EVALUACIÓN AL SEGUNDO SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

INDICE

INTRODUCCIÓN

1. **GENERALIDADES**
2. **DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO**
3. **CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO ANUAL**
4. **ANALISIS INTEGRAL**
5. **PERSPECTIVAS DE MEJORA**
6. **ANEXOS**

Matriz Nº 4, Seguimiento / Evaluación a las Actividades del Plan Operativo 2012.

Matriz Nº 4-A Evaluación de Proyectos de Inversión 2012

Matriz Nº 5, Ejecución Presupuestaria por Objetivo General del Plan Operativo 2012.

Matriz Nº 6, Evaluación de los Objetivos Generales del Plan Operativo 2012.

INTRODUCCION

El presente documento contiene en resumen el análisis de los principales logros y dificultades encontrados durante la ejecución de las diversas actividades programadas durante el ejercicio presupuestal 2012. De igual forma contiene las propuestas de mejora para alcanzar los objetivos programados.

El informe, incluye las Generalidades en la cual se detalla las características más relevantes del INEN (Misión Visión, Objetivos, Naturaleza etc.), el Diagnóstico en donde se efectúa un análisis de las principales estadísticas del INEN, las cuales están ligadas al cumplimiento del Primer Objetivo Estratégico y el primer Objetivo General que es la prevención y control del cáncer a nivel nacional, pues somos el Órgano Rector en esta materia.

De igual manera se presenta el análisis, en forma específica del logro de los objetivos como el análisis de la ejecución presupuestal, lo cual nos sirve de base para establecer estrategias que permitan el logro de los objetivos programados; y plantear de ser necesario modificaciones al Plan Operativo Anual del INEN.

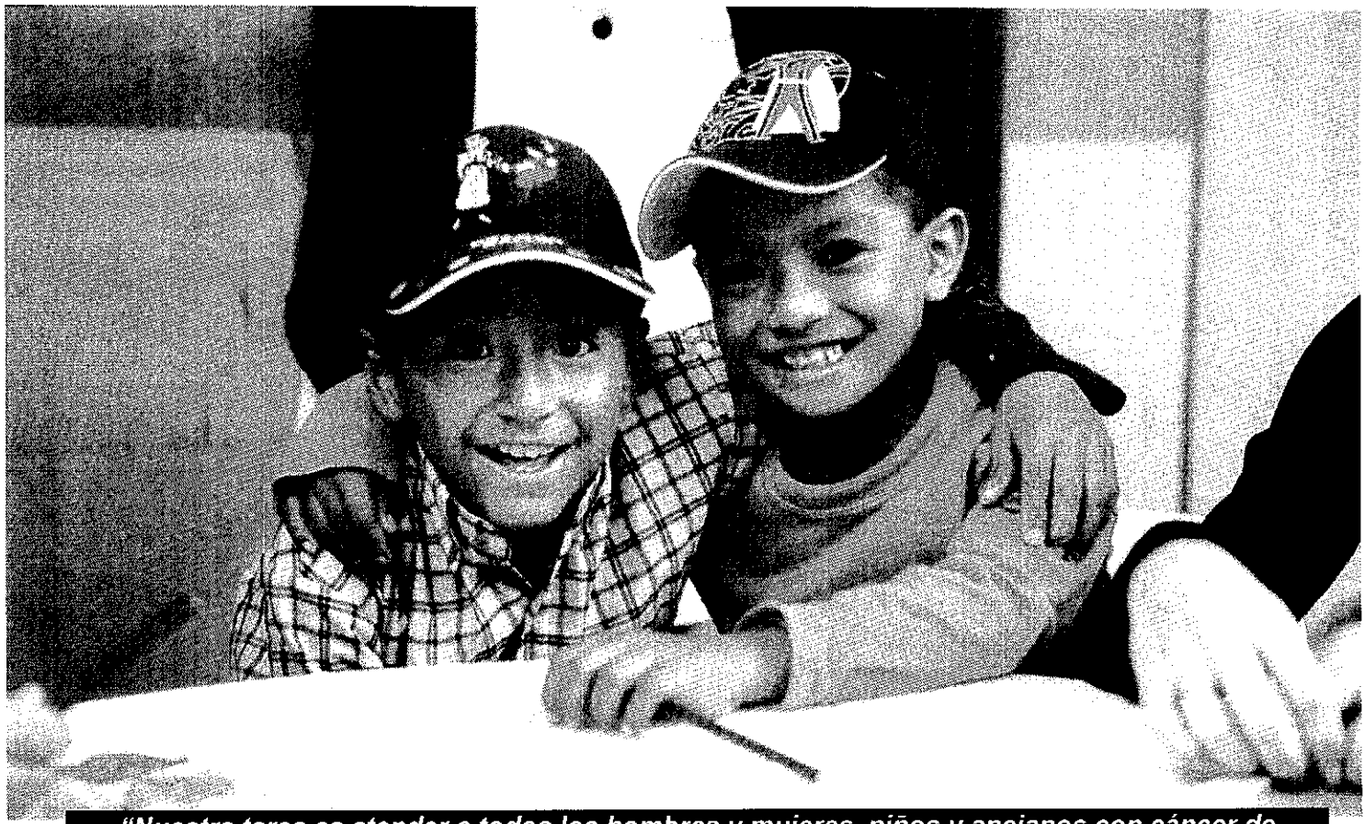
Para la elaboración del presente documento se ha tomado en cuenta la información alcanzada tanto por el Departamento de Epidemiología y Estadística, así como por las diferentes Unidades Orgánicas que con forman el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

1. GENERALIDADES

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, es una institución pionera en la atención oncológica, cuyo origen se remonta a 1939. Fue creada para proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral de pacientes oncológicos, especialmente de aquellos con escasos recursos económicos. Creado como Organismo Público Descentralizado con Ley 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 Estratégico Institucional 2007-2011 del INEN aprobado mediante Resolución Jefatural Nº337-RJ-INEN-2007, consideraba los lineamientos de política nacionales y sectoriales que dieron marco a la priorización de objetivos y acciones institucionales en pro de la salud de la población. Este Plan fue revisado y actualizado en el primer semestre del año 2012, aprobándose en el mes de julio el nuevo Plan Estratégico Institucional 2011-2015 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas con Resolución Jefatural Nº260-2012-J/INEN. Este documento establece el marco estratégico para el próximo quinquenio, incorporando las prioridades sanitarias nacionales y las metodologías y herramientas de gestión del gasto público vigentes actualmente.

