómago,pulmón,próstata) en la población peruana. | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de cuello uterino | 12.6 | 12.9 | 13.1 | 13.3 | 13.6 |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de mama | 8.9 | 9.10 | 9.3 | 9.4 | 9.7 |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de pulmón | 9.4 | 9.6 | 9.9 | 10.1 | 10.4 |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de próstata | 15.7 | 16.1 | 16.6 | 17 | 17.6 |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de estómago | 13.8 | 14.1 | 14.5 | 14.8 | 15.3 |
| | % de pacientes que logran respuesta completa (LNH - INEN) | 40% | 40% | 40% | 50% | 50% |
| | % de pacientes que logran remisión completa a la inducción.(L aguda - INEN) | 60% | 60% | 70% | 70% | 70% |
| | Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período. | 80.0% | 82.5% | 85.0% | 87.5% | 90.0% |
| | Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período. | 60.0% | 75.0% | 80.0% | 82.5% | 85.0% |
| 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 personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible. | 92.1% | 93.6% | 95.2% | 96.8% | 98.5% |
| | Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel nacional | 6 | 6 | 6 | 4 | 4 |
| 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 normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los | 6 | 6 | 8 | 10 | 11 |
| | Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional | 37% | 37% | 40% | 43% | 45% |
| 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 . | 7194 | 7194 | 7266 | 7266 | 7339 |
| | Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
| OE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN. | Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados. | 11 | 12 | 13 | 9 | 13 |
| | Porcentaje de Presupuesto Institucional Modificado en Programas Presupuestales | 31.2 | 16.8% | 5% | 5% | 5% |
| | Porcentaje de incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% |
| | Porcentaje de ejecución presupuestal en proyectos y actividades de inversión priorizados | 99% | 99% | 99% | 99% | 99% |
| | Número de proyectos y actividades de inversión para el control del cáncer a nivel nacional. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Porcentaje de incremento de recursos humanos en el INEN respecto al valor basal. | 3% | 3% | 7% | 3% | 3% |
| | Certificación ISO 2008 aprobada | 1 | 1 | 2 | 4 | 5 |
| OE6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN. | Porcentaje de de simulacros ejecutados | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |



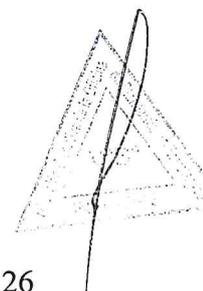
Acciones Estratégicas Institucionales Indicadores y Metas

En el siguiente cuadro se presentan los Objetivos Estratégicos, Acciones Estratégicas sus indicadores y metas alineados.

OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | | |
|---|---|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| | | | PROG | PROG | PROG | PROG | PROG |
| OE1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias mas frecuentes (mama, cuello uterino,estómago,pulmón,próstata) en la población peruana. | AE1.1. Atención oncológica integral a los pacientes con los 10 tipos cáncer priorizados en el Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer. | Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino | 33.5 | 34 | 34.5 | 35 | 35.6 |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama | 28.7 | 29.1 | 29.5 | 30 | 30.5 |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón | 10.4 | 10.7 | 10.9 | 11.1 | 11.5 |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de próstata | 29.4 | 30.2 | 31 | 31.8 | 33 |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago | 16.2 | 16.6 | 16.9 | 17.3 | 17.8 |
| | | Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina) | 8.6 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | AE1.2. 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 | 9.8 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | | Tasa de Densidad de Incidencia (TDI) de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| | | Productividad hora médico en consulta externa | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | Porcentaje de Ocupación de cama | 87.0 | 88.0 | 88.0 | 88.0 | 89.0 |
| | AE1.3 Atención oportuna a los pacientes con Tuberculosis y VIH/SIDA | Porcentaje de Sintomaticos respiratorios identificados | 100.0 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | | Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | AE1.4 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 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | AE1.5 Atención oportuna en el servicio de emergencia y cuidados intensivos a los pacientes con cáncer. | Razón de atenciones de emergencia por consulta médica | <5% | <5% | <5% | <5% | <5% |

PEI 2017-2021 Modificado

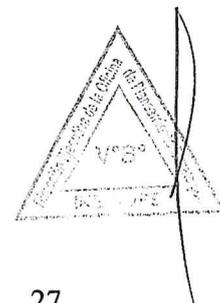


OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021

MODIFICADO

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | | |
|---|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| | | | PROG | PROG | PROG | PROG | PROG |
| 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. | AE2.1. 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 papanicolaos en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento | 60 | 60 | 61 | 62 | 63 |
| | | 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 | 22 | 22 | 23 | 24 | 24 |
| | AE2.2 Acciones colaborativas continuas con la participación responsable de la sociedad organizadas para realizar actividades tendientes 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 | 27 | 28 | 29 | 29 | 30 |
| | | Porcentaje de personas de más de 15 años que fuman diariamente - Prevención y Control del Cáncer, según área de residencia, región natural y departamento. | 1.4 | 1.4 | 1.3 | 1.3 | 1.2 |
| | | 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 | 31 | 31 | 31 | 30 |
| | AE2.3 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. | 34 | 17 | 18 | 18 | 19 |
| 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. | AE3.1. Desarrollo y actualización permanente de las normas técnicas de los principales tipos de cáncer. | % de Normas Téc. elaboradas y difundidas | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | 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 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| | 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 | 17 | 17 | 18 | 19 | 19 |

PEI 2017-2021

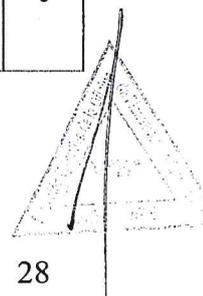


OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021

MODIFICADO

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | | |
|--|--|--|-------|------|------|------|------|
| | | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| | | | PROG | PROG | PROG | PROG | PROG |
| OE4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional. | AE4.1. 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 | 63 | 75 | 80 | 85 | 90 |
| | AE4.2. Programación, ejecución y promoción de la investigación en materia oncológica y publicación del conocimiento generado para el | Número de profesionales capacitados en recursos e instrumentos para la docencia e investigación | 215 | 217 | 219 | 221 | 223 |
| OE5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN. | AE5.1. Programas de fortalecimiento de los procesos estratégicos y de soporte institucional mediante la gestión por procesos, | Número de actividades de integración y fortalecimiento del clima laboral | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | AE5.2. Programas de incorporación y desarrollo del personal en un entorno de | Número de actividades de sensibilización de personal (talleres motivacionales) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| | 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 | 3.0 | 40.0 | 70.0 | | |
| | AE5.4. 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 | 5.0 | 10.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| | AE5.5. Modernizar el Sistema de Controles Internos en el INEN como procesos de mejora continua: tales como el ISO 9001: 2008/ 2015 Sistema de | Sistema de Control Interno en el INEN implementado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | AE5.6. uso y desarrollo de las unidades de telemedicina para diagnóstico, tratamiento, | Número de centros implementados | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | AE5.7. Desarrollo de la unidad de medicina traslacional favoreciendo la implementación de medicina personalizada | % proyectos implementados | | 1 | 2 | 2 | 2 |
| OE6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN. | AE6.1 Sistema de Gestión de Riesgos implementado en el INEN | Número de simulacros ejecutados | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |

PEI 2017-2021 Modificado



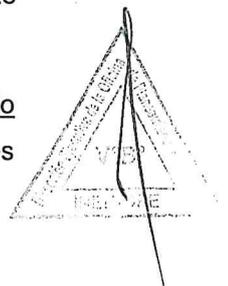
I. OEI 1: Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana.

