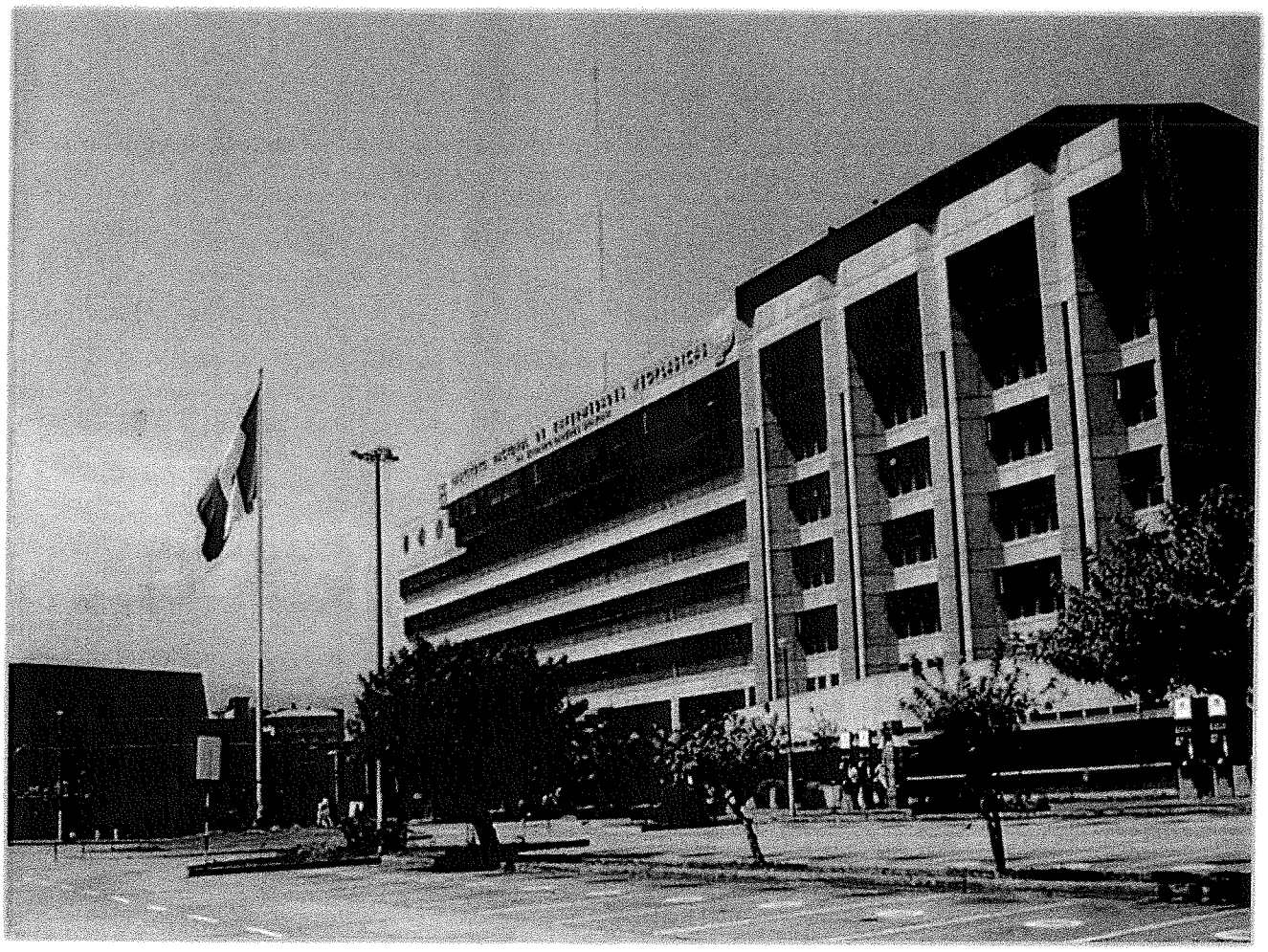
SEGUIMIENTO DEL
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AL
III TRIMESTRE 2014



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

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

NOVIEMBRE 2014

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 Cualitativa y Cuantitativa del Plan Anual de Adquisiciones
4. **ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS**
5. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**
6. **ANEXOS**

   Matriz Nº 5.1: Seguimiento / Evaluación de Proyectos de Inversión

   Matriz Nº 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 Nº 10: Matriz de la Evaluación de la Ejecución Presupuestal

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

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

INTRODUCCION

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del INEN, ha elaborado el presente documento denominado **"SEGUIMIENTO AL III^{er} TRIMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2014",** ello, en cumplimiento a lo que establece la Directiva N° 001-2014-OGPP-INEN "Formulación, Seguimiento, Evaluación, Reprogramación y Reformulación del Plan Operativo Institucional", aprobado por Resolución Jefatural N° 237-2014 J/INEN. Dicho documento contiene en resumen el análisis del cumplimiento de los Objetivos Generales y sus resultados esperados, durante el III^{er} Trimestre del Ejercicio Fiscal 2014. El análisis está dividido en cuatro aspectos los cuales pasamos a detallar a continuación:

En la primera parte, denominada Generalidades se detalla las características más relevantes del INEN **(Misión Visión, Objetivos, Naturaleza etc.)** y las prioridades abordadas durante el III^{er} Trimestre 2014.

Como segundo punto 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.

En la tercera parte se realiza un análisis integral por cada uno de los Objetivos planteados en el Plan Operativo Institucional 2014, a nivel de los resultados de las metas físicas, como de la Ejecución Presupuestal y de los proyectos de inversión, programados a ejecutar el presente año. Es preciso indicar que en este punto se realiza la evaluación de la ejecución del Presupuesto al III^{er} Trimestre del presente ejercicio fiscal.

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

De igual forma se plantea un punto donde se detallan las conclusiones y recomendaciones.

Para la elaboración del presente documento se ha tomado en cuenta:

- La información alcanzada por el Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer.
- El seguimiento al III^{er} Trimestre de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa de las diferentes Unidades Orgánicas que con forman el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- El seguimiento de las metas establecidas por los responsables de los programas presupuestales:
  - Programa N° 16 "Prevención y Control de la Tuberculosis VIH/SIDA",
  - Programa N° 24 "Prevención y Control del Cáncer;
  - Programa N° 68 "Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de las Emergencias por Desastres", entre otros.

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

AGRADECIMIENTO

La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto expresa su agradecimiento a los Directores Generales, Directores Ejecutivos y personal de las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Oficinas Ejecutivas, que han contribuido en la Elaboración del Seguimiento de los Planes de Gestión Clínica y/o Planes de Gestión Administrativa, documentos que han servido de base para realizar la **"SEGUIMIENTO AL III^{er} TRIMESTRE DELPLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL - EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014 DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

El Seguimiento de los Planes de Gestión Clínica y/o Planes de Gestión Administrativa, han servido de base para la elaboración del presente documento, siendo elaborados con el invalorable apoyo de cada uno de los órganos que conforman cada Dirección u Oficina General,
Agradecemos especialmente a:

Tatiana Vidaurre Rojas	Jefatura Institucional
Julio AbugattasSaba	Subjefatura Institucional
Edgardo Ardiles Chacón	Oficina de Asesoría Jurídica
Fiorella Astigueta Navarrete	Oficina de Asesoría Jurídica
Moisés Navarro Palacios	Secretaría General
Mariella Tuesta Izaguirre	Secretaría General
Edgar Palomino Mallqui	Oficina de Comunicaciones
Marco Bardales Rengifo	Oficina de Comunicaciones
Cecilia Aranda Valderrama	Tramite documentario
Duniska Tarco Virto	Directora Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Juan Carlos ChavezChavarry	Director Oficina de Planeamiento Estratégico
Silvia Villavicencio Whittembury	Oficina de Planeamiento Estratégico
Juan Carlos Gonzales Hernandez	Oficina de Planeamiento Estratégico
Teresita Collantes Saavedra	Oficina de Planeamiento Estratégico
Arminda Navarro Vega	Oficina de Planeamiento Estratégico
Susi Verastegui Espinal	Directora Oficina de Organización
Sheillah Fung Alva	Oficina de Organización
José Carlo Ubillus Trujillo	Director Of. de Proyectos de Inversión y Coop. Externa
Angélica Chávez Guevara	Oficina de Proyectos de Inversión
Gustavo Dávila Vidal	Oficina General de Administración
Zenia Wong Vásquez	Asesoría de Alta Dirección y OGA
Alberto Taboada Aguilar	Director de la Oficina de Contabilidad y Finanzas
Doris Silva Pérez	Oficina de Contabilidad Y Finanzas
Doris Alegre Silva	Directora de la Oficina de Logística
Gladys Ugarte Espinoza	Oficina de Logística
Elizabeth CusihuallpaRios	Director Oficina de Recursos Humanos
Silvia Arévalo Chong	Oficina de Recursos Humanos
Edgar AmorínKajatt,	Dirección de Cirugía
Jorge Iberico Romero	Dpto. de Cirugía En Abdomen
Carlos Santos Ortiz,	Dirección de Control de Cáncer
Miriam Salazar Robles,	Coordinadora General de los Productos de Promoción del Programa Presupuestal N° 024 Prevención y Control 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

V°B° INEN-OPE

Henry Gómez Moreno,	Dirección de Medicina
Clara PerezSamitier	Dpto. Oncología Pediátrica
Katherine GutarraChuquin,	Dpto. de Especialidades Médicas PpR TBC- VIH
Milagros Romero Alegría	Dirección de Medicina
Jorge Moscol Ledesma	Dirección de Radioterapia
Adela Heredia Zelaya	Directora del Dpto Radioterapia
Rosa Mori Salazar	Dpto Radioterapia
Patricia Saavedra Sobrados	Dpto de Medicina Nuclear
Fabiola Arroyo Barrios	Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear
Charo Coronado Valenzuela	Dpto de Medicina Nuclear
Mariela PowSang Godoy,	Dirección de Serv. de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
Marga López Contreras,	Coordinadora General de los Productos de Tratamiento del PpR 024 Prevención y Control del Cáncer
Melita Cosme Mendoza	Dpto. de Enfermería
Jean Hernández Medrano	Dpto. de Enfermería
Luis Cuellar Ponce de León	Comité de Infecciones Intrahospitalarias
Luis Paúl Condori Sotomayor	Comité de Infecciones Intrahospitalarias
Evelyn Rodríguez Geldres	Comité de Residuos Sólidos
Manuel Alvarado Briceño	Coordinador General del PpR 068: Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
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 al año 1939. Fue creada para proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral de pacientes oncológicos, especialmente de aquellos con escasos recursos económicos. Creado como Organismo Público Descentralizado con Ley Nº 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 Operativo Institucional aprobado mediante Resolución Jefatural N° 0118-2014-J/INEN del 31 de marzo del presente, establece los 04 Objetivos Institucionales, sobre la base de los Objetivos del Plan Operativo Institucional 2011-2015 aprobado el año 2011 mediante Resolución Jefatural Nº260-2011-J/INEN.

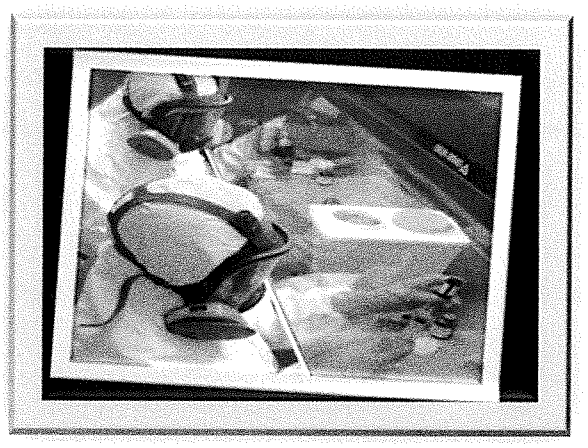
Los Objetivos Institucionales se desagregan en actividades, que están plasmadas en los 06 Planes de Gestión Clínica, los 04 Planes de Gestión Administrativo, aprobados mediante la misma Resolución Jefatural que aprobó el Plan Operativo, y las Matrices de Trabajo de los Comités y Oficinas que no elaboran este documento, y que son herramientas de gestión indispensable para cada órgano y unidad orgánica de la institución.

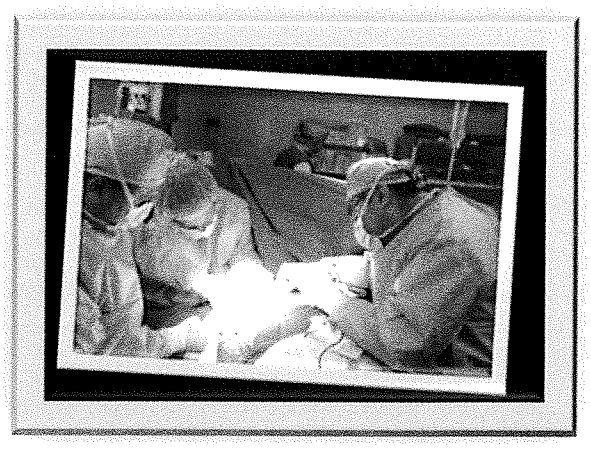
En cumplimiento a lo dispuesto en la Directiva N° 001-2014-OGPP-INEN **"Formulación, Seguimiento, Evaluación, Reprogramación y Reformulación del Plan Operativo Institucional (POI) en el INEN"**, aprobada mediante Resolución Jefatural N° 237-2014-J/INEN, se ha solicitado a las Unidades Orgánicas, la evaluación de su Plan de Gestión Clínica o Plan de Gestión Administrativa, quienes han remitido sus avances, logros con el análisis correspondiente, el cual se sintetiza en el presente documento.

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"

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN/OPE

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.

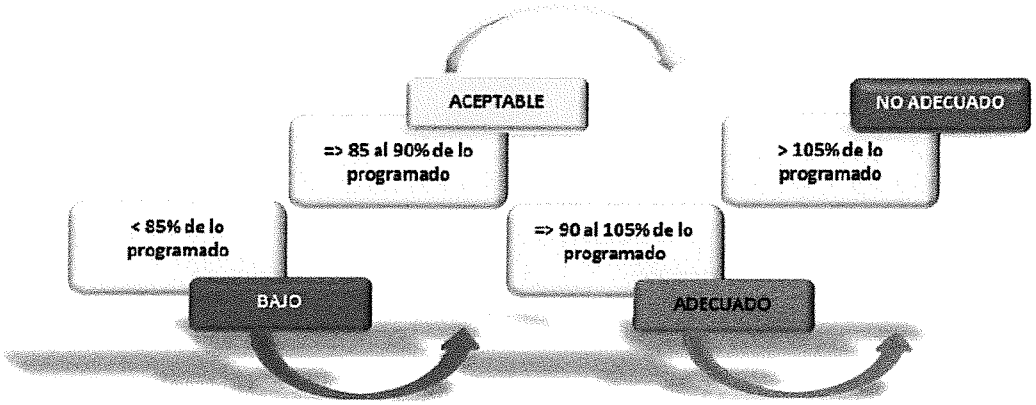
E. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

La interpretación y análisis de evaluación de ejecución de actividades operativas al 3er Trimestre, se realizará sobre la base de lo programado, sobre lo ejecutado considerando el siguiente criterio:

1. **Bajo**: 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.

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

Grafico N°1

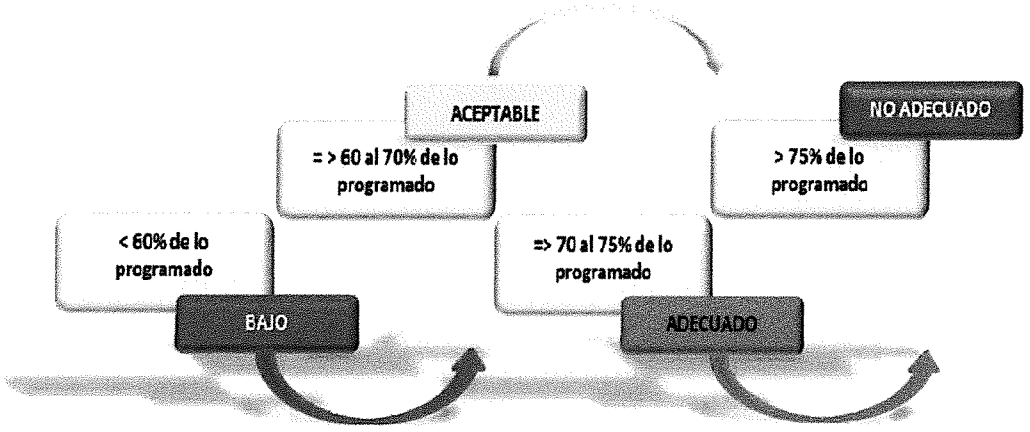


F. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

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 3erTrimestre, partiendo de la premisa de que la ejecución presupuestal debería de haber alcanzado un 75% sobre el total asignado. La valoración será la siguiente:

1. **Bajo**: Cuando el grado de avance es menor al 60%, 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 60%, pero menor al 70%.
3. **Adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 70% o igual a 75%.
4. **No adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 75%, por considerar que no han tenido una programación adecuada, por lo que se realizará el sustento de ello.

Grafico 2



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

G. PRIORIDADES QUE SE ABORDARON AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2014

Durante el 3er Trimestre 2014 se priorizó:

Secretaría General

- Elaboración del Plan de Gestión Administrativa de la Secretaría General.
- Seguimiento tanto a los documentos: emitidos por el OCI, la Comisión de Alto Nivel Anticorrupción, como a las acciones efectuadas por los Comités de Evaluación de Documentos, Grupo de trabajo para la Promoción del Código de Ética de la Función Pública en el INEN.
- Gestionar la Categorización del INEN, previa actualización dela Información en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud (RENAES).
- Actividades de Difusión dirigida a la Población, con el objeto de informarla y sensibilizarla en el cuidado de la salud del cáncer de cérvix, mama, gástrico, próstata y pulmón del Programa de Prevención y Control del Cáncer, en estrecha coordinación con la Dirección del Cáncer.
- Actualización permanente de la página web del INEN en coordinación con la Oficina de Informática.

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

- Asesoría en la formulación de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa de las Unidades Orgánicas del INEN así como la elaboración del Plan Operativo Institucional 2014.
- Asesoría a las Direcciones y Oficinas para realizar la evaluación de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa del INEN al IIdo semestre 2013 (Anual).
- Realizar la Evaluación Anual del Plan Operativo Institucional 2013
- La conciliación presupuestal del ejercicio fiscal 2013
- Elaboración del Informe Anual de Rendición de Cuentas del Titular correspondiente al año 2013.
- La asesoría a las Direcciones y Oficinas para realizar el seguimiento de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa del INEN al 3erTrimestre 2014.
- Realizar el Seguimiento al 3erTrimestre del Plan Operativo Institucional 2014.
- Emitir opinión de planes de trabajo de las diferentes Direcciones y Oficinas.
- Brinda asesoría a las Regiones en diferentes aspectos de los Sistemas de Planeamiento y Presupuesto.
- Elaboración de Directivas e Instructivos.
- Formulación del Presupuesto multianual 2015 al 2017
- Asesorías diversas a las Unidades Orgánicas del INEN.
- En este aspecto debemos resaltar la elaboración del Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA), el cual fue elaborado con la asesoría técnica del MINSA, aplicando el nuevo procedimiento establecido.
- Se priorizó la elaboración de la Cartera de Servicios del INEN.

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

- Aprobación y declaración de viabilidad del Proyecto: "Instalación del Servicio de Diagnóstico de Coagulación en Tiempo Real en las Salas de Operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas"
- El cierre de proyectos, levantamiento de observaciones y la actualización sobre todo del Proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Respuesta al Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN" – Hospital de Día. Código SNIP 143957. Entre otros aspectos, el cual tendrá un gran impacto a nivel nacional.
- Así mismo se ha priorizado la culminación de la elaboración del CAP, Modificación de Manuales de Procesos y Plan de Manejo de los Residuos Sólidos
- Se ha iniciado la elaboración de varios documentos, entre ellos tenemos a la Cartera de Servicios del INEN, actividad que no había sido programada.
- Actualización de tarifarios de las diferentes Unidades Productoras de Servicios

Oficina General de Administración

- De acuerdo a la normatividad vigente, se ha entregado al Ministerio del Ambiente, y publicado en el Portal los resultados de la evaluación que realizara el Comité de Ecoeficiencia.
- En coordinación con las diferentes unidades orgánicas se ha procedido a realizar las, ampliaciones, remodelaciones y/o adecuaciones de los ambientes, ya sea para la instalación de los nuevos equipos, o para mejorar el servicio que se brinda a los pacientes que acuden al INEN.

Dirección de Control del Cáncer

- La Dirección de Control del Cáncer priorizó actividades de capacitación, evaluación de desempeño y asistencia técnica a los servicios oncológicos a nivel nacional.
- Ejecución de actividades de Promoción y Prevención: Consejería en los diferentes tipos de Cáncer, exámenes de laboratorio y radiológicos para la detección temprana de los diferentes tipos de cáncer.
- Realizar la evaluación de PEED, esta actividad se la realiza en forma conjunta con el Instituto Nacional de Salud a la fecha se tiene un avance del 50%.
- Mejorar el recojo y sistematización de la información estadística, de acuerdo a los requerimientos de las diferentes Unidades Orgánicas.
- Desarrollo de Investigación Epidemiológica desde el diseño hasta el desarrollo Operativo.
- Emisión de Documentos Normativos, suscripción y renovación de convenios de Cooperación Interinstitucional.
- Inicio de proceso de autoevaluación del INEN en el marco del Proceso de Acreditación de los establecimientos de salud.
- Planificación de actividades dentro del Sistema de Gestión de la Calidad.
- Conformación del Comité de Auditoría Médica.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

- Conformación del Comité de Auditoría Médica.
- Gestionar el incremento de las plazas del Residentado asignadas al INEN
- Suscripción de Convenios Interinstitucionales.

Dirección de Cirugía

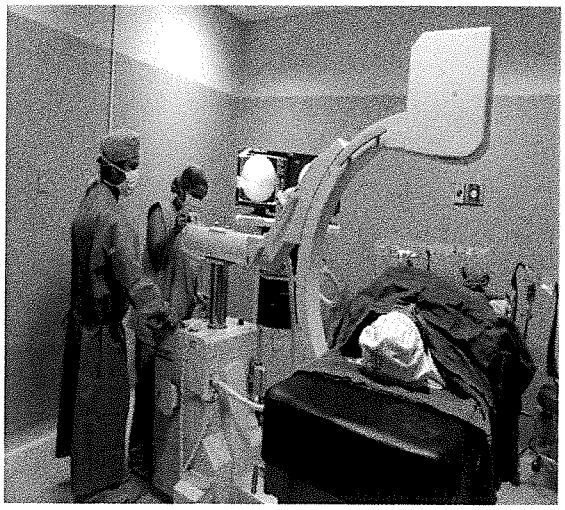
- Formulación del Plan de Gestión Clínica de la Dirección, con la participación de todos los Departamentos.
- Indicar a los profesionales médicos la necesidad de determinar e ingresar el tipo de cáncer y estadiaje en la historia clínica del paciente, ello para mejorar el adecuado registro de los pacientes.
- Mejoramiento de la calidad de atención en el Centro quirúrgico con la implementación de un nuevo proceso, el cual está en proceso de ser aprobado.
- Remodelación y Equipamiento del centro quirúrgico y cirugía menor.
- Apoyo al departamento de Educación para elaborar un programa académico de reuniones clínicas calendarizadas para el 2014.
- Se remitió la propuesta para la reactivación del curso básico de oncología sugerido para el invierno y verano.
- La instalación del Comité Editorial para la elaboración e implementación del Boletín Científico.

Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear

- Garantizar y mejorar la calidad de servicio que se da a los pacientes que requieren recibir Radioterapia y Medicina Nuclear, en este contexto se han instalado nuevos equipos, se inicia la atención de pacientes en turnos tarde con los médicos contratados, así como se culminó la instalación de los nuevos aceleradores lineales iniciándose los tratamientos en el presente semestre.
- De igual forma con la adquisición de nuevos equipos se inicia la aplicación de braquiterapia para el cáncer de próstata.

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

- Se prioriza la adecuación de los ambientes para poder instalar los equipos adquiridos.



Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

- Inicio de la pruebas en Genética y Biología Molecular, estableciéndose un cronograma para todo el año,
- Fortalecimiento de los departamentos y Unidades Funcionales de la Dirección de servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento con equipos y personal; así como con el mejoramiento de la infraestructura y ambientación del servicio (Citometría de Flujo).
- Incremento en la recepción y procesamiento de muestras en los diferentes servicios de la DISAD.
- Suscripción de Convenios con ESSALUD y el INSN.
- Elaboración de los costos de citología.
- Inicio de la implementación del sistema de gestión de la calidad en el Laboratorio de Hematología Especial.
- Capacitación del personal en diferentes aspectos (Marcadores tumorales, radiodiagnóstico)

Departamento de Enfermería.- Se priorizó:

- La atención integral al paciente, realizando la medición periódica a través de Indicadores de calidad.
- La capacitación del personal del Departamento a través de las actividades desarrolladas por la Escuela de excelencia en el cuidado Integral de Enfermería oncológica.
- Actualización de sus manuales de procedimientos (MAPRO), entre otros.

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

2. RESUMEN EJECUTIVO

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

Secretaría General

- Actas, citaciones y memorandos remitidos por los comités cuya numeración, registro y archivo obran en la Secretaría General.
- Población informada y sensibilizada en medidas de prevención de cáncer.
- Página web actualizada permanentemente.
- Se atendieron oportunamente las solicitudes de acceso a la población.

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

- Aprobación del Plan Operativo Institucional y Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, mediante Resolución Jefatural N° 0118-2014-J/INEN del 31 de marzo del presente.
- Recepción de 09 documentos de Evaluación de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa correspondientes al año 2013 de las Unidades Orgánicas, como las Matrices de evaluación de casi todas las Oficinas de la Oficina General de Administración, Oficina de Control Interno; así como de los responsables de algunos Comités, como de los Coordinadores de los Programas Presupuestales.
- Recepción de 09 Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa 06 de Gestión Clínica y 03 de Gestión Administrativa.
- Recepción de las matrices conteniendo las metas de los Programas Presupuestales, de algunas Oficinas de la Oficina General de Administración como de Comités (Comité de Infecciones Intrahospitalarios y Residuos Sólidos).
- Recepción de información de las Direcciones Generales, conteniendo el seguimiento de sus metas y principales logros para elaborar el Seguimiento al 3er trimestre del Plan Operativo Institucional 2014.
- Supervisión al Hospital Regional de Ica, obteniéndose los siguientes resultados:
  - ✓ Verificación de la incorporación de los recursos transferidos y programación de metas físicas para el ejercicio presupuestal 2014.
  - ✓ Análisis de la ejecución y avance de las metas físicas y presupuestales, verificándose que alcanzaron un 23.15% de cumplimiento a nivel de meta presupuestal y en cuanto a la meta física se obtuvo un 22.95% de avance. El avance logrado es adecuado para el período de análisis.
  - ✓ Se evaluó las capacidades de los servicios del establecimiento, encontrándose déficit de personal, por lo que no se daba adecuado uso a los nuevos equipos adquiridos por el programa.
  - ✓ Como parte del trabajo nos proporcionaron el Análisis de la Situación de Salud y su Plan Operativo 2014.

- ✓ Se emitieron las recomendaciones del caso.

- Emisión de informes emitiendo opinión de 09 Planes, así como la remisión de información al IPEN, con relación al proyecto con código SNIP 65279 – IPEN.
- Formulación de Directivas e Instructivos tales como:
  - ✓ Elaboración del Instructivo N°001-2014-OGPP/INEN Procesos de Ejecución Presupuestaria en el INEN, aprobada mediante Resolución Jefatural N°190-2014-J/INEN.
  - ✓ La actualización de la Directiva de Formulación, Seguimiento y Evaluación del POI, aprobada mediante Resolución Jefatural N°237-2014-J/INEN.
  - ✓ El Instructivo denominado "Guía para la Elaboración de los Planes de Trabajo y los Informes de Seguimiento/Monitoreo y Evaluación", aprobada mediante Resolución Jefatural N° 236-2014-J/INEN.
  - ✓ Instructivo N° 003-2014-OGPP-INEN "Instructivo para La Elaboración de los Informes de Seguimiento y Evaluación del Plan Estratégico Institucional del INEN", elevado a la Jefatura Institucional mediante Informe N° 96-2014-OGPP/INEN.
- Asesoría Técnica para la incorporación de algunos productos del Programa Presupuestal N° 131 Prevención y Control de la Salud Mental, como su incorporación en la Estructura Funcional Programática del Presupuesto para el año 2015.
- Se concluyó con el proceso de Conciliación del Marco Presupuestal en cumplimiento a la Directiva N° 001-2014-EF/51.01 "Conciliación del Marco Legal de Presupuesto para las Entidades Gubernamentales del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales".
- Elaboración y presentación del Informe de Formulación del Presupuesto Multianual 2015-2017 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- Se elaboró los Costos Estándar de los servicios de Patología y Laboratorio; en el primer caso se ha elaborado los siguientes
  - ✓ Servicio de Patología: patología quirúrgica llegando al 70%; inmuno histoquímica el 60%; casi en su integridad el costo de citometría de flujo que se ha llegado al 90%; se ha culminado el de biología molecular.
  - ✓ En el servicio de laboratorio se han elaborado los costos de las tres Unidades productoras programadas; estas son: histocompatibilidad y Criopreservación, hematología y Microbiología.
- Se está actualizando el catálogo de servicios de salud y el tarifario vigente.
- En forma paralela se está elaborando en nuevo tarifario.
- Aprobación y declaración de viabilidad del Proyecto: "Instalación del Servicio de Diagnóstico de Coagulación en Tiempo Real en las Salas de Operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas", con código SNIP N° 276664, el cual tiene como objetivo disminuir las complicaciones en cirugías complejas relacionadas a coagulación en las salas de operaciones del INEN. Se encuentra en nuevo estudio de mercado para la adquisición del equipo a cargo de la Oficina de Logística .

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

- Aprobación del Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre de Proyecto: "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Dpto. de Neurocirugía del INEN", con código SNIP N° 126045.
- Continuidad de la ejecución del proyecto: "Fortalecimiento de la Capacidad de Diagnóstico y de Gestión de la Información del Archivo de Imágenes Médicas en el Dpto. de Radiodiagnóstico del INEN", con código SNIP N° 168098. Durante el segundo trimestre se adquirió el Ecógrafo de Cuatro Transductores; se inició el proceso de selección para la adquisición del Sistema RIS – PACS, el mismo que a la fecha se encuentra en integración de bases.
- Aprobación y declaración de viabilidad del proyecto "Mejoramiento y Ampliación de la Capacidad de Respuesta en el Tratamiento Ambulatorio del Cáncer del INEN" - Hospital de Día. Código SNIP 143957, cuyo costo viable es de S/. 277´993,156.00 nuevos soles. Este es un proyecto que revolucionará el modelo de atención integral del cáncer en el Perú, implementando el acceso ambulatorio efectivo a procedimientos oncológicos mínimamente invasivos y de precisión. Asimismo, costa de una torre de 09 pisos y 03 sótanos, especial para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio del cáncer, el mismo que se estima atenderá en promedio alrededor de 300 mil pacientes por año y 1000 pacientes diarios.
- Plan de Trabajo para la formulación del Proyecto "Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Departamento de Oncología Pediátrica de la Dirección de Medicina del INEN – Lima, Perú", se encuentra en evaluación por parte de la OPI/MINSA.
- Se realizó la Asistencia Técnica al Hospital Regional Docente de Enfermedades Neoplásicas de la Región Junín.
- Seguidamente se presenta en Resumen los documentos que terminados de desarrollar en la Oficina de Organización
  - ✓ El Reordenamiento del Cuadro Para Asignación de Personal (CAP).
  - ✓ La elaboración y aprobación de la Cartera de Servicios
  - ✓ Modificación del Manual de Procesos
  - ✓ La formulación del Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA), el cual fuera elaborado en estrecha coordinación con la Unidad de Costos de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; quienes costearon los procesos incluidos en este documento, actualmente se encuentra en el MINSA quién deberá de emitir opinión favorable para su posterior aprobación por el órgano competente, entre otros.
  - ✓ Durante el I Semestre se ha emitido opinión sobre 13 documentos diversos: Directivas, manuales de organización y funciones, Manuales de Procedimientos entre otros.

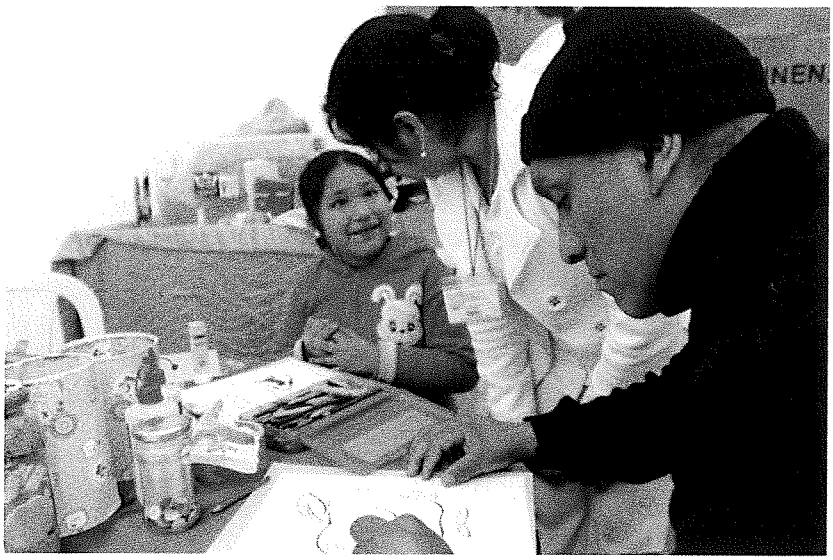
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · ORE · V°B°

- ✓ Están en proceso de desarrollo tanto manuales, como procedimientos de los diversos servicios: Manual general de procesos del INEN, MAPRO de la Oficina de Recursos Humanos, Receta electrónica, propuesta de Directivas entre otros.

Dirección de Control del Cáncer:

- Capacitaciones a nivel nacional :Curso Taller de Prevención del cáncer, Curso clínico de Prevención secundaria de cáncer de cuello uterino basada en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud del primer nivel de atención, Supervisión y evaluación a los servicios de IVAA y Crioterapia, así como a los profesionales de salud capacitados en estos aspectos. Se ha logrado capacitar al 100% de las 160 personas programadas.
- Realización de los procesos de promoción de salud en el campo oncológico y de prevención de las enfermedades neoplásicas, los avances se detallaran al analizar el Programa de Prevención y Control del Cáncer.
- Participación de varias Unidades Orgánica en actividades extramurales como son: **"El día Internacional de Lucha contra el Cáncer"**, realizado en Lima, y la campaña **"Cuéntamelo todo del Cáncer",** conmemorando el día internacional de la mujer en la ciudad de Tarapoto (San Martín).
- Investigación Epidemiológica denominada "Supervivencia de cáncer de Recto en pacientes del INEN 2007-2013", además de la asesoría tanto en técnica en investigación, selección de pacientes de la base de datos del INEN, como en muestreo de métodos estadísticos.
- Elaboración de la Directiva de Fondo Concursable de Proyectos de Investigación en Salud, aún no ha sido aprobada.
- Análisis, discusiones de la morbilidad oncológica a través de reuniones académicas a cargo de los departamentos y servicios asistenciales de esta Institución. (discusión de casos clínicos y revisión de temas).
- Emisión de tres documentos normativos, en coordinación con el Comité de Infecciones Intrahospitalarias y la Dirección de Radioterapia:
  - ✓ Plan de vigilancia y control del dengue en el INEN 2014, mediante RJ N° 024-2014-J/INEN de fecha 27-01-2014.
  - ✓ Plan de manejo de residuos sólidos del INEN aprobado mediante RJ N° 0116-2014-J/INEN de fecha 28-04-2014.
- Funcionamiento de la Unidad Productora de Servicios (UPS) de Radioterapia, aprobada mediante Resolución Directoral N° 157-2014-J/INEN
- Suscripción y renovación de 11 convenios de Cooperación Interinstitucional con el Hospital Regional de Cajamarca, Hospital Regional de Lambayeque, Comando de Salud del Ejército, Gobierno Regional de Huánuco, Municipalidad de Pachacamac, Municipalidad de Wanqach en el Cusco, Dirección Regional de Salud de Loreto entre otros, habiéndose alcanzado al término del 3er Trimestre un avance del orden de 122%

- Conformación del Comité de Auditoría Médica del INEN, con RJ N° 046-2014-J/INEN.
- Se está retomando la implementación de la Planificación del sistema de Gestión de la Calidad, desde su reconformación.