Según el Ministerio de Salud, en el año 2010 la principal causa de mortalidad a nivel nacional fueron las neoplasias malignas, seguida por la influenza-neumonía, enfermedades bacterianas, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, entre otras, lo que no hace más que reafirmar nuestro compromiso de mejorar la salud de nuestros compatriotas, procurando así más tiempo de vida, con calidad.



"Nuestra tarea es atender a todos los hombres y mujeres, niños y ancianos con cáncer de cualquier, edad, color y condición social. Pero, especialmente a los más pobres y necesitados de muestro país. Nos sentimos comprometidos en ofrecerte el mejor servicio. Juntos si podemos."

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)

VISION

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

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

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.

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. Disminuir la mortalidad por cáncer en la población peruana.
2. Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institución.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
VºBº
INEN-OPE

3. Promover el financiamiento para la ejecución de planes, proyectos y programas oncológicos.
4. Descentralizar los servicios oncológicos a nivel nacional.
5. Fortalecer el desarrollo de la Investigación y Educación en materia oncológica.
6. Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.
7. Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.

Para la elaboración del presente documento se ha solicitado información a las diferentes Unidades Orgánicas de la Institución, y de ser necesario, será tomado como referencia para realizar de acuerdo a lo que establece la Directiva las modificaciones al Plan Operativo Anual 2012.

1.1. Marco Referencial:

El proceso de evaluación se sustenta en la Directiva Administrativa Nº002-2011-OGPP/INEN, "Directiva para la formulación, seguimiento, evaluación, reprogramación y reformulación del Plan Operativo Anual 2012 del INEN", la cual fue aprobada mediante Resolución Jefatural Nº 447-2011-J/INEN.

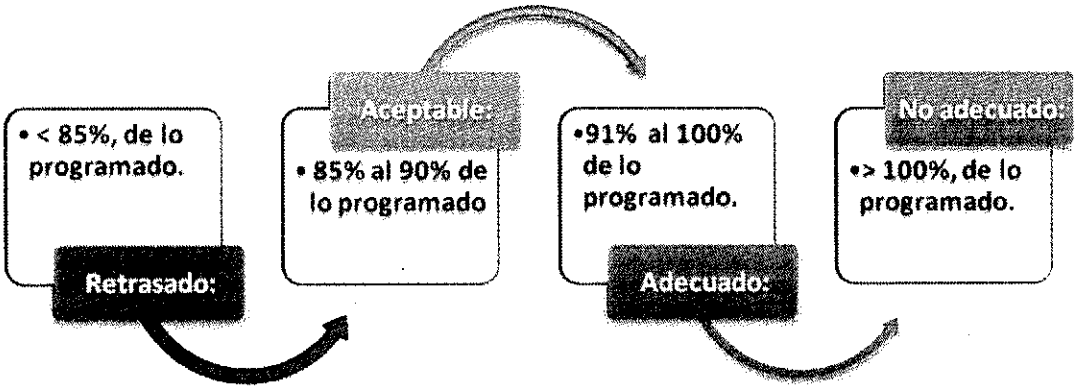
La interpretación y análisis de evaluación de ejecución de actividades operativas tendrá en cuenta lo siguiente:

a) Valoración del cumplimiento de actividades:

1. **Retrasado**: Cuando el grado de avance es menor al 85%, por considerar un logro bajo respecto a lo programado, se deberá enfatizar la indagación de las causas de la misma.
2. **Aceptable**: Cuando el grado de avance es mayor al 85%, pero menor al 90%.
3. **Adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 90% o igual a 100%.
4. **No adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 100%, por considerar que no han tenido una programación adecuada, por lo que se realizará el sustento de ello.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
VºBº
INEN-OPE

Grafico 1



El Plan Operativo Anual 2012, contempla 7 Objetivos Generales, 33 Objetivos Específicos y 133 actividades, de los cuales 116 actividades corresponden a la programación presupuestaria programática entre asistenciales y administrativas y 17 a la programación estratégica.

Cuadro 1

DESCRIPCION DE NÚMERO DE OBJETIVOS Y ACTIVIDADES DEL POA 2012

Formulacion del POA 2012	Programático	Estratégico PPr.	TOTAL
Objetivos generales	6	1	7
Objetivos específicos	26	7	33
Actividades	116	17	133

2. DIAGNOSTICO GENERAL EN EL PERIODO

Para tener una visión general del diagnóstico, a continuación se presentan el análisis de los principales indicadores hospitalarios registrados desde el año 2006 al 2012.
Al respecto podemos afirmar que desde el año 2006 hasta el 2012 se han producido una serie de variaciones, las que pasamos a detallar a continuación, las cuales observamos en los siguientes cuadros y gráficos para ello analizaremos los indicadores más representativos:

- **Apertura de Historias Clínicas**: desde el año 2006 hasta el año 2010 las variaciones oscilan entre el 1.01% y el menos 2.62%, variaciones que no son muy significativas; sin embargo a partir del 2011 el incremento en la apertura de historias clínicas es del 4.48% y para el 2012 de 8.32%, ello se debe fundamentalmente por la implementación del programa presupuestal **Prevención y Control del Cáncer** a partir 2011.

- **Consulta Externa**: En este caso se registraron menos consultas desde el año 2007 hasta el año 2009, a partir del año 2010 la tendencia es ascendente; es decir en el 2010 se registra un incremento del 2.38%, en el 2011 del 5.7% de incremento y en el 2012 del 10.76%.

- **Exámenes Patológicos:** Desde el año 2007 se han incrementado las órdenes de este tipo de exámenes, realizándose desde esta fecha un promedio de 85,000 exámenes por año.

- **Exámenes de laboratorio:** En el caso de los exámenes de laboratorio se produce un incremento sostenido a partir del año 2009 con el 17.56%, llegando en el año 2012 hasta el 201.62% de incremento respecto al año 2006.

