

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



**INFORME DE EVALUACION DE RESULTADO DEL  
PEI 2019-2022 - MODIFICADO  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019**

**Mayo, 2020**



## INDICE

1. Resumen ejecutivo .....	4
2. Análisis Contextual .....	6
3. Evaluación del cumplimiento de los logros esperados. ....	9
4. Propuestas para mejorar la estrategia .....	44
5. Conclusiones y recomendaciones .....	46
Conclusiones .....	46
Recomendaciones .....	48
6. Anexos.....	50
Reporte de seguimiento del PEI emitido a través del aplicativo CEPLAN V.01 .....	50
Informe de evaluación de implementación POI .....	54



## PRESENTACIÓN

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del INEN, ha elaborado el presente documento denominado **"Informe de Evaluación de Resultado del PEI 2019-2022 - Modificado Correspondiente al año 2019 - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas"**, en cumplimiento con lo establecido en la Guía para el Planeamiento Institucional, modificada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 016-2019-CEPLAN/PCD del 25 de marzo del 2019, que establece que la evaluación de resultados se enfoca en analizar la evolución anual de indicadores del PEI, teniendo como insumos el reporte de seguimiento del PEI emitido a través el aplicativo CEPLAN V.01 y el cuarto informe de evaluación de implementación del POI.

El análisis está dividido en cuatro partes:

La primera parte corresponde al Resumen Ejecutivo de las actividades realizadas, en la segunda se realiza un análisis del avance en la ejecución de los indicadores propuestos por cada Objetivo y Acciones Estratégicas Institucional. En la tercera se resume los aspectos más relevantes que permitieron alcanzar el resultado de los indicadores; en la última parte se comprende las conclusiones y recomendaciones.

El presente documento se ha desarrollado conjuntamente con los órganos y unidades orgánicas que conforman el INEN quienes proporcionan la información correspondiente, así también agradecemos a todos los trabajadores que participaron en el logro de los objetivos planeados, así como en la redacción del presente documento.



## 1. Resumen ejecutivo

El avance promedio general de los indicadores de los Objetivos Estratégicos fue de 125.92 %. En tanto que los indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales, lograron un avance promedio general de 103.90%.

Con respecto a los logros alcanzados en cada objetivo:

Objetivo Estratégico Institucional.01 Reducir la Morbimortalidad por Cáncer en la Población. Se alcanzó un avance promedio de 94% en los indicadores. El avance es aceptable, pero por ser un Instituto especializado, algunos de los indicadores no alcanzan el estándar señalados por el Ministerio de Salud por lo que es preciso que el Instituto desarrolle sus propios indicadores estándar.

Objetivo Estratégico Institucional 02: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población. En el año 2019 se logró avances sustantivos en la asistencia técnica a los establecimientos de salud que brindan servicios de salud oncológica (129% de avance). En cuanto a la cooperación Institucional, no se alcanzó el resultado esperado cumpliendo solo el 42%. Por lo que se revisarán la pertinencia de continuar los convenios ya suscritos e incorporación de otras instituciones de salud.

Objetivo Estratégico Institucional 03: Mejorar la Calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN. Cumpliendo la función de rectoría técnica en la especialidad se aprobaron 23 documentos normativos de alcance nacional cuya implementación mejorara la calidad de atención a los pacientes con dolencias oncológicas, fortaleciendo de esta manera la descentralización de los servicios de la especialidad. Por otro lado, en el proceso de acreditación se mejoró el puntaje obtenido en el proceso de autoevaluación, (68.48%), por lo que es necesario intervenir en los procesos susceptibles de mejora para alcanzar el estándar de autoevaluación requerido y continuar con la evaluación externa.

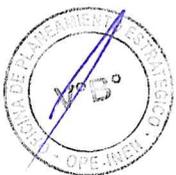
Objetivo Estratégico Institucional 04: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional. En este objetivo se cumplió con la formación de especialistas y se logró avances en la reducción de la brecha de profesionales de la salud capacitados en atención oncológica. Para continuar con esta reducción, es necesario considerar ampliar la cobertura de capacitación a los profesionales de sistema de salud. En cuanto al desarrollo de la investigación fue importante poder acceder mediante concurso al financiamiento desde los fondos concursables lo que permitió ejecutar tres proyectos más de los esperados.

Objetivo Estratégico Institucional 05 Modernizar la Gestión Institucional. Se elaboró y aprobó 7 documentos de gestión así como dos procesos institucionales. En cuanto a comportamiento de la ejecución presupuestal, fue importante culminar la ejecución del presupuesto del proyecto de inversión 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 encuentra en la fase final y empezar atender a los pacientes en el año 2020.

Objetivo Estratégico Institucional 06: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN. El personal del Instituto los pacientes y sus familiares se encuentra comprometido con las acciones y simulacros que se realizan con la finalidad de estar preparadas ante los eventos naturales intensos como los terremotos.



Finalmente debemos recordar que el Plan Estratégico Institucional vigente se desarrolló en el año 2018 y de acuerdo al análisis realizado en aquel entonces se incorporó para su seguimiento indicadores de alcance nacional. Por ello y considerando además la emergencia nacional como consecuencia del brote COVID-19 decretada al momento de realizar el presente informe, configura un nuevo escenario nacional, por ello se recomienda elaborar un nuevo Plan Estratégico Institucional en el marco de las políticas y planes nacionales y del sector salud.



## 2. Análisis Contextual

La población peruana al 30 de junio del 2019 totaliza 32 millones 131 mil 400 personas y para el año 2021 superara los 33 millones. “Aunque el ritmo de crecimiento se ha desacelerado, la población ha seguido en aumento y seguirá creciendo por muchos años más. Estos resultados dan cuenta que las mujeres serán más que los hombres, así el Índice de Masculinidad en el 2019 es de 98 hombres por cada 100 mujeres y en el 2050 serán 97 por cada 100 mujeres”.

Los cambios ocurridos en la mortalidad y fecundidad se reflejan en el crecimiento poblacional, afectando el volumen y la estructura por edad de la población. Comparando las pirámides poblacionales de los años 1950, 2020 y 2030 se observa un progresivo y persistente incremento de la población adulta y una homogenización en los tramos de la población joven. <sup>1</sup>

En lo que concierne a la población que habita en el territorio, el fenómeno migratorio de la población venezolana<sup>2</sup> ha sido lo más importante. De acuerdo a los datos del INEI se estima que al 2018 más de 800 mil venezolanos residen en el país, ingresando ese año el 76.8% de la población venezolana que habita en el territorio nacional. Se trata de una población joven debido a que el 54.10% tiene edades entre 20 a 34 años y mayormente masculina; el 47.7% son mujeres y el 52.3% hombres. <sup>3</sup>,

Con respecto a las enfermedades que los aquejan, si bien el 89% no padece enfermedad. Del 11% que padecen enfermedad o malestar crónico, el cáncer está presente en el 2.1% y el 0.4% padece VIH/SIDA. Esta población puede afiliarse al SIS, si cumple con la condición de residente, trabajar en el país o tener carné de extranjería (de acuerdo al DU N° 017-2019 <sup>4</sup>); no obstante esta cobertura es solo del PEAS, los diagnósticos fuera de este PEAS requieren ser reglados por el Ministerio de Salud y el SIS.

En el ámbito social en el 2019 en Lima Metropolitana del total de la Población en edad de Trabajar (7,807,600 personas), solo el 67.4% (5,260,300 personas) representan la Población Económicamente Activa (PEA). De esta población el 93.4% (4,914,100 personas) se encontraba ocupada. Comparando con el año 2018 la PEA se incrementó en 0.5% <sup>5</sup>

Con respecto a la Pobreza Monetaria <sup>6</sup>, ésta se redujo en 1.2 puntos porcentuales en el año 2018, al pasar del 21.7% de la población en el 2017 al 20.5% en el 2018. Así también, la última medición del Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) <sup>7</sup>

1 Día Mundial de la Población: 11 de julio 2019 INEI

2 BBVA Research Inmigración venezolana a Perú: características e impactos macroeconómicos.

3 INEI Condiciones de vida de la población venezolana que reside en el Perú. INEI

4 <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/361494-017-2019>

5 Informe Técnico Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana. INEI

6 Informe Técnico: Evolución de la Pobreza Monetaria 2007-2018

7 El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) identifica múltiples carencias a nivel de los hogares y las personas en los ámbitos de la salud, la educación y el nivel de vida. Utiliza microdatos de encuestas de hogares, y, al contrario que el Índice de Desarrollo Humano ajustado por la Desigualdad, todos los indicadores necesarios para calcularlo deben extraerse de la misma encuesta ( <http://hdr.undp.org/en/node/2515>)



muestra que el Perú desde el 2006 ha reducido su porcentaje de población en situación de pobreza multidimensional de 20% a 12.7% en el 2017.<sup>8</sup>

En lo que respecta al panorama económico, el crecimiento de la economía peruana al mes de noviembre del 2019 registró una expansión de la demanda interna en 4.1% debido al gasto público y el consumo privado, pero una contracción en la inversión pública, el BCR estima un crecimiento de Producto Bruto Interno de 2.3% en el 2019<sup>9</sup>.

En cuanto a la inflación, el Índice de Precios al Consumidor (IPC) en el periodo enero-diciembre del año 2019, fue de 1.88% acumulado a nivel nacional. Con respecto al IPC del sector Salud, el incremento fue de 2.17%; debido a los mayores precios de servicios dentales 2.8%, servicios médicos 2.7%, productos medicinales y farmacéuticos con 2.5%, artefactos y equipo terapéuticos 1.1% y servicios de hospital 0.7%.<sup>10</sup>

Los acontecimientos más relevantes en el panorama político fueron:

La firma del acuerdo de colaboración eficaz entre Ministerio Público con exfuncionarios y representantes de Odebrecht en Brasil<sup>11</sup>, la prisión preventiva al ex presidente Pedro Pablo Kuczynski<sup>12</sup> por dictamen del Poder Judicial, el fallecimiento del ex presidente Alan García ocurrido en el mes de abril del 2019 y el arresto del expresidente Alejandro Toledo en Estados Unidos por un mandato de extradición solicitado por Perú, ante el dictamen de prisión preventiva por el Poder Judicial<sup>13</sup>.

En el trascurso del 2019 el Ejecutivo planteó en dos oportunidades cuestión de confianza, al Congreso de la Republica en el mes de mayo con respecto de las políticas de Estado de Fortalecimiento Institucional y lucha contra la corrupción,<sup>14</sup> y luego en el mes de setiembre para modificar la elección de los miembros del Tribunal Constitucional<sup>15</sup>. Estos acontecimientos dieron origen a que en Mensaje a la Nación el 30 de setiembre el Presidente manifestó la disolución del Congreso y la convocatoria a elecciones extraordinarias el 26 de enero de 2020.<sup>16</sup>

8 <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/presscenter/articles/2019/peru-en-camino-a-la-erradicacion-de-la-pobreza-multidimensional.html>

9 Notas de Estudio del BCRP No. 82 – 21 de noviembre de 2019. Resumen Informativo Semanal 16 de enero de 2020 BCR

10 Informe Técnico de Precios Variación de los Indicadores de Precios de la Economía Dic 2019 N°1 enero 2019

11 Caso Odebrecht: El acuerdo de colaboración eficaz <https://portal.andina.pe/edpespeciales/2019/odebrecht/index.html>

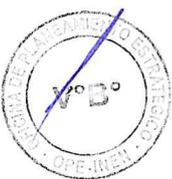
12 Kuczynski: Poder Judicial dicta prisión preventiva en su contra por 36 meses <https://andina.pe/agencia/noticia-kuczynski-poder-judicial-dicta-prision-preventiva-su-contra-36-meses-749075.aspx>

13 Detienen a Alejandro Toledo en Estados Unidos por mandato de extradición <https://andina.pe/agencia/noticia-detienen-a-alejandro-toledo-estados-unidos-mandato-extradicion-758895.aspx>

14 Ejecutivo presentará cuestión de confianza al Congreso, anuncia presidente Vizcarra <https://andina.pe/agencia/noticia-ejecutivo-presentara-cuestion-confianza-al-congreso-anuncia-presidente-vizcarra-753894.aspx>.

15 Ejecutivo presenta cuestión de confianza al Congreso respecto a elección del TC. <https://elperuano.pe/noticia-ejecutivo-presenta-cuestion-confianza-al-congreso-respecto-a-eleccion-del-tc-83831.aspx>

16 Presidente Vizcarra anuncia disolución constitucional del Congreso. Y la convocatoria a nuevas elecciones parlamentarias <https://andina.pe/agencia/noticia-presidente-vizcarra-anuncia-disolucion-constitucional-del-congreso-768261.aspx>



## Análisis contextual del sector salud

En el transcurso del año 2019 el Ministerio de Salud promulgo Decretos Supremos, Decretos de Urgencia, Resoluciones, que tuvieron y tendrán impacto en el sistema de salud y en el Instituto, estos se dictaminaron en el ámbito:

### Laboral

- Con Decreto Supremo N° 022-2019-EF se aprobó los nuevos montos de la valorización principal que forma parte de la compensación económica que se otorga al personal de la salud en el marco del Decreto Ley N° 1153.
- Mediante el Decreto Supremo N° 025-2019-SA se aprueba el Reglamento de la ley N° 30957 para el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo N° 1153 tuvieron vínculo laboral.

### Prestacional de servicios de salud a la población

- El Decreto Supremo N° 004-2019-SA aprueba el Reglamento de la Ley N° 29698, Ley que declara de interés nacional y preferente atención el tratamiento de personas que padecen enfermedades raras o huérfanas. En dicho reglamento se especifica que el Ministerio de Salud conforma la Red Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias RENETSA, responsable de realizar la evaluación de tecnologías sanitarias, y evaluación económica, destinadas a proponer las mejores estrategias en la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y atención integral.
- Con Decreto Supremo N° 015-2019-SA se aprueba el Reglamento de la ley N° 30021 Ley de la promoción de la alimentación saludable para niños, niñas y adolescentes y el manual de advertencias publicitarias. Que establece el uso del etiquetado frontal en todos los productos procesados y ultra procesados y en la fabricación de todos los nuevos envases retornables se consigne de manera obligatoria el etiquetado octogonal.
- Mediante el Decreto Supremo N° 012-2019-SA se aprueba el Reglamento del DL N° 1302 que optimiza el intercambio prestacional en el sector público.