- Se elaboró el Plan de Trabajo para la Acreditación, sobre esa base se realizaron 10 reuniones técnicas, logrando capacitar a los evaluadores internos del INEN.
- Revisión y autorización de investigaciones en materia oncológica.
- Fortalecer el registro de información de investigaciones y/o instituciones públicas y privadas dedicadas a la investigación oncológica.(implementar un registro vía web de Investigaciones).
- Concursos de trabajos y proyectos de Investigación en el campo oncológico en el INEN.
- Capacitaciones de Post grado: Residentado médico de INEN, actividades de las Escuelas de excelencia, pasantías y rotaciones por los diferentes servicios del INEN.
- Supervisiones y evaluación correspondientes a: Instituciones Hermanas y otras instituciones de salud a nivel Nacional, logrando un cumplimiento del 122% supervisión a las regiones en cuanto a Servicios Oncológicos, así como también el Programa de Evaluación en el Desempeño en Citología y Supervisión a la Implementación de los servicios de IVAA y Crioterapia.
- Coordinación en la formulación y actualización de documentos normativos (Documentos técnicos y Guías prácticas).
- Levantamiento de Observaciones del expediente técnico para la Categorización del INEN a la DISA V Lima ciudad.
- Registro poblacional del cáncer – Lima Metropolitana.
- Asesoría técnica en la elaboración del Plan de Gestión Clínica
- Publicación de los boletines mensuales de indicadores para la gestión hospitalaria en la página web de INEN.

OFICINA DE PLANEAMIENTO V°B° INEN

- Asesorías técnicas, protocolos y seguimientos a planes proyectos y programas logrando un 100% de avance.
- Publicación del REGISTRO DE CÁNCER DE LIMA METROPOLITANA 2004 – 2005 VOLUMEN IV.
- Asesoría y Apoyo técnico a la alta dirección y direcciones generales.
- Departamento de Educación ha realizado reuniones académicas institucionales Multidisciplinarias logrando al 3er trimestre el 67% de su programación, Capacitación de Post Grado el 103%, Pre-gado 170% Capacitación en cirugía Experimental avanzo al 75%
- Investigación Epidemiológica.
- Evaluación del PEED, esta actividad se realiza de manera conjunta con el INS teniendo un avance de ejecución del 129%realizaqndose en las regiones de: Piura, Ayacucho, Tumbes, Loreto, Cajamarca, Cusco, San Martin, Pune, Ica y Ancash.

Dirección de Cirugía:

- Aprobación del Plan de Gestión Clínica de la Dirección de Cirugía al mismo tiempo que el Plan Operativo Institucional con Resolución Jefatural N° 118-2014-J/INEN
- Durante el tercer trimestre se alcanzó un 89% de casos diagnosticados de cáncer, el cual al compararlo con el 2013 representa un 9 % menos; en ese año fue el 80%.
- Si tenemos en cuenta la agrupación de los tipos de cáncer por el tipo de abordaje que se les da, tenemos que los 11 tipos de cáncer ubicados en el Programa Estratégico, representa el 50.2% del total de casos registrados, durante el 3er trimestre el 9.5% casos corresponde a los tipos de cáncer que tiene su propia estructura funcional Cánceres Definidos, el 24.8% corresponde a otro tipo de neoplasia maligna; y al 15.5% de casos no se ha dado diagnóstico.
- Elaboración y distribución del Memorando Circular N° 045-2014-DICIR/INEN, solicitando a los Directores de los Departamentos, entre otros, que conjuntamente con los especialistas a su cargo realicen el registro del diagnóstico (provisional) en la primera consulta.
- Realización de 06 procedimientos de Radioterapia Intraoperatoria (RIO) en cáncer de mama, en coordinación con la Dirección de Radioterapia.
- Se ha incrementado las atenciones en un 1.8% en comparación al 2er trimestre del 2014. Siendo el más resaltante el Dpto. de Ginecología con un incremento del 16.4%.
- El total de cirugías mayores disminuyo en un 21.2% en comparación con el 2do Trimestre del 2014, siendo la más resaltante la del departamento de Urología con un incremento del 3.4%.
- Participación de profesionales de los Departamentos que conforman la Dirección en Congresos internacionales (16 miembros en total: 01 de C y C, 01 MTB, 4 ESP Qx,04 Urología, 02 Tórax, 03 Ginecología y 05 Abdomen).
- Se han atendido el 60% de informes TUPA y SIS al 3er trimestre

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

Dirección de Medicina:

- Durante el primer semestre se realizaron 15 Trasplantes de Médula ósea, de los cuales 10 son Autólogos y 5 Alogénicos.
- Se continúa elaborando Guías Médicas tanto a nivel de la Dirección de Medicina Oncológica, como la Guía de trasplantes de Médula Ósea
- Se ha concluido la remodelación de los ambientes del Departamento de Pediatría.
- Está en proceso la elaboración de la Norma Técnica de la Unidad Productora de Servicios Oncológicos.
- De igual forma se está llevando a cabo la adecuación de los ambientes de:
  - ✓ Adecuación de la sala de espera de familiares y adecuación de Quimioterapia.
  - ✓ Adecuación de Emergencia.
  - ✓ Adecuación de la Unidad de cuidados Intensivos (UCI).

Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear:

- Ampliación de la segunda sala de planificación e instalación de los nuevos sistemas de gerenciamiento MOSAIQ y de planificación de tratamientos XIO, MONACO, focal (contorneo y fusión de imágenes).
- Adquisición de equipos de dosimetría para tratamientos altamente sofisticados (3-CRT, IMRT, Radiocirugía, VMAT) de los aceleradores lineales de última generación.
- Se instaló el Fantoma 3D para realizar mediciones de comisionamiento de Aceleradores Lineales, adquiridos para técnicas (3D-CRT, IMRT, Radiocirugía, VMAT).
- El 06/01/2014, se inicia la atención de pacientes en turno tarde con la programación de los 06 médicos contratados para tal efecto.
- El 15/01/2014 se realiza la primera aplicación de braquiterapia de próstata con el equipo de Cobalto-60, usando el nuevo ecógrafo trans-rectal adquirido.
- Culminación de la instalación de los nuevos aceleradores lineales adquiridos durante el año 2013
- El 03/03/2014, se inician los tratamientos en el nuevo acelerador lineal Synergy Full.
- Inicio de la instalación del nuevo equipo de braquiterapia de Alta Tasa de Iridio-192.
- El diez de marzo se inició el primer tratamiento con el equipo de Radioterapia Intraoperatoria (RIO) en cáncer de mama. Al término de 3er trimestre se realizaron 06 tratamientos
- Funcionamiento del nuevo Equipo arco en C.
- Se elaboró la Norma Técnica para el funcionamiento de la Unidad Productora de Servicios (UPS) de Radioterapia, aprobada mediante Resolución Directoral N° 157-2014-J/INEN de fecha 25/04/2014
- Instalación del equipo de braquiterapia de Alta Tasa dual en el mes de abril, con nuevos sistemas de planificación, recién se inicia los tratamientos en el mes de mayo.

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

- Desde el mes de abril se encuentra en uso el nuevo equipo procesador automático de películas radiográficas.
- Remodelación y acondicionamiento de la infraestructura destinada para radioterapia, para la instalación de los nuevos equipos; así tenemos que:
  - ✓ Acondicionamiento del Auditorio de Radioterapia para la instalación de la biblioteca.
  - ✓ Adecuación de la antes biblioteca de radioterapia para la instalación del TAC simulador adquirido en el I[er] Trimestre.
- Capacitación en Seguridad física de fuentes radioactivas, en protección radiológica, entre otros realizados en Lima.
- Capacitación de profesionales físicos y tecnólogos del Departamento de Radioterapia para el adecuado manejo de los diversos equipos adquiridos, tanto en Brasil como en Estados Unidos. Estos son:
  - ✓ 01 Físico Médico al Curso XIO IMRT Training ClassOutline. Sao paulo Brasil del 06/05 al 09/052013.
  - ✓ 02 Físico Médico Curso Práctico de herramientas para IMRT. Sao Paulo – Brasil 09/06 al 13/06/2014.
  - ✓ 02 Tecnólogos Médicos en el Curso Práctico de Técnicas para IMRT, Sao Paulo – Brasil del 09/06 al 13/06/2014.
  - ✓ 02 Físicos Médicos en el Curso de Capacitación para el funcionamiento del equipo de fantoma de agua Automatizada para Dositometría Merburne, Florida – USA del 17/06 al 22/06/2014
- Realización de reuniones: para elaborar documentos normativos, para realizar evaluaciones de las planificaciones de aplicaciones a nuevos pacientes, reuniones académicas con médicos residentes, reuniones en sala de planificación y braquiterapia, así como con el Comité de Protección Radiológica del INEN.
- Señalización del Departamento de Medicina Nuclear.
- Adquisición de protectores de jeringa de tungsteno con visor de vidrio plomado de 2mm disminuyendo la exposición de radiación en más del 90% asegurando la Protección radiológica de nuestro personal.
- Adquisición de protectores de jeringa para los procedimientos con material radioactivo, brindándole protección al trabajador radiológicamente expuesto, salud ocupacional.
- Compra de curímetro para la calibración de los equipos de dositometría.
- Contratación de personal (01 un médico y 02 tecnólogos), con lo cual se ha reducido significativamente el tiempo de espera para la realización de los exámenes de gammagrafía ósea, entrega de resultados y atención.
- Adquisición de computadoras para los profesionales de la salud.
- Compra de dos sillones especiales para inyección de material radioactivo a pacientes que se realizan estudios gammagráficos, para evitar accidentes relacionados al procedimiento y brindar un mejor servicio al paciente.

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

- Se ha remodelado la sala de espera de pacientes inyectados con sustancias radioactivas, por medidas de protección radiológica.
- Se realizó la evaluación y control del uso de radioisótopos (TC99m y I-131) y fármacos, adquiriendo los mismos de acuerdo a la verdadera necesidad del servicio.
- Se han disminuido los costos haciendo que el proveedor reconozca el decaimiento de los radioisótopos (Tc99m) para cada turno.

Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento:

- Incorporación de personal para el equipo de Citometría de flujo, Citopatología, histocompatibilidad y Criopreservación, Radiodiagnóstico entre otros.
- Desde el mes de enero el Equipo Funcional de Genética y Biología Molecular vienen desarrollando diversos test genéticos, las cuales de acuerdo a los requerimientos presentados a las diferentes áreas serán implementados en forma progresiva. De igual forma este equipo tiene en proyecto la ejecución del Servicio de Genética Médica, Asesoría en Genética y pruebas Moleculares en Síndrome de Cáncer de mama hereditario, Síndrome de cáncer de colon hereditario y síndromes de predisposición genética de cáncer.
- Adquisición de nuevos equipos para:
  - ✓ Patología Quirúrgica y Necropsia, entre los que podemos señalar:
    - ➢ Impresora de ticket para láminas de HE.
    - ➢ Coloreador de láminas automático.
    - ➢ Procesador de tejidos Leica ASP6025.
    - ➢ Estación de trabajo para preparar soluciones, instalación de gabinetes de metal.
    - ➢ Selladora Manual.
    - ➢ Selladora pedestal.
    - ➢ 01 estufa para laboratorio por reemplazo (inmunohistoquímica)
  - ✓ Citometría de Flujo
    - ➢ Refrigeradora para reactivos
    - ➢ Computadoras
    - ➢ Se está preparando el requerimiento de un Citrómetro FACS CANTO II, a fin de que el presente año se realice la Licitación.
  - ✓ Unidad Funcional de Genética y Biología Molecular
- Se han implementado la ejecución de nuevos Test genéticos:
  - ➢ Detecciones en mutaciones del gen BRAF
  - ➢ Detecciones en mutaciones del gen EGFR
  - ➢ Detecciones en mutaciones del gen KRAS
  - ➢ Inestabilidad de Micro satélites
  - ➢ Se ha comprado el equipo para citogenética y FISH el cual deberá ser instalado en 50 días.
  - ✓ Hematología.- En este laboratorio se han renovado el 90% los cuales tenían más de 10 años de antigüedad; entre estos equipos tenemos:

OFICINA DE PLANEAMIENTO · INEN · V°B°

- Microscopio
- Estufa,
- Centrífuga de hematocrito
- Centrífuga de tubos
- Baño de María
- Refrigeradoras especiales
- En base al Proyecto Mejoramiento de la Capacidad de Diagnóstico Computarizado en pacientes con problemas de Coagulación se está adquiriendo el equipo Tromboeslastógrafo.

✓ Departamento de Radiodiagnóstico se adquirió.
- 03 equipos de ecografía
- 01 equipo de ecografía por proyecto de inversión

✓ Departamento de Farmacia
- Adquisición de 03 cabinas de bioseguridad (02 Vertical para preparados de medicamentos citostáticos y 01 horizontal para preparados nutricionales)
- Adquisición de impresoras y lectoras de códigos de barras para atender las recetas digitalizadas en los diferentes servicios de dispensación.

✓ Servicio de Archivo de Historias Clínicas.
- Adquisición de dos equipos multifuncional de escaneos ambas hojas en una sola pasada.

✓ Servicio de Consultorios
- Micro parlantes para el Módulo II
- Televisor para el tópico
- Aires acondicionados para tópico y jefatura de consultorios externos.
- Adquisición de frio bar ubicado en tópico para mantener refrigerado el FILGASTRIL para los pacientes de TAMO.

- En coordinación con la Dirección de Control del Cáncer se está llevando a cabo el Programa de Evaluación Externa del Desempeño (PEED) en citología cérvico uterino en las regiones, a la fecha se ha realizado en las regiones de Junín Tumbes y Cajamarca.
- Se ha logrado cubrir la demanda de procedimientos de BAAF y evaluación ON SITE con la adquisición del segundo coche de tinción rápida
- Se ha logrado un incremento en el número de muestras recepcionadas y analizadas, ello no solo por el incremento en los pacientes, sino también por la atención de pacientes con presunción de neoplasia hematolinfoide y HPN, proveniente de los hospitales periféricos del MINSA: (Dos de Mayo, Daniel Alcides Carrión, Cayetano Heredia, Arzobispo Loayza, Hipólito Unanue y Hospital de Policía); así como con los Convenios de Atención Suscritos; entre ellos podemos indicar:

✓ Convenio de atención a los pacientes oncohematológicos atendidos en:
- Hospitales de ES Salud (Hospital Nacional Guillermo Almenara)
- En el Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN/OPE

- A partir del mes de mayo se han realizado las coordinaciones respectivas para incrementar la atención de pacientes; solicitar el consentimiento informado para realizar una encuesta epidemiológica de las personas que asisten a donar sangre en el área de Banco de Sangre. Las muestras que se están conservando son muestras de sangre con EDTA, la cual previo proceso se separa en alícuotas de plasma y buffycoat, también se está solicitando para su conservación y respectivo análisis muestras de cabellos y uñas. En estas muestras conservadas se analizará la presencia de virus de hepatitis como la presencia de metales pesados, estos controles son útiles para el análisis comparativo de los pacientes con hepatocarcinoma, pudiendo servir además como grupo control para el estudio comparativo de otras patologías.
- Algunos de los servicios de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, están siendo remodelados, ampliados de acuerdo a las exigencias de la Norma, o para mejorar los servicios: laboratorio de Hematología, laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación, Servicio de Consultorio Externo, remodelación y mejora del Departamento de Farmacia; entre estas tenemos:
  - ✓ Acondicionamiento de las Áreas de Dispensación de la Farmacia Central (Recepción, Despacho, almacén y Oficinas Administrativas)
  - ✓ En proceso la remodelación del Almacén Especializado, la central de mezclas y Galénicos (Farmacotécnica) y las farmacias de Sala de Operaciones y Cirugía Menor (Farmacias Satelitales).
- Se ha iniciado la validación de la calidad analítica de la prueba de HPC, células progenitoras que servirá para disminuir el costo de los procesos de Citometría de Flujo.
- Se realizó la campaña de donación en el INEN de **"Ser Héroes se Lleva en la sangre"** con gran éxito.
- Revisión y Actualización de los manuales y procedimientos Estandarizados de las diferentes unidades funcionales de Almacén Especializado, dispensación, Farmacotecnia, proceso de hospitalización, procedimiento Operativo estandarizado y Saneamiento en el área de TAMO; entre otros
- Se ha mejorado el almacenamiento de historias clínicas, con el escaneo de 3,825 historias que no tienen diagnóstico de cáncer y 689 con diagnóstico de cáncer las cuales están listas para ser impresas ante cualquier solicitud.
- Disminución del margen de error en el registro de salida y retorno de las historias clínicas al colocarles el código de barras.
- En el marco del programa INEN está contigo y actividades de NUTRINEN, se han desarrollado actividades educativo comunicacionales de nutrición extramurales en coordinación con el Centro de Salud Atanasia Pedregal: así mismo se han Desarrollo de sesiones educativas intramurales para pacientes y familiares, en diversos temas

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

tales como: Alimentación saludable; validación de receta saludable, Alimentación en pacientes con enfermedades infectocontagiosas, loncheras saludables entre otros.

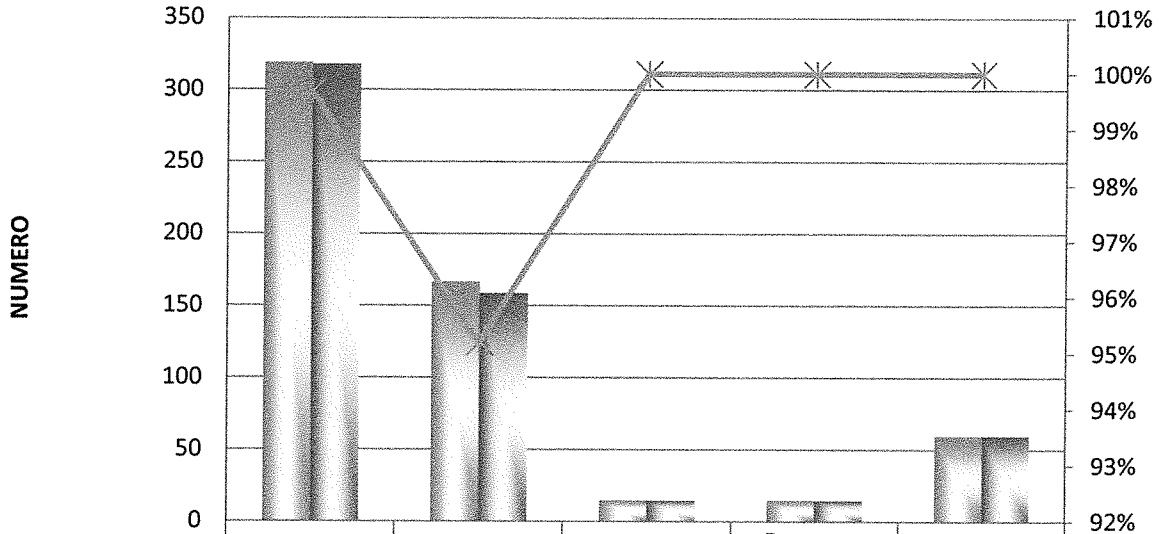
- Desarrollo de sesiones demostrativas, incidiendo en técnicas en el lavado de manos.
- Desinfección de frutas y verduras; entre otros.
- Elaboración del Plan de Validación de Recetas Saludables, en coordinación con la Oficina de Planeamiento Estratégico.
- Se ha capacitado al personal profesional y técnico en el Sistema de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER), así como en la autoevaluación y acreditación de la institución.
- Se mantiene la cobertura de atención que se implementara el año pasado con la atención de dos profesionales de nutrición, quienes trabajan de Lunes a Sábado. Adicionalmente a ello se ha aperturado el consultorio de nutrición dirigido a pacientes pediátricos.
- Se ha actualizado el MOF del Departamento de Atención de Servicios al Paciente en relación a los procedimientos de la Unidad Funcional de Nutrición.
- Seguimiento y Evaluación del Plan de Gestión Clínica de parte de cada servicio y la inclusión de indicadores para medir mejor las actividades realizadas.
- Avance en la elaboración y actualizaciones del Manual de Procedimientos (MAPRO) de la Unidad de Trabajo Social (70%) y de la Unidad de Evaluación Económica
- Actualización de funciones de la Unidad de Evaluación Económica:
  - ✓ Implementación de acciones a favor de beneficiarios al SIS y FISSAL, Tales como:
  - ✓ Difusión de la Guía del Usuario SIS
  - ✓ Incremento de atenciones a pacientes nuevos (aproximadamente 900)
  - ✓ Capacitación al personal administrativo se seguros.
  - ✓ Elaboración de Directiva de la Prestación de Alimentos, la cual incluye los alimentos para el familiar del paciente referido del interior del país.
  - ✓ Implementación del reembolso por prestación de traslado y alimentación
  - ✓ Implementación del proceso de autorización de medicamentos de Alto Costo.
- Atención espiritual a los pacientes internos y de consultorio externo, con diferentes sacramentos.
- Atención y soporte emocional de las familias con pacientes oncológicos.

Departamento de Enfermería:

El Departamento de Enfermería fundamentalmente le da prioridad a la gestión clínica del cuidado de la Enfermera/o al paciente que ingresa al INEN, no solo en aspectos que complementan a los tratamientos, sino realizando actividades tendentes a brindar la atención integral de salud tales como las consejerías, sesiones educativas, charlas educativas etc.

En los gráficos que a continuación se detallan se puede observar el cumplimiento de algunas de las actividades que desarrollan, tanto a nivel de las neoplasias incluidas en el PpR como en los otros servicios que se prestan en el INEN:

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE CUELLO UTERINO ESTADIO CLINICO I



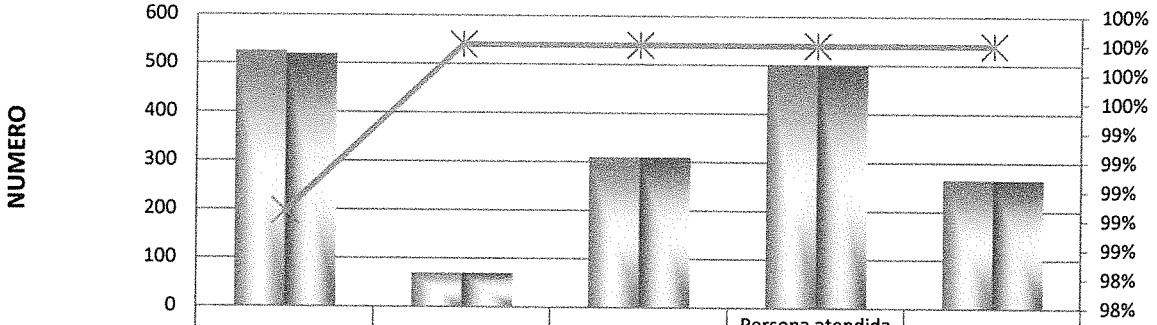
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación de histerescopia diagnostica.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación, intervención de pos anestesia general.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación de cono leep.
META	319	167	15	15	60
ALCANZADO	318	159	15	15	60
PORCENTAJE	100%	95%	100%	100%	100%

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: Se observa que se ha logrado el 100% de consejería individual ,95% de sesión educativa a la familia, 100% de Instrumentación de Histerescopia Diagnostica, 100% de Intervención de pos anestesia general, 100% de instrumentación de cono Leep.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE MAMA ESTADIO CLINICO II

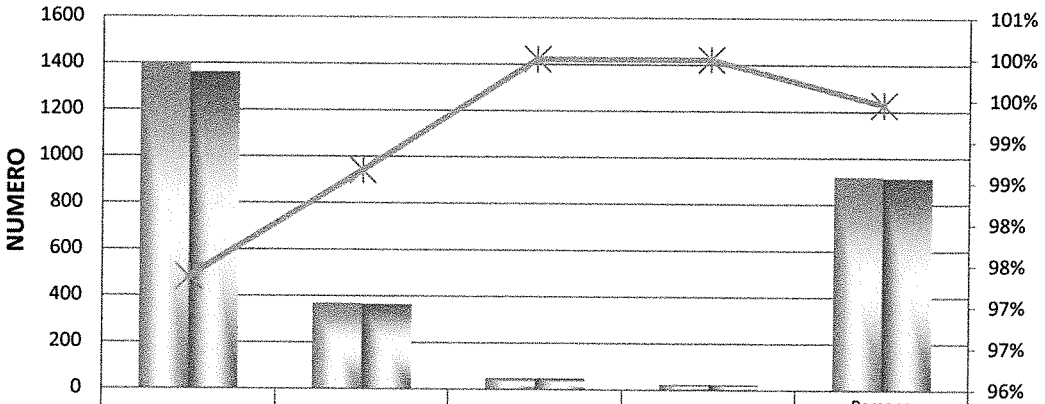


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual analoga (EVA).	Persona atendida por la enfermera/o en la valoracion, monitoreo, evaluación, intervención de drenaje de hemosuc.	Paciente atendida por la enfermera/o en la valoracion, monitoreo, evaluación, intervención en la curación.
META	525	70	310	500	265
ALCANZADO	519	70	310	500	265
PORCENTAJE	99%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Mama (Estadio clínico II) se observa que se ha logrado el 99% de consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia, 100% de evaluación de la escala visual análoga (EVA), 100% de monitoreo de drenaje de hemosuc, 100% de intervención en la curación.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE ESTOMAGO ESTADIO CLINICO III



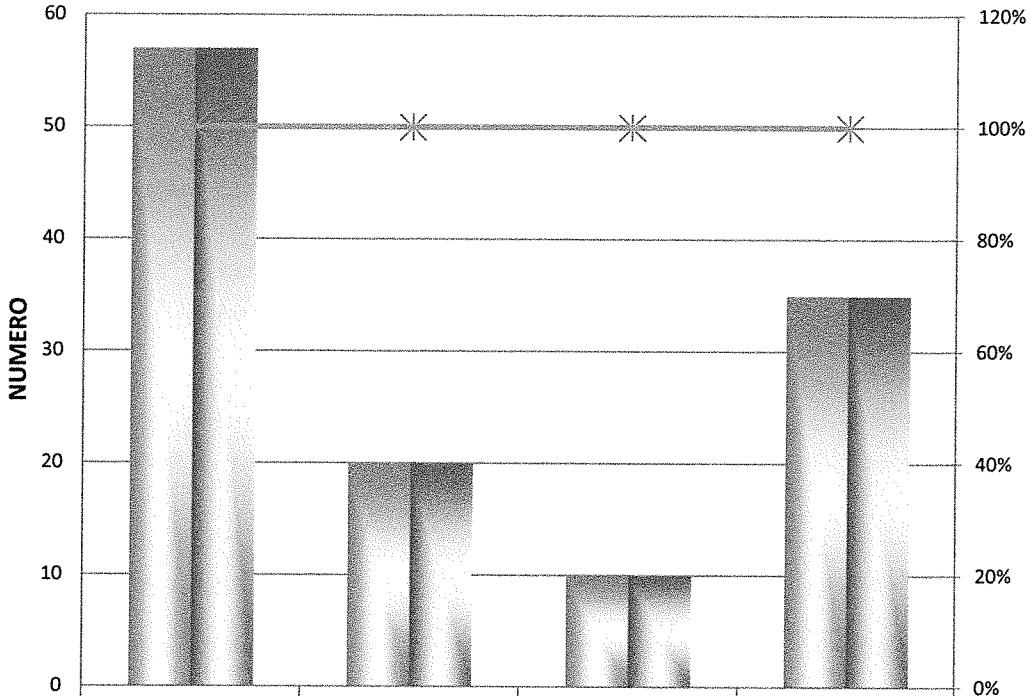
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Paciente atendida por la enfermera/o en la asistencia de procedimientos invasivos.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación en sedoanalgesia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala de visual analoga (EVA).
META	1400	370	50	25	920
ALCANZADO	1363	365	50	25	915
PORCENTAJE	97%	99%	100%	100%	99%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III[er] Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Estómago (Estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 97% en consejería individual, 99% en sesión educativa a la familia, 100% de asistencia de procedimiento invasivos, 100% evaluación sedoanalgesia, 100% de evaluación de la escala visual análoga (EVA), 99% de tratamiento del dolor y cuidados paliativos.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PROSTATA

ESTADIO CLINICO IV

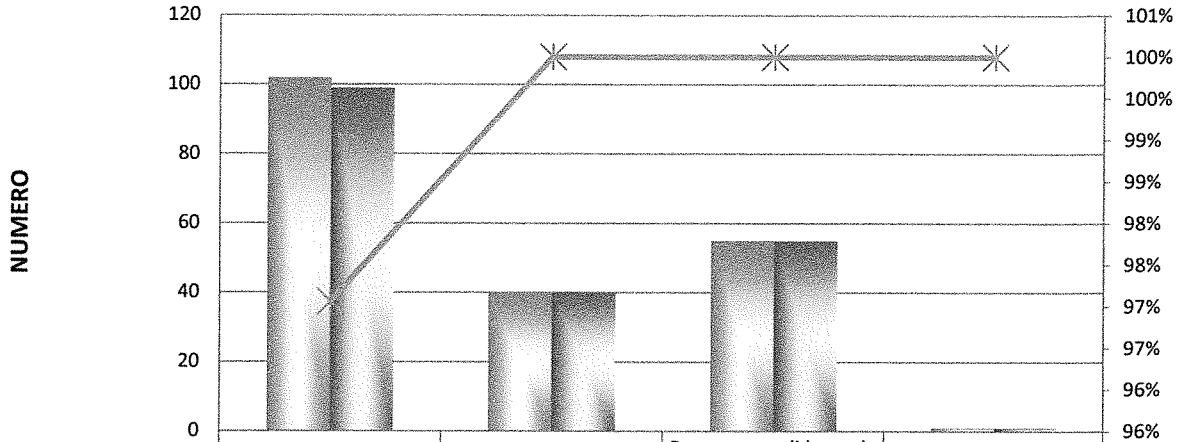


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo y toma de muestra de gases arteriales.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala de visual analoga (EVA).
META	57	20	10	35
ALCANZADO	57	20	10	35
PORCENTAJE	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de próstata (Estadio clínico IV) se observa que se ha logrado realizar el 100% en consejería individual ,100% sesión educativa a la familia ,100% de toma de muestra de gases arteriales, 100% en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual análoga (EVA), 100% en asistencia en procedimiento (intervencionismo e instrumentación),

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PULMON ESTADIO CLINICO I

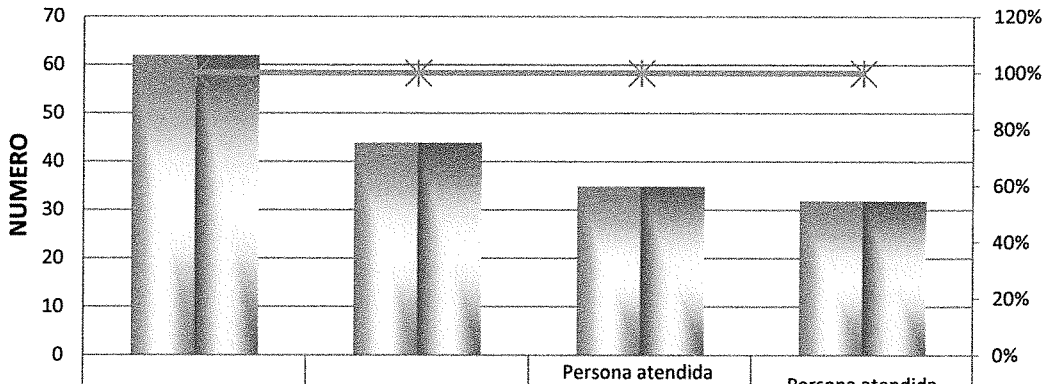


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la asistencia de instrumentación, intervencionismo invasivos, de Procedimiento.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación por sedoanalgesia.
META	102	40	55	1
ALCANZADO	99	40	55	1
PORCENTAJE	97%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Pulmón (Estadio clínico I) se observa que se ha logrado realizar el 97% de consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia, 100% de instrumentación e intervencionismo invasivo de procedimiento, 100% en evaluación por sedoanalgesia.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO II

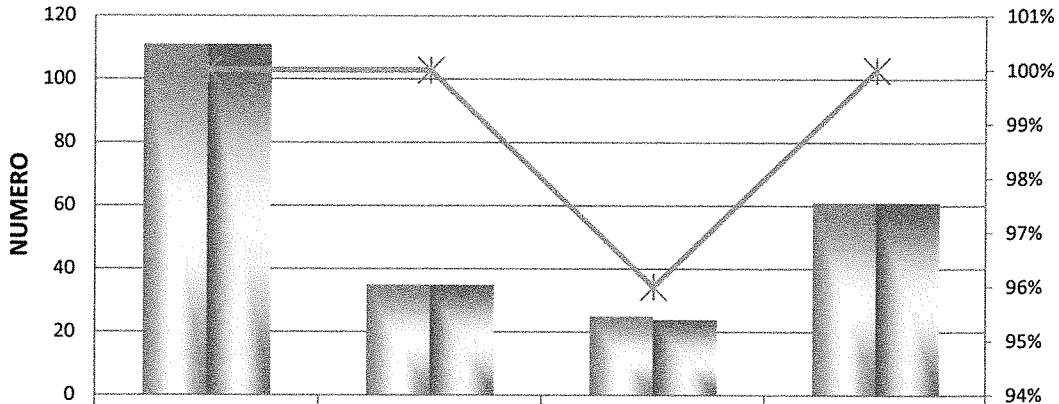


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de pos anestesia general.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación en centro quirúrguico.
META	62	44	35	32
ALCANZADO	62	44	35	32
PORCENTAJE	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III[er] Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de colon (Estadio clínico II) se observa que se ha logrado en 100% de consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia, 100% en evaluación post anestesia.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO III

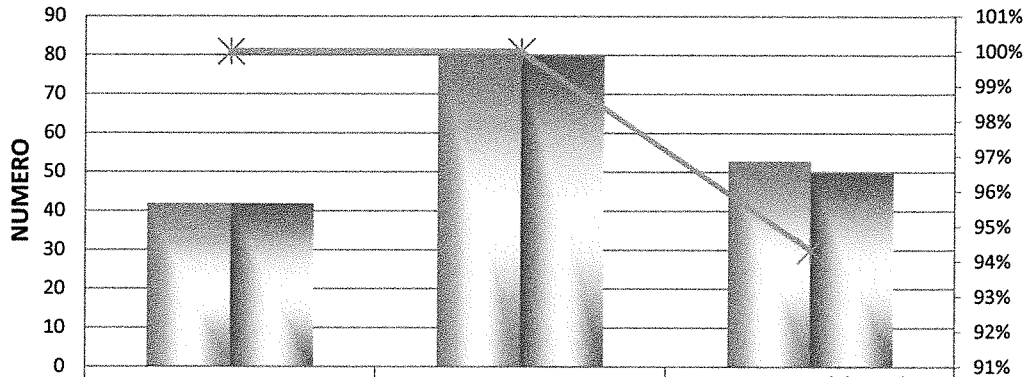


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Paciente atendida por la enfermera/o en pre y post anastesia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual analoga (EVA).
META	111	35	25	61
ALCANZADO	111	35	24	61
PORCENTAJE	100%	100%	96%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de recto (Estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 100% de consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia, 96% de pre y post anestesia, 100 % de evaluación de escala visual análoga (EVA).