- **Intervenciones Quirúrgicas y Egresos Hospitalarios:** En al caso de estos dos indicadores respecto al año base, han disminuido en promedio 12.3% y 5.9% respectivamente desde el año 2008.

- **Fallecidos:** Cabe resaltar que a partir del año 2009 el total de fallecidos va disminuyendo en forma sostenida, hasta el 2011. En el 2012 tiene un ligero incremento sin embargo si tomamos en cuenta el año base que es el 2006, tenemos un decremento del orden del 18.16%.

- **Quimioterapia:** Respecto al año de análisis cada año presenta crecimiento habiendo llegado al 2010 con un 62.07% de incremento, seguido del 2011 con el 56.99 y el 2012 con el 35.49.

- **Radioaterapia:** Durante el 2007 y 2008 el incremento no es muy sustancial, en cambio en el 2009 se alcanzó un incremento de casi el 11%, para disminuir en los siguientes años hasta en un menos 8.26 respecto al año base. Ello se debe a la demora en la adquisición del Acelerador Lineal.

- **Radiodiagnóstco:** A partir del año 2009 presenta incrementos de casi un 20% para disminuir en el 2012 2.45%. Ello se debe a la huelga del mes de octubre.

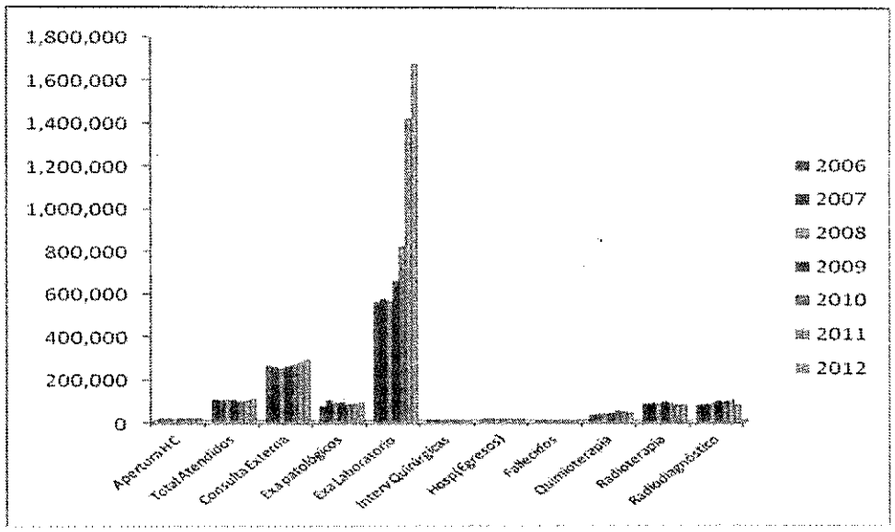
CUADRO N°2
PRODUCCIÓN HOSPITALARIOS PERÍODO 2006-2012

PRODUCCION	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Apertura Historias Clínicas	14,268	14,526	13,991	14,412	13,894	14,907	15,463
Total Atendidos	102,633	99,831	99,831	99,832	93,436	96,842	106,349
Consulta Externa	258,978	252,860	245,613	255,146	265,146	273,749	286,837
Examenes patológicos	71,642	99,270	86,304	88,041	78,752	82,852	87,508
Examenes de Laboratorio	553,218	567,974	559,422	650,371	815,670	1,411,155	1,668,641
Intervenciones Quirúrgicas	7,077	6,845	6,290	6,347	6,065	6,267	6,160
Hospitalización (Egresos)	11,716	12,249	11,446	10,351	11,373	10,961	10,995
Fallecidos	771	793	825	824	755	606	631
Quimioterapia	29,551	32,506	33,463	37,797	47,893	46,391	40,038
Radioterapia	81,942	85,565	83,886	90,884	82,841	75,174	78,759
Radiodiagnóstico	76,879	79,661	81,956	94,357	92,135	99,017	78,759

Fuente: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer
Elaboración: OPE/OGPP/INEN

GRAFICO N° 2

PRODUCCIÓN HOSPITALARIA PERÍODO 2006-2012



Fuente: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Elaborado por: OPR/OGPP/INEN

CUADRO N° 3

TENDENCIA DE LA PRODUCCIÓN HOSPITALARIA 2006 - 2012

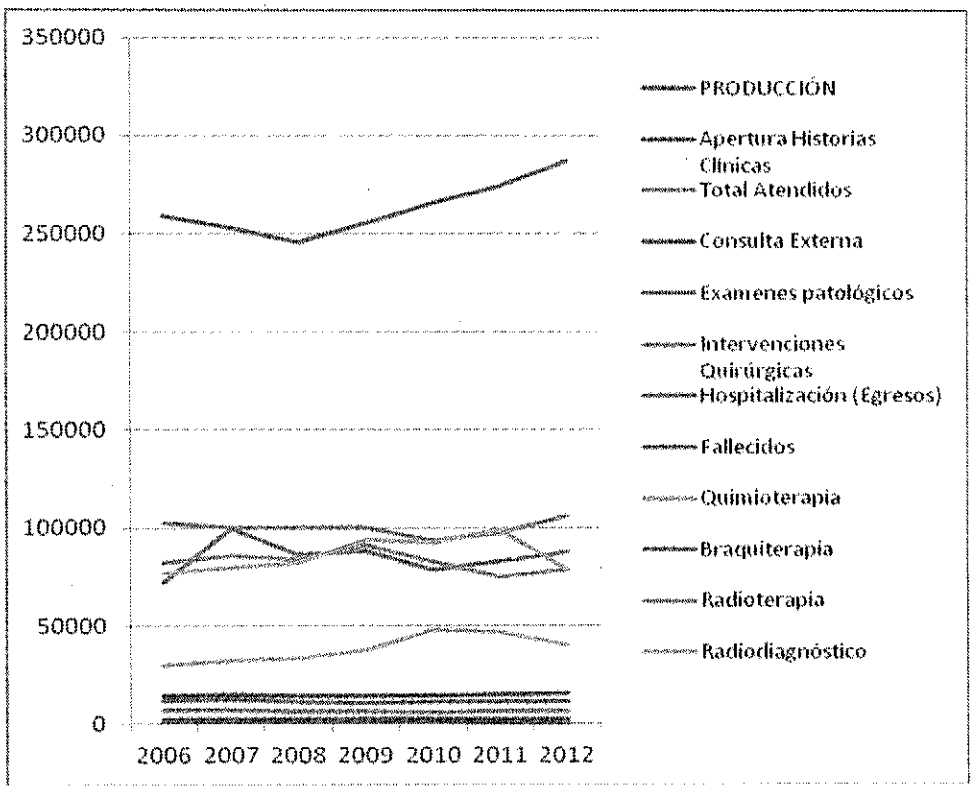
PRODUCCIÓN	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Apertura H C	14,268	1.81	-1.94	1.01	-2.62	4.48	8.38
Total Atendidos	102,633	-2.73	-2.73	-2.73	-8.96	-5.64	3.62
Consulta Externa	258,978	-2.36	-5.16	-1.48	2.38	5.70	10.76
Exa patológicos	71,642	38.56	20.47	22.89	9.92	15.65	22.15
Exa Laboratorio	553,218	2.67	1.12	17.56	47.44	155.08	201.62
Interv Quirúrgicas	7,077	-3.28	-11.12	-10.32	-14.30	-11.45	-12.96
Hosp(Egresos)	11,716	4.55	-2.30	-11.65	-2.93	-6.44	-6.15
Fallecidos	771	2.85	7.00	6.87	-2.08	-21.40	-18.16
Quimioterapia	29,551	10.00	13.24	27.90	62.07	56.99	35.49
Radioterapia	81942	4.42	2.37	10.91	1.10	-8.26	-3.88
Radiodiagnóstico	76,879	3.62	6.60	22.73	19.84	28.80	2.45