En el segundo año del PEI los indicadores de mortalidad en los diferentes tipos de cáncer ha tenido resultados disimiles a los esperados. Así las tasas de mortalidad bruta por cáncer de cuello uterino mostro una disminución significativa, también el cáncer de pulmón que presento un indicador por debajo de lo esperado.

Mientras que la tasa bruta de mortalidad por cáncer de mama y próstata fueron mayores a los esperados, sobresaliendo el cáncer de mama en 25% más. En cuanto a la tasa de mortalidad del cáncer de estómago fue mayor de los esperado, sin alcanzar un punto porcentual.

Con respecto a los indicadores; Porcentaje de pacientes que logran respuesta completa (LNH-INEN), y Porcentaje de pacientes que logran remisión completa a la inducción (L. aguda-INEN) no se cuenta con resultados debido a que aún se encuentran en proceso de elaboración, esperando concluir el próximo año.

- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de cuello uterino (casos por 100,000 habitantes): 11.30% que representa el 87.60%.
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de mama (casos por 100,000 habitantes) 11.4% que representa el 125.27%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de pulmón (casos por 100,000 habitantes) 8.7% que equivale al 90.63%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de próstata (casos por 100,000 habitantes) 16.17%. al relacionarlo es el 103.73%
- Tasa bruta de mortalidad por cáncer de estómago (casos por 100,000 habitantes) 14.20% equivale al 100.71%.
- Porcentaje de pacientes que logran respuesta completa (LNH-INEN), información en proceso de elaboración: 0%
- Porcentaje de pacientes que logran remisión completa a la inducción (L. aguda-INEN), información en proceso de elaboración. 0%
- 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) 30.80%; en este caso solo se ha logrado el 37.33%
- Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el periodo (casos por 100,000 habitantes) 17.30%, el avance es de 23.07%



Acciones Estratégicas del Objetivo Estratégico 1

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

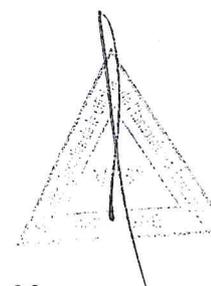
Los indicadores de incidencia de los diferentes cánceres también muestran resultados diferentes para cada uno de ellos con respecto a lo esperado. Así, la tasa bruta de cuello uterino fue menor al esperado, también la tasa de incidencia de cáncer de pulmón, y la densidad de incidencia de infecciones asociadas a la atención de los servicios de salud. En tanto que las tasas de incidencia del cáncer de mama mostraron un mayor porcentaje al esperado 47.2% más.

- ✓ Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino: 25.2%
- ✓ Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama: 42.90%
- ✓ Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón: 9.9%
- ✓ Tasa bruta de incidencia de cáncer de próstata: 46.7%
- ✓ Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago: 17.6%
- ✓ Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (medicina) 3.45

- **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.**

Los indicadores de esta acción estratégica muestran que la atención integral a los pacientes que acuden al INEN con diagnósticos de cáncer que no están considerados en los programas presupuestales, se encuentra en el nivel esperado, solamente el indicador productividad hora médico en consulta externa se encuentra por debajo del estándar ello debido a la especialización de la consulta que requiere un tiempo mayor al estándar.

- ✓ Porcentaje de cirugías suspendidas: 9.20%
- ✓ Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina): 16.76%
- ✓ Productividad hora médico en consulta externa: 3.73%
- ✓ Porcentaje de Ocupación de cama: 85.90%



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

Los indicadores que reflejan el cumplimiento a la oportuna atención de pacientes con Tuberculosis fue superior al esperado en 17%, mientras que la atención a los pacientes con VIH-CANCER reflejado en el indicador Porcentaje de pacientes con VIH-CÁNCER confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas, fue menor en 0.76% con respecto al esperado.

- ✓ Porcentaje de sintomáticos respiratorios identificados: 117.00%
- ✓ Porcentaje de pacientes con VIH-CÁNCER confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas: 76.22%

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

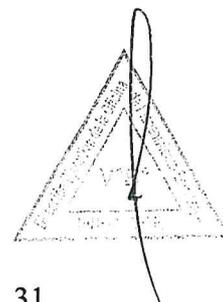
Es importante que el paciente oncológico y familia reciban un tratamiento en salud mental, en ese sentido, la presente acción estratégica institucional se encuentra respaldada presupuestalmente por el Programa Presupuestal 131 – “Control y Prevención en Salud Mental”, y el cumplimiento del indicador nos muestra que se logró cumplir este objetivo,

- ✓ Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud metal con problemas emocionales: 93.98%.

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

La Unidad Orgánica responsable de la presente AEI, programó un indicador menor al 5% para el 2018, al fin de año se obtuvo un indicador de 2.5% encontrándose en el estándar de los institutos especializados.

- ✓ Razón de atenciones de emergencia por consulta médica 2.5%



II. 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.

El indicador de las acciones estratégicas del presente objetivo permite identificar el avance en los cambios en la cultura de prevención del cáncer en la población. Los resultados obtenidos permiten afirmar que, a nivel poblacional, los factores de riesgo y la conducta de las personas tienen indicadores favorables; más personas conocen los beneficios de la prevención en cáncer

Por otro lado, el Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, en el marco de sus funciones asignadas, no ha presentado nuevos servicios oncológicos implementados.

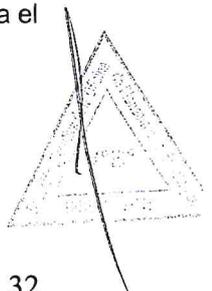
- ✓ Porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible. (ENDES): se programó alcanzar un 93.68%. y se obtuvo el 89.8%. teniendo un avance del 95.94%
- ✓ Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel Nacional: no se ha obtenido resultados en el presente indicador.

Acciones Estratégicas del Objetivo Estratégico 2

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

Se presenta el resultado en el 2018 de los siguientes indicadores cuyo resultado demuestran que más mujeres se hicieron más exámenes de Papanicolaou y exámenes clínicos de mama, superando ambos indicadores los resultados esperados para el 2018

- ✓ Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado Papanicolaou en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento: El presente indicador, es un indicador de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2017, cuyo logro alcanzado es de 62.80% Se logró 2.8 más que el esperado
- ✓ 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 año 2018 se estimó que el 22% de mujeres entre 39 a 59 años se habría realizado un examen clínico de mama, alcanzando 22.60%, que representa el 101.68%. se superó el indicador esperado.



- **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.**

La presente AEI, busca el compromiso de la sociedad civil en la construcción de una cultura prevención, promoción del cáncer, difundiendo la importancia de un diagnóstico temprano, midiendo los alcances mediante los siguientes indicadores:

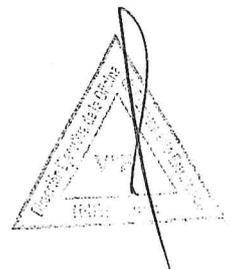
- ✓ Porcentaje de personas de 40 a 59 años que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 24 meses, según área de residencia, región natural y departamento: 27.90%
- ✓ Porcentaje de personas de más de 15 años que fuman diariamente – Prevención y Control del Cáncer, según área de residencia, región natural y departamento: 1.70%
- ✓ 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: 34.10%

Se desprende de los resultados que no se ha logrado el valor esperado en el 2018, en los casos de las personas que fuman diariamente están son mayores en 0.30% de los esperado, y en el caso de las personas que beben es superior en 8%

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

Los Institutos especializados son los rectores técnicos en su especialidad, por ello el INEN brinda asistencia técnica en la implementación de los servicios oncológicos a nivel nacional. Por tanto, en el 2018 de 17 asistencias técnicas programadas solo se ha realizado cuatro visitas, mostrando un avance de 24%

- ✓ Número de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión de la implementación de Servicios Oncológicos: 4 (Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos).