### Redes Integradas de Salud.

- Con Resolución Ministerial N° 225-2019/MINSA se publica el Proyecto del Reglamento de la Ley N° 30885 que Establece la Conformación y el Funcionamiento de las Redes Integradas de Salud (RIS).
- Así también con D.S. N° 024-2019-SA se establece medidas para mejora de la prestación de servicios de salud a ser implementados de manera progresiva y a nivel nacional establecimientos I-3 y I-4.
- Mediante el D.U. N° 017-2019-SA se dictan medidas para la Cobertura Universal de Salud para el cierre de la brecha de población sin cobertura de seguro en el territorio nacional, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 29344, ampliando la cobertura de salud a todos los residentes del país con o sin seguro



## Medicamentos

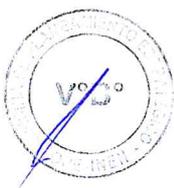
- Con el Decreto Supremo N° 05-2019-SA se aprueba el Reglamento de la Ley N° 30681 Ley que regula el uso medicinal y terapéutico del cannabis y sus derivados.
- Se emite el Decreto de Urgencia N° 007-2019 que declara a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud y dispone medidas para garantizar su disponibilidad. Esta medida establece que todos los establecimientos farmacéuticos públicos y privados del país cuenten con medicamentos genéricos para la venta.
- Con el Decreto Supremo N° 026-2019-SA se aprueba el Reglamento del Decreto de Urgencia 007-2019 DU, cuya finalidad es establecer mecanismos eficientes para optimizar y garantizar la disponibilidad de los recursos estratégicos en salud del Sector Salud y el acceso a medicamentos eficaces, seguros, de calidad y asequibles para toda la población en el punto de atención.
- Resolución Ministerial 862-2019/MINSA que incluyó el numeral 8.7 referido a la solicitud de evaluación de tecnología sanitaria para la adquisición y/o utilización de medicamentos no incluidos en el PNUME, los establecimientos de salud de nivel III-2 pueden adquirir y/o utilizar medicamentos no incluidos en el PNUME previa evaluación y aprobación por parte de su Comité Farmacoterapéutico, debiendo este medicamento estar contenido en una Guía de Práctica Clínica o en un documento normativo enmarcado en la Norma para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- Con Resolución Ministerial N° 1097-2019/MINSA se aprueba el listado de medicamentos esenciales genéricos en Denominación Común Internacional contenidos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos esenciales PNUME los cuales deberán mantener disponibles o demostrar su venta en farmacia, boticas y servicios e farmacia del sector privado.

## Tecnología de la Información y Comunicación

- Mediante Decreto Supremo N° 03-2019-SA se aprueba el Reglamento de la Ley 30421, Ley Marco de Telesalud
- Con Resolución Ministerial N° 618-2019/MINSA se aprueba el Plan de Implementación del registro Nacional de Historia Clínica RENHICE
- Mediante Resolución Ministerial N°1193-2019/MINSA se aprueba la Directiva Administrativa que establece la interoperabilidad en los Sistemas de Información de Historia Clínica Electrónica.

### **3. Evaluación del cumplimiento de los logros esperados.**

El Plan Estratégico Institucional 2019-2022 - Modificado, tuvo su origen en el Plan Estratégico Institucional 2019-2022 - Modificado que se desarrolló en el año 2018. Por ello encontramos que, de acuerdo al análisis realizado en aquel entonces, se vio por conveniente el seguimiento del objetivos y acciones estratégicas con indicadores de alcance nacional.



El Plan Estratégico Institucional 2019-2022 - Modificado, cuenta con 28 indicadores; 11 corresponden a los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) y 17 a las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI). Con respecto a los valores obtenidos en el presente año, en siete de ellos el valor obtenido se mide en términos porcentuales, se da el caso que dichos valores superan el 100% al logro esperado. Así mismo, en cuanto al Avance porcentual de los logros alcanzados; seis de los 28 indicadores (21.4%) alcanzan resultados menores al 85%, cinco de ellos (17.86%) tiene logros mayores al 85% y menores que 100% Solo dos cumplen con el 100% del logro esperado y quince 53.57% lograron resultados mayores que el 100%.

## Indicadores de los Objetivos Estratégicos

Los indicadores de los (OEI) lograron un avance promedio general de 125.92 %. Del total de once indicadores, cinco de ellos muestran avances mayores al 100%, y solo uno tiene el 100% del avance estimado. También se tiene dos indicadores que tienen avances menores al 85%.

### AVANCE PORCENTUAL DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES

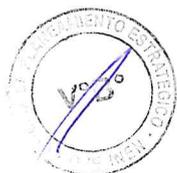
COD	OBJETIVO ESTRATEGICO	COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO %	VALOR OBTENIDO %	AVANCE PORCENTUAL			
							< 85%	>85% < 100%	= 100%	> 100
OEI.01	Reducir la morbilidad por cáncer en la población peruana. (prioridad:1)	IND.01.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	85	80.7		94.94		
		IND.02.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	80	75.9		94.88		
OEI.02	Fortalecer las acciones preventivas promocionales en materia oncológica a la población (prioridad:2)	IND.01.OEI.02	Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable	Porcentaje	26	88.9				341.02
		IND.02.OEI.02	Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer.	Número	19	8	42.11			
OEI.03	Mejorar la calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN (prioridad:3)	IND.01.OEI.03	Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	Porcentaje	100	164				164
		IND.02.OEI.03	Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico	Número	2	1	50			
OEI.04	Impulsar el desarrollo de la investigación científica en materia oncológica a nivel nacional. (prioridad:5)	IND.01.OEI.04	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica.	Porcentaje	100	139				139
		IND.02.OEI.04	Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas.	Número	50	66				132
OEI.05	Modernizar la gestión institucional. (prioridad:4)	IND.01.OEI.05	Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados	Número	5	7				140
		IND.02.OEI.05	Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado	Porcentaje	100	86.22		86.22		
OEI.06	Mejorar la gestión de riesgo ante emergencias y desastres en el INEN. (prioridad:6)	IND.01.OEI.06	Porcentaje de simulacros ejecutados	Porcentaje	100	100			100	
TOTAL INDICADORES DE OBJETIVOS ESTRATÉGICOS							2	3	1	5



## Indicadores de las Acciones Estratégicas

Con respecto a los indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), el avance promedio general fue de 103.90%. De los diecisiete indicadores, diez lograron avances mayores al 100%, cuatro lograron avances menores al 85% y un indicador logró el 100% del avance estimado.

### AVANCE PORCENTUAL DE LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES



COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO	COD.	ACCION ESTRATEGICA - INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE PORCENTUAL					
							< 85%	>85% < 100%	= 100%	> 100		
OEI.01	Reducir la morbimortalidad por cáncer en la población peruana. (prioridad:1)	AEI.01.01	ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS PRIORIZADAS A NIVEL NACIONAL. (Prioridad:1)									
		IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de cirugías suspendidas	Porcentaje	9	9.6				106.67		
		IND.02.AEI.01.01	Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina)	Tasa	4.55	1.76	38.68					
		AEI.01.02	ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS NO PRIORIZADAS. (Prioridad:1)									
		IND.01.AEI.01.02	Productividad hora médico en consulta externa	Número	4	3.67		91.75				
		IND.02.AEI.01.02	Porcentaje de Ocupación de cama	Porcentaje	80	87.2				109		
		AEI.01.03	ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INFECCIOSAS. (Prioridad:1)									
		IND.01.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas	Porcentaje	100	143				143		
		IND.02.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados.	Porcentaje	100	108				108		
		AEI.01.04	ATENCIÓN OPORTUNA A PACIENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL (Prioridad:1)									
		IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	Porcentaje	100	142				142		
		AEI.01.05	ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS DE FORMA OPORTUNA A LOS PACIENTES CON CÁNCER. (Prioridad:1)									
		IND.01.AEI.01.05	Razón de atenciones de emergencia por consulta médica	Número	10	7	70					
			Fortalecer las acciones preventivas promocionales en materia oncológica a la población (prioridad:2)	AEI.02.01	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES IMPLEMENTADO EN LA POBLACIÓN. (Prioridad:2)							
				IND.01.AEI.02.01	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.	Porcentaje	61	61.8				101.31
IND.02.AEI.02.01	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.			Porcentaje	23	21.6		93.91				
AEI.02.02	ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:2)											
IND.01.AEI.02.02	Porcentaje de visitas de asistencia técnica monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.			Porcentaje	100	129				129		

## AVANCE PORCENTUAL DE LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES



## AVANCE PORCENTUAL DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS

COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO	COD.	ACCION ESTRATEGICA - INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI.03	Mejorar la calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN (prioridad:3)	AEI.03.01	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO ACREDITADOS EN LA INSTITUCIÓN. (Prioridad:3)				
		IND.01.AEI.03.01	% de procesos y procedimientos administrativos acreditados.	Porcentaje	85	68.84	80.99
		AEI.03.02	ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:3)				
		IND.01.AEI.03.02	Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.	Número	2	3	150
OEI.04	Impulsar el desarrollo de la investigación científica en materia oncológica a nivel nacional. (prioridad:5)	AEI.04.01	PROGRAMA DE DESARROLLO DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PARA LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGÍA. (Prioridad:5)				
		IND.01.AEI.04.01	Número de profesionales egresados de la residencia	Número	48	49	102.08
		AEI.04.02	PROGRAMA DE PROMOCIÓN PERMANENTE DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN MATERIA ONCOLÓGICA EN EL INEN. (Prioridad:5)				
		IND.01.AEI.04.02	Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU.	Número	6	9	150
OEI.05	Modernizar la gestión institucional. (prioridad:4)	AEI.05.01	PROCESOS DE SISTEMAS INSTITUCIONALES EFICACES PARA EL INEN. (Prioridad:4)				
		IND.01.AEI.05.01	Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.	Número	4	2	50
OEI.06	Mejorar la gestión de riesgo ante emergencias y desastres en el INEN. (prioridad:6)	AEI.06.01	SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES IMPLEMENTADO EN EL INEN. (Prioridad:6)				
		IND.01.AEI.06.01	Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas	Porcentaje	100	100	100



## Evaluación de los Indicadores

### OEI.01 Reducir la Morbimortalidad por Cáncer en la Población.

El presente Objetivo Estratégico Institucional cuenta con dos indicadores para establecer el avance en la reducción de la morbimortalidad por cáncer. Se considera que el diagnóstico temprano y la confirmación del estadio el cual se refiere a la extensión del cáncer, es decir, qué tan grande es el tumor y si se ha extendido, permite ayudar a conocer la gravedad del cáncer y la sobrevivencia del paciente, realizar el mejor plan de tratamiento, así como identificar los estudios clínicos que puedan ser opción de tratamiento.<sup>17</sup>

Los indicadores del presente objetivo corresponden a dos tipos de cáncer; cáncer de mama y cáncer de cuello uterino.

#### **IND.01.OEI.01 Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período. Valor Obtenido 80.70%.**

En año 2019 se obtuvo un valor de 80.70% de diagnóstico confirmados, es decir de cada 100 pacientes con diagnóstico en 80 de ellos se conoce el estadio en el que se encuentra la enfermedad. Se tiene un avance del 95% con respecto al logro esperado (Cuadro 1). De otro lado el porcentaje obtenido en el 2019 es muy superior al resultado del 2017 (37.70%) y 2018 (30.80%), lo que nos indican que se ha logrado mejoras en el presente año. (Cuadro 2 y Grafico 1)

#### **IND.02.OEI.01 Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período. Valor Obtenido 75.90% (Cuadro 1)**

El valor obtenido en el 2019 fue de 75.90%, que representa el 95% del valor esperado. Con respecto a los valores obtenido en los años 2017(16.90%) y 2018 (17.30%) también muestra sustancial mejora en el logro del indicador. (Cuadro 1 y 2 y Grafico 1)

Cuadro 1  
Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Reducir la Morbimortalidad por Cáncer en la Población.