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE HIGADO ESTADIO CLINICO IV



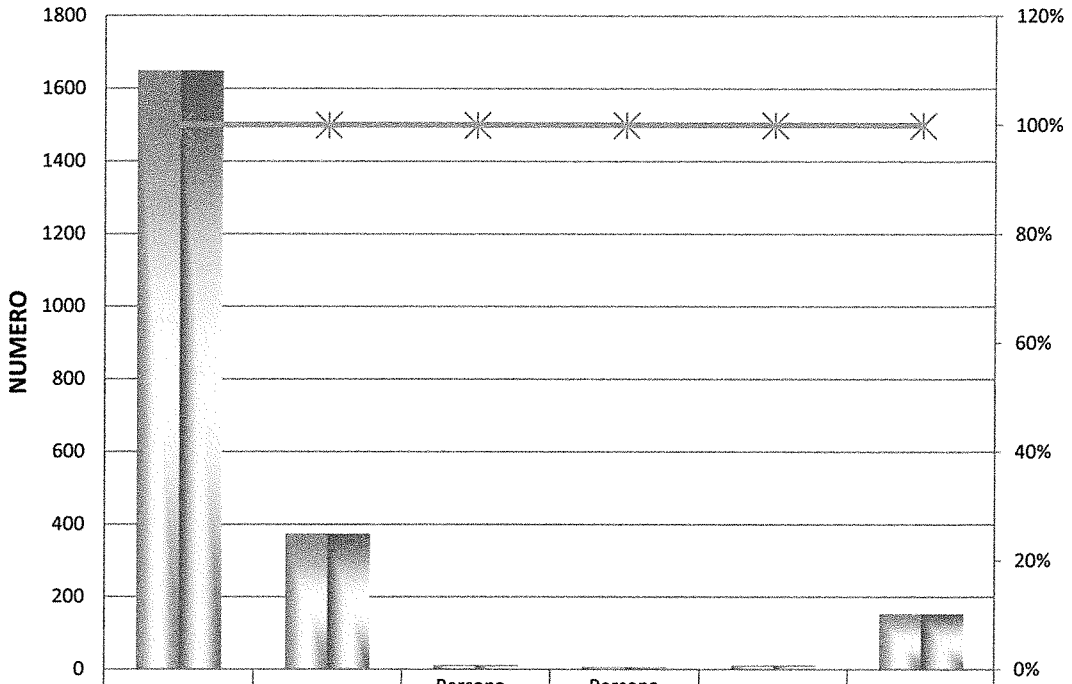
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en el tratamiento de dolor y cuidados Paliativos.
META	42	80	53
ALCANZADO	42	80	50
PORCENTAJE	100%	100%	94%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III^{er} Trimestre 2014

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

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de hígado (estadio clínico IV) se observa que se ha logrado realizar el 100% en consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia ,94% de tratamiento del dolor y cuidado paliativo.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON LEUCEMIA

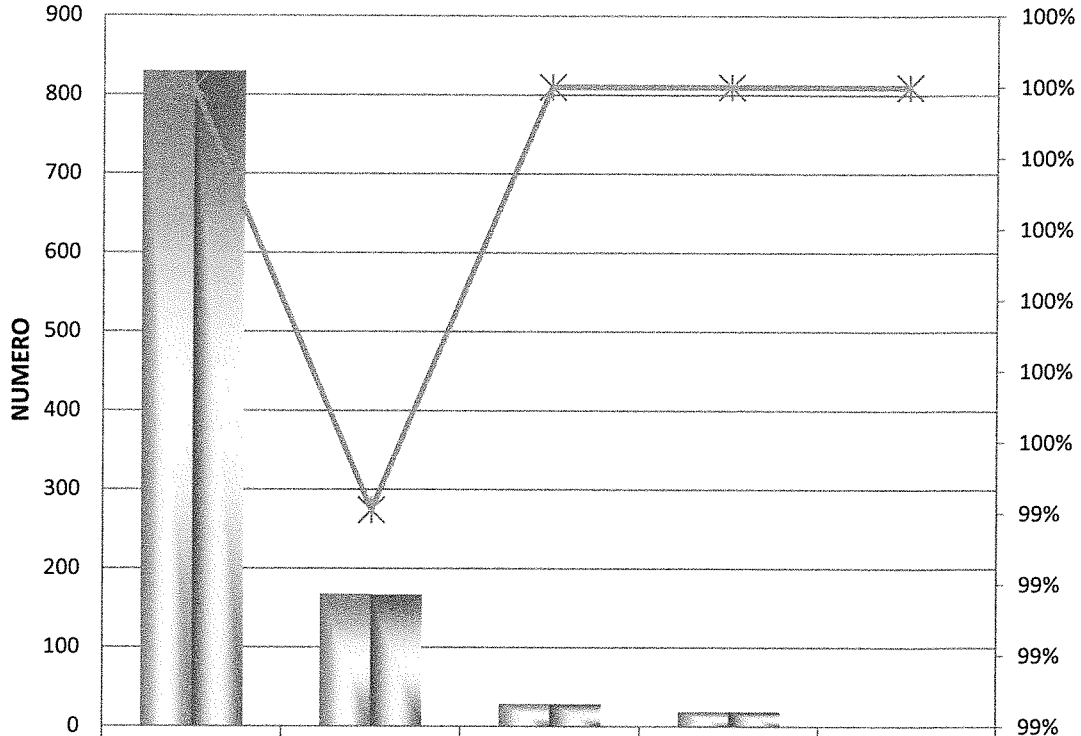


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de sedoanestesia general.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación en la toma de muestra biopsia gastrico.	Persona atendida por la enfermera/o en la reinfusión de células progenitoras .	Persona atendida por la enfermera/o en la administración de inmunosupresores.
META	1650	375	13	8	13	155
ALCANZADO	1650	375	13	8	13	155
PORCENTAJE	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el caso de pacientes con leucemia se ha logrado100% en tareas programadas de consejería individual; sesión educativa a la familia; valoración, monitoreo, evaluación de sedoanestesia general; instrumentación en la toma de muestra biopsia gástrica, reinfusión de células progenitoras, administración de inmunosupresores en pacientes con leucemia; por tener alto grado de dependencia y según a los requerimientos propios de la enfermedad. En general esto refleja las competencias de los profesionales de enfermería para una mejor calidad de vida del paciente afectado con esta patología.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON LINFOMA

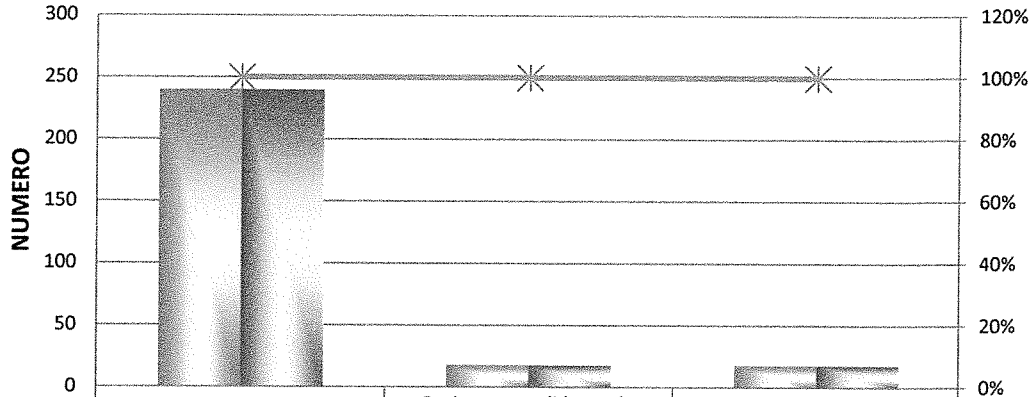


	Persona informada por la enfermera/ o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/ o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/ o en la asistencia de procedimientos invasivos (Biopsia de Ganglio).	Persona atendida por la enfermera/ o en la asistencia de procedimientos invasivos (Biopsia de Hueso).	Persona atendida por la enfermera/ o en la asistencia de reinfusión de celulas progenitoras.
META	830	168	29	19	1
ALCANZADO	830	167	29	19	1
PORCENTAJE	100%	99%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En pacientes con linfoma se alcanzó el 100% en tareas programadas en consejería individual, asistencia de procedimiento invasivo (Biopsia de ganglio); asistencia de procedimientos invasivo (Biopsia de Hueso); asistencia de reinfusión de células progenitoras; y en sesiones Educativas a la familia un 99% En pacientes con Linfoma; En general esto refleja las competencias de los profesionales de enfermería para una mejor calidad de vida del paciente afectado con esta patología.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PIEL ESTADIO CLINICO III



	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Paciente atendida por la Enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación, tratamiento en la curacion de piel.	Persona atendida por la enfermera/o en los cuidados de reseción y curetaje de la piel.
META	240	18	18
ALCANZADO	240	18	18
PORCENTAJE	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de piel (estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 100% de consejería individual, 100% de resección y curetaje de la piel, 100% de cuidado de resección y curetaje de la piel.

ATENCIÓN DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON TRATAMIENTO EN REALACIÓN CON DIABETES MILLITUS, VIH/SIDA, INSUFICIENCIA RENAL, ASMA/ EPOC EXTRAPEULMONAR

	Persona informada por la enfermeria en consejeria en tratamiento por tuberculosis.	Persona atendida por la enfermeria/o en sesión educativa con tratamiento de tuberculosis, diabetes millitus, VIH/SIDA, insuficiencia renal, asma/EPOC	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en TB/diabetes Millitus	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en TB/VIH,SIDA
META	26	10	1	2
ALCANZADO	26	10	1	2
PORCENTAJE	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería III [er] Trimestre 2014

INTERPRETACIÓN: Se alcanzó el 100% en tareas programadas Consejería en tratamiento de tuberculosis; Sesión Educativa con tratamiento de tuberculosis, diabetes mellitus, VIH/SIDA, insuficiencia renal, Asma/EPOC; consejería en TB/VIH,SIDA; En general esto refleja las competencias de los profesionales de enfermería para una mejor calidad de vida del paciente afectado con esta patología.

PRODUCCIÓN

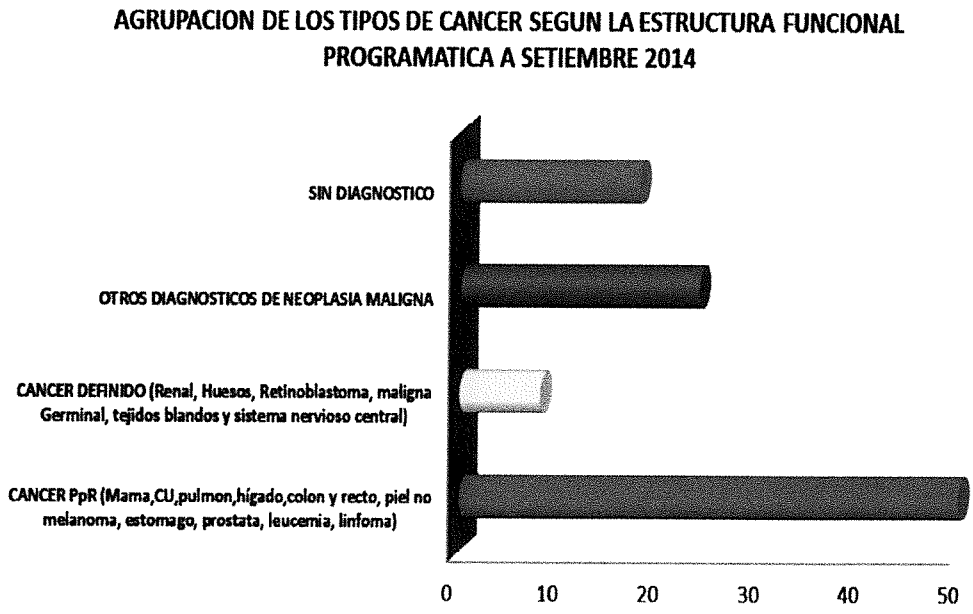
Si tenemos en cuenta la estructura funcional programática, el comportamiento de los casos de cáncer es como se presenta en los siguientes cuadro y gráfico:

- ✓ Casi el 44.67% de los casos atendidos corresponde a los cánceres que forman parte del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer.
- ✓ Los cánceres definidos el 9.00%.
- ✓ Otras Neoplasias malignas el 29.74% y
- ✓ Sin Diagnóstico el 16.58%

AGRUPACIÓN DE LOS TIPOS DE CÁNCER SEGÚN LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

AGRUPACIÓN LOS TIPOS DE CÁNCER	Distrb. %
CANCER PpR (Mama,CU,pulmon,hígado,colon y recto, piel no melanoma, estomago, próstata, leucemia, linfoma)	44.67
CANCER DEFINIDO (Renal, Huesos, Retinoblastoma, maligna Germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central)	9.00
OTROS DIAGNOSTICOS DE NEOPLASIA MALIGNA	29.74
SIN DIAGNOSTICO	16.58
Total	**100.00**

Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer



Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Seguidamente se analizará la producción del INEN a través de algunas de las actividades operativas, para luego presentar el análisis por los objetivos planteados. Tal 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 durante el 3erTrimestre del año 2014, respecto a las metas logradas en el 3erTrimestre del año 2013, Seguidamente estableceremos el análisis, según como:

Mayor avance en las actividades que se señalan a continuación:

- **Apertura de Historias Clínicas**:

  Teniendo en cuenta que esta actividad nos indica el cumplimiento de uno de los Objetivos del "Plan Esperanza", realizaremos un análisis más detallado del comportamiento de la Apertura de Historias Clínicas según condición Socio Económica:

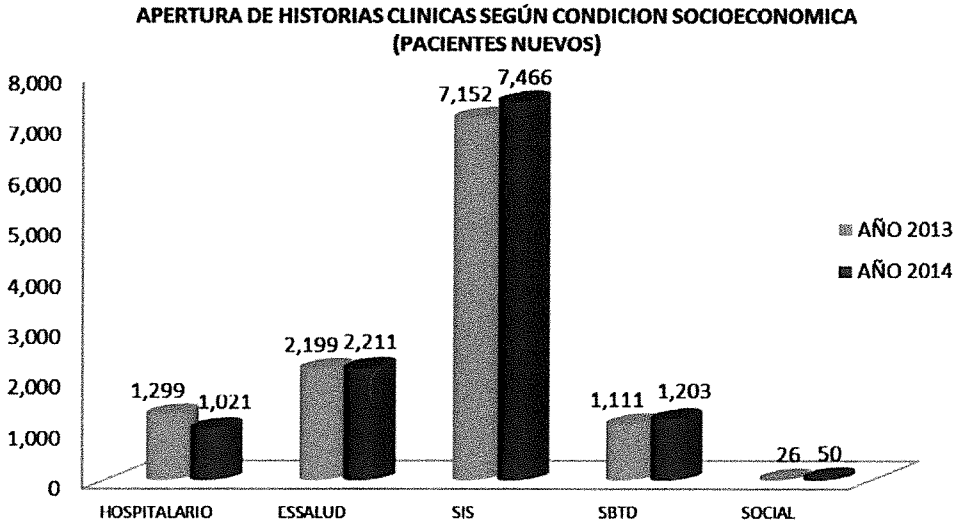
  - ✓ Realizando la comparación entre el número de historias clínicas aperturadas desde el año 2012, vemos que se ha producido un incremento progresivo historias clínicas, durante el 3erTrimestre en el período de análisis, en el 2012 se registraron 4,467 historias clínicas, en el 2013,7,152 y en el 2014, 7,466 historias, porcentualmente representa el 60.11% entre el año 2013 vs 2012 y del 4.39% entre el 2014 vs el 2013. Si comparamos el 2014 vs El 2012 el incremento es 67.14%. Ello se debe a la difusión del Plan Esperanza, cuyo alcance es para las personas de menores recursos económicos.
  - ✓ El incremento registrado en los pacientes nuevos en SIS ha traído como consecuencia la disminución en las restantes condiciones económicas, sobre todo en la condición hospitalaria y social que al parecer optaron por inscribirse en el Seguro Integral de Salud. Disminuyen de la siguiente forma:
    - Hospitalario entre el 2013 vs 2012 el -65.56%; entre el 2014 vs el 2013 el -21.40%. y al comparar el 2014 vs el 2012 la disminución es del orden del -72.93%.
    - En Social decae en -91.36% entre el 2013 vs 2012, se ha producción un incremento 92.31% entre el 2014 vs 2013 al 3erTrimestre solamente se han aperturado 50 historias Clínicas.
  - ✓ Se ha registrado una disminución en las personas que son atendidas bajo tarifario diferenciado (SBTD), tanto al comparar el período 2013 vs 2012 cuya disminución fue de 30.40%; en el año 2014 vs 2013 se incrementa en 8.28%. Si tomamos como línea base el año 2012 el incremento es del orden 67.14%.
  - ✓ La apertura de historias clínicas en las personas que están afiliadas a EsSalud, en el período 2013 vs 2012 disminuye en -11.04%; sin embargo al comparar el 3er trimestre del 2014 respecto al 2013 se ha producido un incremento del orden del 0.55%.

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

APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS SEGÚN CONDICION SOCIOECONOMICA (PACIENTES NUEVOS)

CONDICION ECONOMICA	AÑO 2012		AÑO 2013		AÑO 2014		% DE VARIACION	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	2013/2012	2014/2013
HOSPITALARIO	3,772	31.79	1,299	11.02	1,021	8.54	-65.56	-21.40
ESSALUD	2,472	20.84	2,199	18.66	2,211	18.50	-11.04	0.55
SIS	4,467	37.65	7,152	60.68	7,466	62.47	60.11	4.39
SBTD	852	7.18	1,111	9.43	1,203	10.07	30.40	8.28
SOCIAL	301	2.54	26	0.22	50	0.42	-91.36	92.31
TOTAL	11,864	100.00	11,787	100.00	11,951	100.00	-0.65	1.39

Fuente: Indicadores para la Evaluación de la Gestión Hospitalaria DEEC/INEN



Fuente: Indicadores de Gestión hospitalaria.

Como ya hemos indicado anteriormente, se incrementa en el 3er Trimestre del 2014 un 1.39% respecto al año 2013.

- **Consulta Externa:** A nivel de Consulta médica el incremento es del orden del 5.48%.
- **Las cirugías menores:** han aumentado en 14.42%.
- **Endoscopías:** Las endoscopías han disminuido en el período de análisis -2.77%.
- **Quimioterapia:** Dentro de las actividades en evaluación es la que presenta un mayor incremento con el 8.89%, ello se debe a que el costo lo está asumiendo el FISSAL.
- **Exámenes de laboratorio:** En este caso el incremento es del 16.84% respecto al 3er trimestre año 2013.
- **Procedimientos Especiales (Punción lumbar, médula ósea y biopsia de hueso):** Se ha logrado un incremento del 28.59%, a nivel de adultos el incremento es 59.14% y niños el 13.65%.
- **Otros procedimientos:** en este rubro se obtenido un incremento respecto al año 2013 del orden de 3.76% y están relacionados a los procedimientos que realiza:

- ✓ Dirección de Cirugía se incluyen los procedimientos del Departamento de Cabeza y cuello fundamentalmente relacionados con el servicio de Odontología
- ✓ Dirección de Medicina, procedimientos que se realizan el en servicio de Cardiología ambulatoria y hospitalizados, Neumología y Neurología.

- **Medicina Paliativa (Tratamiento del dolor):** En este servicio se han incrementado sustancialmente tanto las consultas como las interconsultas, a nivel de servicio el incremento es del orden de:
  - ✓ Total servicio 39.74%,
  - ✓ Consulta médica el 39.86%
  - ✓ Interconsultas el 36.19%
- **Medicina Nuclear:** en todos los servicios que se prestan en el Departamento de Medicina Nuclear entre el primer semestre del 2014 y 2013 se ha producido un incremento del orden del 4.81%; sin embargo cuando hacemos la redistribución de acuerdo a los procedimientos que se desarrollan tenemos los siguiente:
  - ✓ Estudios endocrinos se ha incrementado el 2.84%
  - ✓ Estudios osteoarticulares el 3.13%
  - ✓ Sin embargo a nivel de estudios hematopoyético se ha producido una disminución del orden del -8.73%
  - ✓ Los estudios nefrológicos se han incrementado significativamente con el 188.68%
  - ✓ Con relación a estudios varios, el incremento es 71.43%
- **Radiodiagnóstico:** El incremento es del orden del 9.45%

Disminución en las siguientes actividades:

- **Intervenciones Quirúrgicas:** A nivel general se presenta una disminución del orden del -2.64%, ello se debe fundamentalmente al contexto actual a lo que se suma la remodelación de las salas quirúrgicas; sin embargo cuando hacemos la diferenciación entre las cirugías mayores y menores, tenemos que, **Las cirugías mayores:** han disminuido en un -5.50%.
- **Egresos Hospitalarios:** Los egresos han decrecido en un -13.38%, ello debido a la complejidad de los casos que se atienden en el INEN, que requieren de un mayor número de días de permanencia.
- **Radioterapia:** Durante el trimestre de análisis vemos que:

  Han disminuido las aplicaciones o sesiones de Teleterapia en -5.46%, ello porque se estaba en proceso de instalación los aceleradores lineales adquiridos durante el ejercicio 2013. También debemos indicar que con estos equipos se ha mejorado la planificación de los pacientes, la cual demanda mayor cantidad de tiempo

  Las braquiterapia de igual forma ha disminuido en, -15.48%, debido a que se instaló, por reemplazo, un nuevo equipo lo cual no permitió atender a pesar de las previsiones tomadas a la misma cantidad de pacientes.

CUADRO COMPARATIVO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS
TERCER TRIMESTRE AÑOS: 2012, 2013, 2014

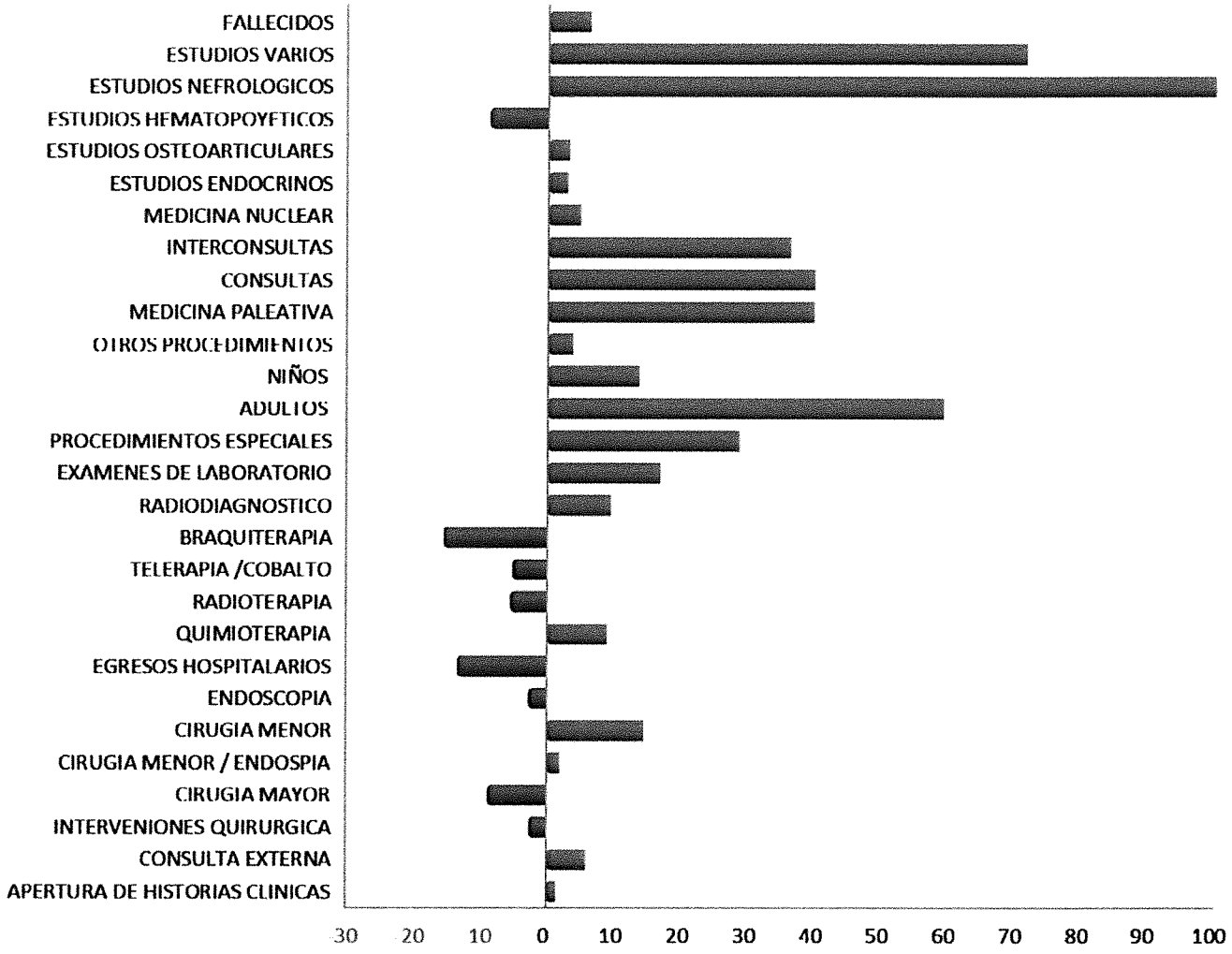
ACTIVIDADES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	2012	2013	2014	% DE VARC 2013/2012	% DE VARC 2014/2012	% DE VARC 2014/2013
APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	HISTORIA CLINICA	11,864	11,787	11,951	-0.65	0.73	1.39
CONSULTA EXTERNA	ATENCIONES	222,410	230,726	244,198	3.74	9.80	5.84
INTERVENIONES QUIRURGICA	**INTERVENCION**	11,016	11,808	11,496	7.19	4.36	-2.64
CIRUGIA MAYOR	INTERVENCION	4,798	4,975	4,534	3.69	-5.50	-8.86
CIRUGIA MENOR / ENDOSPIA	INTERVENCION	6,218	6,833	6,962	9.89	11.97	1.89
CIRUGIA MENOR	INTERVENCION	1,963	1,851	2,118	-5.71	7.90	14.42
ENDOSCOPIA	INTERVENCION	4,255	4,982	4,844	17.09	13.84	-2.77
EGRESOS HOSPITALARIOS	EGRESO	8,370	8,844	7,661	5.66	-8.47	-13.38
QUIMIOTERAPIA	APLICACIÓN	28,926	37,859	41,223	30.88	42.51	8.89
RADIOTERAPIA	**APLICACIONES**	61,103	63,758	60,274	4.35	-1.36	-5.46
TELERAPIA /COBALTO	APLICACIONES	59,377	61,897	58,701	4.24	-1.14	-5.16
BRAQUITERAPIA	APLICACIONES	1,726	1,861	1,573	7.82	-8.86	-15.48
RADIODIAGNOSTICO	EXAMEN	86,043	92,702	101,465	7.74	17.92	9.45
EXAMENES DE LABORATORIO	EXAMEN	1,248,878	1,477,356	1,726,101	18.29	38.21	16.84
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	**PROCEDIMIENTO**	6,207	5,529	7,110	-10.92	14.55	28.59
ADULTOS	PROCEDIMIENTO	2,876	1,816	2,890	-36.86	0.49	59.14
NIÑOS	PROCEDIMIENTO	3,331	3,713	4,220	11.47	26.69	13.65
OTROS PROCEDIMIENTOS	PROCEDIMIENTO	15,542	16,746	17,375	7.75	11.79	3.76
MEDICINA PALEATIVA	**CONSULTA**	7,855	9,316	13,018	18.60	65.73	39.74
CONSULTAS	CONSULTA	7,605	9,001	12,589	18.36	65.54	39.86
INTERCONSULTAS	CONSULTA	250	315	429	26.00	71.60	36.19
MEDICINA NUCLEAR	**PROCEDIMIENTO**	3,940	4,347	4,556	10.33	15.63	4.81
ESTUDIOS ENDOCRINOS	PROCEDIMIENTO	846	811	834	-4.14	-1.42	2.84
ESTUDIOS OSTEOARTICULARES	PROCEDIMIENTO	2,709	3,100	3,197	14.43	18.01	3.13
ESTUDIOS HEMATOPOYETICOS	PROCEDIMIENTO	307	355	324	15.64	5.54	-8.73
ESTUDIOS NEFROLOGICOS	PROCEDIMIENTO	53	53	153	0.00	188.68	188.68
ESTUDIOS VARIOS	PROCEDIMIENTO	25	28	48	12.00	92.00	71.43
FALLECIDOS	**FALLECIDO**	460	576	612	25.22	33.04	6.25

Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON

Elaboración:OPE-OGPP-INEN

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

VARIACION PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS TERCER TRIMESTRE DEL 2014 TERCER TRIMESTRE 2013



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

Comparando las metas logradas en el 3er trimestre 2014 respecto al 3er trimestre 2012.

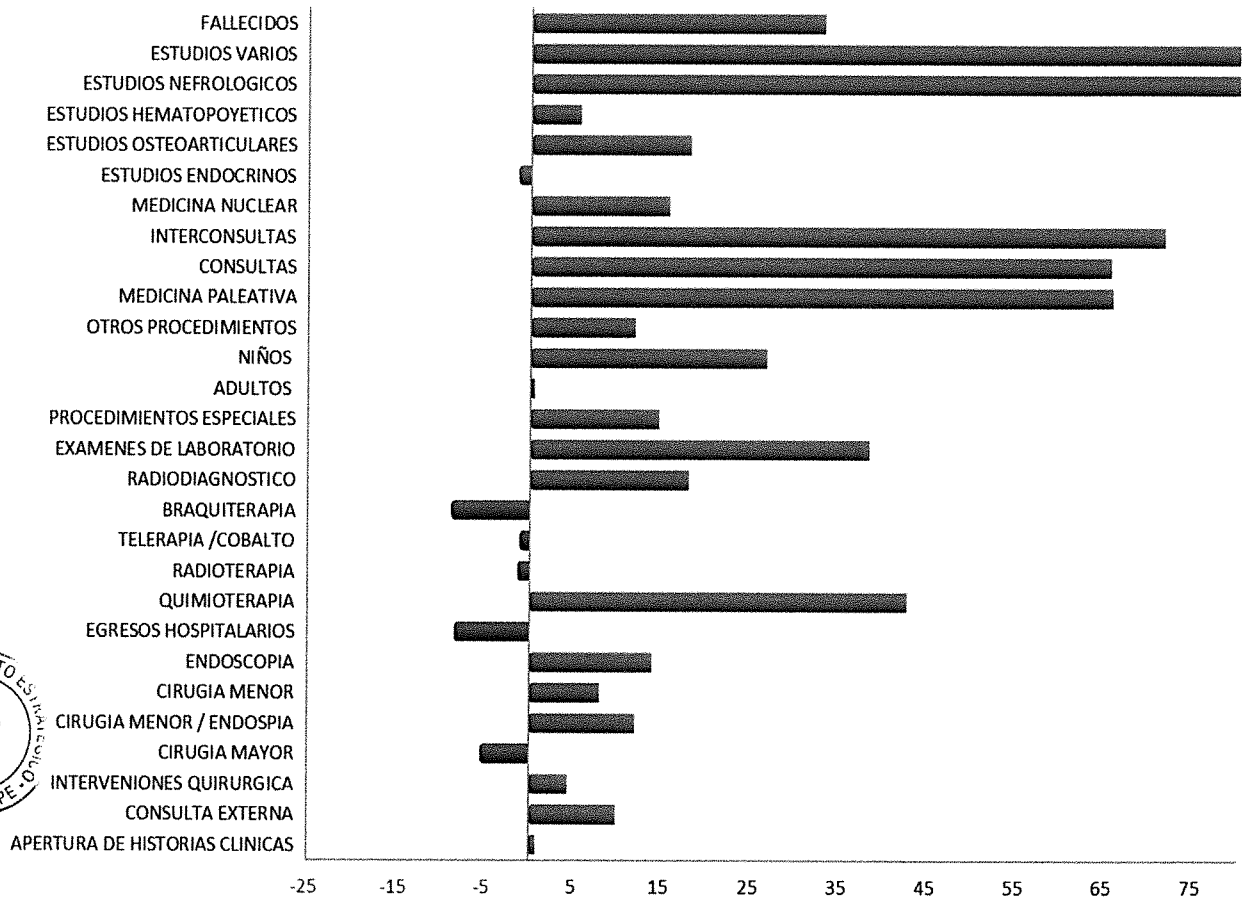
Si establecemos como línea base el año 2012, al comparar con los resultados obtenidos en el 3er trimestre del 2014 tenemos que algunas actividades operativas han tenido un:

- Incremento mayor al 13.84%; entre ellas podemos indicar:
  - ✓ Endoscopias e incrementa el 13.84%, ello por la implementación del producto de personas de 45 a 65 años con endoscopia digestiva alta.
  - ✓ Un incremento del orden 42.51% en la aplicación de quimioterapia.
  - ✓ Incremento del 17.92% en radiodiagnóstico.
  - ✓ Incremento sustancial de los exámenes de laboratorio en un 38.21%.
  - ✓ Medicina Paliativa (Tratamiento del dolor)65.73%

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- ✓ Medicina Nuclear se logró un incremento del 15.63%, este porcentaje refleja el incremento de las atenciones por el SIS-FISSAL, que cubre el pago por este concepto.
- ✓ Procedimientos Especiales (Punción lumbar, médula ósea y biopsia de hueso) 14.55%, Se ha logrado un incremento del 28.59%, a nivel de adultos el incremento es de 0.49% y de niños el 26.69%.
- ✓ Otros procedimientos: en este rubro se obtenido un incremento, respecto al año 2013 del orden del 11.97%
- ✓ Las intervenciones quirúrgicas aumentan en 4.36%, más al efectuar el análisis por tipo de cirugía tenemos que:
  - Cirugía mayor tiene un leve decremento del orden del -5.50%
  - Cirugía menor aumenta en 11.97%
- ✓ Los egresos hospitalarios muestran un decremento del -8.47%.
- ✓ Radioterapia cae en -1.36% de estas:
  - Teleterapia disminuye en -1.14%
  - Braquiterapia disminuye en -8.86%

VARIACION PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS TERCER TRIMESTRE DEL 2014 Y TERCER TRIMESTRE 2012



Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON

Elaboración: OPE-OGPP_INEN

LOGROS

Seguidamente plantearemos los principales logros obtenido hasta el 30 de setiembre del 2014, entre estos podemos señalar:

- Incremento del acceso al tratamiento en los pacientes SIS al término del 3er trimestre se pasó del 59.97% de incremento 2013 vs 2012 al 7.21% entre el 2014 vs 2013. De igual forma se ha incrementado pero no como el año 2013 que se implementa el Plan Esperanza. Tomando como base el año 2012 el incremento al 2014, es del orden de casi el 72% de incremento.
- Se ha establecido la comparación del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al 30 de setiembre entre los años 2014 y 2013, tanto a nivel de Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer como del Presupuesto total asignado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. El resultado es el siguiente:
  - ✓ Se ha destinado mayor 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. El incremento es del orden del 186.04% más, ello por haber transferido presupuesto de las Asignaciones Presupuestales No Ligadas a Productos (APNOP), al programa presupuestal N° 024.
  - ✓ A nivel de Presupuesto Institucional Modificado, tenemos que al término del 3er trimestre se ha incrementado en el 2014 en un 8.82% respecto al PIM hasta el 30 de setiembre del 2013. Ello se sustenta en las transferencias del SIS, por la atención de los pacientes.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN PIM
2014 VS EL PIM DEL AÑO 2013

Programa Presupuestal/ total PIM	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	30-sep-13	30-sep-14	
Prevención y Control del Cáncer	21,410,867	61,243,873	186.04
Total Presupuesto Institucional Modificado	279,288,964	303,919,940	8.82

Fuente: SIAF - Elaboración: OPE/OGPP

- Realizando la comparación entre el número de historias clínicas aperturadas desde el año 2012, vemos que se ha producido un incremento progresivo historias clínicas durante el 3er trimestre en el período de análisis: en el 3er trimestre del año 2012 se registraron 11,864 historias clínicas, en el mismo período en el año 2013: 11,787 y para el 3er trimestre del año 2014, 11,957.
- Se han suscrito 17 Convenios Interinstitucionales.
- Contratación de personal profesional y técnico para garantizar el cumplimiento de las actividades propuestas.

