

ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS****INFORME DE “EVALUACION INSTITUCIONAL” AL PRIMER SEMESTRE
RESPECTO AL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2022-2026 AMPLIADO
Y PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2023****Setiembre 2023**



Dr. Francisco Berrospi Espinoza
Jefe Institucional

Dra. Adela Heredia Zelaya
Sub Jefe Institucional

M.C. Mg. Duniska Tarco Virto
Directora General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

Mg. Angélica del Rosario Mogollón Monteverde
Directora de la Oficina de Planeamiento Estratégico

Elaborado por la Oficina de Planeamiento Estratégico de la Dirección General de Planeamiento y Presupuesto con la participación los diferentes órganos y unidades orgánicas que conforman el INEN.

MG. Marco Cuadros Talattino
Eco. Jack N. Jacinto Sotelo
Bach. Henry Aylas Salazar

**INDICE**

Resumen ejecutivo	5
I. Presentación de las prioridades de la política institucional.....	7
II. Análisis de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales	10
1. Avance en la implementación de las AEI.....	10
2. Análisis de implementación de AEI en Objetivos Estratégicos.....	11
3. Análisis de ejecución de las actividades operativas de las AEI por Objetivo Estratégico	33
4. Análisis de las actividades operativas por centro de costos de los Objetivos Estratégicos Priorizados	39
III. Objetivos Estratégicos Institucionales Priorizados: Análisis de la ejecución física semestral de las actividades operativas institucionales del centro de costos	45
IV. Conclusiones.....	58
V. Recomendaciones.....	61
VI. Anexos	62

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 Institucional" al Primer Semestre Respecto al Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado y Plan Operativo Institucional 2023 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas", en cumplimiento con lo establecido en la Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN, aprobada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 061-2023-CEPLAN/PCD del 04 de agosto del 2023. Dicha guía define la evaluación de una política o plan como una valoración objetiva, integral y metódica que abarca su diseño, implementación y resultados. En este proceso se identifican y analizan los factores que han contribuido o limitado el logro de los objetivos planificados, generando recomendaciones basadas en evidencia. Además, se establece que la evaluación de los planes institucionales, tanto el Plan Estratégico Institucional Ampliado 2022-2026 (POI 2022-2026 Ampliado), como el Plan Operativo Institucional 2023, (POI 2023) se consolida en un solo informe de evaluación al concluir el primer semestre, denominado "Informe de Evaluación Institucional", y en un segundo informe al finalizar el año, conocido como "Informe de Evaluación de Resultados".

Este informe consta de cuatro partes principales. En la primera se presentan las prioridades de la política institucional que han guiado a la Institución en la prestación de servicios de salud a los pacientes con cáncer, siempre buscando la calidad y eficiencia en la atención. En segundo lugar, se lleva a cabo un análisis de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales con el objetivo de identificar áreas que requieren mejoras a través de actividades operativas para alcanzar los objetivos estratégicos. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones que se derivan del informe, las cuales se llevarán a cabo durante el segundo semestre del año actual.

Es importante destacar que este documento se ha desarrollado en colaboración con los órganos y unidades orgánicas que conforman el INEN, quienes han proporcionado la información necesaria. También deseamos expresar nuestro agradecimiento a todos los trabajadores que han contribuido al logro de los objetivos y acciones estratégicas, así como a la redacción de este informe.

Resumen ejecutivo

El Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado, fue aprobado mediante Resolución Jefatura N° 122-2023 J/INEN. El Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado se encuentra alineado con el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional, la Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 "Perú, País Saludable", Plan Estratégico Sectorial Multianual 2016-2021 - PESEM del sector Salud, los lineamientos de política general de gobierno y en sus actividades incorpora las relacionadas para el cumplimiento de la Política Nacional de Igualdad de Género, el Plan Nacional de Integridad y Lucha contra la Corrupción 2018-2021, y el Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer (2020-2024) y la Ley Nacional de Cáncer aprobado el año 2021.

El INEN al ser un instituto altamente especializado a nivel nacional no cuenta con población adscrita. Su población objetivo puede ser cualquier paciente con enfermedad oncológica de mediana o alta complejidad y que siendo visto en sus respectivas regiones o en cualquiera de los 03 Institutos Regionales de Enfermedades Neoplásicas (IRENs) amerita su referencia acorde a lo establecido en la Ley Nacional del Cáncer y su Reglamento.

El presente informe concluye que el avance promedio de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) fue de 81%, mostrando un desempeño medio, destacándose las Acciones Estratégicas con un alto desempeño.

El análisis de la implementación de las acciones estratégicas en cada objetivo nos indica que;

- El OEI.01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población, logro el avance promedio semestral de las metas físicas de 96%, destacando la Acción Estratégica Institucional, AEI 01.04, Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes, con el 100% de avance y las la AEI 01.02 Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes y AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes, tienen un avance de ejecución del 98% y 93% respectivamente.
- El Objetivo Estratégico Institucional 02: Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes, logró el 51% de avance. Pero destacan la ejecución de las actividades de las AEI 02.02 Trasferencias tecnológica permanente a los servicios oncológico en las IPRESS, registra el mayor avance promedio semestral con 94% y la AEI 02.01 Evaluación de tecnologías sanitarias oportunas para el tratamiento seguro de los pacientes con 76%.
- El Objetivo Estratégico Institucional 03 Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN, muestra un avance en la ejecución de las metas físicas de 90%, destacando la AEI 03.03 Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país con el 100 % de avance.
- El Objetivo Estratégico Institucional 04 Desarrollar una eficiente gestión pública tiene un avance promedio semestral en la ejecución física de 94%, sobresaliendo tres acciones estratégicas que han cumplido al 100% con la ejecución de las metas

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

físicas y la AEI 04.01 Servicios administrativos asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN con el 97%.

- El Objetivo Estratégico Institucional 05: Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN, realiza la ejecución de las actividades en el segundo semestre, muestra un avance promedio de 73%.

Los avances logrados, fueron posibles debido a la continuidad de las acciones de mejora que se iniciaron en los años de pandemia. Entre estas mejoras, se destaca el desarrollo de la telemedicina, que ha permitido ampliar la cobertura de atención a pacientes en zonas remotas. También se ha extendido el horario de atención en el Centro de Atención Ambulatoria, y se ha mejorado la disponibilidad de servicios de cuidados paliativos, entre otros logros.

Los objetivos y acciones estratégicas del Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado, se conceptualizaron con la finalidad de permitir, principalmente; la articulación y complementariedad de la atención de salud en el marco de las Redes Integradas de Salud y la Red Oncológica Nacional establecida en la Ley Nacional de Cáncer, en este contexto y con la finalidad de cumplimiento con lo establecido en la ley del Cáncer, en el presente año se impulsa la implementación de la Red oncológica Nacional, desarrollando acciones colaborativas con las instituciones involucradas en la atención integral del cáncer en el país.

Para logra nuestros objetivos, se cuenta con una infraestructura construida en un área de 44,785.07 metros cuadrados, teniendo un área construida es de 35,080.10 metros cuadrados y un área libre de 31,011.32 metros cuadrados. Desde el mes de febrero del 2021 se ha iniciado el funcionamiento del Centro de Atención Ambulatoria de Cáncer del Instituto, con un área construida de 30,000 metros cuadrados, lo cual ha permitido ampliar la capacidad de atención a los pacientes contando con nueva infraestructura totalmente equipada con tecnología de alta complejidad y moderna.

En cuanto a los recursos humanos que dispone para brindar la atención, a los pacientes que sufren cáncer, los últimos datos nos indican que laboran 3,444 personas entre profesionales de la salud y personal administrativo de los cuales el 48% son CAS y el 52% son personal nombrado.

I. Presentación de las prioridades de la política institucional

A. Denominación, Naturaleza Fines

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) es un organismo público descentralizado adscrito al Sector Salud, creado por Ley N° 28748, con personería jurídica de derecho público interno y de duración indefinida. En el ejercicio de sus funciones actúa con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, constituye un Pliego Presupuestal y podrá identificarse con la sigla INEN.

B. Misión Institucional

“Proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral del paciente oncológico, dando prioridad a las personas de escasos recursos económicos; así como, controlar técnica y administrativamente a nivel nacional los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas, y realizar las actividades de investigación y docencia de forma oportuna”.

C. Declaración de Política Institucional

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas es una entidad pública de salud adscrita al Ministerio de Salud, en el marco del Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, País Saludable”, el Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer (2020-2024) y como integrante del sistema de salud, es el centro de mayor capacidad resolutive oncológica en el ámbito nacional, complementa la cartera de servicios de salud de las Redes Integradas de Salud, brindando a la población que habita el territorio nacional, servicios de salud oncológico en el marco del Modelo de Cuidado Integral de la Salud por Curso de Vida; considerando los enfoques de derechos humanos, curso de vida, género, interculturalidad y equidad en salud; y fomentando el autocuidado.

Así también desarrolla la docencia con la finalidad de contar con profesionales de la salud con capacidades y competencias en atención oncológica, como también por intermedio del campo clínico, forman profesionales médicos en la especialidad. Realiza las actividades de investigación e innovación tecnológica, transfiriendo tecnología a los establecimientos de salud del país preferentemente. En el campo técnico normativo los documentos formulados por el Instituto son referente para los servicios de salud oncológicos.

D. Lineamientos:

*Atender al paciente oncológico de manera integral y altamente especializada, con calidad y eficiencia, **articulando con los IRENS y complementando la atención de los establecimientos de salud de la red de servicios del ámbito nacional, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de la Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad.***

- Fortalecer la docencia e investigación, generando nuevos conocimientos e innovación tecnológica, transfiriéndolas a los establecimientos de salud a nivel nacional.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

- Desarrollar documentos técnicos y normativos, transferencia tecnológica y asistencia técnica directa a los servicios oncológicos de los establecimientos de salud.
- Fortalecer la gestión institucional mediante el uso intensivo de las tecnologías de información y comunicación, gestión tecnológica en salud y evaluando las tecnologías sanitarias.

En función a los lineamientos antes mencionado se establecieron en el Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado los siguientes objetivos:

E. Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico Institucional 2022-2026 Ampliado

Objetivo Estratégico Institucional 01: Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población.

El INEN brinda atención oncológica de manera integral, altamente especializada, articulando la atención que recibe el paciente tanto en la entidad como en los establecimientos de salud de las redes de servicios de salud y de manera articulada con los IRENES, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de la Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad.

Objetivo Estratégico Institucional 02: Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes.

El INEN tiene entre sus funciones el desarrollo de documentos normativos en la especialidad como; Normas Técnicas de Salud Oncológica, Directivas Administrativas y Sanitarias, Guías Técnicas, Guías de Práctica Clínica, considerados de referencia nacional para las UPSS de las Red de Servicios de Salud, realiza la difusión y asistencia técnica a las UPSS oncológicas para la implementación de dichas normas técnicas, con la finalidad de mejorar la calidad y seguridad de la atención de los pacientes que acuden a dichas UPSS oncológicas de los establecimientos de salud.

Objetivo Estratégico Institucional 03: Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN

El INEN continuará con la formación de especialistas y subespecialistas en oncología, y de profesionales de la salud de apoyo, priorizando las especialidades oncológicas para el diagnóstico y tratamiento oportuno a las personas con cáncer.

Objetivo Estratégico Institucional 04: Desarrollar una eficiente gestión pública.

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas realizará acciones que permitan contar con el número suficiente de profesionales administrativos, fortaleciendo la gestión institucional mediante la tecnología de información y comunicación, la transformación digital de la gestión clínica, administrativa y gestión tecnológica en salud, constituyéndose en una organización con una gestión pública moderna, ética, inclusiva y efectiva que brinda servicios de salud eficientes y oportunos, creando el valor público al ciudadano usuario.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Objetivo Estratégico Institucional 05: Fortalecer la Gestión de Riesgo de emergencias por desastres en el INEN

El INEN, fortalece la gestión de riesgo de emergencia por desastres; desarrollando una cultura de prevención de riesgo en sus trabajadores, pacientes y acompañantes e identificando la vulnerabilidad de la infraestructura y mitiga los riesgos identificados.

Los objetivos estratégicos se han priorizado teniendo en cuenta varios aspectos, como la relevancia en relación con la política institucional de la entidad, que incluye la Política General de Gobierno y el mandato legal de la misma, así como la necesidad de cerrar las brechas de atención a la población. En cuanto a las acciones estratégicas, se ha considerado su influencia en el logro de los objetivos estratégicos.

En el Cuadro N° 1, se muestra la priorización de los cinco objetivos y acciones estratégicas. El presente informe se enfoca en la evaluación de los tres primeros objetivos debido a su alta relevancia: OEI 01, OEI 02 y OEI 04. Este documento se orienta en el análisis del progreso de los indicadores de las acciones estratégicas y las actividades que han demostrado un cumplimiento crítico, aunque esto no implica que no se analizarán los otros objetivos.

**Cuadro N° 1.
Acciones estratégicas institucionales (AEI) priorizadas
por Objetivo Estratégico Institucional**

PRIOR.	OEI		PRIOR.	AEI	
	COD.	DESCRIPCIÓN		CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	OEI.01	Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población.	4	AEI.01.01	Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud.
			1	AEI 01.02	Diagnóstico multidisciplinario articulado, oportuno y accesible a los pacientes.
			2	AEI 01.03	Tratamiento multidisciplinario especializado articulado, oportuno y accesible a los pacientes.
			3	AEI 01.04	Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes.
2	OEI.02	Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes.	3	AEI.02.01	Evaluación de tecnología sanitaria oportuna para el tratamiento seguro de los pacientes.
			4	AEI.02.02	Trasferencia tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS.
			2	AEI.02.03	Proyectos y/o Acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes .
			1	AEI.02.04	Documentos técnicos y normativos actualizados de referencia nacional, en el control del cáncer en la población.
			5	AEI.02.05	Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes.
4	OEI.03	Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN.	2	AEI.03.01	Docencia especializada en oncología para profesionales médicos.
			3	AEI.03.02	Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud.
			1	AEI.03.03	Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país.
3	OEI.04	Desarrollar una eficiente gestión pública.	2	AEI 04.01	Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN.
			1	AEI 04.02	Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN.
			5	AEI 04.03	Acciones de política de gobierno implementados en el INEN.
			4	AEI 04.04	Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN.
			3	AEI 04.05	Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN.
5	OEI.05	Fortalecer la Gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN.	1	AEI.05.01	Instrumentos de Plan de Respuesta ante emergencias y desastres implementados.

Fuente : PEI 2022-2026 Ampliado del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

II. Análisis de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales

1. Avance en la implementación de las AEI

El avance de los indicadores de las acciones estratégicas institucionales, nos muestra el Nivel de desempeño (Alto, Medio, Bajo) de los cinco objetivos estratégicos del PEI 2022-2026 ampliado, con la finalidad de identificar las acciones estratégicas cuyos indicadores presentan avance dificultades. Al respecto, del total de diecinueve indicadores de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI); se evidencia que; nueve indicadores, tienen un avance semestral con respecto al valor esperado a diciembre del 2023 mayor al 95%, un indicador tiene avance de 76.25% y nueve indicadores con avance semestral menor a 75%. Cabe mencionar que en este grupo se cuenta con dos indicadores que presentaran sus reportes a fin de año. (Cuadro N° 2).