CÓDIGO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI. 01	Reducir la morbimortalidad por cáncer en la población.	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	85.0%	80.70%	94.94%
		Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	80.0%	75.90%	94.88%

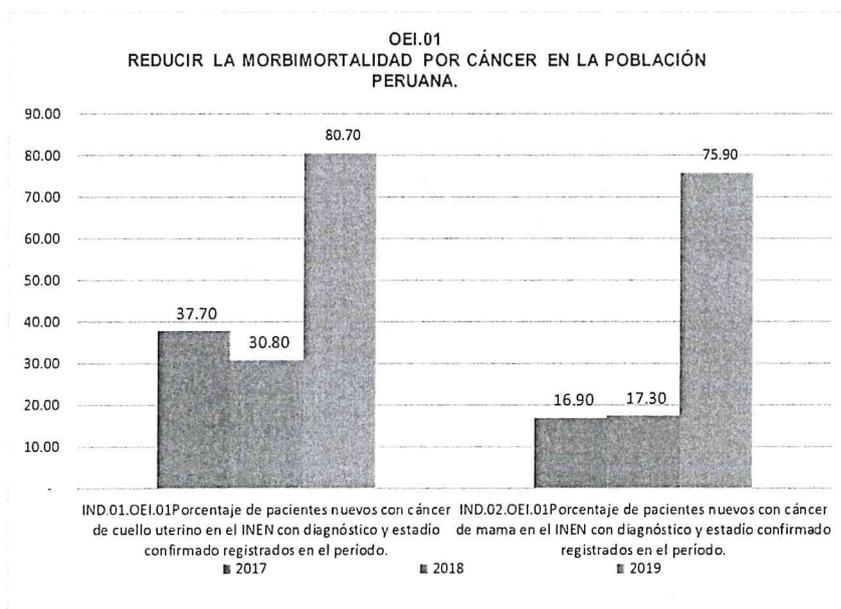
<sup>17</sup> <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/diagnostico-estadificacion/estadificacion> ( Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU )



**Cuadro 2**  
**Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Reducir la Morbimortalidad por**  
**Cáncer en la Población.**  
**2017-2019**

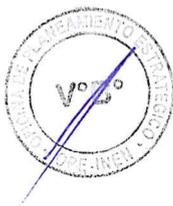
INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.OEI.01 Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	37.70	30.80	80.70
IND.02.OEI.01 Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	16.90	17.30	75.90

**Grafico 1**  
**Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Reducir la Morbimortalidad por**  
**Cáncer en la Población.**  
**2017-2019**



### **Acciones Estratégicas Institucionales del OEI.01**

Para lograr el primer objetivo se establecen cinco Acciones Estratégicas Institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente:



## **AEI.01.01 Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas Priorizadas a Nivel Nacional.**

### **IND.01.AEI.01.01 Porcentaje de cirugías suspendidas: Valor Obtenido 9.6%**

El indicador, porcentaje de cirugías suspendidas permite conocer si existen problemas de eficiencia en el uso del centro quirúrgico. La causa de la suspensión puede deberse a causas administrativas, médicas y las atribuidas al propio paciente, por lo que identificarlas permitirá implementar acciones para mejorar la atención al paciente.

Según el informe de la Dirección General de Cirugía, de todos los Departamentos que componen esta Dirección, quienes presentaron mayor porcentaje de cirugías suspendidas fue; el Departamento de Neurocirugía con el 24.8%, seguido del Departamento de Ortopedia Oncológica con el 13.6% y luego el Departamento de Cabeza y Cuello con el 11.5% de cirugías suspendidas.

En cuanto a los motivos de la cancelación de las cirugías, se clasifican en: Motivo Médico, Motivo Administrativo, Falta de Tiempo, Por causa del Paciente, Otros Motivos. En el 2019 otros motivos fueron las principales causas de la suspensión de cirugías, seguidos por los motivos médicos y en menor medida los motivos administrativos.

En contraste los Departamentos que muestran menor porcentaje de cirugías suspendidas fueron; el Departamento de Urología con el 3.5% y el Departamento de Mama y Tejidos blandos con el 5% de cirugías suspendidas seguido del Departamento de Cirugía Plástica y Reconstructiva con el 6.5%.

En el año 2019 el indicador de cirugías suspendidas en el Instituto fue de 9.6%, manteniendo el logro del año 2018 pero mejorando con respecto al logrado en el 2017 que fue de 11.4%. (Cuadro N° 3, 4 y Grafico N° 2).

Con respecto al indicador estándar de Cirugías Suspendidas,<sup>18</sup> en los Institutos Especializados es 5%, por lo que el valor del indicador (9.6%) logrado en el presente año es mucho mayor a dicho estándar. Debemos considerar que el estándar de este indicador varía de acuerdo a la especialidad de la cirugía, por ello es propicio que se establezca en para el Instituto el indicador estándar de Cirugías Suspendidas.

### **IND.02.AEI.01.01 Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina) Valor Obtenido: 1.76**

Las IAAS, también denominadas infecciones «nosocomiales» u «hospitalarias», son infecciones contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro sanitario y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso.<sup>19</sup> De acuerdo a la información del GT- Enfermedades de Transmisión Directa y Nosocomiales

<sup>18</sup> MINSA Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria, para Hospitales, Institutos y Diresa. 2013

<sup>19</sup> [https://www.who.int/gpsc/country\\_work/burden\\_hcai/es/](https://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/)



CDC – MINSA, los resultados de la tasa incidencia de ITU por CUP en medicina en el 2016 fue de 2.8<sup>20</sup>.

El valor obtenido en el año 2019 fue de 1.76, menor al señalado en el informe del MINSA y también muy por debajo de la referencia histórica del INEN (5.5%) así como disminuye en un 40% aproximadamente con respecto al año 2018. (Cuadro N° 3, 4 y Grafico N° 2).

Cuadro 3

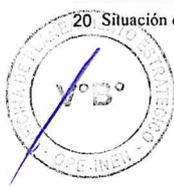
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas Priorizadas a Nivel Nacional.

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 01.01	Atención oncológica integral a los pacientes con neoplasias malignas priorizadas a nivel nacional.	Porcentaje de cirugías suspendidas	9	9.6	106.67%
		Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina)	4.55	1.76	39%

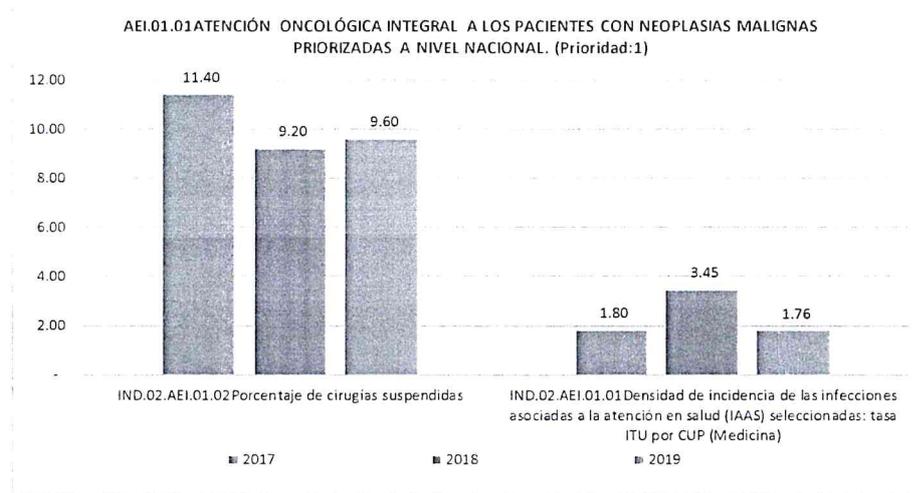
Cuadro 4

Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas Priorizadas a Nivel Nacional 2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.02.AEI.01.02Porcentaje de cirugías suspendidas	Porcentaje	11.40	9.20	9.60
IND.02.AEI.01.01Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina)	Tasa	1.80	3.45	1.76



**Grafico 2**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas Priorizadas a Nivel Nacional 2017-2019**



Fuente: DICIR: DAARyCQ  
 Comité de Control de Infecciones Intra Hospitalarias

**AEI.01.02 Atención Oncológica Integral a los Pacientes Con Neoplasias Malignas No Priorizadas.**

**IND.01.AEI.01.02 Productividad hora médico en consulta externa. Valor Obtenido: 3.67**

Este indicador permite evaluar la productividad del recurso médico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora programada de trabajo en consultorio externo. No se incluye las atenciones brindadas por el médico de emergencia o traje u otro servicio similar, así tampoco los procedimientos que se realizan en los consultorios externos o por la consulta realizada por otro personal de salud.

El estándar propuesto para los Institutos por el MINSA considera un valor de 2-3 consultas por hora, según el servicio o especialidad. El valor logrado para el año 2019 fue de 3.67, el cual es menor al esperado y mayor al estándar propuesto por el MINSA.

Este resultado puede representar pérdida de la calidad en la atención, por lo es necesario realizar un análisis de la productividad hora médico en consulta externa por especialidad. (Cuadros 5,6 y Grafico 3)

**IND.02.AEI.01.02 Porcentaje de Ocupación de cama. Valor Obtenido: 87.2%**

El indicador porcentaje de ocupación de cama mide la eficiencia en la utilización de los recursos hospitalarios en un periodo determinado. El valor obtenido permite identificar la capacidad utilizada o sub utilizada en los hospitales. Si el resultado del indicador es muy alto podría significar que existe



rechazo de pacientes. Por el contrario, un bajo valor significa un bajo uso de los recursos.

Con respecto a valor estándar el MINSA considera valores del 85% - 90% de porcentaje de ocupación cama en los Institutos. Por lo que un porcentaje menor al 85% refleja capacidad instalada ociosa, También es recomendable mantener un 15% de capacidad de reserva.

El valor obtenido en el 2019 del porcentaje de ocupación de cama es de 87.20%, encontrándose éste en el margen del valor estándar propuesto por el MINSA. Comparando este resultado con los obtenidos en el año 2017 (84.50%) y 2018 (85.90%) muestra un comportamiento ligeramente ascendente, lo que de continuar la tendencia puede reducirse la capacidad de reserva. (Cuadros 5,6 y Grafico 3)

**Cuadro 5**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas no Priorizadas

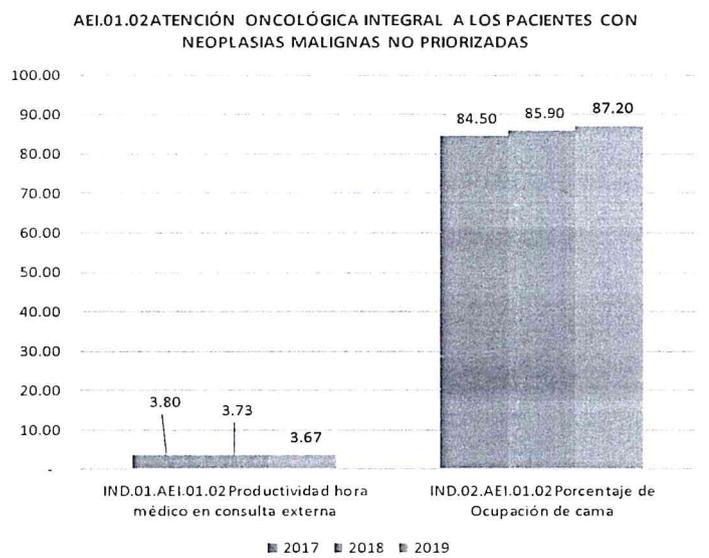
CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 01.02	Atención oncológica integral a los pacientes con neoplasias malignas no priorizadas.	Productividad hora médico en consulta externa	4	3.67	91.75%
		Porcentaje de Ocupación de cama	>=80%	87.20%	109.00%

**Cuadro 6**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas no Priorizadas 2007-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.01.02Productividad hora médico en consulta externa	Número	3.80	3.73	3.67
IND.02.AEI.01.02Porcentaje de Ocupación de cama	Porcentaje	84.50	85.90	87.20



**Grafico 3**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oncológica Integral a los Pacientes con Neoplasias Malignas no Priorizadas 2007-2019**



Fuente: DICIR: DEEC

**AEI.01.03 Atención Oportuna a los Pacientes con Enfermedades Transmisibles Infección Contagiosas.**

**IND.01.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas Valor Obtenido: 143%**

La meta física del paciente con VIH-Cáncer confirmados recibe tratamiento según normas y guías técnicas fueron 230 pacientes, pero se logró atender a 329 pacientes representando un avance de 143%.

El valor obtenido Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas en el 2019 fue de 143%, resultado mayor al esperado (100%), superando largamente el valor obtenido en el 2018 (76.22%). (Cuadro 7,8 y Grafico 4)

Las acciones que permitieron obtener el resultado fueron: Capacitación al personal de salud (médicos y licenciadas), coordinaciones con los establecimientos de salud para realizar las contrarreferencias, mejora de los procesos para obtener oportunamente los resultados de los análisis de laboratorio, seguimiento a los pacientes para asegurar el cumplimiento del tratamiento prescrito.

**IND.02.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados. Valor Obtenido 108 %.**

La meta física del paciente atendido con Tuberculosis Extra Pulmonar fue de 50 pacientes y el ejecutado fue de 54, por ello se logró un avance del 108% de la meta propuesta. (Cuadro 7,8 y Grafico 4)



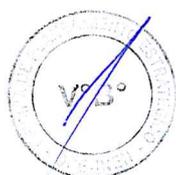
Las acciones realizadas que permitió superar la meta programada fueron: capacitaciones en la identificación temprana de pacientes sintomáticos respiratorios al personal de las diferentes áreas del Instituto, con énfasis quienes se encuentran en las de alto riesgo, coordinación con los centros de salud de su jurisdicción para el cumplimiento estricto del DOTS, según norma del Ministerio, eficiencia en las referencias de los pacientes diagnosticados con tuberculosis así como aquellos con comorbilidad de tuberculosis y cáncer, también fue importante el seguimiento de los pacientes con tuberculosis extra pulmonar.

**Cuadro 7**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oportuna a los Pacientes con Enfermedades Transmisibles Infección Contagiosas

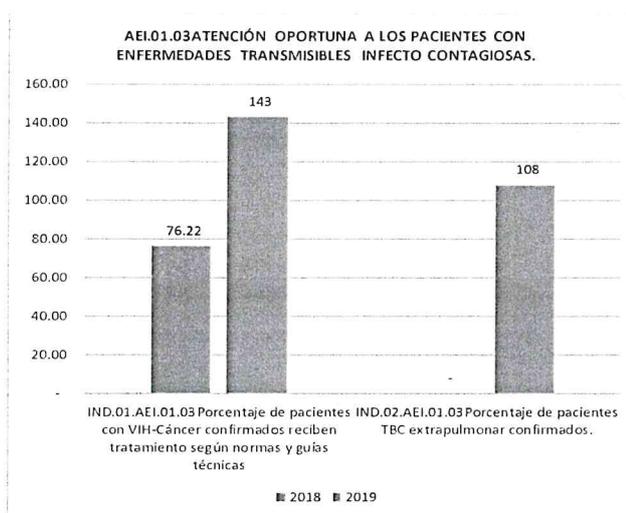
CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 01.03	Atención oportuna a los pacientes con enfermedades transmisibles infecto contagiosas.	Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas	100.00	143%	143.00%
		Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados.	100.00	108%	108.00%

**Cuadro 8**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oportuna a los Pacientes con Enfermedades Transmisibles Infección Contagiosas 2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas	Porcentaje	-	76.22	143
IND.02.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados.	Porcentaje	SD	SD	108



**Grafico 4**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención Oportuna a los**  
**Pacientes con Enfermedades Transmisibles Infecto Contagiosas**



Fuente: DIMED-DEM

**AEI.01.04 Atención Oportuna a Pacientes con Problemas de Salud Mental**

**IND.01.AEI.01.04 Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales Valor Obtenido: 142%**

El valor obtenido (142%) en el 2019 fue superior valor propuesto (100 %), y al valor obtenido en el 2018 (Cuadro 9,10 y Grafico 5)

Para el logro del resultado además de contar con un mayor número de recursos humanos, se realizaron las siguientes acciones: la realización de tamizajes de ansiedad/depresión a pacientes oncológicos en áreas de hospitalización y campañas de tamizaje en salud mental, consultas psicológicas y psiquiátricas a pacientes que acuden por iniciativa propia o derivados por áreas especializadas.