Fuente: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Elaborado por: OPR/OGPP/INEN

GRÁFICO N°3

TENDENCIA DE PRODUCCIÓN HOSPITALARIA 2006 - 2012



Fuente: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer

Elaborado por: OPR/OGPP/INEN

3. CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CONTENIDOS EN EL PLAN OPERATIVO ANUAL

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

a. Disminuir la mortalidad por cáncer en la población peruana.

En el marco del Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer cuya conducción y rectoría recae en nuestra Institución, al término del ejercicio presupuestal 2012 se han alcanzado los siguientes resultados:

- ✓ Informar y sensibilizar a 138,361 habitantes de los 163,361 reprogramados sobre el cuidado de la salud de los siguientes tipos de cáncer de cérvix, mama, gástrico, próstata y pulmón.
- ✓ 1240 mujeres mayores de 18 años con consejería de cáncer de cérvix, de las 908 reprogramadas.
- ✓ 2345 mujeres de 21 a 65 años (de 1327 reprogramadas) se realizaron una prueba de Papanicolaou.
- ✓ 1658 mujeres de 21 a 65 años (de 1993 reprogramadas) se realizaron una prueba de Papanicolaou
- ✓ 6242 mujeres mayores de 18 años con consejería de cáncer de mama, de las 7769 reprogramadas.
- ✓ 968 mujeres (de 572 reprogramadas) se hicieron un examen de mama (mamografía bilateral);
- ✓ 1267 personas con consejería de cáncer gástrico, de las 338 reprogramadas.
- ✓ 493 personas (de 410 reprogramadas) de 45 a 65 años que se han realizado endoscopias digestivas altas,
- ✓ 302 varones con consejería de cáncer gástrico, de las 205 reprogramados.
- ✓ 54 varones (de 442 reprogramados) de 50 a 70 años tamizados con examen tacto rectal.

V°B°

- ✓ 54 varones (de 126 reprogramados) de 50 a 70 años tamizados con dosaje PSA.
- ✓ 269 personas en edad laboral con consejería en el prevención del cáncer del pulmón.

El mayor logro en las metas propuestas se debe a que durante la semana del cáncer se instalaron 12 consultorios para atender a las mujeres que acudían a realizarse el examen después de difusión realizada.

- ✓ Asimismo, con la finalidad de que a nivel nacional se desarrollen las actividades y se garantice que se ejecuten los fondos transferidos a los Gobiernos Regionales y DISAS de Lima y Callao y se capacite en el desarrollo de actividades de promoción, teniendo en cuenta la normativa vigente, se realizaron 42 de las 47 asistencias técnicas programadas, en forma coordinada por la OGPP y DICON, a las Direcciones/Gerencias Regionales de Salud y sus Unidades Ejecutoras en el marco del Programa. Habiendo logrado con ello:
    - La aprobación de proyectos de inversión de parte de los Gobiernos Regionales para la adquisición de los mamógrafos y adquisición de las pistolas para crioterapia.
    - Que mejoren la ejecución presupuestal, con la finalidad de brindar atención oncológica a la población con enfermedades Neoplásicas habiendo logrado a nivel nacional el 86.9% de avance de ejecución, pudiéndola calificar de aceptable.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO
V°B°
INEN-OPE

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas — Evaluación II Semestre Plan Operativo Anual 2012

TOTAL	95,534,635,146	122,411,256,016	105,175,854,745	103,739,914,627	103,316,927,270	103,274,873,023	102,971,898,570	84.4
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES	14,789,300,997	23,685,401,954	20,847,971,603	20,785,956,262	20,775,070,479	20,774,266,618	20,708,782,559	87.7
Categoría Presupuestal 0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	27,476,889	100,255,105	88,463,172	86,861,171	87,153,314	87,153,314	86,855,808	86.9
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES	27,476,889	100,255,105	88,463,172	86,861,171	87,153,314	87,153,314	86,855,808	86.9