**Cuadro N° 2.
Avance porcentual de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI)
Primer semestre 2023**

OEI - CÓDIGO	OEI	AEI - CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL INDICADOR	PARAMETRO DE MEDICIÓN	LOGRO ESPERADO ANUAL 2023	VALOR OBTENIDO 2023		AVANCE SEMESTRAL		
							SEM I	%	Menor al 75%	Entre 75% al 95%	Mayor al 95%
									BAJO*	MEDIO*	ALTO*
OEI 01	1. Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población	AEI01.01	Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud	Número de profesionales de la salud capacitados para la réplica en promoción de la salud y prevención del cáncer	Número	1204	0	0%	0.00%		
		AEI01.02	Diagnóstico multidisciplinario articulado, oportuno y accesible a los pacientes	Número de pacientes en los que se definen el diagnóstico por teleinterconsulta multidisciplinaria	Número	200	104	52%	52.00%		
		AEI01.03	Tratamiento multidisciplinario especializado articulado, oportuno y accesible a los pacientes	Número de pacientes en los que se definen el plan terapéutico por teleinterconsulta multidisciplinaria	Número	400	305	76%	76.25%		
		AEI01.04	Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes	Porcentaje de pacientes asegurados al SIS que llegan con hoja de referencia al INEN	Porcentaje	0.5	0.2	40%	40%		
OEI 02	2. Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes	AEI02.01	Evaluación de tecnología sanitaria oportuna para el tratamiento seguro de los pacientes	Porcentaje de evaluaciones de tecnologías sanitarias priorizadas (Revisiones Rápidas)	Porcentaje	0.9	1	100%		100.00%	
		AEI02.02	Transferencia tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS	Número de UPSS que reciben transferencia tecnológica del INEN	Número	6	3	50%	50.00%		
		AEI02.03	Proyectos y/o Acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes	Porcentaje de proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad en salud implementados	Porcentaje	0.15	0.82	100%		100.00%	
		AEI02.04	Documentos técnicos y normativos actualizados de referencia nacional, en el control del cáncer en la población	Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC) aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes*	Porcentaje	0.3	0.2	67%	66.67%		
		AEI02.05	Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes	Porcentaje de Cumplimiento de Autoevaluación (Evaluación Interna)	Porcentaje	0.7	0	0%	0.00%		
OEI 03	3. Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN	AEI03.01	Docencia especializada en oncología para profesionales médicos	Porcentaje médicos especialistas egresados en especialidades oncológicas para el control del cáncer	Porcentaje	0.23	0.3076	100%		100.00%	
		AEI03.02	Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud	Número de profesionales de la salud de apoyo en oncología capacitados para la atención de cáncer en el país.	Número	400	898	100%		100.00%	
		AEI03.03	Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país	Porcentaje de proyectos de investigaciones financiados con fondos concursables y financiamiento externo en el periodo.	Porcentaje	0.2	0.9	100%		100.00%	
OEI 04	4. Desarrollar una eficiente gestión pública	AEI 04.01	Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN	Porcentaje de proyectos desarrollados del Plan de Gobierno Digital vigente	Porcentaje	0.8	0.12	15%	15.00%		
		AEI 04.02	Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN	Porcentaje de equipos biomédicos estratégicos operativos	Porcentaje	0.86	0.75	87%		87.21%	
		AEI 04.03	Acciones de política de gobierno implementados en el INEN	Porcentaje del avance de actividades para la implementación de políticas de gobierno	Porcentaje	1	1	100%		100.00%	
		AEI 04.04	Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN	Número de informes económicos desarrollados en el INEN	Número	15	18	100%		100.00%	
		AEI 04.05	Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN	Porcentaje de personal administrativo profesional en el INEN	Porcentaje	0.283	NS	NS	NS		
OEI 05	5. Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres naturales en INEN	AEI05.01	Instrumentos de Plan de Respuesta ante emergencias y desastres implementados	Porcentaje de ejercicios de simulacros y/o simulaciones ante emergencias y desastres ejecutados	Porcentaje	1	0.33	33%	33.00%		
TOTAL INDICADORES DE ACCIONES ESTRATÉGICAS							19	9	1	9	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

* Nivel de desempeño

Por otro lado, los indicadores de los tres primeros objetivos priorizados tuvieron el siguiente comportamiento;

- El OEI 01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población, la AEI Tratamiento multidisciplinario especializado indicadores del articulado, oportuno y accesible a los pacientes, presenta un indicador con avances menor al 50%.
- El OEI 02 Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes, el indicador relacionado con la AEI Servicios de salud acreditados para la atención de los pacientes, no muestra avance debido a que su medición es anualizada.
- El OEI 04 Desarrollar una eficiente gestión pública, presenta una acción estratégica, AEI Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN, cuyo indicador es menor al 50%, debido a que las ejecuciones de los proyectos concluirán a fin de año. (Cuadro N° 2).

2. Análisis de implementación de AEI en Objetivos Estratégicos.

A continuación, presentamos la información sobre el progreso en la implementación de las acciones estratégicas, destacando aquellas que no han alcanzado un avance significativo y que requieren un análisis detallado de sus actividades operativas.

2.1. OEI.01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población

AEI.01.01 Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud.

IND.01. AEI.01.01 Número de profesionales de la salud capacitados para la réplica en promoción de la salud y prevención del cáncer

Valor Obtenido: 0

En este caso, es necesario mencionar que, en el transcurso del I semestre del año 2023, por interpretación de la normatividad vigente, fue necesario suspender momentáneamente las actividades de capacitación, por lo que no se logra avance alguno en el indicador.

Superado el inconveniente, se ha establecido que las actividades serán realizadas en el segundo semestre del presente año, lo que permitirá poder cumplir con el valor esperado del indicador. (Cuadro N° 3).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 3.**

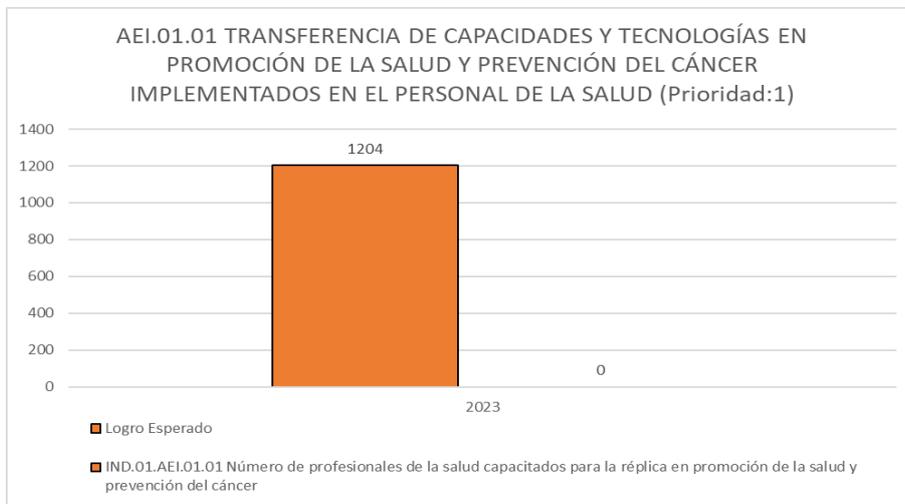
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud
y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.01.01 Número de profesionales de la salud capacitados para la réplica en promoción de la salud y prevención del cáncer	Número	0	0.00%
Logro Esperado	Número	1204	

Fuente: DICON-DPPC

Gráfico N° 1.

IND.01. AEI.01.01. Número de profesionales de la salud
capacitados para la réplica en promoción
de la salud y prevención del cáncer
Primer semestre 2023



Fuente: DICON-DPPC

AEI.01.02 Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes**IND.01.AEI.01.02 Número de pacientes en los que se definen el diagnóstico por teleinterconsulta multidisciplinaria****Valor Obtenido: 104**

Al primer semestre del año 2023, se realizaron 104 tele interconsultas multidisciplinarias para la definición del diagnóstico, que representa el 52.00% de avance en el indicador. Dicho avance fue posible debido a que en el INEN se constituyó la Unidad funcional de

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

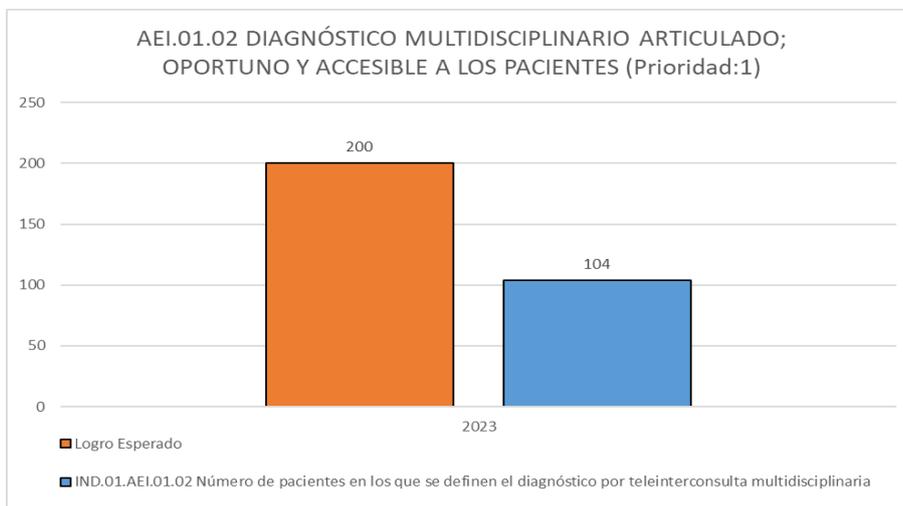
soporte a la Telesalud, que brinda asistencia técnico y administrativo para que se realicen las interconsultas, el 60% del personal que labora en dicha unidad, cuenta con amplia experiencia en atención al usuario en establecimientos de salud del Tercer conoce bien los procesos administrativos que agilizan los procesos de atención en telemedicina (Cuadro N° 4, Gráfico N° 2).

Cuadro N° 4.
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
**Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno
y accesible a los pacientes**
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.01.02 Número de pacientes en los que se definen el diagnóstico por teleinterconsulta multidisciplinaria	Número	104	52.00%
Logro Esperado	Número	200	

Fuente: DISAD-UFST

Gráfico N° 2.
**IND.01.AEI.01.02 Número de pacientes en los que se definen
el diagnóstico por teleinterconsulta multidisciplinaria**
Primer semestre 2023



Fuente: DISAD-UFST

AEI.01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado articulado; oportuno y accesible a los pacientes**IND.01.AEI.01.03 Número de pacientes en los que se definen el plan terapéutico por teleinterconsulta multidisciplinaria.****Valor Obtenido: 305**

Al primer semestre del año 2023, se realizaron 305 tele interconsultas multidisciplinarias en la cuales se definen el plan terapéutico, lo que representa el 73.6% de avance en el indicador, siendo uno de los factores contar con un número adecuado de profesionales para la atención de la teleinterconsulta. (Cuadro N° 5, Gráfico N° 3).

IND.02.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes asegurados al SIS que llegan con hoja de referencia al INEN**Valor Obtenido: 20%**

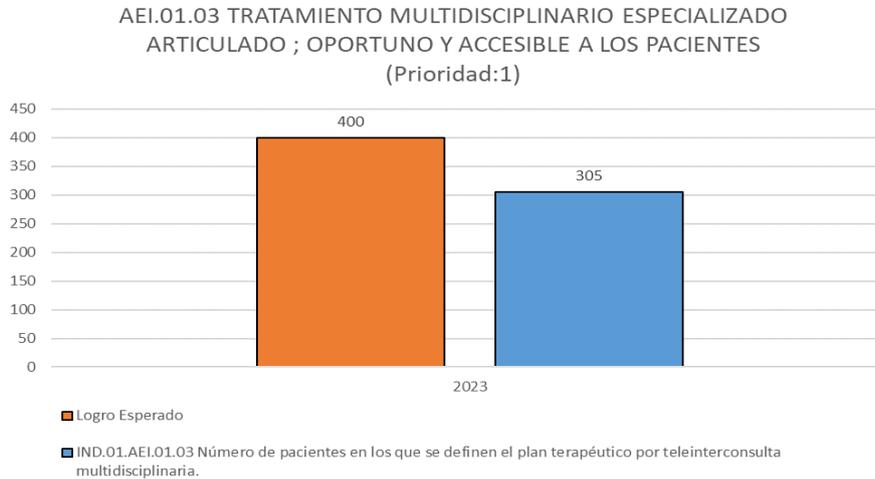
Al primer semestre del año 2023, se logró que 20% del total de asegurados SIS acudieran con hoja de referencia. Los principales problemas para el logro de este indicador corresponden a factores externos; existencia de los pacientes auto referidos, debido a que los EESS de origen no cuentan con capacidad resolutive para la atención de pacientes, falta de actualización de datos de los pacientes en relación a su centro de afiliación y residencia actual. Cabe mencionar que, con la implementación de la Red Oncológica Nacional, los pacientes deben ser referidos desde los establecimientos de salud de menor nivel de complejidad para la continuidad de la atención integral, por lo que, superados los problemas mencionados permitirá mejorar el avance del indicador. (Cuadro N° 5, Gráfico N° 4).

Cuadro N° 5.

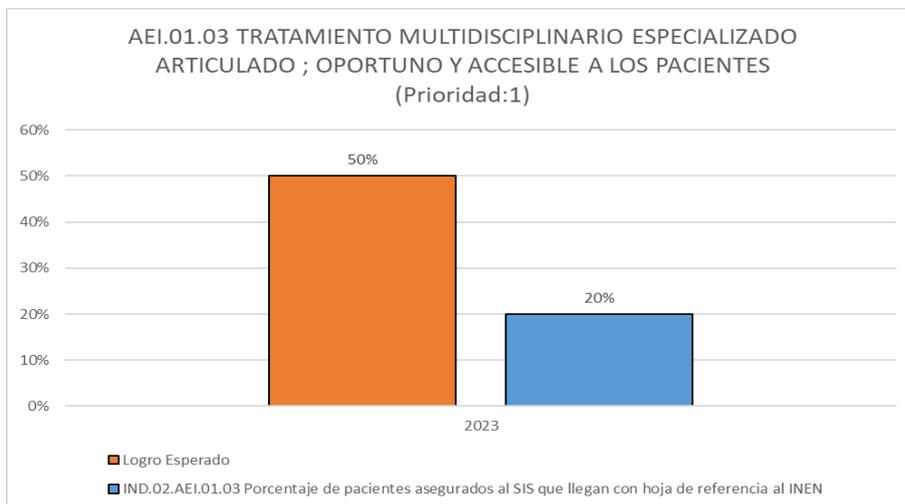
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Tratamiento multidisciplinario especializado articulado;
oportuno y accesible a los pacientes
Primer semestre 2023**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.01.03 Número de pacientes en los que se definen el plan terapéutico por teleinterconsulta multidisciplinaria.	Número	305	76.25%
Logro Esperado	Número	400	
IND.02.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes asegurados al SIS que llegan con hoja de referencia al INEN	Porcentaje	0.2	40.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.5	

Fuente: DISAD-UFST

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Gráfico N° 3.****IND.01.AEI.01.03 Número de pacientes en los que se definen
el plan terapéutico por teleinterconsulta multidisciplinaria.
Primer semestre 2023**

Fuente: DISAD-UFST

Gráfico N° 4.**IND.02.AEI.01.03 Porcentaje de pacientes asegurados
al SIS que llegan con hoja de referencia al INEN
Primer semestre 2023**

Fuente: DISAD-EF-REFCONT

AEI.01.04 Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes**IND.01.AEI.01.04 Porcentaje de pacientes oncológicos atendidos en cuidados paliativos en el periodo****Valor Obtenido: 14.17%**

Al primer semestre del año 2023, el valor obtenido en el presente año fue de 14.17%, superando en 1.17 puntos porcentuales el logro esperado. En el año 2023, los principales factores que permitieron superar el logro esperado fueron; continuar con la dotación del recurso humano comprometido con la atención de los pacientes, las consultas mediante telemonitoreo y teleorientación, y atender las consultas externas y urgencias paliativas en la noche, domingos y feriados. (Cuadro N° 6, Gráfico N° 5).

