EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

I SEMESTRE 2013

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

INDICE

INTRODUCCIÓN

AGRADECIMIENTO

1. **GENERALIDADES**
2. **RESUMEN EJECUTIVO**
3. **ANALISIS INTEGRAL**
   a) Análisis del Cumplimiento de los Objetivos Generales y Resultados Esperados
   b) Seguimiento/Evaluación de la Ejecución Presupuestal
   c) Evaluación (cuantitativa y cualitativa) del Plan Anual de Contrataciones
4. **ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS**
5. **CONCUSIONES Y RECOMENDACIONES**
6. **ANEXOS**

   Matriz N° 5.1: Seguimiento / Evaluación de Proyectos de Inversión

   Matriz N° 8: Matriz de Seguimiento/ Evaluación a las Actividades Operativas

   Matriz N° 9: Matriz de Evaluación de los Objetivos Generales y Resultados a través de los indicadores de cumplimiento

   Matriz N° 10: Matriz de la Evaluación de la Ejecución Presupuestal

   Matriz N° 11 Matriz de Evaluación de la Ejecución Presupuestal según Categoría Presupuestal

   Propuesta de Matriz N° 12 Matriz de Reprogramación/Reformulación de Productos /Acciones Operativas y Actividades

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-MINSA · V°B°

INTRODUCCION

El presente documento denominado **"EVALUACIÓN AL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL I SEMESTRE 2013"** contiene en resumen el análisis del cumplimiento de los objetivos Generales y sus resultados esperados, al 30 de junio del presente año. El análisis está dividido en cuatro aspectos los cuales pasamos a detallar a continuación:

En la primera parte, denominada las Generalidades se detalla las características más relevantes del INEN (Misión Visión, Objetivos, Naturaleza etc.) y las prioridades abordadas en el I Semestre.

Seguidamente se presenta el resumen de los principales logros y resultados obtenidos en el período, es decir la contribución en el logro de los objetivos del INEN.

Como tercer punto se realiza un análisis integral, por cada uno de los Objetivos planteados en el Plan Operativo Institucional 2013, tanto a nivel de los resultados, indicadores como de la ejecución presupuestal y de los proyectos de inversión programados a ejecutar el presente año.
De igual forma en este aspecto, se hace un análisis cualitativo y cuantitativo de Plan Anucan de Contrataciones (PAC), indicando los problemas así como las alternativas de solución dadas para superarlos.

En el último punto se detallan las situaciones que favorecieron o impidieron alcanzar los objetivos y metas, así como las propuestas de solución a los problemas encontrados.

Para la elaboración del presente documento se ha tomado en cuenta la información alcanzada tanto por el Departamento de Epidemiología y Estadística, así como el seguimiento de los Planes de Gestión Clínica o Administrativa de las diferentes Unidades Orgánicas que con forman el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

La evaluación al Plan Operativo Institucional al I Semestre, se desarrolla en el marco de lo que establece la Directiva n° 001-2012-OGPP-INEN "Formulación, Seguimiento, Evaluación, Reprogramación y Reformulación del Plan Operativo Institucional" y Elaboración del Cuadro Anual de Necesidades del INEN", aprobado por Resolución Jefatural N° 457-2012-J/INEN.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · OPE · V°B°

AGRADECIMIENTO

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto agradece profundamente a los Directores Generales, Directores Ejecutivos y personal de las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Oficinas Ejecutivas, que han contribuido en la elaboración de la evaluación de los Planes de Gestión Clínica o Planes de Gestión Administrativa, documentos que han servido de base para realizar la evaluación al **I SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL - EJERCICIO PRESUPUESTAL 2013 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.**

La evaluación a los Planes de Gestión Clínica y Planes de Gestión Administrativa que sirven de base para la elaboración del presente documento, han sido elaborado con el incondicional apoyo de cada uno de los órganos que conforman cada Dirección General, con la asesoría de la Econ. Silvia Villavicencio Whittembury.
Agradecemos especialmente a:

Tatiana Vidaurre Rojas.	Jefatura Institucional
Julio Abugattas Saba	Subjefatura Institucional
Edgardo Ardiles Chacón	Oficina De Asesoría Jurídica
Sara Sofía Prince Pérez	Oficina De Asesoría Jurídica
Moisés Navarro Palacios	Secretaría General
Mariella Tuesta Izaguirre	Secretaría General
Marco Bardales	Oficina De Comunicaciones
Cecilia Aranda	Tramite documentario
Duniska Tarco Virto	Directora Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Dante Briones Chalán	Director Oficina De Organización
Juan Carlos Chavez Chavarry,	Director Oficina De Planeamiento Estratégico
Ricardo Carreño Escobedo	Directora Of. De Proyectos De Inversión Y Cooperación Externa
José Carlo Ubillus Trujillo	Oficina de Proyectos de Inversión
Angélica Chávez Guevara	Oficina de Proyectos de Inversión
Teresita Collantes Lazo	Oficina de Planeamiento Estratégico
Juan Carlos Gonzales Hernández	Oficina de Planeamiento Estratégico
Gustavo Dávila Vidal	Oficina General de Administración
Zenia Wong Vásquez	Asesoría OGA Y Jefatura Institucional
Doris Silva Pérez,	Oficina De Contabilidad Y Finanzas
Sonia Moreno Quispe	Oficina De Contabilidad Y Finanzas
Doris Alegre	Oficina De Logística
Walter Robles Vega,	Oficina De Logística
Elizabeth Cusihuallpa	Director Oficina De Recursos Humanos
Edgar Amorín Kajatt,	Dirección De Cirugía
Jorge Iberico Romerp	Dpto. De Cirugía En Abdomen
Jose Cotrina Concha,	Dpto. De Cirugía En Mamas Y Tejidos Blandos
C arlos Santos Ortiz,	Dirección de Control de Cáncer
Miriam Salazar Robles,	Prevención Y Control Nacional Del Cáncer
Eduardo Payet Meza,	Dpto. de Epidemiología y Estadística
Ebert Poquima Rojas	Dpto. De Epidemiología Y Estadística Del Cáncer
Daphne Yakeline Malqui Flores	Dirección de Control del cáncer
Henry Gómez Moreno,	Dirección De Medicina
Clara Perez Samitier	Dpto. Oncología Pediátrica
Katherine Gutarra Chuquin,	Dpto. De Especialidades Médicas PpP TBC- VIH
Milagros Romero Alegría	Dir. Medicina
Jorge Moscol Ledesma	Dirección De Radioterapia

Adela Heredia Zelaya	Dpto Radioterapia
Patrica Sobrados	Dpto de Medicina Nuclear
Fabiola Arroyo Barrios	Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear
Rosa Mori Salazar	Dpto de Radioterapia
Rosario Coronado	Dpto de Medicina Nuclear
Mariela Pow Sang Godoy,	Dirección De Servicios De Apoyo Al Diagnóstico Y Tratamiento
Marga López Contreras,	Dirección De Servicios De Apoyo Al Diagnóstico Y Tratamiento
Luz Loo de Li	Dirección De Servicios De Apoyo Al Diagnóstico Y Tratamiento
Luz Villa Chavez	Dpto. De Enfermería
Florentino Aquino Robles	Dpto. De Enfermería
Luis Cuellar Ponce de León	Comité de infecciones intrahospitalarias
Raquel calle Hernández	Comité de Infecciones intrahospitalarias
Luis Paúl Condori Sotomayor	Comité de Infecciones intrahospitalarias
Karina Riveros Toribio	Comité de Residuos sólidos
Roberto López Rodríguez	Comité de Ecoeficiencia

1. GENERALIDADES

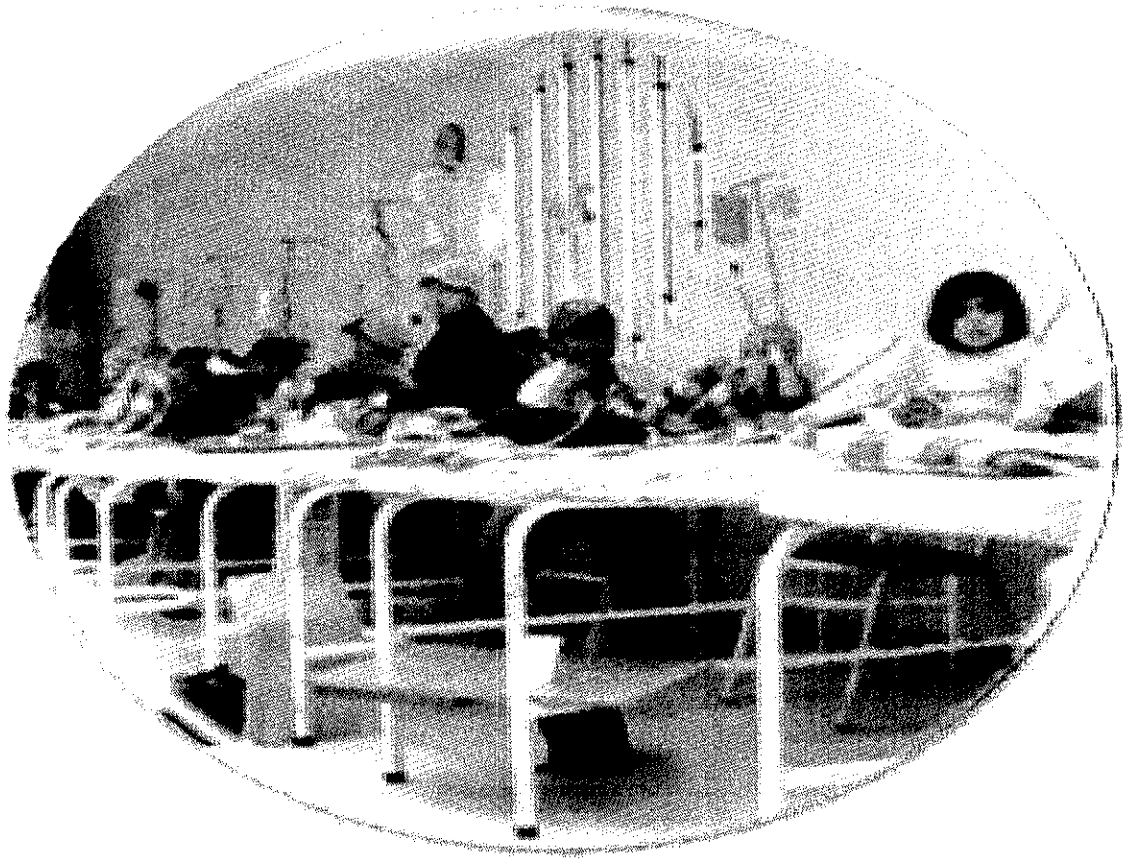
El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, es una institución pionera en la atención oncológica, cuyo origen se remonta a 1939. Fue creada para proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral de pacientes oncológicos, especialmente de aquellos con escasos recursos económicos.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

El Plan Estratégico Institucional 2007-2011 del INEN aprobado mediante Resolución Jefatural N°337-RJ-INEN-2007, consideraba los lineamientos de política nacionales y sectoriales que dieron marco a la priorización de objetivos y acciones institucionales en pro de la salud de la población. Este Plan fue revisado y actualizado en el primer semestre del año 2012, aprobándose en el mes de julio el nuevo Plan Estratégico Institucional 2011-2015 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas con Resolución Jefatural N°260-2012-J/INEN. Este documento establece el marco estratégico para el próximo quinquenio, incorporando las prioridades sanitarias nacionales y las metodologías y herramientas de gestión del gasto público vigentes actualmente.

a) MISION

"El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN tiene como misión proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral del paciente oncológico, dando prioridad a las personas de escasos recursos económicos; así como, controlar, técnica y administrativamente, a nivel nacional los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas y realizar las actividades de investigación y docencia propias del Instituto".

(LEY Nº 28748 Creación de la OPD del INEN)



b) VISION

"Perú libre de cáncer avanzado a través de nuestro liderazgo en políticas y acciones de excelencia que promuevan el acceso universal y equitativo a la prevención y control del cáncer"

(Aprobado con Resolución Jefatural Nº 260-2012-J/INEN)

c) OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL INEN

Los objetivos estratégicos institucionales contenidos en el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2012 – 2015, son los siguientes:

1. Disminuir la mortalidad por cáncer en la población peruana.
2. Promover estilos de vida saludable y detección temprana en la población, con énfasis en los factores de riesgo de cáncer.
3. Mejorar la calidad de los servicios asistenciales del INEN.
4. Incrementar el financiamiento para el control del cáncer en el Perú.
5. Impulsar el desarrollo de la normatividad y la información estadística y epidemiológica para la mejora de la calidad de los servicios oncológicos a nivel nacional.
6. Desarrollar la investigación y educación en materia oncológica en el INEN y con proyección nacional.
7. Lograr el personal suficiente, competente, motivado y comprometido con la institución.
8. Mejorar la organización y los procesos de asesoría y apoyo institucional.

d) OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

Teniendo en cuenta que el presente documento debe fundamentalmente evaluar el cumplimiento de los Objetivos contenidos en el Plan Operativo Anual pasamos a detallarlos a continuación:

1. Incrementar el acceso a servicios preventivos y de detección temprana de cáncer
2. Reducir la mortalidad por cáncer
3. Promover y/o desarrollar la docencia e investigación en materia oncológica a nivel nacional
4. Fortalecer el Rol Rector del Instituto nivel nacional.
5. Lograr atención con calidad mejorando la gestión clínica y administrativa

Para la elaboración del presente documento se ha solicitado información a las diferentes Unidades Orgánicas de la Institución, y de ser necesario, será tomado como referencia para realizar de acuerdo a lo que establece la Directiva las modificaciones al Plan Operativo Anual 2013.

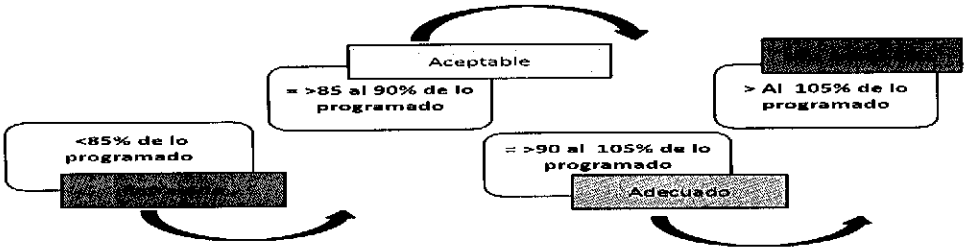
e) VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

La interpretación y análisis de evaluación de ejecución de actividades operativas tendrá en cuenta lo siguiente:

1. **Retrasado**: Cuando el grado de avance es menor al 85%, por considerar un logro bajo respecto a lo programado, se deberá enfatizar la indagación de las causas de la misma.
2. **Aceptable**: Cuando el grado de avance es mayor al 85%, pero menor al 90%.
3. **Adecuado**: Cuando el grado de avance es mayor al 90% o igual a 100%.

4. **No adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 100%, por considerar que no han tenido una programación adecuada, por lo que se realizará el sustento de ello.

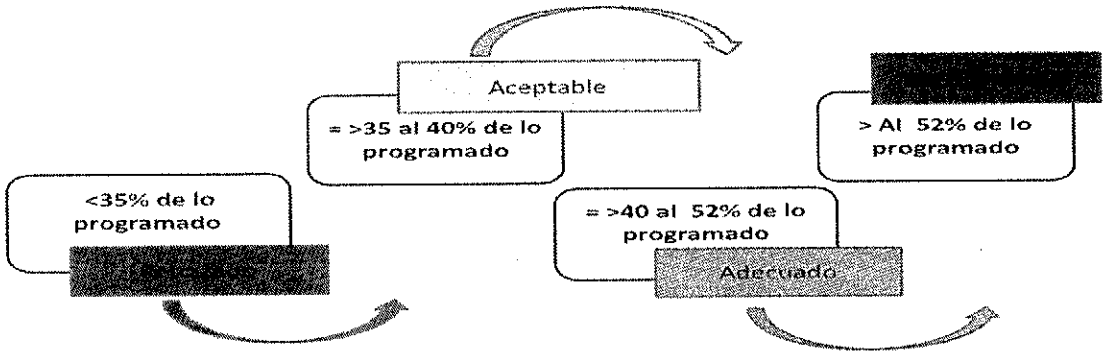
Grafico 1



f) VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

La ejecución presupuestal se analizará con la misma metodología; sin embargo dado que el Presupuesto Institucional Modificado es asignado para todo el año los rangos establecidos anteriormente han sido reajustados al Semestre, partiendo de la premisa de que la ejecución presupuestal debería de haber alcanzado un 25% sobre el total asignado.

Grafico 2



g) PRIORIDADES QUE SE ABORDARON EN EL I SEMESTRE

a. Formulación de los documentos de gestión. Planes de Gestión Clínica/ Administrativa y Plan Operativo Institucional.
b. La transferencia presupuestal a las Regiones, la que se efectivizó con la emisión del DS N° 057-2013-EF del 27 de marzo. Documento que fue elaborado sobre la base de la información recogida en Taller Nacional de Determinación de Necesidades de Equipamiento para el desarrollo de los productos del Programa de Prevención y Control del Cáncer, realizado en el mes de febrero del presente año.

c. Asesoría para realizar el seguimiento a los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, los cuales fueron tomados de base para la seguimiento del Plan Operativo Institucional.
d. Elaboración de manuales de procedimientos
e. Actualización de los costos de los procedimientos de los diferentes servicios de salud
f. Modificación del Tarifario Institucional 2012
g. Elaboración del Proyecto del Catálogo de Servicios de Salud del INEN 2013
h. Levantamiento de observaciones del proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Respuesta al Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN " – Hospital de Día. Código SNIP 143957.
i. Se ha iniciado la elaboración del Plan de Trabajo del Proyecto "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Departamento de Patología del INEN".
j. En coordinación con todas las Regionales se está formulando el "Plan de Equipamiento de los Establecimientos de Salud para las 25 Regiones"
k. Elaboración e inscripción del Proyecto "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Gastroenterología del INEN", Código SNIP N° 249353, el cual tiene por objeto mejorar la capacidad resolutiva para la detección y tratamiento del cáncer gastrointestinal, el mismo que a la fecha se encuentra observado.
l. Difusión dirigida a la población con objeto de informarla y sensibilizarla en el cuidado de la salud del cáncer de cérvix, cáncer de mama, cáncer gástrico, cáncer de próstata, y cáncer de pulmón entre otros, en el marco del programa por resultados.
m. Seguimiento a los documentos requeridos por la Comisión de Alto Nivel Anticorrupción, jefatura Institucional y a las acciones tomadas por el Comité el Control Interno entre otros.
n. Actualización permanente de la página web de la institución.
o. Desarrollo de procesos para mejorar de la calidad de atención en el INEN, ambos están en revisión para la aprobación mediante Resolución Jefatural, como es el caso de:
    - Proceso del Centro Quirúrgico
    - Proceso de Admisión
p. Mejorar el registro de información, en el SYINEN, en coordinación con todas las unidades orgánicas involucradas en este proceso.
q. Elaboración de los boletines mensuales de indicadores de la gestión hospitalaria, en la página web del INEN.
r. Capacitaciones a nivel nacional en:
    - Prevención segundaria de Cáncer de Cuello Uterino basado en IVAA y Crioterapia
    - Prevención de Cáncer a través de curso taller.
s. Revisión y autorizaciones de investigaciones en materia oncológica

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · V°B°

t. Planificación y aprobación del Sistema de gestión de calidad de la investigación.
u. Reuniones académicas para la discusión de la morbilidad oncológica.
v. Creación y desarrollo de actividades dentro de las Escuelas de Excelencia en cáncer de cuello uterino y médula ósea.
w. Supervisiones a las regiones, ya sea para evaluar el Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, como los servicios oncológicos a las regiones donde se cuenta con este servicio.
x. Vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias y vigilancia, detección, y estudio de los brotes en el INEN.
y. Sistema de registro de escucha y registro de quejas y sugerencias del usuario externo.
z. A nivel de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento (DISAD) se ha priorizado el fortalecimiento de la gestión interna de en forma integral, tanto con la remodelación, readecuación de la infraestructura, como con el equipamiento, reducción de tiempos en la entrega de resultados, incremento en el procesamiento de muestras, capacitación del talento humano, mejora en las dietas de los pacientes, implementación de las citas por teléfono, mejora en la producción de mesclas oncológicas ambulatorias, lo cual ha redundado en logros institucionales que son descritos en el siguiente punto.
aa. De igual forma se ha priorizado el contar con los servicios de médicos auditores en el INEN todos los días y en diferentes servicios, como es el caso del módulo de atención al paciente y el servicio de emergencia.
bb. Instalación del acelerador lineal adquirido en el ejercicio fiscal 2012 Acelerador Lineal Sinergia Plataforma Elekta.
cc. Culminación de la adquisición y adecuación de los ambientes para la instalación de los dos aceleradores lineales de última generación tecnológica, a favor de los pacientes oncológicos.
dd. Mejorar las condiciones de bienestar de los pacientes y trabajo del personal con la ampliación y remodelación de la Sala de Braquiterapia de alta dosis y la Dirección de Radioterapia.

Seguidamente presentamos la nueva máquina de braquiterapia, puesta en funcionamiento durante el II Trimestre.

2. RESUMEN EJECUTIVO

Seguidamente comentaremos los principales logros y resultados obtenidos en el período:

- Elaboración de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, que sirvieron de base para la elaboración del Plan Operativo Institucional 2013, aprobado mediante Resolución Jefatural N°070-2013.

- Se ha logrado una mayor asignación de presupuesto para la atención del Cáncer a través del Programa de Prevención y Control del Cáncer tal y conforme se aprecia en el siguiente cuadro.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM 2013 VS 2012

Programa Presupuestal	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	2012	2013	
Prevención y Control del Cáncer	5 700 303.00	14 891 733.00	161.24

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

- Transferencia de Recursos Presupuestales a las Regiones y Ministerio de Salud según lo dispuesto en el artículo 19° de la Ley 29951 Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2013. Se desarrolló la Reunión Técnica Nacional para la Elaboración del Plan de Equipamiento 2013 del Programa de Prevención y Control de Cáncer en el mes de febrero del presente año, reunión técnica que permitió la elaboración del plan de equipamiento para el Programa Presupuestal y la determinación de los recursos a transferir por cada Región y Ministerio de Salud.

- Se concluyó con el proceso de Conciliación del Marco Presupuestal en cumplimiento a la Directiva N° 001-2013-EF/51.01 "Conciliación del Marco Legal de Presupuesto para las Entidades Gubernamentales del Estado" Ejercicio 2012.

- Resolución Jefatural N°103-2013-J/INEN DEL 20.03.2013, mediante la cual se aprueban las modificaciones del Tarifario Institucional 2012.

- Resolución Jefatural N°81-2013-J/INEN DEL 04.03.2013, mediante la cual se modifica la Resolución Jefatural N°490 -2011-J/INEN, que aprueban las Unidades Productoras de Servicios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

- Evaluación Anual del Plan Operativo Institucional del Año 2012, en aplicación de la Directiva N° 002-2011-OGPP-INEN "Directiva para la Formulación, Seguimiento,

Evaluación, Reprogramación y Reformulación del Plan Operativo Anual 2012 del INEN", aprobada con Resolución Jefatural N° 447-2011-J/INEN.

- En cumplimiento de la Directiva N° 005-2012-EF/50.01 Directiva para la Evaluación Semestral y Anual de los Presupuestos Institucionales de las entidades del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales para el año fiscal 2012", se inició el proceso de Evaluación Anual del Presupuesto Institucional del Año 2012, para lo cual se recopiló y registró en el Sistema SIAF la información del cumplimiento de metas físicas al cierre del año por las cadenas presupuestales, así como se requirió información a las dependencias responsables de las actividades del Programa Presupuestal de Prevención y control de Cáncer en el Instituto.

- Asesoría en la elaboración del Seguimiento a los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa de las Unidades Orgánicas que dieron pase al desarrollo del Seguimiento al I Trimestre del Plan Operativo Institucional 2013.

- Resolución Jefatural N° 068-2013-J/INEN del 22 de febrero del 2013 que aprueba los Manuales de Procedimientos de:
  - Oficina de Informática de la Oficina General de Administración.
  - Unidad de Control Patrimonial de la Oficina de Logística de la Oficina General de Administración
  - Oficina de Organización de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto

- Resolución Jefatural N° 238-2013-J/INEN del 14 de junio de4l 2013 que aprueba los Manuales de Procedimientos de:
  - Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.
  - Oficina de Contabilidad y Finanzas de la Oficina General de Administración.

- Se presento el proyecto de Manual de Procedimientos de la Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto para aprobación.

- Participación en la elaboración del Plan de Emergencia en Instalaciones de Teleterapia y Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis

- Participación en la elaboración del Plan de Manejo de Residuos Sólidos en el INEN
- Se han elaborado los lineamientos para la Suscripción de Convenios en el INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · OPE · V°B°

- Se ha modificado el Cuadro para Asignación de Personal para viabilizar el nombramiento del personal contratado (médicos, profesionales de la salud, profesionales y técnicos administrativos y asistenciales.

- Participación en la elaboración del proyecto de Directiva "Provisión y Castigo de Cuentas Incobrables".

- Participación en el proyecto de "Directiva que Regula el Uso de Recursos y Servicios de TICs en el INEN.

- Opinión Técnica para la reubicación orgánica de la Unidad de Calidad

- Se gestionó la intervención en cáncer a través del Taller Nacional de Proyectos de Inversión Pública (PIP), para la transferencia de recursos financieros a los gobiernos regionales, año 2013. Participaron 214 personas: Coordinadores de Programa de Cáncer (90), Formuladores (52), Planificadores (30), Evaluadores (16), Personal de Salud (4) y Personal Administrativo (3). Se utilizó una guía metodológica de Formulación de PIP para la Implementación del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer a Nivel Nacional, desarrollado en el INEN y tomando en cuenta los Lineamientos para la Elaboración del Plan de Equipamiento de Establecimientos de Salud. A los participantes se les suministró información con 02 semanas de anticipación, un modelo de perfil de proyecto para que acudan con datos relevantes. Se diseñó tres módulos para la Formulación de los PIP menores: 1) Aspectos generales e identificación, 2) Formulación y 3) Evaluación Social. Se terminaron los 3 módulos para la Formulación de los PIP menores 13,73% (7), 2 módulos 12 (23,53%) y un módulo 1(1,96%). El resto tuvo avances parciales de los módulos I y II al 80%, con 15 unidades formuladoras (UF) (29,41%), al 50% fueron 4 UF (7,84%) y al 30% fueron 11 UF (21,57%).

- Levantamiento conjuntamente con la Consultora, de las 98 observaciones realizadas al proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Respuesta al Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN" – Hospital de Día. Código SNIP 143957. De las 98 observaciones realizadas y se levantaron en conjunto con los usuarios responsables y las Direcciones Generales en las áreas de, recursos humanos, equipamiento, infraestructura, gestión, objetivo del proyecto, beneficiarios del proyecto y las direcciones de cirugía, de medicina. Se mejoró el análisis de la oferta, la formulación y evaluación del proyecto (análisis de la demanda-oferta optimizada-balance oferta demanda), la descripción de la alternativa técnica, la propuesta arquitectónica, y los cálculos de costos.

- Aprobación del Plan de Trabajo del Proyecto "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Departamento de Patología del INEN".

- En proceso de levantamiento del as 20 observaciones realizadas por la OPI/MINSA al proyecto: "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Gastroenterología del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas".

- Se informó y sensibilizó a la población en medidas de prevención del cáncer según como sigue:
    - 299500 habitantes a través de medios de comunicación masiva, logrando
    - 50,000 habitantes por medio de comunicación alternativa
- Mejorar el registro de la información, en el SYINEN, obteniendo como resultado que el 78% de los pacientes nuevos con cáncer tengan diagnóstico definido, permitiendo realizar el seguimiento de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativos, los cuales sirven de base para efectuar el seguimiento al Plan Operativo Institucional 2013.

- Capacitación a 323 profesionales de 16 regiones, entre médicos ginecólogos, médicos generales y obstetras a nivel nacional, en la prevención secundaria de cáncer de cuello uterino basado en IVAA y crioterapia.

- Capacitación a 11 regiones en prevención del cáncer, tanto a profesionales de la salud, maestros y promotores, lográndose capacitar a 294 personas.

- Realización del día mundial contra el cáncer en la ciudad de Arequipa.

- Realización del día mundial contra el tabaco en 31 de mayo en la ciudad de Lima.

- Se ha logrado una asistencia de 1197 personas informadas en temas de promoción de la salud y prevención del cáncer y se desarrolló al 100% de lo programado.

- Es necesario recalcar que en el cuadro correspondiente al de Prevención y Promoción, se está informando complementariamente con datos que corresponden a actividades que se realizan en el INEN, en los consultorios externos, laboratorios, etc, los cuales se suman a los productos y sub productos informados por el departamento de promoción de la salud. No se ha podido discriminar las edades ni la procedencia de los pacientes (SIS, EsSALUD, hospitalario).