III. 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.

Los resultados de los indicadores fueron superiores a lo estimado, así con respecto al Número de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer, logro un indicador del 250% al estimado, y el indicador Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional, superó en 6% al estimado.

- ✓ Número de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer: 15 (Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos). Documentos normativos que han sido aprobados y difundidos a nivel nacional. El estimado anual para el 2018 fue de 6, por lo que se logro un avance del 250%
- ✓ Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional: Se ha logrado el 39.4% de la población cubierta por un registro poblacional, lo que representa un avance del 106.49% sobre la meta programada, que es del 37.00%.

Acciones Estratégicas del Objetivo Estratégico 3

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

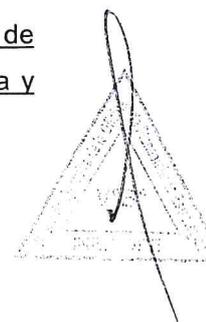
En cuanto al desarrollo y actualización de normas técnicas en materia del cáncer, se ha obtenido un logro del 100% de Normas Técnicas elaboradas y difundidas, debido que los 15 documentos normativos aprobados se difundieron a nivel nacional en noviembre del 2018 con participantes presenciales y a través de la plataforma de Telesalud. (425 a nivel local y 49 personas del INEN, y 19 establecimientos de salud a nivel nacional).

- ✓ % Normas Técnicas elaboradas y difundidas 100%

- **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.**

El resultado del indicador Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados es del 100%.

- ✓ Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados: 3 (Departamento de Epidemiología y Estadística).



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

En el 2018 se estimó realizar 17 asistencias técnicas, pero se realizaron 47 superándose en 176% el indicador, lo que permite afirmar que se están realizando las acciones que permita garantizar la adecuada atención en los servicios de salud oncológicos a nivel nacional

- ✓ Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos: 47 (Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos).

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

Los indicadores mostraran los avances en la capacitación de los profesionales de la salud en materia oncológica que permita cubrir el déficit en los servicios oncológicos, así también actualizar los conocimientos en salud oncológica por medio de la difusión de las investigaciones desarrolladas en el Instituto.

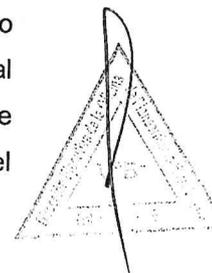
Los resultados de los indicadores muestran que un avance en la capacitación en materia oncológica en más del 95% al indicador estimado Se capacitaron 14,055 profesionales de salud. Así también en más del 48% en las investigaciones estimadas en el 2018 siendo la Meta para el año 2018 publicar 45 artículos en revistas y/o publicaciones indexadas, habiéndose logrado publicar 67. ello debido a que se contó con personal idóneo que facilitara todo el proceso que implica llegar a la publicación.

- ✓ Número de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica: 195.37%
- ✓ Número de trabajos de Investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas: 148.89 %

Acciones Estratégicas del Objetivo 4

- **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.**

De los 54 médicos residentes de segunda especialización y 7 medico de sub especialidad ingresantes al Programa de Residentado Médico todos concluyeron el programa, logrando el 81,33% de la programación del 2018 en este indicador. Por otro lado en referencia al número de profesionales capacitados en recursos e instrumentos para la docencia e investigación que permita el desarrollo de la investigación por el personal de salud del



Instituto se logró superar ampliamente el indicador en más de 1,433% , se estimó capacitar en el 2018 a 217 personal y se realizaron 3,111 personas capacitadas.

✓ Número de profesionales egresados de la residencia: 61 (Departamento de Educación).

- **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.**

El número de profesionales capacitados en recursos e instrumentos para la docencia e investigación, son de 311, superando lo programado para el año 2018 que fue de 217 con más de 37 capacitaciones realizadas, obteniendo un logro del 143%. Entre otros los factores que permitieron este resultado fue; contar con el presupuesto necesario, amplia coordinación con el departamento de educación realizando oportuna difusión así también el apoyo del Instituto Nacional de Salud y universidades.

✓ Número de profesionales capacitados en recursos e instrumentos para la docencia e investigación: 311 profesionales capacitados (Departamento de Investigación).

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

El presente Objetivo Institucional permite establecer el avance en cuanto a la mejora de los procesos considerando la elaboración, difusión e implementación de los documentos de gestión para tal fin. Así cuantificar la mejora en la asignación presupuestal que permita financiar las necesidades en el diagnóstico y tratamiento del cáncer considerando el alto costo del mismo, ello en el marco del presupuesto por resultados.

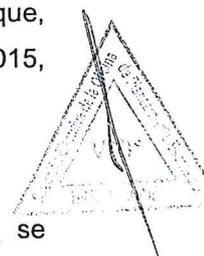
Así, de los indicadores establecidos, solo el de avance de la ejecución a nivel de devengado del presupuestal en el proyecto y actividades de inversión priorizados para el control del cáncer muestra un indicador por debajo del estimado, debido entre otros factores al incumplimiento del cronograma de ejecución física y financiera.

Por otro lado, el inusual incremento de PIM en el 2018 en los PP, se debe: al crédito suplementario recibido en la fuente de financiamiento ROOC por continuidad de inversiones, a las transferencias financieras recibidas del Seguro Integral de Salud, y la incorporación de saldos de balance, en ese orden y en las diferentes de financiamiento.

Co respecto a la Certificación ISO 9001:2008: Certificado de parte de la certificadora SGS, que, en el mes de junio se realizó satisfactoriamente la migración a la Certificación ISO 9001:2015, por lo que, la Institución obtuvo el Certificado en mención.

✓ Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados: 28

✓ Porcentaje de Presupuesto Institucional Modificado en Programas Presupuestales: se programó una estimación del 16.8% más del presupuesto institucional modificado con



respecto al año pasado, sin embargo, de ha obtenido en el 2018 un 63.53% de incremento presupuestal para los PPR, esto se debe al Proyecto de Inversión Pública de código SNIP N° 143957 – “Mejoramiento y Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer en el INEN”.