**Cuadro 9**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales**

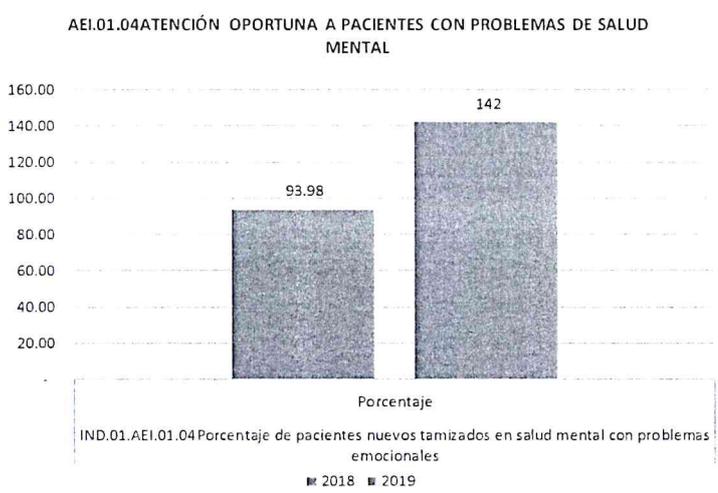
CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 01.04	Atención oportuna a pacientes con problemas de Salud Mental	Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	100.00	142%	142.00%



**Cuadro 10**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales 2017-2019**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.01.04 Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	Porcentaje	SD	93.98	142

**Grafico 5**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales 2017-2019**



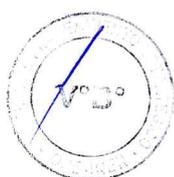
Fuente: DIMED-DEM

**AEI.01.05 Atención de Emergencia y Cuidados Intensivos de Forma Oportuna a los Pacientes con Cáncer**

**IND.01.AEI.01.05 Razón de atenciones de emergencia por consulta médica**

El indicador razón de atenciones de emergencia por consulta médica, permite conocer y evaluar la magnitud de las atenciones de emergencia en relación a las atenciones de consulta externa en un periodo dado.

El estándar propuesto para los Institutos por el MINSA considera que por cada emergencia debe haber no más de diez consultas médicas (1/10). El valor logrado para el año 2019 fue de 0.07, significa que por cada emergencia existen siete consultas médicas. Este resultado es menor al estándar propuesto por el MINSA, pero es mayor al valor del año 2017 y 2018. Por lo que es pertinente evaluar con mayor detalle dicho incremento. (Cuadro 11,12 y Grafico 6)



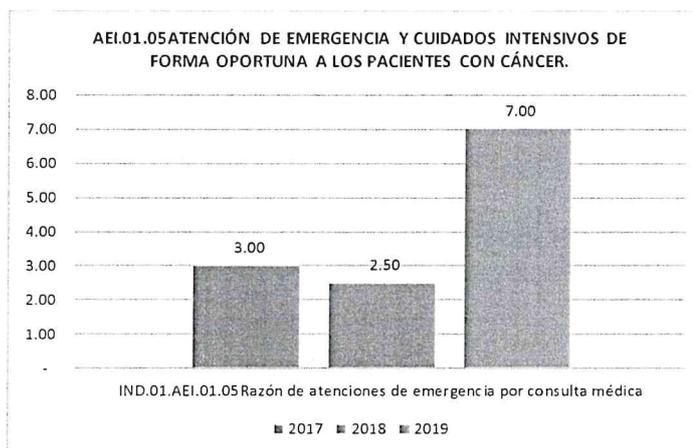
**Cuadro 11**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención De Emergencia y Cuidados Intensivos de Forma Oportuna a Los Pacientes con Cáncer

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 01.05	Atención de emergencia y cuidados intensivos de forma oportuna a los pacientes con cáncer.	Razón de atenciones de emergencia por consulta médica	0.1	0.07	68.00%

**Cuadro 12**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención De Emergencia y Cuidados Intensivos de Forma Oportuna a Los Pacientes con Cáncer 2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.01.05Razón de atenciones de emergencia por consulta médica	Número	3.00	2.50	7.00

**Grafico 6**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Atención De Emergencia y Cuidados Intensivos de Forma Oportuna a Los Pacientes con Cáncer 2017-2019



Fuente: DIMED-DEM

### **OEI.02 Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población**

Se realizar las acciones preventivas promocionales para reducir los riesgos de padecer cáncer. El primer indicador del objetivo desea conocer el porcentaje de las personas que conocen que el cáncer se puede prevenir y detectar a tiempo y el segundo, el número de alianzas de cooperación internacional concretadas en el



2019 para realizar las Acciones Estratégicas Institucionales que permitan cumplir el objetivo. El resultado de los indicadores son los siguientes.

**IND.01.OEI.02 Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable. Valor Obtenido: 88.9%<sup>21</sup>**

De acuerdo al resultados de la encuesta desarrollado por el INEI a nivel nacional en el 2018,<sup>22</sup> el 88,9% de las personas de 15 a 59 años de edad consideran que el cáncer es prevenible, este porcentaje es menor con respecto al año 2017 (89,8%). (Cuadro 13,14 y Grafico 7). Así también, considerando el sexo, el 90,3% de los hombres cree que el cáncer se puede evitar y en el caso de las mujeres esta percepción alcanza al 87,6%. Y con respecto a lugar de residencia, La percepción que el cáncer es prevenible se presenta en mayor porcentaje entre residentes de Lima Metropolitana (90,4%) y en el Resto Costa (88,9%). Un menor porcentaje se registró en la Sierra y Selva (87,2% y 87,7%, respectivamente).

**IND.02.OEI.02 Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer. Valor Obtenido: 8 convenios**

Los convenios se suscriben en el marco de la Cooperación Técnica Científica Especializada, para realizar acciones de promoción y prevención interinstitucional para promover estilos de vida saludables en la población, transmitir conocimientos en las buenas prácticas en la prevención y la detección temprana del cáncer. Así también desarrollar la investigación, docencia y/o capacitación especializada, que permitan el fortalecimiento de los servicios de salud. En el año 2019 se suscribieron ocho convenios con diferentes entidades del sector salud. Con respecto al logro esperado se tiene un avance del 42% (Cuadro 13, 14 Grafico 7).

En el caso de convenio con Fondo de Aseguramiento de Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL, tiene como objetivo brindar las prestaciones de salud a los beneficiarios de la IAFAS.

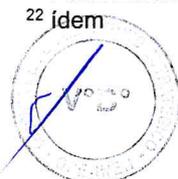
Las instituciones con quienes se firmaron los convenios son:

1. Hospital Regional Díaz de la Vega. Región Apurímac.
2. Hospital Antonio Lorena. Región Cusco.
3. Municipalidad Provincial de Huamanga. Región Ayacucho.
4. DIRESA Junín. Región Junín.
5. DIRESA Lima. Región Lima Región.
6. DIRESA San Martín. Región San Martín.
7. DIRESA Cajamarca. Región Cajamarca
8. Fondo de Aseguramiento de Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL. Región Lima.

---

<sup>21</sup> Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2018

<sup>22</sup> ídem



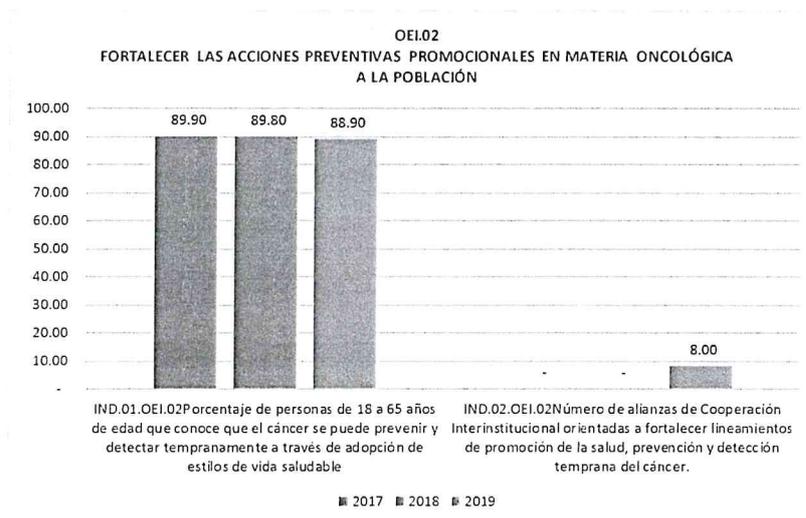
**Cuadro 13**  
**Indicador del Objetivo Estratégico Institucional: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población**

CÓDIGO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI.02	Fortalecer las acciones preventivas promocionales en materia oncológica a la población	Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable	26.0%	88.90%	341.92%
		Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer.	19	8.00	42.11%

**Cuadro 14**  
**Indicador del Objetivo Estratégico Institucional: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población**

INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.OEI.02 Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable	Porcentaje	89.90	89.80	88.90
IND.02.OEI.02 Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer.	Número	SD	SD	8.00

**Grafico 7**  
**Indicador del Objetivo Estratégico Institucional: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población 2017-2019**



Fuente: DICON-DEEC



## Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo

Para lograr el segundo objetivo se establecen dos Acciones Estratégicas Institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente:

### AEI.02.01 Programa de Prevención y Promoción de Estilos de Vida Saludables Implementado en la Población.

**IND.01.AEI.02.01 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. Valor Obtenido 61.8%<sup>23</sup>**

De acuerdo con los resultados de la encuesta en el 2018 <sup>24</sup> de las mujeres de 30 a 59 años de edad, el 61.8% se realizaron la prueba de Papanicolaou por un médico u otro profesional de la salud. Se logró un avance de 101% con respecto al valor esperado. (Cuadro 15, 16 y Grafico 8)

Así también, según área de residencia, el mayor porcentaje de mujeres que, en los tres años precedentes a la encuesta se realizaron esta prueba, fueron las residentes del área urbana con 63,2% frente a las del área rural con 55,6%. Y considerando la región natural, las mujeres que residen en Lima Metropolitana (66,9%) se han realizado en mayor proporción el examen de Papanicolaou por un médico u otro profesional de la salud; en comparación con el resto, en especial con las de Selva y Sierra (54.4% y 57.8%, respectivamente).

**IND.02.AEI.02.01 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. Valor Obtenido 21.6%<sup>25</sup>**

En el Perú, en el 2018 los resultados de la encuesta mostraron que el 21.6% de las mujeres de 30 a 59 años de edad se han realizado algún examen físico de mama, por un médico, obstetra o enfermera en los últimos 12 meses. Se logró un avance del 94% del valor esperado. (Cuadro 15 y 16 y Grafico 8)

Considerando el área de residencia, el 23,9% de mujeres del área urbana accedieron a realizarse un examen clínico de mama; mientras que en el área rural el porcentaje alcanzó el 11.3%.

De acuerdo con la región natural de residencia, se encontró que en Lima Metropolitana el 27.5% de las mujeres reportaron que un médico u otro profesional de la salud les habían realizado un examen físico de mama, en los últimos 12 meses. En mujeres residentes en el Resto Costa fue 23.3%, Sierra 14.1% y Selva 14.8%.<sup>26</sup>

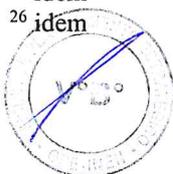
---

<sup>23</sup> idem

<sup>24</sup> idem

<sup>25</sup> idem

<sup>26</sup> idem



**Cuadro 15**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Programa de Prevención y Promoción de Estilos de Vida Saludables Implementado en la Población.

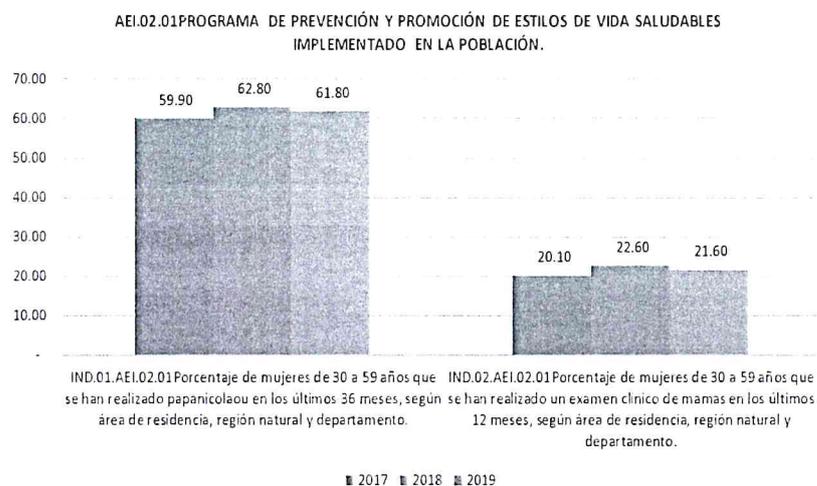
CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 02.01	Programa de prevención y promoción de estilos de vida saludables implementado en la población.	Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se han realizado papanicolaou en los últimos 36 meses, según área de residencia, región natural y departamento.	61	61.8	100.84%
		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.	23	21.6	94.44%

**Cuadro 16**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Programa de Prevención y Promoción de Estilos de Vida Saludables Implementado en la Población

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.02.01 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. 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	Porcentaje	59.90	62.80	61.80
IND.02.AEI.02.01 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.	Porcentaje	20.10	22.60	21.60



**Grafico 8**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Programa de Prevención y Promoción de Estilos de Vida Saludables Implementado en la Población**



Fuente: DICON-DEEC

**AEI.02.02 Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a La Población.**

**IND.01.AEI.02.02 Porcentaje de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional. 44 visitas de asistencia técnica.**

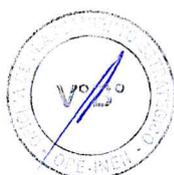
Una de las funciones de los Institutos especializados es brindar asistencia técnica a los establecimientos de salud del país. El INEN realiza estas vistas de asistencia técnica directa en la realización de actividades de prevención y diagnóstico del Cáncer, también a los preventorios oncológicos Básicos y especializados, a los módulos de quimioterapias, y a los IREN NORTE y SUR, para mejorar los servicios de salud.