- Posicionamiento en la conducción del Convenio FISSAL a cargo de la DASP

- Mejora de procesos en la atención de pacientes, a través de los diversos departamentos y servicios

- Desarrollo de la Escuelita DASP, fortaleciendo la capacitación del Talento Humano de la DISAD

- Gestión de respuestas a la Oficina de Control Interno, invirtiendo horas de labor de diversos profesionales de la DISAD

- Implementación con recursos humanos tales como:
    - La contratación de un administrador para todo el departamento de patología Clínica.
    - Aprobación de dos plazas de Patología General en el programa de Residentado Médico
    - La Incorporación por concurso de nuevo personal profesional de la salud médico y no médico (Tecnólogos médicos y técnicos)

- Adecuación y remodelación de varios servicios del Departamento de Patología: Banco de tejidos de tumores, nueva áreas de residentes, laboratorio de citología laboratorios de microbiología y Bioquímica, teniendo en cuenta los nuevos estándares para el trabajo en Laboratorio Clínico entre otros

- Adquisición de nuevos equipos para renovar el equipamiento obsoleto hasta en un 80%: microscopios, centrifugas, estufas, camillas de donantes y computadoras, de diversos servicios. También debemos resaltar la adquisición de equipo de biopsia por esterotaxia y equipo de tomosíntesis con alta tecnología para el diagnostico temprano del cáncer de mama. El analizador de impagenera para reacciones de Inmunohistoquímica. Adquisición e interpretación con paneles de AB metodología Euroflow, entre otros.

- Reducción del Tiempo de entrega del os resultados en 48 horas (pacientes externos e internos) en algunos servicios como es citología de flujo.

- Incremento del número de pruebas por día

- Inicio de actividades del Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación.

- Incorporación de nuevos ensayos y tecnología, para el desarrollo de nuevas pruebas relacionadas al diagnostico en pacientes trasplantados.

- Mejoramiento de técnicas de marcaje (Kappa, Lambda, Linfocitos y Plasmocitos)

- Incremento de los exámenes BAAF

- Conformación de los Paneles para el Programa PEED (TALLER DE EXPERTOS)

- Implementación del estudio de inestabilidad de microsatélites, aplicado como herramienta diagnóstica en casos de cáncer de colon no polipósico hereditario y en casos de cáncer de colon esporádico; ambos empleando el Bioanalizador adquirido este año.
- Detección y cuantificación de carga viral (Citomegalovirus, Epstein Barr, Varicela, Herpes 1, 2) utilizados actualmente en transplantes de médula ósea iniciado este año.

- Cuantificación de isoformas del gen de fusión PML-RARa en leucemias promielocíticas por PCR en Tiempo Real de gran utilidad para el diagnóstico y monitoreo (enfermedad mínima residual) de dicha neoplasia.

- En cuanto a Radiodiagnóstico, desde el mes de junio se realizó el plan de trabajo para la segmentación en radiología, en las siguientes especialidades: Tórax y Cardiovascular, Abdomen y Pelvis, Neurología - Cabeza y Cuello, Musculoesquelético, Mama e intervencionismo, de acuerdo a los estándares internacionales, la cual se ejecutara a partir del mes de julio.

- Participación en Congresos Internacionales con Premiación por casos presentados.

- Adquisición de statdx, programa virtual de enseñanza y consulta radiológica, con la finalidad de tener mejores aproximaciones diagnósticas.

- Adquisición de equipos de dosimetría automatizada para tratamientos de alta precisión en (3D-CRT, IMRT,VMRT).

- Actualización del software de planificación (Xio, Focal, Oncentra y Theraplan).

- Adquisición de equipos de biopsia por esterotaxia y equipo de tomosíntesis con alta tecnología para el diagnostico temprano del cáncer de mama. Realización de procedimiento invasivos vasculares y no vasculares con equipo de angiografía con sustracción digital.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- Compra de equipos de actualización de tarifarios acorde a los costos propuestos con el SIS, así como costos para sedación para pacientes en Resonancia Magnética y Tomografías.

- En el Departamento de Farmacia se ha logrado la descongestión y reducción de los tiempos de Atención de Pacientes Ambulatorios, con Esquemas de Tratamiento Quimioterápico, facturados frente a la puerta 44, la atención es inmediata y en la misma área, de tal manera que los pacientes ya no van a la farmacia central a recoger sus medicinas de pre y post quimioterapias.

- Desde la quincena de mayo se viene realizando la Implementación de la Farmacia Satelital de Hospitalizados (3er piso), para la atención exclusiva de los pacientes de las Áreas Críticas: UCI, UTI, TAMO, ADOLECENTES y a pacientes de CLINICA. Implementación del Segundo Turno (1:30 pm a 7:00 pm), para la atención de Pacientes SIS de Quimioterapia Ambulatoria (adultos).

- De igual forma se esta ejecutando el Mantenimiento Preventivo de las Tres Cabinas de Bioseguridad Tipo II B2, instaladas en la Central de Mezclas Oncológicas. Incremento de la Producción en la Preparación de Mezclas Oncológicas Ambulatorias, de 210 a 230 pacientes por día e incremento en la Producción de Preparación de Mezclas Nutricionales, en un promedio de 210 a 320 pacientes.

- En la segunda etapa de consultoría se encuentra el proyecto "Ampliación del Almacén Especializado para la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento".

- Gestión del archivamiento de Historias Clínicas

- Escaneo de aproximadamente 16,000 historias clínicas que no tienen diagnóstico de Cáncer, optimizando espacios para almacenamiento

- Escaneo de aproximadamente 2,000 historias clínicas con diagnóstico de Cáncer, listas para ser impresas ante cualquier solicitud

- Gestión de aproximadamente 25,000 historias clínicas digitalizadas de los años 2006 - 2010

- En cuanto al servicio de nutrición, se han desarrollado una serie de actividades, las cuales las hemos agarupado en:

    - **Educación:** Desarrollo de sesiones educativas semanales y demostrativas mensuales a pacientes de quimioterapia, radioterapia, familiares y público en general.

Coordinación con organismos internacionales para la implementación y mejora de material educativo de la Unidad.

- **Clínica:** Aplicación de la Prueba de valoración global subjetiva a pacientes de reciente ingreso, y registro en la historia clínica.

  Aplicación de Medición de ingesta a paciente hospitalizado por técnicas de nutrición e interpretación por parte de nutricionistas.

- **Consultorio de Nutrición:** Atención en turno completo de lunes a sábado, y registro de atención en sistema informático, aplicación de evaluación nutricional. Consolidado estadístico mensual en página web de la institución.

- **Producción:** Mejora en la calidad nutricional de dietas y menús a pacientes y trabajadores, mejora en atención y programación de refrigerios nocturnos.

  Estandarización y validación de minutas de refrigerios nocturnos, y dietas blanda sin residuo.

- **Normas:** Registros de control de calidad de ingreso de insumos (víveres frescos y secos), registros de control de higiene de personal del área clínica y de producción, registros de control de limpieza y desinfección, elaboración de especificaciones técnicas de equipos para la reestructuración de cocina – comedor de la Unidad.

- Para mejorar la consulta externa en el INEN, se ha
  - Implementado al 100% la generación de citas por teléfono, en el horario de 8:00 a 15:00 hrs
  - Implementación del registro informático de tiempo de atención de pacientes en consulta externa

- Se ha mejorado la calidad de atención en el servicio de Emergencia ampliando el horario en la mañana, tarde y noche
- Se ha optimizado la programación de recursos humanos para la atención en hospitalización para el tratamiento ambulatorio de cirugía, tales como:
  - Cirugía de día
  - Cirugía menor
  - Endoscopía

  } Atención de Lunes a Sábado de 8:00 am a 8:00 pm
- De igual forma se ha optimizado la atención en la carga de servicio de sala de operaciones:
  - Insumos Operatorios
  - Insumos Anestésicos

- Se ha realizado la ampliación del horario de atención en Emergencia, atendido por una Trabajadora Social nombrada desde las 6 pm hasta las 12 am.
- Afiliación al Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH).
- Desarrollo de 4 Investigaciones Sociales realizada por todo el Equipo de Trabajadoras Sociales.
- Evaluación socioeconómica al 100% de pacientes Hospitalizados.
- Disminución la elaboración de Cartas de Compromiso a pacientes, por contar con Seguro Universal de Salud (SIS).
- Disminución en la atención de pacientes que solicitaban Exoneraciones Parciales y Totales.
- Mejoramiento en la Organización de los documentos en los Archivos.
- Implementación de impresora multifuncional.
- Mejora en las Coordinaciones y Comunicaciones con la DASP y el Personal del servicio.
- Iniciación de la carga de consumo de servicio en tiempo real de los pacientes hospitalizados: 4to y 5to Piso y Radioterapia
- Presencia del Médico Auditor durante las 12 horas en el INEN
- Presencia del Médico Auditor de lunes a Domingos y los días feriados
- Auditoría Médica concurrente en las áreas de consulta externa, Hospitalización y Emergencia para la viabilizarían de mecanismos, para el cumplimiento de los procesos de la atención.
- Presencia de Medico Auditor en el Módulo de Atención al Paciente
- Presencia de Medico Auditor en el Módulo de Emergencia
- Capacitaciones una vez por semana para el personal de la Oficina de Seguros
- Descentralización del personal de la Oficina de seguros en las diferentes áreas o departamentos, para el cumplimiento de los debidos procesos administrativos de los pacientes asegurados SIS - FISSAL
- Puesta en funcionamiento del Acelerador Lineal Sinergia Plataforma Elekta Synergy Platform (última tecnología) que hasta la fecha ha permitido administrar tratamientos tridimensionales conformados de alta calidad.
- Adquisición dos aceleradores lineales de última generación tecnológica Sinergia Full y Sinergia Infinity, para el tratamiento el cáncer en dimensión tri dimensional (3D),

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

Radioterapia con Intensidad Modulada (IMRT); IGRT, Radiocirugía etc. Se ha requerido la adecuación de la infraestructura.

- Adecuación, ampliación y remodelación de los ambientes e la Dirección de Radioterapia y la sala de Braquiterapia.

- Adquisición del sistema de gerenciamiento de los tratamientos de radioterapia (MOSAIQ)
- Se implementó el Programa de Sesiones Demostrativas que tiene por objetivo mantener el estado nutricional de los pacientes que reciben tratamiento antineoplásico así como fortalecer una cultura de nutrición saludable en la comunidad

- Incremento del acceso al tratamiento en los pacientes SIS, se pasó del 38.73% en promedio el año 2012 al 59.89% en promedio en el I Semestre.

CUADRO N° 1

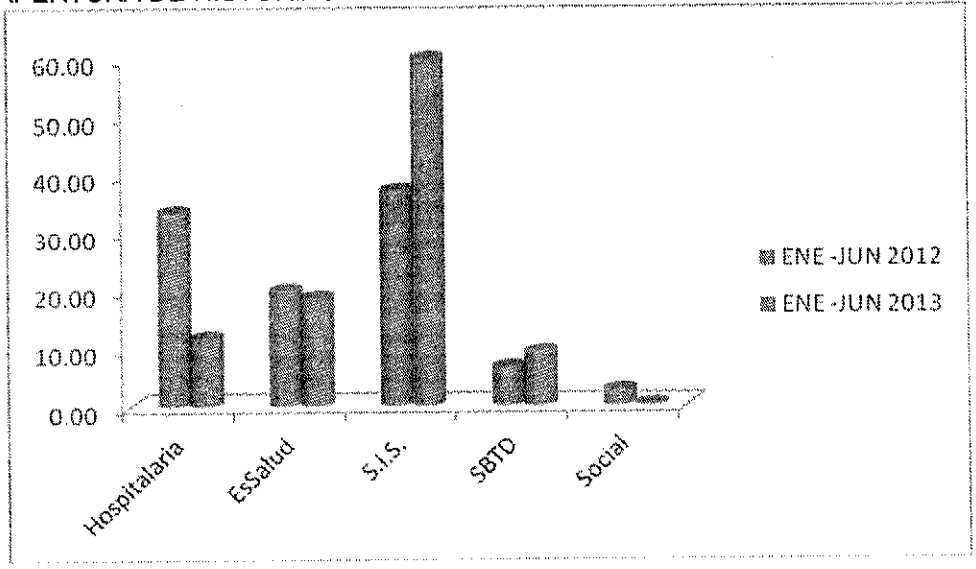
APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS SEGÚN CONDICION SOCIO ECONOMICA

AÑO	Hospitalaria	EsSalud	S.I.S.	SBTD	Social	TOTAL
ENE- JUN 2012	2605	1556	2906	526	218	7811
% DISTB	33.35	19.92	37.20	6.73	2.79	100.00
ENE - JUN 2013	959	1506	4838	753	22	8078
% DISTB	11.87	18.64	59.89	9.32	0.27	100.00

Fuente: Indicadores para evaluar la gestión hospitalaria

GRAFICA N°3

APERTURA DE HISTORIAS CLÍNICAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA



Fuente: Indicadores d Gestión hospitalaria.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

- Seguidamente se analizará la producción del INEN a través de algunas de las actividades operativas, para luego presentar el análisis por los objetivos planteados. Ta es así que en el cuadro y gráfico que a continuación se presenta, podemos observar lo siguiente:

  En esta oportunidad haremos la comparación desde dos puntos de vista:

  - **Comparando metas alcanzadas en el I Semestre de éste año, respecto al I Semestre del año 2012**, vemos que se ha obtenido un mayor avance en todas las actividades que se señalan a continuación a excepción de Cirugía menor que presenta un decrecimiento de -3.69%; a nivel de las otras actividades tenemos:
    - **Apertura de Historias Clínicas**: Se han registrado un 3.42% más de historias clínicas que durante el I Semestre 2012. En este año se registraron 7811 historias y en el 2013 se aperturaron 8078 historias clínicas.
    - **Consulta Externa**: A nivel de Consulta médica el incremento es del orden del 3.26%, en términos absolutos representa 5,070 consultas.
    - **Intervenciones Quirúrgicas**: A nivel general se presenta un incremento del 12.5%; sin embargo cuando hacemos la diferenciación entre las cirugías mayores, tenemos que estas se han incrementado en un 12.08%, en cambio las cirugías menores, como ya hemos indicado, han disminuido en 3.69%.
    - **Endoscopías:** Las endoscopías se han incrementado significativamente en un 20.70%, ello se debe a que el FISSAL, está cubriendo el pago de las endoscopías de los cánceres considerados en el Programa Presupuestal.
    - **Egresos Hospitalarios:** Los egresos han crecido en un 9.61%.
    - **Quimioterapia**: Dentro de las actividades en evaluación es la que presenta un mayor incremento con el 38.84%, ello también se debe a que el costo lo está asumiendo el FISSAL.
    - **Radioaterapia:** Durante el Semestre de análisis vemos que se han incrementado las aplicaciones o sesiones de teleterapia y braquiterapia en un 8.63% en conjunto; sin embargo, cuando realizamos el análisis en forma independiente tenemos que: la terapia con el acelerador linéalo cobalto se han incrementado en 8.79%, y las braquiterapias han aumentado en 3.23%.
    - **Exámenes de laboratorio**: En este caso el incremento es del 15.04% respecto al año 2012.
    - **Radiodiagnóstico**: El incremento es del orden del 8.36%

  - **Comparando las metas logradas en el I Trimestre con del II Trimestre del presente año.** En este aspecto tenemos:
    - Solo la apertura de historias clínicas disminuye -10.39%.

- Un incremento menor al 10% se ha alcanzado en: consulta externa con el 3.64%, cirugía menor con el 9.13%, egresos hospitalarios con el 5.70%, Radiodiagnóstico y Exámenes de laboratorio con el 1.63% y 3.11% respectivamente,
- Incremento entre el 10 y 15%, en Intervenciones quirúrgicas (12.54%), cirugía mayor (10.83%), quimioterapia (12.68%), radioterapia (11.50%).
- Mas del 15% se ha logrado en: endoscopias con el 15.69% y braquiterapia con el 34.56%. En este caso se debe a que se mejoró la infraestructura, durante el I trimestre y se establecieron turnos para poder brindar el servicio a la población.

CUADRO N 2

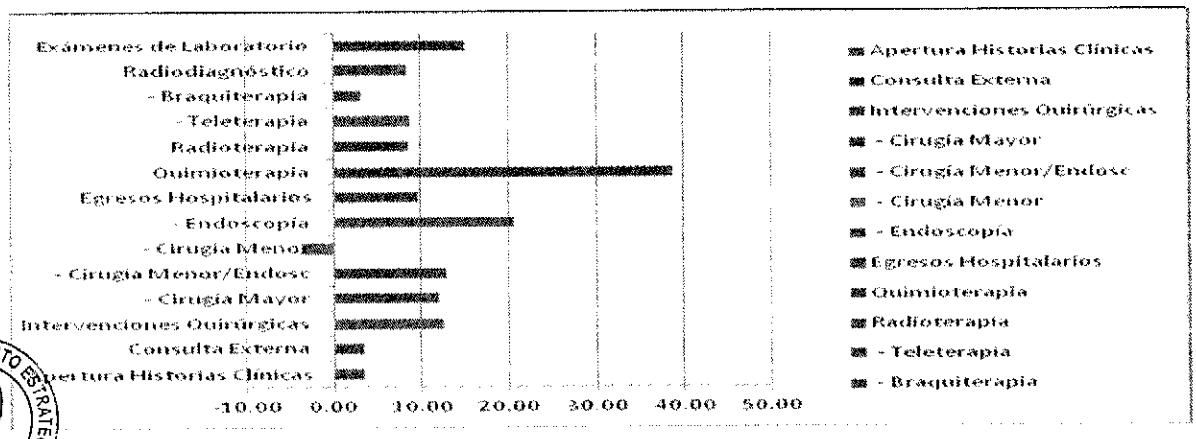
CUADRO COMPARATIVO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS
PRIMER Y SEGUNDO TRIMESTRE 2013

Actividades Operativas	Unidad de Medida	Año 2012			Año 2013			% de Variación	
		1er Trimestre	2to Trimestre	Total	1er Trimestre	2to Trimestre	Total	Año 2012 Vs 2013	I Trim Vs II Trim 2013
Apertura Historias Clínicas	Historia Clínica	4,049	3,762	**7,811**	4,255	3,823	**8,078**	**3.42**	**-10.15**
Consulta Externa	Atenciones	78,128	72,603	**150,731**	76,509	79,292	**155,801**	**3.36**	**3.64**
Intervenciones Quirúrgicas		**3,753**	**3,617**	**7,370**	3,901	4,390	8,291	**12.50**	**12.54**
- Cirugía Mayor	Intervención	1,608	1,571	**3,179**	1,690	1,873	**3,563**	**12.08**	**10.83**
- Cirugía Menor/Endosc	Intervención	2,145	2,046	**4,191**	2,211	2,517	4,728	**12.81**	**13.84**
- Cirugía Menor		721	634	**1,355**	624	681	**1,305**	**-3.69**	**9.13**
- Endoscopía	Intervención	1,424	1,412	**2,836**	1,587	1,836	**3,423**	**20.70**	**15.69**
Egresos Hospitalarios	Egreso	2,830	2,736	**5,566**	2,966	3,135	**6,101**	**9.61**	**5.70**
Quimioterapia	Aplicación	9,078	9,244	**18,322**	11,961	13,478	**25,439**	**38.84**	**12.68**
Radioterapia		20,191	19,891	**40,082**	20,587	22,954	**43,541**	**8.63**	**11.50**
- Teleterapia	Aplicación	19,550	19,355	**38,905**	20,069	22,257	**42,326**	**8.79**	**10.90**
- Braquiterapia	Aplicación	641	536	**1,177**	518	697	**1,215**	**3.23**	**34.56**
Radiodiagnóstico	Examen	29,177	27,807	**56,984**	30,625	31,124	**61,749**	**8.36**	**1.63**
Exámenes de Laboratorio	Examen	429,855	404,391	**834,246**	472,508	487,185	**959,693**	**15.04**	**3.11**

Fuene DPTO DE Epidemiología y Estadística

GRÁFICIO N°4

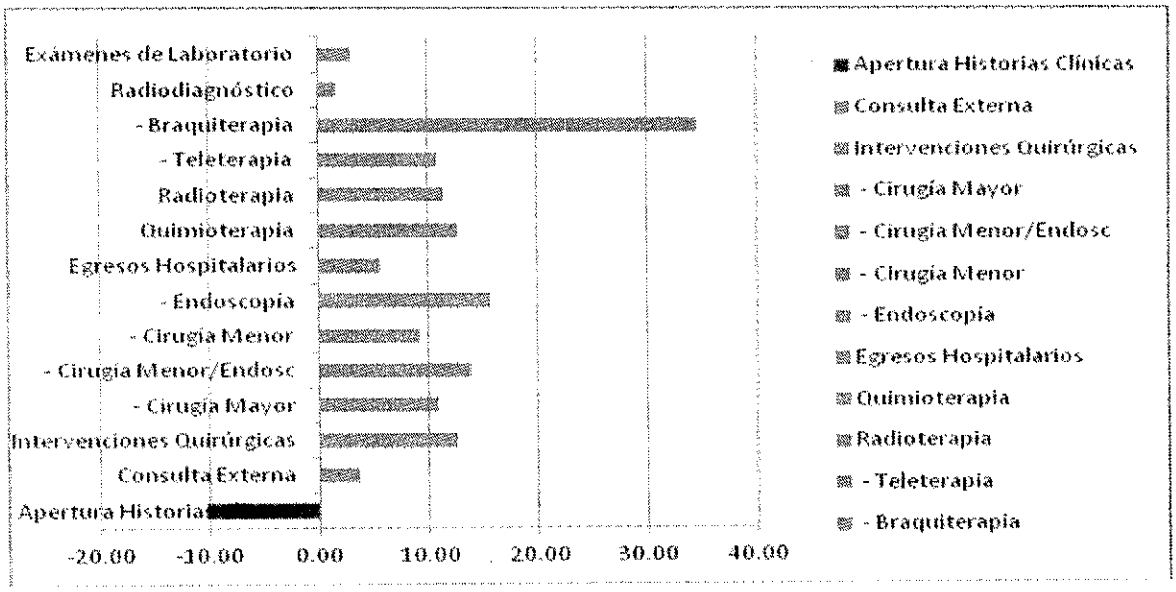
VARIACIÓN PORCENTUAL DE LAS PRICIPALES ACTIVIDADES OPETATIVAS
ENTRE EL I SEMESTRE 2012 Y I SEMESTRE 2013



Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON
Elaboración: OPE-OGPP_INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

GRÁFICO N°5
VARIACIÓN PORCENTUAL DE LAS PRICIPALES ACTIVIDADES OPETATIVAS
ENTRE EL I TRIMESTRE 2012 Y II TRIMESTRE 2013



Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON
Elaboración: OPE-OGPP_INEN

3. ANÁLISIS INTEGRAL

a) Análisis de los Objetivos Generales contenidos en el Plan Operativo Anual 2012

En este punto realizaremos el análisis desde dos puntos de vista, el cumplimiento de la meta operativita, así como el de la meta presupuestaria, para ello se ha tomado el registro de las actividades y ejecución presupuestal (devengado) desde el uno de enero al 30 de junio del presente año.

Si observamos la matriz en su conjunto, enfatizando en la columna alerta de gestión, en ambos aspectos, vemos que no siempre existe estrecha relación entre la ejecución de las metas y la ejecución presupuestal, ello se debe fundamentalmente a que, a pesar de los esfuerzos realizados, aún no existe una adecuada articulación técnico administrativo, entre las Unidades Orgánicas de INEN.

Cabe resaltar que las metas son analizadas a nivel de actividad; sin embargo la ejecución presupuestal a nivel de producto, ello porque hasta este nivel se tiene la asignación presupuestal.

OG1 Incrementar el acceso a servicios preventivos y de detección temprana de cáncer. En este Objetivo se ha logrado sobrepasar, casi en todas las actividades operativas la meta consignada para el I Semestre, tal y conforme se detalla a continuación, tienen una ejecución

que ha sobrepasado la meta propuesta sin embargo a nivel de ejecución presupuestaria podríamos calificarla, de a los rangos establecidos, como retrasado (11.03) a nivel del objetivo. Es decir:

- ✓ Informar y sensibilizar a 299 500 habitantes a través de medios de comunicación masiva y 50,000 habitantes por medio de comunicación alternativa, que de acuerdo a lo programado representa el 399.33% y 100.00% respectivamente. En este caso si guarda relación con la ejecución presupuestal a nivel de producto se ha alcanzado el 43.72%. Se puede calificar de adecuado a excepción de la información a través de medios de comunicación masiva, que es inadecuado.
- ✓ En la actividad persona informada con consejería de cáncer de cérvix, se ha alcanzado tanto a nivel de meta operativa como a nivel de meta financiera un avance adecuado, se llegó al 90.5%, y 44.76% respectivamente.
- ✓ El producto Mujer Tamizada con cuelo uterino, tiene varias actividades; y en estas se han obtenido diferentes resultados, tal y conforme lo presentaremos a continuación, pero antes de ello realizaremos el análisis de la ejecución presupuestal que para el Semestre es adecuado, se ha alcanzado el 46.76%.

  En cuanto a las metas operativas de las actividades tenemos lo siguiente:

  - o Se ha sobrepasado la meta de: persona atendida con consulta médica ginecológica 133.28%.
  - o En el caso de Mujer examinada con examen de papanicolaou se ha llegado al 641.84%. Ello fundamentalmente se debe a que se están informando otras actividades que se realizan en el INEN. Como parte de la rehabilitación terciaria (tratamiento y Rehabilitación) a pacientes nuevos, adicionalmente a lo indicado, se debe al impacto que se está teniendo en la población la promoción y difusión de las medidas de prevención.
  - o En cuanto a la actividad Mujer de 30 a 49 años examinada con inspección visual con acido acético (IVA), se ha sobrepasado la meta programada con el 370.67%
  - o Sin embargo en la actividad :Mujer de 30 a 49 años examinada con detección molecular de papiloma virus humano (PVH), aún no se han ejecutado ninguna actividad,

- ✓ En cuanto al producto Examen de colposcopía en mujeres con citología anormal a nivel de meta presupuestaria no se ha ejecutado el presupuesto asignado; sin embargo a nivel de meta física se:

- Han realizado 453 consultas médicas ginecológicas y 631 exámenes de colposcopia a mujeres con citología anormal, de los 225 programados en el Semestre lo que equivale a 201.33 % y 280.44%, respectivamente.
- Del total de colposcopias realizadas se han examinado con estudio patológico de biopsia quirúrgica a 773 personas, que equivale a 3435.56% de ejecución sobre lo programado en el período indicado. Presupuestalmente en este producto.

✓ El producto / actividad Persona informada con consejería de cáncer de mama, no se ha logrado una adecuada ejecución de la meta física, pues, solamente se llega al 80.13% y a nivel de meta financiera no presenta ningún tipo de ejecución.

✓ Al analizar el producto Mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral, su ejecución presupuestal llega solo al 2.58%. y al analizar las actividades que lo conforman, vemos que se ha logrado sobrepasar la meta esperada seguidamente presentamos el avance en la meta física de cada actividad así tenemos lo siguiente:

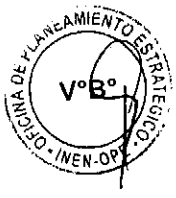
- En la actividad persona atendida con consulta médica de mama se ha logrado un avance del 817.07%.
- Si vemos la actividad persona examinada con mamografía bilateral, se ha alcanzado el 1224.40%
- Persona atendida con procedimiento de biopsia por aspiración con aguja - Se ha atendido al 24% de las personas programadas.

✓ Otro de los productos / actividades en las cuales no presenta ejecución financiera, es en Personas informada con consejería en la prevención del cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros; sin embargo durante el segundo trimestre se ha obtenido una ejecución en meta física del orden del 475.60%.

✓ A diferencia del anterior producto, en el caso de persona informada con consejería de cáncer gástrico, se ha logrado una adecuada ejecución presupuestal con el 43.05% y sobre pasado la meta física al punto de haber alcanzado el 149.29%.

✓ Al analizar el producto personas de 45 a 65 años con endoscopía digestiva alta, tenemos que presupuestalmente ha alcanzado solo el 17.57% y a nivel de meta física en las tres actividades que lo conforman han alcanzado más del 250%, es decir:

- Persona atendida con consulta médica de gastroenterología se han atendido 682 personas de las 500 programadas, lo que equivale a un 272.80%.
- Persona examinada con endoscopía digestiva alta, de las 500 programadas, se han atendido a 2268, que equivale al 907.20%.



- Persona examinada con estudio patológico de biopsia quirúrgica, inicialmente se programó realizar el examen al 80% de las consultas y endoscopías programadas; sin embargo se ha realizado el estudio patológico al íntegro de personas atendidas en consulta y con endoscopía, por ello es que se ha logrado una meta física de 341.00%

✓ Si observamos los resultados obtenidos en el producto personas con consejería en la prevención del cáncer de próstata, es una de las actividades de consejería que casi se ha logrado un adecuado avance en la meta física con el 107.20%, aspecto que no tiene relación, pues, no se presenta ejecución presupuestal alguna.

✓ En el producto varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático por vía rectal, se ha sobrepasado la ejecución de la meta física que es del orden de 4225.33%, presentándose diferente situación en la ejecución presupuestal pues, solo se ha obtenido el2 3.99%, debiendo de haber logrado en este rubro el 50% aproximadamente.