- ✓ Porcentaje de incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer respecto al anterior ejercicio presupuestal: se programó un 5.00% de aumento presupuestal, sin embargo, se obtuvo el 64.32%, la justificación es porque el Proyecto de Inversión Pública, se encuentra en la fase de Ejecución, por lo que se considera Supervisión, Obra, Plan de Contingencia, que se encuentran programados dentro del Programa Presupuestal PPR 024 – Control y Prevención del Cáncer.
- ✓ Porcentaje de ejecución presupuestal en proyectos y actividades de inversión priorizados para el control del cáncer: en cuanto al avance de la ejecución presupuestal del Proyecto de Inversión Pública – Código SNIP: 143957, tiene un grado de ejecución del 61%,.
- ✓ Número de proyectos y actividades de inversión para el control del cáncer a nivel nacional: la Institución cuenta con 1 proyecto de inversión pública en proceso de ejecución.
- ✓ Porcentaje de incremento de recursos humanos en el INEN respecto al valor basal: en cuanto al incremento del personal, el INEN, ha obtenido un aumento del 4% con respecto al año anterior, el cual, se encuentra al 1.33% en grado de cumplimiento en cuanto a lo programado.
- ✓ El OE.5 cumplió al 100% la meta anual con la Certificación ISO 2008 aprobada del Departamento de Patología Clínica.
- **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 : No se ha considerado una evaluación para la presente AEI, ya que se ha programado nuevos indicadores para el Plan Estratégico Institucional 2019-2021.

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

Se obtenido 06 actividad de sensibilización desarrollada y dirigida para el personal, obteniendo un grado de avance del 100 %.

- ✓ Número de actividades de sensibilización de personal (talleres motivacionales): 06 actividades
- **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”.**



El indicador es inferior al estimado entre otros factores al incumplimiento del cronograma de ejecución física y financiera, alcanzando el 82.15 % del resultado esperado en el 2018.

✓ % de avance en la ejecución del proyecto: Se tiene un avance del 32.86 %.

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

El indicador presenta un avance del 540% por el incremento de PIM en el 2018 en los PP, debido a mayor disponibilidad presupuestal por: al crédito suplementario recibido en la fuente de financiamiento ROOC por continuidad de inversiones del proyecto con código SNIP N° 143957, a las transferencias financieras recibidas del Seguro Integral de Salud, y la incorporación de saldos de balance, en ese orden, en las diferentes de financiamiento

✓ Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer: 64.00%.

- **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, alcanzado un 100% de avance.

✓ Sistema de Control Interno en el INEN Implementado : 100%

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

En el presente año solo se ha continuado con las acciones de telemedicina en el Módulo de Quimioterapia Satelital (Quimiosat) en el Hospital II de Lamas de la región San Martín, y no se ha incrementado el número de centros

✓ Número de centros implementados: 0

- **AEI 5.7. Desarrollo de la unidad de medicina translacional favoreciendo la implementación de medicina personalizada.**

No se ha culminado la implementación de medicina translacional.

Número de proyectos implementados: 0



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

Al fin del 2018 se cumplió con realizar los 5 simulacros obteniendo un grado de avance del 100%, así también se encuentra en carpeta la resolución jefatura que crea la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos de Desastres.

✓ Porcentaje de simulacros ejecutados: 100%

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

Se ha realizado 05 simulacro en la institución, obteniendo el 100.00% de grado de alcance.

✓ Numero de simulacros ejecutados: 5

3. ASPECTOS RELEVANTES

- **OEI 1. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana.**

Se evidencia una reducción significativa de la tasa de mortalidad bruta por cáncer de cuello uterino y cáncer de pulmón.

Pero la tasa bruta de mortalidad por cáncer de mama aumento en 25% más de los esperado, como también el de próstata en 3% delo esperado.

Haber realizado 75 trasplantes de médula ósea

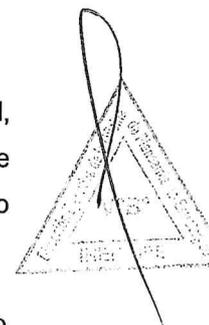
Incremento de las Telequimioterapias, como los servicios de salud en el marco de la Telemedicina

- **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.**

Los resultados de los indicadores evidencian que más personas conocen los beneficios de la prevención en cáncer, evidencian un avance en el cambio de la cultura en el trascurso de los últimos años. En cuanto a los servicios oncológicos implementados, aún no se culmina la implementación de dichos servicios.

- **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.**

El desarrollo de las normas técnicas de para la prevención y atención oncológica integral, permiten mejorar los procesos de los servicios oncológicos que brinda los establecimientos de salud, por ello la importancia de haber superado ostensiblemente el indicador establecido lográndose la aprobación de 15 normas técnicas.



- **OEI 4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional.**

En el país existe un déficit de personal de salud capacitados en atención a pacientes con diagnósticos oncológicos, por ello al capacitar en el año 2018 a un mayor número de personal de la salud, propende a cerrar dicha brecha en el INEN y a nivel nacional. Se capacitaron 14,055 profesionales de salud

Con respecto a las investigaciones, también se superó la estimación en más del 48% en las investigaciones estimadas en el 2018 lo que permite difundir las investigaciones y nuevo conocimiento en salud oncológica.

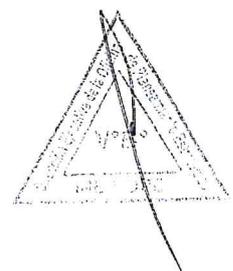
- **OEI 5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN.**

En el presente año se logró obtener la Certificación ISO 9001:2015, en el laboratorio clínico, siendo a la fecha el único en el país que cuenta con esta certificación. Queda en los próximos años mantener dicha certificación lo que significa un logro esperado por la gestión.

Así también, se recibió el presupuesto suplementario por la fuente de financiamiento Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito (ROOC) por continuidad de inversiones, a las transferencias financieras recibidas del Seguro Integral de Salud, y la incorporación de saldos de balance, lo cual incremento el presupuesto institucional modificado (PIM).

- **OEI 6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN**

En el 2018 se consolidó la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres, desde el Grupo de Trabajo para la Gestión de Riesgo de Desastre se realizaron los simulacros programados, así como la formulación de los documentos normativos pertinentes estando pendiente la creación de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo y Desastres.



4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

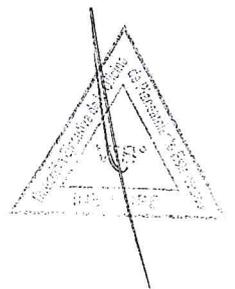
CONCLUSIONES

La evaluación del Plan Estratégico del INEN en el año 2018, permite señalar que en el Instituto;

- La tasa de mortalidad de bruta por cáncer de cuello uterino y cáncer de pulmón son menores que el año 2017, pero se tiene un mayor indicador en la tasa de mortalidad de cáncer de mama, con respecto al año anterior.
- Se mantiene la participación de sociedad organizada en el cuidado su salud en forma colaborativa.
- Los resultados de las visitas técnicas realizadas por el equipo de evaluación de implementación de servicios oncológicos evidencian que deben realizarse mejoras en los mismos con el fin de concluir la implementación. Así como la aprobación de las normas técnicas para la prevención y atención oncológica propenderá a mejorar los procesos de los servicios y atención a los pacientes
- Considerando la implementación de las normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica.
- En el año 2018 se impulsó el desarrollo y aprobación de las normas técnicas para la prevención y atención oncológica lo cual propenderá a mejorar los procesos de los servicios y atención a los pacientes.
- Se ha logrado incorporar a un mayor número de los recursos humanos a los servicios de salud, con capacidades, competencias y conocimientos en el diagnóstico y atención a los pacientes oncológicos. Así también incrementar el número de artículos científicos que generan conocimientos en materia oncológica.
- En el 2018 se continuo la ejecución del Proyecto de Inversión con Código SNIP N°143957 – “Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú”.
- Se logró obtener la Certificación ISO 9001:2015, en el laboratorio clínico.