3. ANALISIS INTEGRAL

a) Análisis de los Objetivos Generales contenidos en el Plan Operativo Anual 2014

En este aspecto realizaremos el análisis desde dos puntos de vista, uno relacionado con el cumplimiento de la meta operativa reprogramada y el otro a la meta presupuestaria, para ello se ha tomado el registro de las actividades y ejecución presupuestal (devengado) desde el 01 de enero al 30 de setiembre del año 2014.

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 administrativa, entre las Unidades Orgánicas del INEN.

OG1. INCREMENTAR EL ACCESO A SERVICIOS PREVENTIVOS Y DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER.

En este Objetivo se verifica una ejecución variada tanto en las actividades operativas programadas como a nivel de meta financiera para el año 2014, tal y conforme se detalla a continuación:

- ✓ Informar y sensibilizar a 150,000 habitantes a través de medios de comunicación masiva y 16,000 habitantes por medio de comunicación alternativa, que de acuerdo a lo programado representa el 110.48% y 133.33% respectivamente, en avance obtenido en ambas actividades son inadecuadas, a nivel de ejecución presupuestal en este producto se ha alcanzado el 74.35%, el cual es de adecuado.
- ✓ En la actividad persona informada con consejería de cáncer de cérvix, se ha alcanzado a nivel de meta operativa un avance inadecuado, se llegó al 108.31%; lo mismo pasa a nivel de meta financiera cuya ejecución es de 95.98%.
- ✓ El producto Mujer Tamizada con cuello uterino, tiene una ejecución presupuestal baja para el período de análisis, llegando al 33.43%. Teniendo en cuenta que el producto tiene varias actividades; y en estas han obtenido diferentes resultados. Seguidamente presentamos el análisis por cada uno de ellas:

  - La meta física en persona atendida con consulta médica ginecológica tiene una ejecución aceptable con el 87.13%.
  - En el caso de Mujer examinada con examen de Papanicolaou se ha llegado al 94.69%, teniendo una ejecución Adecuada.
  - En cuanto a la actividad Mujer de 30 a 49 años examinada con inspección visual con ácido acético (IVA), es no adecuado el porcentaje de mujeres examinadas por esta metodología con el 171.09%
  - Sin embargo en la actividad: Mujer de 30 a 49 años examinada con detección molecular de papiloma virus humano (PVH), se ha ejecutado el 32.33% de lo programado.

- ✓ En cuanto al producto Examen de colposcopía en mujeres con citología anormal a nivel de meta presupuestaria tiene una ejecución baja del presupuesto asignado 49.31%; sin embargo a nivel de meta física al término del Trimestre el nivel es no adecuada se:
  - Se han realizado410 consultas médicas ginecológicas delas 265consulta reprogramadas para el 3ertrimestre que equivale 116.94%.
  - De las 410 mujeres con citología anormal atendidas en consulta ginecológica se les ha realizado el examen de colposcopia. Obteniéndose por ende el mismo avance.
- ✓ En cuanto a los exámenes programados por crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal tenemos que presupuestalmente la ejecución al producto no es adecuada; a nivel de meta operativa el avance es el siguiente:
  - Persona atendida con consulta médica ginecológica, se han atendido 115 mujeres de las 88 programadas, que representa el 113.50%.
  - Mujer examinada y atendida con crioterapia, en esta actividad en el año se reprogramó realizar 18 exámenes al finalizar el 3er Trimestre, de las cuales se han realizado 38 representando el 115.56% de lo programado.
  - Persona examinada y atendida para cono LEEP; en esta actividad se han atendido a 77 de las 70 mujeres programadas, que representa el 104.27% de lo programado.
- ✓ El producto Persona informada con consejería de cáncer de mama, tiene una ejecución presupuestal baja con el 24.06% del presupuesto asignado; A nivel de meta física el avance es adecuado con una ejecución del 100.53%.
- ✓ Al analizar el producto Mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral, se observa que la ejecución presupuestal es aceptable llegando al 68.62%; y al analizar las actividades que la conforman, se observa que la ejecución es baja tal y conforme se presenta a continuación:
  - En la actividad persona atendida con consulta médica de mama tiene una ejecución del 73.49%; Se han atendido a 1,041 mujeres, de las 2,225 programadas.
  - Si vemos la actividad persona examinada con mamografía bilateral, se ha ejecutado el 74.83%; sin embargo su actividad tiene una ejecución baja. Se hicieron 1,041 mamografías de las 2,225reprogramadas.
- ✓ El producto persona Informada con Consejería en la prevención del cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel, tiene una ejecución no adecuada del 90.84%; en meta física tiene una ejecución 131.39%.
- ✓ En el caso de persona informada con consejería de cáncer gástrico, tiene una ejecución presupuestal del 61.96% aceptable; y una baja ejecución en la meta física, del orden 84.38%.
- ✓ Al analizar el producto personas de 45 a 65 años con endoscopía digestiva alta, tenemos que presupuestalmente ha alcanzado una no adecuada ejecución presupuestal con el 81.25% y a nivel de meta física programadas, en las tres actividades que lo conforman, se ha alcanzado avances aceptables y adecuados, tal y conforme lo podemos ver en los siguientes párrafos:

- Persona atendida con consulta médica de gastroenterología se han atendido a 450 de las 650 programadas al trimestre en análisis, lo cual representa el 87.01%; nivel aceptable de ejecución.
- En Persona examinada con endoscopía digestiva alta se presenta similar situación a la indicada en el párrafo anterior.
- Persona examinada con estudio patológico de biopsia quirúrgica ha logrado el 96.52% de la meta física ejecutando 45 biopsias de las 65 programadas.

✓ Si observamos los resultados obtenidos en el producto personas con consejería en la prevención del cáncer de próstata, se ha logrado adecuada ejecución en la meta física del 92.51%; y un abaja ejecución presupuestal en la meta financiera del 54.53%.

✓ El producto varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático por vía rectal, no presenta relación entre la ejecución de la meta física y presupuestal, el avance obtenido es del orden de 95.71% y 91.22% respectivamente.

✓ Al analizar al producto varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA, vemos que en la meta física reprogramada ha logrado un 95.71%, el avance es adecuado el período de análisis y tiene una ejecución presupuestal aceptable del orden del 64.79%.

✓ Población en edad laboral con consejería en prevención del cáncer de pulmón, este producto presenta una baja ejecución presupuestal; sin embargo a nivel de meta física tiene un avance de 94.03%, lo cual es aceptable.

✓ En el producto, evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado leucemia, linfoma, piel no melanoma, se tiene una ejecución en la meta física del 497.27%, y tiene una ejecución financiera del 22.80%.

✓ De igual forma 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 97.37% de ejecución de la meta física programada y a nivel de meta presupuestaria el 58.41%: ejecución calificada en el primer aspecto como adecuada y en el caso de la meta física ejecución baja.

OG2. Reducir la mortalidad por cáncer.

A este objetivo lo hemos dividido en dos partes (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 de los tipos de cáncer no incluidos en el PpR, ello porque sólo incluye a 11 tipos de cáncer, agrupados en 10 productos.

Cabe indicar que para el presente ejercicio presupuestal no sólo se ha incluido en el Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer a los pacientes nuevos, sino a todos los pacientes: nuevos, reingresos y continuadores, que acuden al INEN en busca de atención.

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

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:

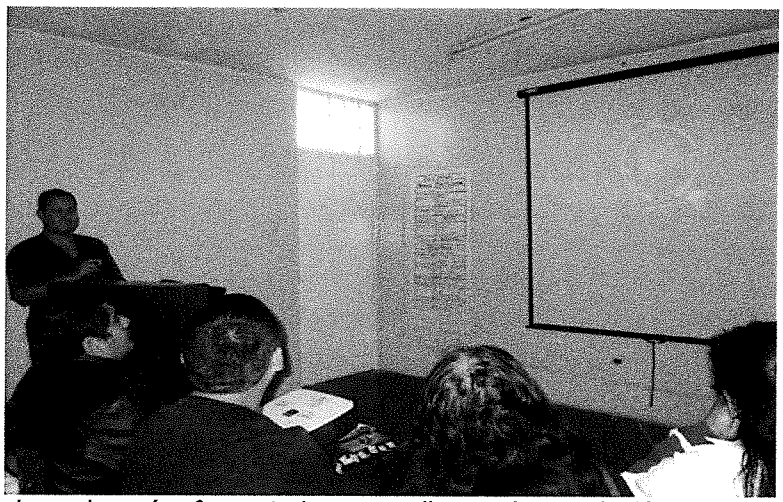
OBJ. N° 2. MATRIZ PROGRAMA PRESUPUESTAL PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER:

Debemos indicar que los problemas exógenos al INEN, en relación a la referencia de pacientes de provincias y de la periferia ha afectado el logro de las metas programadas.

A ello se suma el hecho de que las actividades de los productos relacionados con el tratamiento del programa de Prevención y Control del Cáncer son nuevos, lo cual nos lleva a permanentemente revisar el cumplimiento de las metas, ello con el objeto de realizar el ajuste real de las metas físicas de las neoplasias malignas incluidas en el Programa Presupuestal.

Cabe resaltar que a la fecha los pacientes con neoplasias malignas acuden en estadío más tempranos, lo cual traerá como consecuencia mejorías en los resultados del tratamiento, como de sobrevida del paciente; tal y conforme lo veremos a continuación:

- ✓ **Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento.** Al efectuar el análisis se observa que la ejecución no es adecuada en la meta operativa (determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino) del 110.91% y a nivel de meta presupuestal se ha logrado una aceptable ejecución del 64.06%. 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 estadío clínico del cáncer de cuello uterino (casos nuevos). Se logró solo el 107.78%.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I. Se obtuvo el 117.05%,
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II. 111.72% de cumplimiento de meta operativa.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III. 105.50%.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV. El 110.77% de la meta.



Lo indicado en los párrafos anteriores nos lleva a la conclusión de que las mujeres están acudiendo a los servicios de salud en estadios más tempranos. También debemos incidir en que en el INEN, se brinda una atención integral al paciente, el cual incluye el soporte

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

emocional no solo al paciente sino también a su familia, siendo este un factor importantísimo para su recuperación.

- ✓ **Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento.** Si tenemos en cuenta el resultado obtenido a nivel de producto, vemos que el avance de la meta operativa tiene una aceptable ejecución programada, se logró el 104.42%, y a nivel de meta presupuestaria, la ejecución llega al 54.92%, calificándose como baja. Seguidamente analizando cada una de las actividades operativas tenemos que:
  - ✓ En cuanto a la determinación del estadío clínico del cáncer de mama, el porcentaje logrado es el 103.23%.
  - ✓ Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I, se ha obtenido un aceptable avance con el 99.65%
  - ✓ Si analizamos la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II,se tiene un avance casi aceptable del 103.06% a nivel de meta operativa.
  - ✓ En la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III, se tiene ejecución del 104.92%.
  - ✓ En la actividad de tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV tiene una ejecución no adecuada con el 122.35%.
  - ✓ Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento. Durante el 3ertrimestre se tiene una ejecución del 71.09% de la meta operativa programada en este producto, porcentaje bajo; por otro lado la ejecución presupuestal, tiene una buena ejecución con una ejecución del 74.24%.Internamente en cada actividad operativa se presenta lo siguiente:
    - Adecuada en la determinación del estadío clínico del cáncer de estómago (casos nuevos) con un 98.38%.
    - Baja en el tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I, obteniéndose un bajo avance del 65.95%.
    - El tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II tiene una baja ejecución del 69.89%del período de análisis.
    - En cuanto al tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III presenta baja ejecución de la meta física, con un total del 68.20%.
    - Se ha alcanzado el 81.78% en la actividad tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV. Porcentaje bajo respecto a lo programado.

- ✓ **Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento.** En este producto, hemos alcanzado un adecuado avance en meta operativa programada del 97.40%; sin embargo a nivel de la meta presupuestaria, solo se ha logrado el 64.13% Internamente a nivel de productos se han logrado una adecuada ejecución en las metas propuestas, así tenemos que:
  - En determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de próstata, casos nuevos, es aceptable la atención proporcionada, logrando el 89.71%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- El nivel alcanzado en el Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I, es del 100.00%.
- Se ha logrado el 90.45% de avance en la actividad tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II, lo cual lo podemos ubicar en el rango aceptable.
- En las metas de tratamiento del estadío clínico III, se ejecutó el 97.38%, y tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV el 102.17%, el rango es adecuado al avance obtenido.

✓ **Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento.** El nivel de cumplimiento, de acuerdo a los estándares establecidos, en este producto es bajo tanto a nivel de meta operativa, como de meta presupuestaria con el 83.58% y 34.12% respectivamente. Al analizar internamente cada actividad vemos que:

- En la actividad determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de pulmón, de 116 casos esperados solo se tuvo 113, lo que representa el 98.93%, implicando un avance adecuado.
- En el tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I, se ha logrado un bajo avance del 84.00% de la meta programada. Se atendieron 11 casos de los 19 programados.
- Al ver los resultados en la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II, tenemos que se ha logrado el 100.00% de la meta propuesta, nivel aceptable.
- En cuanto a la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III, tenemos que el resultado es bajo, habiéndose ejecutado el 80.84%.
- En la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV, la ejecución es baja con un 79.03%.

✓ **Determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de colon y recto.-** A nivel de producto se tiene una aceptable ejecución de la meta física, obteniendo el 86.84% de la meta programada; la ejecución presupuestaria para el período de análisis es baja se ha logrado el 44.99%. Al analizar las actividades se determina lo siguiente:

- La actividad operativa determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de colon y recto, casos nuevos se ha obtenido el 114.54%, avance no adecuado para el período de análisis.
- El tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I tiene una baja ejecución del 78.14%
- Sin embargo en cuanto al tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II, y con estadío III el avance es aceptable con el 85.92% y el 86.20% respectivamente.
- Al analizar el tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico IV, vemos que está el avance es el adecuado con el 95.82%.

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

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:

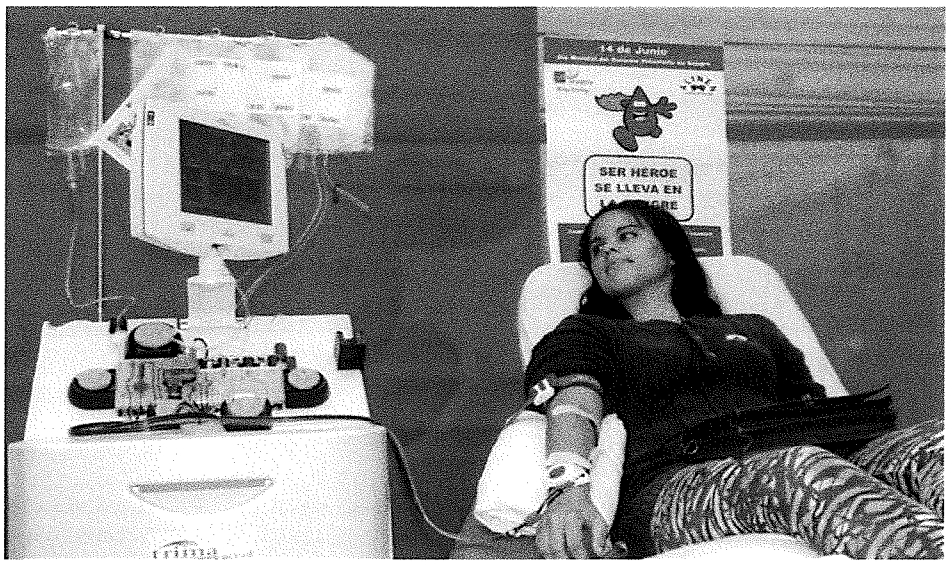
- ✓ **Cáncer de Colon:** En términos generales el avance no es el acuerdo a los estándares establecidos; así tenemos que:
  - A nivel de casos nuevos, es decir la determinación del estadío clínico del cáncer de colon, una ejecución no adecuada con él 152.02%; es decir se han atendido 188 de los 85 casos esperados.
  - En Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico I, el 92.19%.
  - En Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II, el 95.11%.
  - En el caso de Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III, el 90.98%
  - Si analizamos el tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV se logró el 97.67%.
- ✓ **Cáncer de Recto:** En este caso tenemos que:
  - Sólo en la determinación de los casos nuevos está bajo el avance con el 77.61%.
  - A nivel del tratamiento a nivel de los estadios la ejecución la podemos agrupar en dos: en la cual la ejecución es baja la meta prevista
    - Tratamiento del cáncer de recto en estadío clínico I con el 70.59%
    - Tratamiento del cáncer de recto en estadío clínico II con el 75.00%
    - Tratamiento del cáncer de recto con estadío clínico III con el 80.77%
  - Aquellas que se ha logrado una adecuada ejecución de la meta como es el caso
    - Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico IV con el 94.03%.
- ✓ **Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento.-** En este caso hemos obtenido a nivel de meta física del producto un bajo nivel con el 66.75% de lo programado; sin embargo a nivel de meta presupuestal es aceptable la ejecución con el 65.23%.

A nivel de las actividades operativas tenemos que:

- Determinación del estadío clínico y del tratamiento del cáncer de hígado tiene un adecuado avance del97.97%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I. Se ha registrado 10 personas con cáncer de hígado, de las 22 esperadas para este tercer trimestre, lo cual equivale el 73.33%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II, se han atendido al 60.98% de los pacientes reprogramados en el año, lo cual lo ubica como bajo.
- En el tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III y estadío IV, la meta operativa tiene una baja ejecución del 61.06% y 71.73% respectivamente.

- ✓ **Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia.-** Durante el 3ertrimestre de acuerdo al estándar establecido el avance es aceptable, se ha alcanzado el 85.84%. De igual forma a nivel de ejecución presupuestaria es adecuada, se ha alcanzado el 62.13%. A nivel de actividad operativa tenemos:
  - Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia con el 76.22%. bajo
  - Tratamiento paliativo de la leucemia, se la obtenido casi el 89.31% aceptable.

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



- ✓ **Determinación del diagnóstico y tratamiento médico de linfoma.-**En este tipo de cáncer, se ha obtenido un adecuado nivel de cumplimiento en la meta operativa con el 92.83% y una aceptable ejecución de la meta presupuestal, pues la ejecución alcanzada fue del 62.90%; a nivel de actividades tenemos que:
  - El Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma está baja con el 83.15%.
  - Y en el Tratamiento paliativo de la linfoma, se ha obtenido un aceptable avance la meta prevista con el 98.17%.
- ✓ **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 operativa es aceptable con una ejecución del 86.41% de la meta programada; a nivel de ejecución presupuestal es baja, con el 26.15%. El comportamiento de cada actividad es el siguiente:
  - Determinación del estadio clínico del cáncer de piel no melanoma, tiene ejecución aceptable con un 86.55% del avance.
  - El de avance en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico I y II tiene una ejecución del 81.48% y 78.49% respectivamente.
  - El tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico III, tiene una ejecución aceptable del 87.25%.
  - El tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico IV, tiene una baja ejecución del 80.94%

Como parte de las actividades del PpR, se ha incluido el "Proyecto Fortalecimiento de la Capacidad de Diagnóstico y de Gestión de la Información del Archivo de Imágenes Médicas en el Departamento de Radiodiagnóstico del INEN", el cual se prevé ejecutar durante el IV Trimestre.

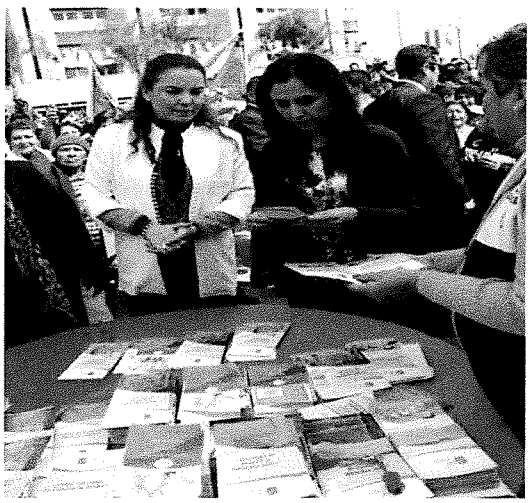
OBJ. N° 2. MATRIZ OTRAS ACTIVIDADES NO INCLUIDAS EN EL PROGRAMA PRESUPUESTAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER:

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 y las consultas de los cánceres definidos como son: Renal, Huesos, retinoblastoma, neoplasia maligna de tejidos blandos, maligna germinal y sistema nervioso central.

  Durante el 3ertrimestre 2014 se ha logrado una adecuada ejecución en las metas físicas y presupuestales, ejecutando el 101.83% en metas físicas el 72.73%. A continuación realizaremos el análisis de todas las Direcciones que brindan este servicio, el cual es el siguiente:

  - La Dirección de Cirugía tiene una inadecuada ejecución con el 110.70%
  - En el caso de la Dirección de Medicina es adecuada logrando el 96.08%.
  - La Dirección de Radioterapia, ha alcanzado una adecuada ejecución del 104.21%.
  - La Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento alcanzó el 112.36%, en este punto se incluye además del SBTD, consulta de nutrición y la consulta de genética.
  - En el caso del Departamento de Enfermería, se ha considerado las curaciones y consejerías realizadas por el personal de enfermería en la consulta externa, a partir de este año se incluye estas actividades que son tan importantes para los pacientes que acuden a la consulta externa.
  - De igual forma hemos incluido la orientación y acompañamiento que se da al paciente, como parte del Programa el **"INEN ESTÁ CONTIGO"**, en el marco del **"PLAN ESPERANZA",** lo cual se sintetiza en los informes de las actividades que realizan y que son presentadas por la Oficina de Comunicaciones.



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

- ✓ **Intervenciones Quirúrgicas.** En el punto resumen ejecutivo hemos efectuado el análisis de los principales indicadores del INEN, y allí hemos visto en forma global el comportamiento de las cirugías mayores y menores desde varios puntos de vista.

  En esta etapa nos corresponde hacer el análisis de las cirugías que no corresponden a PpR ni a los cánceres definidos y al 3er trimestre tenemos que:

  - Las cirugía mayores registran un adecuado avance, ello quiere decir que se han atendido cirugías de las Neoplasias Malignas incluidas den el PpR como en los cánceres definidos. Se alcanzó el 102.53%
  - Las cirugías menores alcanzó un adecuado avance al 3ertrimestre bajo las consideraciones antes indicadas, se obtuvo un 97.85%.

A nivel de meta presupuestal se ha logrado un 72.75% de avance, lo cual es considerada una adecuada ejecución.

- ✓ **Atención en hospitalización.** A nivel de ejecución presupuestal se ha logrado un adecuado avance del 73.51%; sin embargo a nivel de meta operativa es considerada como aceptable con el 86.51%.
- ✓ **Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento.** Como actividad operativa hemos alcanzado la meta propuesta, alcanzado el 104.40%; a nivel de ejecución presupuestaria se ha logrado una ejecución aceptable con un 60.981 dentro de los rangos establecidos para la presente evaluación.

  Si tenemos en cuenta la producción por las unidades orgánicas, podemos observar lo siguiente:

  - Las endoscopias que realiza la Dirección de Cirugía han logrado una ejecución del 100.68%, realizando 301 endoscopías de las 295 programadas para el trimestre.

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

- El Departamento de Radioterapia tiene una adecuada ejecución logrando el 95.00% fundamentalmente en lo que respecta a sesiones de con el acelerador lineal y/o cobalto y braquiterapia
- El Departamento de medicina nuclear, tiene un avance no adecuado del 105.76%, se incluye las gammagrafías de tiroides, captación de yodo, rastreo de tejido tiroideo, entre otros.
- En la aplicación de las quimioterapias se ha obtenido un 103.72%, obteniendo una adecuada ejecución en la meta física.
- La Dirección de Medicina alcanzó adecuada ejecución de los procedimientos especiales y una baja ejecución de otros procedimientos con el 103.72% y 83.81% respectivamente.
- A nivel de DISAT se ha logrado una buena ejecución con el 104.72%. Sin embargo al analizar a nivel de Radiodiagnóstico, como exámenes de laboratorio podemos afirmar que de una parte no es adecuado porque se ha sobrepasado los rangos establecidos la meta física y en el otro caso el avance es adecuado. El comportamiento en la ejecución 102.26% y 136.64% respectivamente.

✓ **Apoyo a la rehabilitación física.** A nivel de meta física operativa se ha alcanzado una adecuada ejecución obteniendo 91.00% y una aceptable ejecución presupuestal del 65.67%.

✓ **Apoyo al ciudadano y su familia.** Tiene una adecuada ejecución de la meta operativa programada del 103.71% y una aceptable ejecución presupuestal del 63.83%.

✓ **Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población.** En cuanto a la meta operativa alcanzó un adecuado avance del 103.38% y a nivel de devengado (ejecución presupuestal) el 48.63%, el cual es bajo para el período de análisis.

✓ **Atención de emergencias y urgencias.** La ejecución de la meta operativa tiene una ejecución no adecuada alcanzando el 121.28% al término del trimestre, en cambio a nivel presupuestal se ha obtenido el 69.60% de avance, el cual es aceptable.

✓ **Atención de Cuidados Intensivos.** Tiene una aceptable ejecución en la meta operativa cuyo avance fue del 88.33% al tercer trimestres y una baja ejecución presupuestal del 58.57%.

✓ **Comercialización de medicamentos e insumos.** Presenta una baja ejecución en la meta operativa del 55.63%, y una adecuada ejecución den la meta financiera ejecutando el68.61%.

✓ **Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos.** En esta meta operativa se la obtenido un adecuado avance en la meta operativa con el 91.96% y una aceptable ejecución presupuestal del 64.18%.

✓ Seguidamente realizaremos el análisis de los **06 tipos de cáncer que están considerados en esta categoría presupuestal**, tanto a nivel de diagnóstico y estadiaje como de

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

tratamiento. En términos generales a nivel de ejecución presupuestal podemos afirmar que:

- La determinación del diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos, presenta un adecuado avance en la meta física del 93.26% y una baja ejecución de la meta presupuestal del 26.52%.
- En el tratamiento de la neoplasia maligna de huesos se ha ejecutado una no adecuada ejecución del 112.24% de lo reprogramado como meta física, en la meta presupuestal al término del trimestre ha logrado una aceptable ejecución del 63.40%.
- En el Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos ah logrado un adecuado avance en la meta física ejecutando el 97.28% de los programado para el trimestre; Sin embargo a nivel de meta presupuestal la ejecución es del orden de 100.00% no Adecuado.
- Al analizar la meta tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos tenemos que se han atendido al 100.34% de los pacientes reprogramados. A nivel de meta presupuestal se ha logrado un bajo avance del 49.37%.
- En la meta de diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal, se ha ejecutado un118.49% no adecuado; y en la meta presupuestal el 60.57% nivel aceptable de acuerdo a los estándares establecidos.
- El tratamiento de la neoplasia maligna germinal, tiene una ejecución aceptable con un avance del 89.50%. A nivel de meta presupuestaria se devengo el 23.64%.
- Se ha logrado el 95.29% de avance en el diagnóstico y estadiaje del sistema nervioso central y a nivel presupuestal tenemos una baja ejecución del 33.90%, en el primer caso es adecuado y en la meta presupuestal está baja.
- A nivel de tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central tenemos que se han atendido 141 de las 35reprogramadas, lo cual representa el 114.78%. Avances que podemos calificarlos de no adecuado al término del 3erTrimestre a nivel de ejecución presupuestal se ejecutó el 60.95%
- Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal tiene una ejecución del 114.91% de las personas programadas el porcentaje no es el adecuado para el período de análisis; a nivel de ejecución presupuestal se ha devengado el 100.00% siendo el nivel no aceptable.
- En el tratamiento del cáncer renal se ha alcanzado el 134.31% de lo programado, a nivel de meta presupuestaria se ha logrado el 30.04%
- El diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma, tiene una ejecución del 97.37% tiene un nivel adecuado. Y tiene una ejecución Presupuestal del 48.60%.
- El tratamiento del retinoblastoma tiene un avance aceptable en la meta física, ha logrado el 89.91%; a nivel de meta presupuestal ha logrado solo el 47.57%, nivel bajo.

Para visualizar mejor tanto la ejecución presupuestal (devengado al término trimestre) como la ejecución de la meta física anual programada respecto a la ejecución anual presentamos a continuación el cuadro comparativo de estos tipos de cáncer.

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

Tipop de Neoplasia Maligna	Unidad de Medida	Avance al 30.09.2014	
		Meta Física	Meta Ptal
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	393 Persona Diagnosticada	93.26	26.52
Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	112.24	63.40
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	393Persona Diagnosticada	97.28	100.00
Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	100.34	49.37
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	118.49	60.57
Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	89.50	23.64
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nerioso central	393 Persona Diagnosticada	95.29	33.90
Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	114.78	60.95
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	393 Persona Diagnosticada	114.91	100.00
Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	134.31	30.04
Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	393 Persona Diagnosticada	97.37	48.60
Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	86.91	47.57

Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer-DICON

Programa Presupuestal Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles: TBC-VIH/SIDA.

En cuanto a este programa podemos rescatar, que se ha mejorado el registro como la ejecución de las actividades, que se han seleccionado para trabajar en el INEN. La ejecución de las metas operativas programadas y metas financieras en cada producto es variable; por lo que presentaremos los avances obtenidos los presentaremos a nivel de producto. Así tenemos que:

- ✓ **Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis.** Se ha proporcionado medidas de seguridad al total de trabajadores (distribución de mascarillas) que tienen estrecha relación con la atención a los pacientes, charlas educativas sobre bioseguridad entre otros. Los trabajadores considerados deben ser protegidos durante todo el año. El porcentaje obtenido con relación a la meta física es del orden del 100%. A nivel de meta presupuestal se ha logrado el 19.60%.

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

- ✓ **Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios.** De los 344 casos esperados a atender durante el trimestre, se superó la meta prevista, pues se atendieron 1143 personas que representa el 138.86%, que al compararlo con el rango establecido no es adecuado. Ello se debe a la adquisición de equipos para la realización de las actividades. A nivel presupuestal se ha logrado el 91.40%, nivel no adecuado.
- ✓ **Diagnóstico de casos de tuberculosis.** Se ha alcanzado la meta prevista en el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar y extra pulmonar, los porcentajes obtenidos son 123.91% y 87.50% respectivamente. A nivel de producto se ha logrado el 106.98% de cumplimiento de las metas físicas programadas y el 96.66% en las metas financieras, este porcentaje nos indica que se ha producido una no adecuada ejecución tanto física como presupuestal.
- ✓ **Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guías clínicas**. Se programaron atender a 143 personas y se han atendido 269 que representa el 122.62%; representando una ejecución presupuestal del 85.75%. En ambos casos el nivel de ejecución no es el adecuado.
- ✓ **Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral.** Se ha logrado el 117.54% de avance de meta operativa y la meta financiera tiene una ejecución del 97.51%, en el ambos casos es adecuada la ejecución.
- ✓ **Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con comorbilidad.** En este producto ha logrado el 103.92%, en la meta operativa y el 96.67% en la meta financiera, en el primer caso es adecuado y en el segundo caso no adecuada.
- ✓ **Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis.** En este producto se ha dado atención a 15 casos, de los 23reprogramados, que representa el 82.22%, y a nivel de meta financiera se ha llegado al 56.61%, el avance en ambos casos es bajo.

Teniendo en cuenta que el INEN, es un Instituto especializado en atención del Cáncer se ha realizado la propuesta a fin de que se incorpore productos relacionados de la siguiente forma TCB y Cáncer.

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

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 Investigación y Docencia en el cáncer, aspectos que le dan al INEN la característica de Instituto.

- **Investigación y Desarrollo.** A nivel de objetivo la ejecución de la meta financiera es baja, pues, se ha logrado el 59.92%; a nivel de meta física es no adecuada pues se logró el 131.15%.

  Seguidamente presentaremos un análisis por cada uno de los aspectos considerados en esta actividad; Así tenemos que en el trimestre se ha logrado lo programado tal y conforme presentamos a continuación:

  - ✓ Revisar y realizar estudios de investigaciones en materia oncológica: Se programado revisar y autorizar 14 estudios de investigación, realizando 33 lo cual representa el 132.76%.

Cabe señalar que, a efectos del Plan Operativo Institucional, solamente se toman las investigaciones realizadas, por la Unidad de medida; sin embargo, de igual forma se programan realizar diferentes actividades que contribuyan a mejorar y promover la investigación en el INEN. Entre estas actividades podemos señalar:

- ✓ Fortalecer el registro de información de investigación y/o Instituciones Públicas o privadas dedicadas a la investigación oncológica; así como implementar un sistema de registro vía web de investigadores para aplicar a los concursos de investigación del INEN, ambas actividades fueron desarrolladas satisfactoriamente.
- ✓ Realizar concursos de trabajo y proyectos de investigación en el campo oncológico en el INEN, se programaron 4 concursos y se desarrollaron 3.
- ✓ De igual se desarrollaron actividades de difusión de los aspectos importantes de la investigación.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN/OPE

- **Capacitación y perfeccionamiento.** En este rubro se ha logrado una ejecución de la meta física inadecuada alcanzando el 137.37% de ejecución a nivel de actividad y a nivel de meta financiera se ha obtenido un aceptable devengado del 63.55%. Teniendo en cuenta que en este aspecto se desarrolla un mayor número de actividades sub productos, seguidamente haremos un análisis de cada uno de estos componentes de la actividad. Así tenemos que:
  - ✓ Capacitaciones clínicas en Prevención Secundaria en cáncer de cuello uterino basado en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud del nivel primario de atención. En este aspecto se capacitaron a 178 de los 162 programados alcanzándose un 104.97% de avance.
  - ✓ Se desarrolló el curso taller de prevención del cáncer en el cual se capacitó a más profesionales, inicialmente se programó a 560 y se capacitaron 1,571, lo cual representa el 160.94%.
  - ✓ Se han desarrollado adecuadamente las labores académicas que se realizan en el INEN, en este componente se ha logrado el 84.21% de avance, entre estas actividades podemos indicar las reuniones Institucionales Multidisciplinarias, Las reuniones académicas, la Capacitación post grado, la capacitación pregrado, y los recursos e instrumentos necesarios para ejercer la docencia.
  - ✓ Se han capacitado a 486 personas de las 344 programadas en Capacitación de Post Grado que significa el 116.51% de avance de lo programado.
  - ✓ A nivel de Pre grado se han capacitado al 100.00% es decir a 28 personas de las 28 programadas.
  - ✓ Se han capacitado al 98.71% de las personas programadas en cirugía experimental.
  - ✓ Debemos así mismo recalcar que se han creado 10 Escuelas de Excelencia, quienes vienen desarrollando normalmente sus actividades programadas: Entrenamiento en el trasplante de médula ósea o precursores Hematopoyéticos, Control de Tabaco del INEN, Prevención del cáncer de mama del INEN, Adiestramiento de nuevas prácticas de atención oncológica del INEN, proyección comunitaria para el control del cáncer del INEN, Capacitación de consejería para la promoción dela salud en cáncer del INEN, Prevención del cáncer gástrico y cáncer de colon y recto del INEN, Prevención del cáncer de próstata del INEN, Cuidado Integral de Enfermería oncológica y la escuela de excelencia en Radioterapia.

OG4. FORTALECER EL ROL RECTOR DEL INSTITUTO A NIVEL NACIONAL.