✓ Al analizar al producto varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA, vemos que en la meta física se ha logrado un 4225.33%, sin embargo no presenta ejecución presupuestal.

✓ Población en edad escolar con consejería en prevención del cáncer de pulmón, este producto se programó en el anteproyecto de presupuesto, no pudiéndose modificar, es por ello que no se le ha asignado presupuesto, en la reprogramación ya no se incluirá porque esta actividad no corresponde a nuestro nivel.

✓ Población en edad laboral con consejería en prevención del cáncer de pulmón, este producto no presenta ejecución presupuestal; sin embargo a nivel de meta física tiene un avance de 186.40%

✓ En el producto, evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado leucemia, linfoma, piel no melanoma, se tiene una insipiente ejecución en la meta física del orden del 7.60% y a nivel de ejecución de meta financiera es del orden del 20.64%.

✓ En este objetivo se han incluido las otras actividades de promoción de la salud que no están ligados al PpR, con lo cual se atiende a actividades no incluidas en las definiciones operacionales del programa. A nivel de meta física se ha logrado el 100% de ejecución de la meta física programada en el semestre y a nivel de meta presupuestaria casi el 33%: Ejecución calificada como retrasada.

La ejecución presupuestal a nivel de objetivo está retrasada, pues, es del orden del 23.36%,

OG2 Reducir la mortalidad por cáncer: A este objetivo lo hemos dividido en dos matrices, una en la que se muestra los productos y actividades del Programa Prevención y Control del

Cáncer, y la otra en la que se consignan todas las actividades que están ligadas al control del cáncer, ello porque el PpR sólo incluye a 10 tipos de cáncer. Debemos también mencionar que se ha incluido al Programa Presupuestal, Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles –TBC. VIH-SIDA, porque está relacionado a la morbimortalidad del cáncer. Seguidamente presentamos el análisis por matriz:

Obj. N° 2 Matriz Presupuesto por Resultados:

- ✓ **Crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal.-**

  El producto en análisis tiene tres actividades operativas y a nivel de meta financiera no presenta ningún tipo de ejecución:

  - Persona atendida con consulta médica ginecológica, se han atendido 179 personas, que representa el 119.33%,
  - Persona examinada y atendida con crioterapia, en esta actividad en el año se programó 50 atenciones y solamente se han realizado 8 que representan el 32.00%
  - Persona examinada y atendida para cono LEEP; en esta actividad se ha sobrepasado la meta propuesta con el 136.80%. Se han atendido a 171 personas

- ✓ **Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento.** Al efectuar el análisis vemos que a nivel de meta operativa (determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino) tiene una adecuada ejecución, con el 93.04%, más como meta presupuestal el devengado asciende a 73.69%, porcentaje que no es adecuado. A efectos de tener una mejor idea del comportamiento de las actividades operativas a continuación hacemos un breve análisis de las metas operativas:

  - Determinación del estadio clínico del cáncer de cuello uterino. Se logró el 93.04%.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I. Se obtuvo el 80.05%
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II. 93.69% de cumplimiento de meta operativa.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III. 94.94% de avance.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV. El 92.92% de la meta prevista para el I Semestre.

✓ **Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento.-** Si tenemos en cuenta el resultado obtenido a nivel de producto, vemos que hemos sobrepasado la meta operativa prevista para el Semestre se logró el 115.77%, y a nivel de meta presupuestaria, la ejecución llega al 82.31%. pudiéndolas calificar de no adecuada. Seguidamente analizaremos a cada una de las actividades operativas tenemos que:

- En cuanto a la determinación del estadío clínico del cáncer de mama, el porcentaje logrado es de 115.77%
- Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I.- Dentro de todas las actividades de este producto, es este en el que se logra un mayor avance a nivel de meta operativa (140.42%)
- Si analizamos la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II, tenemos que se ha alcanzado el 114.62%.
- Es en la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III, en el cual se obtiene un avance adecuado del orden del 116.48%.
- El avance en el tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV es del orden104.54%

✓ **Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento.-** A pesar de que durante el I Semestre se ha logrado el 85.52% de ejecución de la meta operativa programada en este producto, no lo podemos de calificar, de acuerdo a los estándares establecidos, de aceptable sino de en proceso y en un nivel aceptable a la ejecución presupuestal es adecuada, al I Semestre es del orden del 49.77%. Internamente en cada actividad operativa se presenta lo siguiente:

- Determinación del estadío clínico del cáncer de estómago.- En esta actividad se ha logrado el 85.52%.
- Tenemos el 82.80% en el tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I, muy cercano a considerarlo aceptable.
- Esta actividad operativa, tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II, tiene similar comportamiento a la anterior se logró el 89.09%
- De todas las actividades operativas, esta es en esta, Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III, en la que se obtiene un avance en el cumplimiento de la meta operativa 205.41%, el cual lo podemos calificar de no adecuado.

- Se ha alcanzado el 72.19% en la actividad tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV. Porcentaje retrasado respecto a lo programado.

✓ **Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento.-** En este producto, estamos en un nivel retrasado de meta operativa (63.00%); sin embargo a nivel de meta presupuestaria la podemos calificar como no adecuada pues se ha llegado al 71.73%.

- En determinación del estadío clínico del cáncer de próstata es aceptable el avance obtenido en meta física el 63.00%.
- El nivel alcanzado en el Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I, es del 59.07%.
- Se ha logrado el 68.85% de avance en la actividad tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II, lo cual lo podemos ubicar en el rango de retrasado. Similar avance se ha obtenido en el tratamiento del estadío clínico III, con el 68.75%
- En las actividades operativas: tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV, se ha logrado un avance en la meta operativa del orden de 55.88%, porcentaje que es calificado como retrasado.

✓ **Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento.-** El nivel de cumplimiento en este producto a nivel de meta operativa es del orden del 80.69%, porcentaje que de acuerdo a la escala de valoración propuesta es inadecuado; sin embargo en la meta presupuestaria que es del orden del 60.76%, se ha superado lo previsto en el semestre, por ello la calificamos de no adecuada.

- En esta actividad, determinación del estadío clínico del cáncer de pulmón, se ha logrado un avance aceptable (80.69%) en la meta operativa.
- En el Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I, se ha logrado el 203.70%, nivel no adecuado, inicialmente se programó atender a dos pacientes con cáncer en estadío I pero se han atendido 10.
- Al ver los resultados en la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II, tenemos que se ha logrado el 392.59% de la meta propuesta, nivel inadecuado.
- En cuanto a la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III, tenemos que el resultado está retrasado al igual que la actividad

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV, en ambas se ha obtenido el 66.20% y 76.48% respectivamente.

- ✓ **Determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de colon y recto.-** A nivel de producto es el que mejores resultados se ha obtenido, se ha alcanzado el 92.23% de la meta programada, la ejecución presupuestaria es inadecuada se ha logrado el 81.12%, sobrepasando la meta prevista. Al analizar las actividades podemos agruparlas en:

  - Las que han logrado una ejecución adecuada, entre las que podemos señalar a: Determinación del estadío clínico del cáncer de colon y recto con el 92.23%,
  - Aquellas que han sobrepasado la meta, como es el caso del Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I, Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II, Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico III, con el 127.14%, 117.59%, 113.28% y 64.31% respectivamente.
  - Las que no han logrado la meta propuesta, en las cuales se ubica el tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico VI, cuyo porcentaje es del orden de 64.31%.

  Como sabemos este producto, está compuesto por dos tipos de cáncer: de colon y recto. Si los analizamos en forma separada vemos que su comportamiento es diferente, así tenemos que:

  - Cáncer de Colon, se logra:
    - A nivel de determinación del estadío clínico del cáncer de colon, una aceptable ejecución con el 86.16%, al igual que en Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II, con el 88.82%
    - En el caso de Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III, se sobrepasa la meta prevista con el 126.67%
    - Si analizamos el tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV, vemos que no se ha logrado la meta prevista solo se logró el 62.80%.
  - Cáncer de Recto: En este caso tenemos lo siguiente:
    - En Determinación del estadío clínico del cáncer de recto se ha registrado 100.00% al total programado para el ISemestre.

- En Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico I y Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico IV. se ha logrado una retrasada ejecución con el 75.51% y 65.89% respectivamente.
- Tanto en tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico II y tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico III, el avance obtenido es del orden del 190.48% y 170.13% respectivamente.

✓ **Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento.-** En este caso se ha superado la meta propuesta, lo cual no es adecuado, se ha alcanzado el 140.74%. Presupuestalmente de igual forma se ha sobrepasado la meta, se alcanzó el 79.86%. A nivel de las actividades operativas tenemos que

- Determinación del estadío clínico del cáncer de hígado el avance obtenido es de 140.74%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I. Se ha registrado 10 personas con cáncer de hígado, de las 4 esperadas para el año, lo cual equivale al 543.75%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II. A pesar de no haber programado captar ningún caso en este Semestre, se han atendido a 43 personas con este tipo de cáncer, llegando al 4250.00%, porcentaje no adecuado para lo programado.
- En el tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III, también el logro de la meta operativa es inadecuada con el 346.88%
- Solamente en el tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico IV, los resultados están retrasados, pues solo se ha obtenido el 83.91%.

✓ **Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia.-** Durante el I Semestre de acuerdo al estándar establecido el avance es retrasado, solo se ha alcanzado el 70.96%. Sin embargo a nivel de ejecución presupuestaria es aceptable se ha alcanzado el 80.20%. A nivel de actividad operativa tenemos:

- Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia con el 59.89%
- Tratamiento paliativo de la leucemia, se la obtenido casi el 53.22%
- **Determinación del diagnóstico y tratamiento médico de linfoma**.- En este tipo de cáncer, se ha obtenido un inadecuado nivel de cumplimiento en la meta operativa con el 105.65% y presupuestalmente la ejecución es, de igual forma, inadecuada con el 81.03%. a nivel de actividades tenemos que

en ambas: Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma y Tratamiento paliativo de la linfoma, se ha logrado el 91.00% y 86..08% respectivamente.

- ✓ **Atención del cáncer de piel no melanoma para el estadiaje y tratamiento**.- En este tipo de cáncer el avance en la ejecución de la meta operativo es baja, por ello la calificamos en el grupo de retrasado tienen el 58.46%; en embargo a nivel de ejecución presupuestal es inadecuada, se ha sobrepasado la meta prevista para el semestre, con el 84.75%. El comportamiento de cada actividad es el siguiente:
  - o Determinación del estadío clínico del cáncer de piel no melanoma, con el 58.46% de avance.
  - o El 73.21% de avance en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico I
  - o El tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico II, registra un avance del 85.73%. Se está en proceso de alcanzar la meta propuesta.
  - o Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico III. En esta actividad hemos llegado al 39.33%.
  - o El 43.52% de la meta programada para el Semestre en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico IV.

Obj. N° 2 Matriz Otras actividades no incluidas en el Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer: En esta matriz analizaremos las demás actividades orientadas a tratar a los pacientes con cáncer, así como el programa Presupuestal, Control de las Enfermedades Transmisibles TBC- VIH-SIDA.

- ✓ **Consulta externa:** En este punto debemos mencionar, que ya no están incluidas las consultas que forman parte del paquete de servicios que se brinda a través del PpR a las personas que tienen los siguientes tipos de cáncer: Cérvix, mama, hígado, estómago, colon y recto, pulmón, próstata, piel no melanoma, leucemia y linfoma.

  Al I Semestre se ha logrado una inadecuada cobertura, en las metas operativas, del 105.32% a nivel de todas las Direcciones que brindan este servicio; sin embargo debemos resaltar que la Dirección de Cirugía y Dirección de Medicina, tienen una cobertura adecuada con el 98.90% y 104.18% respectivamente. Se ha sobrepasado significativamente las consultas en la Dirección de Radioterapia (139.97%) y a nivel de SBTD de igual forma se ha brindado un mayor número de consultas con el 196.92%. Si tenemos en cuenta la meta presupuestal se ha alcanzado una meta aceptable del orden del 38.55%.

- ✓ **Intervenciones Quirúrgicas.-** En el punto resumen ejecutivo hemos efectuado el análisis de los principales indicadores del INEN, y allí hemos visto que se han incrementado las cirugía mayores, pero que han disminuido la cirugía menor, en este caso hemos descontado las cirugías de los pacientes nuevos ingresados por el Programa PpR, por ello es que tenemos que hemos realizado más cirugías de las programadas a nivel general se ha obtenido el 127.43%,. El porcentaje alcanzado a nivel de cirugía mayor es del 116.97% y de cirugía menor de 158.49%.

  La ejecución presupuestal en esta actividad es retrasada con el 19.97%

- ✓ **Atención en hospitalización.-** A nivel de ejecución presupuestal se ha logrado un adecuado avance con el 48.90%; sin embargo a nivel de meta operativa está retrasado con el 76.27%.

- ✓ **Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento.-** Como actividad operativa hemos superado la meta propuesta, alcanzado el 114.80% y a nivel de ejecución presupuestaria solamente se ha ejecutado el 19.75% muy por debajo del 50% previsto para el Semestre.

  Si tenemos en cuenta la producción por las unidades orgánicas, tenemos que casi todas han superado la meta programada, ubicándose en el rango de no adecuado; a excepción del departamento de Radioterapa que no ha presentado información.

- ✓ **Apoyo a la rehabilitación física.-** A nivel de meta física operativa y presupuestal los resultados obtenidos están ubicados en el rango de retrasados con el 27.79% y 16.29% respectivamente.

- ✓ **Apoyo al ciudadano y su familia.-** Tiene una adecuada ejecución de la meta operativa programada 100.60% y de la meta presupuestal 45.27%.

- ✓ **Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población.-** Tiene similar comportamiento que la actividad operativa anterior, la meta operativa alcanzó un 98.67% y a nivel de devengado 8ejecución presupuestal) el 44.15%.

- ✓ **Atención de emergencias y urgencias.-** la ejecución de la meta operativa no es adecuada por que se ha sobrepasado la meta alcanzándose el 119.20% al término del Semestre, en cambio a nivel presupuestal se ha obtenido el 30.51% de avance, el cual está retrasado.

- ✓ **Atención de Cuidados Intensivos.-** tiene una retrasada ejecución en la meta operativa (28.81%) y una adecuada ejecución presupuestal con el 43.19%.

- ✓ **Comercialización de medicamentos e insumos.-** presenta una adecuada ejecución tanto en la meta operativa con el 90.15%, como en la meta financiera con el 44.19%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

- ✓ **Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos.-** En esta meta operativa se la obtenido un inadecuado avance en la meta operativa con el137.17.0% y una retrasada ejecución presupuestal con el 33.91%.

Seguidamente realizaremos el análisis de los 6 tipos de cáncer que están considerados en esta categoría presupuestal, tanto a nivel de diagnóstico y estadiaje como de tratamiento. En términos generales podemos afirmar que a excepción de la neoplasia maligna germinal que no se ha alcanzado o sobrepasado la meta prevista para el primer Semestre, es la que menor avance presenta solamente se ha logrado el 77.21% en amabas actividades; a nivel de ejecución presupuestal solamente tienen el 22.65%. en la actividad relacionada con el tratamiento.

En cuanto a los otros tipos de cáncer se ha sobrepasado la meta operativa, inclusive en algunos casos se han registrado más del 740% esperado;

Respecto a la meta presupuestal solamente 4 de las 12 actividades presentan algo de ejecución presupuestal, la cual no es representativa. Para mejor ilustración a continuación presentamos un cuadro resumen en el que se puede observar el resultado de la meta física con la presupuestal.

CUADRO N° 3

CUADRO COMPARATIVO DEL AVANCE DE META OPERATIVA Y PRESUPUESTAL DEL CÁNCER DE: HUESOS, TEJIDOS BLANDOS,MALIGNA GERMINAL, NERVIOSO CENTRAL, RENAL Y RETINOBLASTOMA

Tipo de Cáncer	Unidad de medida	%Avance al I Semestre	
		Meta Física	Meta Financiera
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	Persona Diagnosticada	139.84	0.00
Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	139.84	57.78
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	Persona Diagnosticada	127.19	0.00
Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	127.19	70.23
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	77.21	0.00
Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona	77.21	22.65
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nerioso central	Persona Diagnosticada	740.00	0.00
Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	740.00	17.35
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	Persona	588.24	0.00
Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona	588.24	0.00
Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	Persona	108.00	0.00
Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona	108.00	0.00

Fuente: DEI_DICON
Elaborado : OPE-OGPP-INEN

Seguidamente analizaremos el Programa Presupuestal prevención y control de las enfermedades Transmisibles: Tuberculosis –VIH-SIDA, en cuanto a este programa podemos rescatar, que se ha mejorado el registro de las actividades que se han seleccionado para trabajar en esta Institución. La ejecución de las metas operativas programadas en cada producto es variable y a nivel de ejecución presupuestal no presenta ningún avance. Los avances obtenidos los presentaremos a nivel de producto. Así tenemos que:

- ✓ **Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis.-** Se ha proporcionado alguna medida de seguridad al total de trabajadores que tienen estrecha relación con la atención a los pacientes. Los trabajadores considerados deben ser protegidos durante todo el año. El porcentaje obtenido es del orden del 100%

- ✓ **Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios.-** de los 442 personas que se esperaba atener, solo que han atendido 361 que representa el 81.77%, que al compararlo con el rango establecido está retrasado.

- ✓ **Diagnóstico de casos de tuberculosis,** se ha sobrepasado la meta prevista en el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar y extra pulmonar, los porcentajes obtenidos son 150.00% y 117.39% respectivamente.

- ✓ **Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica**. Se ha logrado brindar tratamiento a 266.11%.

- ✓ Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral. Se ha logrado el 442.50% de avance de meta operativa.

- ✓ Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con morbilidad, en este producto se han registrado algunos casos, no logrando alcanzar las metas previstas para el Semestre. En promedio se ha logrado un avance del 30.00%.

- ✓ Persona con morbilidad recibe tratamiento para tuberculosis, en este producto se ha dado atención a 2 casos de personas con TBC y VIH/SIDA, casos no programados, en el resto de actividades no se ha registrado ningún caso.

OG3 Promover y/o desarrollar la docencia e investigación en materia oncológica a nivel nacional.- En este objetivo se han incluido solo las grandes actividades que se desarrollan dentro de la Docencia e Investigación en el cáncer, aspectos que le dan al INEN la característica de Instituto. A nivel de objetico la ejecución de la meta financiera está retrasada, pues solamente se ha logrado el 26.23%, debiendo de haberse alcanzado el 50% aproximadamente.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - INEN V°B°

Seguidamente presentaremos un análisis por cada uno de los aspectos considerados; Así tenemos que:

- ✓ **Investigación y Desarrollo:** A este nivel se ha logrado una inadecuada ejecución de la meta física con el 130.00% de avance, más la ejecución presupuestal está retrasada, solo se ha logrado el 25.23% de aproximadamente el 50% que debiera tenerse a la fecha de evaluación; sin embargo al hacer el análisis de las actividades operativas tenemos lo siguiente:
  - o Revisar y autorizar investigaciones en materia oncológica: Se programado revisar y autorizar 25 investigaciones en el I Semestre, sin embargo se ha realizado 36, lo cual representa el 144.00%.
  - o Realizar estudios de investigación en materia oncológica, al I Semestre se programaron 15 y se ha reportado 16 estudios de investigación, que representa el 106.67%.
- ✓ **Capacitación y perfeccionamiento:** En este rubro se ha logrado una ejecución de la meta física variable; y a nivel de actividad la ejecución presupuestal es inadecuada con el 32.40%; Sin embargo a nivel de meta física es adecuada, se ha obtenido el 103.04% de la meta programada en el semestre.

  Al realizar el análisis de la meta física, por cada una de los grandes actividades tenemos lo siguiente:
  - o Capacitación al personal de las DIRESAS en el marco del PpR: Solamente se han capacitado a 323 personas de las regiones, lo cual equivale al casi 83.90%.Porcentaje que al compararlo con los estándares establecidos está retrasado.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN-OPE - V°B°

- Curso taller prevención del cáncer.- De las 840 personas programadas para el I Semestre se han capacitado 918 que representa el 116.19%, lo cual podemos de calificarlo de inadecuado.
- Curso registro y control de la calidad de la información en cáncer: No se ha realizado esta actividad.
- Capacitación y Perfeccionamiento (Educación): En esta actividad que la desarrolla el departamento de educación, se ha obtenido el 150.95% de avance, el cual es inadecuado.

OG4 Fortalecer el Rol Rector del Instituto a nivel nacional. En este objetivo se han incluido los productos y actividades relacionados con el monitoreo, supervisión evaluación tanto de los programas de Prevención y Control del Cáncer, como del programa de prevención y control de las enfermedades transmisibles TBC-VIH- SIDA, y Normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer. Adicionalmente todas las actividades que se realizan en la elaboración de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer. Así tenemos que:

- ✓ Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer: En este producto de las 5 actividades consideradas, tres corresponde al programa presupuestal y las dos últimas a actividades regulares que realiza el INEN. A continuación detallamos el avance obtenido en casa uno de ellos:
  - De las actividades incluidas en el PpR como son: Monitoreo del Programa de Prevención y control del Cáncer, Evaluación del Programa de Prevención y control del Cáncer y Supervisión del Programa de Prevención y Control del Cáncer solamente se ha cumplido la meta en la evaluación del programa, en las otras 2 no, los avances son mínimos
  - En las otras actividades como: Monitoreo a los estudios de investigación que se realicen en el INEN y Monitoreo, Supervisión, y Evaluación de Servicios Oncológicos tampoco se tiene avance.

    Lo indicado anteriormente se presenta de igual forma a nivel de ejecución presupuestal cuyo avance es de 7.88%
- ✓ Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control de VIH-SIDA y Tuberculosis, se tiene una adecuada ejecución de la meta física 100%, pero no presenta ejecución presupuestal.
- ✓ Desarrollo de normas y guías técnicas en la prevención y control de cáncer: es esta actividad las actividades se han programado a nivel de Direcciones de Línea y de

todas, solamente la Dirección de Servicios de Atención al paciente, es la única que ha desarrollado 2., aún así el avance logrado es poco, solo representa el 66.67 del total que se programó la Dirección en mención, por ende a nivel de producto el resultado obtenido es de 14.29%.

- ✓ El producto a nivel de presupuesto, tiene un avance no adecuado porque se ha alcanzado el 41.23%. Ello se debe a que en esta actividad se está afectando las salidas del personal a capacitar a las regiones en materia oncológica (IVA, CRIO, Cono LEEP), por que no se cuenta con una cadena específica para esta materia y no lo contempla las definiciones operacionales.

A nivel de objetivo la ejecución presupuestal es del orden de 28.15%. nivel no adecuado

OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestión clínica y administrativa.- En este objetivo se ha incluido las actividades centrales, parte de las actividades APNOP, las que no tienen relación directa con la prestación de servicios de salud, y el Programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres.

A continuación realizaremos el análisis de cada una las actividades operativas. Así tenemos que:

- ✓ Planeamiento y presupuesto.- se ha logrado el 107.81% de meta operativa, se han elaborado 36 de los 32 informes emitidos, y casi el 46.43% de ejecución presupuestal el primer porcentaje es inadecuado; sin embargo la ejecución presupuestal es buena.
- ✓ Gestión Administrativa.- En esta actividad se han considerado las actividades administrativas que no están incluidas en las Estructura Funcional Programática. En términos generales no hemos logrado alcanzar la meta propuesta para el Semestre, ello se debe fundamentalmente a la disminución de los informes solicitados por el SIS, la cobertura presupuestal para la atención de los pacientes se ha incrementado, por ende la solicitud de ampliación por caso especial ha disminuido. Como actividad operativa la meta esta retrasada se ha logrado el 67.42 % de avance. A nivel presupuestal se tiene una adecuada ejecución con el 44.22%.
- ✓ Conducción y orientación superior.- A nivel de meta operativa y meta presupuestaria, se ha logrado ejecutar lo previsto al I Semestre, es decir el 102.49% y 47.68% respectivamente.
- ✓ Acciones de Asesoramiento Jurídico.- En este caso se ha logrado la meta operativa con el 103.70%, sin embargo a nivel de meta presupuestaria no, sólo se alcanzó el 31.13%

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

- ✓ Gestión de Recursos Humanos:- teniendo en cuenta que no ha sido adecuadamente asignada la meta en la estructura funcional programática, el presupuesto asignado ha sido transferido a otra meta. Por ende se anulará la ejecución, las metas operativas ejecutadas serán transferidas a la matriz de gestión Administrativa en la reprogramación.

- ✓ Gestión de Recursos Humanos.- Esta actividad está orientada fundamentalmente a la capacitación del personal del INEN, a la fecha se ha elaborado el Plan de Capacitación y al igual que el Plan Operativo Institucional, se efectúa el seguimiento trimestralmente. Se tiene un adecuado avance en la meta operativa y en la meta presupuestaria estamos en un nivel bajo pues solo se ha logrado el 28.80%.

- ✓ Sistema de pensiones.- En esta actividad se ha logrado cumplir con el 100% de la meta operativa prevista, así como el 59.12% de la ejecución de la meta presupuestal, la cual no es adecuada.

- ✓ Acciones de Control y Auditoria (*).- Se ha logrado una meta superior a la prevista, ello porque se han programado actividades de control, sin tener en consideración la meta, que eran informes, este aspecto se modificará al realizar la reprogramación de las actividades. Presupuestalmente tiene una adecuada ejecución con el 42.09%.

- ✓ Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud.- se la logrado al meta operativa al 100% y en cuanto a la meta presupuestaria se ha llegado al 20.67% calificado como adecuado.

- ✓ Servicios Generales.- Se ha cumplido con la meta operativa, y la presupuestaria está en proceso pues, se ha logrado el 38.67%

- ✓ Vigilancia y Control del Medio ambiente.- Solamente se ha logrado cumplir con la meta operativa (92.31%), no la presupuestal, que solamente presenta una ejecución de 32.47%.

- ✓ Mantenimiento y reparación de de equipo.- Se ha sobrepasado la meta operativa con más de 167% y en la meta presupuestal solamente se ha logrado el 27.43%, ejecución retrazada.

- ✓ Seguidamente analizaremos algunas actividades del producto INEN establecimiento Seguro frente a emergencias y desastres, en el cual están incluidas algunas actividades operativas del programa Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por desastres. En términos generales podemos afirmar que se ha sobrepasado la meta prevista, pues la mayor cantidad de actividades han sido programadas ejecutarlas a partir del II Semestre, si tenemos en cuenta la ejecución

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

presupuestal, vemos que no se ha ejecutado nada del presupuesto asignado. Está en la etapa del requerimiento.

b) Recursos Presupuestales Programados y Ejecutados

Para el ejercicio fiscal 2013, se tuvo un presupuesto inicial de apertura (PIA) del orden de doscientos doce millones setecientos nueve mil seiscientos cinco nuevos soles S/.212,709,605.00, cifra que se incrementa al 30 de junio, en el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) a doscientos treinta y dos millones ochocientos ochenta y ocho mil trescientos setenta y ocho nuevos soles S/.232,888,378.00, el presupuesto se incrementa en un 9.50%.

La modificación en el presupuesto se sustenta, fundamentalmente, en lo siguiente:

- Disminución del presupuesto en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios por la transferencia a las regiones realizado el 30 de marzo a los Gobiernos Regionales para la ejecución de Proyectos de Inversión, por la suma de S/.21 811,897.00. Ello además del S/. 1,312.668.00 por ampliaciones de créditos suplementarios y transferencias institucionales de aumento.
- Incremento en S/.3,278,502.00, por la incorporación de saldos de balance.
- La transferencia del SIS – FISAL, por la suma de 36 399,500.00 por la atención a los pacientes.

Al 30 de junio del presente año se logró una ejecución de ochenta y cuatro millones ciento ocho mil novecientos cuarenta y tres nuevos soles 84,108.943.00 (devengado) 36.12%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos se ubica en retrasado.

Si comparamos con el I trimestre que la ejecución llegó 11.81%, vemos que en el trimestre se ha ejecutado el 24.31%, porcentaje adecuado para el II trimestre, aún se arrastra la baja ejecución lograda en el I trimestre.