Pliego	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
440: GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS	21,480	2,637,434	2,338,053	2,338,052	2,338,052	2,338,052	2,337,477	88.6
441: GOBIERNO REGIONAL ANCASH	577,474	4,872,712	3,246,148	3,244,768	3,244,768	3,244,768	3,243,958	66.6
442: GOBIERNO REGIONAL APURIMAC	1,685,719	7,881,147	5,852,749	5,845,876	5,845,876	5,845,876	5,842,729	74.2
443: GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA	1,795,184	4,938,156	4,517,618	4,517,618	4,517,618	4,517,618	4,455,360	91.5
444: GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO	379,290	2,760,044	2,461,277	2,461,277	2,461,277	2,461,277	2,455,564	89.2
445: GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA	3,689,934	5,961,123	5,888,030	5,883,523	5,883,523	5,883,523	5,882,031	98.4
446: GOBIERNO REGIONAL CUSCO	2,681,270	5,687,809	5,385,951	5,385,951	5,385,951	5,385,951	5,381,301	94.7
447: GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA	56,000	3,031,424	2,904,935	1,408,252	1,408,252	1,408,252	1,406,156	46.5
448: GOBIERNO REGIONAL HUANUCO	0	1,558,361	1,316,899	1,316,899	1,316,899	1,316,899	1,297,522	84.5
449: GOBIERNO REGIONAL ICA	2,536,806	3,961,658	3,899,167	3,894,664	3,894,664	3,894,664	3,888,533	98.3
450: GOBIERNO REGIONAL JUNIN	373,049	4,288,456	4,032,201	3,989,564	3,989,564	3,989,564	3,984,070	93.0
451: GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD	268,264	4,089,451	3,979,452	3,979,452	3,979,452	3,979,452	3,979,049	97.3
452: GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE	2,664,771	4,203,772	4,074,382	4,074,382	4,074,382	4,074,382	4,071,931	96.9
453: GOBIERNO REGIONAL LORETO	2,319,504	5,336,049	4,886,178	4,885,695	4,885,695	4,885,695	4,873,770	91.6
454: GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS	82,815	1,090,407	1,042,114	1,040,742	1,040,742	1,040,742	938,766	95.4
455: GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA	142,262	818,404	666,767	666,100	666,100	666,100	666,100	81.4
456: GOBIERNO REGIONAL PASCO	44,744	1,382,637	1,005,613	965,251	1,257,393	1,257,393	1,257,313	90.9
457: GOBIERNO REGIONAL PIURA	585,352	4,753,813	4,656,980	4,655,281	4,655,281	4,655,281	4,645,017	97.9
458: GOBIERNO REGIONAL PUNO	2,776,583	8,034,326	7,258,322	7,258,292	7,258,292	7,258,292	7,258,052	90.3
459: GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN	1,271,621	4,475,314	2,704,527	2,704,527	2,704,527	2,704,527	2,701,976	60.4
460: GOBIERNO REGIONAL TACNA	25,000	2,316,077	2,139,161	2,139,159	2,139,159	2,139,159	2,131,386	92.4
461: GOBIERNO REGIONAL TUMBES	1,301,871	3,183,610	3,077,593	3,077,593	3,077,593	3,077,593	3,063,509	96.7
462: GOBIERNO REGIONAL UCAYALI	623,569	3,073,891	1,819,326	1,818,524	1,818,524	1,818,524	1,811,748	59.2
463: GOBIERNO REGIONAL LIMA	485,339	5,942,670	5,508,356	5,508,356	5,508,356	5,508,356	5,481,386	92.7

Debemos indicar así mismo que no todas al actividades programadas pudimos ejecutarlas:

- ✓ Una de ellas es Mujeres de 21 a 65 años con crioterapia, ello se dee fundamentalmente a que no se pudo contratar en forma permanente al profesional para que realice esta actividad.
- ✓ La otra es Población escolar con consejería en la prevención de cáncer de pulmón ello se debió a que no tenemos población de responsabilidad asignada. En este rubro también consideramos a la actividad Comunidades Saludables.

b. Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institución.

En cuanto al segundo Objetivo General se han brindado las siguientes atenciones:

- ✓ Se han realizado 7237 intervenciones quirúrgicas (de 6363 reprogramados) y 4231 casos tratados en cirugía (de 4199 reprogramados), alcanzando un cumplimiento de 92.59% y 100.76%, respectivamente.
- ✓ Se han tratado 6686 casos de Quimioterapia (de 6054 reprogramados) y 3864 casos de Radioterapia (de 3095 reprogramados), alcanzando un cumplimiento de 110.44% y 124.85%, respectivamente.
- ✓ Asimismo, en cumplimiento de la Resolución Jefatural N° 182-2012-J/INEN, mediante la cual se aprueba el Plan Anual del Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias correspondiente al año 2012, se ha reducido la tasa de infecciones intrahospitalarias, de 1.4% programado, se ha alcanzado 1.08% al primer semestre, reduciendo así la incidencia de las infecciones intrahospitalarias, así como el índice de accidentes laborales, y de prevenir la inadecuada segregación de residuos sólidos.
- ✓ Se han brindado 286,837 consultas hospitalarias de las 281,731 reprogramadas que equivalen al 101.81% de cumplimiento.
- ✓ Se han brindado 15,127 atenciones de emergencia que equivale al 117.45% de las metas reprogramadas.
- ✓ En cuanto a los exámenes relacionados al apoyo al diagnóstico tememos que se ha logrado el 116.17% de avance en exámenes de laboratorio (se reprogramaron 1,436,433 y se han realizado 1,668,641). En exámenes de

radiodiagnóstico se ha logrado el 97.36%, en procedimientos de banco de sangre , órganos y tejidos ., en procedimientos especializados el 123.19%.

c. **Promover el financiamiento para la ejecución de planes, proyectos y programas oncológicos.**

El Proyecto de Inversión Pública "Implementación del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas de la Macro Región del Centro del Perú", se encuentra en la etapa de ejecución, se está elaborando el Expediente Técnico. Este Proyecto responde según la naturaleza de la intervención a la creación de un Instituto del tercer nivel de atención en la categoría III-2, responsable de satisfacer las necesidades de salud oncológica de la población en el ámbito macro regional, conformado por las siguientes regiones: Junín, Ayacucho, Huancavelica, Pasco y Huánuco. La instalación de este Instituto está diseñado con la capacidad resolutiva de alta especialización en el área de medicina oncológica, cirugía oncológica, quimioterapia, radioterapia y servicios de ayuda diagnóstica de alta resolución, a la vez será el eje macro regional para las actividades de control del cáncer (promoción de la salud, información, prevención específica, detección precoz, tratamiento y cuidados paliativos), para ello se propone el proyecto de inversión pública que contempla normas, estrategias e innovación científico tecnológica en el área de la salud oncológica, a la vez que impulsa la investigación e imparte docencia y formación de recursos humanos.