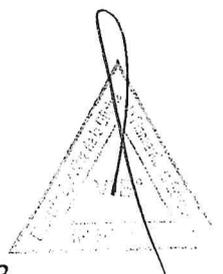
5. ANEXOS



a. MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE PLANES

| MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE PLANES | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------|--|--|--|---|---|--|
| CASO : GOBIERNO NACIONAL | | | | | | | | | |
| SECTOR : 11 SALUD | | | | | | | | | |
| PLIEGO : 136 - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) | | | | | | | | | |
| MATRIZ : Articulación con el Plan Estratégico Sectorial Multianual - PESEM 2016-2021 | | | | | | | | | |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO SECTORIAL | | | ACCIÓN ESTRATÉGICA SECTORIAL | | | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL | | | RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL |
| CÓDIGO | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | CÓDIGO | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | CÓDIGO | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL |
| OES.01 | Mejorar la salud de la población. | Razón de años de vida saludables perdidos (AMSA). | AES.01.04 | Disminuir las enfermedades transmisibles | Porcentaje de personas de 15 y más años que reportan tener Diabetes Mellitus. | OEI.01 | Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de cuello uterino | DICON - Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer |
| | | | | | Tasa de mortalidad por Cáncer por 100,000. | | | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de mama | |
| | | | | | Porcentaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales detectados en los servicios de salud mental. | | | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de pulmón | |
| | | | | | Porcentaje de mujeres de 30-59 años que se han realizado la prueba de Papanicolaou en los últimos 36 meses conocen sus resultados. | | | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de próstata | |
| AES.01.05 | Reducir los riesgos y/o lesiones ocasionadas por factores externos. | Tasa de mortalidad por causas externas. | OEI.06 | Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN. | Porcentaje de simulacros ejecutados | Coordinador Técnico del Programa 68 | | | |
| OES.02 | Ampliar la cobertura de aseguramiento para la protección en salud de la población | Porcentaje de población afiliada a un seguro de salud. | AES.02.03 | Modernizar la gestión de los servicios de salud | OEI.03 | 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. | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | |
| | | | AES.02.04 | Generar capacidades para el desarrollo e implementación de tecnologías, investigación e información sanitaria. | OEI.04 | Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional | Número de trabajos de investigación oncológica publicados en revistas y/o publicaciones indexadas. | DICON: Departamento de Educación | |
| OES.03 | Ejercer la rectoría y gobernanza del Sistema de Salud en beneficio de la población | Porcentaje de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en consulta externa | AES.03.01 | Fortalecer la Autoridad Sanitaria | Número de normas regulatorias para la conducción de las intervenciones en Salud Pública y sus determinantes sociales. | OEI.05 | Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN. | Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados. | Oficina General de Planeamiento y Presupuesto |
| | | | | | Porcentaje de ejecución presupuestal de proyectos y actividades de inversión priorizadas para el control del cáncer. | | | Porcentaje de Presupuesto Institucional Modificado en Programas Presupuestales | OGPP: Oficina de Planeamiento Estratégico |
| | | | | | Porcentaje de incremento de recursos humanos en el INEN respecto al valor basal. | | | Porcentaje de Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer respecto al anterior ejercicio presupuestal. | OGPP: Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa |
| AES.03.02 | Fortalecer la promoción, protección y restitución de derechos | Tiempo de espera en consulta ambulatoria | OEI.02 | Promover la participación de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, fortaleciendo acciones colaborativas preventivas y 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. (ENDES) | DICON - Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | | | |
| | | | | | | | | Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel nacional | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos |

Fuente: INEN - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

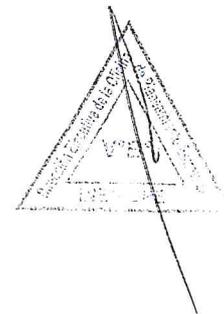


b. RUTA ESTRATÉGICA

| RUTA ESTRATÉGICA | |
|------------------|---|
| SECTOR | : 11 Salud |
| PLIEGO | : 136 - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN |
| PERIODO | : PEI 2017 - 2021 Modificado |
| MISIÓN | : Proteger, promover, prevenir y garantizar la atención Integral del paciente oncológico, dando prioridad a las personas de escasos recursos económicos; así como, controlar, técnica y administrativamente, a nivel nacional los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas, y realizar las actividades de Investigación y docencia propias del Instituto. |

| PRIORIDAD | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | | UNIDADES ORGÁNICAS | |
|--|---|--|---------------------------------------|---|--|---|
| | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | | |
| 1 | OEL01 | Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. | AEI.01.01 | Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| | | | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama | | |
| | | | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón | | |
| | | | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de próstata | | |
| | | | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago | | |
| | | | AEI.01.02 | Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina) | Comité de Control de Infecciones Intra Hospitalarias | |
| | | | | Porcentaje de cirugías suspendidas | DKIR- Dpto de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico | |
| | | | AEI.01.03 | Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas | Productividad hora médico en consulta externa | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer |
| | | | | | Porcentaje de Ocupación de cama | |
| | | | AEI.01.04 | Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales | Porcentaje de Sintomáticos respiratorios identificados | DMED: Departamento de Especialidades Médicas |
| Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales | | | | | | |
| AEI.01.05 | Razón de atenciones de emergencia por consulta médica | DMED: Departamento de Especialidades Médicas | | | | |
| 2 | OEL02 | 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. | AEI.02.01 | Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado papanicolaos en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| | | | | 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 | | |
| | | | AEI.02.02 | 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 | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del 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. | | |
| | | | | 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. | | |
| AEI.02.03 | Número de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión de la Implementación de Servicios Oncológicos. | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | | | | |
| 3 | OEL03 | 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. | AEI.03.01 | % de Normas Tec. elaboradas y difundidas | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | |
| | | | AEI.03.02 | Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados | DICON - Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| | | | AEI.03.03 | Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | |
| 5 | OEL04 | Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional. | AEI.04.01 | Número de profesionales egresados de la residencia | DICON - Departamento de Educación | |
| | | | AEI.04.02 | Número de profesionales capacitados en recursos instrumentos para la docencia e investigación | DICON - Departamento de Educación | |
| | | | AEI.05.02 | Número de actividades de sensibilización de personal (talleres motivacionales) | OGA: oficina de Recursos Humanos | |
| | | | AEI.05.03 | % de avance en la ejecución del proyecto | OGPP- Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa | |
| | | | AEI.05.04 | Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer | OGPP- Oficina de Planeamiento Estratégico | |
| | | | AEI.05.05 | Sistema de Control Interno en el INEN implementado | Presidente del Comité de Gestión de Riesgos | |
| | | | AEI.05.06 | Número de centros implementados | DMED: Dpto de Medicina Oncológica | |
| AEI.05.07 | % proyectos implementados | DMED: Dpto de Medicina Oncológica | | | | |
| 6 | OEL06 | Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN | AEI.06.01 | Número de simulacros ejecutados | Coordinador Técnico del Programa 68 | |

Fuente: INEN- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



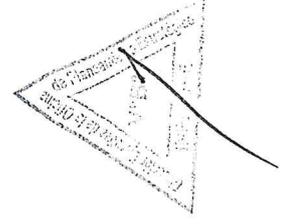
C. EVALUACIÓN DE INDICADORES POR OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES (OEI)