CUADRO N° 4

PIA, PIM DEVENGADO AL 30 DE JUNIO AÑO - 2013

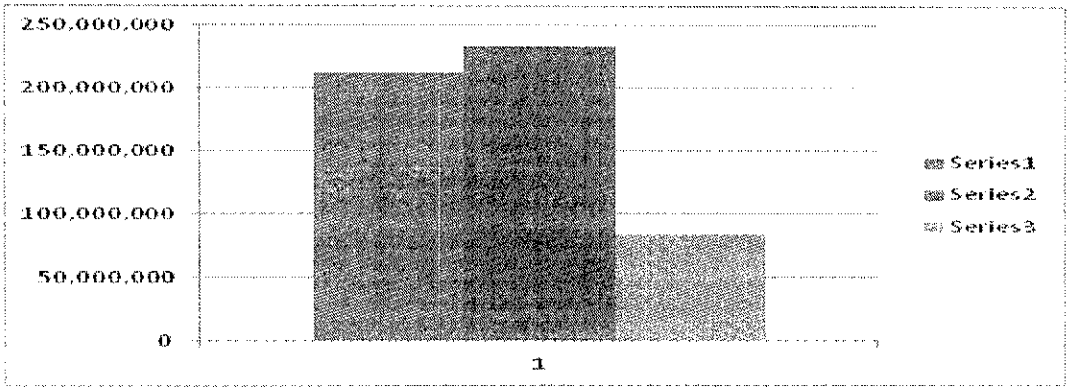
AÑO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	% DE AVANCE
2013	212,709,605	232,888,378	84,108,943	148,779,435	36.12

Fuente: SIAF Sistema Integrado de Administración Financiera
Elaboración: OPE-OGPP-INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

GRÁFICA N° 5

COMPARACIÓN ENTRE EL PIA, PIM Y DEVENGADO AL 31.03.2013



Fuente: SIAF
Elaboración: OPE-OGPP-INEN

El análisis de los recursos presupuestales programados y ejecutados lo realizaremos por:

3.2.1 Genérica de Gasto.- En el cuadro N° 4 y gráfico N° 5, que a continuación se presenta, podemos ver el comportamiento de la ejecución presupuestal por genérica de gasto, de la cual podemos llegar a la siguiente conclusión:

- ✓ La genérica 2.5 otros gastos, es la que presenta una mayor ejecución presupuestal del orden del 83.78%, calificándola de no adecuada porque sobre pasa los estándares establecidos. En esta genérica se cancelan las sentencias judiciales, que se pagan integralmente, entre otros.
- ✓ La genérica 2.6 Adquisición de Activos No Financieros, es la que presenta menor ejecución presupuestal con el 5.05% de avance. Esta genérica es la que hace que el promedio de ejecución del orden del 36.12%.
- ✓ En la genérica 2.3 Bienes y Servicios, solo se ha llegado al 44.07% de avance en la ejecución presupuestal, porcentaje que está adecuado respecto a lo esperado. Si establecemos la comparación a nivel de sub genérica de gasto tenemos que:
  - o En la sub genérica 2.3.2 contratación de servicios se alcanza una adecuada ejecución con el 45.88%
  - o De igual forma en la sub genérica 2.3.1 compra de bienes se llega al 43.11%.
- ✓ La genéricas 2.1 Personal y obligaciones sociales tuene una excelente ejecución con el 48.81% y la genérica 2.2 Pensiones y prestaciones sociales, tienen una inadecuada ejecución presupuestal con el 58.91% El comportamiento a nivel de sub genérica es el siguiente:
  - o De la genérica 2.1, la sub genérica 2.1.3 contribuciones a la seguridad social es la que presenta mayor ejecución con el 60.45% y la sub genérica 2.2.1 retribuciones y complementos en efectivo, tiene casi el 48.45% de avance.
  - o Al ver la genérica 2.2, es la sub genérica 2.21 pensiones la única que presenta ejecución presupuestal, la sub genérica 2.2.2 no presenta ejecución presupuestal.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · V°B°

CUADRO N° 5

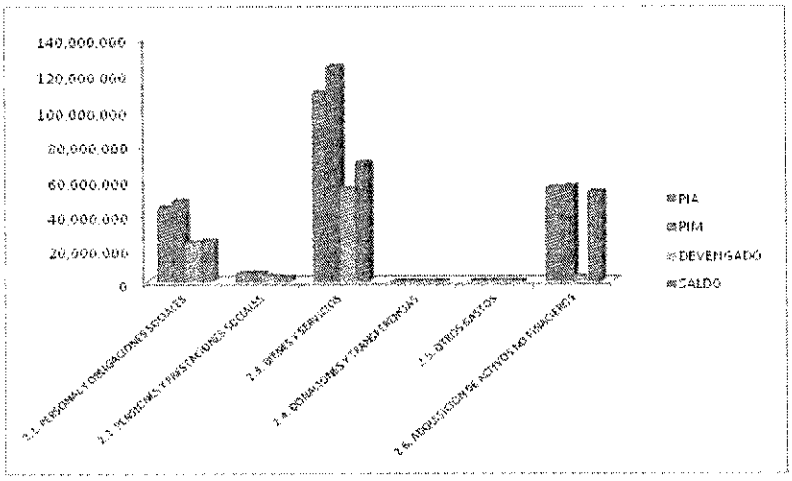
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**43,893,668**	**47,609,024**	**23,236,637**	**24,372,387**	**48.81**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	42,463,952	46,179,308	22,372,363	23,806,945	48.45
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,429,716	1,429,716	864,274	565,442	60.45
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**4,810,000**	**5,417,190**	**3,191,284**	**2,225,906**	**58.91**
2.2.1. PENSIONES	4,804,000	5,411,190	3,191,284	2,219,906	58.98
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	6,000	6,000	0	6,000	0.00
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**108,764,367**	**123,941,316**	**54,626,311**	**69,315,005**	**44.07**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	73,475,887	80,930,138	34,891,717	46,038,421	43.11
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	35,288,480	43,011,178	19,734,594	23,276,584	45.88
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**0**	**0**	**0**	
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0	0	
2.5. OTROS GASTOS	**78,000**	**291,420**	**244,153**	**47,267**	**83.78**
2.5.2. TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO	0	0	0	0	
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,000	58,000	30,753	27,247	53.02
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	20,000	233,420	213,400	20,020	91.42
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**55,163,570**	**55,629,428**	**2,810,558**	**52,818,870**	**5.05**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS	0	0	0	0	
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	55,163,570	55,521,968	2,803,378	52,718,590	5.05
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0	107,460	7,180	100,280	6.68
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES	0	0	0	0	
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	0	0	0	
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

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

GRAFICA N° 6

EJECUCIÓN PRESUPESTAL POR GENÉRICA DE GASTO



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

3.2.2 Categoría de Gasto.- La categoría del gasto, se clasifica en gasto corriente y gasto de capital, el gasto corriente está orientado al pago del personal pensiones y la adquisición de bienes y servicios, con los gastos de capital fundamentalmente se adquieren activos no financieros (equipos).

Al primer Semestre tenemos que:

- ✓ En el gasto corriente en promedio se ha llegado al 45.86% de avance, el cual lo podemos calificar de adecuado; aspecto que se ratifica cuando hacemos el análisis por genérica de gasto, pues, todas tienen una adecuada ejecución, tal y conforme lo indicáramos en el punto anterior.

✓ Podríamos decir que casi es nula la ejecución en gastos de capital de los cincuenta y cinco millones seiscientos veintinueve mil cuatrocientos veintiocho S/.55,629,428.00 de PIM, solamente se ha ejecutado dos millones ochocientos diez mil quinientos cincuenta y ocho nuevos soles S/.2,810,558.00 que representa el 5.05%

CUADRO N° 6

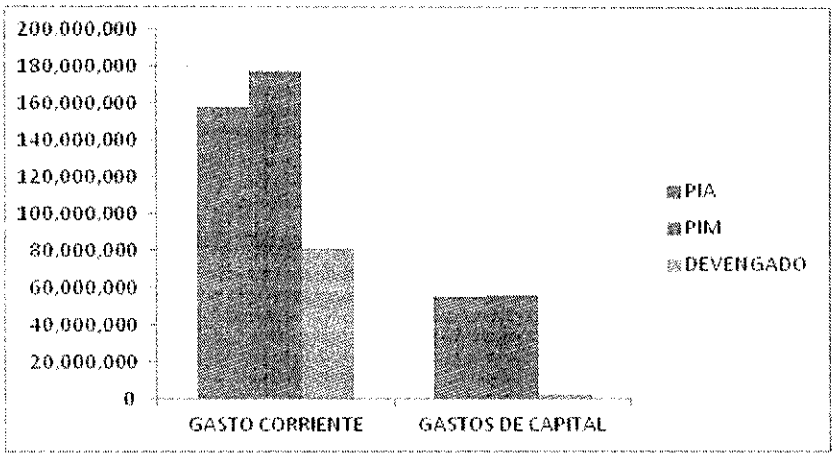
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**157,546,035**	**177,258,950**	**81,298,385**	**95,960,565**	**45.86**
2.1 Personal y obligaciones sociales	43,893,668	47,609,024	23,236,637	24,372,387	48.81
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	4,810,000	5,417,190	3,191,284	2,225,906	58.91
2.3 Bienes y servicios	108,764,367	123,941,316	54,626,311	69,315,005	44.07
2.5 Otros gastos corrientes	78,000	291,420	244,153	47,267	83.78
GASTOS DE CAPITAL	**55,163,570**	**55,629,428**	**2,810,558**	**52,818,870**	**5.05**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	55,163,570	55,629,428	2,810,558	52,818,870	5.05
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

GRAFICA N° 7
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR CATEGORÍA DE GASTO



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

3.2.3 Fuente de Financiamiento.- A nivel de fuente de financiamiento tenemos que la que mayor ejecución, al I Semestre, tiene con el 41.70% es la de Recursos Directamente Recaudados, seguida de los Recursos Ordinarios con el 34.42% y la que menos ejecución tiene son las donaciones y transferencias con el 33.63%. Se ha producido un cambio respecto al I trimestre, toda vez que la mayor ejecución presupuestal la tenía la fuente de Recursos Ordinarios.

Seguidamente realizaremos el análisis por fuente de financiamiento (ver cuadro N°6 y gráfica N° 7); así tenemos que:

- ✓ **Recursos Ordinarios.-** En esta fuente de financiamiento, si tomamos en cuenta los rangos establecidos para la calificación de la ejecución presupuestal, se obtiene lo siguiente:
  - o Las genéricas: 2.1 personal y obligaciones sociales, y la genérica 2.3 bienes y servicios tienen una adecuada con el 50.62% y 50.70% respectivamente.
  - o Las genéricas 2.2 obligaciones previsionales (pensiones) y la genérica 2.5 otros gatos corrientes son las que tienen una inadecuada ejecución presupuestal, por sobrepasar el rango establecido de mayor o igual a 40% y < del 52%. Ambas genéricas alcanzan el 58.91% y el 56.22% respectivamente.
  - o El avance en la ejecución presupuestal en la genérica 2.6 inversiones (adquisiciones no financieras) es sumamente bajo 4.99%. Esta baja ejecución disminuye significativamente los avances obtenidos en las otras genéricas.
- ✓ **Recursos Directamente Recaudados.-** En cuanto a esta fuente tenemos lo siguiente:
  - o Las genérica 2.3 bienes y servicios y la 2.1 personal y obligaciones sociales, son las que tienen un de ejecución adecuado por estar comprendido en el

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · OPE · V°B°

rango mayor igual a 40% y menor al 52%. Tienen el 46.12% y 40.87% respectivamente.

- La ejecución de la genérica 2.5 otros gatos corrientes es de casi el 100%. Siendo inadecuada.
- Al igual que en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, la genérica 2.6 inversiones (adquisiciones no financieras) el avance en la ejecución del presupuesto es sumamente bajo, con el 5.65% de devengado.

✓ **Donaciones y Transferencias.-** En esta fuente de financiamiento solamente se financia la adquisición de bienes y servicios y en el período de análisis solo se ha alcanzado el 33.63%. La baja ejecución en esta fuente se debe fundamentalmente a que las transferencias del SIS no son regulares y cuando estas llegan se debe respetar los tiempos establecidos en las normas para la adquisición de los bienes y servicios. Por ello se produce el desfase, el cual debe ser superado en los próximos meses.

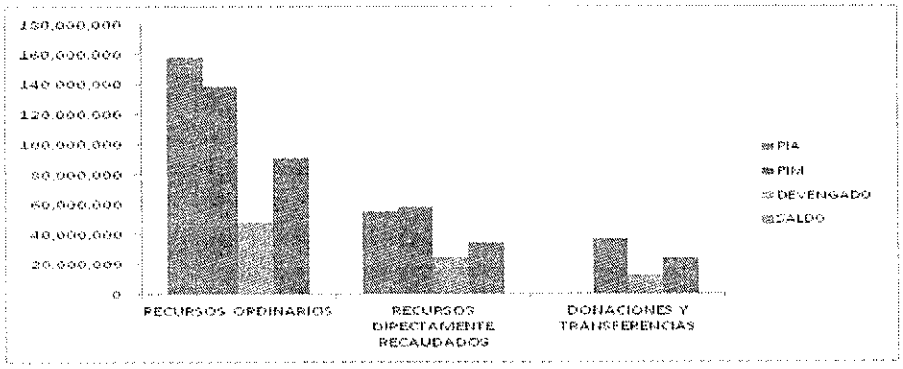
CUADRO N° 7

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**157,807,497**	**138,308,268**	**47,605,963**	**90,702,305**	34.42
2.1 Personal y obligaciones sociales	35,026,000	38,741,356	19,612,015	19,129,341	50.62
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	4,810,000	5,417,190	3,191,284	2,225,906	58.91
2.3 Bienes y servicios	67,893,497	43,863,244	22,239,681	21,623,563	50.70
2.5 Otros gastos corrientes	78,000	107,920	60,670	47,250	56.22
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	50,000,000	50,178,558	2,502,313	47,676,245	4.99
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**54,902,108**	**58,180,610**	**24,261,353**	**33,919,257**	**41.70**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,867,668	8,867,668	3,624,622	5,243,046	40.87
2.3 Bienes y servicios	40,870,870	43,678,572	20,145,003	23,533,569	46.12
2.5 Otros gastos corrientes	0	183,500	183,483	17	99.99
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	5,163,570	5,450,870	308,245	5,142,625	5.65
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**36,399,500**	**12,241,627**	**24,157,873**	**33.63**
2.3 Bienes y servicios	0	36,399,500	12,241,627	24,157,873	33.63
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

GRAFICA Nº 8
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

3.2.4 Categoría Presupuestaria.- Este aspecto se divide en: Programas Presupuestales (PpR), Acciones Centrales y Asignaciones Presupuestales no vinculadas a Productos (APNOP).

Si tenemos en cuenta la ejecución presupuestal, vemos que la categoría programas presupuestales ha alcanzado el 60.66% de avance, cifra que no podemos calificarla de adecuada, toda vez que supera el 52% establecido como tope en el rango de evaluación. Este avance corresponde íntegramente al Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer. Los otros dos programas el de TBC-VIH-SIDA y Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por desastres no presentan ejecución.

En cuanto a la categoría acciones centrales la ejecución presupuestal es adecuada con el 44.15%, calificativo que no podemos usar para las Asignaciones Presupuestales que no resultan en Productos (APNOP) cuya ejecución es de 33.96%, esta categoría es la que determina la ejecución presupuestal por tener asignado mayor presupuesto, representa casi el 90% del total asignado al INEN para el ejercicio fiscal 2013.

A nivel de ejecución presupuestal este porcentaje se reduce a casi el 84%

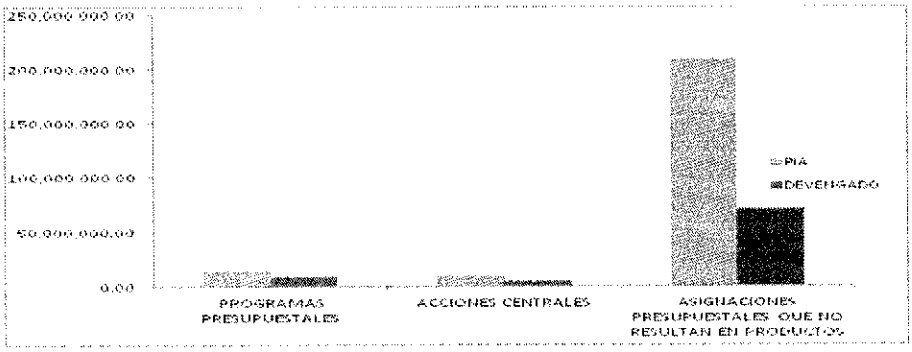
CUADRO N° 8

CUADRO RESUMEN DEL PRESUPUESTO EJECUTADO POR CATEGORÍA PRESUPUESTAL
AL 30 DE JUNIO 2013 EN MILES DE SOLES

CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS PRESUPUESTALES		
	PROGRAMADAS	DEVENGADAS	% DE EJECUCIÓN
0016 TBC-VIH/SIDA	50,000.00	0.00	0.00
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	14,854,590.00	9,099,192.79	61.26
0068 REDUCCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	95,000.00	0.00	0.00
PROGRAMAS PRESUPUESTALES	14,999,590.00	9,099,192.79	60.66
ACCIONES CENTRALES	9,952,262.00	4,394,310.35	44.15
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	207,936,526.00	70,615,440.03	33.96
TOTAL	**232,888,378.00**	**84,108,943.17**	**36.12**

Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

GRAFICA N° 9
EJECUCIÓN ´FINANCIERA POR CATEGORIA PRESUPUESTAL



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

CUADRO N° 9

ESTRUCTURA PORCENTUAL DE LAS METAS PRESUPUESTALES PROGRAMADAS Y DEVENGADAS POR CATEGORÍA PRESUPUESTAL

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	METAS PRESUPUESTALES	
	PROGRAMADA	DEVENGADAS
PROGRAMAS PRESUPUESTALES	6.44	10.82
ACCIONES CENTRALES	4.27	5.22
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	89.29	83.96
TOTAL	**100.00**	**100.00**

Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

Seguidamente realizaremos el análisis por cada de las categorías de acuerdo a la información consignada en la Matriz N° 11 MATRIZ DE SEGUIMIETNO/ EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013.

- ✓ **Programas Presupuestales (PpR).-** En esta categoría en el INEN se programan 3 programas presupuestales: Programa 16 Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA, Programa 24 prevención y Control del Cáncer y el Programa 68 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, de los cuales sólo en el Programa Prevención y Control de Cáncer se incluyen casi el 100% de las actividades consideradas en los otros dos programas , se han incluido las actividades que están ligadas a la naturaleza de las funciones del INEN. Seguidamente realizaremos el análisis de cada uno de ellos, así tenemos que:

  - o **Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA.-** En este programa al 30 de junio, aún no se ha ejecutado el presupuesto asignado que es del orden de 50,000.00 nuevos soles, los cuales están programados para ser ejecutados solamente en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios.

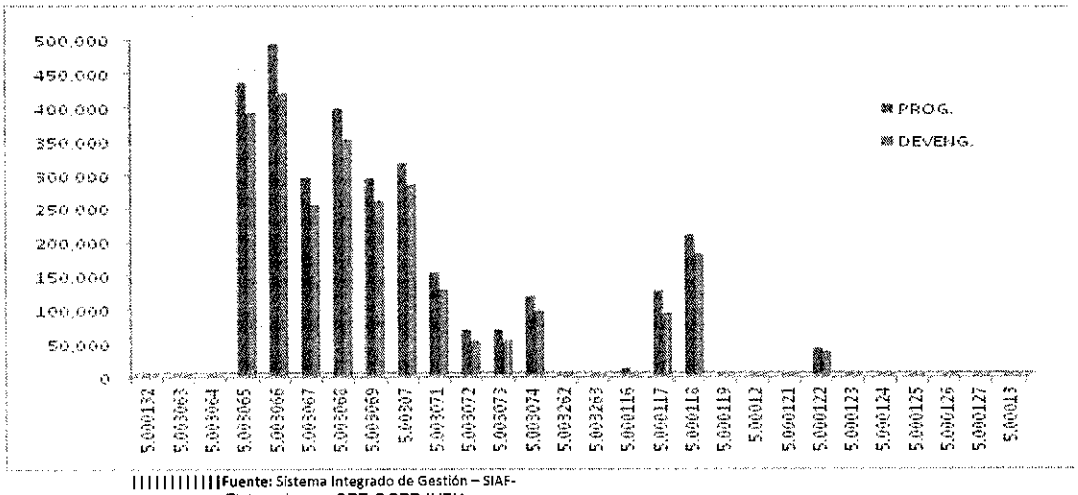
  - o **Prevención y Control del Cáncer.-** En caso de este programa se ha ejecutado el 66.26%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos podemos de calificarlo de no adecuado.

    Si tenemos en cuenta las asignaciones genéricas, en este caso se ha asignado meta financiera en la 2.1, 2.3 y 2.6

    - ➢ **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.-** De los 28 productos programados al I semestre en esta genérica, se asignó meta financiera a 14, es decir al 50 % de los productos, de los cuales:

- ✓ Solamente en 1 producto: 5.000116 monitoreo, supervisión, evaluación y control del programa de prevención del cáncer, no se ha devengado presupuesto.
- ✓ En promedio se ha alcanzado una ejecución de las metas financieras del orden del 85.82%

GRAFICA Nº 9
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.1 – PpR CANCER



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- ➢ **Genérica 2.3 Personal y Obligaciones Sociales.-** De los 28 productos programados al I semestre en esta genérica, se asignó meta financiera a 26, es decir al 93 %. No se ha asignado presupuesto a los productos relacionados con la prevención de cáncer de pulmón en adolescentes y trabajadores, en el primer caso porque es una actividad que no desarrolla el INEN por lo que se modificará en la reprogramación del POI.

  Al analizar la ejecución presupuestal, devengado, de los productos los podemos clasificar en:

  - ✓ Aquellos que han sobrepasado la meta prevista para el trimestre; que son, todos los productos relacionados al tratamiento de los diferentes tipos de cáncer, se ha tratado de garantizar que la población que se atiende cuente con todo los medicamentos, material médico e insumos necesarios para brindarles una adecuada atención. En promedio se ha logrado una ejecución mayor al 80% en los siguientes productos:
    - o 5.003066 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer De Mama (81.56%)
    - o 5.003072 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Leucemia (80.48%).

- 5.003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma (81.50%)
- 5.003074 Diagnóstico, Estadiaje Clínico y Tratamiento del Cáncer de Piel No Melanoma (85.90%).

✓ También tenemos el caso de aquellos productos que se han alcanzado entre el 55% y 80%, entre estos tenemos:

- 5.003065 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino (67.64%).
- 5.003067 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Estomago (68.25%).
- 5.003070 Diagnostico, Estadiaje y Tratamiento Del Cáncer de Colon y Recto (77.42%)
- 5.003071 Determinación del Diagnostico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Hígado (69.63%).
- 5.000117 Normas y Guías Técnicas en Prevención y Control del Cáncer (79.81%)
- 5.000119 Consejería a Mujeres Mayores de 18 Años Para La Prevención de Cáncer de Cérvix (61.94%).
- 5.000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón

✓ De los productos en los cuales se ha obtenido una adecuada ejecución presupuestal tenemos:

- 5.000132 Tamizaje en Mujeres Para Detección de Cáncer De Cuello Uterino (45.56%).
- 5.003068 Determinación del Diagnostico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Próstata (45.08%)
- 5.000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón. (45.17%).

✓ En los productos que a continuación se señalan la ejecución presupuestal está retrasada, pues se ha obtenido menos del 35% de ejecución.

- 5.003064 Evaluación Medica Preventiva en Cáncer de Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel (20.64%).
- 5.000116 Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control del Programa de Prevención Del Cáncer (26.13%).
- 5.000122 Consejería Para La Prevención del Cáncer Gástrico (29.62%)

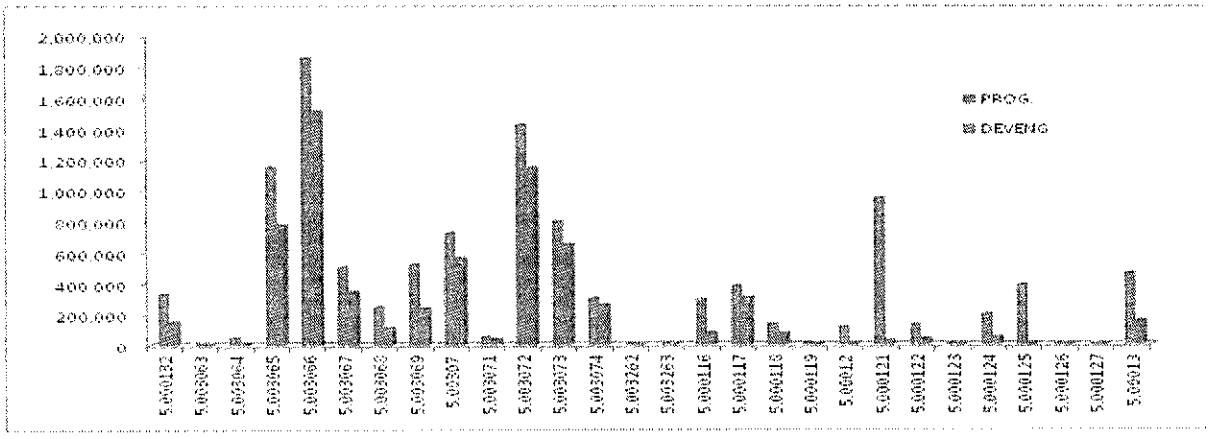
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN.OPE · VºBº

- 5.000124 Examen De Tacto Prostático por Vía Rectal En Varones De 50 A 70 Años (23.99%)
- 5.000130 Endoscopia Digestiva Alta en Personas de 45 A 65 Años (33.26%)

✓ En el producto que se la obtenido la menor ejecución presupuestal con el 2.58% es el 5.000121 Mamografía Bilateral en Mujeres de 40 A 65 Años

✓ En promedio se ha alcanzado una ejecución financieras del orden del 59.10%, cifra no adecuada para el período de evaluación.

GRAFICA Nº 10
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.3- PpR-CANCER



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

➢ **Genérica 2.6 Adquisición de Activos no Financieros.-** De los 28 productos programados al I semestre en esta genérica, se asignó meta financiera a 5, es decir al 17.86 % de los productos, ello porque para desarrollar el paquete de actividades que comprenden el producto no requieren de bienes de capital. En forma especifica el comportamiento de la ejecución presupuestal a nivel de los productos es como sigue:

✓ Se ha ejecutado el 100% de la meta financiera en el producto 5.000132 Tamizaje en Mujeres para Detección de Cáncer de Cuello Uterino.

✓ No se ha ejecutado el presupuesto asignado a los siguientes productos:

- 5.003067 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Estomago.
- 5.000119 Consejería a Mujeres Mayores de 18 Años Para la Prevención de Cáncer de Cérvix
- 5.000130 Endoscopia Digestiva Alta En Personas de 45 a 65 Años.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

- ✓ Se ha alcanzado el 72.71% de avance en la ejecución en el 5.003072 Diagnostico y Tratamiento Médico de Leucemia

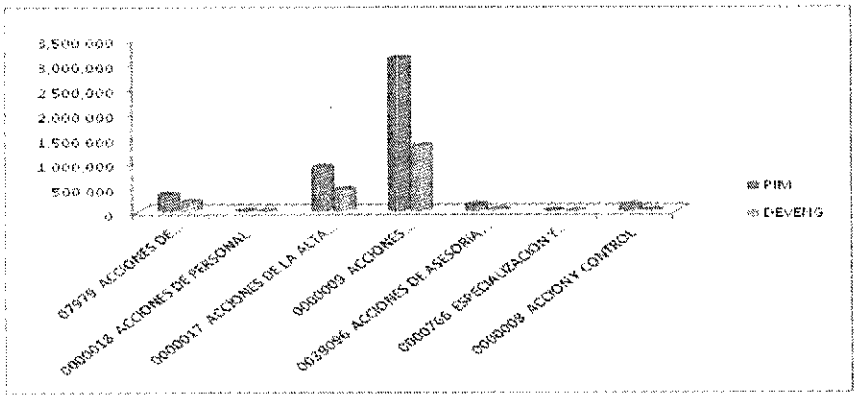
- **Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres.-** Al igual que en el Programa de Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA., no se ha ejecutado presupuesto y toda la meta financiera ha sido asignada a la genérica 2.3 bienes y servicios.

En términos generales a nivel de Programas Presupuestales se ha obtenido el 16.63% de avance.

Acciones Centrales:- Dentro de las categorías presupuestales, las acciones centrales es la categoría que menos presupuesto asignado tiene (4.39%); sin embargo presenta una adecuada ejecución presupuestal, al término del Semestre se ha obtenido el 44.15% de avance. Seguidamente haremos el análisis por genérica de gasto teniendo en cuenta el desagregado de las actividades programadas en esta categoría; así tenemos que:

- **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.-** En esta genérica, se ha obtenido una adecuada ejecución con el 43.77%, si analizamos a cada una de las actividades tenemos que:
  - ➢ Se sobrepasa la ejecución financiera en la actividad 0007979 Acciones de Planeamiento y Presupuesto con el 55.89%.
  - ➢ La actividad 0000017 Acciones de la Alta Dirección, 0000009 Acciones Administrativas, han alcanzado una adecuada ejecución presupuestal con el 48.88% y 42.82% respectivamente.
  - ➢ En cuanto a la actividad 0039096 Acciones de Asesoría Jurídica y 0000008 Acciones de Control, el avance en la meta financiera esta retrasado, con el 27.70% y 12.95% respectivamente.