Se logró en el 2019 realizar 44 visitas de asistencia técnica, lo que implica un avance del 129% en relación a lo programado, el resultado obtenido es mayor a los años 2017 y 2018. (Cuadro 17,18 y Grafico 9)

Cuadro 17

**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a La Población**

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 02.02	Asistencia técnica especializada en prestación de servicios oncológicos de forma adecuada a la población.	Porcentaje de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.	100%	129%	129.00%

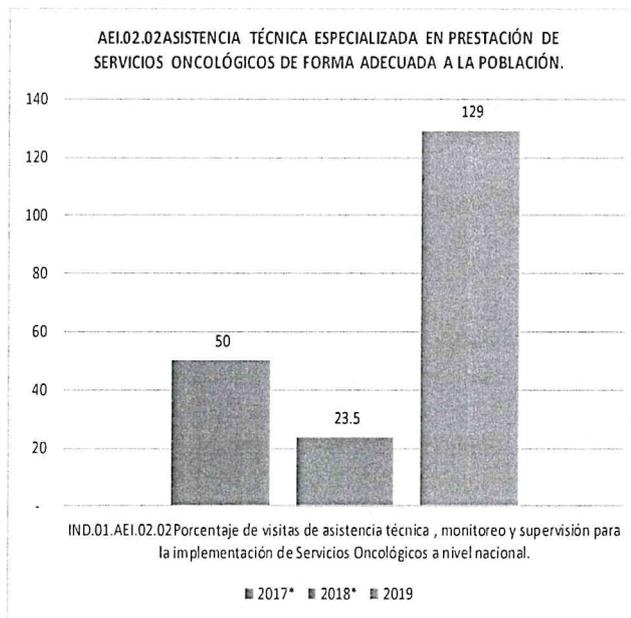


**Cuadro 18**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a La Población 2017-2019**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017*	2018*	2019
IND.01.AEI.02.02 Porcentaje de visitas de asistencia técnica , monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.	Porcentaje	50	23.5	129

\* Estimado

**Grafico 9**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a La Población 2017-2019**



Fuente: DICON-DNCC

### **OEI.03 MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS PARA LOS PACIENTES DEL INEN**

La Cobertura Universal de Salud tiene como finalidad el cierre de la brecha de población sin cobertura de seguro en el territorio nacional, de tal, manera que la población acceden a servicios de salud de manera oportuna, efectiva y adecuada.

Para ello el INEN como órgano técnico asesor en la especialidad se plantea mejorar la calidad de los servicios oncológicos mediante, entre otros, el desarrollo de los documentos normativos aprobados para la prevención y atención



oncológica integral de los principales tipos de cáncer y certificar los procesos de los diferentes servicios.

**IND.01.OEI.03 Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer. Valor Obtenido: 164%**

Se aprobaron 23 documentos normativos, logrando un avance del 164% Dichos documentos son referentes a nivel nacional que contribuye y garantiza la descentralización de los servicios oncológicos. Cabe mencionar que la mayor producción de documentos normativos con respecto a lo programado fue en el año 2018 (250%). (Cuadro 19,20 y Grafico 10)

**IND.02.OEI.03 Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico Valor Obtenido: 1**

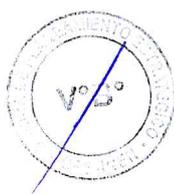
Por el momento el Equipo Funcional de Patología Clínica del Instituto cuenta con una certificación ISO 9001:2015, permitiendo al médico oncólogo contar con los resultados de las pruebas de laboratorio en forma oportuna y confiable. (Cuadro 19,20 y Grafico 10)

**Cuadro 19**  
Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Calidad de los Servicios Oncológicos para los Pacientes del INEN

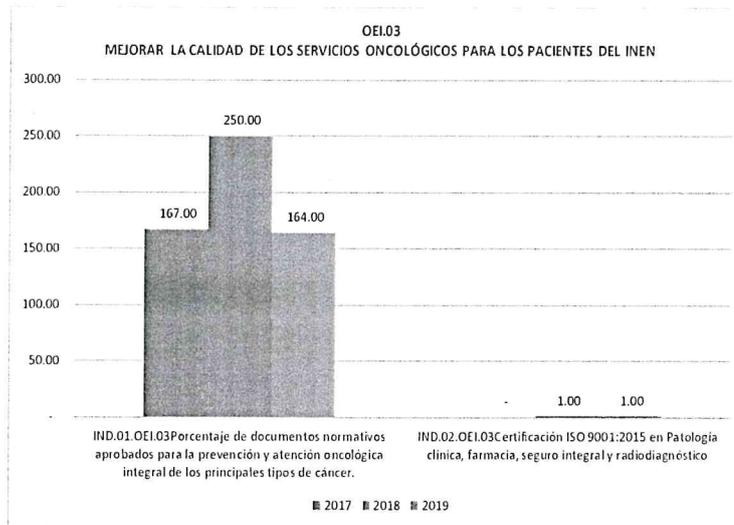
CÓDIGO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI. 03	Mejorar la Calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN	Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	100%	164.00%	164.0%
		Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico	1	1.00	100.0%

**Cuadro 20**  
Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Calidad de los Servicios Oncológicos para los Pacientes del INEN  
2017-2020

INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.OEI.03 Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	Porcentaje	167.00	250.00	164.00
IND.02.OEI.03 Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico	Número	SD	1.00	1.00



**Grafico 10**  
**Indicadores del Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Calidad de los Servicios Oncológicos para los Pacientes del INEN 2017-2020**



Fuente: DICON-DNCC  
 DISAD-DP

### Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo

Para lograr el tercer objetivo se establecen dos Acciones Estratégicas Institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente

#### **AEI.03.01 Procesos y Procedimientos del Sistema Administrativo Acreditados en la Institución.**

**IND.01.AEI.03.01 68.2% de procesos y procedimientos administrativos acreditados. Valor Obtenido: 68.48%**

El valor obtenido (68.48%) es el resultado del proceso de autoevaluación, en el marco de la acreditación del Instituto. Dicho valor es menor al logro esperado debido a que existen macro procesos que se encuentran en proceso de implementación o no cumplen con los criterios establecidos en el Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud con Categoría III - 2 dispuestas por el MINSA. Pero el valor obtenido en el 2019 es mayor al 2018 (50.6%) evidenciando un avance en el proceso de autoevaluación.



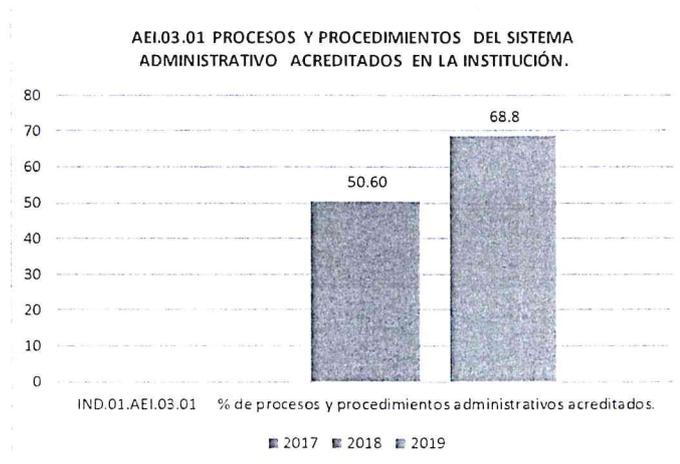
**Cuadro 21**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos y Procedimientos del Sistema Administrativo Acreditados en la Institución.

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI.03.01	Procesos y procedimientos del sistema administrativo acreditados en la Institución.	% de procesos y procedimientos administrativos acreditados.	85%	69%	80.99%

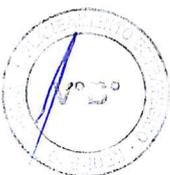
**Cuadro 22**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos y Procedimientos del Sistema Administrativo Acreditados en la Institución 2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.03.01 % de procesos y procedimientos administrativos acreditados.	Porcentaje	SD	50.60	68.8

**Grafico 11**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos y Procedimientos del Sistema Administrativo Acreditados en la Institución 2017-2019



Fuente: OGPP-OO



**AEI.03.02 Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a la Población.**

**IND.01.AEI.03.02 Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados. Valor Obtenido: 3**

Los registros de cáncer de base poblacional (RCBP) son importantes por ser el principal documento que contiene información referente a todas las neoplasias malignas que se presentan en una población geográficamente definida. En el año 2019 se culminaron tres registros de cáncer con base poblacional, superando el valor esperado en una unidad. Así también en el periodo 2017-2019 se cuenta con tres registros de cáncer por año. (Cuadro 23, 24 y Grafico 12)

**Cuadro 23**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a la Población

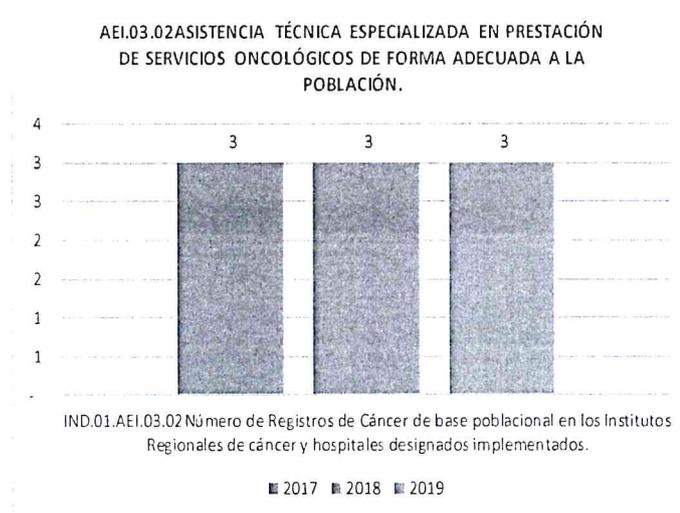
CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 03.02	Asistencia Técnica especializada en prestación de servicios oncológicos de forma adecuada a la población.	Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.	2	3	150.00%

**Cuadro 24**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a la Población  
2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.03.02 Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.	Número	3	3	3



**Grafico 12**  
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Asistencia Técnica Especializada en Prestación de Servicios Oncológicos de Forma Adecuada a la Población**  
**2017-2019**



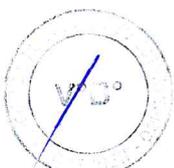
Fuente: DICON-DEEC

**OEI.04 Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional.**

Para contar con recursos humanos capacitados en la atención oncológica el Instituto desarrolla actividades que permitan que los profesionales de la salud actualicen sus conocimientos y adquieran nuevas competencias en la atención oncológica. Por otro lado, el Instituto desarrolla investigación oncológica, para tal fin impulsa programas de capacitación científica con la finalidad que el profesional cuente con herramientas que permita desarrollar y participar en las diferentes investigaciones que realiza el Instituto. Los indicadores para el presente objetivo son:

**IND.01.OEI.04 Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica. Valor Obtenido: 139%**

En el 2019 se logró el 139% de la meta programada en capacitación del profesional de la salud. Se obtuvo dicho resultado mediante las actividades desarrolladas la escuela de Excelencia, quienes sobrepasaron el número de profesionales programado, así también se dio impulso a la tele capacitación. Por otro lado, se puede observar que en el transcurso de los años ha mejorado la estimación del indicador, el cual en el 2017 sobrepasó en más del 300% al valor esperado. (Cuadros 25, 26 y Grafico 13)



**IND.02.OEI.04 Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas. Valor Obtenido: 66 trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas indexadas**

En el año 2019 el número de trabajos de investigación publicados en revistas indexadas asciende a 66 artículos, superando el valor estimado en 16 artículos. Así también desde el 2017 se observa un incremento en el número de artículo publicados en las revistas científicas. (Cuadros 25, 26 y Grafico 13)

**Cuadro 25**

Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional.