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

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, en razón de que el Ministerio de Salud ha asumido formalmente la conducción del Programa. De las actividades programadas tenemos que:

- ✓ **Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer.** En este producto de las 05 actividades consideradas, se han ejecutado 12 representando el 124.14%, el nivel de ejecución presupuestal es aceptable ya que ha devengado el 66.10%. Internamente el comportamiento de las actividades incluidas es el siguiente:
  - En la actividad Monitoreo del programa de prevención y control del cáncer, se ha logrado realizar el 137.50%.
  - Evaluación del PPCC a instituciones hermanas, el 150.00%.
  - Supervisión a nivel nacional se han realizado las dos supervisiones programadas correspondientes al programa presupuestal y la última a actividades regulares que realiza el INEN, como órgano rector. En este producto se ha obtenido el 100.00%, nivel aceptable.
- ✓ **Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control de VIH-SIDA y Tuberculosis.** Se tiene una aceptable ejecución del100.00% de la meta física, pero en la ejecución presupuestal se devengo el 99.65% lo cual es no aceptable.
- ✓ **Desarrollo de normas y guías técnicas en la prevención y control de cáncer.** A efectos de la evaluación tenemos que se ha logrado el 100.00% de la ejecución de la meta prevista, porcentaje adecuado; sin embargo a nivel de meta presupuestal tiene un devengado no adecuado con un 99.65% de la ejecución. Es esta actividad las actividades se han programado a nivel de Direcciones de Línea y de todas y se considera como meta ejecutada la norma o guía aprobada. Seguidamente presentamos el análisis de los principales aspectos incluidos.

  Las metas alcanzadas, corresponden a la emisión de dos planes de parte del Comité de Infecciones Intra hospitalarias:
  - "Plan de Vigilancia, Prevención y Control del dengue del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2014"
  - Plan de Manejo de Residuos Sólidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
  - Norma Técnica para el Funcionamiento de una Unidad productora de servicios de Radioterapia.

Es preciso indicar que durante el trimestre se ha iniciado la elaboración de una serie de normas que serán aprobados durante el año.

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

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 Presupuestal 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 91.37% de meta operativa, obteniendo un avance adecuado; en la meta presupuestal devengo el 66.47% de ejecución presupuestal, nivel aceptable de acuerdo a los estándares establecidos.
- ✓ **Gestión Administrativa.** En esta actividad se han considerado las actividades administrativas que desarrollan fundamentalmente los órganos de línea y algunas de los órganos de apoyo. En términos generales hemos alcanzado la meta propuesta, alcanzado el 101.74% de avance en la meta física. A nivel presupuestal se tiene una no adecuada ejecución del 80.92%.

Si analizamos los componentes incluidos en esta actividad podemos agruparlos de la siguiente manera a nivel de:

- La Oficina General de Administración se ha logrado el 102.36% y las áreas que lo conforman tienen el siguiente avance:
  - Oficina de Logística 129.17%
  - Oficina de Contabilidad y Finanzas 98.14%
  - Oficina de Informática 106.67%
  - Oficina de Recursos Humanos 92.06%
  - Oficina de Ingeniería Mantenimiento y Servicios 100.00%
- La Dirección de Cirugía 99.46%
- La Dirección de Radioterapia ha logrado el 109.00%
- La Dirección de Medicina el 95.44%
- Dirección de Control de Cáncer 97.14%
- Dirección se Servicios de Atención al Paciente 104.03%
- El Departamento de Enfermería ha logrado el 98.26%
- El Comité de Infecciones Intrahospitalarias tiene un aceptable avance en su meta física con el 98.00% de avance

- ✓ **Conducción y orientación superior.** A nivel de meta operativa y meta presupuestaria, se ha logrado ejecutar lo previsto, es decir el 99.18% y 74.91% respectivamente
- ✓ **Acciones de Asesoramiento Jurídico.** En este caso se ha logrado una meta operativa adecuada del 99.91%; a nivel de meta presupuestaria se devengo el 66.98% teniendo una ejecución aceptable.
- ✓ **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 con el 100% y a nivel de meta presupuestal el 82.33%.

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

- ✓ **Sistema de pensiones.** En esta actividad se ha logrado cumplir con el 100% en la meta operativa; al igual que en la meta presupuestal porque se ha alcanzado el 82.81%.
- ✓ **Acciones de Control y Auditoria.** Se ha logrado una inadecuada ejecución de la meta prevista con él 123.47%, Presupuestalmente tiene una baja ejecución con el 52.78%.
- ✓ **Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud.** La meta operativa tiene una ejecución del 100.00%; en cuanto a la meta presupuestal tiene un devengado del 53.38%el mismo que tiene una calificación baja.
- ✓ **Servicios Generales.** Ambas metas tienen una adecuada ejecución, la meta operativa logro una ejecución del 100.00%; mientras la meta presupuestal devengo un 74.80%.
- ✓ **Vigilancia y Control del Medio ambiente.** En esta meta ejecuto el 105.56% de la meta operativa; mientras que en la meta presupuestal devengo un 63.08 logrando una calificación aceptable.
- ✓ **Mantenimiento y reparación de equipo.** Se ha sobrepasado la ejecución en la meta operativa con más de 107.31%, mientras que en la meta presupuestal devengo el 71.20%, obteniendo una calificación adecuada.

PROGRAMA PRESUPUESTAL 068 REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES.

Debemos indicar que en este programa presupuestal el INEN debe de implementarse de tal forma que esté preparado ante una probable emergencia o desastre, es por ello que aún cuando no se presente ejecución de meta física, la evaluación es correcta.

A continuación detallamos los avances logrados.

- ✓ No se ha presentado ninguna emergencia, sin embargo el INEN tiene capacidad para brindar 1000 atenciones complementarias frente a una emergencia.
- ✓ No ha movilizado brigadas para la atención de las 1000 personas. Tanto este producto como el anterior al cierre del trimestre no presentan ejecución.
- ✓ Se ha alcanzado la meta en el producto análisis de la seguridad estructural y no estructural del INEN
- ✓ Durante el 3ertrimestre se ha programado, realizado y evaluado el simulacro llevado a cabo el 27 de agosto, cumpliéndose con las metas establecidas, tanto en la movilización de las brigadas del INEN, como en la movilización de los pacientes, familiares y personal.

b) Recursos Presupuestales Programados y Ejecutados.

Para el ejercicio fiscal 2014, se tuvo un presupuesto inicial de apertura (PIA) del orden de ciento noventa y siete millones trescientos ochenta y dos mil trecientos treinta y uno y 00/100 nuevos soles (S/. 197´382,331.00).Cabe indicar que durante este ejercicio presupuestal ya no se incluye presupuesto para transferir a las Direcciones Regionales de Salud, ello porque la conducción del Programa ahora recae en el Ministerio de Salud.

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al 30 de setiembre, llega a S/.303´919,940.00 Trescientos tres millones novecientos diecinueve mil novecientos cuarenta con 00/100 nuevos soles; lo cual representa un incremento del 53.98% respecto al PIA.

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

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

- ✓ Incremento del presupuesto por el saldo de Balance por S/.32,158,363.00, por la incorporación de saldos de balance. RJ N°012-2014-J/INEN, la cual fuera dejada sin efecto, por omisión de registros; por lo que se regularizó con RJ N°0128-2014-J/INEN por la suma de 26,664,569.00
- ✓ La transferencia del SIS – FISAL, por la suma de S/. 19´518,356.00 por la atención a los pacientes.
- ✓ La transferencia vía Decreto Supremo por S/. 718,544.00;
- ✓ Transferencia por el Decreto de Urgencia N°001-2014 decreto de urgencia que establece medidas para estimular la economía por la suma de S/.544,000.00
- ✓ Fe de Erratas N°001-2014 Anexo de Decreto de Urgencia por el monto de 15´972,030.00 Nuevos Soles que rectifica la resolución N° 262-2014-J/INEN,
- ✓ Transferencia del seguro Integral FISSAL por el monto de S/.2´504,948.00 Nuevos soles; entre otros.

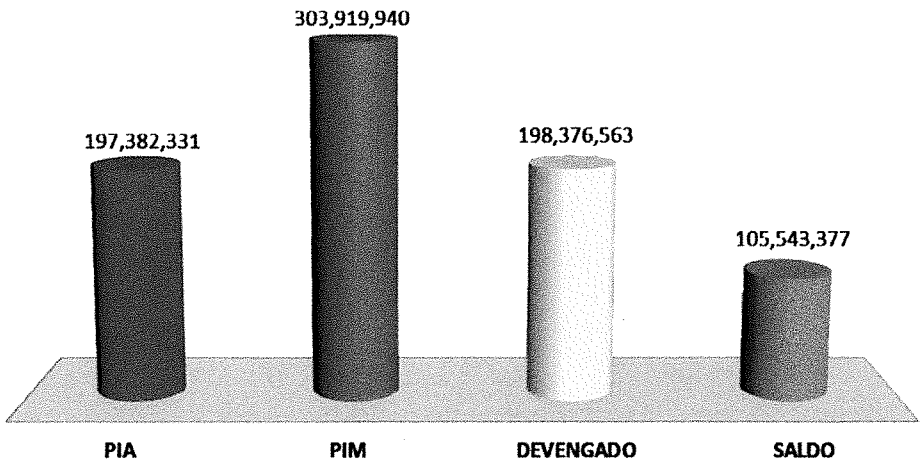
Al 30 de setiembre del presente año se logró un devengado de ciento noventa y ocho millones trescientos setenta y seis mil quinientos sesenta y tres con 00/100 nuevos soles, que representa el 65.27%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos se ubica en aceptable.

PIA, PIM, DEVENGADO Y SALDO AL 30 DE SETIEMBRE AÑO – 2014

AÑO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	% DE AVANCE	% DE VARIACIÓN PIM/PIA
2,014	197,382,331	303,919,940	198,376,563	105,543,377	65.27	53.98

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

COMPARACIÓN ENTRE EL PIA, PIM, DEVENGADO Y SALDO



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 y Gráfico que a continuación presentamos, podemos ver el comportamiento de la ejecución presupuestal por genérica de gasto por toda fuente de financiamiento, de la cual podemos llegar a la siguiente conclusión:

- ✓ La 2.2 pensiones y prestaciones sociales con un devengado del 82.91%, que presenta una mayor ejecución presupuestal, calificándola de no adecuada, internamente a nivel de sub genérica se ha alcanzado lo siguiente:
  - 2.2.1 Pensiones el 82.73%
  - 2.2.2 Prestaciones y asistencia social el 99.99%

La mayor ejecución presupuestal, se debe al pago de las sentencias judiciales genérica

- ✓ En cuanto a la genérica 2.1 Personal y obligaciones sociales, es la que tiene una adecuada ejecución del 74.78%. El comportamiento a nivel de sub genérica es el siguiente:
  - La sub genérica 2.1.3 Contribuciones a la seguridad social es la que presenta mayor ejecución del 79.37%, pudiendo calificarla de no adecuada.
  - La sub genérica 2.2.1 Retribuciones y complementos en efectivo, tiene un avance adecuado con el 74.53%.

  Tal y conforme lo indicáramos en el trimestre anterior la ejecución no adecuada en esta genérica por la aplicación del D.L. N° 1162, el cual indica que por única vez se cancele una bonificación única y excepcional a los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares, que no fueron considerados en el D.L N° 1153. Se solucionó.
- ✓ Seguidamente tenemos a la genérica 2.3 Bienes y Servicios, se ha llegado al 63.94% de avance en la ejecución presupuestal, porcentaje que lo podemos calificar de adecuado respecto a lo esperado. Si establecemos la comparación a nivel de sub genérica de gasto tenemos que:
- ✓ De igual forma en la sub genérica 2.3.1 compra de bienes se llega al 62.94%. lo cual indica que la ejecución del presupuesto es aceptable.
- ✓ En la sub genérica 2.3.2 contratación de servicios alcanza una aceptable ejecución con el 66.01%.
- ✓ 2.6 Adquisición de Activos No Financieros, es la que presenta una ejecución presupuestal baja se alcanzó el 46.84%. No presenta ejecución en todas (0) las sub genéricas, solo en la 2.6.3 Adquisición de vehículos y, maquinarias y otros (46.84%) y que es la que tiene la mayor cantidad de presupuesto asignado con el 99.8%.
- ✓ La genérica 2.5 otros gastos; así como todas las sub genéricas programadas, no presentan adecuada ejecución, se ha logrado a nivel de genérica el 26.53% calificándola de baja; y a nivel de sub genérica tenemos lo siguiente:
  - 2.5.4 Pago de impuestos y derechos administrativos y multas gubernamentales se ha alcanzado el 69.24%
  - Sin embargo la sub genérica 17.00% pago de sentencias judiciales, laudos arbitrales y similares no se ha ejecutado presupuesto.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

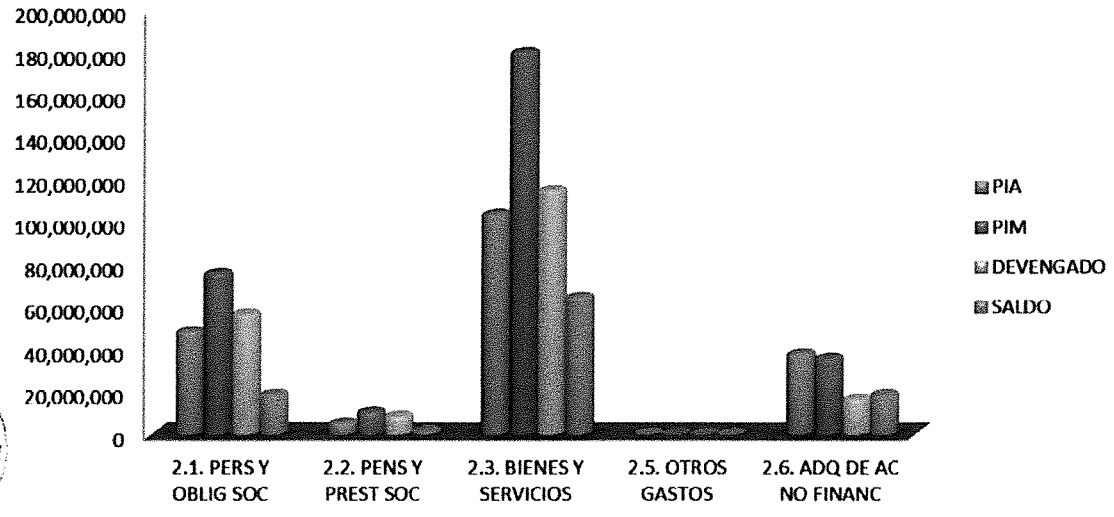
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**48,752,178**	**76,237,676**	**57,006,909**	**19,230,767**	**74.78**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	47,242,790	72,402,509	53,963,101	18,439,408	74.53
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,509,388	3,835,167	3,043,808	791,359	79.37
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**5,825,551**	**10,961,012**	**9,088,292**	**1,872,720**	**82.91**
2.2.1. PENSIONES	5,822,551	10,845,355	8,972,643	1,872,713	82.73
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	3,000	115,657	115,650	7	99.99
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**104,155,617**	**180,231,546**	**115,244,859**	**64,986,687**	**63.94**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	61,626,715	121,469,314	76,458,398	45,010,916	62.94
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	42,528,902	58,762,232	38,786,461	19,975,771	66.01
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES					
2.5. OTROS GASTOS	**291,500**	**264,823**	**70,259**	**194,564**	**26.53**
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,080	48,319	33,455	14,864	69.24
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	233,420	216,504	36,804	179,700	17.00
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**38,357,485**	**36,224,883**	**16,966,244**	**19,258,639**	**46.84**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS					
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	38,350,304	36,224,883	16,966,244	19,258,639	46.84
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	7,181				
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES					
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS					
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF

Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

EJECUCION PRESUPUESTAL POR GENERICA DE GASTO



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

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

3.2.2 Categoría de Gasto.

La categoría del gasto, se clasifica:

Gasto Corriente.-Está orientado al pago del personal pensiones y la adquisición de bienes y servicios, corresponde el 85.6% del total del presupuesto asignado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Gasto de Capital.- Está orientado fundamentalmente en la adquisición de activos no financieros (equipos) a gasto de capital. Corresponde el 14.5% a la adquisición de bienes de capital.

La proporción como vemos entre ambas categorías va cambiando, en favor del gasto corriente, ello se debe fundamentalmente a las transferencias del SIS para la atención de los pacientes.

Al tercer trimestre tenemos que:

- ✓ **Gasto Corriente:** En promedio se ha llegado al 67.77% de avance, el cual lo podemos calificar de aceptable. Al realizar el análisis de esta categoría por genérica de gasto tenemos que se mantiene los mismos avances alcanzados por genérica, por no que no realizaremos el análisis a nivel de genérica.
- ✓ **Gastos de Capital:** La ejecución es baja, devengando el 46.84%, de los treinta y seis millones, doscientos veinticuatro mil ochocientos ochenta y tres con 00/100 nuevos soles (S/. 36´224,883) del PIM, se han ejecutado dieciséis millones novecientos sesenta y seis mil doscientos cuarenta y cuatro con 00/100 nuevos soles (S/.16´966,244).

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

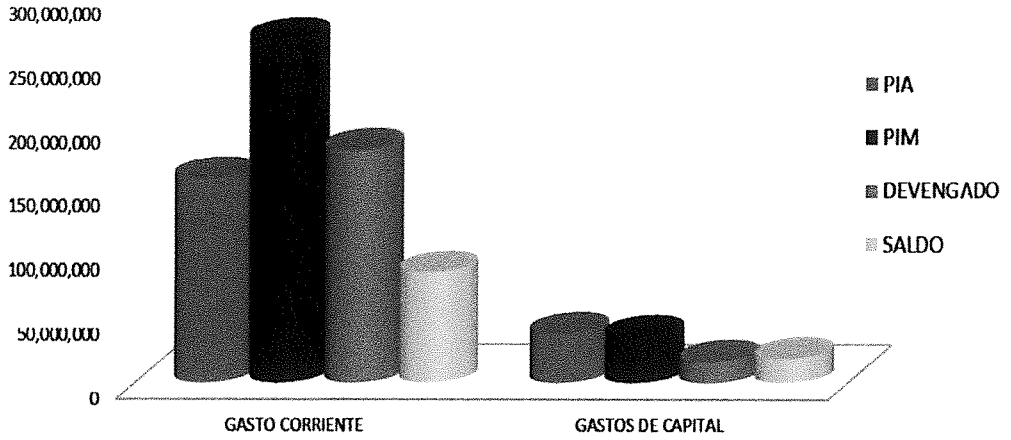
ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**159,024,846**	**267,695,057**	**181,410,319**	**86,284,738**	**67.77**
2.1 Personal y obligaciones sociales	48,752,178	76,237,676	57,006,909	19,230,767	74.78
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	10,961,012	9,088,292	1,872,720	82.91
2.3 Bienes y servicios	104,155,617	180,231,546	115,244,859	64,986,687	63.94
2.5 Otros gastos corrientes	291,500	264,823	70,259	194,564	26.53
GASTOS DE CAPITAL	**38,357,485**	**36,224,883**	**16,966,244**	**19,258,639**	**46.84**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	38,357,485	36,224,883	16,966,244	19,258,639	46.84
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR CATEGORIA 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 en el INEN, se financian las actividades por tres fuentes: Recursos Ordinarios (RO), Recursos Directamente Recaudados (RDR) y Donaciones y Transferencias (DyT), que corresponde fundamentalmente a las transferencias que realiza el SIS por concepto de las prestaciones a las poblaciones de menores recursos que es la población de es de nuestra responsabilidad.

Seguidamente analizaremos en forma general el comportamiento de la ejecución presupuestal, como en forma específica por genérica del gasto.

Así tenemos que: la que mayor ejecución, al término del trimestre la tiene la fuente de Recursos Ordinarios en la que se ha devengado el 70.66%, seguidamente tenemos la fuente Recursos Directamente Recaudados el mismo que devengo el 58.05% y las Donaciones y Transferencias devengando el 57.91%. Como podemos observar avance obtenido en cada una de las fuentes es variable, adecuado en Recursos Ordinarios, bajo en Recursos Directamente Recaudados y Donaciones y Trasferencias.

Del análisis por fuente de financiamiento y genérica de gasto veremos el real comportamiento de la ejecución presupuestal. Así tenemos que:

- ✓ **Recursos Ordinarios.** En esta fuente de financiamiento, como ya hemos indicado, si tomamos en cuenta los rangos establecidos para la calificación de la ejecución presupuestal, se ha obtenido una adecuada ejecución del 70.66%; sin embargo a nivel de genérica de gasto no todas presentan una adecuada ejecución, así tenemos que:

  En no adecuado las genéricas que a continuación se detallan

  - 2.1 Personal y Obligaciones Sociales con el 77.39%
  - 2.2Obligaciones Previsionales con el 82.91%
  - 2.5 Otros Gatos Corrientes con el 81.72%

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

En adecuado se ubican las genéricas

- 2.3 Bienes y Servicios personal con el 74.09%

En nivel bajo de ejecución tenemos a:

- 2.6 Inversiones (Adquisiciones No Financieras) con el 47.34%.

✓ **Recursos Directamente Recaudados.** En esta fuente se ha devengado una ejecución presupuestal del orden del 58.05%, porcentaje bajo para el período de análisis y al realizar el análisis a nivel de genérica tenemos lo siguiente:

- La genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, a devengado una baja ejecución presupuestal del 46.35%.
- La genérica 2.3 Bienes y Servicios, a devengado una baja ejecución del 59.46%.
- La genérica 2.5 Otros Gatos Corrientes es de casi el 2.07%. Estado bajo en la ejecución.
- La genérica 2.6 Inversiones (Activos no Financieros) tiene un devengado no adecuado en la ejecución del presupuesto, obteniendo el 87.31%, avance que se justifica si tenemos en cuenta que se adquieren equipos..

✓ **Donaciones y Transferencias.** En esta fuente de financiamiento solamente se financia la adquisición de bienes y servicios y en el período de análisis devengando solo el 57.91%, ubicándose en un rango de bajo.

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE (X)

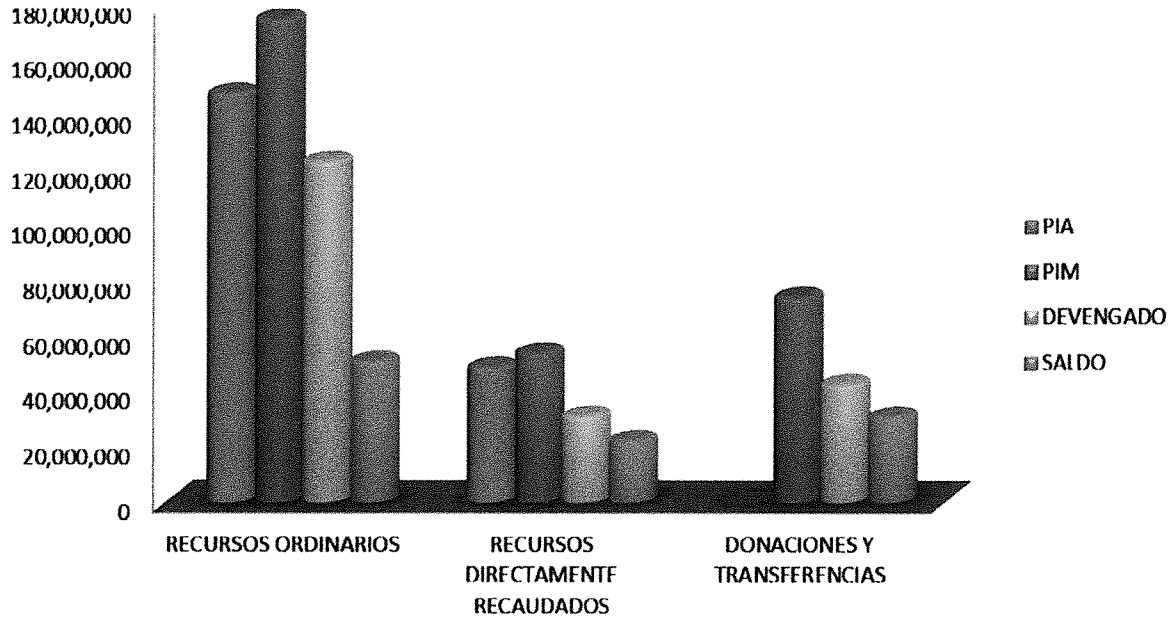
AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014 (en Nuevos Soles)					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**148,087,617**	**174,903,424**	**123,592,606**	**51,310,818**	**70.66**
2.1 Personal y obligaciones sociales	39,916,000	69,811,737	54,028,405	15,783,332	77.39
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	10,961,012	9,088,292	1,872,720	82.91
2.3 Bienes y servicios	64,484,449	59,383,137	43,998,665	15,384,472	74.09
2.5 Otros gastos corrientes	108,000	81,323	66,459	14,864	81.72
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	37,753,617	34,666,215	16,410,786	18,255,429	47.34
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**49,294,714**	**54,392,743**	**31,572,745**	**22,819,998**	**58.05**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,836,178	6,425,939	2,978,505	3,447,434	46.35
2.3 Bienes y servicios	39,671,168	47,147,136	28,034,982	19,112,154	59.46
2.5 Otros gastos corrientes	183,500	183,500	3,800	179,700	2.07
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	603,868	636,168	555,458	80,710	87.31
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**74,623,773**	**43,211,212**	**31,412,561**	**57.91**
2.3 Bienes y servicios	0	73,701,273	43,211,212	30,490,061	58.63
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0	922,500	0	922,500	0.00
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



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

3.2.4 Categoría Presupuestaria.

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

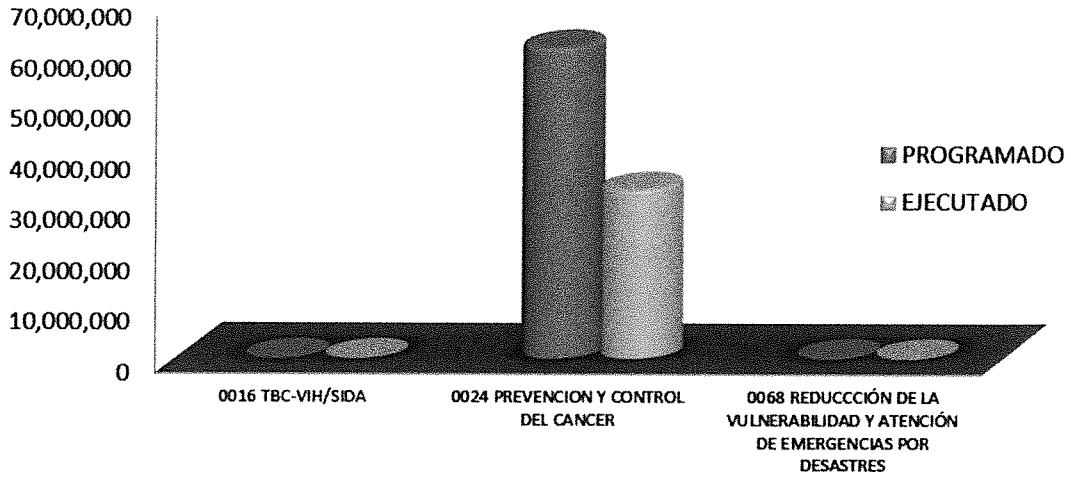
- ✓ **Programas Presupuestales.-** Si tenemos en cuenta la ejecución presupuestal, vemos que la categoría **Programas Presupuestales** ha alcanzado el 54.68% de avance, cifra que se ubica en un rango bajo.

  En el INEN se vienen ejecutando tres programas presupuestales, de los cuales haremos el análisis seguidamente:

  - ✓ El Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, es el que tiene asignado el mayor presupuesto representa casi el 100% (99.2%) del presupuesto asignado; y al término del trimestre ha llegado al 54.46% de ejecución presupuestal, el cual de igual forma es bajo.
  - ✓ El Programa de TBC-VIH-SIDA presenta una aceptable ejecución presupuestal devengando el 69.35%.
  - ✓ En cuanto al Programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres presenta una ejecución no adecuado con el 92.79%.

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR PROGRAMA PRESUPUESTAL



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

- ✓ **Acciones Centrales** En cuanto a la categoría **Acciones Centrales** a devengado el 76.70% del presupuesto al compararla con los rangos establecidos lo ubica como no adecuado.
- ✓ **Las Asignaciones Presupuestales que No resultan en Productos (APNOP)** se ha devengado el 67.47% del PIM, que si bien podemos calificarla de aceptable, es ésta categoría la que determina el avance en la ejecución presupuestal por tener asignado mayor presupuesto, representa casi el 75% del total asignado al INEN para el ejercicio fiscal 2014.

EJECUCIÓN DE LAS CATEGORIAS PRESUPUESTALES AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2014

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		% EJECUCION
	PROGRAMADO	EJECUTADO	
0016 TBC-VIH/SIDA	151,129	104,802	69.35
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	61,243,873	33,350,366	54.46
0068 REDUCCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	302,115	280,340	92.79
PROGRAMAS PRESUPUESTALES	**61,697,117**	**33,735,508**	**54.68**
ACCIONES CENTRALES	13,056,626	10,014,239	76.70
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	229,166,197	154,626,815	67.47
TOTAL EJECUTORA - PLIEGO	**303,919,940**	**198,376,563**	**65.27**

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

Seguidamente realizaremos el análisis por Categorías Presupuestales de acuerdo a la información consignada en la Matriz N° 11 MATRIZ DE SEGUIMIENTO/ EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014.

Programas Presupuestales (PpR).

En esta categoría en el INEN se programan 03 programas presupuestales: Programa 016 Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA, Programa 024 prevención y Control del Cáncer y el Programa 068 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:

Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA. En este programa al 30 de setiembre, ha devengado 69.35% del presupuesto asignado siendo el orden de 151,129 nuevos soles distribuidos en la siguiente forma:

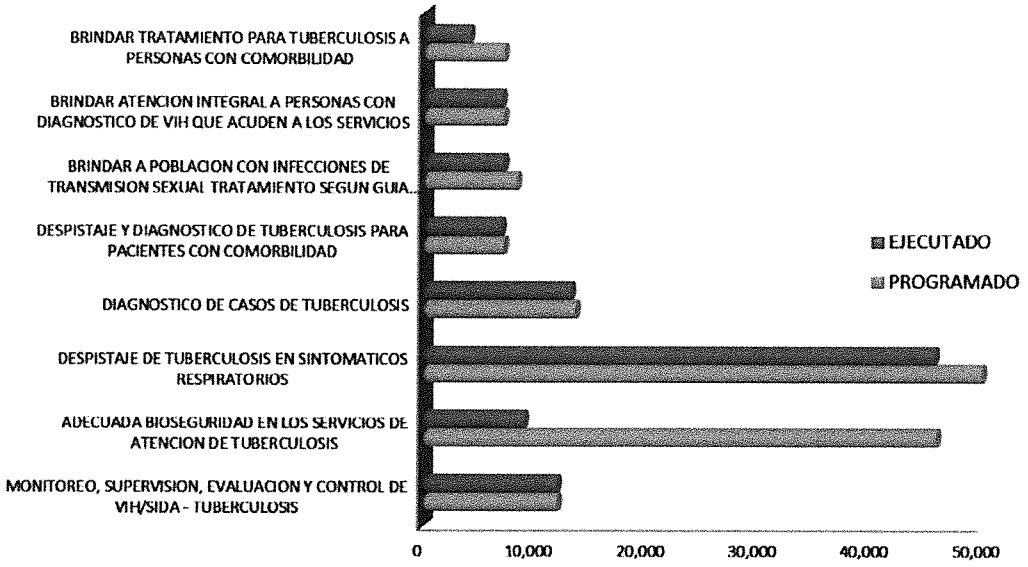
✓ Genérica de gasto 2.3Bienes y Servicios, la suma de S/. 91,837 nuevos soles de los cuales se han ejecutado S/. 86,456nuevos soles representando el 94.14% de lo programado, implicando una ejecución no adecuada.

Seguidamente presentaremos el análisis por producto. Así tenemos que:

- 5004433 Monitoreo, supervisión, evaluación y control de VIH-SIDA- Tuberculosis a la fecha de emisión del presente informe tiene ejecución presupuestal del 99.65%.
- 5004435 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis del 99.79% considerada como no adecuada.
- 5004436 Despistaje de tuberculosos en sintomáticos respiratorios se ha obtenido el 99.55%, nivel no adecuado de ejecución.
- 5004438 Diagnóstico de casos de tuberculosis ejecuto el 92.58%, nivel no adecuado de ejecución presupuestal.
- 5000078 Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica, tiene 85.75% de ejecución presupuestal.
- 5000079 personas diagnosticadas con VIH que acuden a los servicios y reciben atención integral tiene una ejecución presupuestal no adecuada del orden del 97.51%
- 5004440 despistaje y diagnósticos de tuberculosis para pacientes con comorbilidad se ha logrado una no adecuada ejecución presupuestal con el 96.67%.
- 5000084 Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis presenta ejecución presupuestal del orden del 56.61%, la cual la podemos calificar de baja

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

EJECUCION FINANCIERA DE LA GENERICA 2.3 PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - TBC / VIH-SIDA

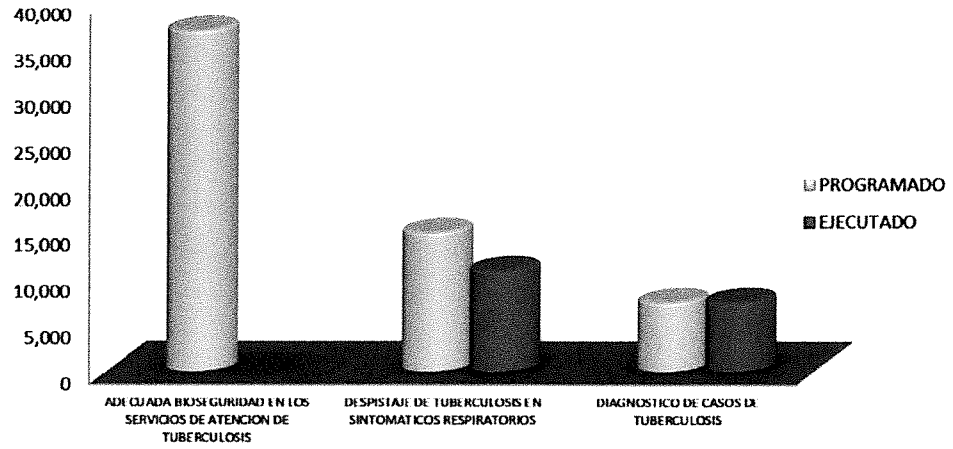


Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- Genérica 2.6 Adquisición de Activos no Financieros se asignó el monto de S/. 59,292.00 nuevos soles de los cuales se ha ejecutado la suma de 18,346.00 que representa el 30.94%, distribuidos en los siguientes productos:
- 5004436 Despistaje de tuberculosos en sintomáticos respiratorios se ha obtenido el 72.44%, adecuada ejecución presupuestal.
- 5004438 Diagnóstico de casos de tuberculosis 100.0%, nivel no adecuado de ejecución presupuestal.

Debemos indicar que se ha iniciado el proceso para adquirir 1000 respiradores N 95, como mediada de bioseguridad, para el personal del INEN.

EJECUCION FINANCIERA DE LA GENERICA 2.6 PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - TBC / VIH-SIDA



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

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

PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER. En caso de este programa se ha ejecutado el 54.46%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos se califica como una baja ejecución.