GRAFICA N° 11
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.1 – ACCIONES CENTRALES



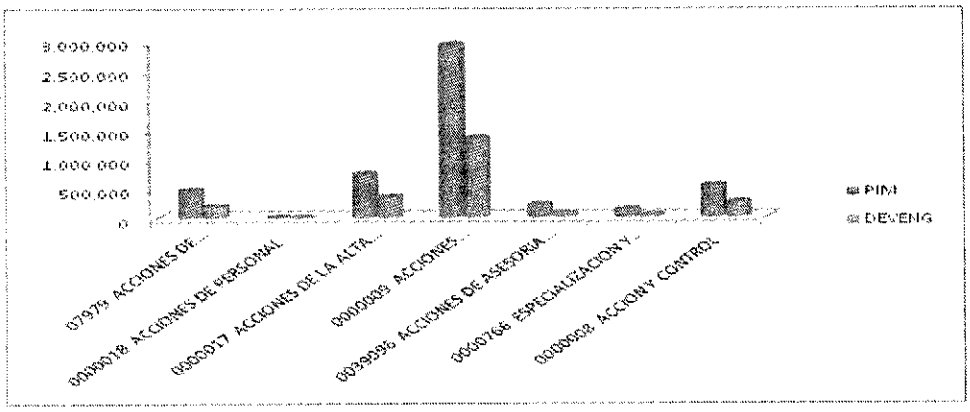
Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-

Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Genérica 2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales.-** En esta genérica, solamente se ha programado la suma de S/. 3.000.00 en la Actividad 0000009 Acciones Administrativas, suma que al término del semestre no han sido ejecutados.

- **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.-** En esta genérica, se ha obtenido una adecuada ejecución con el 45.06%, si analizamos a cada una de las actividades, estas lo podemos agrupar en dos:
  - Aquellas que tienen una adecuada ejecución tal y como se detalla a continuación:
    - La actividad 007979 Acciones de Planeamiento y Presupuesto con el 41.59%
    - Con el 47.51% en la meta Acciones de la Alta Dirección.
    - Se ha obtenido el 46.16 en Acciones Administrativas; y
    - El 48.52 en Acciones de Control
  - Aquellas cuya ejecución está retrasada; entre estas tenemos:
    - Acciones de Asesoría Jurídica que se ha logrado el 31.03% de avance; y
    - El 28.80% en Especialización y Perfeccionamiento

GRAFICA N° 12
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.3 – ACCIONES CENTRALES



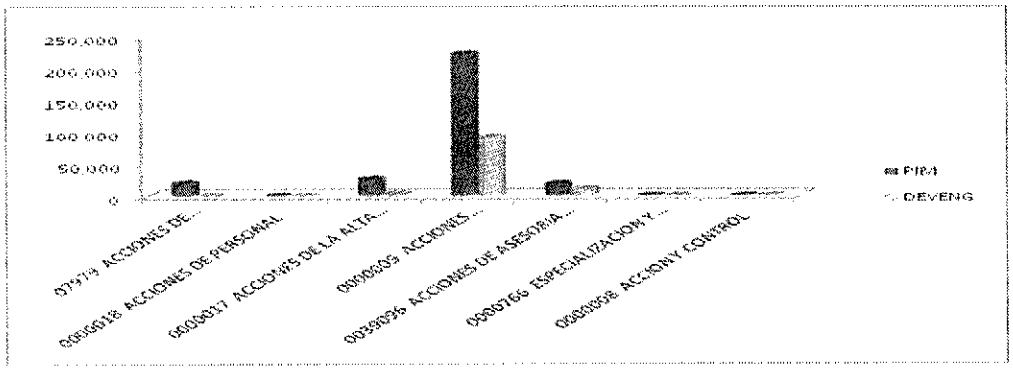
Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Genérica 2.5 Otros Gastos.-** En esta genérica, se ha aperturado solo en la actividad 0000009 Acciones Administrativas, obtenido una ejecución presupuestal del orden de 32.89%, porcentaje que podemos calificarlo de retrasado.
- **Genérica 2.6 Adquisición de Activos No Financieros.-** En esta genérica, se ha logrado un avance del 36.33%, porcentaje que está por debajo de lo establecido en

la presente evaluación, internamente el comportamiento en cada actividad es la siguiente

- De todas las actividades que se programó metas financieras, en esta genérica se ha ejecutado el presupuesto programado en tres, habiendo obtenido una adecuada ejecución en dos: Acciones Administrativas con el 40.90% y Acciones de Asesoría jurídica con el 54.99%; en cuanto a Acciones de la alta Dirección solo se ha obtenido el 11.64%, que de acuerdo a los rangos establecidos la actividad retrasada.

GRAFICA Nº 13
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.6 – ACCIONES CENTRALES



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

✓ **Asignaciones Presupuestales no vinculadas a Productos (APNOP).** En esta categoría solamente se ha llegado al 33.96% de la ejecución presupuestal, que equivale a la calificación de retrasada; sin embargo debemos indicar que es la categoría que mayor asignación tiene (89.23%).

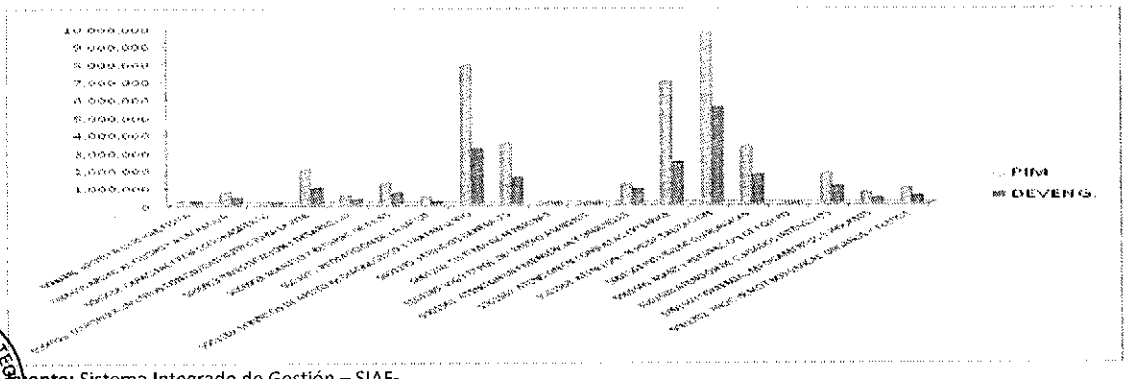
Teniendo en cuenta el tipo de actividades programadas analizaremos el comportamiento de las asignaciones genéricas en dos grupos, aquellas que están relacionadas a la prestación en general (consulta externa, hospitalización, cirugías, etc., y las actividades orientadas al tratamiento de algún tipo de cáncer.

- **Actividades relacionadas a la prestación en general .-** En este analizaremos:
  - **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales:-** De las 19 actividades programadas 15 tienen asignado presupuesto para el pago de personal y obligaciones sociales. Cabe resaltar que a las actividades de Sistema de pensiones y Vigilancia y control del medio ambiente no se asignó presupuesto en la genérica 2.1.

    En esta genérica se ha logrado un avance del 46.61% adecuado para el período. Estas las podemos agrupar en:

- Aquellos que tienen una inadecuada ejecución, es decir que sobrepasan el 52.0%, tales como:
  - 5000446 Apoyo a la rehabilitación física (82.58%)
  - 5000538 Capacitación y perfeccionamiento56.29%
  - 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud (52.61%)
  - 5001561 Atención en emergencia y urgencias (75.74%).
  - 5001563 Atención en hospitalización (55.92%)
  - 5001568 Atención de cuidados intensivos (55.68%)
- Actividades cuya ejecución presupuestal se ubica en el rango mayor igual a 40% y menor que 52%:
  - 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia (49.53%)
  - 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (45.23%)
  - 5000913 Investigación y desarrollo (50.11%)
  - 5001195 Servicios generales (43.09%)
  - 5001564 Intervenciones quirúrgicas (49.10%)
  - 5001569 Comercialización de medicamentos e insumos (45.79%)
  - 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos (47.09%)
- Actividades cuya ejecución está por debajo del 40%:
  - 5001075 Promoción de la salud (28.44%)
  - 5001189 Servicios de apoyo al diagnostico y tratamiento (39.69%). Calificada de aceptable
  - 5001562 Atención en consultas externas (34.00%)

GRAFICA Nº 14
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.1 – APNOPE



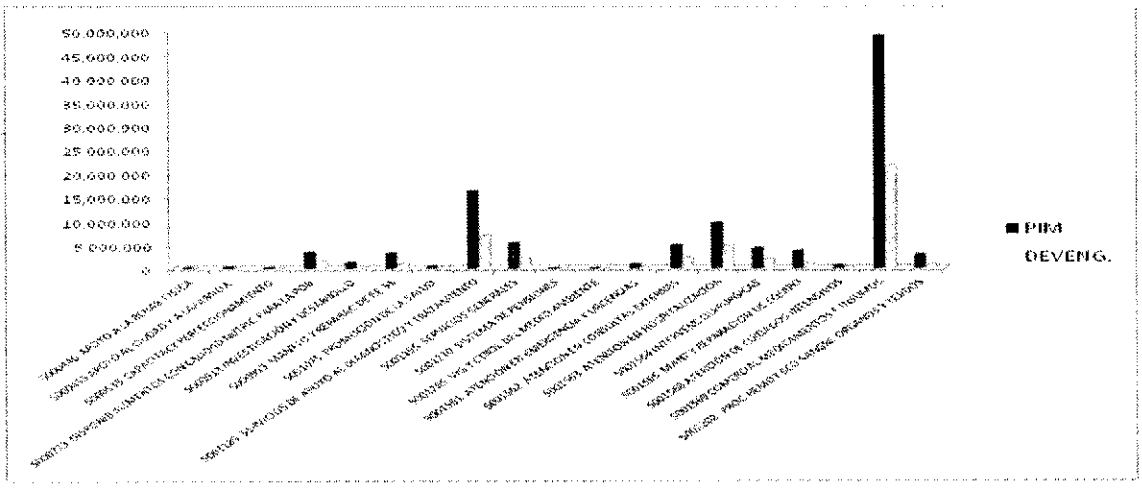
Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Genérica 2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales:** En una sola actividad está programada la genérica en pensiones y su ejecución alcanza el 58.94% avance inadecuado para el período.

- **Genérica 2.3 Bienes y Servicios:** De las 19 actividades programadas 18 tienen asignado presupuesto para el pago de personal y obligaciones sociales. De ellas sólo la actividad de Sistema de pensiones no se asignó presupuesto en la genérica 2.3. bienes y servicios
  A nivel de genérica el avance alcanzado es de 42.55%, el cual es adecuado para el período de análisis.
  La ejecución presupuestal de las actividades en esta genérica podemos agruparlas en:
  - Aquellos que tienen una adecuada ejecución, es decir que se ubican en el rango mayor igual a 40% y menor de 52%, entre estas tenemos:
    - 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (46.72%).
    - 5001075 Promoción de la salud (40.03%)
    - 5001189 Servicios de apoyo al diagnostico y tratamiento (42.67%).
    - 5001562 Atención en consultas externas (48.23%)
    - 5001563 Atención en hospitalización (51.13%)
    - 5001564 intervenciones quirúrgicas (45.65%)
    - 5001568 atención de cuidados intensivos (43.28%)
    - 5001569 comercialización de medicamentos e insumos (44.17%).
  - Actividades cuyo avance financiero aceptable, es decir se ubican el rango mayor igual a 35% y menor que 40%; entre ellas tenemos:
    - 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia (36.64%).
    - 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud (35.41%)
    - 5001195 Servicios generales (38.85%)
  - Las actividades que tienen retraso en la ejecución de las metas financieras por tener al I semestre un avance menor al 35%.
    - 5000446 Apoyo a la rehabilitación física (10.45%)
    - 5000538 Capacitación y perfeccionamiento (14.48%).
    - 5000913 Investigación y desarrollo (16.91%)

- 5001561 Atención en emergencia y urgencias (30.14%)
- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo (26.75%)
- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos (32.02%)

GRAFICA Nº 15
EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.3 – APNOPE



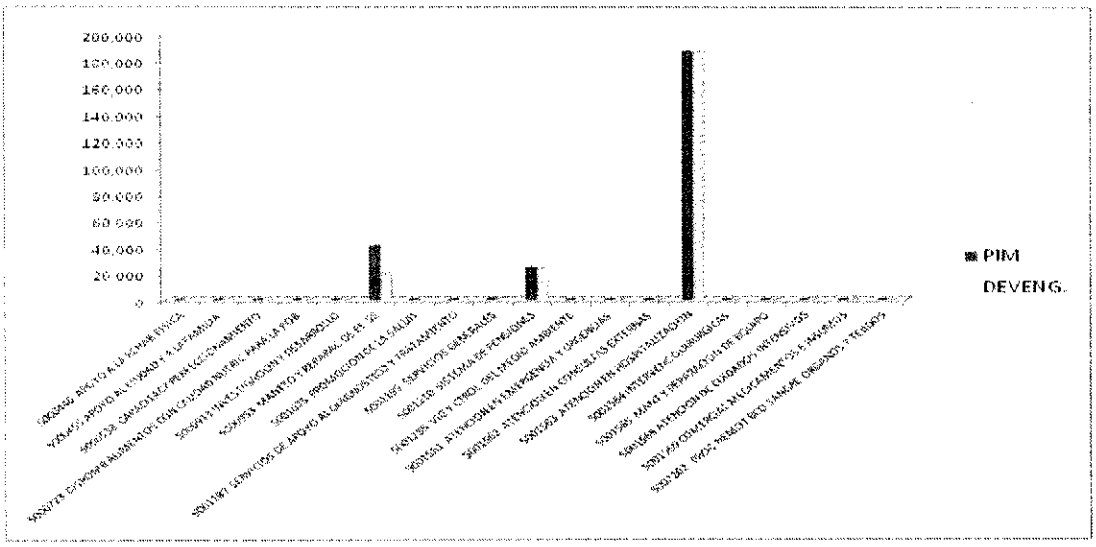
Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Genérica 2.5 Otros Gastos Corrientes:** A nivel de esta genérica el avance alcanzado en inadecuado pues de la logrado un 92.02%; ello se debe fundamentalmente a que en esta genérica, como lo hemos indicado anteriormente, se cancela el pago de las sentencias judiciales, bonificaciones por 25 y 30 años entre otros. De las 19 actividades programadas 4 tienen asignado presupuesto. De ellas:
  - Solamente la actividad 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud tiene una adecuada ejecución.
  - El presupuesto asignado a las demás actividades tienen una ejecución de casi el 100%.
    - 5001195 Servicios generales (99.97%), no aparece en el gráfico por que el presupuesto asignado es del orden de S/. 971.00 nuevos soles
    - 5001210 Sistema de pensiones (99.99%).
    - 5001563 Atención en hospitalización (99.99%)

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

GRAFICA Nº 16

EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.5 – APNOPE



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Genérica 2.6 Inversiones (Adquisiciones de Activos no Financieros):** A nivel de esta genérica el avance alcanzado es bajísimo, pues, de la logrado el 4.94%; ello se debe fundamentalmente a que las adquisiciones de los equipos están en proceso.

  En esta genérica, de las 19 actividades programadas, 3 no tienen asignado presupuesto:

  - 5000538 Capacitación y perfeccionamiento
  - 5001210 Sistema de pensiones
  - 5001285 Vigilancia y control del medio ambiente

  De las 16 actividades que tienen asignado presupuesto:

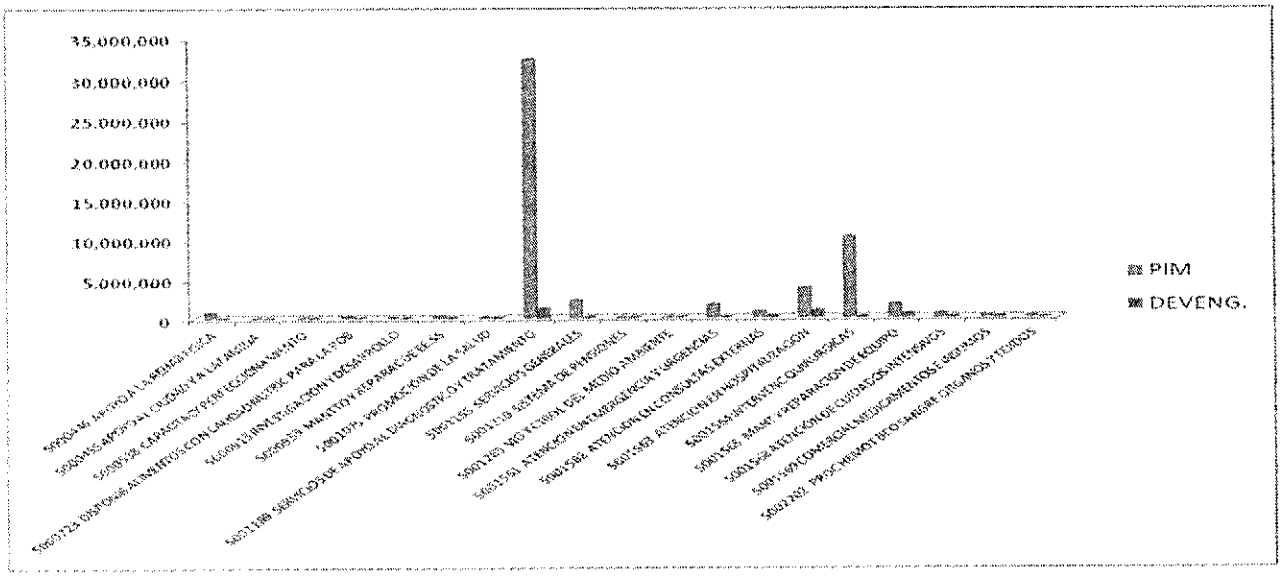
  - No presentan ejecución:
    - 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia
    - 5000913 Investigación y desarrollo
    - 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud
    - 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos.
  - El presupuesto asignado a las demás actividades tienen una ejecución retrasada a excepción de la actividad 5001569 Comercialización de medicamentos e insumos, cuya ejecución es adecuada con el 46.65%. Seguidamente presentaremos los

avances en la ejecución de las actividades que están incluidas en esta categoría.

- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física (0.15%)
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (0.60%)
- 5001075 Promoción de la salud (3.69%)
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnostico y tratamiento (3.52%)
- 5001195 Servicios generales (0.69%)
- 5001562 Atención en consultas externas (17.43%)
- 5001563 Atención en hospitalización (22.28%)
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas (0.14%)
- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo (29.08%)
- 5001568 Atención de cuidados intensivos (1.28%)

GRAFICA Nº 17

EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.6 – APNOPE



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **Actividades orientadas al diagnóstico y tratamiento de cáncer:** En este rubro analizaremos la determinación del diagnóstico y estadiaje clínico y tratamiento de: Neoplasia maligna de huesos, tejidos blandos, maligna germinal, sistema

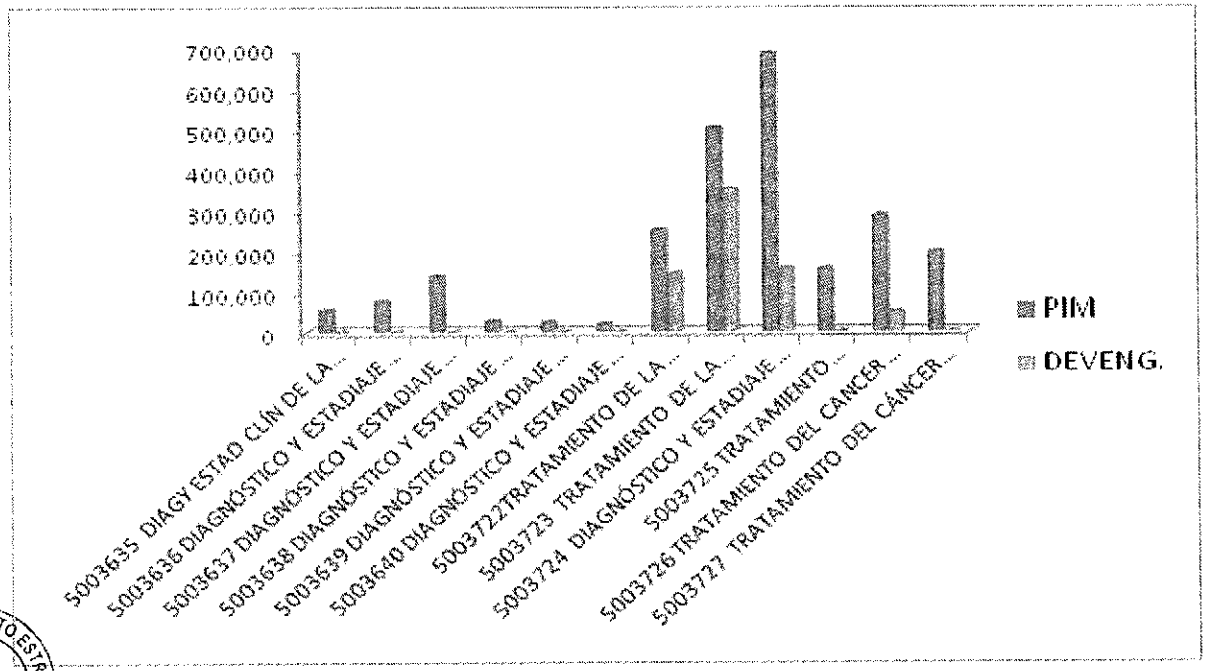
nervioso central, cáncer renal, retinoblastoma. Al respecto podemos manifestar lo siguiente:

- Todos los recursos financieros has sido programados en la genérica 2.3 Bienes y Servicios.
- Al I semestre de las 12 actividades programadas presentan ejecución 4 las cuales fundamentalmente están ligadas al tratamiento de los siguientes tipos de cáncer:
  - 5003722 Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos, se obtuvo el 57.18% de avance, el cual es inadecuado para el período de análisis
  - 5003723 Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos, 70.23% de igual forma es inadecuado.
  - 5003724 Diagnóstico y estadiaje de neoplasia maligna germinal, con el 22.65% porcentaje que está retrasado para el período
  - 5003726 Tratamiento del cáncer del sistema nervioso central, con el 17.35 retrasado para el período.

GRAFICA Nº 18

EJECUCIÓN DE LA META FINANCIERA EN LA GENÉRICA 2.3 –

APNOPE- CÁNCER: RENAL, HUESOS RETINOBLASTOMA ENTRE OTROS



Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF-
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

c) Evaluación (cuantitativa y cualitativa) del Plan Anual de Contrataciones

- **Cuantitativa.-** En este punto analizaremos el cuadro que a continuación se detalla; del cual podemos concluir en lo siguiente:
  - **A nivel de procesos.-** Se programaron 74 procesos de selección para ser ejecutados en el presente ejercicio fiscal de los cuales al 30 de junio se han realizado 19, correspondiendo el 25.68%. El comportamiento por cada proceso lo podemos resumir en:
    - Aquellos que se ha superado el 50% previsto para el período de análisis, como es el caso de las Adjudicaciones de menor cuantía que se la llegado al 66.67% de avance, podríamos calificarlo de inadecuado; sin embargo teniendo en cuenta que los procesos de menor cuantía resultan de los procesos declarados desiertos del ejercicio anterior, fundamentalmente se ejecutan en los primeros meses
    - Procesos que tienen una adecuada ejecución como es el caso de la Adjudicación Directa Selectiva, que se ha alcanzado casi el 4|3%.
    - Los procesos que tienen retraso en la ejecución como es el caso de las Licitaciones públicas y la Adjudicación Directa pública, que solamente se ha logrado el 10.81 % y 20.00% respectivamente.
    - Cabe indicar que de los 6 concursos públicos programados al 30 de junio no se ha ejecutado ninguno, en razón de que están programados para ser convocados a partir del mes de agosto.

  - **A nivel de ejecución presupuestal.-** De los 106,776,131.30 programados se ha ejecutado sólo el 13.64%, distribuidos según el tipo de proceso de la siguiente forma:
    - Las adjudicaciones de menor cuantía alcanzan el 90.57% de ejecución presupuestal.
    - Seguidamente tenemos a las Adjudicaciones Directas Selectivas, que se ha ejecutado el 37.46%
    - La Adjudicaciones Directas públicas se ha ejecutado en casi el 20%.
    - En Licitaciones públicas el 11.21%
    - Y no se ha realizado ejecución presupuestal en los concursos Públicos.

PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES 2013
EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE

PROGRAMADO			EJECUTADO			% DE EJEC	
TIPO DE PROCESO	CANTIDAD	MONTO	TIPO DE PROCESO	CANTIDAD	MONTO	TIPO PROC	PPTO
LIC. PÚBLICA	37	90,884,926.44	LIC. PÚBLICA	4	10,188,764.20	10.81	11.21
CONCURSO PÚBLICO	6	9,019,732.61	CONCURSO PÚBLICO	0		0.00	0.00
ADJUDIC. DIRECTA PÚBLICA	5	1,590,222.60	ADJUDIC. DIRECTA PÚBLICA	1	317,066.60	20.00	19.94
ADJUDIC. DIRECTA SELECTIVA	14	1,369,495.61	ADJUDIC. DIRECTA SELECTIVA	6	513,015.61	42.86	37.46
ADJUDIC. DE MENOR CUANTÍA	12	3,911,754.04	ADJUDIC. DE MENOR CUANTÍA	8	3,543,026.36	66.67	90.57
TOTAL	**74**	**106,776,131.30**	**TOTAL**	**19**	**14,561,872.77**	**25.68**	**13.64**
Fuente: OLOG							

- **Cualitativa.-** En este aspecto indicaremos los factores que han influido en la baja ejecución del Plan de Contrataciones del INEN; estos son:
  - El Sistema Integral de Gestión Administrativa (SIGA MEF) para el módulo de programación Logístico, no fue habilitado en forma oportuna por el Ministerio de Encomia de Finanzas (MEF), ello trajo como consecuencia el retraso en la elaboración del cuadro de necesidades correspondiente al ejercicio Fiscal 2013.

  - Los Comités Especiales Permanentes recién se conforman y designan en el mes de marzo de 2013.

  - Los usuarios no han remitido los requerimientos programados en el Plan Anual de manera oportuna. (Sobre el particular, el Art. 13° de la Ley de Contrataciones del Estado ha dispuesto que sobre la base del Plan Anual de Contrataciones, el área usuaria deberá requerir la contratación de los bienes, servicios u obras, teniendo en cuenta los plazos de duración establecidos para cada proceso de selección, con el fin de asegurar la oportuna satisfacción de sus necesidades).

  - En la mayoría de los casos los requerimientos no adjuntaron las características técnicas. (Al respecto, el Art. 13° de la Ley, ha dispuesto que al plantear su requerimiento, el área usuaria deberá describir el bien, servicio u obra a contratar, definiendo con precisión su cantidad y calidad, indicando la finalidad pública para la que debe ser contratado).

  - Las características técnicas remitidas en algunos casos eran imprecisas y contravenían la normativa en contrataciones, por lo que tuvieron que ser devueltas para su reformulación.

  - Asimismo, se ha observado que el área usuaria en varias ocasiones **reformula las especificaciones técnicas posterior al inicio del estudio de posibilidades que ofrece el mercado, y de forma reiterativa,** retrasando de esta manera en el estudio de posibilidades que ofrece el mercado, (al respecto, según lo señalado en

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - INEN - DPE - V°B°

el Art. 11° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria es al responsable de definir con precisión las características, condiciones, cantidad y calidad de los bienes, servicio u obras que requiera para el cumplimiento de sus funciones, debiendo desarrollar esta actividad de acuerdo a lo indicado en el Art. 13° de la Ley).

- Los requerimientos han sido enviados parcialmente, y no por el total anual programado, motivo por el cual han tenido que ser devueltos previa coordinación con el usuario. Al respecto, cabe precisar que el Plan Anual resulta del consolidado de los Cuadros de Necesidades remitidos por las áreas usuarias. (A mérito de lo dispuesto en el Art. 19° de la Ley, queda prohibido fraccionar la contratación de bienes, de servicios y la ejecución de obras con el objeto de modificar el tipo de proceso de selección que corresponda, según la necesidad anual).

- Los proveedores no responden oportunamente a las Solicitudes de Cotización emitidas por el personal de Adquisiciones. Al respecto, cabe precisar que el INEN adquiere bienes "especializados" como en el caso de equipos médicos, que dificultan la determinación del valor referencial por no haber muchos proveedores en el mercado ni información en el SEACE, limitándose la obtención de la segunda fuente (conforme a lo establecido en el Artículo 12° del Reglamento de Ley de Contrataciones del Estado, a fin de determinar el valor referencial del proceso de selección se debe tener en cuenta como mínimo dos (2) fuentes distintas, siendo que las cotizaciones, sin importar su número, constituyen una sola fuente).

- Los Comités Especiales tienen problemas para acordar las fechas y horas de sus reuniones, retrasando la ejecución de los procesos. (Según lo dispuesto en el Art. 34° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el Comité Especial actúa en forma colegiada y es autónomo en sus decisiones, las cuales no requieren ratificación alguna por parte de la Entidad).

- Demoras en la Aprobación de Expedientes de Contratación y de Bases, y en la emisión de la disponibilidad presupuestal que genera retraso en las convocatorias de los procesos de selección.

- Renuncia de 06 especialistas en contrataciones en el presente ejercicio fiscal, por mejores ofertas salariales, en vista que partir de enero de 2013, todos los servidores que laboran en el Órgano Encargado de Contratación deben estar debidamente certificados por el OSCE, ha generado incremento en las pretensiones económicas de los especialistas profesionales a nivel nacional, esto

ha ocasionado retrasos involuntarios de los actos preparatorios y ejecución de los procesos de selección asignados a los especialistas renunciantes, los mismos que fueron reasignados a los demás especialistas recargando sus labores.