CÓDIGO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI.04	Impulsar el desarrollo de la investigación científica en materia oncológica a nivel nacional.	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica .	100%	139.00%	139.0%
		Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas.	50	66.00	132.0%

**Cuadro 26**

Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional

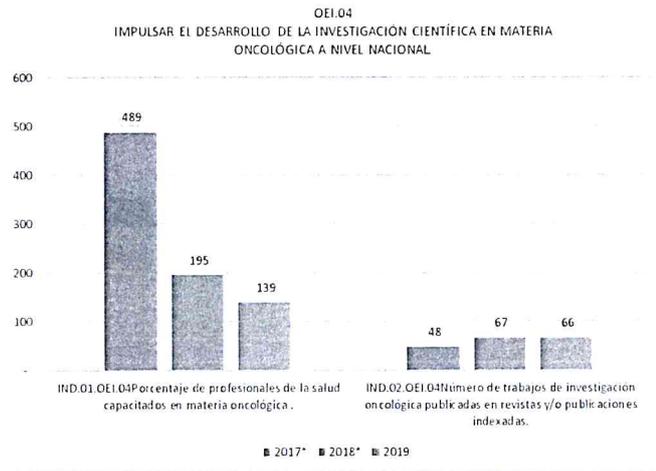
INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017*	2018*	2019
IND.01.OEI.04 Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica .	Porcentaje	489	195	139
IND.02.OEI.04 Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas.	Número	48	67	66

\* Estimado

**Grafico 13**

Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional  
2017-2019





Fuente: DICON-DEDUC  
DICON-DINV

### Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo

Para lograr el cuarto objetivo se establecen dos Acciones Estratégicas institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente

#### AEI.04.01 Programa de Desarrollo de Capacidades y Competencias en Prevención y Control del Cáncer para los Profesionales Especializados en Oncología.

**IND.01.AEI.04.01 Número de profesionales egresados de la residencia**  
**Valor Obtenido: 49.**

En el año 2019 han egresado de la residencia un profesional más que el logro esperado, pero en menor número que el año 2018. (Cuadro 27, 28 y Grafico 14)

Cuadro 27

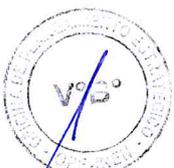
Indicadores de Acciones Estratégicas institucionales: Número de profesionales egresados de la residencia

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 04.01	Programa de Desarrollo de capacidades y competencias en prevención y control del cáncer para los profesionales especializados en oncología	Número de profesionales egresados de la residencia	48	49	102.08%

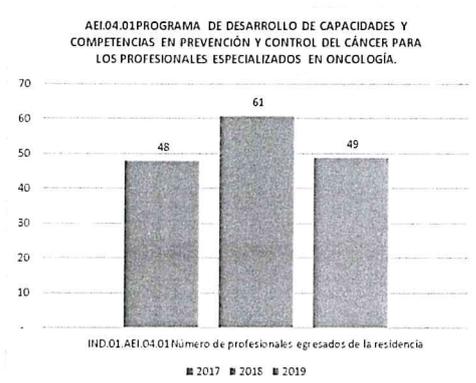
Cuadro 28

Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Número de profesionales egresados de la residencia  
2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.04.01 Número de profesionales egresados de la residencia	Número	48	61	49



**Grafico 14**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Número de profesionales egresados de la residencia  
2017-2019



Fuente: DICON-DEDC

**AEI.04.02 Programa de Promoción Permanente de la Investigación Científica en Materia Oncológica en el INEN.**

**IND.01.AEI.04.02 Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU. Valor Obtenido: 9**

Durante el periodo 2019 se continuo con la ejecución de 9 proyectos financiados con fondos de FONDECYT e INNÓVATE PERÚ, de los cuales 2 proyecto fueron culminados. El logro obtenido en el 2019 fue superior en 3 proyectos, lo cual evidencia la importancia de las investigaciones y mejora en obtener financiamiento de los fondos concursables. (Cuadro 29, 30 y Grafico 14)

**Cuadro 29**  
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 04.02	Programa de promoción permanente de la investigación científica en materia oncológica en el INEN.	Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU.	6	9	150.00%

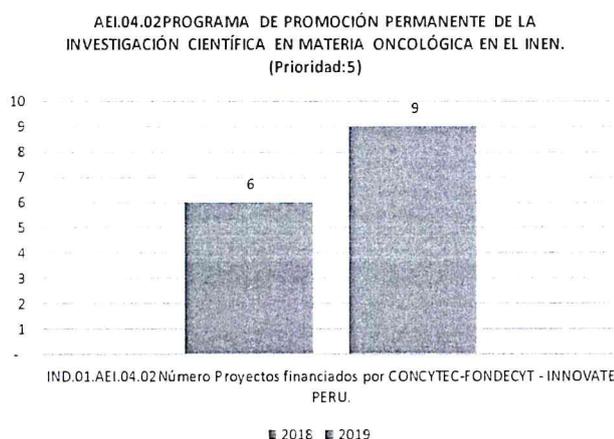
**Cuadro 30**  
Indicadores de Acciones Estratégicas institucionales: Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU  
2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.04.02 Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU.	Número	SD	6	9

**Grafico 15**



**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales: Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU 2018-2019**



Fuente: DICON-INV

**OEI.05 Modernizar La Gestión Institucional.**

**IND.01.OEI.05 Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados: Valor Obtenido: 7**

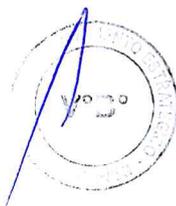
En el 2017 y 2018 se elaboraron 29 y 28 documentos respectivamente (no aprobados en su totalidad). Para el año 2019 se consideró los documentos de gestión elaborados y aprobados como indicador de la meta, por lo que se programaron cinco documentos. Al final del 2019 se tuvo 7 documentos de gestión elaborados y aprobados logrando el avance de 140%. (Cuadro 31,32 y Grafico 16)

**IND.02.OEI.05 Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado.**

El porcentaje de ejecución presupuestal del presupuesto modificado a nivel de devengado fue de 86.22%, superando el logro esperado y mejorando la ejecución con respecto a los años anteriores. En el 2019 se ejecutó el presupuesto asignado a el proyecto de inversión Código SNIP N°143957 – “Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú”. (Cuadro 31,32 y Grafico 16)

**Cuadro 31**  
**Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Modernizar La Gestión Institucional**

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019			UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE
		LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)	
Modernizar la gestión Institucional.	Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados	5	7	140.00%	OGPP-OO
	Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado	85	86.22	101.44%	OGPP-OPE

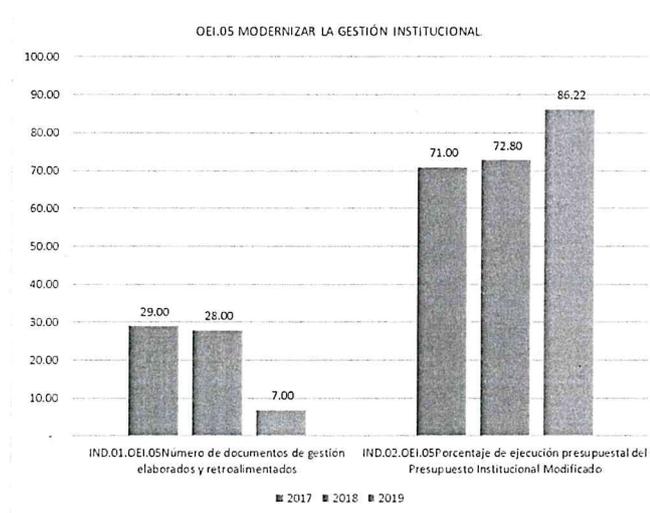


**Cuadro 32**  
**Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Modernizar La Gestión**  
**Institucional**  
**2017-2019**

INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.OEI.05 Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados	Número	29.00	28.00	7.00
IND.02.OEI.05 Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado	Porcentaje	71.00	72.80	86.22

Estimado SIAF 2017-2018

**Grafico 16**  
**Indicadores Objetivo Estratégico Institucional: Modernizar La Gestión**  
**Institucional**  
**2017-2019**



Fuente: OGPP-OO  
OGPP-OPE

### **Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo**

Para lograr el quinto objetivo se establecen una Acciones Estratégicas Institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente

#### **AEI.05.01 Procesos de Sistemas Institucionales Eficaces para el INEN.**

**IND.01.AEI.05.01 Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados. Valor Obtenido: 2**



El desarrollo y aprobación de los procesos institucionales, involucran la participación constante del personal de diversas especialidades, que por sus múltiples actividades dificultan que se establezcan metas más elevadas. Por lo que para el 2019 se consideró un escenario moderado en la programación del indicador, lográndose aprobar solo dos procesos.

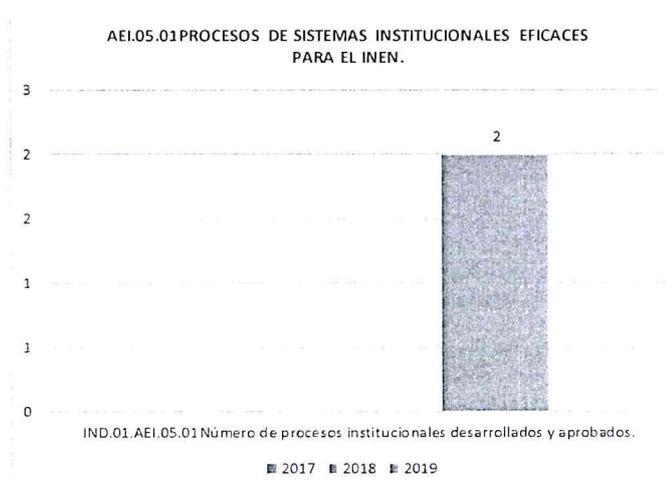
**Cuadro 33**  
Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos de Sistemas Institucionales Eficaces para el INEN.

CÓDIGO	ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
AEI. 05.01	Procesos de sistemas institucionales eficaces para el INEN.	Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.	4	2	50.00%

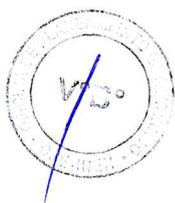
**Cuadro 34**  
Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos de Sistemas Institucionales Eficaces para el INEN.  
2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.05.01 Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.	Número	0	SD	2

**Grafico 17**  
Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales: Procesos de Sistemas Institucionales Eficaces para el INEN.  
2017-2019



Fuente: OGPP-OO



**OEI.06 Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN.**

**IND.01.OEI.06 Porcentaje de simulacros ejecutados. Valor Obtenido: 100%**

En este objetivo se logró el 100% de la meta estimada en el 2019, valor igual al año 2018. Existió una participación activa del personal, pacientes y visitantes del INEN aceptable en los simulacros realizados, por lo que es preciso continuar con dichas actividades permanente. (Cuadros 35,36 y Grafico 18)

**Cuadro 35**  
Indicador de Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN

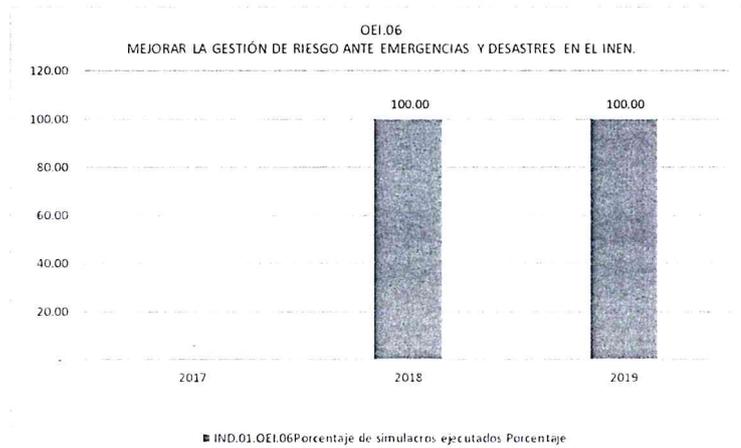
CÓDIGO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES	INDICADORES	2019		
			LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI.06	Mejorar la Gestión de Riesgo ante Emergencias y Desastres en el INEN.	Porcentaje de simulacros ejecutados	100%	100.00%	100.0%

**Cuadro 36**  
Indicador de Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN 2017-2019

INDICADOR OBJETIVO ESTRATEGICO	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.OEI.06 Porcentaje de simulacros ejecutados	Porcentaje	SD	100.00	100.00

**Grafico 18**  
Indicador de Objetivo Estratégico Institucional: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN 2017-2019





Fuente: DIMED-DMC

### AEI.06.01 Sistema de Gestión de Riesgos Ante Emergencias y Desastres Implementado en el INEN.

Para lograr el quinto objetivo se establecen una Acciones Estratégicas Institucionales con sus respectivos indicadores, siendo el comportamiento de los mismos el siguiente

#### IND.01.AEI.06.01 Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas

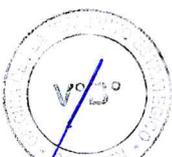
En este objetivo se logró el 100% de la meta estimada en el 2019 indicándonos que se encuentra en proceso de consolidación de la gestión del riesgo ante emergencia y desastres (Cuadros 37,38 y Grafico 19)

Cuadro 37  
Indicador de Acción Estratégica; Sistema de Gestión de Riesgos Ante Emergencias y Desastres Implementado en el INEN

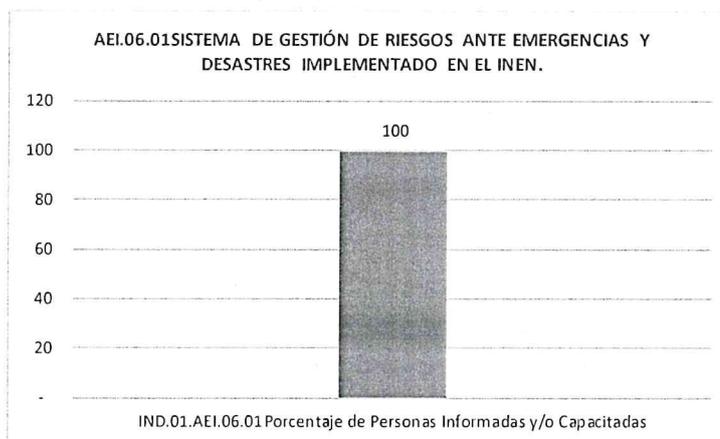
INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.06.01 Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas	Porcentaje	SD	SD	100

Cuadro 38  
Indicador de Acción Estratégica; Sistema de Gestión de Riesgos Ante Emergencias y Desastres Implementado en el INEN 2017-2019

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO		
		2017	2018	2019
IND.01.AEI.06.01 Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas	Porcentaje	SD	SD	100



**Grafico 19**  
**Indicador de Acción Estratégica; Sistema de Gestión de Riesgos**  
**Ante Emergencias y Desastres Implementado en el INEN**



Fuente: JI-Coordinador Técnico Programa 068

#### 4. Propuestas para mejorar la estrategia

El Objetivo Estratégico Institucional 01: Reducir la morbimortalidad por cáncer en la población, tiene como indicadores el porcentaje de pacientes nuevos con diagnóstico temprano y la confirmación del estadio en el cáncer de cuello uterino y cáncer de mama, los cual permite ayudar a conocer la gravedad del cáncer. Por ello es importante identificar en reuniones de gestión clínica los factores claves de éxito y evaluar si es posible mejorar el porcentaje esperado del indicador (mayor a 85% en ambos casos) debido a que el diagnóstico temprano y la confirmación del estadio permite conocer la sobrevivencia del paciente y realizar el mejor plan de tratamiento.