EVALUACIÓN DE OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

2018

| 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 | | 2018 | | 2019 | | | | | 2020 | | 2021 | |
| | | | | | | PROG | EJC | % | PROG | EJC | % | | | | PROG | EJC | % | PROG |
| OEI. 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 | 11.3 | 12.9 | 11.3 | 87.60 | 13.6 | | 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 | 9.10 | 9.10 | 11.4 | 125.27 | 9.7 | | | | |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de pulmón | 8.90 | 2015 | 9.2 | 2016 | 9.4 | 9.41 | 100.1 | 10.4 | 9.6 | 9.6 | 8.7 | 90.63 | 10.4 | | | | |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de próstata | 14.80 | 2015 | 15.3 | 2016 | 15.7 | 15.71 | 100.1 | 17.6 | 16.1 | 16.1 | 16.7 | 103.73 | 17.6 | | | | |
| | Tasa bruta de mortalidad de cáncer de estómago (INEN) | 13.10 | 2015 | 13.5 | 2016 | 13.8 | 13.8 | 100.0 | 15.3 | 14.1 | 14.1 | 14.2 | 100.71 | 15.3 | | | | |
| | % de pacientes que logran respuesta completa a la inducción (L. Aguda - INEN) | | 2015 | | | | | | 0.0 | 50% | 40% | 0 | 0.00 | 50% | | | Informes DIMED | DIMED |
| | Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estado confirmado registrados en el periodo. | | 2015 | | | | | | 0.0 | 70% | 60% | 0 | 0.00 | 70% | | | Informes DIMED | DIMED |
| | 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 | | | 47.1 | 90.0% | 80.0% | 37.7% | 47.1 | 37.33 | 90.0% | | Sistema de información del INEN (SYS INEN) | Informes DIMED |
| | Porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible. (EINDES) | No dato | 2015 | | | n/d | | | 28.2 | 85.0% | 60.0% | 16.9% | 28.2 | 23.07 | 85.0% | | Sistema de información del INEN (SYS INEN) | Informes DIMED |
| | OEI. Promover la participación responsable de la sociedad organizada en el cuidado de salud de la población, realizando acciones colaborativas preventivas y 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. (EINDES) | 89.00 | 2015 | 89.9 | 2016 | 92.1% | 89.9% | 97.6 | 98.5% | 93.6% | 89.9% | 97.6 | 95.94 | 98.5% | | ENDES | Public. INEN: Período Encuestas No Transmisibles y Transmisibles |
| | Número de servicios Oncológicos Preventivos implementados a nivel nacional | 7 | 2015 | 23 | 2016 | 6 | 8 | 133.3 | 4 | 0 | 6 | 0 | 0.00 | 4 | | DICON- Dpto de Normalidad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | Informes de servicios oncológicos implementados | DICON- Dpto de Normalidad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos |

Fuente: Órgano y Unidades Orgánicas del INEN



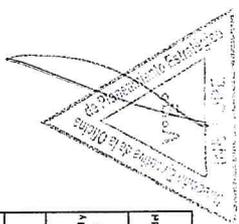
d. EVALUACIÓN DE INDICADORES POR ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (AEI)

EVALUACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

2018

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES PROPUESTOS | INDICADORES | LÍNEA DE BASE DEL INDICADOR | | VALORES ACTUALES DEL INDICADOR | | METAS | | | | | | | | | | | | FUENTES DE DATOS | FUENTES DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE DE LA MONITOREO DEL INDICADOR | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------|--------------------------------|------|-------|-------|-------|------|-------|--------|----------|------|------|--|-------|-------|---|--|---|---|------------|-------|-------|---|------------|
| | | VALOR | AÑO | VALOR | AÑO | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | PROG. | EREC. | | | | % | META FINAL | PROG. | EREC. | % | META FINAL |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O3. 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. | 21 | 2015 | 7 | 2016 | 6 | 10 | 166.7 | 11 | 6 | 15 | 250.00 | 11 | | | | | DICON- Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | Resoluciones, Manuales de operación 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% | 37% | 39.4% | 106.49 | 45% | | | | | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística de Cáncer | Informes emitidos por el departamento con % de población cubierta por un registro con base poblacional | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística de Cáncer | | | | | | |
| | Número de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica. | 10108 | 2015 | 8056 | 2016 | 7194 | 9956 | 138.4 | 7339 | 7194 | 14055 | 195.37 | 7339 | | | | | Departamento de Educación | Informe 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 | 45 | 67 | 148.89 | 60 | | | | | Departamento de Investigación | Informe del PGA de la DICON | DICON- Departamento de Investigación | | | | | | |
| O4. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional. | Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados. | | 2015 | | 2016 | 11 | | 0.0 | 13 | 12 | 28 | 233.33 | 13 | | | | | Archivo OGPP | Informe del PGA de la OGPP | Oficina General de Planeamiento y Presupuesto | | | | | | |
| | Porcentaje de Presupuesto Institucional Modificado en Programas Presupuestales | 45.3 | 2015 | 49.6 | 2016 | 31.2 | 48.5 | 155.5 | 5.0% | 16.8% | 63.53% | 378.13 | 5.0% | | | | | Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAG) | | OGPP-Oficina de Planeamiento Extrafiscal | | | | | | |
| | Porcentaje de incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer respecto al anterior ejercicio presupuestal. | 130.8 | 2015 | 16.9 | 2016 | 5% | 19% | 389.4 | 5% | 5% | 64.32% | 1286.35 | 5% | | | | | Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAG) | | OGPP-Oficina de Planeamiento Extrafiscal | | | | | | |
| | Porcentaje de ejecución presupuestal en proyectos y actividades de inversión priorizadas para el control del Cáncer. | 84.5 | 2015 | 23.0 | 2016 | 99% | 32.2% | 32.5 | 99% | 99% | 61% | 61.62 | 99% | | | | | Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa | Archivo OPICE | OGPP- Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa | | | | | | |
| O5. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte Institucional y Sistema de Calidad en el INEN. | Número de proyectos y actividades de inversión para el control del cáncer a nivel nacional. | | 2015 | | 2016 | 1 | | 0.0 | 1 | 1 | 1 | 100.00 | 1 | | | | | Oficina de Recursos Humanos | Archivo Oficina de RR.HH | OGA- Oficina de Recursos Humanos | | | | | | |
| | Porcentaje de incremento de recursos humanos en el INEN respecto al valor basal. | 2844 | 2015 | 3007 | 2016 | 3% | | 0.0 | 3% | 3% | 4 | 13333.33 | 3% | | | | | Unidad Funcional de Calidad | Censacacaca | DICON- Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos | | | | | | |
| O6. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN. | Certificación ISO 2008 aprobada | 100 | 2015 | | 2016 | 1 | 0 | 0.0 | 5 | 1 | 1 | 100.00 | 5 | | | | | Coordinador Técnico del Programa 68 | Informe Técnico del Coordinador Técnico del Programa 68 | Coordinador Técnico del Programa 68 | | | | | | |
| | Porcentaje de simulacros ejecutados | 100 | 2015 | | 2016 | 100% | 5 | 500.0 | 100% | 100% | 100% | 100.00 | 100% | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: Órgano y Unidades Orgánicas del INEN