Este proyecto contribuye a implementar servicios de salud con capacidad resolutiva para la atención oncológica en la Macro Región Centro.

De otro lado, se brindó asistencia técnica para la elaboración de expedientes técnicos de los perfiles de mámografos y adquisición de pistolas de crioterapios entre otras a las Direcciones/Gerencias Regionales de Salud y sus Unidades Ejecutoras (19 regiones) en el marco del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer,

d. **Descentralizar los servicios oncológicos a nivel nacional.**

En relación a incrementar el nivel de conocimientos en prevención del cáncer en docentes de educación regular y de agentes comunitarios, se han realizado cursos en las regiones para capacitación e información de docentes y agentes comunitarios, para ello se:

- Desarrollado cursos-talleres considerando la enseñanza participativa para adultos, incrementando así el nivel de conocimiento sobre la normativa y legislación orientada a la prevención del cáncer, asimismo se han implementado preventorios del cáncer y otras enfermedades crónicas con la participación de gobiernos regionales y locales.

- Sesiones educativas a la población (aparentemente sana), con el fin de brindar información preventiva promocional a la población en general en temas de promoción de la salud y prevención del cáncer, se han desarrollado aspectos preventivos promocionales de los cánceres priorizados, así como se ha organizado reuniones de grupos de pacientes sobrevivientes de cáncer a nivel nacional.

En este contexto se ha logrado capacitar a 250 Docentes y 714 promotores de Salud a nivel Nacional.

De otro lado, a fin de mejorar el nivel de conocimientos en profesionales de la salud en temas de detección y manejo de lesiones pre neoplásicas, se han realizado las coordinaciones con la estrategia de enfermedades no transmisibles de las Direcciones de Salud y Direcciones Regionales de Salud a nivel nacional para que reùnan al personal involucrado en las actividades y a través de un taller se les transmita la metodología para la detección y manejo de las lesiones en mención. En este aspecto se ha logrado:

- Capacitar a 2084 profesionales de la salud, 250 Docentes y 714 promotores de Salud a nivel Nacional en aspectos de promoción .

- En el manejo de lesiones y detección de las mismas capacitar a Capacitar a nivel regional a 250 profesionales de la salud en IVAA y Crioterapia: 182 obstetras,42 médicos generales y 26 ginecobstetras, habiendo logrado el 125% de avance.

e. Fortalecer el desarrollo de la investigación y educación en materia oncológica.

En cumplimiento del 6to. Objetivo Estratégico del Plan Estratégico Institucional 2011-2015 "Desarrollar la investigación y educación en materia oncológica en el INEN y con proyección nacional" y sus Objetivos Específicos "Desarrollar y fortalecer la competencia de los recursos humanos para el control del cáncer a nivel nacional" y "Lograr la sostenibilidad de la investigación en temas oncológicos a nivel nacional", al

término del año 2012, se cuentan con 86 autorización de estudios de investigaciones en materia oncológica.

Asimismo, en el marco de fortalecer los recursos humanos, normativas y políticas en el campo de la investigación en oncología, se ha:

- ✓ Elaborado el Plan Nacional de Investigación en Oncología, con el concurso de los investigadores de nuestra Institución.
- ✓ Capacitado a 4 profesionales de la salud en temas relacionados a la investigación.
- ✓ Realizado convocatorias a concursos de Investigación :
  - o Mejor trabajo de medidas residentes
  - o M mejor trabajo de enfermería en oncología
- ✓ Concurso de incentivos a las mejores trabajos de investigación de mésidsos asistentes, médicos residentes, enfermeras, biólogos y tecnólogos médicos.

f. Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.

En el marco del 7º Objetivo Estratégico del Plan Estratégico Institucional "Lograr el personal suficiente, competente, motivado y comprometido con la institución", se ha capacitado durante el año 2012 a 2 949 trabajadores (de 2 325 programados) subvencionados por la institución, fortaleciendo así las herramientas del personal de salud para desarrollar sus competencias, el liderazgo y la comunicación.

g. Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.

Se está fortaleciendo los procesos logísticos, capacitándose a 20 servidores de las diferentes áreas de la Oficina General de Administración.

En el marco de asegurar la gestión financiera y contable, se han establecido costos hospitalarios como herramienta de gestión, contando así con un tarifario basado en costos acorde a los servicios de salud de nuestra institución. Esta actividad ha sido incorporada a la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

De otro lado, en el marco de mejorar la arquitectura tecnológica, se está fortaleciendo el modelo y sistemas de información tecnológica de nuestra institución.

En este objetivo también están incluidas las actividades que desarrolla el Órgano de Control Institucional que ha logrado un avance en la ejecución de su meta física del orden del 118.7%

3.2 Recursos Presupuestales Programados y Ejecutados

El análisis de los recursos presupuestales programados y ejecutados lo analizaremos desde el punto netamente presupuestal así como por los Objetivos Generales del POA.

3.2.1 Análisis del Presupuesto Asignado, Programado y Devengado (ejecutado).

Para la ejecución de las actividades programadas durante el año 2012 se tuvo un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) aprobado con S/.215'319,960, llegando a tener un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) del orden de S/.214'036,444.00, para el desarrollo de los mismos

Como podemos observar se ha modificado significativamente la estructura del Presupuesto por fuente de financiamiento, en el PIA solo la componía Recursos Ordinarios con el 73.26% y los RDR con el 26.74%, en cambio en el PIM se incorpora las Donaciones y Transferencias lo cual contribuye a la modificación en la estructura del Presupuesto Institucional Modificado, siendo el mayor componente los Recursos Ordinarios con el 52.97%, RDR con el 31.39% y las DyT representan el16.63%.