- **Medidas Correctivas.-** Ahora bien, una vez detectadas las deficiencias, se procederá a enumerar las acciones que se adoptaron para superar las mismas, acciones que fueron implementados por este despacho, con el objetivo de permitir cumplir con la ejecución de los procesos incluidos en el PAC 2013 del INEN, de acuerdo a lo programado:

  - Conforme a la programación de los procesos de selección en el Plan Anual de Contrataciones 2013, se ha solicitado, de oficio, a las áreas usuarias respectivas, la remisión de sus requerimientos de forma anticipada, y en los casos de no obtener respuesta se ha formulado los reiterativos necesarios.

  - Se ha procedido a la devolución inmediata de los requerimientos que no cuenten con las características técnicas respectivas, solicitando al usuario su remisión, conforme a la normatividad aplicable, informando a los usuarios los lineamientos normativos y brindando el soporte técnico respectivo.

  - Una vez identificadas las deficiencias de las características técnicas remitidas, se ha procedido a la coordinación con el área usuaria para la reformulación de las mismas, acorde a las disposiciones en materia de contrataciones del Estado en el caso que se hallan verificado contravenciones a la normativa.

  - Cuando se ha verificado que los requerimientos no han sido enviados por el total anual programado, se ha solicitado al área usuaria la remisión total de los mismos, adjuntándole el Cuadro de Necesidades que dio origen el respectivo proceso de selección programado en el Plan Anual de Contrataciones.

  - Respecto a las recargadas labores de algunos miembros de Comités Especiales, cabe precisar que los especialistas de Adquisiciones viene brindando asesoramiento y apoyo técnico a los distintos Comités, a fin de que los plazos programados en los procesos de selección se cumplan conforme a lo planificado.

  - Se han realizado las coordinaciones necesarias con las áreas competentes a efectos que, las aprobaciones de Expedientes y Bases se realicen con la celeridad del caso.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN - DPE - V°B°

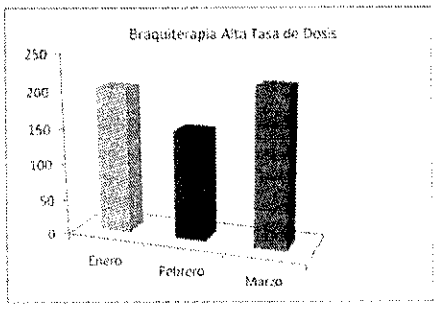
- Respecto, a la renuncias de los especialistas se han solicitado el reemplazo, a efectos de cumplir con la ejecución de los procesos de selección programados en el PAC – 2013

4. ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS

A continuación se señalan todos los aspectos que influenciaron positiva o negativamente en el logro de los resultados, tal es así que:

- ✓ Trabajo en equipo y apoyo incondicional de los Directores y Oficinas para la elaboración de documentos que les permita mejorar la gestión de sus servicios, tales como los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa;
- ✓ Elaboración e implantación de un Plan de contingencia durante el desmontaje de los aceleradores y la instalación de los nuevos equipos, que consistió en la apertura del horario nocturno de 8 a 11.00 pm, para la aplicación del tratamiento de radioterapia, con la finalidad de cubrir la atención de los pacientes programados.
- ✓ La disminución en el mes de febrero de la atención en braquiterapia se debió fundamentalmente a que la empresa proveedora no cumplió en forma oportuna con la entrega de la fuente aspecto se subsanó en el mes de marzo, tal y conforme se aprecia en el siguiente gráfico.

Braquiterapia de Altas Tasa de Dosis		
Meses	Pacientes	Estructura %
Enero	202	35.50
Febrero	150	26.36
Marzo	217	38.14
Total	569	100.00



- ✓ Mejora del registro de la información en el SYSINEN, lo cual ha permitido realizar el primer seguimiento a los Planes de Gestión Clínica.
- ✓ La baja ejecución presupuestal se debe a que el Programa de Adquisiciones y Contrataciones (PAC), ha sido aprobado el 22.01.2013. Es a partir de esta fecha que se conforman los Comités Especiales, los cuales han sido aprobados el 18 de febrero. Una vez conformados los comités se elaboran las propuestas para convocar los procesos, previa presentación del requerimiento de los usuarios

A partir de esta fecha hasta que se concluye el proceso se requiere de aproximadamente dos meses.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · DPE · V°B°

- ✓ Es preciso indicar que a efectos de mejorar la ejecución presupuestal, semanalmente, la Directora de Logística efectúa el seguimiento al estado situacional de los procesos de selección programados; y en mérito a dicha información programar las actividades y/o acciones que cada especialista deberá adoptar a fin de cumplir con la ejecución de los procesos a su cargo.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- ✓ En el análisis realizado en los punto 2 Resumen Ejecutivo, se visualiza un incremento en casi todas las principales actividades operativas, tanto al comparar el I Semestre 2013, con el I Semestre 2012, como al realizar la comparación entre el I Trimestre 2013 y II Trimestre 2013.
- ✓ En este punto analizaremos los indicadores propuestos en el Plan Operativo; así tenemos que:
  - o **Atenciones preventivas y detección temprana del cáncer en el INEN .-** Al semestre se ha ejecutado el 131.32%, es decir se esperó realizar 14,745 atenciones preventivas y durante el I semestre se han brindado 19,363 atenciones.
  - o **Tasa de mortalidad bruta.-** Esta tasa corresponde a las muertes producidas solo en el INEN y se registra un incremento en el semestre del orden del 5%.
  - o **Incremento de acceso al tratamiento en los pacientes SIS.-** Se esperó que al I semestre el 50% de los pacientes nuevos correspondan al SIS; sin embargo al I Semestre se ha logrado un 19% más de lo esperado.
  - o **Profesionales capacitados.-** Se ha logrado capacitar a los profesionales de la salud programados para el semestre, 1282, que representa el 52.33%
  - o **Investigaciones realizadas.-** A la fecha se han realizado las investigaciones programadas para el período de análisis 16 investigaciones, que representan el 53.33%
  - o **Supervisiones realizadas.-** Se ha logrado realizar solo el 38.46% de lo programado, se espera lograr el 100% de lo programado.
  - o **Emisión de normas y guías técnicas.-** Se están elaborando
  - o **Porcentaje de pacientes nuevos con Dx de cáncer CU Estad. I tratados.-** En este indicador medimos el % de pacientes con cáncer de CU en estadío I que han sido tratados con cirugía de intención curativa

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · V°B°

(cono frio de cérvix, cono LEEP e histerectomías en sus diferentes modalidades). La meta esperada es brindar atención curativa al 90% de las pacientes nuevas en estadío I, habiéndose logrado llegar al 86.67%, que representa el 96.30% de grado de cumplimiento.

Se ha definido este indicador, pues, el cáncer de cérvix es utilizado para determinar los indicadores trazadores del Programa "Prevención y Control del Cáncer".

- **Porcentaje de satisfacción del usuario en la Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento DISAD y DASA.** La encuesta de satisfacción del usuario será aplicada en el II semestre.
- **Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones del INEN.-** Solamente se ha ejecutado al semestre, de acuerdo a la información proporcionada por la OSCE, el 25% de avance a nivel de procesos; y a nivel de ejecución presupuestal casi el 14%; se espera mejorar este indicador en lo que va del año.
- **Porcentaje de Incremento en la Asignación Presupuestal PpR.-** Respecto al presupuesto asignado al INEN en el año 2012, se esperó vía demanda adicional un incremento del 300%; al I semestre el incremento obtenido es del orden del 161.24% que representa un avance del 53.75%.

✓ Se ha logrado una mayor asignación de presupuesto para la atención del Cáncer a través del Programa de Prevención y Control del Cáncer tal y conforme se aprecia en el siguiente cuadro.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM 2013 VS 2012

Programa Presupuestal	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	2012	2013	
Prevención y Control del Cáncer	5 700 303.00	14 891 733.00	161.24

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

✓ Instalación y puesta en marcha de un moderno Acelerador Lineal ELEKTA Synergy Platform (última tecnología) que hasta la fecha ha permitido administrar tratamientos tridimensionales conformados de alta calidad.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

- ✓ Adquisición de dos aceleradores lineales ELEKTA de última generación: Synergy full y Synergy Infinity en proceso de instalación en reemplazo de dos unidades obsolescentes
- ✓ Coordinar reuniones con los equipos técnicos de las unidades orgánicas para analizar la información obtenida, establecer nuevas estrategias que permitan alcanzar los objetivos;
- ✓ Continuar con la estrategia de formulación, seguimiento y evaluación de Planes de Gestión Clínica y/o Plan de Gestión Administrativa, por Unidad orgánica, para que sobre esta base las unidades orgánicas tomen las medidas correctivas y se elabore, evalué o realice seguimiento al Plan Operativo Institucional.
- ✓ Continuar con la mejorara el sistema de información, contando con datos estadísticos requeridos por los productos del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, y de las otras actividades y tareas que contienen los Planes de Gestión Clínica para su adecuado seguimiento y evaluación. Y sobre esta base proponer las modificaciones que sean necesarias para mejorar la atención que se brinda en el INEN.
- ✓ De acuerdo al INFORME N° 63-2013MSR-DICON/INEN, Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la Evaluación al I Semestre del Plan Operativo Institucional Año 2013, se hace necesario solicitar la reprogramación/reformulación del Plan Operativo, debiendo de remitir la información a la OGPP.

6. ANEXOS

- o Matriz N° 5.1: Seguimiento / Evaluación de Proyectos de Inversión
- o Matriz N° 8: Matriz de Seguimiento/ Evaluación a las Actividades Operativas
- o Matriz N° 9: Matriz de Evaluación de los Objetivos Generales y Resultados a través de los indicadores de cumplimiento
- o Matriz N° 10: Matriz de la Evaluación de la Ejecución Presupuestal
- o Matriz N° 11: Matriz de Seguimiento/Evaluación de la ejecución presupuestal según Categoría Presupuestal
- o Propuesta de Matriz N° 12: Matriz de Reprogramación / Reformulación de Productos y Acciones Operativas

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · V°B°

MATRIZ Nº 5
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROYECTO	COD. SNIP	COD	ESTADO	U.M.	META FISICA	META OPERATIVA			SEGUIMIENTO EJECUCION FISICA										EJECUCION PRESUPUESTAL ACUMULADA			UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
						SUBCOMPONENTE	U.M.	META OPERATIVA	I TRIM		II TRIM		III TRIM		IV TRIM		EJEC ACUMU	% AV. EJEC	TOTAL	RO	RDR	
									PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC						
"AMPLIACION DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL CANCER DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS"	145937	POR ASIGNAR	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE FACTIBILIDAD	ESTUDIO DE FACTIBILIDAD	5	Levantamiento de observaciones	Informe	5	0	0		1					1	20%	0.00	0.00		
					5	Aprobación de especialistas	acta/Informe	5	0	0		1					1	20%	0.00	0.00		
					3	Viabilidad de Proyecto	Informe	3	0			0					0	0%	0.00	0.00		
			ESTUDIO DEFINITIVO EXPEDIENTE TECNICO	EXPEDIENTE TECNICO	1	Expediente Técnico de obra civil.	Expediente	1	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					1	Expediente Técnico de Equipamiento.	Expediente	1	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					5	Supervisión de Estudios Definitivos de Obra.	Informe	5	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					5	Supervisión de Estudios Definitivos de Equipamiento.	Informe	5	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					3	Evaluación preliminar de Impacto Ambiental	Informe	3	0			0					0	0%	0.00	0.00		
			EJECUCIÓN DE LA INVERSIÓN EN EL MARCO DEL EXPEDIENTE TECNICO DE OBRA Y EQUIPAMIENTO	%	1	Ejecución de Obra Civil.	INFORME	1	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					1	Adquicisión de Mobillario y Equipamiento	INFORME	1	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					7	Difusión de Campañas Educativas a las Familias.	CAMPAÑA	7	0			0					0	0%	0.00	0.00		
					18	Supervisión de Obra.	Informe	18	0			0					0	0%	0.00	0.00		
						Gastos Administrativos	Informe		0			0					0	0%	0.00	0.00		
					3	Linea de Base	Informe	3	0			0					0	0%	0.00	0.00		
									SUB TOTAL										0.00	0.00		
"FORTALECIMIETNO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y GESTION DE LA INFORMACIÓN DE L ARCHIVO DE IMÁGENES MEDICAS EN EL DPTO. DE RADIODIAGNÓSTICO	168098	En trámite	EXPEDIENTE TÉCNICO	EXPED. TECNICO	1	EXPEDIENTE TECNICO	EXPED. TECNICO	1	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
			EJECUCIÓN DEL EXPEDIENTE TECNICO	EQUIPO	4	EQUIPAMIENTO	EQUIPO	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
				INFORME	4	SUPERVISIÓN	INFORME	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
				INFORME	4	GASTOS ADMINISTRATIVOS E	INFORME	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
									SUB TOTAL										0.00	0.00		
"AMPLIACIÓN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA; ENDOSCOPÍA ESPECIALIZADA PARA EL DIAGNOSTICO DE CÁNCER GÁSTRICO INTESTINAL EN EL INEN".	PENDIENTE	PENDIENTE	EXPEDIENTE TÉCNICO	EXPED. TECNICO	1	EXPEDIENTE TECNICO	EXPED. TECNICO	1	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
			EJECUCIÓN DEL EXPEDIENTE TECNICO	%	4	EQUIPAMIENTO	EQUIPO	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
					4	SUPERVISIÓN	INFORME	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
					4	GASTOS ADMINISTRATIVOS E IMPREVISTOS	INFORME	4	0	0		0					0	0%	0.00	0.00		
									SUBTOTAL										0.00	0.00	0.00	
MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	42089	42089.01	VIABLE	Equipo	1	EQUIPAMIENTO	EQUIPO	1	0	0		0					0	0%	178,558.00	178,558.00	0.00	OPICE

Fuente: OPICE/OGPP

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG1 Incrementar el acceso a servicios preventivos y de deteccion temprana de cancer.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		EJEC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Incremento del número de atenciones preventivas y detección temprana de cáncer	3044194 Poblacion Informada y sensibilizada en cuidado de la salud del cancer de cervix, cancer de mama, cancer gastrico, cancer prostata y cancer del pulmon	Población informada y sencibilizada sobre las medidad de prevención y control de cáncer (cervix, cancer de mama, cáncer gástrico, cáncerde próstata y cáncer de pulmón) por medios de comunicación masiva	259 Persona Informada	150,000	37,500	174,500	37,500	125,000	37,500		37,500		299,500	399.33		343,369.00	253,628.06	73.86		
		Población informada y sencibilizada sobre las medidad de prevención y control de cáncer (cervix, cancer de mama, cáncer gástrico, cáncerde próstata y cáncer de pulmón) por medios de comunicación alternativa	259 Persona Informada	100,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000		25,000		50,000	100.00						
	3044195 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de cérvix	Persona informada con consejeria de cáncer de cérvix	259 Persona Informada	2,000	500	405	500	500	500		500		905	90.50		18,027.00	8,069.27	44.76		
	3050004 Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	2,500	625	832	625	834	625		625		1,666	133.28		335,621.00	156,834.09	46.73		
		Mujer examinada con examen de papanicolau	086. Persona	2,500	625	3,140	625	4,883	625		625		8,023	641.84						
		Mujer de 30 a 49 años examinada con inspeccion visual con acido acetico (IVA)	086. Persona	450	112	0	113	834	112		113		834	370.67						
		Mujer de 30 a 49 años examinada con deteccion molecular de papiloma virus humano (PVH)	086. Persona	2,500	625	0	625	0	625		625		0	0.00						
	3000424 Examen de colposcopia en mujeres con	Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	450	112	244	113	209	112		113		453	201.33		5,774.00	0.00	0.00		
		Persona examinada con colposcopia	086. Persona	450	112	375	113	256	112		113		631	280.44						
		Persona examinada con estudio patologico de biopsia quirúrgica	086. Persona	45	11	56	11	717	11		12		773	3513.64						
	3044197 Mujeres de 18 años con consejería de cáncer de mama	Persona informada con consejeria de cáncer de mama	086. Persona	1,500	375	0	375	601	375		375		601	80.13		114,077.00	0.00	0.00		
	3044198 Mujeres de 40 a 65 años con mamografia bilateral	Persona atendida con consulta médica de mama	086. Persona	1,500	375	1,623	375	4,499	375		375		6,128	817.07		948,618.00	24,466.07	2.58		
		Persona examinada con mamografia bilateral	086. Persona	1,000	250	1,623	250	4,499	250		250		6,122	1224.40						
		Persona atendida con procedimiento de biopsia por aspiración con aguja -	086. Persona	50	12	6	13	0	12		13		6	24.00						

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG1 Incrementar el acceso a servicios preventivos y de deteccion temprana de cancer.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Incremento del número de atenciones preventivas y detección temprana de cáncer	3000363 Personas con consejería en la prevención del cáncer de:colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros	Personas informada con consejería en la prevención del cáncer de:colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros	086. Persona	500	125	0	125	1,189	125		125		1,189	475.60		4,228.00	0.00	0.00		
	3044199 Personas con consejería en la prevención del cáncer gástrico	Persona informada con consejería de cáncer gástrico	086. Persona	1,700	425	852	425	417	425		425		1,269	149.29		168,087.00	72,355.97	43.05		
	3045112 Personas de 45 a 65 años cion endoscopia Digestiva alta	Persona atendida con consulta médica de gastroenterología	086. Persona	500	125	509	125	173	125		125		682	272.80		877,000.00	153,452.68	17.50		
		Persona examinada con endoscopia digestiva alta	086. Persona	500	125	509	125	1,759	125		125		2,268	907.20						
		Persona examinada con estudio patológico de biopsia Quirúrgica	086. Persona	400	100	509	100	173	100		100		682	341.00						
	3044200 Personas con consejería en la prevención del cáncer de próstata	Persona informada con consejería de cáncer de próstata	086. Persona	500	125	97	125	171	125		125		268	107.20		3,810.00	0.00	0.00		
	3044201 Varones de 50 a70 años con examen de tacto prostático por vía rectal	Persona atendida con consulta que incluye examen de tacto rectal	086. Persona	150	37	97	38	3,072	37		38		3,169	4225.33		197,328.00	47,331.63	23.99		
	3044202 Varones de 50 a 70 años con con dosaje de PSA	Persona atendida con consulta médica	086. Persona	150	37	1,571	38	1,598	37		38		3,169	4225.33		387,718.00	0.00	0.00		
	3044203Población en edad escolar con consejería en prevención del cáncer de pulmón	Población escolar informada con consejería de cáncer de pulmón	086. Persona	1	1	0							0	0.00		0.00	0.00	0.00		
	3044204 Población en edad laboral con consejería en prevención del cáncer de pulmón	Persona informada con consejería de cáncer de pulmón	086. Persona	500	125	179	125	287	125		125		466	186.40		0.00	0.00	0.00		
	3000364 Evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado leucemia, linfoma, piel no melanoma	Evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto,hígado, leucemia, linforma, piel no melanoma	086. Persona	1,000	250	0	250	38	250		250		38	7.60		47,483.00	9,800.00	20.64		
	(*)	Promoción de la salud	060 Informe	16	4	4	4	4	4		4		8	100.00		842,826.00	277,022.04	32.87		
TOTAL																4,293,966.00	1,002,959.81	23.36		

Fuente: ESTEG.TBC Fuente: ESTEG.TBC

Elaborado por:OPE, Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - INEN-OPE - V°B°

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										ALERTA DE GESTIÓN*	METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %		PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de cuello uterino	3000425 Crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal	Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	300	74	0	76	98	74		76		179	119.33		3,604.00	0.00	0.00		
		Persona examinada y atendida con crioterapia	086. Persona	50	12	0	13	8	12		13		8	32.00						
		Persona examinada y atendida para cono LEEP	086. Persona	250	62	81	63	90	62		63		171	136.80						
	3000365 Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cancer de cuello uterino.	086 Persona	1898	474	449	474	433	474		476		882	93.04		1,583,693.00	1,166,969.45	73.69		
		Determinación del estadio clínico del cancer de cuello uterino.-	086 Persona	1898	474	449	474	433	474		476		882	93.04						
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I	086 Persona	157	39	31	39	44	39		40		75	96.15						
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II	086 Persona	1029	257	248	257	229	257		258		477	92.80						
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III	086 Persona	640	160	152	160	145	160		160		297	92.81						
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV	086 Persona	72	18	18	18	15	18		18		33	91.67						
Reducción de la mortalidad por cáncer de mama	3000366 Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de	086 Persona	1409	351	383	353	432	352		353		815	115.77		2,345,042.00	1,930,263.34	82.31		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de mama -	086 Persona	1409	351	383	353	432	352		353		815	115.77						
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I	086 Persona	96	24	30	24	37	24		24		67	140.42						
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II	086 Persona	507	126	146	127	144	127		127		290	114.62						
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III	086 Persona	608	152	154	152	200	152		152		354	116.48						
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV	086 Persona	198	49	53	50	50	49		50		103	104.54						

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de estómago	3000367 Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de estómago	086 Persona	1010	251	207	253	224	252		254		431	85.52		1,195,556.00	595,025.06	49.77		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de estómago	086 Persona	1010	251	207	253	224	252		254		431	85.52						
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I	086 Persona	78	19	16	20	16	19		20		32	82.80						
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II	086 Persona	103	25	21	26	24	26		26		45	89.09						
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III	086 Persona	81	20	17	20	65	20		21		82	205.41						
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV	086 Persona	748	187	153	187	118	187		187		271	72.49						
Reducción de la mortalidad por cáncer de próstata	3000368 Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de próstata	086 Persona	603	149	128	151	61	151		152		189	63.00		640,182.00	459,207.96	71.73		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de próstata	086 Persona	603	149	128	151	61	151		152		189	63.00						
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I	086 Persona	7	1	1	2	1	2		2		2	59.07						
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II	086 Persona	67	16	15	17	8	17		17		23	68.85						
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico III	086 Persona	265	66	56	66	35	66		67		91	68.75						
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV	086 Persona	264	66	56	66	18	66		66		74	55.88						
Reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón	3000369 Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de pulmón	086 Persona	519	128	112	131	97	129		131		209	80.69		809,927.00	492,116.99	60.76		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de pulmón	086 Persona	519	128	112	131	97	129		131		209	80.69						
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I	086 Persona	10	2	3	3	7	2		3		10	203.70						
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II	086 Persona	6	1	1	2	11	1		2		12	392.59						
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III	086 Persona	96	24	21	24	11	24		24		32	66.20						
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV	086 Persona	407	101	87	102	68	102		102		155	76.48						

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de colon y recto	3000370 Atención del cáncer de colon y recto para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamietanodel cáncer de colon y recto	086 Persona	571	140	140	143	121	142		146		261	92.23		1,039,123.00	842,901.89	81.12		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de colon y recto	086 Persona	571	140	140	143	121	142		146		261	92.23						
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I	086 Persona	24	5	6	6	8	6		7		14	127.14						
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II	086 Persona	107	26	25	27	37	26		28		62	117.59						
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico III	086 Persona	112	27	28	28	34	28		29		62	113.28						
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico IV	086 Persona	328	82	81	82	24	82		82		105	64.31						
	Atención del cáncer de colon para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de colon	086 Persona	321	79	70	80	67	80		82		137	86.16						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico I	086 Persona	9	2	2	2	7	2		3		9	217.50						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II	086 Persona	77	19	17	19	17	19		20		34	88.82						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III	086 Persona	67	16	15	17	27	17		17		42	126.67						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV	086 Persona	168	42	36	42	17	42		42		53	62.80						
	3000370 Atención del cáncer de recto para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de recto	086 Persona	250	61	70	63	54	62		64		124	100.00						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico I	086 Persona	15	3	4	4	1	4		4		5	75.51						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico II	086 Persona	30	7	8	8	21	7		8		29	190.48						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico III	086 Persona	45	11	13	11	24	11		12		37	170.13						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico IV	086 Persona	160	40	45	40	8	40		40		53	65.89						
Reducción de la mortalidad por cáncer de hígado	3000371 Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento	Determinación del diagnóstico, estadio clínico y tratamiento del cáncer de hígado	086 Persona	216	53	73	55	79	53		55		152	140.74		202,180.00	161,455.87	79.86		
		Determinación del estadio clínico del cáncer de hígado	086 Persona	216	53	73	55	79	53		55		152	140.74						
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I	086 Persona	4	1	1	1	10	1		1		11	543.75						
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II	086 Persona	2	0	3	1	40	0		1		43	4250.00						
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III	086 Persona	8	2	4	2	10	2		2		14	346.88						
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico IV	086 Persona	202	50	65	51	20	50		51		85	83.91						

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · OPE · Nº B

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por leucemia	3000372 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia	Diagnóstico y tratamietno médico de leucemia	086 Persona	978	244	161	245	186	244		245		347	70.96		1,500,135.00	1,203,074.82	80.20		
		Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia	086 Persona	652	163	121	163	186	163		163		307	94.10						
		Tratamiento paliativo de la leucemia	086 Persona	326	81	40	82	0	81		82		40	24.69						
Reducción de la mortalidad por linfoma	3000373 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de linfoma	Diagnóstico y tratamietno médico de linfoma	086 Persona	604	150	144	151	174	151		152		318	105.65		862,608.00	698,981.75	81.03		
		Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma	086 Persona	403	100	98	101	174	101		101		272	135.28						
		Tratamiento paliativo de la linfoma	086 Persona	201	50	46	50	0	50		51		46	46.08						
Reducción de la mortalidad por cáncer de piel no melanoma	3000371 Atención del cáncer de piel no melanoma para el estadiaje y tratamiento	Determinación del diagnóstico, estadio clínico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	544	136	52	136	107	136		136		159	58.46		415,717.00	352,305.59	84.75		
		Determinación del estadío clínico del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	544	136	52	136	107	136		136		159	58.46						
		Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clinico I	086 Persona	120	30	11	30	33	30		30		44	73.21						
		Tratamiento del cáncer de piel no melanomacon estadio clinico II	086 Persona	124	31	12	31	41	31		31		53	85.73						
		Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clinico III	086 Persona	160	40	15	40	16	40		40		31	39.33						
		Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clinico IV	086 Persona	140	35	14	35	16	35		35		30	43.52						
TOTAL PpR																10,597,767.00	7,902,302.72	74.57		

Fuente: Coordinación PpR Tratamiento - OPE-OGPP

V°B°

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	Atención de Consultas externas	021 Consulta	141,304	35,324	34,871	35,327	39,542	35,326	0	35,327	0	74,412	105.32		12,415,206.00	4,786,247.11	38.55		
		DIR. CIRUGÍA		98,239	24,559	25,627	24,560	22,953	24,560		24,560		48,580	98.90						
		DIR. MEDICINA		36,271	9,067	6,879	9,068	12,013	9,068		9,068		18,892	104.18						
		DIR RADIOTERAPIA		4,328	1,082	1,524	1,082	1,505	1,082		1,082		3,029	139.97						
		Atención de consulta externa en SBTD		2,466	616	841	617	1,587	616		617		2,428	196.92						
		Intervenciones quirúrgicas	065 Intevención	4,985	1,245	1,814	1,247	1,362	1,246		1,247		3,176	127.43		17,532,782.00	3,501,528.52	19.97		
		Cirugía mayor		3,331	832	1,190	833	758	833		833		1,948	116.97						
		cirugía menor		1,654	413	624	414	604	413		414		1,228	148.49						
		Atención en hospitalización	031 Dia Cama	21,775	5,443	5,198	5,444	3,105	5,444		5,444		8,303	76.27		23,027,078.00	11,259,660.95	48.90		
		Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento	050 Examen	568,249	142,059	170,491	142,064	153,970	142,061	0	142,065	0	324,462	114.20		56,141,806.00	11,088,954.86	19.75		
		Dpto Radioterapia		7,178	1,794	1,887	1,795		1,794		1,795		1,887	52.57						
		Dpto Med. Nuclear		200	50	82	50		50		50		82	82.20						
		DIREMED-Quimioterapia		8,194	2,048	4,295	2,049	2,260	2,048		2,049		6,555	159.99						
		DIREMED-Procedimiento Especiales		815	203	217	204	634	204		204		851	209.09						
		DIREMED-Otros Procedimiento		25,909	6,477	1,905	6,477	1,317	6,477		6,478		3,222	24.87						
		DISAD TOTAL		525,953	131,487	162,106	131,489	149,759	131,488		131,489		311,865	118.59						
		DISAD (EXAMENES LAB)		486,814	121,703	150,533	121,704	146,149	121,703		121,704		296,682	121.89						
		DISAD (EX. PROC.RADIODIAGNÓSTICO)		39,139	9,784	11,573	9,785	3,611	9,785		9,785		15,183	77.59						