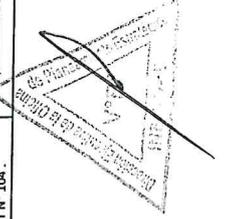


EVALUACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

2018

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR |
|--|---|--|-------|--------|--------|------------|---|--|
| | | | 2018 | | % | META FINAL | | |
| | | | PROG | EIEC | | | | |
| OEL. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. | AE1.1. Atención oncológica integral a los pacientes con los 10 tipos de cáncer prioritizados en el Programa Presupuestal 024: Prevención y Control del Cáncer. | Tasa bruta de incidencia de cáncer de cuello uterino | 34 | 25.2 | 74.12 | 35.6 | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de mama | 29.1 | 42.9 | 147.42 | 30.5 | | |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de pulmón | 10.7 | 9.9 | 92.52 | 11.5 | | |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de próstata | 30.2 | 46.7 | 154.64 | 33 | | |
| | | Tasa bruta de incidencia de cáncer de estómago | 16.6 | 17.6 | 106.02 | 17.8 | | |
| OEL. Reducir la mortalidad por cáncer en las neoplasias más frecuentes (mama, cuello uterino, estómago, pulmón, próstata) en la población peruana. | AE1.2. Atención oncológica integral a los pacientes con cánceres presupuestados en APNOP: renal, huesos, maligna germinal, sistema nervioso central, tejidos blandos, retinoblastoma y otros. | Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina) | 9 | 3.45 | 40.35 | 9% | Comité de Control de Infecciones Intra Hospitalarias | |
| | | Porcentaje de cirugías suspendidas | 9 | 9.2 | 97.87 | 9% | DICIR: Dpto de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico | |
| | | Tasa de Densidad de Incidencia (TDI) de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI | 18 | 16.76 | 93.11 | 18.0% | Comité de Control de Infecciones Intra Hospitalarias | |
| | | Productividad hora médico en consulta externa | 4 | 3.73 | 93.25 | 4.0% | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| | | Porcentaje de Ocupación de cama | 88.0 | 85.90 | 97.61 | 89.0% | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer | |
| AE1.3 Atención oportuna a los pacientes con Tuberculosis y VIH/SIDA | AE1.4 Servicio de Control y prevención de los problemas de salud mental a pacientes con neoplasia maligna. | Porcentaje de Sintomáticos respiratorios identificados | 100% | 117% | 117.10 | 100.0% | Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 016 productos de TBC | |
| | | Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas | 100.0 | 76.22% | 0.76 | 100 | Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 016 productos de VIH/SIDA | |
| | | Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales | 100.0 | 93.98 | 93.98 | 100% | Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 031 Control de la Salud Mental | |
| | | Razón de atenciones de emergencia por consulta médica | <5% | 2.5% | | <5% | Informes técnicos del Coordinador Técnico del Programa Presupuestal N° 104. | |
| | | AE1.5 Atención oportuna en el servicio de emergencia y cuidados intensivos a los pacientes con cáncer. | | | | | | |

Fuente: Órgano y Unidades Orgánicas del INEN

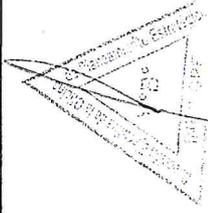


EVALUACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

2018

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR |
|---|--|---|-------|-------|------------|------------------------|--|
| | | | 2018 | | META FINAL | | |
| | | | PROG. | EIEC | | | |
| 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. | AE2.1. 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 papanicolaos en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento | 60 | 62.80 | 103.80 | 62.8897194 | DICON- Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer |
| | | 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 | 22 | 22.60 | 101.68 | 24.2171157 | |
| | | 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 | 28 | 27.90 | 100.72 | 3000.0% | |
| | AE2.2. Acciones colaborativas continuas con la participación responsable de la sociedad organizadas para realizar actividades tendientes a la prevención, promoción y diagnóstico temprano | Porcentaje de personas de más de 15 años que fuman diariamente - Prevención y Control del Cáncer, según área de residencia, región natural y departamento. | 1.4 | 1.70 | 123.91 | 118% | Public. "INEI, Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles" |
| | | 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. | 31 | 34.10 | 108.89 | 3011% | |
| | | Número de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión de la implementación de Servicios Oncológicos. | 17 | 4 | 23.53 | 19 | |
| 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. | AE3.1. Desarrollo y actualización permanente de las normas técnicas de los principales tipos de cáncer. | % de Normas Téc. elaboradas y difundidas | 100.0 | 100 | 100.00 | 100% | DICON - Dpto de Normatividad, Calidad y Control de Servicios Oncológicos |
| | | Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados. Implementados | 3 | 3 | 100.00 | 3 | Informes emitidos por el departamento relacionados con el % de población cubierta por un registro con base poblacional |
| | | Número de visitas de asistencia técnica para implementar servicios oncológicos | 17 | 47 | 276.47 | 19% | Informes de asistencia técnica servicios oncológicos a nivel nacional |

Fuente: Órgano y Unidades Orgánicas del INEN

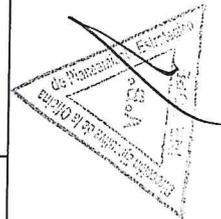


EVALUACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES PEI 2017-2021 MODIFICADO

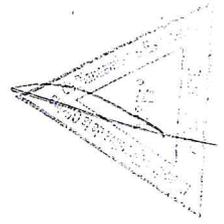
2018

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | INDICADORES | METAS | | | FUENTE DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN DEL INDICADOR |
|--|--|--|-------|--------|------------|------------------------|---|
| | | | 2018 | | META FINAL | | |
| | | | PROG | EIEC % | | | |
| OEA. Impulsar el desarrollo de la investigación y la educación en materia oncológica a nivel nacional. | AEA.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 | 75 | 61.00 | 81.33 | 90 | DICON: Departamento de Educación |
| | AEA.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 | 217 | 311 | 143.32 | 223 | 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 sistema de gestión de la calidad | Número de actividades de integración y fortalecimiento del clima laboral | 1 | | 0.00 | 1 | OGPP: OPR, OO, OPICE |
| | 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) | 6 | | 0.00 | 6 | 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 | 40.0 | 32.86 | 82.15 | | OGPP- Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa |
| | AE5.4. 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 | 10.0 | 64.00 | 640.00 | 5 | OGPP: Oficina de Planeamiento Estratégico |
| | AE5.5. 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 en el INEN Implementado | 1 | 1 | 100.00 | 1 | OGPP: Oficina de Planeamiento Estratégico |
| OES. Mantener y mejorar los procesos estratégicos, de soporte institucional y Sistema de Calidad en el INEN. | AE5.6. uso y desarrollo de las unidades de telemedicina para diagnóstico, tratamiento, seguimiento | Número de centros implementados | 2 | 0.00 | 0.00 | 2 | Presidente del Comité de Gestión de Riesgos |
| | AE5.7. Desarrollo de la unidad de medicina traslacional favoreciendo la implementación de medicina personalizada | % proyectos implementados | 1 | 0.00 | 0.00 | 2 | DIMED: Dpto de Medicina Oncológica |
| | AE5.8. Sistema de Gestión de Riesgos Implementado en el INEN | Número de simulacros ejecutados | 5 | 5.00 | 100.00 | 5 | DIMED: Dpto de Medicina Oncológica Coordinador Técnico del Programa 68 |
| OEE. Mejorar la implementación del Sistema de gestión de riesgos ante emergencias y desastres en el INEN. | | | | | | | |