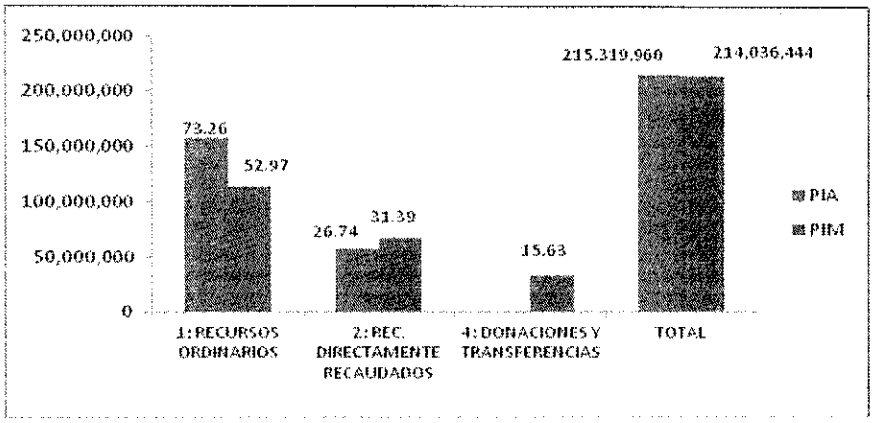
CUADRO Nº 4

ESTRUCTURA PORCENTUAL DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO 2012

Fuente de Financiamiento	PIA	PIM	Estructura Porcentual	
			PIA	PIM
1: RECURSOS ORDINARIOS	157,752,287	113,383,619	73.26	52.97
2: REC. DIRECTAMENTE RECAUDADOS	57,567,673	67,189,790	26.74	31.39
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	33,463,035		15.63
TOTAL	**215,319,960**	**214,036,444**	**100.00**	**100.00**

Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF- OPE-OEPP-INEN

GRAFICA N° 4



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

Seguidamente analizaremos las variaciones producidas por fuente de financiamiento entre el PIA y el PIM de lo mencionado podemos indicar lo siguiente:

- A nivel de Fuente Recursos Ordinarios (RO), tenemos una variación de menos S/. 4, 368,668 que representa el -28.13%, ello se debe a la transferencia realizada a las Regiones y al MINSA por la suma de 74, 955,384.00 para implementar a nivel nacional las Actividades del Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer, así como la recepción vía crédito suplementario de S/. 20,000,000.00 para la adquisición de equipamiento (Acelerador Lineal para Radioterapia).
- A nivel de fuente Recursos Directamente Recaudados, la variación es del 16.71%, incremento que se ha producido por la mayor capación de recursos de parte del INEN.
- La fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias no tiene variación , pues esta fuente es asignada vía transferencias del Seguro Integral de Salud las cuales llegan a partir del mes de febrero. Durante el ejercicio presupuestal 2012, se ha recepcionado la suma de S/. 33463.35 nuevos soles.
- La variación a nivel del total del presupuesto es de menos 1, 283.516.00 nuevos soles que representa el 0.6%.

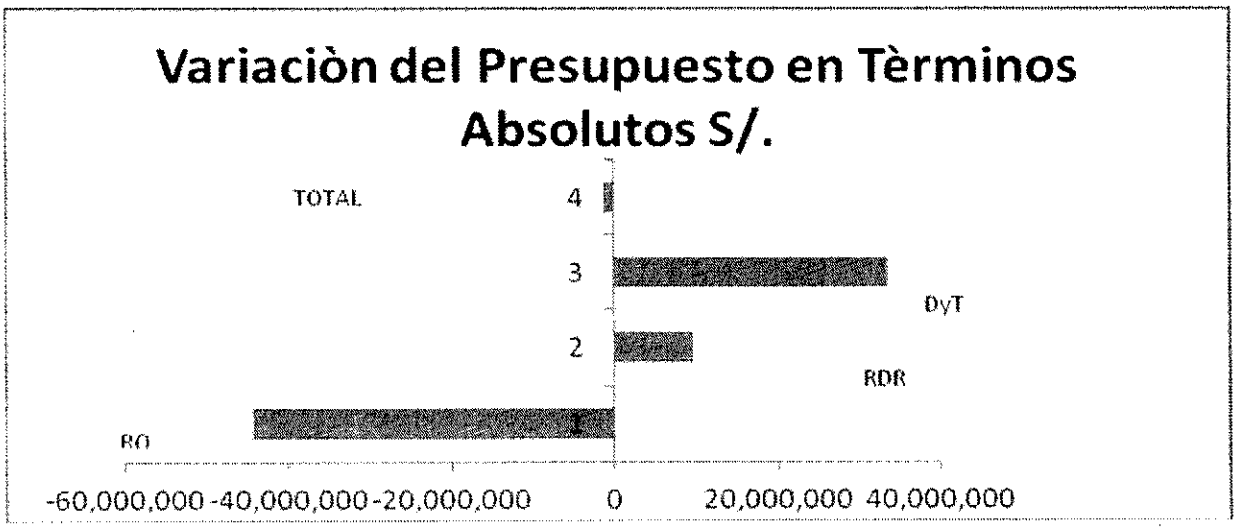
CUADRO N° 5

COMPARACIÒN ENTRE EL PRESUPUESTO INICIAL DE APERTURA Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADP AÑO 2012

Fuente de Financiamiento	PIA (1)	PIM (2)	Variaciòn (2-1)	
			Absoluta	Relativa (%)
1: RECURSOS ORDINARIOS	157,752,287	113,383,619	-44,368,668	-28.13
2: REC. DIRECTAMENTE RECAUDADOS	57,567,673	67,189,790	9,622,117	16.71
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	33,463,035	33,463,035	
TOTAL	215,319,960	214,036,444	-1,283,516	-0.60

Elaborado: por OPE/OGPP/INEN

GRÁFICO N°5



Fuente: SIAF
Elaborado por: OPE/OGPP/INEN

A nivel de ejecución presupuestal por fuente de financiamiento tenemos lo siguiente:

- A nivel de total se ha logrado una ejecución del orden del 96.75%, porcentaje que podemos calificarlo de acuerdo a los estándares establecidos como de aceptable.
- Si tenemos en cuenta la fuente de financiamiento podemos afirmar que es la fuente de RO que presenta una mayor ejecución presupuestal con el 98.99%. Porcentaje aceptable de acuerdo a lo establecido.
- La fuente de financiamiento que presenta una menor ejecución presupuestal es la de Recursos Directamente Recaudados con el 93.98%, porcentaje que al calificarlo igualmente está dentro del rango de aceptable es decir entre el 91 y 100%.