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		EJEC. ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	Apoyo a la rehabilitación física	133 Sesión	6,118	1,529	431	1,530	419	1,529		1,530		850	27.79		1,038,491.00	169,161.78	16.29		
		Apoyo al ciudadano y su familia	001 Acción	25,250	6,312	6,186	6,313	6,515	6,312		6,313		12,701	100.60		929,516.00	420,787.71	45.27		
		Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población	101 Ración	327,000	81,750	77,060	81,750	84,259	81,750		81,750		161,319	98.67		5,493,972.00	2,425,468.96	44.15		
		Atención de emergencias y urgencias	006 Atención	9,300	2,325	3,996	2,325	1,538	2,325		2,325		5,534	119.02		3,491,406.00	1,065,344.37	30.51		
		Atención de Cuidados Intensivos	031 Día - Cama	6,200	1,550	499	1,550	394	1,550		1,550		893	28.81		2,767,942.00	1,195,335.76	43.19		
		Comercialización de medicamentos e insumos	134 Recetas	619,619	154,904	133,000	154,905	146,290	154,905		154,905		279,290	90.15		49,661,337.00	21,946,758.86	44.19		
		Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos	112. Unidad	42,159	10,539	14,650	10,540	14,265	10,540		10,540		28,915	137.17		3,839,733.00	1,301,988.66	33.91		
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	Persona Diagnosticada	123	30	36	31	50	31		31		86	140.98		55,422.00	0.00	0.00		
		Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	123	30	36	31	50	31		31		86	140.98		250,526.00	144,751.67	57.78		
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	Persona Diagnosticada	217	54	58	54	80	54		55		138	127.78		77,363.00	0.00	0.00		
		Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	217	54	58	54	80	54		55		138	127.78		499,810.00	351,011.21	70.23		
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	430	107	84	108	82	107		108		166	77.21		137,665.00	0.00	0.00		
		Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	430	107	84	108	82	107		108		166	77.21		686,289.00	155,442.09	22.65		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nerioso central	Persona Diagnosticada	60	15	109	15	113	15		15		222	740.00		27,554.00	0.00	0.00		
		Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	60	15	109	15	113	15		15		222	740.00		286,080.00	49,646.72	17.35		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	Persona Diagnosticada	34	8	43	9	57	8		9		100	588.24		25,387.00	0.00	0.00		
		Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	34	8	43	9	57	8		9		100	588.24		195,899.00	0.00	0.00		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	Persona Diagnosticada	50	12	13	13	14	12		13		27	108.00		19,278.00	0.00	0.00		
		Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	50	12	13	13	14	12		13		27	108.00		154,172.00	0.00	0.00		

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN - DGE - V°B°

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Disminución de las complicaciones y el riesgo de los pacientes oncológicos en relación a las enfermedades transmisibles: VIH -SIDA y TBC	3043957 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	Trabajador de salud que practica medida de bioseguridad para prevención y control de TB.	Trabajador protegido	2,514	2,514	2,514	2,514	2,514	2,514		2,514		2,514	100.00		6,142.00	0.00	0.00		
	3043962 Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > de 15 años y población vulnerable	087 Persona Atendida	885	221	171	221	190	221		122		361	81.67		6,142.00	0.00	0.00		
	3043964 Diagnóstico de casos de tuberculosis	Diagnóstico de Tuberculosis Pulmonar	Persona Diagnosticada	24	6	10	6	8	6		6		18	150.00		6,142.00	0.00	0.00		
		Diagnosticar casos de Tuberculosis extra pulmonar.	Persona Diagnosticada	46	11	20	12	7	11		12		27	117.39						
	3043968 Población con infecciones de tramsmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica	Población General de 18 a 59 años con ITS que acude a los servicios de salud recibe tratamietno según gulas clínicas	0087 Persona tratada	360	90	239	90	240	90		90		479	266.11		7,142.00	0.00	0.00		
	3043969. Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención Integral	Adultos y jóvenes con VIH reciben atención integral en establecimientos de salud:	0087 Persona tratada	160	40	177	40	92	40		40		269	336.25		7,142.00	0.00	0.00		
	3043973 Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con morbilidad	Despistaje y Diagnóstico para pacientes con TB y Diabetes Mellitus.	0087 Persona tratada	70	17	0	18	1	17		18		1	2.86		7,142.00	0.00	0.00		
		Despistaje y Diagnóstico para pacientes con TB y VIH/SIDA.		25	6	2	6	0	6		7		2	16.67						
		Despistaje y Diagnóstico de TB y ASMA		20	5	2	5	3	5		5		5	50.00						
		Despistaje y Diagnóstico de TB y EPOC		20	5	1	5	2	5		5		3	30.00						
	3043974 Persona con morbilidad recibe tratamiento para tuberculosis	Atención curativa de TB y Diabetes Mellitus :	0087 Persona tratada	10	2	0	3	0	2		3		0	0.00		7,148.00	0.00	0.00		
		Atención comorbilidad de TB y VIH/SIDA.		3	0	2	1	0	1		1		2	200.00						
		Atención de TB e Insuficiencia Renal.		8	2	0	2	0	2		2		0	0.00						
		Atención curativa de Asma / EPOC		10	2	0	3	0	2		3		0	0.00						
TOTAL																178,801,714.00	59,862,089.23	33.48		

Fuente: ESTEG.TBC y VIH SIDA

Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · V°B° · INEN-OPE

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG3 Promover y/o desarrollar la docencia e investigación en materia oncológica a nivel nacional

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Personal de las Direcciones Regionales, hospitales y establecimientos de salud con capacitados en atención de cáncer.	SIN PRODUCTO	Investigación y Desarrollo	066 Investigación	80	19	20	21	0	19		21		52	130.00		1,759,574.00	443,882.51	25.23		
		Revisar y autorizar investigaciones ne materia oncológica	066 Investigación	50	12	20	13	16	12		13		36	144.00						
		Realizar estudios de investigación en materia concológica	066 Investigación	30	7	0	8	16	7		8		16	106.67						
Mejorar los conocimientos de los profesionales de la salud en materia oncológica a nivel nacional	SIN PRODUCTO	Capacitación y perfeccionamiento	088 Persona Capaictada	5132	1282	837	1284	1807	1282		1284		2644	103.04		286,882.00	92,956.13	32.40		
		Capacitacion al personal de las DIRESAS en el marco del PpR	088 Persona Capaictada	770	192	130	193	193	192		193		323	83.90						
		Curso taller prevención del cáncer	088 Persona Capaictada	1680	420	280	420	696	420		420		976	116.19						
		Curso registro y control de la calidad de la información en cáncer	088 Persona Capaictada	900	225	0	225	0	225		225		0	0.00						
		Capacitación y Perfeccionamiento (Educación)	088 Persona Capaictada	1782	445	427	446	918	445		446		1345	150.95						
TOTAL																2,046,456.00	536,838.64	26.23		

Fuente: DI yDE -DICON

Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN - OPE ·

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG4 Fortalecer el Rol Rector del Instituto a nivel nacional.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Sistema de monitoreo, evaluación y supervisión implementado	3044192 Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer	Monitoreo del Programa de Prevención y control del Cáncer	060 Informe	39	12	2	12	13	7		8		15	62.50		301,182.00	76,573.24	25.42		La actividad operativa Monitoreo a los estudios de investigación que se realicen en el INEN, se ha previsto ejecutarla a partir del III Trimestre
		Evaluación del Programa de Prevención y control del Cáncer		8	2	2	2	3	2		2		5	125.00						
		Supervisión del Programa de Prevención y Control del Cáncer		39	10	2	10	13	10		9		15	75.00						
		Monitoreo a los estudios de investigación que se realicen en el INEN		2	0	0	0	0	1		1		0							
		Monitoreo, Supervisión, y Evaluación de Servicios Oncológicos		35	8	2	9	11	9		9		13	76.47						
	3043950 Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control de VIH-SIDA y Tuberculosis	Monitoreo, Supervision, Evaluacion y Control de VIH_SIDA Tuberculosis	Informe	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		3,000.00	0.00	0.00		
Normas y Guías clínicas aprobadas y difundidas a nivel nacional	3040193 Desarrollo de normas y guías técnicas en la prevención y control de cáncer	Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer	080 Norma	66	14	0	16	0	17	0	19	0	0	0.00		504,501.00	394,379.06	78.17		
		Otras normas DICON		10	1	0	3	0	3		3		0	0.00						
		Dirección de Control del Cáncer		13	3	0	3	0	3		4		0	0.00						
		Dirección de Cirugía		13	3	0	3	0	3		4		0	0.00						
		Dirección de Medicina		8	2	0	2	0	2		2		0	0.00						
		Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear		4	1	0	1	0	1		1		0	0.00						
		Dirección de Servicios de apoyo al Diagnóstico y Tratamiento		12	3	0	3	0	3		3		0	0.00						
		Departamento de Enfermería		4	1	0	1	0	1		1		0	0.00						
		Inplementación de documentos técnicos normativos en salud		2				0	1		1		0							
TOTAL																808,683.00	470,952.30	58.24		

Fuente: DEI-DICON YOPE-OGPP

Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestion clinica y administrativa

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
					I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Incremento de la Satisfacción del usuario del INEN	3999999 SIN PRODUCTO	Planeamiento y presupuesto	060 Informe	128	32	33	32	36	32		32		69	107.81		830,156.00	385,446.97	46.43		
	3999999 SIN PRODUCTO	Gestión administrativa	060 Informe	16033	4006	2077	4009	3640	4008		4010		5717	71.33		6,308,331.00	2,789,665.03	44.22		A nivel de esta actividad operativa no se ha logrado la meta, porque los Informes solicitados por el SIS han disminuido, ello por la ampliación de la cobertura económica para los usuarios con los tipos de cancer que financia el FISSAL
		OGA		151	37	34	38		38		38		34	45.33						
		DIR. CIRUGIA		5740	1435	829	1435	803	1435		1435		1632	56.86						
		DIR RADIOTERAPIA		3386	846	839	847	1,220	846		847		2059	121.62						
		DIR. MEDICINA		5977	1494	292	1494	1,250	1494		1495		1542	51.61						
		DICON		511	127	31	128	13	128		128		44	17.25						
		DISAD		6	2	2	1	354	2		1		356	11866.67						
		OPTO DE ENFERMERÍA		262	65	50	66	0	65		66		50	38.17						
	3999999 SIN PRODUCTO	Conducción y orientación superior	001 Acción	25200	6300	6593	6300	6,424	6300		6300		13017	103.31		1,658,784.00	790,929.11	47.68		
	3999999 SIN PRODUCTO	Acciones de Asesoramiento Jurídico	060 Informe	1403	351	375	351	353	351		350		728	103.70		365,488.00	113,766.29	31.13		
	3999999 SIN PRODUCTO	Gestión de Recursos Humanos	060 Informe	67	16	15	17	17	17		17		32	96.97		0.00	0.00			
	3999999 SIN PRODUCTO	Gestión de Recursos Humanos	060 Informe	5	2	2	1	1	1		1		3	100.00		134,010.00	38,588.28	28.80		
	3999999 SIN PRODUCTO	Sistema de pensiones	137 Planilla	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		5,437,705.00	3,214,797.20	59.12		
	3999999 SIN PRODUCTO	Acciones de Control y Auditoria(*)	060 Informe	13	3	14	3	18	3		4		31.9	531.67		655,493.00	275,914.67	42.09		
	3999999 SIN PRODUCTO	Mantenimiento y reparación de establecimeintos de salud	060 Informe	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		4,493,586.00	1,737,804.55	38.67		
	3999999 SIN PRODUCTO	Servicios Generales	060 Informe	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		10,848,695.00	3,522,220.53	32.47		
	3999999 SIN PRODUCTO	Vigilancia y Control del Medio ambiente	060 Informe	55	13	11	14	14	14		14		25	92.59		11,923.00	4,614.62	38.70		
	3999999 SIN PRODUCTO	Mantenimiento y reparación de de equipo	042 equipo	976	244	391	244	426	244		244		817	167.42		5,322,063.00	1,460,053.22	27.43		

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestion clinica y administrativa

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA				CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA										METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	I		II		III		IV		EJECUC ACUMULADA	Grado de Cumplimiento %	ALERTA DE GESTIÓN*	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADO	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTIÓN*	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
INEN establecimiento Seguro frente a emergencias y desastres	3000167 Establecimiento Seguros	Análisis de la vulnerabilidad de establecimientos de salud	Estudio	1			1	0					0	0.00		30,000.00	0.00	0.00		No se ha programado ejecutar ninguna actividad
		Seguridad estructural de establecimientos de Salud	EESS	1			1	1					1	100.00		10,000.00	0.00	0.00		
	3000437 Monitoreo, vigilancia y preparación para el control de daños a ala salud frente a emergencias y desastres	Centro de operaciones de emergencias de salud Implementados para el análisis de información y toma de decisiones	Inform técnico	12	3	4	3	4	3		3		8	133.33		30,000.00	0.00	0.00		
		Organización e implementación de simulacros y simulaciones frente a emergencias y desastres (	Simulacro	3			1	1	1		1		1	100.00		5,000.00	0.00	0.00		No se ha programado ejecutar ninguna actividad
	3000438 Desarrollo de capacidades complementarias y respuesta en salud frente a	Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres	Brigadas conforma das	5			5	5					5	100.00		15,000.00	0.00	0.00		
	3000439 Población con prácticas seguras en salud frente a ocurrencia d peligros	Articulación de documentos técnicos y planes de gestión del riesgo de desastres en salud	Plan	4	1	0	1	0	1		1		0	0.00		5,000.00	0.00	0.00		
TOTAL																36,161,234.00	14,333,800.47	39.64		

(*) SE PROGRAMO 10 ACTIVIDADES DE CONTROL, PERO POR CADA ACTIVIDAD SE ELABORAN EN PROMEDIO 11 INFORMES, LA META DEBE SER REPROGRAMADA A 64 INFORMES EN TOTAL.

RESUMEN

OBJETIVOS	TOTAL	PIM	DEVENGADO	% AVANCE
OBJETIVO N° 1	5,296,925.81	4,293,966.00	1,002,959.81	23.36
OBJETIVO N° 2	257,163,872.95	189,399,481.00	67,764,391.95	35.78
PpR	18,500,069.72	10,597,767.00	7,902,302.72	74.57
APNOP	238,663,803.23	178,801,714.00	59,862,089.23	33.48
OBJETIVO N° 3	2,583,294.64	2,046,456.00	536,838.64	26.23
OBJETIVO N° 4	1,279,635.30	808,683.00	470,952.30	58.24
OBJETIVO N° 5	50,495,034.47	36,161,234.00	14,333,800.47	39.64
PROYECTOS DE INVERSIÓN		178,558.00	0.00	0.00
TOTAL	316,818,763.17	232,888,378.00	84,108,943.17	36.12

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN-OPE - V°B°

MATRIZ Nº 9

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE EVALUACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES Y RESULTADOS A TRAVÉS DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

OBJETIVO GENERAL DE LA DEPENDENCIA	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES (Denominación)	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)	OBSERVACIONES
OG1 Incrementar el acceso a servicios preventivos y de deteccion temprana de	Incremento del numero de atenciones preventivas y deteccion temprana de cancer.	**N° de atenciones preventivas y detección temprana del cáncer en el INEN**	**14,745**	**19,363**	**131.32**	Se está dando prioridad a la ejecución de estas actividades
OG2 Reducir la mortalidad por cáncer	Reducción de la mortalidad por cáncer de cérvix	Tasa de mortalidad bruta	5.9	6.24	105.76	Se ha incrementado la mortalidad bruta en el INEN por todos los tipos de cáncer, en aproximadamente 5%, ello se debe a la mayor captación de pacientes con cáncer en estadíos avanzados.
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de mama					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de estómago					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de próstata					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de pulmón					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de colon y recto					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de hígado					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de piel no melanoma					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de linfoma	Incremento de acces al tratamiento en los pacientes SIS	50.00	59.89	119.78	Durante el año 2012 se tenía en promedio el 38.73% de apertura de historia clínica por pacientes SIS
	Reducciòn la mortalidad por leucemia					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de hígado					
	Reducciòn la mortalidad por linfoma					
	Reducciòn la mortalidad por leucemia					
	Reducciòn la mortalidad por cáncer de piel					
	Reducciòn la mortalidad por los otros tipos de cáncer					
	Dismin. complicaciones y el riesgo de los pacientes oncológicos en relación a las enf transmi: VIH -SIDA y TBC					
OG3 Promover y/o desarrollar la docencia e investigaciòn en materia oncológica a nivel nacional	Personal de las Direcciones Regionales, hospitales y establecimientos de salud con capacitados en atenciòn de cáncer.	Profesionales capacitados	2450	1282	52.33	Se ha capacitado a un 2.33% mas en lo que corresponde a la meta al I Semestre
	A nivel nacional se desarrollan proyectos de investigación en càncer.	Investigaciones realizadas	30	16	53.33	
OG4 Fortalecer el Rol Rector del Instituto a nivel nacional.	Sistema de monitoreo, evaluación y supervisión implementado	supervisiones realizadas	39	15	38.46	
	Normas y Guías clínicas aprobadas y difundidas a nivel nacional	Emisión de normas y guías técnicas	100.00	0.00	0.00	Se han elaborado normas que deben de ser aprobadas en el II Semestre
OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestión clínica y admisnitrativa	Incremento de la Satisfacción del usuario del INEN	% de pacientes nuevos con Dx de cáncer CU- Estad. I tratados	90.00	86.67	96.30	Al I Semestre se atendieron 75 mujeres con cáncer de CU Esdadío I. De ellas se operaron 65
	INEN establecimiento Seguro frente a emergencias y desastres	% de satisfacción del usuario en la Dirección de Apoyo al diagnóstico y Tto DISAD y y DASA	80.00	0.00		La encuesta anual se aplicará en el II Semestre
	Implementaciòn de la planificaciòn estratègica con enfoque de gestiòn por resultados	% de ejecución del Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones del INEN	96.00	25.68	26.75	Recién durante el III Trimestre se reflejará una adecuada ejecución del PAC, se han iniciado los procesos
		% de Incremento en la Asignación Prespuestal PpR	300.00	161.24	53.75	En razón a que durante el presente año, se han incluido los tratamientos de cáncer en el PpR, por lo costoso de los mismos se espero que asignen el 300% adicional. Al 30de junio se ha liogrado un inclemento del 161.24% que representa casi el 54% de avance

FUENTE:DEE-DICON.OLOG-OGA,OPE-GPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE ( )
AÑO: 2013 SEMESTRE (X)
ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**43,893,668**	**47,609,024**	**23,236,637**	**24,372,387**	**48.81**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	42,463,952	46,179,308	22,372,363	23,806,945	48.45
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,429,716	1,429,716	864,274	565,442	60.45
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**4,810,000**	**5,417,190**	**3,191,284**	**2,225,906**	**58.91**
2.2.1. PENSIONES	4,804,000	5,411,190	3,191,284	2,219,906	58.98
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	6,000	6,000	0	6,000	0.00
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**108,764,367**	**123,941,316**	**54,626,311**	**69,315,005**	**44.07**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	73,475,887	80,930,138	34,891,717	46,038,421	43.11
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	35,288,480	43,011,178	19,734,594	23,276,584	45.88
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**0**	**0**	**0**	
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0	0	
2.5. OTROS GASTOS	**78,000**	**291,420**	**244,153**	**47,267**	**83.78**
2.5.2. TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO	0	0	0	0	
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,000	58,000	30,753	27,247	53.02
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	20,000	233,420	213,400	20,020	91.42
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**55,163,570**	**55,629,428**	**2,810,558**	**52,818,870**	**5.05**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS	0	0	0	0	
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	55,163,570	55,521,968	2,803,378	52,718,590	5.05
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	0	107,460	7,180	100,280	6.68
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES	0	0	0	0	
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	0	0	0	
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**157,546,035**	**177,258,950**	**81,298,385**	**95,960,565**	**45.86**
GASTOS DE CAPITAL	**55,163,570**	**55,629,428**	**2,810,558**	**52,818,870**	**5.05**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	55,163,570	55,629,428	2,810,558	52,818,870	5.05
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2013
(en Nuevos Soles)

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2013				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**157,807,497**	**138,308,268**	**47,605,963**	**90,702,305**	34.42
2.1 Personal y obligaciones sociales	35,026,000	38,741,356	19,612,015	19,129,341	50.62
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	4,810,000	5,417,190	3,191,284	2,225,906	58.91
2.3 Bienes y servicios	67,893,497	43,863,244	22,239,681	21,623,563	50.70
2.5 Otros gastos corrientes	78,000	107,920	60,670	47,250	56.22
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	50,000,000	50,178,558	2,502,313	47,676,245	4.99
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**54,902,108**	**58,180,610**	**24,261,353**	**33,919,257**	**41.70**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,867,668	8,867,668	3,624,622	5,243,046	40.87
2.3 Bienes y servicios	40,870,870	43,678,572	20,145,003	23,533,569	46.12
2.5 Otros gastos corrientes	0	183,500	183,483	17	99.99
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	5,163,570	5,450,870	308,245	5,142,625	5.65
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**36,399,500**	**12,241,627**	**24,157,873**	**33.63**
2.3 Bienes y servicios	0	36,399,500	12,241,627	24,157,873	33.63
TOTAL	**212,709,605**	**232,888,378**	**84,108,943**	**148,779,435**	**36.12**

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

Nombre y Firma del Director General de Administración

Nombre y Firma del Director de Planeamiento y Presupuesto

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIETNO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRAL (x) SEMESTRE ( ) AÑO: ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO MARZO 2013 (en Nuevos Soles)

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS											% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
			PROGRAMADA					EJECUTADA										
	PROGRAM	EJECUTADAS	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6		GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6
0016 TBC-VIH/SIDA			0	0	50,000	0	0	0	0	0	0	0				0.00		
5.000060 ACCIONES DE MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (TBC Y VIH/SIDA)	12	3			3,000													
5.000067 MEJORAMIENTO DE LA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	2,514	2,514			6,142													
5.000072 ACCIONES DE DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	885	171			6,142													
5.000074 DIAGNOSTICAR CASOS DE TUBERCULOSIS	70	30			6,142													
5.000078 BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	360	239			7,142													
5.000079 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	160	177			7,142													
5.000083 REALIZAR DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	135	5			7,142													
5.000084 BRINDAR TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS A PERSONAS CON COMORBILIDAD	31	2			7,148													
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER			2,715,261	0	10,828,345	0	831,600	1,216,808	0	1,195,237	0	0		44.81		11.04		0.00
5.000132 TAMIZAJE EN MUJERES PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	2,500	3,140			235,421					58,401						24.81		
5.003063 CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	500	0			4,228													
5.003064 EVALUACION MEDICA PREVENTIVA EN CANCER DE COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL	1,000	0			47,483													
5.003065 DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	1,898	449	387,210		1,127,174			182,603		147,734				47.16		13.11		
5.003066 DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	1,409	383	444,342		1,854,398			197,559		113,678				44.46		6.13		
5.003067 DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	1,010	207	268,746		436,050		400,000	124,829		94,054				46.45		21.57		
5.003068 DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	603	128	358,883		192,145			164,548		43,932				45.85		22.86		
5.003069 EVALUACION MEDICA PREVENTIVA, DETERMINACION DE DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	519	112	262,869		466,433			114,734		18,037				43.65		3.87		
5.003070 DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	571	140	279,812		724,913			131,454		35,139				46.98		4.85		
5.003071 DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO	216	73	138,112		50,987			60,255		5,428				43.63		10.65		
5.003072 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	978	161	60,866		1,422,961		11,000	23,944		202,325				39.34		14.22		
5.003073 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	604	144	60,898		796,109			24,157		70,739				39.67		8.89		
5.003074 DIAGNOSTICO, ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	544	52	104,313		299,828			43,718		43,265				41.91		14.43		
5.003262 EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	450	375			5,774													
5.003263 CRIOTERAPIA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	300	0			3,604													
5.000116 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER	39	2	8,182		293,000					23,735						8.10		
5.000117 NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	66	2	117,598		355,641			48,761		146,337				41.46		41.15		
5.000118 INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL CANCER DE CERVIX, MAMA, GASTRICO, PROSTATA Y DE PULMON	150,000	174,500	188,944		135,463			84,045		57,786				44.48		42.66		
5.000119 CONSEJERIA A MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE CERVIX	2,000	405			13,027		5,000			8,069						61.94		
5.000120 CONSEJERIA EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE MAMA	1,500	213			204,077													
5.000121 MAMOGRAFIA BILATERAL EN MUJERES DE 40 A 65 AÑOS	1,000	1,623			1,079,618					12,300						1.14		
5.000122 CONSEJERIA PARA LA PREVENCION DEL CANCER GASTRICO	1,700	852	34,486		129,757			16,201		18,030				46.98		13.89		
5.000123 CONSEJERIA A VARONES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE PROSTATA	500	97			3,810													
5.000124 EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS	150	97			97,328					46,442						47.72		
5.000125 DOSAJE DE PSA EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS PARA DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA	150	1,571			387,718													
5.000126 CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON EN POBLACION ESCOLAR	1	0																
5.000127 CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON EN POBLACION EN EDAD LABORAL	500	179																
5.000130 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS	500	509			461,400		415,600			49,805						10.79		
0068 REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES			0	0	75,000	0	0	0	0	0	0	0				0.00		
5.003299 ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	0			10,000													
5.003300 SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	0			10,000													
5.003302 CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	12	4			30,000													
5.003303 ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	3	0			5,000													
5.003306 ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	0			15,000													
5.003310 ARTICULACION DE DOCUMENTOS TECNICOS Y PLANES DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD	4	0			5,000													
SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES			2,715,261	0	10,953,345	0	831,600	1,216,808	0	1,195,237	0	0		44.81		10.91		

V°B° PLANEAMIENTO ESTRATEGICO INEN-OPE

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

MATRIZ DE SEGUIMIETNO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL

TRIMESTRAL (x)
REPORTE CORRESPONDIENTE A: SEMESTRE ( )
AÑO: ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO MARZO 2013
(en Nuevos Soles)

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION				
			PROGRAMADA					EJECUTADA					(EJECUTADO/PROGRAMADO)				
	PROGRAM	EJECUTADAS	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6
ACCIONES CENTRALES			4,580,579	3,000	5,044,312	40,601	287,300	999,420	0	1,091,555	0	0	21.82	0.00	21.64	0.00	0.00
07979 ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	128	33	332,111		471,045		20,000	88,327		100,907			26.60		21.42		
0000018 ACCIONES DE PERSONAL	67	15			27,600												
0000017 ACCIONES DE LA ALTA DIRECCION	25,200	6,593	881,992		730,692		26,100	212,151		169,074			24.05		23.14		
0000009 ACCIONES ADMINISTRATIVAS	16,033	2,077	3,121,794	3,000	3,002,766	40,601	224,200	674,998		634,224			21.62		21.12		
0039096 ACCIONES DE ASESORIA JURIDICA	1,403	375	126,189		220,299		17,000	16,216		34,592			12.85		15.70		
0000766 ESPECIALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO	5	2			143,210					22,126					15.45		
0000008 ACCION Y CONTROL	13	14	118,493		448,700			7,728		130,632			6.52		29.11		
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS			**38,898,184**	**5,414,190**	**103,482,988**	**250,819**	**54,510,528**	**8,945,525**	**1,392,662**	**11,327,809**	**183,483**	**468,639**	**23.00**	**25.72**	**10.95**	**73.15**	**0.86**
5000446 APOYO A LA REHABILITACION FISICA	6,118	431	163,952		153,410		700,960	70,527		3,585			43.02		2.34		
5000455 APOYO AL CIUDADANO Y A LAFAMILIA	25,250	6,186	604,274		514,856		6,000	143,237		48,724			23.70		9.46		
5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	5,132	837	123,050		162,352			36,079		6,855			29.32		4.22		
5000723 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACIÓN	327,000	77,060	1,914,866		3,321,621		236,965	439,819		403,636			22.97		12.15		
5000913 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	80	20	457,179		1,259,708		14,500	113,166		66,433			24.75		5.27		
5000953 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12	3	1,156,178		3,269,828	40,000	141,600	313,450		639,048			27.11		19.54		
5001075 PROMOCIÓN DE LA SALUD	16	4	363,416		405,756		4,000	53,306		59,802		1,599	14.67		14.74		39.98
5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	568,249	170,491	7,514,268		14,985,624		35,101,803	1,416,571		2,426,635		19,182	18.85		16.19		0.05
5001195 SERVICIOS GENERALES	12	3	3,374,401		5,217,917	971	2,995,700	753,442		633,381		11,044	22.33		12.14		0.37
5001210 SISTEMA DE PENSIONES	12	3		5,414,190		23,515			1,392,662					25.72			
5001285 VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	55	11			11,923					269							
5001561 ATENCION EN EMERGENCIA Y URGENCIAS	9,300	3,996	992,010		837,533		1,600,000	381,128		116,910							
5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	141,304	34,871	6,731,837		4,509,949		723,219	1,122,812		1,011,651		17,750	16.68		22.43		2.45
5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	21,775	5,198	9,372,089		9,010,583	186,333	1,169,373	2,585,055		2,072,857	183,483	64,663	27.58		23.00	98.47	5.53
5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	4,985	1,814	3,094,413		3,705,970		10,136,699	753,093		592,088			24.34		15.98		
5001565 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	976	391	9,348		3,850,236		682,720			157,787		333,400			4.10		48.83
5001568 ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	6,200	499	1,612,921		585,283		496,238	445,650		96,838			27.63		16.55		
5001569 COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	619,619	133,000	586,563		47,145,080		143,093	133,577		2,684,613		21,000	22.77		5.69		14.68
5002202 PROCEDIMIENTOS DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE ORGANOS Y TEJIDOS	42,159	14,650	827,419		1,191,114		179,100	184,613		262,851			22.31		22.07		
5003635 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			55,422												
5003636 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			77,363												
5003637 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			162,665												
5003638 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			27,554												
5003639 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DEL CÁNCER RENAL	34	43			25,387												
5003640 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE CLÍNICO DEL RETINOBLASTOMA	50	13			19,278												
5003722TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			299,526					10,844					3.62		
5003723 TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			529,810					16,776					3.17		
5003724 DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			1,100,289					16,226					1.47		
5003725 TRATAMIENTO RETINBLASTOMA	50	13			248,672												
5003726 TRATAMIENTO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			496,080												
5003727 TRATAMIENTO DEL CÁNCER RENAL	34	43			302,199												
6000017 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS	1	0					178,558										
TOTAL EJECUTORA/PLIEGO			**46,194,024**	**5,417,190**	**119,480,645**	**291,420**	**55,629,428**	**11,161,753**	**1,392,662**	**13,614,601**	**183,483**	**468,639**	**24.16**	**25.71**	**11.39**	**62.96**	**0.84**