Fuente: Órgano y Unidades Orgánicas del INEN

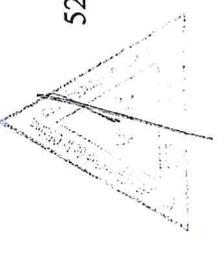


e. REPORTE CEPLAN



Periodo PEI: 2018 - 2021
 Nivel de Gobierno: 11 - SALUD
 Proceso: 136 - INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - INEN

| COD. | INDICADOR | DESCRIPCION DEL INDICADOR | UNIDAD | VALOR OBTENIDO | | | | | VALOR ESPERADO | | | | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
|------------------|--|---------------------------|-----------------------------|----------------|-------|------|-------|------|----------------|------|-------|------|-------|-----------------------------|------|---|
| | | | | Año | Valor | Año | Valor | Año | Valor | Año | Valor | Año | Valor | | | |
| IND.01.AEI.01.04 | Porcentaje de pacientes nuevos limitados en salud mental con problemas emocionales | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 100 | 2018 | 100 | 2019 | 100 | 2019 | 100 | 2020 | 100 | 2020 | 100 | 04.02-OFFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO |
| | | | | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 04.02-OFFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO |
| IND.01.AEI.01.05 | Razon de atendiones de emergencia por consulta médica | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 5 | 2018 | 5 | 2019 | 5 | 2019 | 5 | 2020 | 5 | 2020 | 5 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| | | | | 2021 | 5 | 2021 | 5 | 2021 | 5 | 2021 | 5 | 2021 | 5 | 2021 | 5 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| IND.01.LOEI.02 | Porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible. | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 89 | 2018 | 90.5 | 2019 | 91.6 | 2019 | 92.2 | 2020 | 96.8 | 2020 | 98.5 | 01.01-SECRETARIA INSTITUCIONAL |
| | | | | 2021 | 89 | 2021 | 90.5 | 2021 | 91.6 | 2021 | 92.2 | 2021 | 96.8 | 2021 | 98.5 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |
| IND.02.CEI.02 | Número de servicios Oncológicos Preventivos Implementados a nivel nacional | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 7 | 2018 | 23 | 2019 | 6 | 2019 | 4 | 2020 | 0 | 2020 | 0 | 01.01-SECRETARIA INSTITUCIONAL |
| | | | | 2021 | 7 | 2021 | 23 | 2021 | 6 | 2021 | 4 | 2021 | 0 | 2021 | 0 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |
| IND.01.AEI.02.01 | Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado papapanicoles en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 58.2 | 2018 | 58.96 | 2019 | 60 | 2019 | 61 | 2020 | 62 | 2020 | 62.8 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| | | | | 2021 | 58.2 | 2021 | 58.96 | 2021 | 60 | 2021 | 61 | 2021 | 62 | 2021 | 62.8 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| IND.02.AEI.02.01 | Porcentaje de personas de más de 15 años de edad que en los últimos 36 días consumieron alguna bebida alcohólica, según área de residencia, región natural y departamento. | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 20.4 | 2018 | 20.99 | 2019 | 22 | 2019 | 23 | 2020 | 24 | 2020 | 24 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| | | | | 2021 | 20.4 | 2021 | 20.99 | 2021 | 22 | 2021 | 23 | 2021 | 24 | 2021 | 24 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| IND.01.AEI.02.03 | Número de visitas, consultas, procedimientos, medicamentos y supervisión de la implementación de Servicios Oncológicos. | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 35 | 2018 | 56 | 2019 | 17 | 2019 | 18 | 2020 | 19 | 2020 | 4 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| | | | | 2021 | 35 | 2021 | 56 | 2021 | 17 | 2021 | 18 | 2021 | 19 | 2021 | 4 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| IND.01.OEI.03 | Número de normas técnicas aprobadas para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer. | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 21 | 2018 | 7 | 2019 | 6 | 2019 | 8 | 2020 | 10 | 2020 | 11 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |
| | | | | 2021 | 21 | 2021 | 7 | 2021 | 6 | 2021 | 8 | 2021 | 10 | 2021 | 11 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |
| IND.02.OEI.03 | Porcentaje de población cubierta por un registro de cáncer con base poblacional | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 29 | 2018 | 35 | 2019 | 37 | 2019 | 40 | 2020 | 43 | 2020 | 45 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| | | | | 2021 | 29 | 2021 | 35 | 2021 | 37 | 2021 | 40 | 2021 | 43 | 2021 | 45 | 07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER |
| IND.01.AEI.03.01 | % de Normas Téc. elaboradas y difundidas | INDICADOR | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | 2018 | 84 | 2018 | 100 | 2019 | 100 | 2019 | 100 | 2020 | 100 | 2020 | 100 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |
| | | | | 2021 | 84 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 2021 | 100 | 07.07-DEPARTAMENTO DE NORMALIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS |



Período PEI : 2018 - 2021
 Nivel de Gobierno : E - GOBIERNO NACIONAL
 Sector : 11 - SALUD
 Pliego : 136 - INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - INEN

| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|--|---|--|--|----------------|------|------|------|------|------------|------|-----------------------------|--|--|
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año | Valor | Año | Valor | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.AEI.05.04 | Incremento del Presupuesto Institucional Modificado del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer | Porcentaje | 2015 | ND | 2016 | ND | 15 | 5 | 5 | 64 | ND | ND | 100 | ND | 03.02-OFFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO | |
| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td></td> | Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td> | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td> | Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.AEI.05.05 | Sistema de Control Interno en el INEN implementado | Número | 2015 | ND | 2016 | 47 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | ND | 100 | ND | 03.01-ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL | |
| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td></td> | Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td> | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td> | Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.AEI.05.06 | Número de centros implementados | Número | 2015 | 1 | 2016 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | ND | ND | 0 | ND | 10.05-DEPARTAMENTO DE MEDICINA CRITICA | |
| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td></td> | Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td> | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td> | Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.AEI.05.07 | % proyectos implementados | Porcentaje | 2015 | ND | 2016 | ND | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | ND | ND | 0 | ND | 10.05-DEPARTAMENTO DE MEDICINA CRITICA |
| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td></td> | Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td> | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td> | Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.OEI.06 | Porcentaje de simulacros ejecutados | Porcentaje | 2015 | 3 | 2016 | 3 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | ND | 100 | ND | 10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS | |
| A LOS OBJETOS DE RESULTADOS QUE PERMITAN EL MONITOREO DEL AVANCE DE LA INVESTIGACION PRESUPUESTAL POR OZONOPROFILAXIA (PRIORITY) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | INDICADOR | PARAMETRO DE MEDICION | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td></td> | Valor <td rowspan="2">Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td></td> | Año <td rowspan="2">Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> </td> | Valor <td rowspan="2">LOGRO ESPERADO</td> <td rowspan="2">2018</td> <td rowspan="2">2019</td> <td rowspan="2">2020</td> <td rowspan="2">2021</td> <td colspan="2">AVANCE (%)</td> <td rowspan="2">UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE</td> | LOGRO ESPERADO | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | AVANCE (%) | | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE | | |
| | | | | | | | | | | | | 2018 | 2019 | | 2020 | 2021 |
| IND.01.AEI.06.01 | Número de simulacros ejecutados | Número | 2015 | ND | 2016 | ND | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | ND | ND | 100 | ND | 10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS |

NOTA: El porcentaje de avance de los indicadores ha sido truncado en 100%.