Cuadro N° 6.

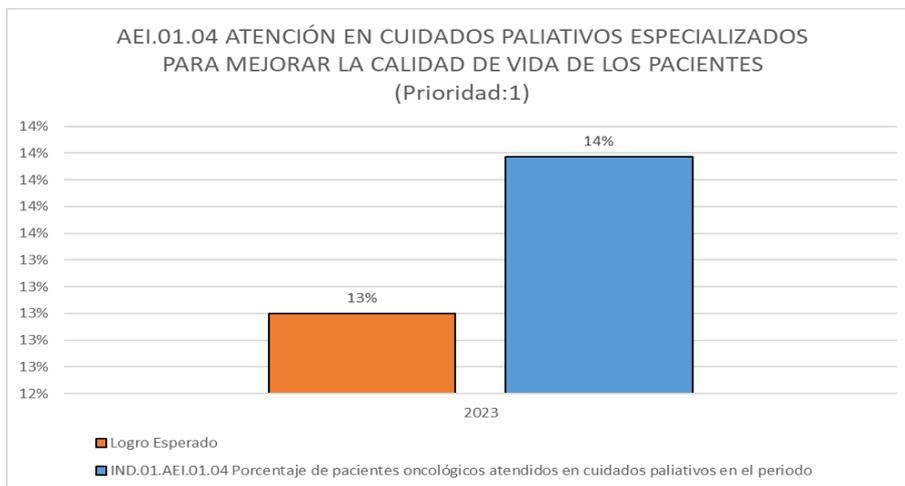
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar
la calidad de vida de los pacientes
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.01.04 Porcentaje de pacientes oncológicos atendidos en cuidados paliativos en el periodo	Porcentaje	0.1417	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.13	

Fuente: DIMED-MPTD

Gráfico N° 5.

IND.01.AEI.01.04 Porcentaje de pacientes oncológicos
atendidos en cuidados paliativos en el periodo
Primer semestre 2023



Fuente: DIMED-MPTD

2.2. OEI.02 Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes**AEI.02.01 Evaluación de tecnología sanitaria oportuna para el tratamiento seguro de los pacientes****IND.01.AEI.02.01 Porcentaje de evaluaciones de tecnologías sanitarias priorizadas (Revisiones Rápidas)****Valor Obtenido: 100%**

Al primer semestre del año 2023, el valor obtenido fue 100% que representa un avance acumulado superior del logro esperado. Los factores para superar el logro esperado fueron el desarrollo de capacitaciones continuas del personal de UFETS para la elaboración de evaluaciones de tecnologías sanitarias. Así como, la demanda de solicitudes realizadas por áreas usuarias. Cabe señalar que, en el marco de la Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer vigente, establece que el encargado de realizar las ETS es la RENETSA, por lo que la UFETS, viene elaborando solo informes técnicos para evaluación de tecnologías sanitarias solicitadas por áreas usuarias (Cuadro N° 7, Gráfico N° 6)

Cuadro N° 7.

Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Evaluación de tecnología sanitaria oportuna
para el tratamiento seguro de los pacientes.
Primer semestre 2023

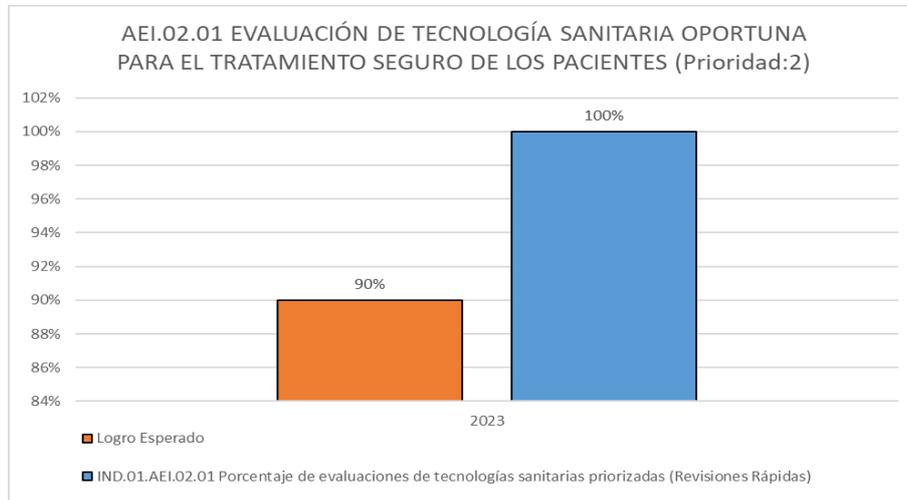
INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.02.01 Porcentaje de evaluaciones de tecnologías sanitarias priorizadas (Revisiones Rápidas)	Porcentaje	1	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.9	

Fuente: DICON-UFETS

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Gráfico N° 6.

**IND.01.AEI.02.01 Porcentaje de evaluaciones de tecnologías sanitarias priorizadas (Revisiones Rápidas)
Primer semestre 2023**



Fuente: DICON-UFETS

AEI.02.02 Tránsito tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS

IND.01.AEI.02.02 Número de UPSS que reciben tránsito tecnológica del INEN

Valor Obtenido: 3

Al primer semestre del año 2023, se realizaron 03 asistencias técnicas, cumpliendo al 50% el logro esperado. Entre las actividades operativas desarrolladas para el cumplimiento del logro de las asistencias técnicas, podemos mencionar; las asistencias técnicas para la implementación de la Red Oncológica Nacional, asistencias técnicas para la formulación de DN y PNT, asistencia técnica en coordinación con MINSA en Materia de Cáncer. Por lo que se prevé cumplir con el valor esperado del indicador. (Cuadro N° 8, Gráfico N° 7).

Cuadro N° 8.

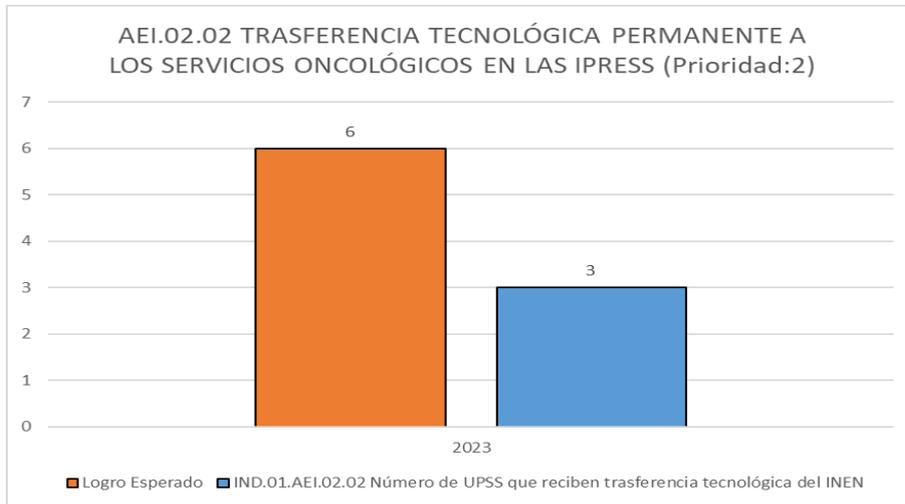
**Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Tránsito tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS
Primer semestre 2023**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.02.02 Número de UPSS que reciben tránsito tecnológica del INEN	Número	3	50.00%
Logro Esperado	Número	6	

Fuente: DICON

Gráfico N° 7.

**IND.01.AEI.02.02 Número de UPSS que reciben
trasferencia tecnológica del INEN
Primer semestre 2023**



Fuente: DICON

AEI.02.03 Proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes

IND.01.AEI.02.03 Porcentaje de proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad en salud implementados

Valor Obtenido: 82%

Al primer semestre del año 2023, el resultado fue del 82% del total de proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad en salud implementados, lo que superó el logro esperado en el periodo de medición. Con la finalidad de asegurar el cumplimiento del indicador al fin de año, es preciso mejorar en los siguientes aspectos; asegurar la permanencia del personal a cargo de las acciones y/o proyectos de mejora, realizar capacitaciones en la metodología de para la elaboración de proyecto de mejora y agilizar la aprobación de las capacitaciones del personal. (Cuadro N° 9, Gráfico N° 8).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 9.**

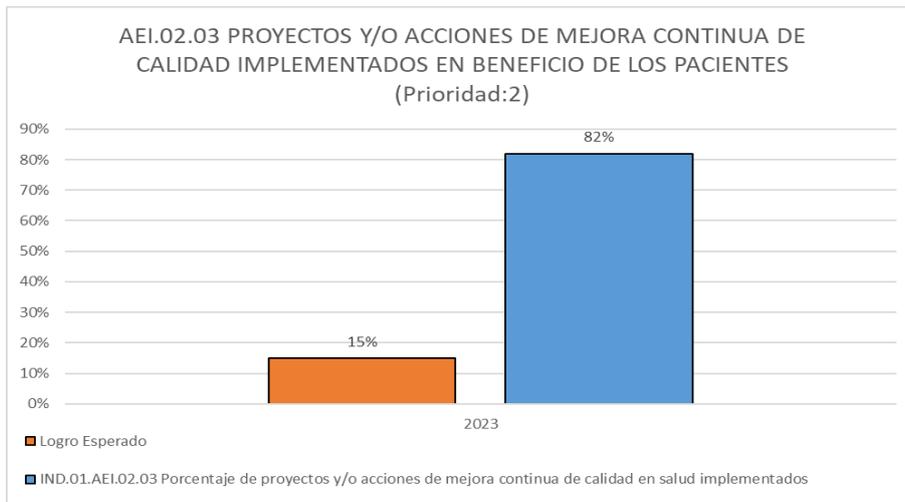
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
Proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad
implementados en beneficio de los pacientes.
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.02.03 Porcentaje de proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad en salud implementados	Porcentaje	82%	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	15%	

Fuente: DICON-DNCC

Gráfico N° 8.

IND.01.AEI.02.03 Porcentaje de proyectos y/o acciones
de mejora continua de calidad en salud implementados
Primer semestre 2023



Fuente: DICON-DNCC

AEI.02.04 Documentos técnicos y normativos actualizados de referencia nacional; en el control del cáncer en la población**IND.01.AEI.02.04 Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC) aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes****Valor Obtenido: 20%**

Al primer semestre del año 2023, el indicador de "Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC) aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes", tuvo como resultado el 20% en el avance, y dicho resultado se obtiene debido a que se ha programado la emisión de GPC priorizadas en el segundo semestre 2023, para ello se ha reactivado desde el mes de mayo

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

el Grupo elaborador de la GPC de Cáncer Gástrico y se cuenta con el Grupo Elaborador de la GPC de manejo de Cáncer de Cuello Uterino en el mes de julio de 2023 y Grupo instalado, Elaborador de la GPC de manejo de Cáncer de Testículo en el mes de agosto de 2023 quienes se encuentran en plenas labores de elaboración de las guías. (Cuadro N° 10, Gráfico N° 9)

Cuadro N° 10.

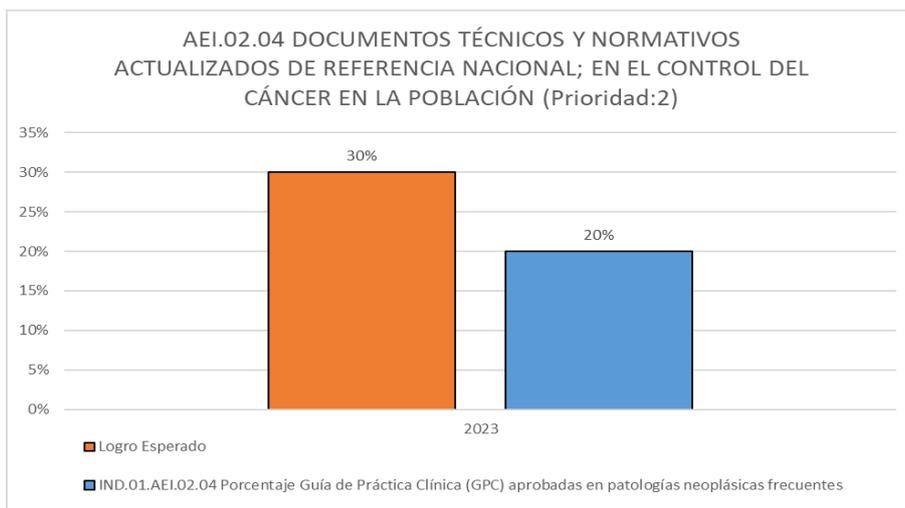
Indicadores de Acciones Estratégicas institucionales:
IND.01.AEI.02.04 Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC)
aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.02.04 Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC) aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes	Porcentaje	0.2	66.70%
Logro Esperado	Porcentaje	0.3	

Fuente: DICON-DNCC

Gráfico N° 9.

IND.01.AEI.02.04 Porcentaje Guía de Práctica Clínica (GPC)
aprobadas en patologías neoplásicas frecuentes.
Primer semestre 2023



Fuente: DICON-DNCC

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

AEI.02.05 Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes

IND.01.AEI.02.05 Porcentaje de Cumplimiento de Autoevaluación (Evaluación Interna)

Valor Obtenido: 0 %

La evaluación interna se realiza en el segundo semestre del año, por lo que, al primer semestre del año 2023, el indicador "Porcentaje de cumplimiento de Autoevaluación", no precisa de avance. (Cuadro N° 11, Gráfico N° 10).

Cuadro N° 11.