V°B° PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO N-OPE

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG1 Incrementar el acceso a servicios preventivos y de deteccion temprana de cancer.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL	TOTAL	RO	RDR	DYT		
Incremento del número de atenciones preventivas y detección temprana de cáncer	3044194 Poblacion informada y sensibilizada en cuidado de la salud del cancer de cervix, cancer de mama, cancer gastrico, cancer prostata y cancer del pulmon	Población informada y sencibilizada sobre las medidad de prevencion y control de cáncer (cervix, cancer de mama, cáncer gastrico, cancerde próstata y cancer de pulmón) por medios de comunicacion masiva	259 Persona Informada	150,000	174,500	125,000	299,500	62,750	62,750	425,000	471,753.00	418,453.00	53,300.00	0.00	0026	
		Población informada y sencibilizada sobre las medidad de prevencion y control de cancer (cervix, cancer de mama, cancer gastrico, cancerde próstata y cancer de pulmón) por medios de comunicación alternativa	259 Persona Informada	100,000	25,000	25,000	50,000	25,000	25,000	100,000						
	3044195 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de cervix	Persona informada con consejeria de cáncer de cervix	259 Persona Informada	2,000	405	500	905	298	298	1,500.00	18,027.00	18,027.00	0.00	0.00	0027	
	3050004 Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	Persona atendida con consulta medica ginecológica	086. Persona	2,500	832	834	1,666			13,000	336,321.00	336,321.00	0.00	0.00	0003	
		Mujer examinada con examen de papanicolau	086. Persona	2,500	3,140	4,883	8,023									
		Mujer de 30 a 49 años examinada con inspeccion visual con acido acetico (IVA)	086. Persona	450	0	834	834									
		Mujer de 30 a 49 años examinada con deteccion molecular de papiloma virus humano (PVH)	086. Persona	2,500	0	0	0									
	3000424 Examen de colposcopia en mujeres con citologia anormal	Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	450	244	209	453			1,000	108,774.00	108,774.00	0.00	0.00	0022	
		Persona examinada con colposcopia	086 Persona	450	375	256	631									
		Persona examinada con estudio patologico de biopsia quirúrgica	086. Persona	45	56	717	773									
	3000425 Crioterapia o cono LEEP en mujeres con citologia anormal	Persona atendida con consulta medica ginecologica	086. Persona	300	0	179	179			250	63,604.00	63,604.00	0.00	0.00	0023	
		Persona examinada y atendida con crioterapia	086. Persona	50	0	8	8									
		Persona examinada y atendida para cono LEEP	086. Persona	250	81	90	171									
	3044197 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de mama	Persona informada con consejeria de cancer de mama	086. Persona	1,500	0	601	601			1,000	114,077.00	114,077.00	0.00	0.00	0028	
	3044198 Mujeres de 40 a 65 años con mamografia bilateral	Persona atendida con consulta médica de mama	086. Persona	1,500	1,623	387	2,010			9,000	948,618.00	948,618.00	0.00	0.00	0029	
		Persona examinada con mamografia bilateral	086. Persona	1,000	1,623	4,499	6,122									
		Persona atendida con procedimiento de biopsia por aspiración con aguja	086. Persona	50	6	0	6									
	3000363 Personas con consejeria en la prevención del cancer de:colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros	Personas informada con consejeria en la prevención del cancer de:colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros	086. Persona	500	0	1,189	1,189			1,800	15,228.00	15,228.00	0.00	0.00	0010	
	3044199 Personas con consejeria en la prevención del cáncer gástrico	Persona informada con consejeria de cáncer gástrico	086. Persona	1,700	852	417	1,269			2,000	192,090.00	186,240.00	5,850.00	0.00	0030	
	3045112 Personas de 45 a 65 años con endoscopia Digestiva alta	Persona atendida con consulta medica de gastroenterologia	086. Persona	500	509	173	682			3,300	877,000.00	877,000.00	0.00	0.00	0036	
		Persona examinada con endoscopia digestiva alta	086. Persona	500	509	1,759	2,268									
		Persona examinada con estudio patologico de biopsia Quirúrgica	086. Persona	400	509	173	682									
	3044700 Personas con consejeria en la prevención del cáncer de próstata	Persona informada con consejeria de cáncer de próstata	086. Persona	500	97	171	268			400	3,810.00	3,810.00	0.00	0.00	0031	
	3044201 Varones de 50 a70 años con examen de tacto prostático por via rectal	Persona atendida con consulta que incluye examen de tacto rectal	086. Persona	150	97	3,072	3,169			4,500	197,328.00	197,328.00	0.00	0.00	0032	
	3044202 Varones de 50 a 70 años con con dosaje de PSA	Persona atendida con consulta medica	086. Persona	150	1,571	1,598	3,169			4,500	387,718.00	387,718.00	0.00	0.00	0033	
	3044203 Población en edad escolar con consejeria en prevención del cáncer de pulmón	Población escolar informada con consejeria de cáncer de pulmón	086. Persona	1	0		0			0	0.00	0.00	0.00	0.00	0034	
	3044204 Población en edad	Persona informada con consejeria	086.	500	179	287	466			700	4,000.00	4,000.00	0.00	0.00	0035	
	3000364 Evaluación médica	Evaluacion médica preventiva	086.	1,000	0	38	38			70	53,457.00	53,457.00	0.00	0.00	0011	
	(*)	Promución de la salud	060 Informe	16	4	4	8			16.00	743,820.00	381,140.00	362,680.00	0.00	0056	
	TOTAL										4,472,021.00	4,050,191.00	421,830.00	0.00		

Fuente: SIAF al 30 de Junio del 2013

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL	TOTAL	RO	RDR	DYT		
	3000365 Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cancer de cuello uterino.	086 Persona	1898	449	433	882			1,323	1,868,556.00	1,787,736.00	80,820.00	0.00	0012	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de cuello uterino.-	086 Persona	1898	449	433	882									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I	086 Persona	157	31	49	80									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II	086 Persona	1029	248	228	476									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III	086 Persona	640	152	139	291									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV	086 Persona	72	18	17	35									
Reducción de la mortalidad por cáncer de mama	3000366 Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de	086 Persona	1409	383	432	815			1,147	2,704,447.00	2,617,647.00	86,800.00	0.00	0013	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de mama -	086 Persona	1409	383	432	815									
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I	086 Persona	96	30	29	59									
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II	086 Persona	507	146	155	301									
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III	086 Persona	608	154	186	340									
		Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV	086 Persona	198	53	61	114									
Reducción de la mortalidad por cáncer de estómago	3000367 Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de estómago	086 Persona	1010	207	224	431			646	1,377,826.00	1,310,576.00	67,250.00	0.00	0014	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de estómago	086 Persona	1010	207	224	431									
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I	086 Persona	78	16	17	33									
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II	086 Persona	103	21	23	44									
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III	086 Persona	81	17	18	35									
		Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV	086 Persona	748	153	166	319									
Reducción de la mortalidad por cáncer de próstata	3000368 Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de próstata	086 Persona	603	128	61	189			284	899,375.00	823,325.00	76,050.00	0.00	0015	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de próstata	086 Persona	603	128	62	190									
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I	086 Persona	7	1	2	3									
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II	086 Persona	67	15	7	22									
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico III	086 Persona	265	56	27	83									
		Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV	086 Persona	264	56	27	83									
Reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón	3000369 Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de pulmón	086 Persona	519	112	97	209			313	1,013,335.00	959,585.00	53,750.00	0.00	0016	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de pulmón	086 Persona	519	112	97	209									
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I	086 Persona	10	3	2	5									
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II	086 Persona	6	1	1	2									
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III	086 Persona	96	21	18	39									
		Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV	086 Persona	407	87	76	163									

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 12
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013
PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL	TOTAL	RO	HDR	DYT		
	3000365 Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	Determinacion del estadio clinico y tratamiento del cancer de cuello uterino	086 Persona	1898	449	433	882			1,323	1,968,556.00	1,787,736.00	80,820.00	0.00	0012	
		Determinación del estadio clinico del cancer de cuello uterino.-	086 Persona	1898	449	433	882									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clinico I	086 Persona	157	31	49	80									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clinico II	086 Persona	1029	248	228	476									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clinico III	086 Persona	640	152	139	291									
		Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clinico IV	086 Persona	72	18	17	35									
Reducción de la mortalidad por cáncer de colon y recto	3000370 Atención del cáncer de colon y recto para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico y tratamiento del cancer de colon y recto	086 Persona	571	140	121	261			392	1,252,028.00	1,201,678.00	50,350.00	0.00	0017	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de colon y recto	086 Persona	571	140	121	261									
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clinico I	086 Persona	24	6	5	11									
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clinico II	086 Persona	107	25	23	48									
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clinico III	086 Persona	112	28	13	41									
		Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clinico IV	086 Persona	328	81	65	146									
	Atención del cáncer de colon para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de colon	086 Persona	321	70	67	137									
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clinico I	086 Persona	9	2	2	4									
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clinico II	086 Persona	77	17	16	33									
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clinico III	086 Persona	67	15	14	29									
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clinico IV	086 Persona	168	36	35	71									
	3000370 Atención del cáncer de recto para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de recto	086 Persona	250	70	54	124									
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clinico I	086 Persona	15	4	3	7									
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clinico II	086 Persona	39	8	7	15									
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clinico III	086 Persona	45	13	10	23									
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clinico IV	086 Persona	160	45	30	75									
Reducción de la mortalidad por cáncer de hígado	3000371 Atencion del cancer de hígado para el estadiaje y tratamiento	Determinación del diagnóstico, estadio clinico y tratamiento del cancer de higado	086 Persona	216	73	79	152			227	294,894.00	252,394.00	42,500.00	0.00	0018	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de hígado	086 Persona	216	73	60	133									
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clinico I	086 Persona	4	1	1	2									
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clinico II	086 Persona	2	3	8	11									
		Tratamiento del cancer de hígado con estadio clinico III	086 Persona	8	4	3	7									
		Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clinico IV	086 Persona	202	65	48	113									
Reducción de la mortalidad por leucemia	3000372 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia	Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia	086 Persona	978	161	186	347			520	1,532,877.00	1,507,627.00	25,250.00	0.00	0019	
		Diagnóstico y tratamiento medico de leucemia	086 Persona	652	121	75	195									
		Tratamiento paliativo de la leucemia	086 Persona	326	40	47	87									
Reducción de la mortalidad por linfoma	3000371 Determinación del diagnóstico y Tratamiento medico de linfoma	Diagnóstico y tratamietno médico de linfoma	086 Persona	604	144	174	318			477	905,515.00	880,615.00	24,900.00	0.00	0020	
		Diagnóstico y tratamiento medico de linfoma	086 Persona	403	98	85	183									
		Tratamiento paliativo de la linfoma	086 Persona	201	46	40	86									
Reduccion de la mortalidad por cáncer de piel no melanoma	3000371 Atención del cancer de piel no melanoma para el estudiaje y tratamiento	Determinación del diagnóstico, estadio clinico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	544	52	107	159			239	477,872.00	450,122.00	27,750.00	0.00	0021	
		Determinación del estadio clínico del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	544	52	107	159									
		Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clinico I	086 Persona	120	11	24	35									
		Tratamiento del cancer de piel no melanoma con estadio clinico II	086 Persona	134	12	24	36									
		Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clinico III	086 Persona	150	15	31	46									
		Tratamiento del cancer de piel no melanoma con estadio clinico IV	086 Persona	140	14	28	42									
TOTAL PpR											12,390,329.00	11,854,909.00	535,420.00	0.00		

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										META SIAF	REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL		TOTAL	RO	RDR	DYT		
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SI N PRODUCTO	Atención de Consultas externas	021 Consulta	141,304	34,871	39,542	74,412				062	10,701,621.00	7,693,766.00	2,523,854.00	484,001.00	062	
		DIR. CIRUGÍA		98,239	25,627	22,953	48,580										
		DIR. MEDICINA		36,271	6,879	12,013	18,892										
		DIR RADIOTERAPIA		4,328	1,524	1,505	3,029										
		Atención de consulta externa en SBTD		2,466	841	1,587	2,428										
		Intervenciones quirúrgicas	065 Intevención	4,985	1,814	1,362	3,176				064	19,932,081.00	15,609,466.00	3,272,415.00	1,050,200.00	064	
		Cirugía mayor		3,331	1,190	758	1,948										
		cirugía menor		1,654	624	604	1,228										
		Atención en hospitalización	031 Dia Cama	21,775	5,198	3,105	8,303				063	26,410,337.00	20,395,900.00	4,754,754.00	1,259,683.00	063	
		Servicio de apoyo al diagnòstico y tratamiento	050 Examen	568,249	170,491	155,676	326,168				057	52,885,874.00	34,371,442.00	9,322,883.00	9,191,549.00	057	
		Dpto Radioterapia		7,178	1,387		1,887										
		Dpto Med. Nuclear		200	82	1,706	1,788										
		DIREMED-Quimioterapia		8,194	4,295	2,260	6,555										
		DIREMED-Procedimiento Especiales		815	217	634	851										
		DIREMED-Otros Procedimiento		25,909	1,905	1,317	3,222										
		DISAD TOTAL		525,953	162,106	149,759	311,865										
		DISAD (EXAMENES LAB)		486,814	150,533	146,149	296,682										
		DISAD (EX. PROC. RADIODIAGNÓSTICO)		39,139	11,573	3,611	15,183										
		Apoyo a la rehabilitación fisica	133 Sesión	6,118	431	419	850				050	1,149,603.00	1,022,163.00	127,440.00	0.00	050	
		Apoyo al ciudadano y su familia	001 Acción	25,250	6,186	6,515	12,701				051	954,381.00	712,098.00	231,063.00	11,220.00	051	
		Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población	101 Ración	327,000	77,060	84,259	161,319				053	5,400,300.00	4,170,878.00	1,229,422.00	0.00	053	
		Atención de emergencias y urgencias	006 Atención	9,300	3,996	1,538	5,534				061	3,835,585.00	3,565,615.00	269,970.00	0.00	061	
		Atención de Cuidados Intensivos	031 Dia - Cama	6,200	499	394	893				066	3,001,537.00	2,351,253.00	650,284.00	0.00	066	
		Comercialización de medicamentos e insumos	134 Recetas	619,619	133,000	146,290	279,290				067	65,730,002.00	465,908.00	24,080,639.00	41,183,455.00	067	
		Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos	112. Unidad	42,159	14,650	14,265	28,915				068	4,929,250.00	1,551,507.00	719,591.00	2,658,152.00	068	

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE-OPP

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG2 Reducir la mortalidad por cáncer

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										META SIAF	REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO		META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META		TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL		TOTAL	RO	RDR	DYT		
					I	II		III	IV								
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	Persona Diagnosticada	123	36	50	86			172	069	5,422.00	5,422.00	0.00	0.00	069	
		Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	123	36	50	86			172	075	250,526.00	250,526.00	0.00	0.00	075	
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	Persona Diagnosticada	217	58	80	138			276	070	27,363.00	27,363.00	0.00	0.00	070	
		Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	217	58	80	138			276	076	465,810.00	465,810.00	0.00	0.00	076	
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	430	84	82	166			332	071	28,856.00	28,856.00	0.00	0.00	071	
		Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	430	84	82	166			332	077	381,625.00	381,625.00	0.00	0.00	077	
		Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nervioso central	Persona Diagnosticada	60	109	113	222			444	072	22,000.00	22,000.00	0.00	0.00	072	
		Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	60	109	113	222			444	079	86,080.00	86,080.00	0.00	0.00	079	
		Diagnostico y estadiaje clínico del cáncer renal	Persona Diagnosticada	34	43	57	100			200	073	24,387.00	24,387.00	0.00	0.00	073	
		Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	34	43	57	100			200	080	76,899.00	76,899.00	0.00	0.00	080	
		Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	Persona Diagnosticada	50	13	14	27			54	074	19,278.00	19,278.00	0.00	0.00	074	
		Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	50	13	14	27			54	078	78,172.00	78,172.00	0.00	0.00	078	
Disminución de las cumplicaciones y el riesgo de los pacientes oncológicos en relación a las enfermedades transmisibles: VIH-SIDA y TBC	3043957 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	Trabajador de salud que practica medida de bioseguridad para prevención y control de TB	Trabajador protegido	2,514	2,514	2,514	2,514			2,514	002	6,142.00	6,142.00	0.00	0.00	002	
	3043962 Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas >de 15 años y población vulnerable	087 Persona Atendida	885	171	190	361			722	003	6,142.00	6,142.00	0.00	0.00	003	
	3043964 Diagnóstico de casos de tuberculosis	Diagnóstico de Tuberculosis Pulmonar	Persona Diagnosticada	24	10	8	18			90	004	6,142.00	6,142.00	0.00	0.00	004	
		Diagnosticar casos de Tuberculosis extra pulmonar.	Persona Diagnosticada	46	20	7	27										
	3043968 Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica	Población General de 18 a 59 años con ITS que acude a los servicios de salud recibe tratamietno según guías clínicas	0087 Persona tratada	360	239	240	479			958	005	7,142.00	7,142.00	0.00	0.00	005	
	3043969. Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral	Adultos y jóvenes con VIH reciben atencion integral en establecimientos de salud:	0087 Persona tratada	160	177	92	269			538	006	8,282.00	8,282.00	0.00	0.00	006	
	3043973 Despistaje y diagnostico de tuberculosis para pacientes con morbilidad	Despistaje y Diagnóstico para pacientes con TB y Diabetes Mellitus.	0087 Persona tratada	70	0	1	1			22	007	7,142.00	7,142.00	0.00	0.00	007	
		Despistaje y Diagnóstico para pacientes con TB y VIH/SIDA.		25	2	0	2										
		Despistaje y Diagnostico de TB y ASMA		20	2	3	5										
		Despistaje y Diagnóstico de TB y EPOC		20	1	2	3										
	3043974 Persona con morbilidad recibe tratamiento para tuberculosis	Atención curativa de TB y Diabetes Mellitus :	0087 Persona tratada	10	0	0	0			4	008	7,148.00	7,148.00	0.00	0.00	008	
		Atención comorbilidad de TB y VIH/SIDA.		3	2	0	2										
		Atención de TB e insuficiencia Renal.		8	0	0	0										
		Atención curativa de Asma / EPOC		10	0	0	0										
TOTAL												196,445,129.00	93,424,554.00	47,182,315.00	55,838,260.00		

Fuente: Prog. TBC Y VIH SIDA

Elaborado por: OPF/OGPP

V°B°

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - OPE - INEN

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG3 Promover y/o desarrollar la docencia e investigaciòn en materia oncológica a nivel nacional

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										META SIAF	REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL		TOTAL	RO	RDR	DYT		
Personal de las Direcciones Regionales, hospitales y establecimientos de salud con capacitados en atenciòn de cáncer.	SIN PRODUCTO	Investigaciòn y Desarrollo	066 Investigaciòn	80	20	0	52			80.00	054	1,787,091.00	663,700.00	1,118,391.00	5,000.00	054	
		Revisar y autorizar investigaciones ne materia oncológica	066 Investigaciòn	50	20	16	36										
		Realizar estudios de investigación en materia concológica	066 Investigaciòn	30	0	16	16										
Mejorar los conocimientos de los profesionales de la salud en materia oncológica a nivel nacional	SIN PRODUCTO	Capacitación y perfeccionamiento	088 Persona Capaictada	5132	837	1807	2644			5288.00	052	295,914.00	118,770.00	177,144.00	0.00	052	
		Capacitacion al personal de las DIRESAS en el marco del PpR	088 Persona Capaictada	770	130	193	323										
		Curso taller prevención del cáncer	088 Persona Capaictada	1680	280	696	976										
		Curso registro y control de la calidad de la información en cáncer	088 Persona Capaictada	900	0	0	0										
		Capacitaciòn y Perfeccionamiento (Educación)	088 Persona Capaictada	1782	427	918	1345										
TOTAL												2,083,005.00	782,470.00	1,295,535.00	5,000.00		

Fuente: DI yDE-DICON

Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° OFIPLANEN-OPE

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE REPROGRAMACIÓN / REFORMULACIÓN DE PRODUCTOS Y ACCIONES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG4 Fortalecer el Rol Rector del Instituto a nivel nacional.

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										META SIAF	REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO I	EJECUTADO II	META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META III	META IV	TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL		TOTAL	RO	RDR	DYT		
Sistema de monitoreo, evaluación y supervisión implementado	3044192 Monitoreo, supervisiòn, evaluación y control de prevenciòn y control del cáncer	Monitoreo del Programa de Prevención y control del Cáncer	060 Informe	39	2	13	15			39	24	301,182.00	301,182.00	0.00	0.00	24	La actividad operativa Monitoreo a los estudios de investigación que se realicen en el INEN, se ha previsto ejecutarla a partir del III Trimestre
		Evaluación del Programa de Prevención y control del Cáncer		8	2	3	5										
		Supervisión del Programa de Prevención y Control del Cáncer		39	2	13	15										
		Monitoreo a los estudios de investigación que se realicen en el INEN		2	0	0	0										
		Monitoreo, Supervisión, y Evaluación de Servicios Oncológicos		35	2	11	13										
	3043950 Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control de VIH-SIDA y Tuberculosis	Monitoreo, Supervision, Evaluacion y Control de VIH_SIDA Tuberculosis	Informe	12	3	3	6	3	3	12	1	3,000.00	3,000.00	0.00	0.00	1	
Normas y Guías clínicas aprobadas y difundidas a nivel nacional	3040193 Desarrollo de normas y guías técnicas en la prevención y control de cáncer	Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer	080 Norma	66	2	0	2			5	25	573,630.00	542,140.00	31,490.00	0.00	25	
		Otras normas DICON		10	0	0	0										
		Dirección de Control del Cáncer		13	0	0	0										
		Dirección de Cirugía		13	0	0	0										
		Dirección de Medicina		8	0	0	0										
		Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear		4	0	0	0										
		Dirección de Servicios de apoyo al Diagnóstico y Tratamiento		12	2	0	2										
		Departamento de Enfermería		4	0	0	0										
		Implementación de documentos técnicos normativos en salud		2		0	0										
TOTAL												877,812.00	846,322.00	31,490.00	0.00		

Fuente: DEI-DICON YOPE-OGPP

Elaborado por:OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestíon clínica y administrativa

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO		META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META		TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL	TOTAL	RO	RDR	DYT		
					I	II		III	IV							
Incremento de la Satisfacción del usuario del INEN	3999999 SIN PRODUCTO	Planeamiento y presupuesto	060 Informe	128	33	36	69	34	35	138	857,407.00	670,143.00	187,264.00	0.00	43	
	3999999 SIN PRODUCTO	Gestión administrativa	060 Informe	16033	2077	3669	5749	2872	2873	11492	6,534,540.00	4,500,720.00	2,033,820.00	0.00	46	A nivel de esta actividad operativa no se ha logrado la meta, porque los informes solicitados por el SIS han disminuido, ello por la ampliación de la cobertura económica para los usuarios con los tipos de cancer que financia el FISSAL
		OGA		151	34	0	34	17	17	68						
		DIR.CIRUGIA		5740	829	803	1632	815	815	3262						
		DIR RADIOTERAPIA		3386	839	1,220	2059	1028	1028	4115						
		DIR. MEDICINA		5977	292	1,250	1542	770	770	3082						
		DICON		511	31	13	44	22	22	88						
		DISAD		6	2	354	356	178	178	712						
		DPTO DE ENFERMERÍA		262	50	0	50	25	25	100						
		OFICINA DE PERSONAL		67	15	17	32	16	16	64						
	3999999 SIN PRODUCTO	Conducción y orientación superior	001 Acción	25200	6593	6,424	13017	6508	6509	26034	1,725,580.00	1,279,869.00	445,711.00	0.00	45	
	3999999 SIN PRODUCTO	Acciones de Asesoramiento Jurídico	060 Informe	1403	375	353	728	364	364	1456	372,254.00	269,288.00	102,966.00	0.00	47	
	3999999 SIN PRODUCTO	Gestión de Recursos Humanos	060 Informe	5	2	1	3	1	2	6	138,010.00	21,510.00	116,500.00	0.00	48	
	3999999 SIN PRODUCTO	Sistema de pensiones	137 Planilla	12	3	3	6	3	3	6	5,437,705.00	5,437,705.00	0.00	0.00	59	
	3999999 SIN PRODUCTO	Acciones de Control y Auditoria(*)	060 Informe	13	14	18	32	21	16	64	679,082.00	546,230.00	132,852.00	0.00	49	
	3999999 SIN PRODUCTO	Mantenimiento y reparación de establecimeintos de salud	060 Informe	12	3	3	6	3	3	6	4,546,229.00	2,681,301.00	1,864,928.00	0.00	55	
	3999999 SIN PRODUCTO	Servicios Generales	060 Informe	12	3	3	6	3	3	6	10,701,068.00	8,106,025.00	2,595,043.00	0.00	58	
	3999999 SIN PRODUCTO	Vigilancia y Control del Medio ambiente	060 Informe	55	11	14	25	12	23	50	14,923.00	0.00	14,923.00	0.00	60	
	3999999 SIN PRODUCTO	Mantenimiento y reparación de de equipo	042 equipo	976	391	426	817	409	409	1634	5,130,005.00	3,555,901.00	1,574,104.00	0.00	65	

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Oficina de Planeamiento Estratégico

MATRIZ Nº 12

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2013

PROPUESTA DE MATRIZ DE SEGUIMIENTO / EVALUACION A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

OBJETIVO GENERAL: OG5 Lograr atención con calidad mejorando la gestion clinica y administrativa

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA										REQUERIMIENTO FIANCIERO AJUSTADO AL PIM				META SIAF	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGÁNICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	EJECUTADO		META EJECUTADA AL I SEMESTRE	META		TOTAL META REPROGRAMADA ANUAL	TOTAL	RO	RDR	DYT		
					I	II		III	IV							
INEN establecimiento Seguro frente a emergencias y desastres	3000167 Establecimiento Seguros	Análisis de la vulnerabilidad de establecimientos de salud	Estudio	1		1	1	0	0	1	37,572.00	37,572.00	0.00	0.00	37	No se ha programado ejecutar ninguna actividad
		Seguridad estructural de establecimientos de Salud	EESS	1		0	0		1	1	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	38	
	3000437 Monitoreo, vigilancia y preparación para el control de daños a ala salud frente a emergencias y desastres	Centro de operaciones de emergencias de salud implementados para el análisis de información y toma de decisiones	Inform técnico	12	4	4	8	4	4	16	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	39	
		Organización e implementación de simulacros y simulaciones frente a emergencias y desastres (	Simulacro	3		1	1	1	1	3	5,000.00	5,000.00	0.00	0.00	40	No se ha programado ejecutar ninguna actividad
	3000438 Desarrollo de capacidades complementarias y respuesta en salud frente a	Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres	Atención	5		5	5		1000	1000	15,000.00	15,000.00	0.00	0.00	41	
	3000439 Población con prácticas seguras en salud frente a ocurrencia d peligros	Articulación de documentos técnicos y planes de gestión del riesgo de desastres en salud	Plan	4	0	0	0		1	1	5,000.00	5,000.00	0.00	0.00	42	
TOTAL											36,239,375.00	27,171,264.00	9,068,111.00	0.00		

(*) SE PROGRAMO 10 ACTIVIDADES DE CONTROL, PERO POR CADA ACTIVIDAD SE ELABORAN EN PROMEDIO 11INFORMES, LA META DEBE SER REPROGRAMADA A 64 INFORMES EN TOTAL.

Fuente: SIAF al 20 de Agosto del 2013

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

RESUMEN

OBJETIVOS	TOTAL PIM	RO	RDR	DYT
OBJETIVO N° 1	4,472,021.00	4,050,191.00	421,830.00	0.00
OBJETIVO N° 2	208,835,458.00	105,279,463.00	47,717,735.00	55,838,260.00
- PpR	*12,390,329.00*	*11,854,909.00*	*535,420.00*	*0.00*
- APNOP	*196,445,129.00*	*93,424,554.00*	*47,182,315.00*	*55,838,260.00*
OBJETIVO N° 3	2,083,005.00	782,470.00	1,295,535.00	5,000.00
OBJETIVO N° 4	877,812.00	846,322.00	31,490.00	0.00
OBJETIVO N° 5	36,239,375.00	27,171,264.00	9,068,111.00	0.00
PROYECTO	178,558.00	178,558.00	0.00	0.00
TOTAL	252,686,229.00	138,308,268.00	58,534,701.00	55,843,260.00