Sin embargo, al analizar por asignación genérica vemos que el comportamiento es variable de acuerdo al siguiente detalle:

- GG 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, tiene el 61.48% del devengado calificándola como una aceptable ejecución.
- GG 2.3 Bienes y Servicios se devengo el 61.17%calificándola de una aceptable ejecución presupuestal.
- GG 2.6 Inversiones corresponde a la ejecución del proyecto **"FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MEDICAS EN EL DEPATRAMENTO DE RADIODIAGNÓSTICO DEL INEN"** con código SNIP 168098, al 30 de setiembre presenta ejecución baja del 7.46; sin embargo debemos indicar que está en proceso la adquisición del Ecógrafo de Cuatro Transductores, y se inició el proceso de selección para la adquisición del Sistema RIS - PACS

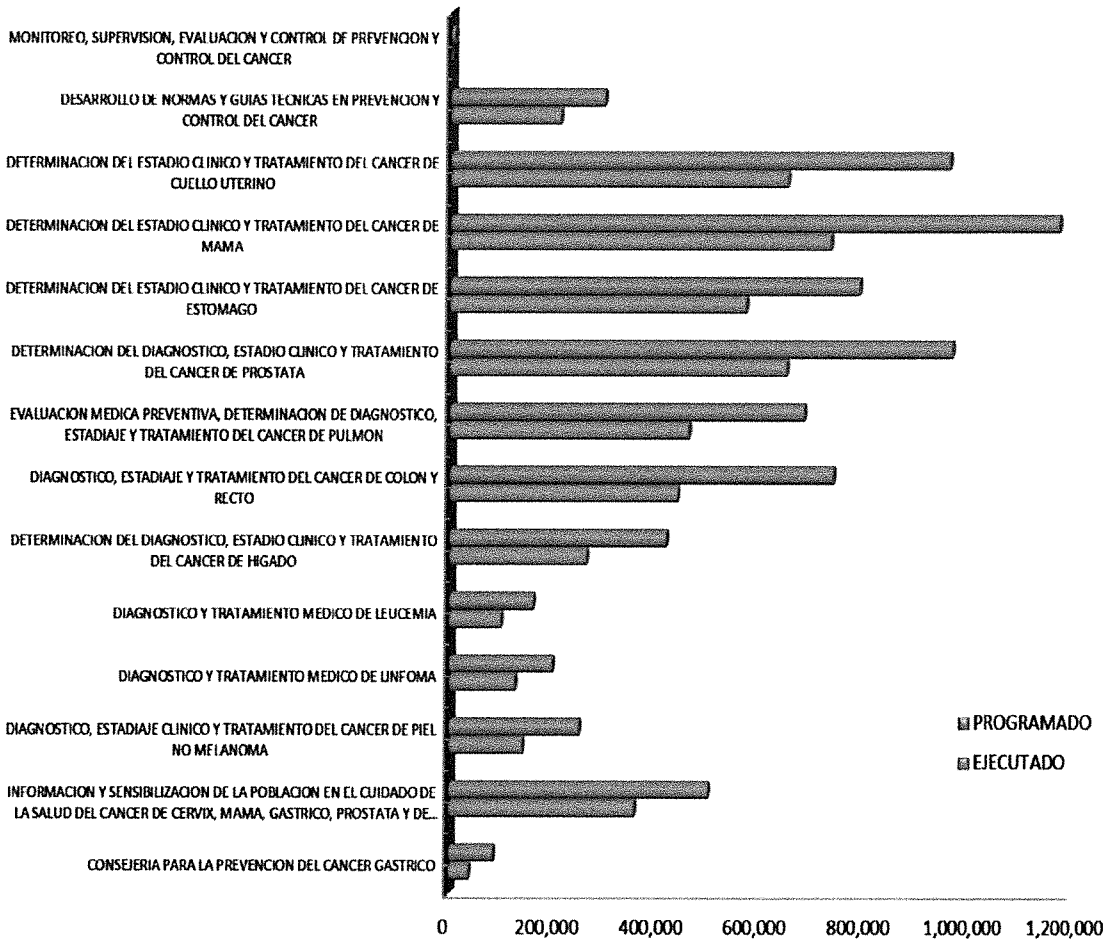
Teniendo en cuenta la importancia del Programa, seguidamente realizaremos el análisis por cada una de las genéricas de gasto para determinar el comportamiento en cada producto, términos generales; así tenemos que:

✓ **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.** En esta genérica se ha programado ejecución en 14 de los 27 productos programados, el comportamiento lo clasificaremos de acuerdo a los estándares del presente seguimiento:

- 5004441 Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer, es el único producto del cual no se ha ejecutado el presupuesto asignado.
- 5004442 Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer se ha alcanzado el 71.11%, avance adecuado.
- 5003065 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino 61.46%, aceptable.
- 5003066 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de mama 62.30%. Es preciso indicar que este producto es el que tiene una mayor asignación presupuestal en la genérica, en total tiene asignado S/.1,173,651.00 nuevos soles. También tiene una aceptable ejecución.
- 5003067 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Estómago 72.29% nivel adecuado avance para el período de análisis.
- 5003068 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Próstata 66.98%; La ejecución presupuestal tiene una aceptable ejecución de acuerdo a lo previsto.
- 5003069 Evaluación Médica Preventiva, determinación del Diagnóstico y Estadiaje del tratamiento del cáncer de Pulmón ejecuto un avance del 67.45% siendo una aceptable ejecución.
- 5003070 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Colon y Recto 59.29%.Avance bajo para el período de análisis.

- 5003071 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Hígado 63.14%. Lo podemos calificar de aceptable el porcentaje de ejecución obtenido al 30 de setiembre.
- 5003072 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Leucemia 61.38%, es aceptable el nivel de ejecución alcanzado para el período de análisis.
- 5003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma 63.87%, adecuado de acuerdo a los estándares establecidos.
- 5003074 Diagnóstico, Estadiaje Clínico y Tratamiento del Cáncer de Piel No Melanoma 56.43%, se ubica en el rango de bajo.
- 5000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón. 71.66% adecuado avance.
- 5000122 Consejería para la Prevención del Cáncer Gástrico 45.01%. baja ejecución para el período de análisis.

EJECUCION FINANCIERA EN LA GENERICA
2.1 – PpR CANCER



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

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- ✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.-** De los 27 productos del programa cáncer programados en esta genérica, se asignó meta financiera a los 27; el devengado realizado al culminar el trimestre llega a un 61.17% calificándose de ejecución aceptable, a continuación analizaremos la ejecución presupuestal (devengado) de los productos los cuales los clasificaremos en:

Aquellos que presentan una no adecuada ejecución por que se ubica en el rango de mayor al 75% de lo programado, en este rango tenemos a los siguientes productos:

- 5004442 Normas y Guías Técnicas en Prevención y Control del Cáncer 77.21%
- 5003063 Consejería en la Prevención del Cáncer de Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel y Otros 90.84%.
- 5003263 Crioterapia o Cono LEEP en mujeres con citología anormal 82.15%
- 5000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón. 76.64%
- 5000119 Consejería a Mujeres Mayores de 18 Años para la Prevención de Cáncer de Cérvix 97.40%
- 5000122 Consejería para La Prevención del Cáncer Gástrico 99.95%. Podemos afirmar que en este producto y genérica del gasto se ha utilizado casi el íntegro del presupuesto asignado.
- 5000124 Examen de Tacto Prostático por vía Rectal en Varones de 50 a 70 Años 91.22%.
- 5000130 Endoscopía Digestiva Alta en personas de 45 a 65 años. Con el 81.25%.

También tenemos el caso de aquellos productos que se han alcanzado un nivel adecuado de ejecución presupuestal, es decir se ubican entre el >=70 hasta el 75%, entre estos tenemos:

- 5003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma 74.63%

A su vez observamos productos cuya ejecución ha sido aceptable como los que detallamos a continuación:

- 5004441 Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control del Programa de Prevención Del Cáncer 69.78%.
- 5003065 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino 66.21%
- 5003068 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Próstata 62.78%.
- 5003071 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Hígado 66.33%.
- 5003072 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Leucemia 62.14%.
- 5003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma 62.80%.
- 5000121 Mamografía Bilateral en Mujeres de 40 A 65 Años 68.62%.
- 5000125 Dosaje de PSA en varones de 50 a 70 años para Diagnóstico de Cáncer de Próstata con el 64.79%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

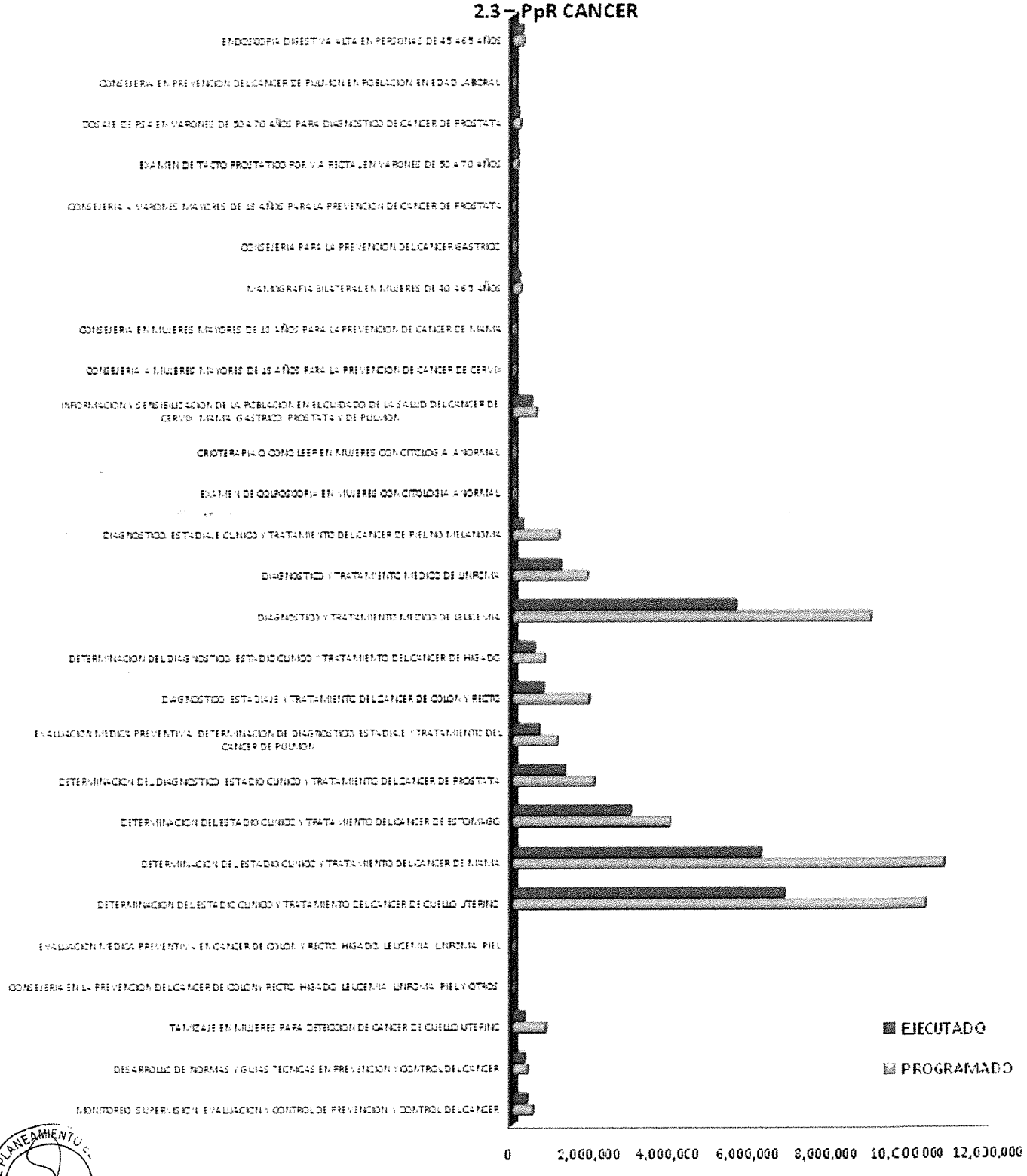
Hasta el mes de setiembre tenemos productos en el rango <60% es decir tienen una baja ejecución presupuestal, a continuación detallaremos cada una de las actividades:

- 5000132 Tamizaje en Mujeres para detección de Cáncer de Cuello Uterino con el 33.43%.
- 5003064 Evaluación Médica Preventiva en Cáncer de Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel cuyo devengado ejecuto el 23.47%.
- 5003066 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Mama 57.67%.
- 5003069 Evaluación Médica Preventiva, determinación del Diagnóstico y Estadiaje del Tratamiento del cáncer de Pulmón 57.61%.
- 5003070 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Colon y Recto 39.50%.
- 5003074 Diagnóstico, Estadiaje Clínico y Tratamiento del Cáncer de Piel No Melanoma 19.54%.
- 5003262 Examen de Colposcopía en Mujeres con Citología Anormal 49.31%.
- 5000120 Consejería en Mujeres mayores de 18 años para la Prevención del Cáncer de Mama 24.06%.
- 5000123 Varones mayores de 18 años con Consejería en la Prevención de Cáncer de Próstata 56.62%
- 5.000127 Consejería en prevención de cáncer de pulmón en edad laboral 8.70%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN/OPE

EJECUCION FINANCIERA EN LA GENERICA

2.3 – PpR CANCER



OFICINA DE PLANEAMIENTO - INEN - OPE V°B°

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

- ✓ **Genérica 2.6 Adquisición de Activos no Financieros**.- Como ya hemos señalado anteriormente corresponde al proyecto "Fortalecimiento de la Capacidad de Diagnóstico y Gestión de la Información del Archivo de Imágenes Médicas en el Dpto. de Radiodiagnóstico del INEN" por la suma de S/. 7´867,517.00, presenta un devengado para el periodo de seguimiento del 5.05% del presupuesto que está siendo ejecutado de acuerdo a lo previsto.

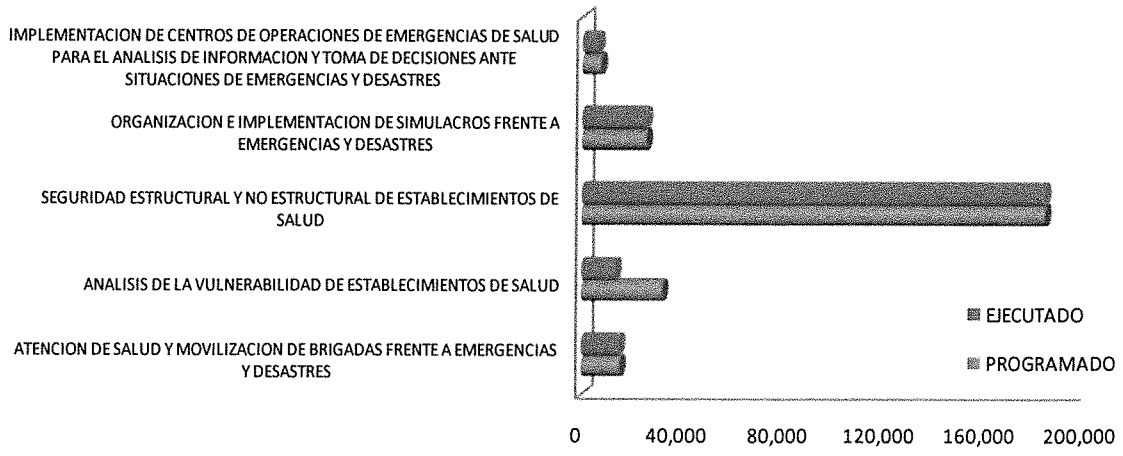
Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres. La ejecución del presupuesto es inadecuada. Al término del Trimestre se tiene un avance del 92.79%.

- ✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios**

Del total de presupuesto asignado S/. 302,115.00 nuevos soles han sido destinados a la genérica. 2.3 bienes y servicios la suma de S/.262,305.00, devengando al termino del trimestre el 92.51%, porcentaje inadecuado de acuerdo a los estándares establecidos. Internamente se desagrega por productos dela siguiente manera:

- 5003306 Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres se ha alcanzado el 98.32% porcentaje inadecuado para el período de análisis. Se ha adquirido medicamentos e insumos para tratar a las personas en caso de emergencia.
- 5003299 Análisis de la vulnerabilidad de establecimientos de salud 41.93%, al termino del trimestre cuya ejecución presupuestal es baja de acuerdo a los estándares establecidos.
- 5004475 Seguridad Estructural y no Estructural de Establecimientos de Salud, se ha logrado el 100%, avance que se encuentra dentro del rango de no adecuado. Se ha realizado obras de mantenimiento a la infraestructura del servicio de emergencia del INEN.
- 5003303 Organización e Implementación de Simulacros Frente a Emergencias y Desastres con el 99.83%, avance no adecuado para el período de análisis.
- 5004473 Implementación de Centros de Operaciones de Emergencias de Salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres; el avance obtenido es del 85.24%, avance inadecuado para el período. Se ha implementado el Comité Operativo de Emergencia (COE) con camillas, electrocardiógrafos, cascos, linternas, chalecos entre otros.

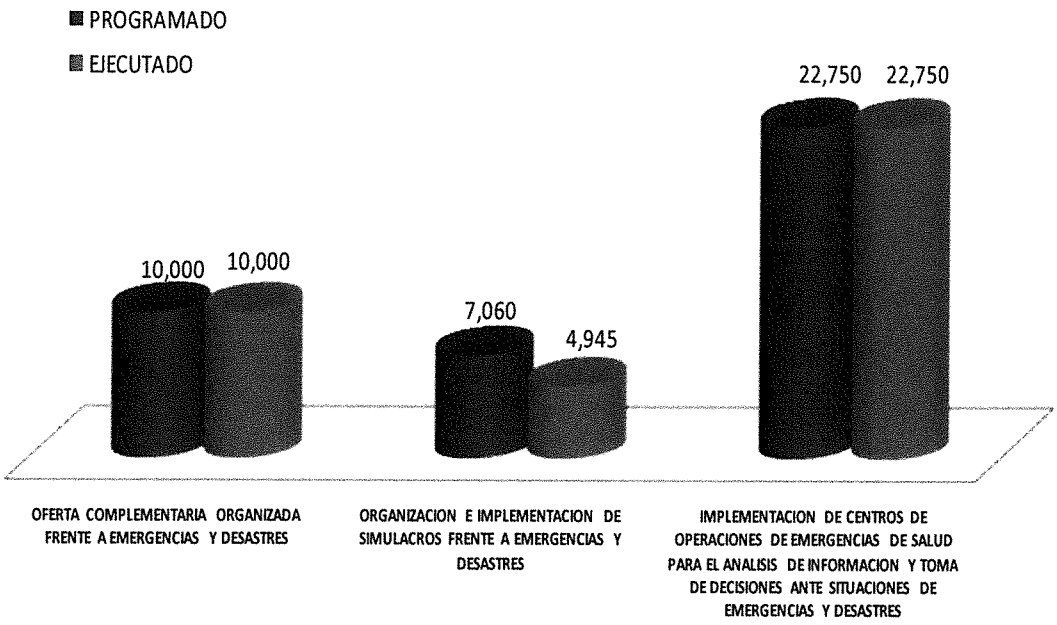
EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.3
PpR 068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE LAS EMERGENCIAS POR DESASTRES



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

- ✓ **A nivel de genérica 2.6 Adquisición de Activos No Financieros,** De acuerdo a los estándares establecidos para el presente trimestre se califica como un no adecuado avance presupuestal del 94.69%, a continuación detallaremos el nivel de sus productos:
  - 5003305 Oferta complementaria organizada frente a emergencias y desastres, se ha devengado el 100% del presupuesto, avance no adecuado
  - 5003303 Organización e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres obtuvo el 70.04%, avance adecuado para el período de análisis.
  - 5004473 Implementación de centros de operaciones de emergencias de salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres; devengo el 100%, del presupuesto calificándolo de no adecuado para el período.

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.6
PpR 068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE LAS EMERGENCIAS POR DESASTRES



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

Acciones Centrales.

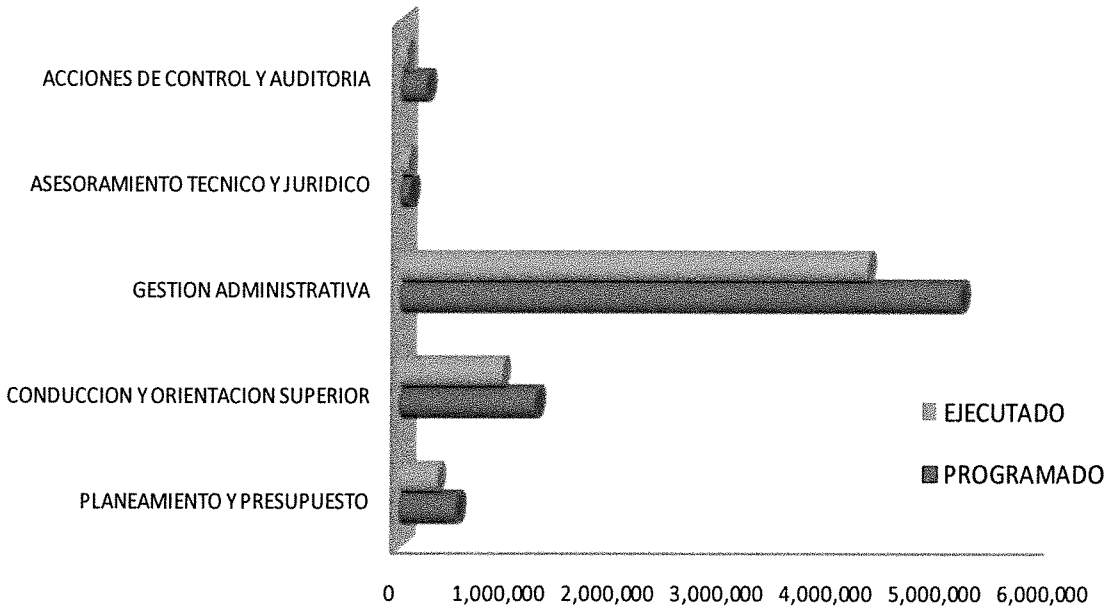
De las Categorías Presupuestales, las acciones centrales es la categoría que menos presupuesto asignado tiene; presenta una no adecuada ejecución presupuestal, al término del trimestre ha obtenido el 76.70% de avance. Seguidamente haremos el análisis por genérica de gasto teniendo en cuenta el desagregado de las actividades programadas en esta categoría; así tenemos que:

- ✓ **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.** De acuerdo a los estándares establecidos al termino del trimestre esta genérica ha obtenido una inadecuada ejecución del 78.69%, si analizamos a cada una de las actividades tenemos que hay variaciones en la ejecución del presupuesto a continuación analizaremos los productos de esta genérica:

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

- 5000001 Acciones de Planeamiento y Presupuesto tiene un aceptable ejecución del 66.63% de acuerdo a los estándares establecidos.
- 5000002 Acciones de la Alta Dirección (Conducción y Orientación Superior) tiene una adecuada ejecución del 75.25%.
- 5000003 Acciones Administrativas, de acuerdo a los estándares establecidos presenta una inadecuada ejecución presupuestal del 83.43%.
- 5000004 Acciones de Asesoría Jurídica tiene el 50.95%, presenta un devengado del 80.32% calificándola de inadecuada ejecución ya que sobrepasa los estándares establecidos.
- 5000006 Acciones de Control, tienen una baja ejecución financiera del 20.66% al termino del trimestre.
- 5000005 No presenta se le ha asignado presupuesto en esta genérica a la actividad Especialización y Perfeccionamiento.

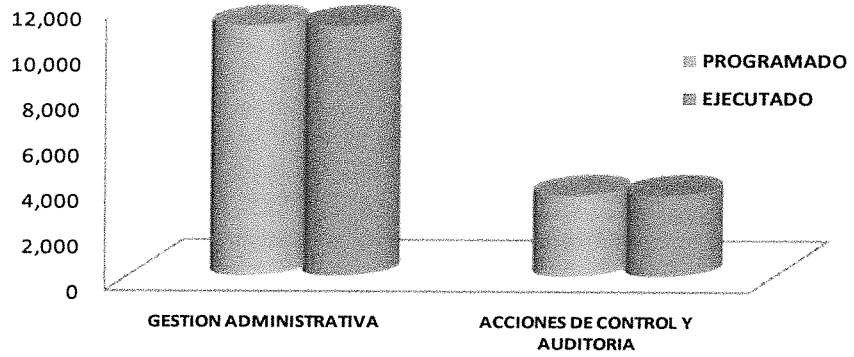
EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.1
ACCIONES CENTRALES



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/. 14,681.00 en las actividades: 5000003 Gestión Administrativa y 5000006 Acciones de control y auditoría cuyo monto es de S/.11,000.00 y S/.3,607.00, respectivamente; en ambas actividades se ha logrado el 99.99%, el cual si comparamos con los rangos establecidos para tal efecto se ubica en no adecuado para el termino del trimestre.

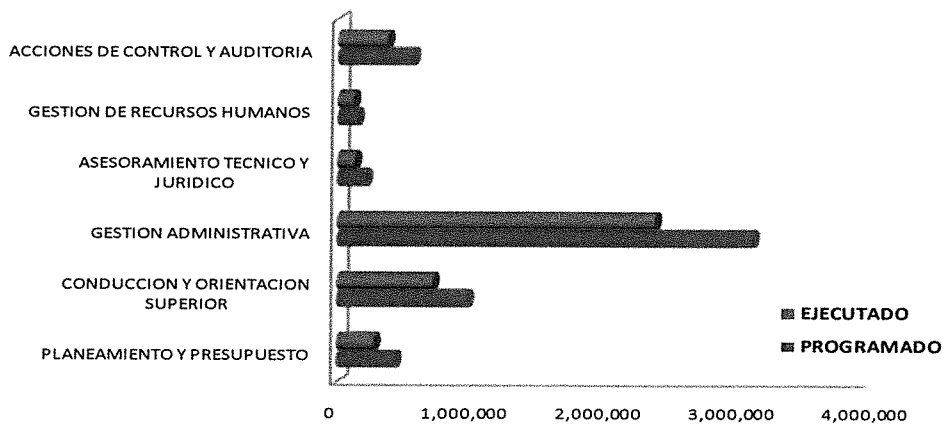
EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.2
ACCIONES CENTRALES



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

- ✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.-** Esta genérica, ha obtenido una adecuada ejecución se ha alcanzado el 73.52%, a continuación analizaremos cada una de sus actividades de acuerdo a los estándares establecidos:
  - 5000001 Acciones de Planeamiento y Presupuesto con el 64.25% presenta una aceptable ejecución.
  - 5000002 Acciones de la Alta Dirección tiene una ejecución del 73.69% se califica como una adecuada ejecución.
  - 5000003 Acciones Administrativas se ha obtenido el 76.46%, se califica como una inadecuada ejecución.
  - 5000004 Asesoramiento técnico Jurídico devengo el 62.18%, calificándola de aceptable ejecución.
  - 5000005 Gestión de Recursos Humanos devengo el 82.33%, se califica como inadecuada ejecución.
  - 5000006 Acciones de Control y Auditoría se devengo para el termino del trimestre el 66.23% calificándola de una aceptable ejecución.

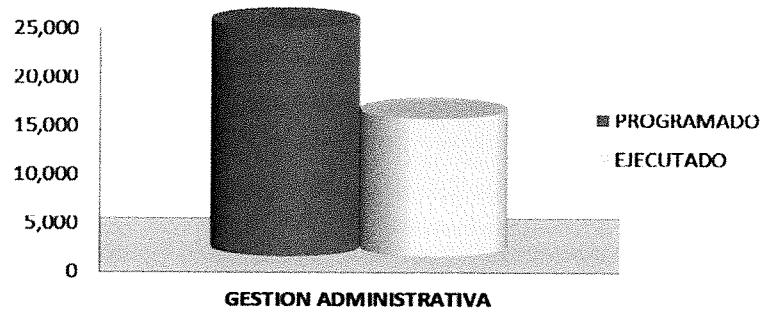
EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.3
ACCIONES CENTRALES



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

✓ **Genérica 2.5 Otros Gastos.-** En esta genérica, solamente se ha programado la suma de S/. 23,303.00 en una sola Actividad 5000003 Acciones Administrativas habiéndose logrado una inadecuada ejecución con el 60.47%

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.5
ACCIONES CENTRALES



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

✓ **Genérica 2.6 Adquisición de Activos No Financieros.-** Al termino del trimestre se ha logrado un avance del 86.74%, porcentaje que está por encima de lo establecido en la presente evaluación. De todas las actividades en las que se programó metas financieras, en esta genérica, ninguna se ha ejecutado el presupuesto adecuadamente; así como no todas se les ha asignado presupuesto al término del Trimestre; seguidamente se detalla los avances obtenidos; estos son:

Actividades que tienen no adecuada ejecución, el cual se justifica porque se trata de la adquisición de equipos.

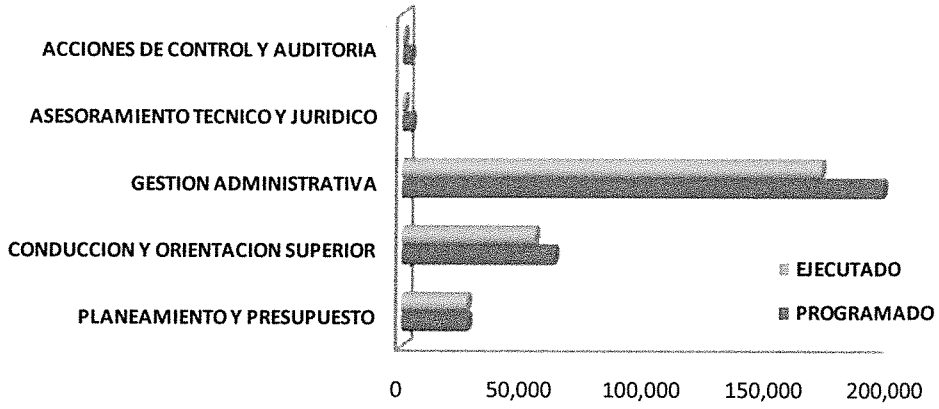
- 5000001 Planeamiento y Presupuesto, tiene asignada la suma de S/.26,760 y se ha devengado el 99.54%
- 5000002 Acciones de la Alta Dirección tiene asignada la suma de S/.62,150 devengando el 87.53%.
- 5000003 Acciones Administrativas tiene asignada la suma de S/. 196,740 devengando el 87.06%,

Así mismo existen actividades que muestran una baja ejecución presupuestal como las que mencionaremos a continuación:

- 5000004 Asesoramiento técnico Jurídico que se le asignó la suma de S/.3,600 y ha devengado el 19.42% del presupuesto al termino del trimestre
- 5000006 Acciones de Control y Auditoría se le asignó la suma del 2,950 ejecutando solo el 15.19%,al término del trimestre.

A su vez existe la actividad 5000005 Gestión de Recursos Humanos. que no se le asignó presupuesto.

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.6
ACCIONES CENTRALES



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

Asignaciones Presupuestales No Vinculadas a Productos (APNOP).

Al termino del trimestre se observa que en esta categoría se ha llegado al 67.47% de la ejecución presupuestal, calificándola de aceptable; indicando que esta categoría determina la ejecución del Pliego, debido a que esta categoría es la que mayor asignación tiene, le corresponde el 77.95% del PIM.

Teniendo en cuenta el tipo de actividades programadas analizaremos el comportamiento de cada una de las actividades orientadas al tratamiento de algún tipo de cáncer

Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales. De las 19 actividades programadas 17 tienen asignado presupuesto para el pago de personal y obligaciones sociales. Cabe resaltar que a las actividades: 5001210 Sistema de pensiones y 5001285 Vigilancia y control del medio ambiente no se asignó presupuesto en esta genérica.

El avance logrado para esta genérica es de 75.40%, avance adecuado para el período; sin embargo el comportamiento de las actividades es variable de acuerdo a los estándares establecidos a continuación mencionaremos cada una de ellas:

- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física devengo el 73.90%. adecuada ejecución.
- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia devengo el 66.76% calificándola de aceptable ejecución.
- 5000538 Capacitación y perfeccionamiento, devengo el 70.50% calificándola de adecuada ejecución.
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población devengo el 79.43% calificándola de no adecuada ejecución presupuestal.
- 5000913 Investigación y Desarrollo, devengo el 81.87% del presupuesto calificándola de no adecuada.
- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de Salud, devengo el 74.92% de su presupuesto calificándola de adecuada ejecución.
- 5001075 Promoción de la salud, devengo el 56.10% considerándola de baja ejecución de acuerdo a los estándares establecidos.

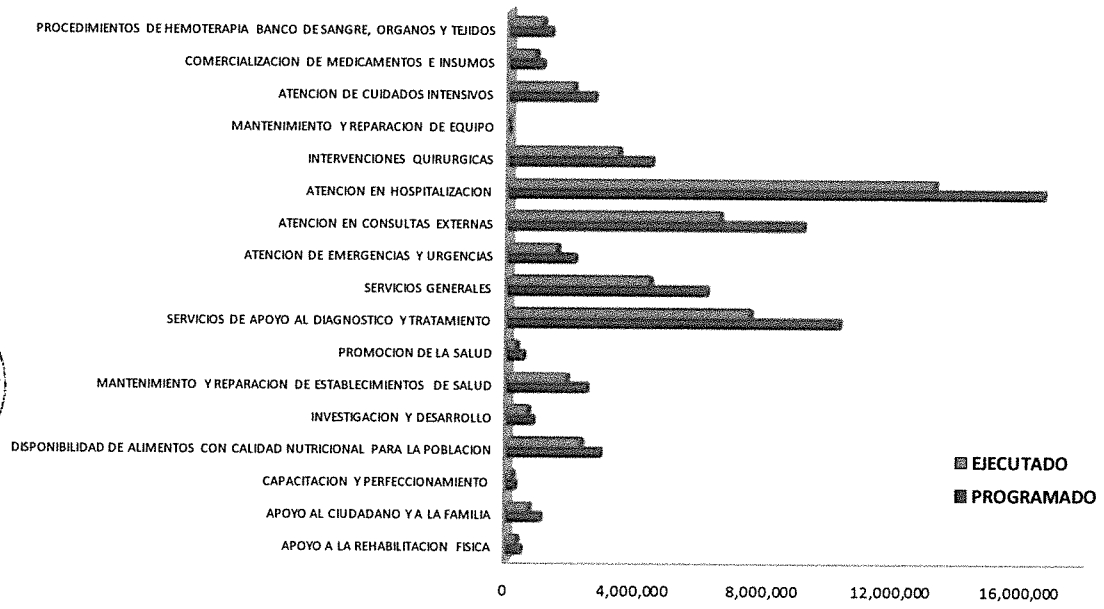
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

- 5001189 Servicios de apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, devengo el 73.12% de presupuesto obteniendo un adecuada ejecución.
- 5001195 Servicios Generales, devengo el 71.54% calificándola de una adecuada ejecución.
- 5001561 Atención en Emergencia y Urgencias, devengo el 73.79% al culminar el trimestre considerándola de adecuada ejecución.
- 5001562 Atención en consultas Externas, devengo el 71.86% adecuada ejecución.
- 5001563 Atención en Hospitalización, sobrepaso los estándares establecidos para el trimestre con un 79.59% considerándola de inadecuada ejecución presupuestal.
- 5001564 Intervenciones Quirúrgicas, devengo el 77.04% inadecuada ejecución.
- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo, no presenta ejecución al termino del trimestre.
- 5001568 Atención de Cuidados Intensivos, sobrepaso el presupuesto estimado para el termino del trimestre obteniendo el 75.53% considerándolo de inadecuado.
- 5001569 Comercialización de Medicamentos e Insumos, devengo el 79.09. Ello para evitar que se presenten problemas de desabastecimiento en el Departamento de Farmacia.
- 5002202 Procedimientos de Hemoterapia Banco de Sangre Órganos y Tejidos devengo el 81.00% inadecuado.

Existen actividades a las cuales no se les ha programado presupuesto en esta partida, ya sea por su propia denominación como es el caso del Pago de Pensiones o porque las actividades las realizan en forma compartida; entre estas tenemos:

- 5001210 Pago de pensiones
- 5001285 Vigilancia y control del medio ambiente

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.1 – APNOP



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

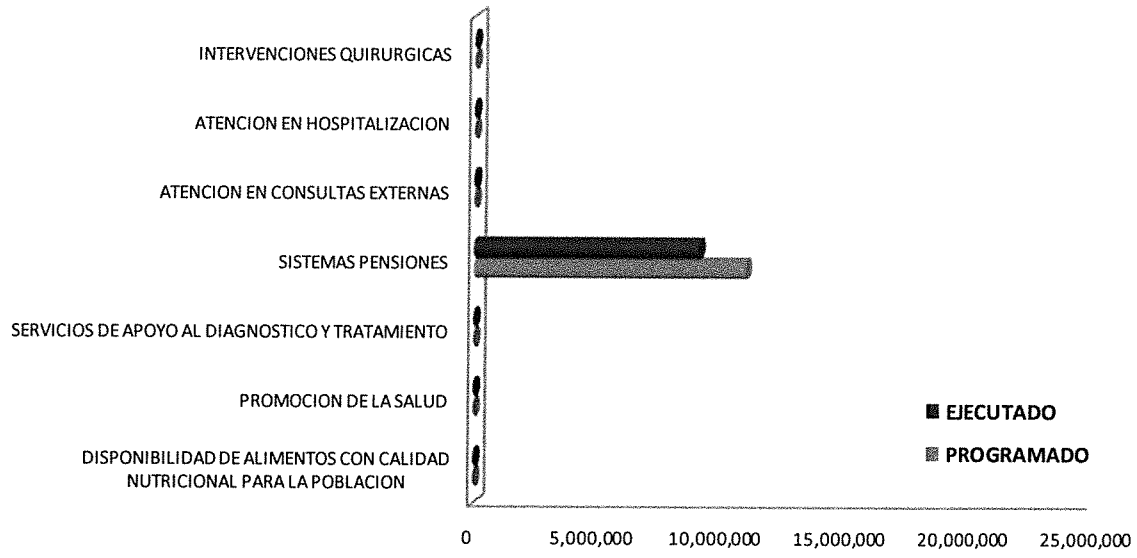
✓ **Genérica 2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales.** El pago a los cesantes y pensionistas se realiza fundamentalmente en la actividad pago de pensiones, en la cual se ha obtenido el 82.89% de avance.