Asimismo, es necesario evaluar los valores obtenido en los indicadores de las acciones estratégicas con estandartes del Instituto, permitiendo establecer mejores conclusiones y proponer medidas de mejora, por ello es preciso la construcción de estándares de los indicadores de los siguientes indicadores; Productividad hora médico en consulta externa, Porcentaje de Ocupación de cama, Razón de atenciones de emergencia por consulta médica.

Con respecto al Objetivo Estratégico Institucional 02: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población el indicador, "Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable", así como, los indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales, proviene de la encuesta ENDES del año anterior, por lo que es necesario revisar si es pertinente continuar con dichos indicadores toda vez que sus resultado tienen alcance nacional y no específicamente del INEN.

En cuanto al indicador Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer, sólo se logró alcanzar el 42% del objetivo; para lo



cual se propone realizar seguimiento de los convenios ya vencidos o en proceso de vencimiento; así también evaluación las instituciones de salud que requiere implementar o fortalecer los servicios oncológicos

Para consolidar los avances logrados en el Objetivo 03: Mejorar la Calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN, es propicio realizar reuniones con los diferentes órganos y/o unidades orgánicas para la programación y una constante evaluación de aprobación de documentos normativos. Así también reforzar y continuar con el seguimiento y asistencia técnica en los proyectos y anteproyectos de los Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) y las acciones de mejora continua.

También realizar reuniones de coordinación con los diferentes comités articulados a la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud en el INEN que permitan el cumplimiento de las metas propuestas para el año 2020.

En cuanto al proceso de acreditación, para alcanzar el estándar de autoevaluación, el equipo debe centrar los esfuerzos mediante medidas de gestión de la calidad en los aspectos críticos identificados en la autoevaluación realizada.

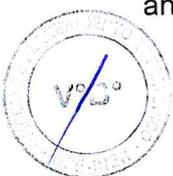
En relación al Objetivo Estratégico Institucional 04: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional, el logro del valor del indicador "Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica" fue realizado a través de las Escuelas de Excelencia y las Unidades Orgánicas del INEN, que actualmente capacita a los profesionales de la salud del INEN, es necesario considerar ampliar la cobertura de dicha capacitaciones a los profesionales de sistema de salud, y de ser factible realizar los arreglos institucionales pertinentes.

En cuanto al desarrollo de la investigación científica, se contó con financiamiento obtenido de los fondos concursables, teniendo como resultado el incremento del número de proyectos de investigación en el año 2019, por ello es preciso continuar con la presentación de los proyectos a dichos fondos.

En el Objetivo Estratégico Institucional 05: Modernizar la Gestión Institucional, se consideró los documentos de gestión elaborados y aprobados, programándose solo 5 documentos, pero se logró aprobar siete documentos de gestión con la participación activa de las áreas involucradas. Así también el seguimiento quincenas a la ejecución presupuestal y al proyecto de inversión Código SNIP N°143957 – "Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú" en ejecución, permitió superar el logro esperado.

Del objetivo también, resulta necesario digitalizar la documentación de la institución a través de implementación de trámites documentarios, implementación de firmas digitales y otros, esto con la finalidad de modernizar la gestión administrativa del INEN.

La participación activa del personal del Instituto, así como de los pacientes y visitantes en los simulacros realizados, permitió el cumplimiento de los indicadores del Objetivo 06: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN, por lo que es preciso mantener dicha participación realizando sostenidamente simulacros que permitan al personal del Instituto estar preparados ante cualquier evento natural intenso como los terremotos.



## 5. Conclusiones y recomendaciones

### Conclusiones

1. Se revisó 28 indicadores del El Plan Estratégico Institucional 2019-2022 - Modificado; 11 de ellos corresponden a los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) y 17 a las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI). En siete de ellos el valor obtenido se mide en términos porcentuales, se da el caso que dichos valores superan el 100% al logro esperado, por lo que es pertinente evaluar con mayor detenimiento porque lograron ese resultado.

Los indicadores de los Objetivos Estratégicos lograron un avance promedio general de 125.92 %. Cinco indicadores muestran avances mayores al 100%; Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable (341.9%), Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer. (164%), Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados (140%) y solo un indicador tiene el 100% del avance estimado.

2. Los indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales, lograron un avance promedio general fue de 103.90%. En diez indicadores se tuvo un avance mayor al 100%, tomando como representación aquellos con unidad de medida en porcentaje; Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU (150%), Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.(150%), Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas (143%), Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales (142%) y cuatro indicadores solo lograron avances menores al 85%, tomando como representación aquellos indicadores con unidad de medida en porcentaje; Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.(50%), Razón de atenciones de emergencia por consulta médica (70%).
3. Se cumplió en 94% los logros esperados en el diagnóstico y estadio confirmado de los pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino y cáncer de mama correspondiente a los indicadores del Objetivos Estratégicos 01.

Los valores obtenidos en los indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo Estratégico Institucional 01: Reducir la morbimortalidad por cáncer en la población, muestran resultados favorables. Pero el resultado de los indicadores; Porcentaje de cirugías suspendidas, Productividad hora médico en consulta externa, Porcentaje de ocupación cama, Razón de atenciones de emergencia por consulta médica se encuentra fuera del rango del estándar del Ministerio de Salud.

Se incrementó el valor obtenido de pacientes con VIH-Cáncer confirmados y de paciente atendido con Tuberculosis Extra Pulmonar y Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales.

4. El indicador del Objetivo Estratégico Institucional 02: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población

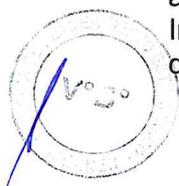


y el de una de sus Acciones Estratégicas Institucionales proviene de la encuesta ENDES del año anterior. Se obtuvo un bajo resultado en relación a lo esperado (42%) en el número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer. Por otro lado, se logró realizar 44 visitas de asistencia técnica, lo que implica un avance del 129% en relación a lo programado, el resultado obtenido es mayor a los años 2017 y 2018.

5. Con respecto al Objetivo Estratégico Institucional 03: Mejorar la Calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN, se aprobaron 23 documentos normativos de referencia nacional, logrando un avance del 164% con respecto al logro esperado. Así también se mantiene la Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, permitiendo al médico oncólogo contar con los resultados de las pruebas de laboratorio en forma oportuna y confiable.

En las Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo Estratégico Institucional 03, se logró un avance en el resultado de la autoevaluación, pero aún no se alcanza el puntaje para acceder a la evaluación externa. Se ha identificado que existen macro procesos que se encuentran en proceso de implementación o no cumplen con los criterios establecidos en el Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud con Categoría III -2 dispuestas por el MINSA. Por otro lado, Se cuenta con tres registros de cáncer con base poblacional, superando el valor esperado en una unidad.

6. Se cumplió con el Objetivo Estratégico Institucional 04: Impulsar el Desarrollo de la Investigación Científica en Materia Oncológica a Nivel Nacional, al capacitar a un mayor número de profesionales de la salud que lo esperado, y cumplir con el número de profesionales egresados de la residencia. Como también se superó en 16 artículos los trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas. Y con respecto a los proyectos de investigación, el logro obtenido en el 2019 fue superior en 3 proyectos.
7. En cuanto a la Modernizar la Gestión Institucional, Objetivo Estratégico Institucional 05, solo se elaboró, aprobó 7 documentos de gestión y dos procesos institucionales desarrollados y aprobados. Pero se logró mejores resultados en ejecución presupuestal (86.22%) en relación a los años anteriores. Así también se cumplió de la ejecución del presupuesto proyecto de inversión Código SNIP N°143957 – “Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima-Perú”
8. En el Objetivo Estratégico Institucional 06: Mejorar la Gestión de Riesgo Ante Emergencias y Desastres en el INEN, se cumplió la meta al realizar los simulacros con la participación activa del personal, pacientes y visitantes. Así como se informó al personal en la importancia de estar preparados ante cualquier evento natural intenso como los terremotos.
9. El Plan Estratégico Institucional 2019-2022 – Modificado se desarrolló en el año 2018 y de acuerdo al análisis realizado en aquel entonces, incorporó para su seguimiento indicadores de alcance nacional que en el contexto actual no permite un mejor análisis del logro del actual Plan Estratégico Institucional. También la emergencia nacional como consecuencia del brote de COVID-19 configura un nuevo escenario nacional, por ello es necesario



elaborar un nuevo Plan Estratégico Institucional en el marco de las políticas y planes nacionales y del sector salud.

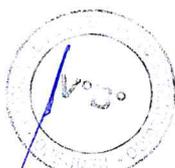
### Recomendaciones

1. Los equipos de gestión clínica y administrativa con el acompañamiento de la Oficina de Planeamiento Estratégico deben de evaluar las propuestas de los logros esperados de los indicadores del Plan Estratégico en reuniones técnicas con la finalidad de alcanzar avances satisfactorios (entre 90% y 110%). Evaluar también las fichas de los indicadores y su pertinencia de aquellos que la unidad de medida del indicador es un porcentaje, por lo que no deben superar el 100%.
2. *Los órganos de línea Dirección de Cirugía, Dirección de Medicina, Dirección de Radioterapia, Dirección de Servicios de Apoyo al Tratamiento* deben de identificar los factores claves de éxito que permitan incrementar el porcentaje de pacientes con resultado del diagnóstico temprano y la confirmación del estadio del cáncer, con la finalidad de conocer la sobrevivencia del paciente y realizar el mejor plan de tratamiento.
3. El Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer debe desarrollar indicadores estándares del Instituto en los siguientes casos; Productividad hora médico en consulta externa, Porcentaje de Ocupación de cama, Razón de atenciones de emergencia por consulta médica, que permita a las Direcciones y Departamentos realizar un análisis con mayor detalle y proponer medidas de mejora.
4. La Dirección del Control del Cáncer debe proponer indicadores que permita el monitoreo del logro por el INEN en cuanto al Objetivo Estratégico Institucional 02: Fortalecer las Acciones Preventivas Promocionales en Materia Oncológica a la Población logrado por el INEN.
5. La Dirección del Control del Cáncer debe revisar los convenios de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer la promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer ya concluidos; así también realizar acompañamiento técnico a las instituciones de salud que, de acuerdo a una evaluación previa, requieran implementar o fortalecer los servicios oncológicos.
6. Los Órganos y Unidades Orgánicas, en el marco del proceso de acreditación, deben implementar medidas de gestión de la calidad en los aspectos críticos identificados en la autoevaluación, con la finalidad de alcanzar el puntaje que permita realizarse la auditoria externa.
7. La Dirección del Control del Cáncer debe evaluar la pertinencia de ampliar la cobertura de las capacitaciones en materia oncológica a los profesionales de sistema de salud con la finalidad de cerrar la brecha de recursos humanos especializados.
8. El Departamento de investigación debe de implementar estrategias que permitan la participación de los proyectos de investigación científica en los fondos concursables.
9. La Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y la Oficina de Organización deben de implementar acciones que permitan la modernización de la gestión institucional mediante el desarrollo y



aprobación de documentos de gestión y procesos sustantivos que permitan mejorar el uso eficiente de los recursos.

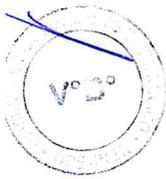
10. La Oficina de Planeamiento Estratégico y la Oficina de Administración en el marco del proceso de planeamiento institucional, deben de fortalecer la articulación de los planes institucionales con la programación presupuestaria multianual mediante la participación activa de los órganos y unidades orgánicas, y en lo posible buscar la interacción de los sistemas informáticos de CEPLAN (aplicativo CEPLAN), MEF (SIAF Y SIGA). Asimismo, resulta necesario la digitalización de los documentos a través de sistemas de trámite documentario en línea, firmas digitales y otros.
11. El Jefe Institucional y la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres deben de realizar de manera permanente simulacros de evento natural intenso como los terremotos.
12. La Oficina de Planeamiento Estratégico y la Comisión de Planeamiento Estratégico deben de elaborar un nuevo Plan Estratégico Institucional en el marco de las políticas y planes nacionales y del sector salud para un periodo de cinco años.