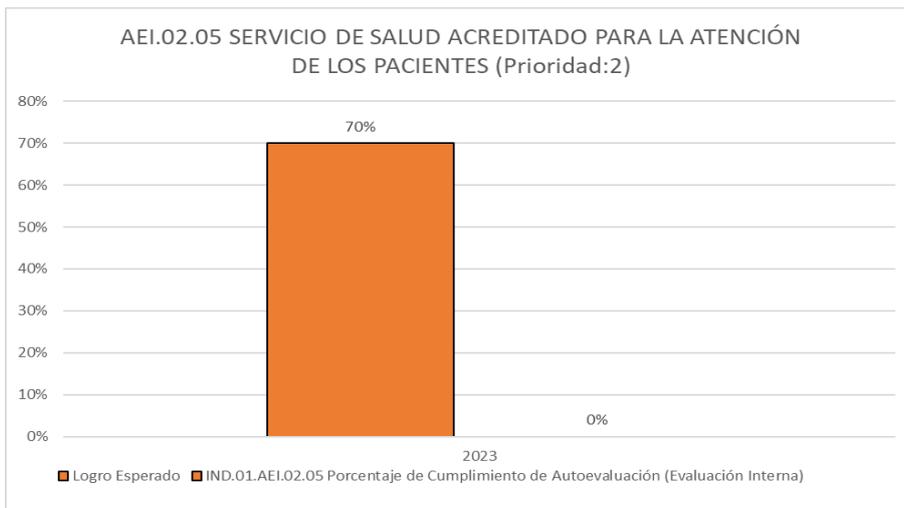
Indicadores de Acciones Estratégicas Institucionales:
IND.01.AEI.02.05 Porcentaje de Cumplimiento de
Autoevaluación (Evaluación Interna)
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.02.05 Porcentaje de Cumplimiento de Autoevaluación (Evaluación Interna)	Porcentaje	0	0.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.7	

Fuente: DICON-DNCC

Gráfico N° 10.

IND.01.AEI.02.05 Porcentaje de Cumplimiento de
Autoevaluación (Evaluación Interna)
Primer semestre 2023



Fuente: DICON-DNCC

2.3. OEI.03 Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN**AEI.03.01 Docencia especializada en oncología para profesionales médicos****IND.01.AEI.03.01 Porcentaje de médicos especialistas egresados en especialidades oncológicas para el control del cáncer****Valor Obtenido: 30.76 %**

Al primer semestre del año 2023, el porcentaje de este indicador fue de 30.76%. Superados los inconvenientes que nos trajo la pandemia COVID 19, las actividades académicas se han desarrollado de manera presencial, por lo que se ha cumplido el indicador, teniendo a la fecha 13 profesionales médicos especializándose en las siguientes especialidades oncológicas: medicina (4), patología (2) y cirugía oncológica (6) y un profesional médico en cirugía de tórax oncológica. (Cuadro N° 12, Gráfico N° 11).

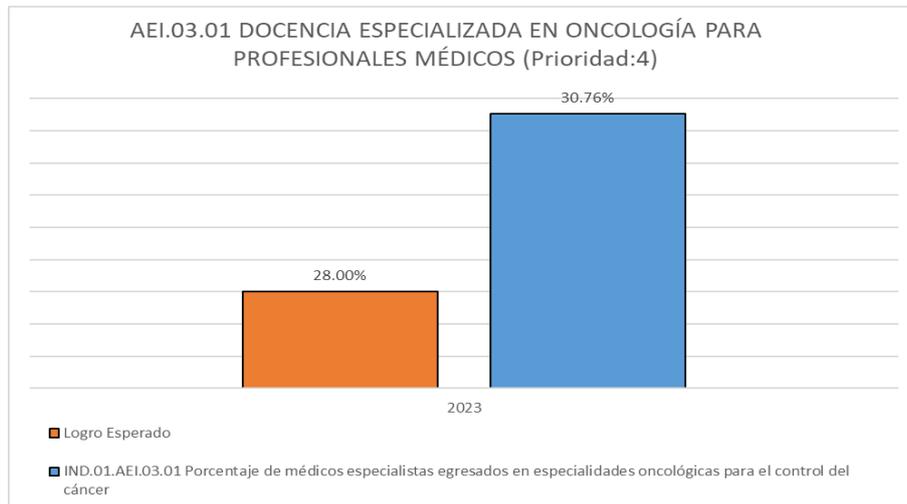
Cuadro N° 12.
Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales:
Porcentaje de médicos especialistas egresados
en especialidades oncológicas
para el control del cáncer
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.03.01 Porcentaje de médicos especialistas egresados en especialidades oncológicas para el control del cáncer	Porcentaje	0.3076	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.28	

Fuente: DICON-DE

Gráfico N° 11.

**IND.01.AEI.03.01 Porcentaje de médicos especialistas egresados
en especialidades oncológicas para el control del cáncer
Primer semestre 2023**



Fuente: DICON-DE

AEI.03.02 Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud

IND.01.AEI.03.02 Número de profesionales de la salud de apoyo en oncología capacitados para la atención de cáncer en el país

Valor Obtenido: 898

El valor obtenido al primer semestre del año 2023, permitirá conocer el número de profesionales de salud según grupo ocupacional y región, que ha recibido una actualización para realizar su labor en la prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados paliativos del cáncer.

Las actividades de capacitación a personal de los establecimientos de salud, se ha logrado capacitar en el primer semestre del presente año a un total de 898 profesionales de salud con una ejecución de 100% superando lo esperado. (Cuadro N° 13, Gráfico N° 12)

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 13.**

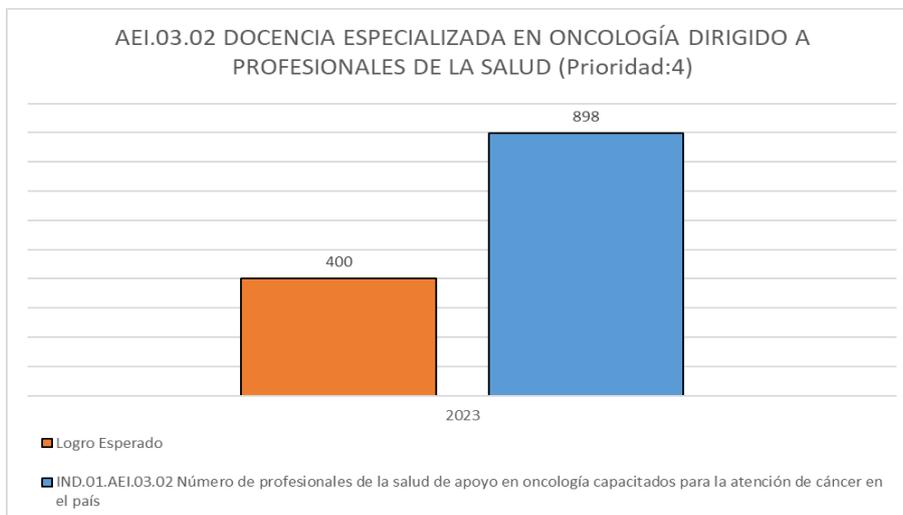
Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales:
Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.03.02 Número de profesionales de la salud de apoyo en oncología capacitados para la atención de cáncer en el país	Número	898	100.00%
Logro Esperado	Número	400	

Fuente: DICON-DE

Gráfico N° 12.

Indicadores Acciones Estratégicas Institucionales:
IND.01.AEI.03.02 Número de profesionales de la salud
de apoyo en oncología capacitados
para la atención de cáncer en el país
Primer semestre 2023



Fuente: DICON-DE

AEI.03.03 Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país**IND.01.AEI.03.03 Porcentaje de proyectos de investigaciones financiados con fondos concursables y financiamiento externo en el periodo****Valor Obtenido: 9%**

Al primer semestre del año 2023, el porcentaje de proyectos de investigaciones financiados con fondos concursables y financiamiento externo en el periodo tomó el valor de 9%

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

logrando un avance que supera el logro esperado. A la fecha se cuenta con tres (03) proyectos de investigación con fondos concursable vigentes. Entre las actividades operativas que contribuyen al logro se puede mencionar que mensualmente se vienen presentando proyectos para ser evaluados por el Comité Revisor de Protocolos de Investigación. (Cuadro N° 14, Gráfico N° 13).

Cuadro N° 14.

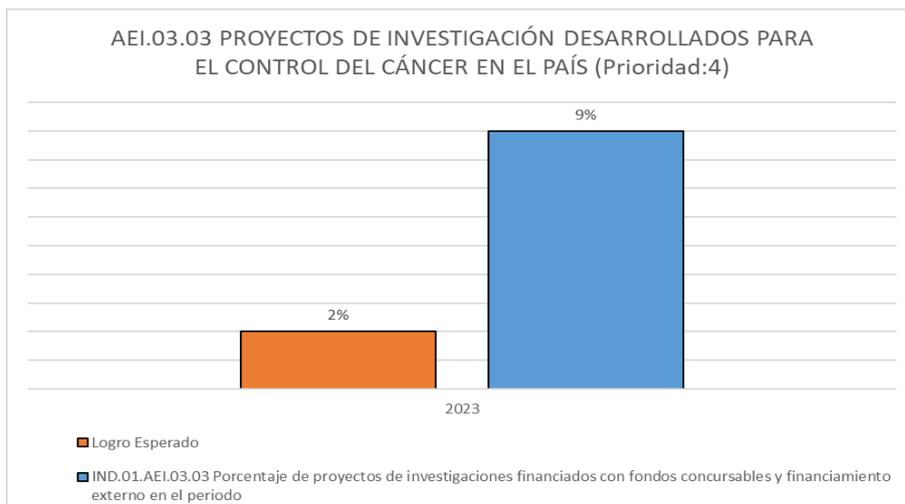
**Indicador de Acción Estratégica:
Proyectos de investigación desarrollados
para el control del cáncer en el país
Primer semestre 2023**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.03.03 Porcentaje de proyectos de investigaciones financiados con fondos concursables y financiamiento externo en el periodo	Porcentaje	0.09	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.02	

Fuente: DICON-DI

Gráfico N° 13.

**IND.01.AEI.03.03 Porcentaje de proyectos de investigaciones
financiados con fondos concursables y
financiamiento externo en el periodo
Primer semestre 2023**



Fuente: DICON-DI

2.4. OEI.04 Desarrollar una eficiente gestión pública**AEI.04.01 Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN****IND.01.AEI.04.01 Porcentaje de proyectos desarrollados del Plan de Gobierno digital vigente****Valor Obtenido: 12%**

El INEN en el marco de la transformación digital, viene realizando los módulos de citas, monitorización de pacientes citados y seguimiento de pacientes de central de mezclas para quimioterapia de oncología pediátrica y la implementación del portal de atención al paciente. Además, se cuenta desde el año 2020 con el Sistema de Trámite documentario.

Al primer semestre del año 2023, debido a que la unidad de medida del indicador es en porcentaje, presenta un avance del 12.00 % del total de proyectos programados en el año, se tiene previsto culminar los proyectos programados a fin del año. El factor limitante en el desarrollo de la transformación digital en la institución es la poca cultura digital por parte del usuario final, es decir el paciente. (Cuadro N° 15, Gráfico N° 14).

Cuadro N° 15.

**Indicador de Acción Estratégica:
Servicios administrativos y asistenciales oportunos
mediante la transformación digital en el INEN
Primer semestre 2023**

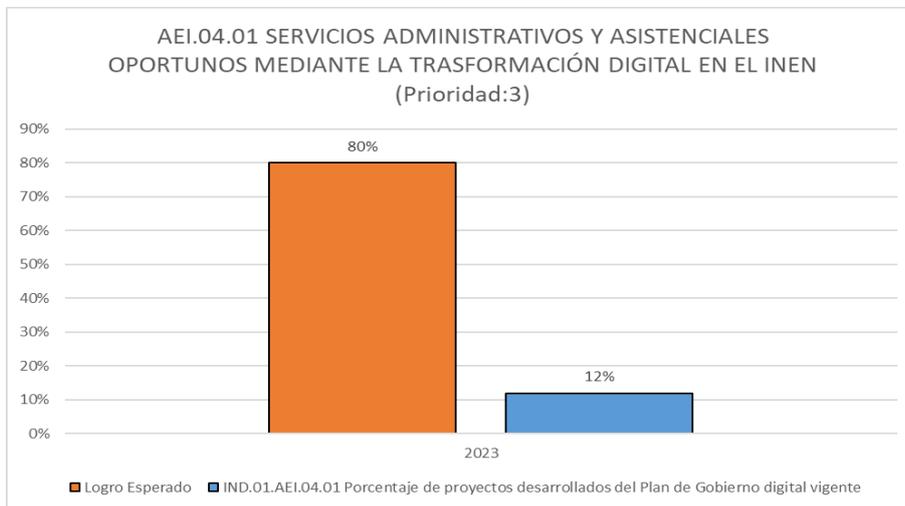
INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.04.01 Porcentaje de proyectos desarrollados del Plan de Gobierno digital vigente	Porcentaje	0.12	15.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.8	

Fuente: OGA-OI

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Gráfico N° 14.

**IND.01.AEI.04.01 Porcentaje de proyectos desarrollados del Plan de Gobierno digital vigente
Primer semestre 2023**



Fuente: OGA-OI

AEI.04.02 Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN

IND.01.AEI.04.02 Porcentaje de equipos biomédicos estratégicos operativos

Valor Obtenido: 75 %

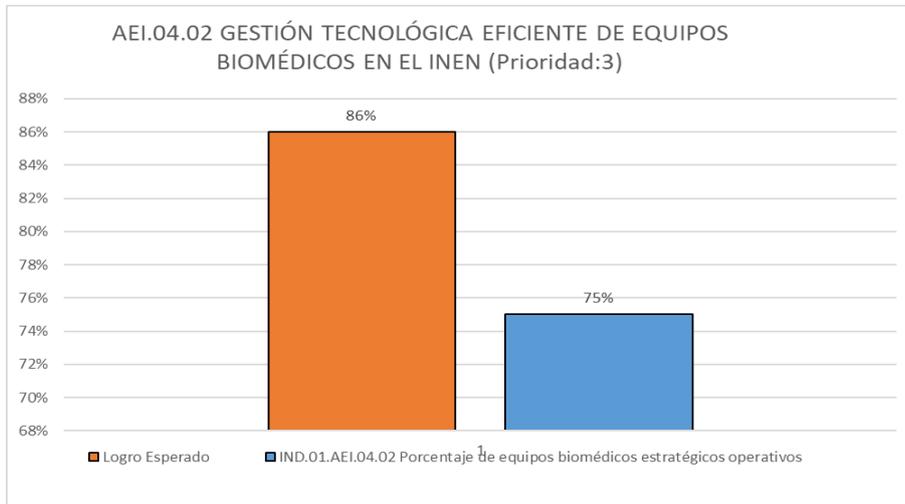
Al primer semestre del año 2023, el logro obtenido en el indicador fue del 75%, siendo los factores limitantes que impiden alcanzar el valor estimado, el incremento de equipos programados a mantenimiento que ya no cuentan con garantía del proveedor y que debe ser atendido por el personal del hospital, así como procesos lentos en la contratación de las empresas de servicios de mantenimiento. También, aún no se informatiza en la Institución la gestión del mantenimiento de total de equipos biomédicos. (Cuadro N° 16, Gráfico N° 15).