El avance obtenido a nivel de ejecución presupuestal dentro los rangos establecidos lo podemos clasificar en aquellos cuya ejecución presupuesta es íntegra por la cancelación de sentencias judiciales o pago de sepelio y luto como es el caso de las siguientes metas:

5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (99.98%)

- 5001075 Promoción de la Salud (99.96%)
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento (99.97%).
- 5001210 Sistema de Pensiones (82.81%)
- 5001562 Atención en consultas externas (100.0%)
- 5001563 Atención en hospitalización (99.99%)
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas (100.00%)

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.2 – APNOP



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

✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.** A nivel de genérica el avance alcanzado, hasta el 30 de setiembre es de 64.45%, el cual es aceptable para el período de análisis.

La ejecución presupuestal de las actividades en esta genérica se agruparan en:

Aquellos que presentan una adecuada ejecución, es decir que se ubican en el rango mayor igual a 70% hasta el 75%

- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población 72.91%
- 5001195 Servicios generales 72.26%
- 5001562 Atención en consultas externas 73.02%

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

Actividades cuyo avance financiero aceptable, es decir se ubican el rango mayor igual a 60 y menor que 70

- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia 61.92%
- 5001285 Vigilancia y control del medio ambiente 63.08%
- 5001561 Atención en emergencia y urgencias 63.89%
- 5001563 Atención en hospitalización 62.60%
- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo 60.83%
- 5001569 Comercialización de Medicamentos e Insumos 68.36%
- 5003637 Diagnostico y Estadiaje Clínico de Neoplasia Maligna Germinal 60.57%
- 5003722 Tratamiento de la Neoplasia Maligna de Huesos 63.40%
- 5003726 Tratamiento del Sistema Nervioso Central 60.95%

Las actividades que tienen una no adecuada ejecución, es decir aquellas que han obtenido más del 75% de ejecución de lo programado.

- 5003636 Diagnostico y Estadiaje Clínico de la Neoplasia Maligna de Tejidos Blandos 100% de los programado.
- 5003639 Diagnostico y Estadiaje Clínico del Cáncer Renal cuya ejecución al termino del trimestre fue del 100%.

Las actividades que tienen una baja ejecución de las metas financieras por tener al término del trimestre un avance bajo por ser menor al 60%.

- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física 49.01%
- 5000538 Capacitación y perfeccionamiento 53.37%
- 5000913 Investigación y desarrollo 46.08%
- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud 41.09%
- 5001075 Promoción de la salud 58.93%
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento 57.19%
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas 57.41%
- 5001568 Atención de cuidados intensivos 54.64%
- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos 35.99%
- 5003635 Diagnostico y Estadiaje Clínico de la Neoplasia Maligna de Huesos 26.52%
- 5003638 Diagnostico y Estadiaje Clínico del Cáncer del Sistema Nervioso Central 33.90%
- 5003640 Diagnostico y Estadiaje Clínico del Retinoblastoma 48.60%
- 5003723 Tratamiento de la Neoplasia Maligna de Tejidos Blandos 49.37%
- 5003724 Tratamiento de la Neoplasia Maligna Germinal 23.64%
- 5003725 Tratamiento de Retinoblastoma 47.57%
- 5003727 Tratamiento del Cáncer Renal 30.04%

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

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.3 – APNOP

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 es bajo pues de la logrado el 23.26% de avance; .De las 19 actividades programadas **05** tienen asignado presupuesto. Estableciendo la comparación con los rangos establecidos tenemos lo siguiente:

Actividades cuya ejecución no es adecuada; en esta tenemos:

- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud con el 76.17%

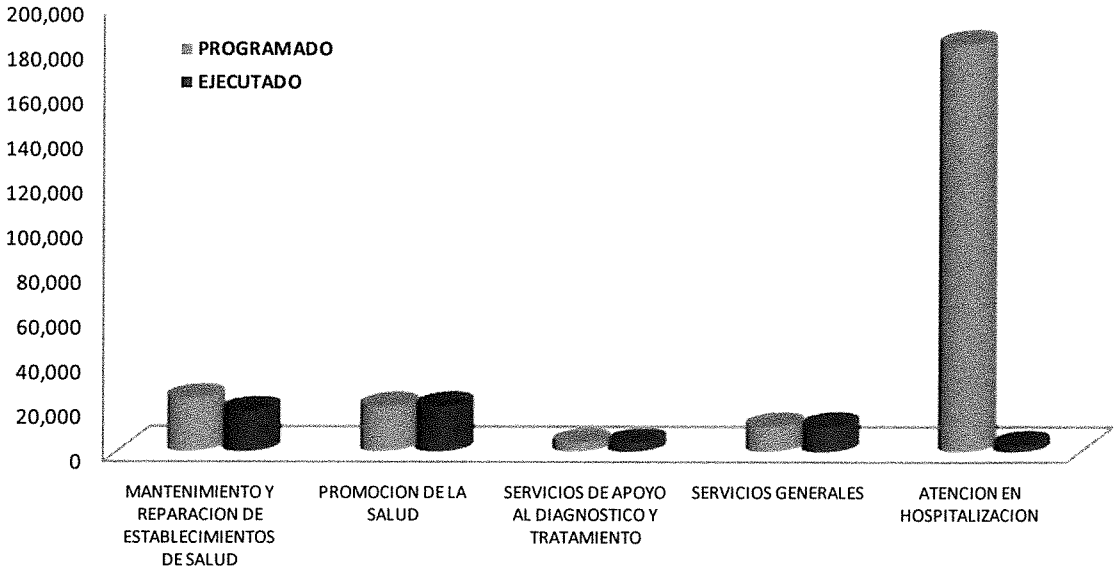
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · MINSA · PERÚ · V°B°

- 5001075 Mantenimiento y Reparación de Establecimiento de Salud devengo el 100.00%
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento devengo el 99.98% de ejecución
- 5001195 Servicios Generales devengo el 100.00% al termino del Trimestre.

Actividad cuya ejecución es baja.

- 5001563 Atención en hospitalización con el 1.55% de ejecución

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.5 – APNOP



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 es bajo, pues se encuentra por debajo del 60.00%.

De las 16 actividades que tienen asignado presupuesto, 08 tienen aparentemente una no adecuada ejecución presupuestal, pues se ha logrado más del 75% de avance tal y conforme se presenta a continuación:

- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física con el 99.89%
- 5000913 Investigación y desarrollo 89.05%
- 5001195 Servicios Generales 97.13%
- 5001562 Atención en Consultas Externas 78.14%
- 5001563 Atención en Hospitalización 85.52%
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas 85.56%
- 5001565 Mantenimiento y Reparación de Equipo 96.78%
- 5001569 Comercialización de medicamentos e insumos 89.49%

Actividades con ejecución adecuada tenemos:

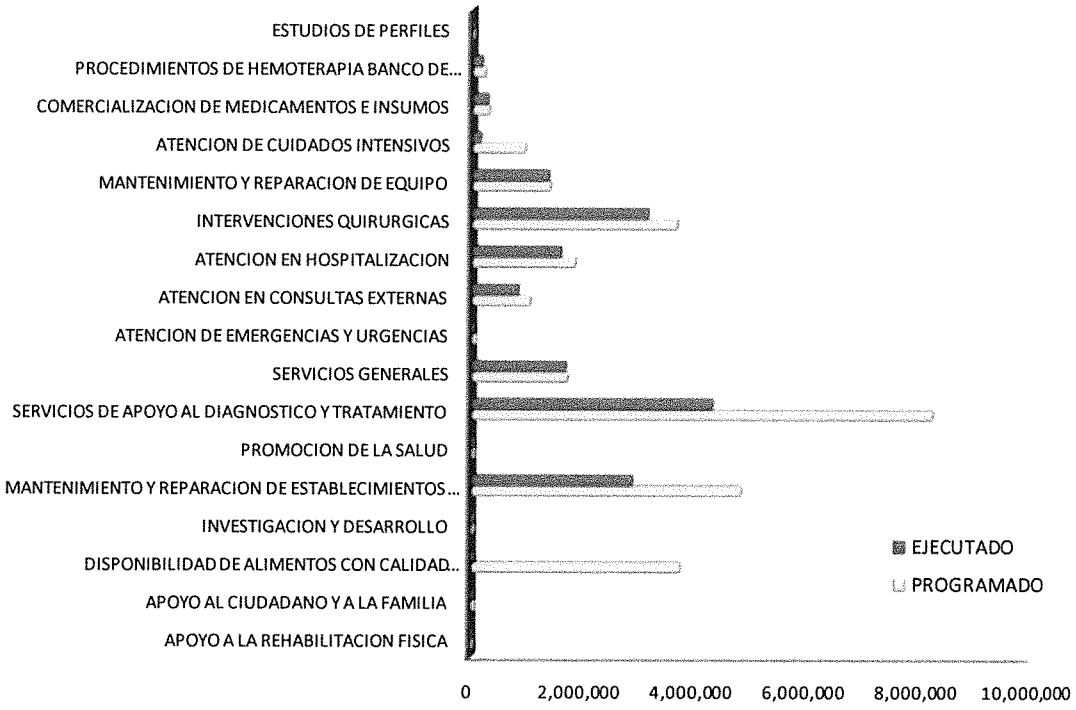
- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos 69.17%

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

Actividades cuya ejecución presupuestal son bajas:

- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia, 11.26%
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población 0.47%
- 5000953 Mantenimiento y reparación de EE SS de salud 59.48%
- 5001075 Promoción de la salud con el 52.76%
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento 52.18%
- 5001561 Atención de emergencias y urgencias con el 14.89%
- 5001568 Atención de cuidados intensivos 14.01%

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.6 – APNOP



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

Debemos también indicar que durante el ejercicio fiscal 2014 se ha aperturado una actividad de acciones de inversión para darle marco presupuestal a los perfiles de inversión que sean requeridos meta 60000046 Estudios de perfiles, el cual a la fecha no cuenta con ejecución.

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

6. ASPECTOS QUE INFLUENCIARON EN LOS RESULTADOS

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

- ✓ Trabajo coordinado 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; y por ende mejorar la gestión en el INEN.
- ✓ Contratación de personal, con el cual se ha podido ampliar los horarios de atención a los pacientes en todas las áreas.
- ✓ Capacitación del personal con el desarrollo de actividades educativas y de entrenamiento en el Departamento de Radioterapia, ante la adquisición de nuevos equipos, como ejemplo podemos indicar la capacitación de los profesionales para el manejo del equipo de Radioterapia Intrahospitalaria. Con lo cual se pudo realizar el primer tratamiento con el equipo en cáncer de mama el 14 de marzo del presente año.
- ✓ Mejora del registro de la información en el SYSINEN, lo cual ha permitido realizar el seguimiento, evaluación a los Planes de Gestión Clínica.
- ✓ Remodelación de ambientes del Instituto para una mejor atención del paciente entre ellos tenemos al laboratorio, centro quirúrgico, radioterapia, emergencia, entre otros.
- ✓ La remodelación de la infraestructura e instalación de nuevos equipos, trae como consecuencia la disminución en la ejecución de los procedimientos, como por ejemplo tenemos a los tratamientos en Teleterapia disminuye respecto a lo obtenido en el tercer trimestre porque la planificación es más prolongada.
- ✓ Implementación de los procesos y procedimientos en el servicio Trasplante de Medula Ósea (TAMO)

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. En el análisis realizado en el punto 02 Resumen Ejecutivo, se visualiza tanto un incremento en las actividades al comparar con períodos similares de años anteriores, como una disminución si relacionamos el año 2014 vs el año 2013, estas disminuciones fundamentalmente se deben al contexto actual, a la remodelación de algunos ambientes como es el caso de la adecuación del centro quirúrgico e instalación de equipos por reemplazo, tanto de la sala de braquiterapia, como de las aplicaciones de radioterapia.

2. Podría evidenciarse un avance en el proceso de descentralización de los servicios oncológicos a nivel nacional, que viene realizando el INEN, en base a los convenios suscritos tanto con las instituciones hermanas como con los hospitales y otras instituciones a nivel nacional.

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

3. Se ha logrado una mayor asignación de presupuesto para la atención del Cáncer a través del Programa de Prevención y Control del Cáncer; así como al Presupuesto Institucional Modificado, tal y conforme se aprecia en el siguiente cuadro, el incremento es del orden de 186.04%, al 30 de setiembre del año 2014.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM 2013 VS 2014

Programa Presupuestal/ total PIM	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	30 -09 - 13	30 - 09 - 14	
Prevención y Control del Cáncer	21,410,867	61,243,873	186.04

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

4. Se sugiere seguir coordinando con la Oficina de Informática para la revisión y adecuación de las plataformas ya existentes en cada módulo de las diferentes especialidades, laboratorio y otras unidades de diagnóstico de acuerdo a cada una de sus necesidades.
5. Se culminó la instalación de los dos aceleradores lineales ELEKTA de última generación: Synergy full y SynergyInfinity, mejorando la calidad de atención que se brinda en el Dpto. de Radioterapia.
6. El INEN viene ejecutando un programa de renovación tecnológica en equipamiento biomédico así como el fortalecimiento e implementación de las dependencias que trabajan de manera coordinada con el SEPIN/TAMO, a fin de mejorar aún más la calidad de la atención a los pacientes. Todo ello en base a los lineamientos establecidos en el "Plan Esperanza".
7. Coordinar reuniones con los equipos técnicos de las unidades orgánicas para analizar la información obtenida, establecer nuevas estrategias que permitan alcanzar los objetivos;
8. 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.
9. Continuar con la mejora del 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. Información que debe ser revisada por el Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer.
10. Como consecuencia de lo indicado anteriormente, las Direcciones tendrán información oportuna que les permita una adecuada toma de decisiones en beneficio de los enfermos de cáncer.
11. Continuar fortaleciendo y realizando el seguimiento a las Escuelas de Excelencia

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

8. ANEXOS

- Matriz Nº 5.1: Seguimiento / Evaluación de Proyectos de Inversión
- Matriz Nº 8: Matriz de Seguimiento/ Evaluación a las Actividades Operativas
  - **Objetivo General OG1:** Incrementar el acceso a servicios preventivos y de detección temprana de cáncer.
  - **Objetivo General OG2:** Reducir la mortalidad por cáncer (PpR).
  - **Objetivo General OG2:** Reducir la mortalidad por cáncer (APNOP).
  - **Objetivo General OG3:** Promover y/o desarrollar la docencia e investigación en materia oncológica a nivel nacional.
  - **Objetivo General OG4:** Fortalecer el Rol Rector del Instituto a Nivel Nacional.
  - **Objetivo General OG5:** Lograr atención con calidad mejorando la gestión clínica y administrativa.
- Matriz Nº 10: Matriz de la Evaluación de la Ejecución Presupuestal
- Matriz N° 11: Matriz de Seguimiento / Evaluación de la Ejecución Presupuestal Según Categoría Presupuestal.

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

MATRIZ Nº 5.1

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

SEGUIMIENTO/EVALAUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ANUAL

PROYECTO	COD. SNIP	COD. PRESUPUESTAL	COMPONENTES	U.M.	META FISICA	META OPERATIVA			PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA								REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
						SUBCOMPONENTE	U.M.	META	I		II		III		IV		TOTAL	RO	RDR	
									PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE				
"MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL CANCER DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS"	145937	PENDIENTE	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE FACTIBILIDAD	ESTUDIO DE FACTIBILIDAD	1	Viabilidad de Proyecto	Informe	1	0	0	1	1					0.00	0.00		· OPI - MINSA
			ESTUDIO DEFINITIVO EXPEDIENTE TÉCNICO	EXPEDIENTE TECNICO	1	Expediente Técnico de obra civil.	Expediente	1							1		0.00	0.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
					1	Expediente Técnico de Equipamiento.	Expediente	1							1		0.00	0.00		
					1	Supervisión de Estudios Definitivos de Obra.	Informe	1							1		0.00	0.00		
					1	Supervisión de Estudios Definitivos de Equipamiento.	Informe	1							1		0.00	0.00		
					1	Evaluación preliminar de Impacto Ambiental	Informe	1							1		0.00	0.00		
			SUB TOTAL					0	0			1					0.00	0.00		
"FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MEDICAS EN EL DPTO. DE RADIODIAGNÓS	168098	2167410	EJECUCIÓN DEL EXPEDIENTE TECNICO	EQUIPO	1	Equipamiento	Equipo	1	1	1				0.75			7,753,617.00	7,753,617.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
				INFORME	1	Supervisión	Informe	0									0.00			
				INFORME	1	Gastos Administrativos e Imprevistos	Informe	0									0.00	0.00		
			CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe										0.00			
			SUB TOTAL														7,753,617.00	7,753,617.00		
MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA	126045	2134781	CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe	1	1	1							0.00	0.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
			SUBTOTAL														0.00	0.00		
RECUPERACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL SERVICIO DE PACIENTES INMUNODEPRIMIDOS - INEN -	128244	2115846	CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe	0	0	0							0.00	0.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
			SUBTOTAL														0.00	0.00		
"IMPLEMENTACIÓN DEL LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN ONCOLÓGICA LIMA PERU"	PENDIENTE	PENDIENTE	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE PERFIL	ESTUDIO A NIVEL DE PERFIL	1	Formulación de un Proyecto	Proyecto	0					0				0.00	0.00		OPICE
					1	Inscripción en Banco de Proyectos y presentación a OPI/MINSA	Proyecto	0					0				0.00	0.00		
					1	Evaluación (Resultado: 1. Viable; 2. Observado)	Informe	0					0				0.00	0.00		OPI - MINSA
					1	Levantamiento de observaciones	Informe	0							0		0.00	0.00		OPICE
					1	Viabilidad de Proyecto	Informe	0							0		0.00	0.00		OPI - MINSA
			SUB TOTAL														0.00	0.00		

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

MATRIZ Nº 5.1
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014
SEGUIMIENTO/EVALAUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ANUAL

PROYECTO	COD. SNIP	COD. PRESUPUESTAL	COMPONENTES	U.M.	META FISICA	META OPERATIVA			PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA								REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
						SUBCOMPONENTE	U.M.	META	I		II		III		IV		TOTAL	RO	RDR	
									PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE				
"FORTALECIMIENTO DEL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER A TRAVÉS DEL ESTADIAJE, SEGUIMIENTO Y DETERMINACIÓN TERAPÉUTICA INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS. LIMA – PERÚ. "	PENDIENTE	PENDIENTE	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE PERFIL	ESTUDIO A NIVEL DE PERFIL	1	Contratacion de Consultor Externo	Consultor Externo	0	0	0								0.00	0.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
					1	Formulación de un Proyecto	Proyecto	0	0	0								0.00	0.00		CONSULTOR EXTERNO/OPICE (COMO APOYO)
					1	Inscripción en Banco de Proyectos y presentación a OPI/MINSA	Proyecto	0			0	0						0.00	0.00		OPICE
					1	Evaluación (Resultado: 1. Viable; 2. Observado)	Informe	0			0	0						0.00	0.00		OPI - MINSA
					1	Levantamiento de observaciones	Informe	0					0					0.00	0.00		CONSULTOR EXTERNO/OPICE (COMO APOYO)
					1	Viabilidad de Proyecto	Informe	0					0					0.00	0.00		OPI - MINSA
			SUBTOTAL														0.00	0.00		
"MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO COMPUTARIZADO EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE COAGULACIÓN EN LAS SALAS DE OPERACIÓN DEL INEN"	276664	PENDIENTE	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE PIP MENOR	ESTUDIO A NIVEL DE PIP MENOR	1	Evaluación (Resultado: 1. Viable; 2. Observado)	Informe	1	1	1								0.00	0.00		OPI - MINSA
					1	Levantamiento de observaciones	Informe	1	1	1								0.00	0.00		OPICE
					1	Viabilidad de Proyecto	Informe	1	1	1								0.00	0.00		OPI - MINSA
			ESTUDIO DEFINITIVO EXPEDIENTE TÉCNICO	EXPEDIENTE TECNICO	1	Expediente Técnico de Equipamiento	Expediente	1			0	0	1	1				0.00	0.00		OGA / OPICE (COMO APOYO)
			EJECUCIÓN DEL EXPEDIENTE TECNICO	EQUIPO	1	Equipamiento	Equipo	1							1			0.00	0.00		
			CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe	0							0			0.00	0.00		
			SUBTOTAL														0.00	0.00		

Fuente:OPICE/OGPP

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

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			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
	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	5000118	4419401 Población informada y sencibilizada sobre las medidas de prevencón y control de F8(cáncer de cervix, cáncer de mama, cáncer gástrico y cáncer de pulmón) por medios de comunicación masiva	259 Persona Informada	446,250	**446,250**	74,375	100,500	148,750	150,000	112,000	150000	83,750		400,500	110.48		1,080,039	802,957	74.35	
			4417202 Población informada y sencibilizada sobre las medidas de prevencón y control de F8(cáncer de cervix, cáncer de mama, cáncer gástrico y cáncer de pulmón) por medios de comunicación alternativa	259 Persona Informada	32,000	**32,000**	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	16000	8,000		32,000	133.33					
	3044195 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de cérvix	5000119	4419501 Persona informada con consejería de cáncer de cervix.	259 Persona Informada	3,000	**4,000**	500	1,386	1000	1,934	400	709	280		4,029	108.31		18,497	17,753	95.98	
	3000004 Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	5000132	5000403 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	19,656	**19,656**	3276	3,739	6552	3,213	7250	5422	5454		12,374	87.13		834,041	278,851	33.43	
			5000404 Mujer examianda con examen de papanicolau	086. Persona	14,000	**14,000**	2333	3,258	4667	2,409	4750	4197	3583		9,864	94.69					
			5000401 Mujer de 30 a 49 años examinada con inspección visual de ácido acético (IVAA)	086. Persona	1,000	**1,000**	167	144	333	683	100	759	73		1,586	171.09					
			5000402 Mujer de 30 a 49 años examinada con detección molecular del papiloma virus humano (PVH)	086. Persona	4,656	**4,656**	776	337	1552	121	2400	466	1798		924	32.33					
	3000424 Examen de colposcopia en mujeres con citología anormal	5003262	0042401 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	1,050	**1,050**	175	164	350	427	265	410	194		1,001	116.94		40,194	19,820	49.31	
			0042402 Persona examinada con colposcopía	086. Persona	1,050	**1,050**	175	164	350	427	265	410	194		1,001	116.94					
	3000425 Crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal	5003263	0042501 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	300	**270**	50	49	100	63	88	115	70		227	113.50		25,089	20,611	82.15	
			0042502 Persona examinada y atendida con crioterapia	086. Persona	60	**50**	10	8	20	10	18	38	14		56	155.56					
			0042503 Persona Atendida para Cono LEEP	086. Persona	240	**220**	40	41	80	53	70	77	56		171	104.27					
	3044197 Mujeres de 18 años con consejería de cáncer de mama	5000120	4419701 Persona informada con consejería de cáncer de mama	086. Persona	3,000	**3,000**	500	1,351	1000	811	480	494	358		2,656	100.53		34,077	8,200	24.06	
	3044198 Mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral	5000121	4419801 persona atendida con consulta médica de mama	086. Persona	9,000	**6,000**	1500	991	3000	1,251	2225	1041	1533		3,283	73.49		190,408	130,655	68.62	
			4419802 persona examianda con mamografía bilateral	086. Persona	9,000	**6,000**	1500	1,228	3000	1,251	2225	1041	1296		3,520	74.83					

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

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			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
	3000363 Personas con consejeria en la prevención del cáncer de:colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel y otros	S003063	0036301 Persona informada con consejería en la prevención del cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma, piel no melanoma y otros	086. Persona	3,000	**3,000**	500	1,831	1000	794	220	1113	155		3,738	131.39		7,800	7,085	90.84	
	3044199 Personas con consejería en la prevenciòn del cáncer gástrico	S000122	4419901 Persona informada con consejería de cáncer gástrico	086. Persona	3,000	**3,000**	500	832	1000	680	850	481	638		1,993	84.38		123,845	76,738	61.96	
	3045112 Personas de 45 a 65 años cion endoscopía Digestiva alta	S000122	4411201 Persona atendida con consulta médica de gastroenterología	086. Persona	2,000	**2,000**	333	467	667	423	650	450	460		1,340	87.01		263,138	213,796	81.25	
			4411202 Persona examianda con endoscpía digestiva alta	086. Persona	2,000	**2,000**	333	467	667	423	650	450	460		1,340	87.01					
			4411203 Persona examianda con estudio patológico de biopsia quirúrgica	086. Persona	200	**620**	33	467	67	42	65	45	46		554	96.52					
	3044200 Personas con consejería en la prevención del cáncer de próstata	S000123	4420001 Persona informada con consejería de cáncer de próstata	086. Persona	1,000	**1,000**	167	350	333	233	245	183	172		766	92.51		8,436	4,600	54.53	
	3044201 Varones de 50 a70 años con examen de tacto prostático por vía rectal	S000124	3044201 Persona atendida con consulta que incluye examen de tacto rectal	086. Persona	6,300	**2,500**	1050	728	2100	562	600	519	610		1,809	95.71		111,729	101,920	91.22	
	3044202 Varones de 50 a 70 años con con dosaje de PSA	S000125	3044201 Persona atendida con consulta médica	086. Persona	6,300	**2,500**	1050	728	2100	562	600	519	610		1,809	95.71		176,909	114,620	64.79	
	3044204 Población en edad laboral con consejeria en prevención del cáncer de pulmón	S000127	4420401 Persona informada con consejeria de cáncer de pulmón	086. Persona	2,000	**2,000**	333	783	667	464	445	344	308		1,591	94.03		12,270	1,044	8.51	
	3000364 Evalaución médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado leucemia, linfoma, piel no melanoma	S003064	0077248 Evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado, leucemia, linfoma,piel no melanoma	086. Persona	300	**300**	50	50	100	50	120	994	80		1,094	497.27		10,856	2,475	22.80	
	3999999 sin Producto	S001075	Promoción de la salud (TOTAL)	060 Informe	52	**51**	13	13	15	13	12	11	13		37	97.37		1,158,614	676,772	58.41	
			Promoción de la salud (DICON)		26	**27**	6	7	7	7	6	6	7		20	100.00					
			Promoción de la salud (COMUNICACIONES)		26	**24**	7	6	8	6	6	5	6		17	94.44					
TOTAL OBJETIVO N° 1																		**4,095,942**	**2,477,896**	**60.50**	

Fuente: DICON/SEC GENERAL

(*)APNOP

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																META SIAF 2014*	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN		PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de cuello uterino	3000365 Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	5003065	00365 Determinación del estadío clínico y tratamiento del cancer de cuello uterino.	086 Persona	14,512	**4,859**	3,627	3,440	3,629	871	274	773	274		5,085	110.91		15.00	11,663,133	7,471,800	64.06	
			0036501 Determinación del estadío clínico del cancer de cuello uterino.-	086 Persona	1,817	**1,200**	454	319	454	333	274	346	274		998	107.78						
			0036502 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I	086 Persona	1,054	**603**	263	373	264	162	34	131	34		666	117.05						
			0036506 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II	086 Persona	7,828	**3,032**	1,957	2,121	1,957	570	171	507	170		3,198	111.72						
			0036504 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III	086 Persona	5,088	**1,156**	1,272	884	1,272	139	66	126	67		1,149	105.50						
			0036505 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV	086 Persona	542	**68**	135	62	136	0	3	10	3		72	110.77						
Reducción de la mortalidad por cáncer de mama	3000366 Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	5003066	00366 Determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de mama -	086 Persona	14,331	**4,875**	3,582	3,651	3,584	724	250	454	250		4,829	104.42		16.00	12,677,043	6,962,637	54.92	
			0036601 Determinación del estadío clínico del cáncer de mama -	086 Persona	1,575	**1,055**	393	229	394	326	250	276	250		831	103.23						
			0036602 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I	086 Persona	1,241	**590**	310	395	310	133	31	29	31		557	99.65						
			0036603 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II	086 Persona	4,777	**2,252**	1,194	1,569	1,195	453	115	180	115		2,202	103.06						
			0036604 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III	086 Persona	6,638	**1,755**	1,659	1,447	1,660	127	91	173	90		1,747	104.92						
			0036605 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV	086 Persona	1,675	**278**	419	240	419	11	13	72	14		323	122.35						
Reducción de la mortalidad por Cáncer de estómago	3000367 Atención del cáncer de estomago para el estadiaje y tratamiento	5003067	00367 Determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de estómago	086 Persona	3,182	**2,635**	795	807	797	387	865	271	576		1,464	71.09		17.00	4,726,076	3,508,552	74.24	
			0036701 Determinación del estadío clínico del cáncer de estómago	086 Persona	887	**807**	222	164	222	166	286	276	191		606	98.38						
			0036702 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I	086 Persona	231	**672**	58	120	58	184	221	42	147		346	65.95						
			0036703 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II	086 Persona	347	**809**	87	169	87	198	265	69	177		436	68.99						
			0036704 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III	086 Persona	926	**522**	231	232	232	4	172	42	114		278	68.20						
			0036705 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV	086 Persona	1,678	**632**	419	287	420	0	207	117	138		404	81.78						

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																	META SIAF 2014*	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN		PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de próstata	3000368 Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento	5003068	00368 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de próstata	086 Persona	3,222	2,077	807	1,263	805	283	319	271	212		1,817	97.40		18.00	3,007,140	1,928,402	64.13	
			0036801 Determinación del estadio clínico del cáncer de próstata	086 Persona	572	636	143	123	143	138	225	175	150		436	89.71						
			0036802 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I	086 Persona	41	96	11	40	10	31	15	15	10		86	100.00						
			0036803 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II	086 Persona	408	397	102	215	102	80	61	27	41		322	90.45						
			0036804 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico III	086 Persona	1,835	1,030	459	665	459	102	158	134	105		901	97.38						
			0036805 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV	086 Persona	938	554	235	343	234	70	84	95	57		508	102.17						
Reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón	3000369 Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento	5003069	00369 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de pulmón	086 Persona	1,052	774	265	258	262	128	233	131	155		517	83.58		19.00	3,224,587	1,100,338	34.12	
			0036901 Determinación del estadio clínico del cáncer de pulmón	086 Persona	430	358	108	50	107	115	116	113	77		278	98.93						
			0036902 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I	086 Persona	78	62	20	20	19	11	19	11	12		42	84.00						
			0036903 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II	086 Persona	117	22	30	19	29	2	1	1	0		22	100.00						
			0036904 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III	086 Persona	117	118	30	35	29	24	59	36	0		95	80.74						
			0036905 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV	086 Persona	740	572	185	184	185	91	178	83	119		358	79.03						
Reducción de la mortalidad por cáncer de colon y recto	3000370 Atención del cáncer de colon y recto para el estadiaje y tratamiento	5003070	00370 Determinación del estadio clínico y tratamietanodel cáncer de colon y recto	086 Persona	3,857	1,705	969	816	963	218	402	213	269		1,247	86.84		20.00	2,657,835	1,195,884	44.99	
			0037001 Determinación del estadio clínico del cáncer de colon y recto	086 Persona	544	522	137	94	136	121	184	242	123		457	114.54						
			0037002 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I	086 Persona	280	219	71	79	70	49	55	15	36		143	78.14						
			0037003 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II	086 Persona	1,146	581	288	269	286	87	134	65	91		421	85.92						
			0037004 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico III	086 Persona	1,615	593	405	315	403	46	139	70	93		431	86.20						
			0037005 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico IV	086 Persona	816	312	205	153	204	36	74	63	49		252	95.82						
	Atención del cáncer de colon para el estadiaje y tratamiento		Determinación del estadio clínico del cáncer de colon	086 Persona	275	255	69	50	69	63	85	188	57		301	152.02						
			Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico I	086 Persona	247	73	62	40	62	9	15	10	9		59	92.19						
			Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II	086 Persona	617	306	155	127	154	80	59	46	40		253	95.11						
			Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III	086 Persona	986	306	247	160	246	46	60	36	40		242	90.98						
			Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV	086 Persona	617	148	155	92	154	8	29	26	19		126	97.67						
	3000370 Atención del cáncer de recto para el estadiaje y tratamiento		Determinación del estadio clínico del cáncer de recto	086 Persona	269	267	68	44	67	58	99	54	66		156	77.61						
			Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico I	086 Persona	33	146	9	39	8	40	40	5	27		84	70.59						
			Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico II	086 Persona	529	275	133	142	132	7	75	19	51		168	75.00						
			Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico III	086 Persona	629	287	158	155	157	0	79	34	53		189	80.77						
			Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico IV	086 Persona	199	164	50	61	50	28	45	37	30		126	94.03						

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																	META SIAF 2014*	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN		PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de hígado	3000371 Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento	5003071	00371 Determinación del diagnóstico, estadío clínico y tratamiento del cáncer de hígado	086 Persona	856	627	215	182	214	63	229	71	153		316	66.75		21.00	1,208,337	788,246	65.23	
			0037101 Determinación del estadío clínico del cáncer de hígado	086 Persona	250	192	62	34	63	49	65	62	44		145	97.97						
			0037102 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I	086 Persona	107	60	27	22	27	1	22	10	15		33	73.33						
			0037103 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II	086 Persona	428	217	107	85	107	0	79	15	53		100	60.98						
			0037104 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III	086 Persona	107	85	27	24	27	9	31	6	21		39	61.06						
			0037104 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico IV	086 Persona	214	265	54	51	53	53	97	40	64		144	71.73						
Reducción de la mortalidad por leucemia	3000372 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia	5003072	00372 Diagnóstico y tratamietno médico de leucemia	086 Persona	5,429	2,422	1,358	1,363	1,357	250	485	188	324		1,801	85.84		22.00	9,160,566	5,691,252	62.13	
			0037201 Diagnóstico y tratamietno médico de leucemia	086 Persona	640	742	160	129	160	145	281	149	187		423	76.22						
			0037205 Tratamietno paliataivo de la leucemia	086 Persona	4,789	1,680	1,198	1,234	1,197	105	204	39	137		1,378	89.31						
Reducción de la mortalidad por linfoma	3000373 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de linfoma	5003073	00373 Diagnóstico y tratamietno médico de linfoma	086 Persona	2,912	1,498	728	618	728	308	343	252	229		1,178	92.83		23.00	2,066,389	1,299,848	62.90	
			0037301 Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma	086 Persona	580	618	145	98	145	103	250	174	167		375	83.15						
			0037305 Tratamietno paliativo de la linfoma	086 Persona	2,332	880	583	520	583	205	93	78	62		803	98.17						
Reducción de la mortalidad por cáncer de piel no melanoma	3000374 Atención del cáncer de piel no melanoma para el estadiaje y tratamiento	5003074	00374 Determinación del diagnóstico, estadío clínico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	1,716	1,548	429	548	429	320	408	235	272		1,103	86.41		24.00	1,394,861	364,704	26.15	
			0037401 Determinación del estadío clínico del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	296	474	74	49	74	133	175	127	117		309	86.55						
			0037402 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico I	086 Persona	528	793	132	140	132	253	240	123	160		516	81.48						
			0037403 Tratamiento del cáncer de piel no melanomacon estadio clínico II	086 Persona	660	350	165	174	165	0	105	45	71		219	78.49						
			0037404 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico III	086 Persona	264	128	66	64	66	0	38	25	26		89	87.25						
			0037405 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico IV	086 Persona	264	277	66	70	66	67	84	42	56		179	80.94						
	2167410 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MÉDICAS EN EL DPTO. DE RADIODIAGNÓSTICO DEL INEN	6000017	0000098 Adquisición de equipos	042 equipo	1	1				1					1			9.00	5,229,008	397,000	7.59	
TOTAL PpR																			57,014,975	30,708,663	53.86	