## 6. Anexos

**Reporte de seguimiento del PEI emitido a través del aplicativo CEPLAN V.01**



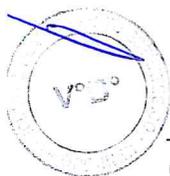
Período PEI: 2019 - 2022  
 Nivel de Gobierno: E - GOBIERNO NACIONAL  
 Sector: 11 - SALUD  
 Pliego: 136 - INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - INEN

OEI.01 REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN PERUANA. (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	2015	ND	2018	82.5	85	87.5	90	ND	80.7	ND	ND	ND	* 94.94	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER		
IND.02.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el período.	Porcentaje	2015	ND	2018	75	80	82.5	85	ND	75.9	ND	ND	ND	* 94.88	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER		
AEI.01.01 ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS PRIORIZADAS A NIVEL NACIONAL. (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de cirugías suspendidas	Porcentaje	2015	10.8	2018	9	9	9	9	ND	9.6	ND	ND	ND	* 106.67	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	09.10-DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA, REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO (FALTA INCORPORAR NIVEL)		
IND.02.AEI.01.01	Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina)	Tasa	2015	4.22	2018	4.55	4.55	4.55	4.55	ND	1.76	ND	ND	ND	* 38.68	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		
AEI.01.02 ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS NO PRIORIZADAS. (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.AEI.01.02	Productividad hora médico en consulta externa	Número	2015	4.12	2018	4	4	4	4	ND	3.67	ND	ND	ND	* 91.75	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER		
IND.02.AEI.01.02	Porcentaje de Ocupación de cama	Porcentaje	2015	86.2	2018	80	80	80	80	ND	87.2	ND	ND	ND	* 109.00	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER		
AEI.01.03 ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INFECTO CONTAGIOSAS. (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas	Porcentaje	2015	97	2018	100	100	100	100	ND	143	ND	ND	ND	* 143.00	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		
IND.02.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados.	Porcentaje	2015	ND	2018	100	100	100	100	ND	108	ND	ND	ND	* 108.00	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		
AEI.01.04 ATENCIÓN OPORTUNA A PACIENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	Porcentaje	2015	ND	2018	100	100	100	100	ND	142	ND	ND	ND	* 142.00	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	10.04-DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS		
AEI.01.05 ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS DE FORMA OPORTUNA A LOS PACIENTES CON CÁNCER. (Prioridad:1)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE		
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022				
IND.01.AEI.01.05	Razón de atenciones de emergencia por consulta médica	Número	2015	0.05	2018	10	10	10	10	ND	7	ND	ND	ND	* 70.00	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	10.05-DEPARTAMENTO DE MEDICINA CRITICA		



Período PEI: 2019 - 2022  
 Nivel de Gobierno: E - GOBIERNO NACIONAL  
 Sector: 11 - SALUD  
 Pílego: 136 - INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - INEN

OEI.02 FORTALECER LAS ACCIONES PREVENTIVAS PROMOCIONALES EN MATERIA ONCOLÓGICA A LA POBLACIÓN (Prioridad:2)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.OEI.02	Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable	Porcentaje	2015	ND	2018	ND	26	27	27.5	ND	88.9	ND	ND	ND	* 341.92	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	
IND.02.OEI.02	Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer.	Número	2015	ND	2018	ND	19	21	21	ND	8	ND	ND	ND	* 42.11	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.07-DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS		
AEI.02.01 PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES IMPLEMENTADO EN LA POBLACIÓN (Prioridad:2)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.AEI.02.01	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.	Porcentaje	2015	58.2	2018	60	61	62	63	ND	61.8	ND	ND	ND	* 101.31	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	
IND.02.AEI.02.01	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.	Porcentaje	2015	20.4	2018	22	23	24	24	ND	21.6	ND	ND	ND	* 93.91	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	
AEI.02.02 ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:2)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.AEI.02.02	Porcentaje de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.	Porcentaje	2015	ND	2018	100	100	100	100	ND	129	ND	ND	ND	* 129.00	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.07-DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	
OEI.03 MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS PARA LOS PACIENTES DEL INEN (Prioridad:3)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.OEI.03	Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	Porcentaje	2015	100	2018	100	100	100	100	ND	164	ND	ND	ND	* 164.00	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.07-DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	
IND.02.OEI.03	Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico	Número	2015	1	2018	1	2	4	5	ND	1	ND	ND	ND	* 50.00	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	08.03-DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA	
AEI.03.01 PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO ACREDITADOS EN LA INSTITUCIÓN. (Prioridad:3)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.AEI.03.01	% de procesos y procedimientos administrativos acreditados.	Porcentaje	2015	ND	2018	85	85	85	85	ND	68.84	ND	ND	ND	* 80.99	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.07-DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD, CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	
AEI.03.02 ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:3)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE		VALOR ACTUAL				LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			Año	Valor	Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022		
IND.01.AEI.03.02	Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.	Número	2015	ND	2018	3	2	3	3	ND	3	ND	ND	ND	* 150.00	ND	ND	ND	ND	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	07.04-DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	



Período PEI : 2019 - 2022  
 Nivel de Gobierno : E - GOBIERNO NACIONAL  
 Sector : 11 - SALUD  
 Pliego : 136 - INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - INEN

OEI.04 IMPULSAR EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN MATERIA ONCOLÓGICA A NIVEL NACIONAL. (Prioridad:5)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.OEI.04	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica.	Porcentaje	2015	100	2018	100	100	100	100	ND	139	ND	ND	ND	* 139.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	07.06-DEPARTAMENTO DE EDUCACION
IND.02.OEI.04	Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas.	Número	2015	28	2018	45	50	55	60	ND	66	ND	ND	ND	* 132.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	07.05-DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION
AEI.04.01 PROGRAMA DE DESARROLLO DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PARA LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGÍA. (Prioridad:5)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.AEI.04.01	Número de profesionales egresados de la residencia	Número	2015	28	2018	48	48	45	48	ND	49	ND	ND	ND	* 102.08	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	07.06-DEPARTAMENTO DE EDUCACION
AEI.04.02 PROGRAMA DE PROMOCIÓN PERMANENTE DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN MATERIA ONCOLÓGICA EN EL INEN. (Prioridad:5)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.AEI.04.02	Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU.	Número	2015	6	2018	6	6	6	6	ND	9	ND	ND	ND	* 150.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	07.05-DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION
OEI.05 MODERNIZAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL. (Prioridad:4)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.OEI.05	Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados	Número	ND	ND	2018	28	5	6	6	ND	7	ND	ND	ND	* 140.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	04.01-OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
IND.02.OEI.05	Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado	Porcentaje	2015	100	2018	100	100	100	100	ND	86.22	ND	ND	ND	* 86.22	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	06.01-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION
AEI.05.01 PROCESOS DE SISTEMAS INSTITUCIONALES EFICACES PARA EL INEN. (Prioridad:4)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.AEI.05.01	Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.	Número	2015	ND	2018	2	4	4	3	ND	2	ND	ND	ND	* 50.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	04.01-OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
OEI.06 MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGO ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL INEN. (Prioridad:6)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.OEI.06	Porcentaje de simulacros ejecutados	Porcentaje	2015	100	2018	100	100	100	100	ND	100	ND	ND	ND	* 100.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	04.01-OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
AEI.06.01 SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES IMPLEMENTADO EN EL INEN. (Prioridad:6)																						
COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LINEA BASE VALOR ACTUAL		LOGRO ESPERADO				VALOR OBTENIDO				AVANCE (%)				UE	UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE				
			Año	Valor	Año	Valor	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020			2021	2022		
IND.01.AEI.06.01	Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas	Porcentaje	2015	ND	2018	100	100	100	100	ND	100	ND	ND	ND	* 100.00	ND	ND	ND	ND	NEOPLASICAS	001235-INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES	10.05-DEPARTAMENTO DE MEDICINA CRITICA

NOTA : El porcentaje de avance de los indicadores no ha sido truncado en 100%

## Informe de evaluación de implementación PEI

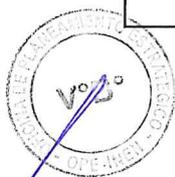
### AVANCE PORCENTUAL DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS

COD	OBJETIVO ESTRATEGICO	COD.	INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO %	VALOR OBTENIDO %	AVANCE (%)
OEI.01	Reducir la morbimortalidad por cáncer en la población peruana. (prioridad:1)	IND.01.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de cuello uterino en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el periodo.	Porcentaje	85	80.7	94.94
		IND.02.OEI.01	Porcentaje de pacientes nuevos con cáncer de mama en el INEN con diagnóstico y estadio confirmado registrados en el periodo.	Porcentaje	80	75.9	94.88
OEI.02	Fortalecer las acciones preventivas promocionales en materia oncológica a la población (prioridad:2)	IND.01.OEI.02	Porcentaje de personas de 18 a 65 años de edad que conoce que el cáncer se puede prevenir y detectar tempranamente a través de adopción de estilos de vida saludable	Porcentaje	26	88.9	341.92
		IND.02.OEI.02	Número de alianzas de Cooperación Interinstitucional orientadas a fortalecer lineamientos de promoción de la salud, prevención y detección temprana del cáncer.	Número	19	8	42.11
OEI.03	Mejorar la calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN (prioridad:3)	IND.01.OEI.03	Porcentaje de documentos normativos aprobados para la prevención y atención oncológica integral de los principales tipos de cáncer.	Porcentaje	100	164	164
		IND.02.OEI.03	Certificación ISO 9001:2015 en Patología clínica, farmacia, seguro integral y radiodiagnóstico	Número	2	1	50
OEI.04	Impulsar el desarrollo de la investigación científica en materia oncológica a nivel nacional. (prioridad:5)	IND.01.OEI.04	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en materia oncológica .	Porcentaje	100	139	139
		IND.02.OEI.04	Número de trabajos de investigación oncológica publicadas en revistas y/o publicaciones indexadas.	Número	50	66	132
OEI.05	Modernizar la gestión institucional. (prioridad:4)	IND.01.OEI.05	Número de documentos de gestión elaborados y retroalimentados	Número	5	7	140
		IND.02.OEI.05	Porcentaje de ejecución presupuestal del Presupuesto Institucional Modificado	Porcentaje	100	86.22	86.22
OEI.06	Mejorar la gestión de riesgo ante emergencias y desastres en el INEN. (prioridad:6)	IND.01.OEI.06	Porcentaje de simulacros ejecutados	Porcentaje	100	100	100



## AVANCE PORCENTUAL DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS

COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO	COD.	ACCION ESTRATEGICA - INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)		
OEI.01	Reducir la morbilidad por cáncer en la población peruana. (prioridad:1)	AEI.01.01	<b>ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS PRIORIZADAS A NIVEL NACIONAL. (Prioridad:1)</b>						
		IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de cirugías suspendidas	Porcentaje	9	9.6	106.67		
		IND.02.AEI.01.01	Densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) seleccionadas: tasa ITU por CUP (Medicina)	Tasa	4.55	1.76	38.68		
		AEI.01.02	<b>ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON NEOPLASIAS MALIGNAS NO PRIORIZADAS. (Prioridad:1)</b>						
		IND.01.AEI.01.02	Productividad hora médico en consulta externa	Número	4	3.67	91.75		
		IND.02.AEI.01.02	Porcentaje de Ocupación de cama	Porcentaje	80	87.2	109		
		AEI.01.03	<b>ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INFECCIOSAS. (Prioridad:1)</b>						
		IND.01.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes con VIH-Cáncer confirmados reciben tratamiento según normas y guías técnicas	Porcentaje	100	143	143		
		IND.02.AEI.01.03	Porcentaje de pacientes TBC extrapulmonar confirmados.	Porcentaje	100	108	108		
		AEI.01.04	<b>ATENCIÓN OPORTUNA A PACIENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL (Prioridad:1)</b>						
		IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de pacientes nuevos tamizados en salud mental con problemas emocionales	Porcentaje	100	142	142		
		AEI.01.05	<b>ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS DE FORMA OPORTUNA A LOS PACIENTES CON CÁNCER. (Prioridad:1)</b>						
		IND.01.AEI.01.05	Razón de atenciones de emergencia por consulta médica	Número	10	7	70		
			Fortalecer las acciones preventivas promocionales en materia oncológica a la población (prioridad:2)	AEI.02.01	<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES IMPLEMENTADO EN LA POBLACIÓN. (Prioridad:2)</b>				
				IND.01.AEI.02.01	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.	Porcentaje	61	61.8	101.31
IND.02.AEI.02.01	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.			Porcentaje	23	21.6	93.91		
AEI.02.02	<b>ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:2)</b>								
		IND.01.AEI.02.02	Porcentaje de visitas de asistencia técnica, monitoreo y supervisión para la implementación de Servicios Oncológicos a nivel nacional.	Porcentaje	100	129	129		



## AVANCE PORCENTUAL DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS

COD	OBJETIVO ESTRATÉGICO	COD.	ACCION ESTRATEGICA - INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICION	LOGRO ESPERADO	VALOR OBTENIDO	AVANCE (%)
OEI.03	Mejorar la calidad de los servicios oncológicos para los pacientes del INEN (prioridad:3)	AEI.03.01	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO ACREDITADOS EN LA INSTITUCIÓN. (Prioridad:3)				
		IND.01.AEI.03.01	% de procesos y procedimientos administrativos acreditados.	Porcentaje	85	68.84	80.99
		AEI.03.02	ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE FORMA ADECUADA A LA POBLACIÓN. (Prioridad:3)				
		IND.01.AEI.03.02	Número de Registros de Cáncer de base poblacional en los Institutos Regionales de cáncer y hospitales designados implementados.	Número	2	3	150
OEI.04	Impulsar el desarrollo de la investigación científica en materia oncológica a nivel nacional. (prioridad:5)	AEI.04.01	PROGRAMA DE DESARROLLO DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PARA LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGÍA. (Prioridad:5)				
		IND.01.AEI.04.01	Número de profesionales egresados de la residencia	Número	48	49	102.08
		AEI.04.02	PROGRAMA DE PROMOCIÓN PERMANENTE DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN MATERIA ONCOLÓGICA EN EL INEN. (Prioridad:5)				
		IND.01.AEI.04.02	Número Proyectos financiados por CONCYTEC-FONDECYT - INNOVATE PERU.	Número	6	9	150
OEI.05	Modernizar la gestión institucional. (prioridad:4)	AEI.05.01	PROCESOS DE SISTEMAS INSTITUCIONALES EFICACES PARA EL INEN. (Prioridad:4)				
		IND.01.AEI.05.01	Número de procesos institucionales desarrollados y aprobados.	Número	4	2	50
OEI.06	Mejorar la gestión de riesgo ante emergencias y desastres en el INEN. (prioridad:6)	AEI.06.01	SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES IMPLEMENTADO EN EL INEN. (Prioridad:6)				
		IND.01.AEI.06.01	Porcentaje de Personas Informadas y/o Capacitadas	Porcentaje	100	100	100