Cuadro N° 16.

Indicador de Acción Estratégica:
Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.04.02 Porcentaje de equipos biomédicos estratégicos operativos	Porcentaje	0.75	87.20%
Logro Esperado	Porcentaje	0.86	

Fuente: OGA-OIMS

Gráfico N° 15.**IND.01.AEI.04.02 Porcentaje de equipos
biomédicos estratégicos operativos
Primer semestre 2023**

Fuente: OGA-OIMS

AEI.04.03 Acciones de política de gobierno implementados en el INEN**IND.01.AEI.04.03 Porcentaje del avance de actividades en la implementación de políticas nacionales****Valor Obtenido: 100 %**

El presente Plan Estratégico Ampliado, tiene como espacio temporal los años 2022 al 2026, por lo que se circunscribe a la Política General de Gobierno para el presente mandato presidencial, que comprende nueve ejes, con sus respectivos lineamientos. En este contexto el Instituto ha realizado acciones para la implementación de las políticas de estado programadas enfocándose principalmente en 3 de estas políticas; implementación del plan de integridad y lucha contra la corrupción, actividades de incorporación del enfoque de género y transparencia de información y datos, logrando al primer semestre del año 2023 el 100% del valor esperado. (Cuadro N° 17, Gráfico N° 16).

Cuadro N° 17.

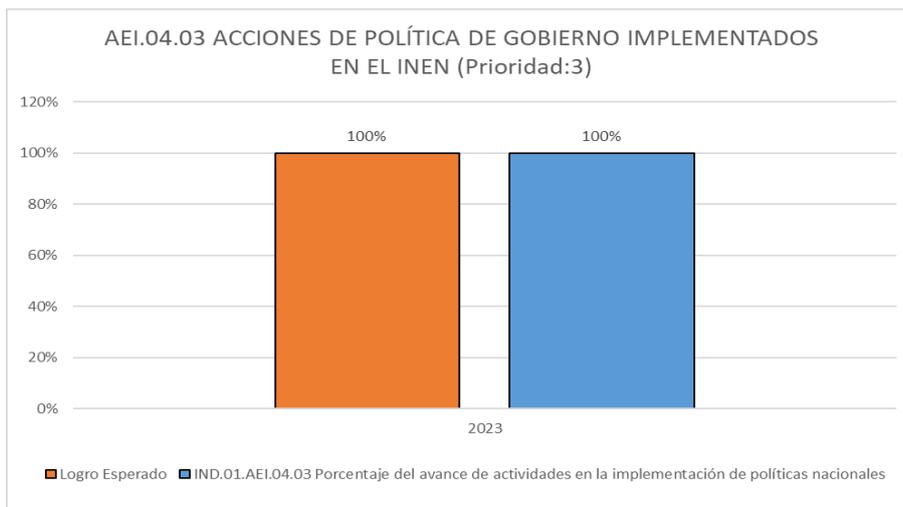
**Indicador de Acción Estratégica:
Acciones de política de gobierno implementados en el INEN
Primer semestre 2023**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.04.03 Porcentaje del avance de actividades en la implementación de políticas nacionales	Porcentaje	1	100.00%
Logro Esperado	Porcentaje	1	

Fuente: OGPP-OPE

Gráfico N° 16.

**IND.01.AEI.04.03 Porcentaje del avance de actividades
en la implementación de políticas nacionales
Primer semestre 2023**



Fuente: OGPP-OPE

AEI.04.04 Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN

IND.01.AEI.04.04 Número de informes económicos desarrollados en el INEN.

Valor Obtenido: 18

El INEN desarrolla información que le permita tomar decisiones con previo análisis /o evaluación para el uso sostenible de los recursos hospitalario, siendo uno de ellos los estudios de costos de los Procedimiento Médico y Sanitario que permite el reembolso de los costos variables por parte de la IAFAS pública, en este contexto y como institutos especializado, dichos estudios son de referencia para las demás IPRES en el desarrollo de los costos de dichos procedimientos médicos. Al primer semestre del año 2023, se realizaron 18 informes que corresponden a igual número de unidades productoras de

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

servicios de salud, y en total agrupan aproximadamente 130 valorizaciones de procedimientos médicos. (Cuadro N° 18, Gráfico N° 17).

Cuadro N° 18.

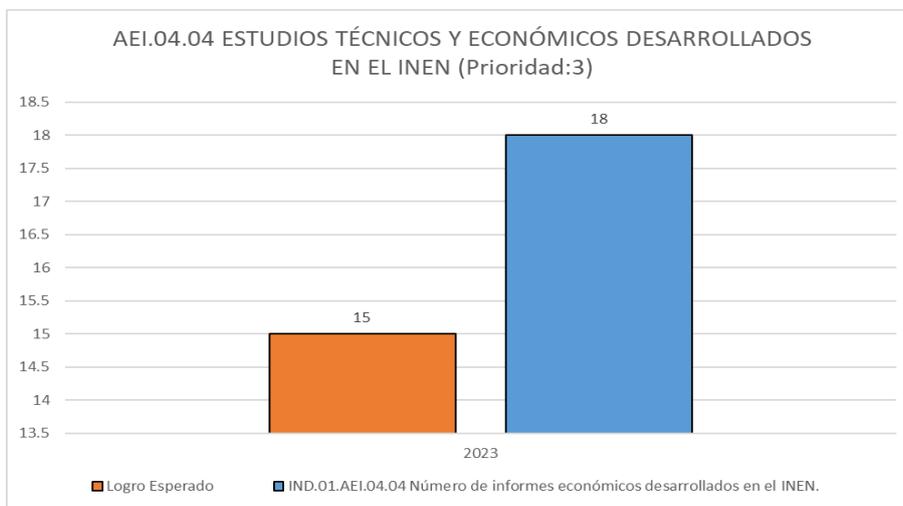
Indicador de Acción Estratégica:
Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.04.04 Número de informes económicos desarrollados en el INEN.	Número	18	100.00%
Logro Esperado	Número	15	

Fuente: OGPP-OPE

Gráfico N° 17.

IND.01.AEI.04.04 Número de informes económicos desarrollados en el INEN.
Primer semestre 2023



Fuente: OGPP-OPE

AEI.04.05 Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN**IND.01.AEI.04.05 Porcentaje de personal administrativo profesional en el INEN**

Valor Obtenido: 0 %

Con respecto al presente indicador corresponde una medición anualizada por lo que a la fecha aún no se ha establecido el avance. (Cuadro N° 19, Gráfico N° 18).

Cuadro N° 19.

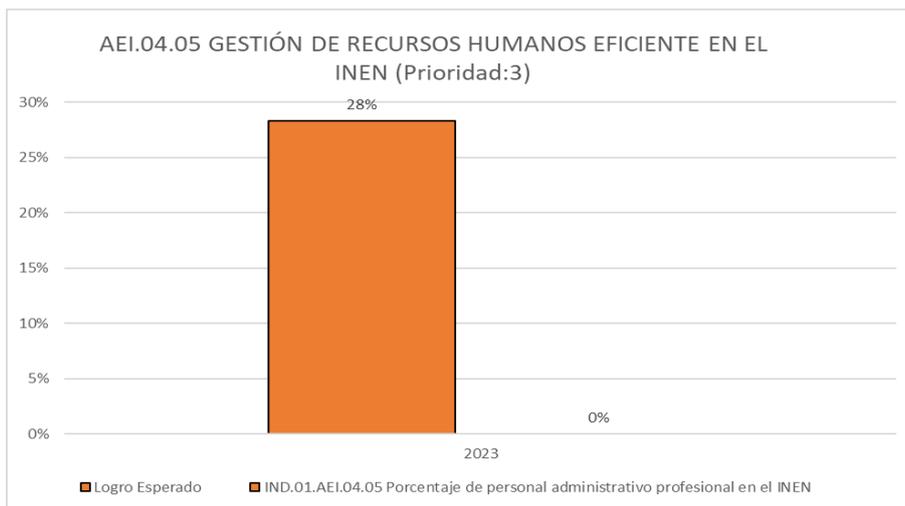
**Indicador de Acción Estratégica:
Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN
Primer semestre 2023**

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.04.05 Porcentaje de personal administrativo profesional en el INEN	Porcentaje	0	0.00%
Logro Esperado	Porcentaje	0.28	

Fuente: OGA-ORH

Gráfico N° 18.

**IND.01.AEI.04.05 Porcentaje de personal
Administrativo profesional en el INEN
Primer semestre 2023**



Fuente: OGA-ORH

2.5. OEI.05 Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN

AEI.05.01 Instrumentos de plan de respuesta ante emergencias y desastres implementados

IND.01.AEI.05.01 Porcentaje de ejercicios de simulacros y/o simulaciones ante emergencias y desastres ejecutados

Valor Obtenido: 33 %

Al primer semestre del año 2023, este objetivo logró el 33% de su valor estimado en el año, debido a que los simulacros restantes se realizarán al finalizar el año. (Cuadro N° 20, Gráfico N° 19).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Cuadro N° 20.

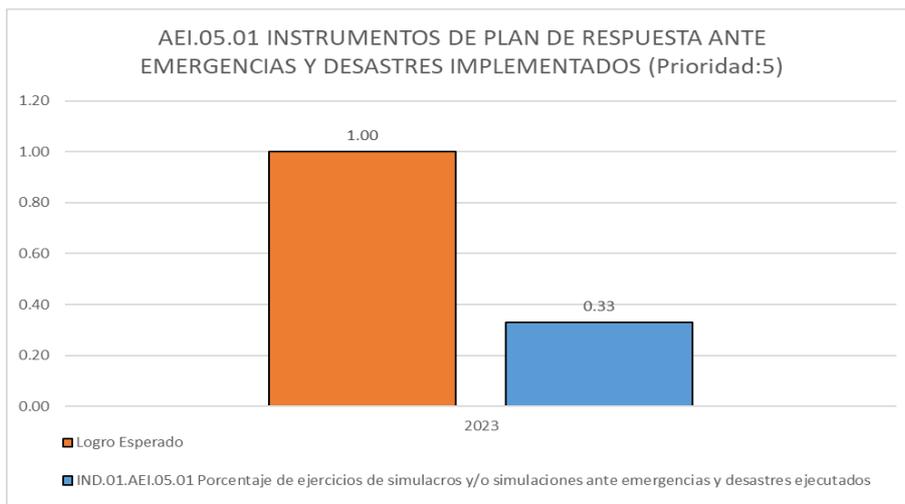
Indicador de Acción Estratégica: Instrumentos de plan de respuesta ante emergencias y desastres implementados
Primer semestre 2023

INDICADOR ACCION ESTRATEGICA	U.M	VALOR OBTENIDO 2023	AVANCE (%)
IND.01.AEI.05.01 Porcentaje de ejercicios de simulacros y/o simulaciones ante emergencias y desastres ejecutados	Porcentaje	0.33	33.00%
Logro Esperado	Porcentaje	1	

Fuente: UFGRD

Gráfico N° 19.

IND.01.AEI.05.01 Porcentaje de ejercicios de simulacros y/o simulaciones ante emergencias y desastres ejecutados
Primer semestre 2023



Fuente: UFGRD

3. Análisis de ejecución de las actividades operativas de las AEI por Objetivo Estratégico

3.1. Número de Actividades por Acción Estratégica Institucional.

En el Cuadro N° 21, Avance de la ejecución física de las actividades operativas, por acción estratégica, podemos apreciar que; de las 588 actividades operativas institucionales/ Inversión, tres acciones estratégicas presentan el mayor número de actividades:

- AEI 01.03 "Tratamiento multidisciplinario especializado articulado; oportuno y accesible a los pacientes" con 362 actividades operativas,

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

- AEI 01.02 “Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes” con 114 actividades operativas,
- AEI 04.01 “Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN” que presenta 58 actividades operativa;

En cuanto al avance promedio anualizado en la ejecución física de las actividades operativas institucionales e inversiones de las acciones estratégicas institucionales (AO/Inversiones), podemos apreciar que:

- De las dieciocho Acciones Estratégicas Institucionales, nueve presentan un avance anualizado promedio igual o mayor al 50%, y las restantes tiene avance promedio menor al 50%.

La acción estratégica Institucional AEI 01.03 “Tratamiento multidisciplinario especializado articulado; oportuno y accesible a los pacientes” es la que cuenta con el mayor número de actividades operativas e inversiones y muestra el avance promedio anualizado de la ejecución física de 61%.

Por otro lado, si bien la AEI.02.03 “Proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes” no tiene ejecución física en el primer semestre, este resultado se explica porque la actividad se ejecutará en el segundo semestre.

En el Cuadro N° 21, se muestra el avance promedio semestral de la ejecución física de las actividades operativas de las Acciones Estratégicas Institucionales, y se observa que:

- Seis de las dieciocho Acciones Estratégicas Institucionales han logrado un 100% de la ejecución física semestral;
- Diez Actividades Estratégicas Institucionales muestran un avance en su ejecución física de las Actividades Operativa/Inversión respecto a su meta semestral mayor a 50% y menor a 100%

Con respecto a las AEI con mayor número de actividades operativas vemos que, el avance en la ejecución física de actividades operativas, tienen un avance promedio semestral mayor al 96%, dicho avance nos permite señalar que el INEN brinda los servicios de salud de acuerdo a lo programado.

El Índice de Gestión Institucional (IGI) nos muestra el desempeño alcanzado por la institución en la ejecución del Plan Operativo Institucional, al primer semestre la gestión del INEN ha logrado situar el IGI en 81%, por lo que podemos afirmar que se está realizando una gestión adecuada.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**
Cuadro N° 21.
**Avance de la ejecución física por acción estratégica
Primer semestre 2023**

Código	Descripción	Prioridad	Nº de Actividades Operativas	Ejecución física 1º Semestre	Ejecución física Anual
OE.01	Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población	1		95%	59%
AEI.01.01	Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud	4	8	88%	50%
AEI.01.02	Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes	1	114	98%	57%
AEI.01.03	Tratamiento multidisciplinario especializado articulado ; oportuno y accesible a los pacientes	2	362	93%	61%
AEI.01.04	Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes	3	1	100%	67%
OE.02	Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes	2		64%	26%
AEI.02.01	Evaluación de tecnología sanitaria oportuna para el tratamiento seguro de los pacientes	3	1	76%	35%
AEI.02.02	Trasferencia tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS	4	3	94%	56%
AEI.02.03	Proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes	2	1	0%	0%
AEI.02.04	Documentos técnicos y normativos actualizados de referencia nacional; en el control del cáncer en la población	1	3	50%	10%
AEI.02.05	Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes	5	1	100%	29%
OE.03	Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN	4		84%	37%
AEI.03.01	Docencia especializada en oncología para profesionales médicos	2	1	86%	38%
AEI.03.02	Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud	3	3	67%	29%
AEI.03.03	Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país	1	5	100%	44%
OE.04	Desarrollar una eficiente gestión pública	3		96%	51%
AEI.04.01	Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN	2	58	97%	63%
AEI.04.02	Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN	1	12	85%	17%
AEI.04.03	Acciones de política de gobierno implementados en el INEN	5	3	100%	59%
AEI.04.04	Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN	4	1	100%	50%
AEI.04.05	Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN	3	3	100%	67%
OE.05	Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN	5		73%	40%
AEI.05.01	Instrumentos de plan de respuesta ante emergencias y desastres implementados	1	8	73%	40%
Índice de Gestión Institucional (IGI) 5/			588	81%	42%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

* Nº de actividades Operativas - Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

* Ejecución física 1º semestre - Para las AEI, se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio de los avances por AEI, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

* Ejecución física Anual- Para las AEI, se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio de los avances por AEI, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual distinta de cero.