Fuente: CMTPPCC

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	5001562	Atención de Consultas externas	021 Consulta	216,621	167,743	54,611	44,129	54,610	40,718	41,447	43,754	41,449		128,601	101.83		16,161,315	11,754,579	72.73	
			DIR. CIRUGÍA		77,361	53,476	19,796	13,837	19,795	12,901	13,369	17662	13,369		44,400	110.70					
			DIR. MEDICINA		121,676	99,924	30,419	25,971	30,419	23,991	24,981	22043	24,981		72,005	96.08					
			DIR RADIOTERAPIA		8,475	7,014	2,119	2,072	2,119	1,652	1,644	1870	1,646		5,594	104.21					
			DISAD (Atención de consulta externa en SBTD y otros)		9,109	7,329	2,277	2,249	2,277	2,174	1,453	2179	1,453		6,602	112.36					
			Orientacion y acompañamiento al usuario (INEN está Contigo)		4	4	1	1	1	1	1	1	1		3	100.00					
			Persona atendida por la enfermera en la consulta externa		120	10,875	30	3,519	30	1,856	2,750	2407	2,750		7,782	95.78					
		5001564	Total Cirugías	065 Intevención	6,739	13,350	1,685	1,455	1,685	1,255	3,965	1,360	6,675		4,070	60.97		12,360,307	8,991,619	72.75	
			Cirugía mayor		3,719	2,632	930	744	930	572	658	708	658		2,024	102.53					
			Atenciónes de enfermeria en cirugía mayor		3,719	7,161	930	2,293	930	572	2,148	2084	2,148		4,949	98.71					
			Cirugía menor		3,020	2,788	755	711	755	683	697	652	697		2,046	97.85					
			Atenciónes de enfermeria en cirugía menor		3,020	4,248	755	625	755	683	1,470	2250	1,470		3,558	128.08					
		5001563	Atención en hospitalización	031 Dia Cama	42,290	11,341	10,573	1,195	10,572	4,662	2,742	1,582	2,742		7,439	86.51		28,622,706	21,041,593	73.51	
			Atención en hospitalización enfermeria		42,290	45,725	10,573	7,330	10,572	12,895	12,750	12750	12,750		32,975	100.00					
		5001189	Servicio de apoyo al diagnòstico y tratamiento	050 Examen	1,543,790	1,490,077	385,947	386,717	385,948	387,509	357,926	407,701	357,925		1,181,927	104.40		32,336,079	19,718,829	60.98	
			DIRCIRUGÍA (Endoscopía)			1,180		290		300	295	301	295		891	100.68					
			Dpto Radioterapia		8,880	7,910	2,220	2,725	2,220	1,289	1,948	1650	1,948		5,664	95.00					
			Dpto Med. Nuclear		775	972	194	220	194	265	244	286	243		771	105.76					
			DIREMED-Quimioterapia		36,033	16,360	9,008	4,624	9,008	3,556	4,090	4546	4,090		12,726	103.72					
			DIREMED-Procedimiento Especiales		7,957	5,636	1,989	1,621	1,989	1,197	1,409	1171	1,409		3,989	94.37					
			DIREMED-Otros Procedimiento		23,795	14,019	5,949	4,795	5,949	2,214	3,505	1803	3,505		8,812	83.81					
			DISAD TOTAL		1,466,350	1,444,300	366,587	372,442	366,588	378,988	346,435	398,245	346,435		1,149,675	104.72					
			DISAD (EXAMENES LAB)		1,377,180	1,346,517	344,295	348,178	344,295	344,211	327,064	350,142	327,064		1,042,531	102.26					
			DISAD (EX. PROC.RADIODIAGNÓSTICO)		89,170	97,783	22,292	24,264	22,293	34,777	19,371	48,103	19,371		107,144	136.64					

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	5000446	Apoyo a la rehabilitación física	133 Sesión	623	1,052	156	92	156	434	263	192	263		718	91.00		633,463	415,973	65.67	
		5000455	Apoyo al ciudadano y su familia	001 Acción	26,180	31,280	6,545	8,134	6,545	9,050	7,048	7,947	7,048		25,131	103.71		1,428,717	911,899	63.83	
		5000723	Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población	101 Ración	350,000	350,000	87,500	88,478	87,500	91,322	85,100	94,053	85,100		273,853	103.38		10,310,740	5,014,442	48.63	
		5001561	Atención de emergencias y urgencias	006 Atención	32,528	5,620	8,132	1,395	8,132	1,415	1,405	2,302	1,405		5,112	121.28		2,989,328	2,080,593	69.60	
		5001568	Atención de Cuidados Intensivos	031 Dia - Cama	4,079	6,349	1,020	1,347	1,020	2,002	1,500	934	1,500		4,283	88.33		4,388,473	2,570,183	58.57	
		5001569	Comercialización de medicamentos e insumos	134 Recetas	650,000	1,375,000	162,500	156,368	162,500	161,058	528,787	153,362	528,787		470,788	55.63		68,044,551	46,684,098	68.61	
		5002202	Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos	112. Unidad	30,000	50,000	7,500	9,146	7,500	8,746	16,054	16,488	16,054		34,380	101.28		2,300,156	1,476,251	64.18	
			Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos (DISAD)		30,000	70,000	7,500	16,945	7,500	15,392	18,832	14718	18,832		47,054	91.96					
			Persona atendida por la enfermera (Transfusión de glóbulos rojos)		500	6,034	125	1,570	125	1,444	1,510	1505	1,510		4,519	99.89					
		5003635	Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	393 Persona Diagnosticada	149	224	38	45	37	64	69	57	46		166	93.26		30,422	8,069	26.52	
		5003722	Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	193	347	49	241	48	75	19	60	12		376	112.24		213,990	135,668	63.40	
		5003636	Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	393Persona Diagnosticada	236	236	59	51	59	81	52	47	52		179	97.28		41,854	41,854	100.00	
		5003723	Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	351	632	88	373	88	130	77	79	52		582	100.34		120,410	59,442	49.37	
		5003637	Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	334	334	84	85	83	110	70	119	69		314	118.49		36,665	22,207	60.57	
		5003724	Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	905	1,629	227	801	226	209	371	226	248		1,236	89.50		162,889	38,499	23.64	
		5003638	Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nerioso central	393 Persona Diagnosticada	429	429	108	68	107	97	132	118	132		283	95.29		90,263	30,597	33.90	
		5003726	Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	411	740	103	552	103	130	35	141	23		823	114.78		201,280	122,680	60.95	
		5003639	Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	393 Persona Diagnosticada	213	213	54	42	53	67	52	76	52		185	114.91		5,670	5,670	100.00	
		5003727	Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	464	835	116	417	116	123	177	423	118		963	134.31		71,543	21,490	30.04	
		5003625	Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	393 Persona Diagnosticada	54	54	14	6	14	16	16	15	16		37	97.37		36,995	17,978	48.60	
		5003740	Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	127	229	32	97	32	37	57	32	38		166	86.91		89,072	42,376	47.57	

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																	METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	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	3000611 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	5004435	0061101 Trabajador de salud que practica medida de bioseguridad para prevención y control de TB.	395 Trabajador protegido	2,115	**2,115**	2,115	2,115	2,115	2,115	2,115	2115	2,115		6,345	100.00		45,812	8,981	19.60	
	3000612 Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	5004436	0061201 Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > de 15 años y población vulnerable	087 Persona Atendida	1,600	**2,400**	400	770	400	942	344	1143	344		2,855	138.86		49,919	45,626	91.40	
	3000614 Diagnóstico de casos de tuberculosis	5004438	00614 Diagnóstico de tuberculosis	393 Persona diagnosticada	108	**112**	27	26	28	33	27	33	26		92	106.98		13,622	13,166	96.66	
			0061401 Diagnóstico de Tuberculosis Pulmonar	393 Persona diagnosticada	51	**58**	13	13	13	20	13	24	12		57	123.91					
			0061402 Diagnosticar casos de Tuberculosis extra pulmonar.	393 Persona diagnosticada	57	**54**	14	13	15	13	14	9	14		35	87.50					
	3043968 Población con infecciones de tramsmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica	5000078	4396801 Población General de 18 a 59 años con ITS que acude a los servicios de salud recibe tratamienTo según guías clínicas	0087 Persona tratada	300	**700**	75	183	75	231	143	269	143		683	122.62		8,329	7,142	85.75	
	3043969. Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicos reciben atención integral	5000079	4396901 Adultos y jóvenes con VIH reciben atención integral en establecimientos de salud	0087 Persona tratada	150	**380**	38	90	38	100	95	145	95		335	117.54		7,142	6,964	97.51	
	3000616 Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con morbilidad	5004440	00616 Despistaje y Diagnóstico para pacientes con comorbilidad (*)	0087 Persona tratada	67	**67**	17	8	17	27	16	18	16		53	103.92		7,157	6,919	96.67	
	3043974 Persona con morbilidad recibe tratamiento para tuberculosis	5000084	43974 Atención curativa de comorilidad (*) y(**)	0087 Persona tratada	67	**67**	17	8	17	14	23	15	22		37	82.22		7,148	4,046	56.61	
TOTAL ACTIVIDADES NO LIGADAS A PRODUCTOS Y PROGRAMA CONTROL TBC/VIH-SIDA																		**180,816,017.00**	**121,299,431.74**	**67.08**	

(*) Todos los pacientes con comorbilidad presentan además de cáncer EPOC, DIABETES, VIH ETC

(**) Pacientes con comorbilidad reicbe tratamiento para tuberculosisi (Hospitalizados), se considera la admisnitración del tratamiento , sólo la primera dosis o cuando el paciente se encuentre hospitalizado

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG3 PROMOVER Y/O DESARROLLAR LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN MATERIA ONCOLÓGICA A NIVEL NACIONAL

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA																METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META		I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
					PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
A nivel nacional se desarrollan proyectos de investigación en cáncer	3999999	5000913	Investigación y Desarrollo	066 Investigaciòn	74	74	19	27	19	19	15	34	13	0	80	131.15		2,098,746	1,257,661	59.92	
			Desarrollo de Investigación(En proceso de Publicación)	060 Informe	1	0	0	0	1	0	0	0									
			Investigación epidemiológica	066 Investigaciòn	4	4	1	1	1	1	1	1	1		3	100.00					
			Realizar estudios de investigación en materia concológica	066 Investigaciòn	70	70	18	26	18	18	14	33	12		77	132.76					
Mejorar los conocimientos de los profesionales de la salud en materia oncológica a nivel nacional	3999999	5000538	Capacitación y perfeccionamiento	088 Persona capacitada	3459	3945	566	515	1,186	1,464	1,144	2,311	802	0	4,290	137.37		420,424	267,183	63.55	
			Capacitaciones clinicas en Prevención Secundaria en cáncer de cuello uterino basado en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud de nivel primario de atención	088 Persona capacitada	280	422	60	50	100	110	162	178	100		338	104.97					
			Actualización en tamizaje para la Prevención Secundaria en cáncer de Cuello Uterino	060 Informe	1	1	0	0	0	0	0	0	1								
			Curso taller prevención del cáncer	088 Persona capacitada	1680	1,939	70	145	770	954	560	1571	280		2,670	160.94					
			Fortalecimiento de capacidades para la toma de muestra de tamizaje	088 Persona capacitada	0	1	0	0		0	0	0	1								
			Cursos varios de capacitacion en registro de cancer (*)	088 Persona capacitada	80	119	0	0		59	0	0	60		59	100.00					
			Fortalecimiento de lo Registros Poblacionales de cáncer	088 Persona capacitada	20	10	0	0	0	0	0	0	10								
			Curso taller de Capacitacion en registro de Cancer	088 Persona capacitada	30	79	0	0	30	59	0	0	0		59	100.00					
			Curso de control de la calidad del registro de cáncer dirigido al personal de epidemiologia y estadística de los Establecimientos salud de Lima y Callao	088 Persona capacitada	30	30	0	0	0	0	0	0	20								
			"Reunión Técnica de Consolidación del Registro Poblaciones de cáncer de Lima Metropolitana	088 Persona capacitada	30	30	0	0	0	0	0	0	30								
			Labores Académicas del Dpto de Educación	088 Persona capacitada	1339	1,465	436	320	286	341	422	562	382	0	1,223	112.93					
			Reuniones Académicas Institucionales Multidisciplinarias	060 Informe	24	24	6	5	6	8	6	3	5		16	84.21					
			Reuniones académicas de los Departamentos y Servicios	060 Informe	320	82	80	35	80	35	6	6	6		76	100.00					
			Capacitación de Post grado	088 Persona capacitada	869	1,164	291	229	196	287	344	486	304		1,002	116.51					
			Capacitación de Pre grado	088 Persona capacitada	110	96	55	36	0	4	28	28	28		68	100.00					
			Curso de capacitación	088 Persona capacitada	360	205	90	55	90	50	50	48	50		153	98.71					
			Recursos e instrumentoe para la docencia e investigación	060 Informe	21	22	5	5	6	6	5	5	6		16	100.00					
TOTAL OBJETIVO 3																		2,519,170.00	1,524,844.95	60.53	

FUENTE:DICON

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN.OPE

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG4 FORTALECER EL ROL RECTOR DEL INSTITUTO A NIVEL NACIONAL.

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA				META		I		II		III		IV					METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	PROG	REPROG	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION
Sistema de Monitoreo, Supervisión y Evaluación Implementado	3000001 Acciones comunes	5004441	**Total Monitoreo, Supervisión y evaluación**		**40**	**40**	**5**	**8**	**16**	**16**	**5**	**12**	**11**	**0**	36	124.14		524,935	346,994	66.10	
			004419201 Monitoreo del programa de prevención y control del cáncer	060 Informe	4	9	1	4	1	3	1	4	1		11	137.50					
			004419202 Evaluación del programa de prevención y control del cáncer		6	7	3	2	3	3	1	4	1		9	150.00					
			004419203 'Supervisión del Programa de Prevención y Control del Cáncer		4	4	1	1	1	1	1	1	1		3	100.00					
			Monitoreo, Supervisión, y Evaluación de Servicios Oncológicos		26	20	0	1	11	9	2	3	8		13	108.33					
		5004433	43950 Monitoreo, Supervision, Evaluacion y Control de VIH_SIDA Tuberculosis	Informe	12	12	3	3	3	3	3	3	3		9	100.00		12,000	11,957	99.65	
	3000001 Acciones comunes	5000117	0044193 Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer	080 Norma	**30**	**20**	**1**	**2**	**10**	**2**	**10**	**10**	**6**	**0**	**14**	**100.00**		671,178	493,585	73.54	
			Dirección de Control del Cáncer		**11**	**9**	**0**		**5**	**0**	**0**	**0**	**9**	**0**							
			Dpto de Investigación		4	5	0		2		0	0	5								
			Dpto de Educación		4	4	0		0		0	0	4								
			Otras normas DICON		3	0	0		3		0	0	0								
			Emisión de Documentos Normativos en el INEN		**30**	**20**	**1**	**2**	**10**	**2**	**10**	**10**	**6**		14	100.00					
			Emisión de DN en DICON		3	2			1	1	0	0	1		1	100.00					
			Emisión de DN Dirección de Cirugia		0	0	0		0		0	0	0								
			Emisión de DN Dirección de Medicina		12	15	0		0		10	10	5		10	100.00					
			Emisión de DN Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear		4	1	0		0	1	0	0	0		1	100.00					
			Emisión de DN Dirección de Servicios de apoyo al Diagnóstico y Tratamiento		1	0	0		0		0	0	0								
			Emisión de DN Departamento de Enfermería		8	0	0		8		0	0	0								
			Comité Prevención de Infecciones Intrahospitalarias		2	2	1	2	1			0	0		2	100.00					
			Difusión e Inplementación de documentos técnicos normativos en salud		2	0			1			0	0								
TOTAL OBJETIVO N° 4																		**1,208,113.00**	**852,536.85**	**70.57**	

FUENTE: DICON

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

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

RESULTADO ESPERADO	META FÍSICA						CANTIDAD PROGRAMADA VS/EJECUTADA											METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	REPROG	I		II		III		IV		EJEC. ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC							
	3999999	5000001	Planeamiento y presupuesto	060 Informe	192	187	40.5	39	40	48	52	40	48	0	127	91.37		995,508	661,675	66.47	
	3999999	5000003	Gestión administrativa	060 Informe	27,812	32,110	6479	8,538	7,433	7,930	7,889	8312	7,753	0	24,780	101.74		8,495,318	6,874,775	80.92	
			OGA		382	376	101	99	102	98	99	106	80	0	303	102.36					
			OLOG		64	62	18	18	16	14	16	30	14	0	62	129.17					
			OCF		207	201	52	52	56	56	53	50	40	0	158	98.14					
			OINF		24	20	8	7	6	5	3	4	5	0	16	106.67					
			ORH		76	83	19	19	22	21	23	18	20	0	58	92.06					
			OIMS		11	10	4	3	2	2	4	4	1	0	9	100.00					
			DIR.CIRUGIA		3,218	2,722	805	657	804	680	696	685	689		2,022	99.46					
			DIR RADIOTERAPIA		2,670	3,932	671	2,024	667	1,067	474	795	367		3,886	109.00					
			DIR. MEDICINA		2,011	7,020	503	2,001	503	1,510	1,754	1514	1,755		5,025	95.44					
			DICON		142	146	33	25	35	35	45	42	41		102	97.14					
			DISAD		14,576	13,737	3644	2,696	3,644	3,566	3,738	4,141	3,737		10,403	104.03					
			DPTO DE ENFERMERÍA		4,738	4,106	705	1,021	1,661	959	1,063	1010	1,063		2,990	98.26					
			COMITÉ DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (**)		75	71	17	15	17	15	20	19	21		49	98.00					
	3999999	5000002	Conducción y orientación superior	001 Acciòn	27,150	27,345	6,787	6,556	6,790	6,674	7,052	6,885	7,063	0	20,115	99.18		2,296,039	1,719,869	74.91	
			Jefatura Institucional		30	25	12	11	5	4	3	3	7		18	100.00					
			Sectraría General		27,120	27,320	6,775	6,545	6,785	6,670	7,049	6,882	7,056		20,097	99.18					
	3999999	5000004	Acciones de Asesoramiento Jurídico	060 Informe	1,606	1,554	402	344	401	406	402	401	402		1,151	99.91		308,919	206,903	66.98	
	3999999	5000005	Gestión de Recursos Humanos	060 Informe	6	6	2	2	1	1	1	1	2	0	4	100.00		148,410	122,183	82.33	
	3999999	5001210	Sistema de pensiones	137 Planilla	12	12	3	3	3	3	3	3	3	0	9	100.00		10,894,147	9,021,433	82.81	
	3999999	5000006	Acciones de Control y Auditoria	060 Informe	60	75	12	20	16	18	13	25	24		63	123.47		812,432	428,835	52.78	
	3999999	5000953	Mantenimiento y reparaciòn de establecimeintos de salud	060 Informe	12	12	3	3	3	3	3	3	3		9	100.00		14,000,836	7,473,789	53.38	
	3999999	5001195	Servicios Generales	060 Informe	24	27	6	6	6	7	7	7	7		20	100.00		15,127,989	11,315,229	74.80	
	3999999	5001285	Vigilancia y Control del Medio ambiente	060 Informe	53	49	13	13	13	12	11	13	13		38	105.56		14,923	9,414	63.08	
	3999999	5001565	Mantenimiento y reparaciòn de de equipo	042 equipo	3,600	3,925	900	1,093	900	1,032	900	1121	900		3,246	107.31		4,773,630	3,398,746	71.20	

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

MATRIZ Nº 8
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014
MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

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

RESULTADO ESPERADO	META FÍSICA						CANTIDAD PROGRAMADA VS/EJECUTADA											METAS FINANCIERAS			
	PRODUCTO	COD	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	REPROG	I		II		III		IV		EJEC. ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC							
	3000564 Servicios de salud con capacidades complementarias para la atención frente a emergencias y desastres	5003305	0077938 Oferta complementaria organizada frente a emergencias y desastres	006 Atención	1,000	1,000	1000	1000	1000	0	1000		1,000			50.00		10,000	10,000	100.00	
		5003306	0077939 Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres	006 Atención	1,000	1,000	1000		1,000		1,000		1,000			50.00		15,000	14,748	98.32	
	3000565 Servicios esenciales seguros ante emergencias y desastres	5003299	0077931 Análisis de la vulnerabilidad de los establecimientos de salud	Estudio	1	1					1	0				0.00		31,496	13,206	41.93	
		5004475	0107668 Seguridad estructural y no estructural de establecimientos de salud.	Establecimiento de Salud	1	4	1	1	1	1	1	0	1		2	66.67		183,504	183,500	100.00	
	3000628 Población con monitoreo, vigilancia y control de daños frente a emergencias y desastres	5003303	0077936 Organzación e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres	Simulacros	4	4			1	1	1	1	2		2	100.00		32,115	29,957	93.28	
		5004473	0107666 Impelementación de centros de operaciones de emergencias de salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres	Informe Técnico	12	12	3	1	3	3	4	4	4		8	100.00		30,000	28,930	96.43	
TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA OBJ. N° 5																		58,170,266	41,513,191	71.36	

FUENTE: UNIDADES ORGÁNICAS

RESUMEN

OBJETIVOS	TOTAL PRESUPUESTO			
	PIM	EJECUCION	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN
TOTAL OBJETIVO N° 1	4,095,942	2,477,896	60	
TOTAL OBJETIVO N° 2	237,830,992	152,008,095	64	
- PpR	57,014,975	30,708,663	54	
- APNOP	180,816,017	121,299,432	67	
TOTAL OBJETIVO N° 3	2,519,170	1,524,845	61	
TOTAL OBJETIVO N° 4	1,208,113	852,537	71	
TOTAL OBJETIVO N° 5	58,170,266	41,513,191	71	
TOTAL	303,824,483	198,376,563	65	

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

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**48,752,178**	**76,237,676**	**57,006,909**	**19,230,767**	**74.78**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	47,242,790	72,402,509	53,963,101	18,439,408	74.53
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,509,388	3,835,167	3,043,808	791,359	79.37
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**5,825,551**	**10,961,012**	**9,088,292**	**1,872,720**	**82.91**
2.2.1. PENSIONES	5,822,551	10,845,355	8,972,643	1,872,713	82.73
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	3,000	115,657	115,650	7	99.99
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**104,155,617**	**180,231,546**	**115,244,859**	**64,986,687**	**63.94**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	61,626,715	121,469,314	76,458,398	45,010,916	62.94
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	42,528,902	58,762,232	38,786,461	19,975,771	66.01
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES					
2.5. OTROS GASTOS	**291,500**	**264,823**	**70,259**	**194,564**	**26.53**
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,080	48,319	33,455	14,864	69.24
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	233,420	216,504	36,804	179,700	17.00
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**38,357,485**	**36,224,883**	**16,966,244**	**19,258,639**	**46.84**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS					
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	38,350,304	36,224,883	16,966,244	19,258,639	46.84
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	7,181				
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES					
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS					
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**159,024,846**	**267,695,057**	**181,410,319**	**86,284,738**	**67.77**
2.1 Personal y obligaciones sociales	48,752,178	76,237,676	57,006,909	19,230,767	74.78
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	10,961,012	9,088,292	1,872,720	82.91
2.3 Bienes y servicios	104,155,617	180,231,546	115,244,859	64,986,687	63.94
2.5 Otros gastos corrientes	291,500	264,823	70,259	194,564	26.53
GASTOS DE CAPITAL	**38,357,485**	**36,224,883**	**16,966,244**	**19,258,639**	**46.84**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	38,357,485	36,224,883	16,966,244	19,258,639	46.84
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO ENERO A SETIEMBRE DEL 2014
(en Nuevos Soles)

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**148,087,617**	**174,903,424**	**123,592,606**	**51,310,818**	**70.66**
2.1 Personal y obligaciones sociales	39,916,000	69,811,737	54,028,405	15,783,332	77.39
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	10,961,012	9,088,292	1,872,720	82.91
2.3 Bienes y servicios	64,484,449	59,383,137	43,998,665	15,384,472	74.09
2.5 Otros gastos corrientes	108,000	81,323	66,459	14,864	81.72
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	37,753,617	34,666,215	16,410,786	18,255,429	47.34
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**49,294,714**	**54,392,743**	**31,572,745**	**22,819,998**	**58.05**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,836,178	6,425,939	2,978,505	3,447,434	46.35
2.3 Bienes y servicios	39,671,168	47,147,136	28,034,982	19,112,154	59.46
2.5 Otros gastos corrientes	183,500	183,500	3,800	179,700	2.07
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	603,868	636,168	555,458	80,710	87.31
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**74,623,773**	**43,211,212**	**31,412,561**	**57.91**
2.3 Bienes y servicios	0	73,701,273	43,211,212	30,490,061	58.63
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0	922,500	0	922,500	0.00
TOTAL	**197,382,331**	**303,919,940**	**198,376,563**	**105,543,377**	**65.27**

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN/OPE

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL PERIODO ENERO - SETIEMBRE 2014 (TODA FUENTE)

REPORTE : TRIMESTRAL (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL		METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
				PROGRAMADA					EJECUTADA									
		PROG	EJEC	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						**91,837**		**59,292**			**86,456**		**18,346**			**94.14**		**30.94**
5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	12	3			12,000					11,957					99.65		
5004435	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	2,514	2,514			9,000		36,812			8,981					99.79		
5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	885	171			34,919		15,000			34,761		10,866			99.55		72.44
5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	70	30			6,142		7,480			5,686		7,480			92.58		100.00
5004440	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	360	239			7,157					6,919					96.67		
5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	160	177			8,329					7,142					85.75		
5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	135	5			7,142					6,964					97.51		
5000084	BRINDAR TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS A PERSONAS CON COMORBILIDAD	31	2			7,148					4,046					56.61		
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER				**7,221,885**		**46,142,450**		**7,879,538**	**4,728,914**		**28,223,511**		**397,940**	**65.48**		**61.17**		**5.05**
6000017	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	2,500	832					5,324,465					397,000					7.46
5004441	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER			8,182		495,953		20,800			346,054		940			69.78		4.52
5004442	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER			296,313		366,365		8,500	210,713		282,872			71.11		77.21		
5000132	TAMIZAJE EN MUJERES PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO					834,041					278,851					33.43		
5003063	CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS					7,800					7,085					90.84		
5003064	EVALUACION MEDICA PREVENTIVA EN CANCER DE COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL					10,544		312			2,475					23.47		
5003065	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	500	0	960,442		10,306,691		396,000	647,875		6,823,925			67.46		66.21		
5003066	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	1,000	0	1,173,651		10,805,883		697,509	731,211		6,231,427			62.30		57.67		
5003067	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	1,898	449	787,578		3,938,498			569,322		2,939,230			72.29		74.63		
5003068	DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	1,409	383	966,013		2,041,127			647,074		1,281,327			66.98		62.78		
5003069	EVALUACION MEDICA PREVENTIVA, DETERMINACION DE DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	1,010	207	681,478		1,112,009		1,431,100	459,680		640,658			67.45		57.61		
5003070	DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	603	128	738,239		1,919,596			437,724		758,161			59.29		39.50		

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

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL PERIODO ENERO - SETIEMBRE 2014 (TODA FUENTE)

REPORTE : TRIMESTRAL (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL		METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
				PROGRAMADA					EJECUTADA									
		PROG	EJEC	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
5003071	DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO	519	112	416,894		791,443			263,243		525,003			63.14		66.33		
5003072	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	571	140	161,155		8,999,411			98,911		5,592,341			61.38		62.14		
5003073	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	216	73	198,551		1,867,838			126,808		1,173,040			63.87		62.80		
5003074	DIAGNOSTICO, ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	978	161	249,810		1,145,051			140,973		223,731			56.43		19.54		
5003262	EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	604	144			40,194					19,820					49.31		
5003263	CRIOTERAPIA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	544	52			25,089					20,611					82.15		
5000118	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL CANCER DE CERVIX, MAMA, GASTRICO, PROSTATA Y DE PULMON	450	244	497,948		582,091			356,838		446,119			71.66		76.64		
5000119	CONSEJERIA A MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE CERVIX	300	0			18,227		270			17,753					97.40		
5000120	CONSEJERIA EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE MAMA	39	2			34,077					8,200					24.06		
5000121	MAMOGRAFIA BILATERAL EN MUJERES DE 40 A 65 AÑOS	66	2			190,408					130,655					68.62		
5000122	CONSEJERIA PARA LA PREVENCION DEL CANCER GASTRICO	150,000	174,500	85,631		38,214			38,544		38,194			45.01		99.95		
5000123	CONSEJERIA A VARONES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE PROSTATA	2,000	405			8,124		312			4,600					56.62		
5000124	EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS	1,500	213			111,729					101,920					91.22		
5000125	DOSAJE DE PSA EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS PARA DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA	1,000	698			176,909					114,620					64.79		
5000127	CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON EN POBLACION EN EDAD LABORAL	1,700	852			12,000		270			1,044					8.70		
5000130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS	500	97			263,138					213,796					81.25		

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

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL PERIODO ENERO - SETIEMBRE 2014 (TODA FUENTE)

REPORTE : TRIMESTRAL (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL		METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
				PROGRAMADA					EJECUTADA									
		PROG	EJEC	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
0068 REDUCCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES						**262,305**		**39,810**			**242,646**		**37,695**			**92.51**		**94.69**
5003305	OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0					10,000					10,000					100.00
5003306	ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0			15,000					14,748					98.32		
5003299	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12	4			31,496					13,206					41.93		
5004475	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	3	0			183,504					183,500					100.00		
5003303	ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	0			25,055		7,060			25,012		4,945			99.83		70.04
5004473	IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	4	0			7,250		22,750			6,180		22,750			85.24		100.00
SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES				**7,221,885**		**46,496,592**		**7,978,640**	**4,728,914**		**28,552,614**		**453,980**	**65.48**		**61.41**		**5.69**
ACCIONES CENTRALES				**7,267,731**	**14,681**	**5,458,711**	**23,303**	**292,200**	**5,719,020**	**14,679**	**4,012,981**	**14,091**	**253,469**	**78.69**	**99.99**	**73.52**	**60.47**	**86.74**
5000001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	128	33	527,656		441,092		26,760	351,580		283,457		26,637	66.63		64.26		99.54
5000002	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	67	15	1,256,696		977,193		62,150	945,366		720,105		54,398	75.23		73.69		87.53
5000003	GESTION ADMINISTRATIVA	25,200	6,593	5,154,229	11,074	3,109,972	23,303	196,740	4,300,310	11,072	2,378,015	14,091	171,287	83.43	99.99	76.46	60.47	87.06
5000004	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	16,033	2,077	90,105		215,214		3,600	72,375		133,829		699	80.32		62.18		19.42
5000005	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	1,403	375			148,410					122,183					82.33		
5000006	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	5	2	239,045	3,607	566,830		2,950	49,389	3,607	375,391		448	20.66	100.00	66.23		15.19
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS				**61,748,060**	**10,946,331**	**128,276,243**	**241,520**	**27,954,043**	**46,558,975**	**9,073,613**	**82,679,264**	**56,168**	**16,258,795**	**75.40**	**82.89**	**64.45**	**23.26**	**58.16**
5000446	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	6,118	431	422,131		210,432		900	311,942		103,133		899	73.90		49.01		99.89
5000455	APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA	25,250	6,186	1,025,704		358,863		44,150	684,709		222,217		4,973	66.76		61.92		11.26
5000538	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	5,132	837	249,872		170,552			176,163		91,020			70.50		53.37		
5000723	DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	327,000	77,060	2,878,992	7,246	3,706,780		3,717,722	2,286,784	7,245	2,702,771		17,642	79.43	99.98	72.91		0.47
5000913	INVESTIGACION Y DESARROLLO	80	20	784,699		1,291,447		22,600	642,394		595,142		20,125	81.87		46.08		89.05
5000953	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12	3	2,449,931		6,722,118	23,711	4,805,076	1,835,410		2,762,396	18,060	2,857,923	74.92		41.09	76.17	59.48
5001075	PROMOCION DE LA SALUD	16	4	476,528	2,205	632,113	20,138	27,630	267,341	2,204	372,512	20,138	14,577	56.10	99.96	58.93	100.00	52.76
5001189	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	568,249	170,491	10,245,678	4,568	13,884,373	3,906	8,197,554	7,492,025	4,567	7,940,661	3,905	4,277,672	73.12	99.97	57.19	99.98	52.18
5001195	SERVICIOS GENERALES	12	3	6,141,115		7,267,408	11,232	1,708,234	4,393,557		5,251,313	11,232	1,659,128	71.54		72.26	100.00	97.13
5001210	SISTEMAS PENSIONES	12	3		10,894,147					9,021,433					82.81			
5001285	VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	55	11			14,923					9,414					63.08		
5001561	ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	9,300	3,996	2,054,766		867,779		66,783	1,516,191		554,456		9,946	73.79		63.89		14.89

V°B° PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - OPE - INEN

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL PERIODO ENERO - SETIEMBRE 2014 (TODA FUENTE)

REPORTE : TRIMESTRAL (X)

AÑO: 2014 SEMESTRE ( )

ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
			PROGRAMADA					EJECUTADA									
	PROG	EJEC	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
5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	141,304	34,871	9,113,701	23,931	5,990,339		1,033,344	6,549,311	23,931	4,373,862		807,475	71.86	100.00	73.02		78.14
5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	21,775	5,198	16,550,874	9,069	10,046,339	182,533	1,833,891	13,172,773	9,068	6,288,595	2,833	1,568,324	79.59	99.99	62.60	1.55	85.52
5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	4,985	1,814	4,410,253	5,165	4,292,492		3,652,397	3,397,442	5,165	2,464,195		3,124,818	77.04	100.00	57.41		85.56
5001565 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	976	391	9,348		3,371,952		1,392,330			2,051,317		1,347,429			60.83		96.78
5001568 ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	6,200	499	2,642,569		811,414		934,490	1,995,889		443,329		130,965	75.53		54.64		14.01
5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	619,619	133,000	1,017,357		66,735,285		291,909	804,606		45,618,252		261,241	79.09		68.36		89.49
5002202 PROCEDIMIENTOS DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE, ORGANOS Y TEJIDOS	42,159	14,650	1,274,542		800,581		225,033	1,032,439		288,151		155,661	81.00		35.99		69.17
5003635 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			30,422					8,069					26.52		
5003636 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			41,854					41,854					100.00		
5003637 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			36,665					22,207					60.57		
5003638 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			90,263					30,597					33.90		
5003639 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER RENAL	34	43			5,670					5,670					100.00		
5003640 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL RETINOBLASTOMA	50	13			36,995					17,978					48.60		
5003722 TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			213,990					135,668					63.40		
5003723 TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			120,410					59,442					49.37		
5003724 TRATAMIENTO DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			162,889					38,499					23.64		
5003725 TRATAMIENTO DE RETINOBLASTOMA	50	13			89,072					42,376					47.57		
5003726 TRATAMIENTO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			201,280					122,680					60.95		
5003727 TRATAMIENTO DEL CANCER RENAL	34	43			71,543					21,490					30.04		
6000046 ESTUDIOS DE PERFILES	1	0															
TOTAL EJECUTORA - PLIEGO			**76,237,676**	**10,961,012**	**180,231,546**	**264,823**	**36,224,883**	**57,006,909**	**9,088,292**	**115,244,859**	**70,259**	**16,966,244**	**74.78**	**82.91**	**63.94**	**26.53**	**46.84**

FUENTE:SIAF

ELABORADO POR OPE/OGPP

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