3.2. Ejecución de las Actividades Operativas de las Acción Estratégica Institucional por Objetivo Estratégico Institucional.

Presentamos el comportamiento del avance de las metas físicas de las actividades operativas por Objetivos y Acción Estratégica Institucional:

3.2.1.OEI.01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población.

En el Cuadro N° 22, se presenta el análisis del desempeño de las actividades operativas institucionales correspondientes al Objetivo Estratégico Institucional (OEI) **01: Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población**. En términos generales, se observa en el Cuadro 22 que se ha logrado un avance promedio en las metas físicas de las actividades operativas institucionales mayor al 50% con respecto a la programación anual.

Es importante resaltar que la Acción Estratégica Institucional (AEI) 01.04, "Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes", la única actividad programada alcanzó un avance del 100% durante el primer semestre. Esto representa un progreso significativo, equivalente al 67% de la programación anual.

En cuanto al avance promedio semestral de las metas físicas, de las actividades operativas e inversiones es de 96% de avance.

Cuadro N° 22.

Ejecución física semestral y anual de la
Actividades operativas/ Inversiones
de las Acciones Estratégicas Institucionales del OEI 01

Código	Descripción	Prioridad	N° de Actividades Operativas/ Inversión	Ejecución física 1° Semestre	Ejecución física Anual
OEI.01	Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población	1		96%	60%
AEI.01.01	Transferencia de capacidades y tecnologías en promoción de la salud y prevención del cáncer implementados en el personal de la salud	4	8	88%	50%
AEI.01.02	Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes	1	114	98%	57%
AEI.01.03	Tratamiento multidisciplinario especializado articulado ; oportuno y accesible a los pacientes	2	362	93%	61%
AEI.01.04	Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes	3	1	100%	67%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

3.2.2.OEI.02 Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes

En el Cuadro N° 23, se presenta el análisis del desempeño de las actividades operativas institucionales correspondientes al Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 02: **Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes**. En términos generales, se observa que el avance promedio anual de las metas físicas de las actividades operativas institucionales es del 20%, esto se debe a que existe una actividad operativa que tiene avance físico que realizara su cumplimiento en el segundo semestre del presente año, por otro lado, la AEI 02.02 "Trasferencias tecnológica permanente a los servicios oncológico en las IPRESS", registra el mayor avance promedio anual de 56%.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Con respecto al avance de las metas físicas, de las actividades operativas e inversiones al primer semestre, se observa que, en términos generales, en promedio se ha cumplido con el 51% del avance. Estos resultados indican que se debe cumplir con la programación de las metas correspondientes al segundo semestre.

Cuadro N° 23.
Ejecución física semestral y anual de las
Actividades operativas/ Inversiones
de las Acciones Estratégicas Institucionales del OEI 02

Código	Descripción	Prioridad	N° de Actividades Operativas/ Inversión	Ejecución física 1° Semestre	Ejecución física Anual
OEI.02	Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes	2		51%	20%
AEI.02.01	Evaluación de tecnología sanitaria oportuna para el tratamiento seguro de los pacientes	3	1	76%	35%
AEI.02.02	Trasferencia tecnológica permanente a los servicios oncológicos en las IPRESS	4	3	94%	56%
AEI.02.03	Proyectos y/o acciones de mejora continua de calidad implementados en beneficio de los pacientes	2	1	0%	0%
AEI.02.04	Documentos técnicos y normativos actualizados de referencia nacional; en el control del cáncer en la población	1	3	50%	10%
AEI.02.05	Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes	5	1	100%	29%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

3.2.3.OEI.03 Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN

El comportamiento de la ejecución física de las actividades operativas institucionales del presente objetivo estratégico institucional, muestran que, en términos generales, el avance promedio anualizado, alcanza el 39%. La acción estratégica con actividades operativas de menor nivel de avance es la AEI 03.02 Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud, que alcanzó el 29% de ejecución.

Analizando el avance semestral vemos que el cumplimiento promedio de la ejecución de las metas físicas es 90%. Con la finalidad de asegurar el cumplimiento de las metas programadas se debe cumplir con las metas físicas programadas en el segundo semestre. (Cuadro N° 24).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Cuadro N° 24.

Ejecución física semestral y anual de la
Actividades operativas/ Inversiones
de las Acciones Estratégicas Institucionales del OEI 03

Código	Descripción	Prioridad	N° de Actividades Operativas/ Inversión	Ejecución física 1° Semestre	Ejecución física Anual
OEI.03	Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN	4		90%	39%
AEI.03.01	Docencia especializada en oncología para profesionales médicos	2	1	86%	38%
AEI.03.02	Docencia especializada en oncología dirigido a profesionales de la salud	3	3	67%	29%
AEI.03.03	Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país	1	5	100%	44%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

3.2.4.OEI.04 Desarrollar una eficiente gestión pública

El avance promedio anual en la ejecución física de las actividades operativas alcanzo el 46 %, y en relación a su ejecución semestral llegó al 94%. La acción estratégica institucional que muestra un menor avance se refiere a la AEI 04.02 Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN que alcanzo el 85% de ejecución semestral y el 17% de ejecución anual. (Cuadro N° 25).

Cuadro N° 25.

Ejecución física semestral y anual de la
Actividades operativas/ Inversiones
de las Acciones Estratégicas Institucionales del OEI 04

Código	Descripción	Prioridad	N° de Actividades Operativas/ Inversión	Ejecución física 1° Semestre	Ejecución física Anual
OEI.04	Desarrollar una eficiente gestión pública	3		94%	46%
AEI.04.01	Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN	2	58	97%	63%
AEI.04.02	Gestión tecnológica eficiente de equipos biomédicos en el INEN	1	12	85%	17%
AEI.04.03	Acciones de política de gobierno implementados en el INEN	5	3	100%	59%
AEI.04.04	Estudios técnicos y económicos desarrollados en el INEN	4	1	100%	50%
AEI.04.05	Gestión de recursos humanos eficiente en el INEN	3	3	100%	67%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

3.2.5.OEI.05 Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN

Este objetivo tiene una acción estratégica institucional; AEI 05.01 Instrumentos de plan de respuesta ante emergencias y desastres implementados, registrando su actividad operativa institucional un avance promedio anual del 40% y un avance promedio semestral del 73%. Dicho resultado se ha obtenido debido a que sus actividades están reprogramadas para el segundo semestre del presente año. (Cuadro N° 26).

Cuadro N° 26.

Ejecución física semestral y anual de la
Actividades operativas/ Inversiones
de las Acciones Estratégicas Institucionales del OEI 05

Código	Descripción	Prioridad	N° de Actividades Operativas/ Inversión	Ejecución física 1° Semestre	Ejecución física Anual
OEI.05	Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN	5		73%	40%
AEI.05.01	Instrumentos de plan de respuesta ante emergencias y desastres implementados	1	8	73%	40%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

4. Análisis de las actividades operativas por centro de costos de los Objetivos Estratégicos Priorizados

4.1. Número de Actividades Operativas Institucionales por Centro de Costos

En este apartado analizamos el cumplimiento de la ejecución de las 588 actividades operativas, con respecto la programación semestral y anual con la finalidad de establecer las actividades operativas que requieren un mayor análisis.

El Cuadro N°27, muestra el número de actividades operativas institucionales que ejecutan los 50 centros de costos, siendo el centro de costos Departamento de Especialidades Médicas que tiene el mayor número de actividades operativas (47) que representa el 8% del total de actividades operativas. Dicho centro de costos a ejecutado en promedio el 91% de la meta física semestral, y 64% con respecto a la meta anual.

El segundo centro de con mayor número de actividades operativas es el Departamento de Patología que tiene 36 actividades operativas, que representa el 6% del total. Dicho centro de costos a ejecutado en promedio el 99% de la meta física semestral, y 70% con respecto a la meta anual. El resultado señalado en los dos centros de costos, nos permite afirmar que a fin de año cumplirán con las metas físicas programadas.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**
Cuadro N° 27.
**Número de actividades operativas institucionales
por centro de costos**

Código	Centros de Costos	N° de Actividades Operativas/Inversión	Ejecución física 1er semestre	Ejecución física anual
01.01	JEFATURA INSTITUCIONAL	1	100%	75%
01.02	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	8	73%	40%
01.05	SUB JEFATURA	1	100%	50%
02.01	GERENCIA GENERAL	1	100%	78%
02.02	OFICINA DE COMUNICACIONES	3	98%	63%
02.03	UNIDAD FUNCIONAL DE TRAMITE DOCUMENTARIO	1	100%	58%
02.04	UNIDAD FUNCIONAL DE ARCHIVO GENERAL	1	72%	71%
03.01	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	1	96%	55%
04.01	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1	100%	50%
04.02	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	2	100%	51%
04.03	OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN Y COOPERACION EXTERNA	2	100%	66%
04.04	OFICINA DE ORGANIZACION	1	100%	100%
05.01	OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	91%	46%
06.01	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	5	100%	94%
06.02	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	5	100%	72%
06.03	OFICINA DE LOGISTICA	2	96%	31%
06.04	OFICINA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS	1	100%	51%
06.05	OFICINA DE INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS	15	88%	26%
06.06	OFICINA DE INFORMATICA	1	100%	61%
07.01	DIRECCION DE CONTROL DEL CANCER	3	100%	55%
07.02	DEPARTAMENTO DE PROMOCION DE LA SALUD,PREVENCION Y CONTROL NACIONAL DEL CANCER	10	81%	50%
07.04	DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	2	81%	36%
07.05	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION	6	100%	45%
07.06	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	3	89%	40%
07.07	DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD,CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	6	79%	40%
08.01	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	2	100%	56%
08.02	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	34	99%	70%
08.03	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA	36	99%	70%
08.04	DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO	35	99%	68%
08.05	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	32	100%	71%
09.01	DIRECCION DE CIRUGIA	1	100%	69%
09.02	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	22	92%	54%
09.03	DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA	18	94%	55%
09.04	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE MAMAS Y TEJIDOS BLANDOS	22	88%	51%
09.05	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX	20	96%	56%
09.06	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GINECOLOGICA	20	93%	51%
09.07	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE ABDOMEN	21	89%	48%
09.08	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA UROLOGICA	21	98%	54%
09.09	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	19	92%	60%
09.10	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA,ANALGESIA,REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO	17	70%	39%
10.01	DIRECCION DE MEDICINA	1	95%	53%
10.02	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA MEDICA	32	97%	68%
10.03	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA	19	98%	62%
10.04	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	47	91%	64%
10.05	DEPARTAMENTO DE MEDICINA CRITICA	15	90%	45%
11.01	DIRECCION DE RADIOTERAPIA	1	94%	46%
11.02	DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA	19	86%	45%
11.03	DEPARTAMENTO MEDICINA NUCLEAR	12	73%	45%
12.01	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	10	99%	64%
12.02	CENTRAL DE ESTERILIZACION	29	98%	72%
TOTAL		588		

Fuente: Aplicativo CEPLAN

4.2. Cumplimiento de las actividades operativas de los centros de costos con respecto a la programación semestral

A continuación, analizamos el cumplimiento de las metas físicas por centro de costos durante el primer semestre. En primer lugar, identificamos los centros de costos que lograron un avance del 100% en la ejecución física, y en segundo lugar a los centros de costos que alcanzaron un avance menor al 80%.

Centro de costos con ejecución física semestral al 100% al Primer Semestre

En el Cuadro N° 28, se aprecia que 66 centros de costos que representa el 11% del total, lograron un avance promedio en sus metas físicas de 100%, entre ellos destaca el centro de costos del Departamento de Farmacia que, con treinta y dos actividades, tiene el mayor número de actividades operativas institucionales.

Cuadro N° 28.

Centros de costos con Ejecución física semestral al 100%

Código	Centros de Costos	N° de Actividades Operativas/In versión	Ejecución física 1er semestre
01.01	JEFATURA INSTITUCIONAL	1	100%
01.05	SUB JEFATURA	1	100%
02.01	GERENCIA GENERAL	1	100%
02.03	UNIDAD FUNCIONAL DE TRAMITE DOCUMENTARIO	1	100%
04.01	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1	100%
04.02	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	2	100%
04.03	EXTERNA	2	100%
04.04	OFICINA DE ORGANIZACION	1	100%
06.01	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	5	100%
06.02	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	5	100%
06.04	OFICINA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS	1	100%
06.06	OFICINA DE INFORMATICA	1	100%
07.01	DIRECCION DE CONTROL DEL CANCER	3	100%
07.05	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION	6	100%
08.01	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	2	100%
08.05	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	32	100%
09.01	DIRECCION DE CIRUGIA	1	100%
TOTAL		66	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Centro de costos con ejecución física semestral menor a 80% al Primer Semestre

En el Cuadro N° 29, se aprecia que 44 centros de costos, que representa el 7.48% del total, lograron un avance promedio en sus metas físicas menor al 80%, entre ellos destaca el centro de costos del Departamento de Anestesia, Reanimación y Centro Quirúrgico que tiene el mayor número de actividades operativas (17), seguido del centro de costos del Departamento de Medicina Nuclear con 17 actividades operativas.

Cuadro N° 29.

**Centros de costos con Ejecución física
Semestral menor al 80%**

Código	Centros de Costos	N° de Actividades Operativas/In versión	Ejecución física 1er semestre
07.07	DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD,CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	6	79%
11.03	DEPARTAMENTO MEDICINA NUCLEAR	12	73%
01.02	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	8	73%
02.04	UNIDAD FUNCIONAL DE ARCHIVO GENERAL	1	72%
09.10	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA,ANALGESIA,REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO	17	70%
TOTAL		44	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

De acuerdo a los resultados, podemos concluir que; 66 centros de costos muestran un avance físico bueno y 44 centros de costos deben evaluar con mayor detalle la posibilidad de mejorar su desempeño o la reprogramación de sus metas anuales. Destaca en este aspecto el centro de costos Departamento de anestesia, analgesia, reanimación y centro quirúrgico que tiene 17 actividades operativas.

4.3. Cumplimiento de las Actividades Operativas Institucionales de los Centros de Costos con respecto a la programación anual

En este apartado analizamos el cumplimiento de las metas físicas por centro de costos durante el primer semestre, teniendo en cuenta la programación anualizada. En primer lugar, identificamos los centros de costos que lograron un avance mayor al 50% en la ejecución física, luego los centros de costos que alcanzaron un avance menor al 45%.

Centro de costos con ejecución física semestral mayor al 50% con respecto a la programación anual.

En el Cuadro N° 30, se aprecia que 488 actividad operática representa el 76.19% del total, lograron un avance promedio en sus metas físicas mayor al 50%, con respecto a la

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

programación anual, entre ellos destaca el centro de costos del Departamento de Especialidades médicas que tiene el mayor número de actividades operativas (47).

**Cuadro N° 30.
Centro de costos con
Ejecución física anual mayor al 50%**

Código	Centros de Costos	N° de Actividades Operativas/In versión	Ejecución física anual
04.04	OFICINA DE ORGANIZACION	1	100%
06.01	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	5	94%
02.01	GERENCIA GENERAL	1	78%
01.01	JEFATURA INSTITUCIONAL	1	75%
06.02	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	5	72%
12.02	CENTRAL DE ESTERILIZACION	29	72%
02.04	UNIDAD FUNCIONAL DE ARCHIVO GENERAL	1	71%
08.05	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	32	71%
08.02	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	34	70%
08.03	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA	36	70%
09.01	DIRECCION DE CIRUGIA	1	69%
08.04	DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO	35	68%
10.02	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA MEDICA	32	68%
04.03	EXTERNA	2	66%
10.04	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	47	64%
12.01	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	10	64%
02.02	OFICINA DE COMUNICACIONES	3	63%
10.03	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA	19	62%
06.06	OFICINA DE INFORMATICA	1	61%
09.09	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	19	60%
02.03	UNIDAD FUNCIONAL DE TRAMITE DOCUMENTARIO	1	58%
08.01	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	2	56%
09.05	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX	20	56%
03.01	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	1	55%
07.01	DIRECCION DE CONTROL DEL CANCER	3	55%
09.03	DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA	18	55%
09.02	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	22	54%
09.08	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA UROLOGICA	21	54%
10.01	DIRECCION DE MEDICINA	1	53%
04.02	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	2	51%
06.04	OFICINA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS	1	51%
09.04	BLANDOS	22	51%
09.06	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GINECOLOGICA	20	51%
TOTAL		448	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Centro de costos con ejecución física semestral menor al 45% con respecto a la programación anual.**

En el Cuadro N° 31, se aprecia que 53 centros de costos que representa el 9.5% del total, lograron un avance promedio en sus metas físicas menor al 45%, con respecto a la programación anual, entre ellos destaca el centro de costos del Departamento de Anestesia, Reanimación y Centro Quirúrgico que tiene el mayor número de actividades operativas (17).

Cuadro N° 31.
Centro de costos con
Ejecución física anual menor al 45%

Código	Centros de Costos	N° de Actividades Operativas/In versión	Ejecución física anual
06.03	OFICINA DE LOGISTICA	2	31%
07.06	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	3	40%
06.05	OFICINA DE INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS	15	26%
07.04	CANCER	2	36%
07.07	DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD,CALIDAD Y CONTROL NACIONAL DE SERVICIOS ONCOLOGICOS	6	40%
01.02	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	8	40%
09.10	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA,ANALGESIA,REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO	17	39%
TOTAL		53	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

El análisis del cumplimiento de las metas físicas con respecto a la programación anual, muestran que el 76% de los centros de costos tienen un comportamiento bueno y solo el 9.5% de los centros de costos muestran avances por debajo del 45%. Cabe señalar que en algunos centros de costos programan la ejecución de sus metas en el segundo semestre, por lo que, con la finalidad de asegurar el cumplimiento, se pondrá énfasis en el monitoreo del segundo semestre.

Por lo expresado y considerando las conclusiones de la evaluación a nivel de ejecución de las metas de las actividades operativas semestrales y anuales concluido que, los centros de costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico y en centro de costos Departamento de Medicina Nuclear, que muestran los menores niveles de ejecución, debe considerar reprogramar las metas de las actividades operativas

III. Objetivos Estratégicos Institucionales Priorizados: Análisis de la ejecución física semestral de las actividades operativas institucionales del centro de costos

A continuación, analizamos el comportamiento de las actividades operativas de los tres primeros objetivos estratégicos institucionales priorizados, mediante el avance de cada una de las actividades. Los Objetivos a revisar son los siguientes: OEI 01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población (prioridad 1), OEI 02 Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes (prioridad 2), OEI 04 Desarrollar una eficiente gestión pública (prioridad 3).

1. Objetivo Estratégico Institucional 01: Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población.

1.1. AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado articulado, oportuno y accesible a los pacientes.

Evaluación Semestral

Número de actividades operativas institucionales con avance semestral menor al 75%, por centros de costos.

En el Grafico N° 20, se presenta el número actividades operativas (41) que lograron un avance en la ejecución de sus actividades, con respecto a la programación semestral, menor a 75% relacionadas con la acción estratégica AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado articulado, oportuno y accesible a los pacientes.

Se aprecia que el Centro de Costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico presenta el mayor número de actividades seguido del Departamento de Medicina Nuclear.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Gráfico N° 20.****AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado
articulado, oportuno y accesible a los pacientes
Actividades operativas Menor al 75%**

Fuente: Elaboración Propia

Actividades operativas institucionales de los principales centros de costos con avance semestral menor al 75%.**Centro de Costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico**

Analizando las actividades del centro de costos, apreciamos que, con respecto al avance semestral, las actividades de Tratamiento del cáncer de estómago (30%) y tratamiento del cáncer de linfoma (50%) presentan los menores porcentajes de avance. Por lo que es necesario evaluar con mayor detalle los factores que motivan dicho retraso para considerar su reprogramación. (Cuadro N° 32).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 32.**

Centro de Costos de Departamento de Anestesia,
Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico
Actividades operativas Menor al 75%

Actividad Operativa	Ejecución física Semestral
0215090 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	30%
0215102 - TRATAMIENTO DE LINFOMA	50%
0215104 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO	52%
0215086 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	55%
0215100 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	56%
TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	57%
0215094 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	58%
TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	60%
0215092 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	61%
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	69%
0215098 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO	73%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Costos Departamento de Medicina Nuclear. - Analizando las actividades del centro de costos, apreciamos que, con respecto al avance semestral, las actividades de Tratamiento del cáncer del sistema nervioso central (27%) y tratamiento del cáncer de linfoma (37%) presentan los menores porcentajes de avance. Por lo que es necesario evaluar con mayor detalle los factores que motivan dicho retraso para considerar su reprogramación. (Cuadro N° 33).

Cuadro N° 33.

Centro de Costos de Departamento Medicina Nuclear
Actividades operativas Menor al 75%

Actividad Operativa	Ejecución física Semestral
TRATAMIENTO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	27%
0215102 - TRATAMIENTO DE LINFOMA	37%
0215094 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	45%
TRATAMIENTO DEL CANCER RENAL	70%
TRATAMIENTO DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	74%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Por lo expresado en la evaluación semestral, concluimos que el centro de costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico y en centro de costos Departamento de Medicina Nuclear, deben de considerar reprogramar las metas de las actividades operativas

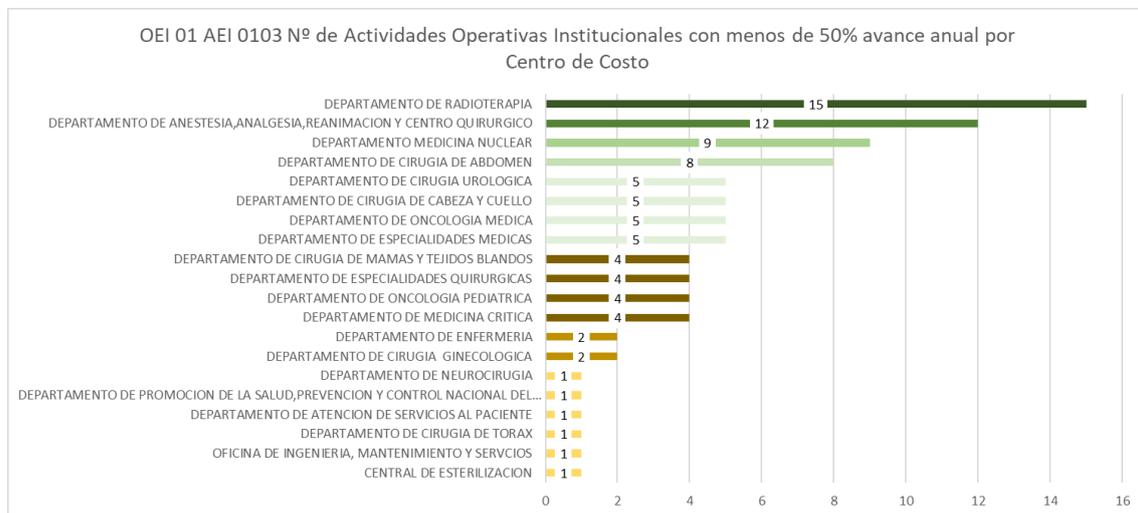
Evaluación Anualizada

Número de actividades institucionales con ejecución física semestral menor al 50% con respecto a la programación anual, por centro de costos.

En el Gráfico N° 21, se presenta el número actividades operativas (90) que lograron un avance en la ejecución de sus actividades, con respecto a la programación anual, menor a 50%, relacionadas con la acción estratégica AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado articulado, oportuno y accesible a los pacientes.

Se aprecia que el centro de costos Departamento de Radioterapia y tienen el mayor número de actividades seguido del centro de costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico.

Gráfico N° 21.
Ejecución física anual de la Actividades operativas/ Inversiones Institucionales del OEI 01- AEI 01.03



Fuente: Elaboración Propia

Actividades operativas institucionales de los principales centros de costos con avance semestral menor al 50%, con respecto a la programación anual.

Departamento de radioterapia. Analizando las actividades del centro de costos, apreciamos que, el avance semestral, con respecto la programación anual, las actividades con menores avances son: Tratamiento de linfoma (34%) y Tratamiento del Cáncer de Colon y Recto (34%) presentan los menores porcentajes de avance. Por lo que es necesario evaluar con

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

mayor detalle los factores que motivan dicho retraso para considerar su reprogramación. (Cuadro N° 34).

Cuadro N° 34.
Centro de Costos de Departamento de radioterapia
Actividades operativas Menor al 75%

Actividad Operativa	Ejecución física Anual
0215102 - TRATAMIENTO DE LINFOMA	34%
0215096 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	34%
TRATAMIENTO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	39%
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	39%
0215100 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	40%
TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	41%
0215092 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	41%
TRATAMIENTO DE RETINOBLASTOMA	42%
0215094 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	42%
TRATAMIENTO DEL CANCER RENAL	44%
0215090 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	44%
0215088 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	44%
0215086 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	45%
ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	46%
0215104 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	48%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico. Analizando las actividades operativas que muestran un menor avance semestral son: Tratamiento del cáncer de estómago (11%), Tratamiento de neoplasia maligna de huesos (23%). Por lo que es necesario evaluar con mayor detalle los factores que motivan dicho retraso para considerar su reprogramación. (Cuadro N° 35).

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 35.**

**Centro de Costos de Departamento de Anestesia,
Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico
Actividades operativas Menor al 75%**

Actividad Operativa	Ejecución física Anual
0215090 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	11%
TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	23%
0215102 - TRATAMIENTO DE LINFOMA	25%
0215094 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	25%
0215086 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	28%
TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS	29%
0215092 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	31%
0215104 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	33%
0215100 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	33%
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	33%
0215098 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO	38%
0215096 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	39%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

El análisis a nivel de la programación anual, nos permite concluir que, los centros de costos de Departamento de Radioterapia, Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico deben evaluar sus actividades con la finalidad de considerar reprogramar las metas de las actividades operativas

Por lo expresado en la evaluación semestral y evaluación anualizada, concluimos que los centros de costos Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico, el centro de costos Departamento de Medicina Nuclear, y Departamento de Radioterapia, muestran los menores niveles de ejecución, por lo que debe evaluar la posibilidad de cumplir con las programaciones anuales o reprogramar las metas con el debido sustento.

2. Objetivo Estratégico Institucional 02: Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes.

2.1. AEI.02.05 Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes.

Evaluación Semestral

Esta acción estratégica solo tiene una actividad operativa denominada "Proceso de evaluación interna de la acreditación del INEN", la cual ha logrado un avance al primer semestre del 100% en su ejecución física.

Evaluación Anualizada

Con respecto a la evaluación anualizada, la actividad operativa institucional, Proceso de evaluación interna de la acreditación del INEN", presenta un avance en su ejecución física del 29%.

En este contexto, podemos concluir que, de acuerdo al avance semestral de la actividad operativa "Proceso de evaluación interna de la acreditación del INEN", es predecible que se alcanzará la meta anual programada.

3. Objetivo Estratégico Institucional 04: Desarrollar una eficiente gestión pública

3.1. AEI 04.01 Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital de INEN

Evaluación Semestral

Con respecto a la evaluación semestral se tiene dos centros de costos con avance inferior al 75% en su ejecución física: Centro de costos Departamento de Promoción de la Salud Prevención y Control Nacional de Cáncer, y el Centro de Costos Unidad Funcional de Archivo General.

En cuanto al avance de la actividad operativa del centro de costos antes mencionados su comportamiento al primer semestre fue la siguiente:

El centro de costos Departamento de Promoción de la Salud Prevención y Control Nacional de Cáncer, la actividad operativa la Gestión administrativa, tuvo una ejecución física del 57%.

El centro de costos Unidad Funcional de archivo general tuvo una ejecución física del 72%

Por lo expresado en la evaluación semestral, concluimos que es necesario los centros de costos evalúen la pertinencia de reprogramar las metas físicas, si los recursos necesarios no permitirán cumplir con la meta anual.

Evaluación Anualizada

Número de actividades institucionales con ejecución física semestral menor al 50% con respecto a la programación anual, por centro de costos.

En el Gráfico N° 22, se presenta los diez centros de costos que tiene actividades operativas institucionales con menos del 50% de avance semestral, con respecto a la programación anual, relacionadas con la acción estratégica AEI 04.01 Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN. Cabe señalar que cada una de los diez centros de costos solo tiene una actividad operativa institucional.

Gráfico N° 22.
Ejecución física anual de la
Actividades operativas/ Inversiones
Institucionales del OEI 04- AEI 04.01



Fuente: Elaboración Propia

Actividades operativas institucionales de los principales centros de costos con avance semestral menor al 50%, con respecto a la programación anual.

El Cuadro N° 36, presenta las actividades operativas de los diez 10 centros de costos, se puede apreciar que; a nivel de la programación anual el centro de costos con menor avance corresponde a el Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control del Cáncer, cuyo en la actividad gestión administrativa fue de 20%, el segundo lugar con menor ejecución corresponde al centro de costos Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios, con la actividad operativa Vigilancia y control del medio ambiente con el 39% de avance.

Cabe señalar que entre la actividad operativa institucional Gestión Administrativa, presenta el menor avance en siete de los diez centros de costos (70%)

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Por lo expresado en la evaluación anualizada, concluimos que el centro de costo Oficina de Ingeniería, Mantenimiento y Servicios, evalúen el cumplimiento de la actividad operativa institucional, Vigilancia y control del medio ambiente y los siete centros de costos la actividad operativa institucional Gestión Administrativa, implementando las medidas correspondientes para el cumplimiento de la meta anual.

De acuerdo a los resultados de la evaluación semestral y evaluación anualizada realizada a los centros de costos que muestra menores avances al primer semestre, podemos concluir que los diez centros de costos deben evaluar la posibilidad de reprogramar las metas de sus actividades con la finalidad de cumplir la programación anual, considerando entre otros los recursos necesarios para su cumplimiento.

Cuadro N° 36.**Centro de Costos de Departamento de Anestesia,
Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico
Actividades operativas
Menor al 75%**

Centros de Costos	Actividad Operativa	Ejecución física Semestral
DEPARTAMENTO DE PROMOCION DE LA SALUD,PREVENCION Y CONTROL NACIONAL DEL CANCER	GESTION ADMINISTRATIVA	20%
OFICINA DE INGENIERIA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS	VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	39%
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA DEL CANCER	GESTION ADMINISTRATIVA	40%
OFICINA DE LOGISTICA	GESTION ADMINISTRATIVA	41%
DEPARTAMENTO DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS UNIDAD FUNCIONAL SEGUROS	45%
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	46%
DIRECCION DE RADIOTERAPIA	GESTION ADMINISTRATIVA	46%
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE ABDOMEN	GESTION ADMINISTRATIVA	47%
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GINECOLOGICA	GESTION ADMINISTRATIVA	48%
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	GESTION ADMINISTRATIVA	49%

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Evaluación del cumplimiento de las Inversiones

Al primer semestre del presente año, se encuentra en ejecución nueve inversiones, siendo el promedio de ejecución a nivel de devengado con respecto al PIM, de 4.8%.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Las inversiones con mayor ejecución muestran un avance financiero son: *Inversión 2425169 Renovación de caldero en el INEN*, con de 43.64% de avance y la *inversión 2567818 Adquisición de centrifuga para tubos, microscopio binocular, equipo de electroforesis y baño maría* con 31.38 % de ejecución. (Cuadro N° 37).

Cuadro N° 37.

Programación y ejecución de la cartera
de inversiones del INEN
Primer Semestre

N°	INVERSIONES - INEN	PIA	PIM	2023		%
				Devengado	Por Ejecutar	
1	2425169: Renovación de caldero; en el INEN	1,700,324	359,994	157,090	202,904	43.64
2	2567818: Adquisición de centrifuga para tubos, microscopio binocular, equipo de electroforesis y baño maría; además de otros activos		122,993	38,600	84,393	31.38
3	2426269: Adquisición de máquinas lavadoras o secadoras combinadas tipo lavandería y ; remodelación de puestos para equipos de lavandería; en el INEN	2,857,057	7,287,777	823,989	6,463,788	11.31
4	2425167: Renovación de subestación; en el INEN	6,890,626	3,800,236	166,553	3,633,683	4.38
5	2552153: Adquisición de resonador magnético; en el NEN	6,005,391	6,005,391	169,490	5,835,901	2.82
6	2574831: Adquisición de equipo de rayos x digital, equipo de rayos x digital, equipo de rayos x digital con fluoroscopio y congeladora; además de otros activos en el INEN		6,149,481	39,640	6,109,841	0.64
7	2426266: Adquisición de esterilizador de vapor; remodelación de esterilizador de vapor; en el INEN		1,500,000		1,500,000	0.00
8	2479765: Adquisición de mesa de operaciones hidráulica/eléctrica, máquina de anestesia, pulsioxímetro y electrocardiógrafo; además de otros activos en el INEN		1,233,106		1,233,106	0.00
9	2594643: Adquisición de microscopio quirúrgico, ecocardiógrafo, cabina de seguridad biológica - cámara de bioseguridad y cabina extractora; en el INEN.		2,773,046		2,773,046	0.00
TOTAL		17,453,398	29,232,024	1,395,362	27,836,662	4.77

Fuente: OGPP-OPICE

Ejecución financiera al primer semestre

Con respecto a la ejecución financiera al primer semestre, por toda fuente de financiamiento y a nivel de devengado fue el 40.43%. Cabe señalar que, en el presente año solo se cuenta con dos fuentes de financiamiento siendo la principal la fuente de Recursos Ordinarios, que muestra el 40% de avance de ejecución. En el primer semestre, las modificaciones totalizaron S/. 134,239,451 de soles. (Cuadro N° 38).

Cuadro N° 38.
Programación y ejecución de la cartera
de inversiones del INEN
Primer Semestre

Fuentes de Financiamiento	PIA	Modificaciones	PIM	Ejecución (Devengado)	Ejecución %
1. Recursos ordinarios	306,020,624	9,203,585	315,224,209	125,868,721	39.93%
4. Donaciones y transferencias	2,411,465	125,035,866	127,447,331	53,099,506	41.66%
Total general	308,432,089	134,239,451	442,671,540	178,968,228	40.43%

Fuente: OGPP-OPE

En cuanto a la ejecución presupuestal por objetivo estratégico institucional, se puede apreciar en el Cuadro N° 39, los objetivos estratégicos institucionales con mayor PIM asignado fueron: OEI 01: "Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población" y el OEI 04: "Desarrollar una eficiente gestión pública", con los montos de 287,769,904.00 y 142,759,618.00, respectivamente.

Respecto a la ejecución (devengado) podemos apreciar en el Cuadro N° 39 que el objetivo estratégico institucional con mayor avance al primer semestre fue el OEI 03 "Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN" (48.11%), seguido del OEI 02 "Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población" con un avance de la ejecución anual de 47.40%. El objetivo estratégico institucional con menor avance estratégico institucional es el OEI N° 5 que presenta un avance anual de 11.93%.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"****Cuadro N° 39.
Ejecución presupuestal por objetivo
estratégico institucional
primer semestre 2023**

Código	DESCRIPCIÓN	EJECUCIÓN FINANCIERA		
		PIM	DEVENGADO	Anual
OEI.01	Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población	287,769,904.00	136,393,251.90	47.40%
OEI.02	Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes	6,163,500.00	888,408.00	14.41%
OEI.03	Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN	3,062,138.00	1,473,302.91	48.11%
OEI.04	Desarrollar una eficiente gestión pública	142,759,618.00	39,865,301.03	27.92%
OEI.05	Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN	2,916,380.00	347,963.78	11.93%
Total Ejecución Financiera		442,671,540.00	178,968,227.62	40.43%

Fuente: OGPP-OPE

El Cuadro N° 40, muestra la estructura porcentual de la ejecución presupuestal por objetivo estratégico institucional. Se aprecia que; los OEI N°01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población y el OEI N°4 Desarrollar una eficiente gestión pública concentran el mayor porcentaje del PIM asignado con un 65.01%, y 32.25%, respectivamente.

**DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

Cuadro N° 40.
Estructura porcentual de la distribución presupuestal
por objetivo estratégico institucional
Primer semestre 2023

Código	DESCRIPCIÓN	EJECUCIÓN FINANCIERA	
		PIM	Devengado
OEI.01	Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población	65.01%	76.21%
OEI.02	Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes	1.39%	0.50%
OEI.03	Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN	0.69%	0.82%
OEI.04	Desarrollar una eficiente gestión pública	32.25%	22.28%
OEI.05	Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN	0.66%	0.19%
Total Ejecución Financiera		100.00%	100.00%

Fuente: OGPP-OPE

IV. Conclusiones

1. El Plan Estratégico Institucional 2022-2026 ampliado, cuenta con cinco objetivos y dieciocho Acciones Estratégicas Institucionales:

- Nueve indicadores, tienen un avance semestral con respecto al valor esperado a diciembre del 2023 alto (mayor al 95%).
- Un indicador tiene avance medio (76.25%)
- Nueve indicadores con avance semestral bajo (menor a 75%), debido a que dos de ellos reportarán sus avances a fin de año.

Dicho resultado permite concluir que en las acciones estratégicas del PEI 2022-2026 ampliado, están actualmente en proceso de implementación, Esto, a su vez, nos indica que es probable que se logren las metas de sus objetivos estratégicos para el final del año.

2. El análisis de los tres objetivos prioritarios mediante el avance de los 15 indicadores de las acciones estratégicas, concluye que tres indicadores que muestran un progreso crítico. Estos son:

- Indicador: Porcentaje de pacientes asegurados al SIS que llegan con hoja de referencia al INEN. Valor obtenido: 20%. (de la AEI.01.03 Tratamiento multidisciplinario especializado articulado; oportuno y accesible a los pacientes.)
- Indicador: Porcentaje de Cumplimiento de Autoevaluación (Evaluación Interna) Valor Obtenido: 0 % (de la AEI.02.05 Servicio de salud acreditado para la atención de los pacientes)
- Indicador: Porcentaje de proyectos desarrollados del Plan de Gobierno digital vigente. Valor Obtenido: 12% (de la AEI.04.01 Servicios administrativos y asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN.)

3. Las dieciocho Acciones Estratégicas Institucionales contienen 588 actividades operativas institucionales. Se concluye que el avance promedio semestral de la ejecución física de las actividades operativas por Acciones Estratégicas Institucionales es el siguiente:

- Nueve Acciones Estratégicas Institucionales han logrado un avance promedio alto en sus actividades operativas, mayor al 95%
- Cinco Acciones Estratégicas Institucionales han logrado un avance promedio medio en sus actividades operativas, entre 75% y 95%
- Cuatro Acciones Estratégicas Institucionales han logrado un avance promedio bajo en sus actividades operativas, menor a 75%.

El Índice de Gestión Institucional (IGI) alcanzado al primer semestre fue 81%, mostrando que se está logrando viene logrando un nivel de desempeño medio.

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"*

4. El análisis del avance en las Acciones Estratégicas en cada objetivo nos permite concluir que:

- **OEI.01 Controlar la morbilidad por cáncer con oportunidad y accesibilidad en la población.**

El avance mostrado en las actividades operativas de las acciones estratégicas del presente objetivo, muestran que el INEN cumple con la entrega de los servicios de salud a los pacientes; siendo el avance promedio semestral de las metas físicas de 96%, destacando la Acción Estratégica Institucional AEI 01.04, Atención en cuidados paliativos especializados para mejorar la calidad de vida de los pacientes, que alcanzó un avance del 100% durante el primer semestre, y AEI 01.02 Diagnóstico multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes y AEI 01.03 Tratamiento multidisciplinario articulado; oportuno y accesible a los pacientes, tienen un avance de ejecución del 98% y 93% respectivamente.

- **Objetivo Estratégico Institucional 02: Mejorar la calidad y seguridad de los servicios oncológicos para los pacientes.**

El avance promedio semestral de las metas físicas, de las actividades operativas e inversiones de las acciones estratégicas, muestra un retraso, logrando el 51% en promedio de las metas programadas. Pero destacan la ejecución de las actividades de las AEI 02.02 Transferencias tecnológica permanente a los servicios oncológico en las IPRESS, registra el mayor avance promedio semestral con 94% y la AEI 02.01 Evaluación de tecnologías sanitarias oportunas para el tratamiento seguro de los pacientes con 76%.

- **Objetivo Estratégico Institucional 03 Desarrollar la formación e investigación de los profesionales en el INEN.**

El avance promedio semestral de las metas físicas, de las actividades operativas e inversiones de las acciones estratégicas nos permite afirmar que se están cumpliendo las metas programadas, el cumplimiento promedio de la ejecución de las metas físicas es 90%, destacando la AEI 03.03 Proyectos de investigación desarrollados para el control del cáncer en el país.

- **Objetivo Estratégico Institucional 04 Desarrollar una eficiente gestión pública.**

Los resultados de la evaluación semestral evidencia que continua el desarrollo de la eficiente gestión pública en la Institución. El avance promedio semestral en la ejecución física de las actividades operativas alcanzo el 94%, destacando en este aspecto tres acciones estratégicas que han cumplido al 100% con la ejecución de

***DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"***

las metas físicas y la AEI 04.01 Servicios administrativos asistenciales oportunos mediante la transformación digital en el INEN con el 97%.

- **Objetivo Estratégico Institucional 05: Fortalecer la gestión de riesgo de emergencias por desastres en el INEN**

Las acciones de preparación ante las emergencias y desastres continúan en el INEN, alcanzando un avance promedio semestral en la ejecución física de 73 %, pero se tiene previsto ejecutarlas en el segundo semestre, con la finalidad de cumplir la meta programada.

V. Recomendaciones

1. Continuar con el desarrollo de la Telesalud que permita el acceso, a una atención especializada desde los diversos establecimientos de salud que conforman la Red Oncológica Nacional.
2. La Dirección del Control del Cáncer en coordinación con los órganos y unidades Orgánicas, deben desarrollar las actividades necesarias para lograr la acreditación nacional en cumplimiento de los estándares de calidad establecidos por el Ministerio de Salud.
3. Los órganos y unidades orgánicas del INEN deben continuar con el desarrollo de las acciones para la implementación de la Red Oncológica Nacional de acuerdo a las disposiciones de la Ley del Cáncer, su Reglamento y modificaciones.
4. El Departamento de investigación debe continuar incentivando a la participación de los profesionales en las investigaciones y participación de los proyectos de investigación científica en los fondos concursables.
5. La Oficina de Mantenimiento Ingeniería, Mantenimiento y Servicios debe mejorar los procesos vinculados al mantenimiento de los equipos biomédicos estratégicos de la entidad a fin de garantizar la atención oncológica a los pacientes de la Red Oncológica Nacional.
6. La Oficina de Informática, en el marco de la gestión de la RON debe fortalecer las acciones que permitan concluir los proyectos vinculados a la transformación que permitan a la gestión Institucional contar con datos e información oportuna y de calidad para la toma de decisiones, tanto a nivel administrativo como asistencial.
7. La Oficina de Planeamiento Estratégico conjuntamente con las Direcciones Generales, Directores Ejecutivos, Jefes de Departamento y Oficinas en general, deben continuar con las acciones de seguimiento y evaluación en cumplimiento de la Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN aprobada por Resolución de presidencia del Consejo Directivo N° 0061-2023-CEPLAN/PCD.
8. Las normas del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico, establece que los Planes Estratégicos Institucionales pueden ampliar sus horizontes temporales solo una vez. Por ello se recomienda, que la entidad formule un nuevo plan estratégico institucional con un horizonte temporal de seis años, guardando correspondencia con el periodo del plan superior (PESEM), acorde a lo estipulado Guía para el Planeamiento Institucional en el marco del ciclo de Planeamiento Estratégico para la mejora continua, aprobada con Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N°016-2019/CEPLAN/PCD.

VI. Anexos

- Reporte de seguimiento al primer semestre de 2023 del Plan Estratégico Institucional (PEI)

<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2023/08/Reporte-de-seguimiento-semestre-2023-del-PEI-2022-2026-Ampliado-F.pdf>

- Reporte de seguimiento semestral 2023 del Plan Operativo Institucional

<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2023/08/Reporte-de-seguimiento-semestral-del-POI-2023F.pdf>