CUADRO N° 6

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL A NIVEL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO 2012

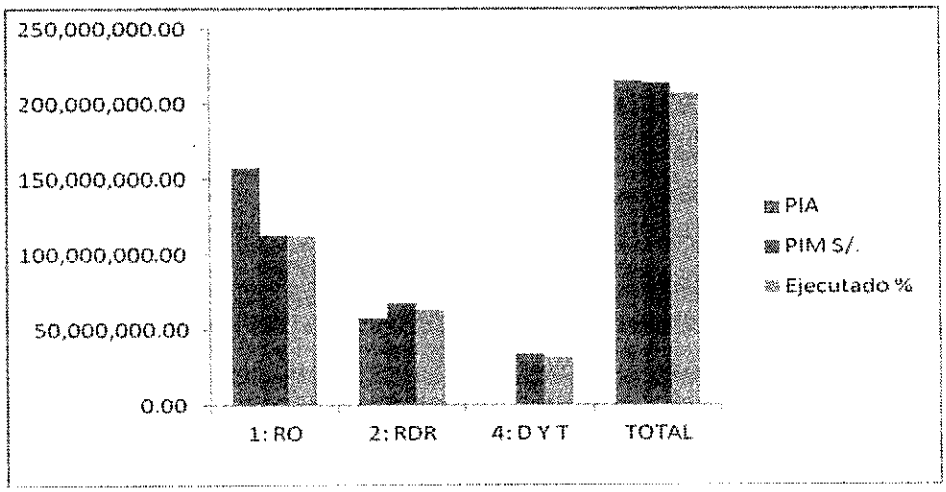
Fuente de Financiamiento	PIA	PIM S/.	Ejecutado %	%
1: RECURSOS ORDINARIOS	157,752,287.00	113,383,619	112,242,133.79	98.99
2: REC. DIRECTAMENTE RECAUDADOS	57,567,673.00	67,189,790	63,142,402.16	93.98
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00	33,463,035	31,692,749.26	94.71
TOTAL	215,319,960.00	214,036,444.00	207,077,285.21	96.75

Fuente: Sistema Integrado de Gestión - SIAF

Elaborado por: OPE/OGPP/INEN

GRAFICO N° 6

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO 2012



Fuente Sistema Integrado de Gestión SIAF

Elaborado por OPE/OGPP/INEN

Por Genérica de Gasto

Si tenemos en cuenta la genérica de gasto, al término del ejercicio presupuestal se ha obtenido un avance del 96.375%, de total de Ejecución presupuestal, cifra que se considera como adecuada dentro de los rangos establecidos en el presente documento. A nivel de genérica tenemos lo siguiente:

- La ejecución presupuestal a nivel de todas la Genéricas de Gasto presentan una ejecución adecuada.
- Es en las genéricas Personal y Obligaciones Sociales, Otros Gastos y Pensiones y Otras Prestaciones Sociales cuya ejecución presupuestal es cercana al 100% (99.68%, 99.61% y 99.23% respectivamente).

V°B°

- Si establecemos la comparación con la ejecución presentada por I Genérica de Adquisiciones de Activos No Financieros que al primer semestre alcanzó el 13.8% de ejecución vemos que al término del año la ejecución es del orden del 96.17%, superándose con ello problema presentado, se logró adquirir, con los 20,000,000.00 transferidos vía crédito suplementario el acelerador lineal para el Departamento de Radioterapia de la Dirección del mismo nombre.

- Debemos indicar que a pesar de que el devengado en la genérica bienes y servicios es aceptable, es la que más baja ejecución presenta. Se llegó al 95.55%.

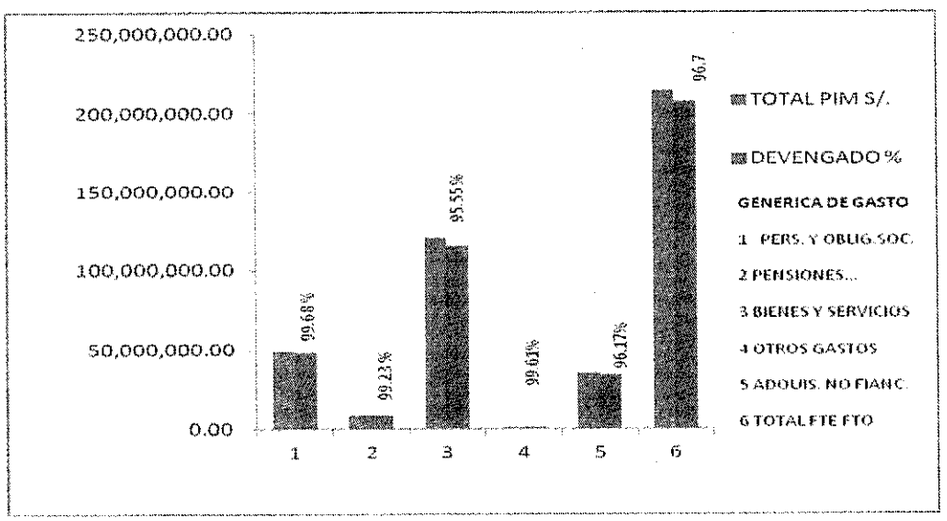
CUADRO No 7

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL A NIVEL DE DEVENGADO POR TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y GENERICAS DE GASTO -2012

GENERICA: TODA FUENTE DE FTO	TOTAL PIA	TOTAL PIM S/.	DEVENGADO	
			%	%
5-21: PERS Y OBLI SOC	39,395,000.00	48,668,050.00	48,511,080.91	99.68
5-22: PEN. OTRAS PREST. SOC	4,800,000.00	8,317,689.00	8,253,232.55	99.23
5-23: BS Y SS	134,552,655.00	120,642,856.00	115,269,897.76	95.55
5-25: OTROS GASTOS	23,000.00	878,049.00	874,596.02	99.61
6-26: ADQ.ACT.NO FINANC.	36,549,305.00	35,529,800.00	34,168,477.97	96.17
TOTAL	215,319,960.00	214,036,444.00	207,077,285.21	96.75

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

GRAFICA No 7



Fuente: SIAF-Elaboración OPP INEN-OPE-OGPP-INEN

Seguidamente analizaremos la ejecución presupuestal tanto de la estructura de la fuente de financiamiento por genérica de gasto como de cada genérica de gasto por fuente de financiamiento.

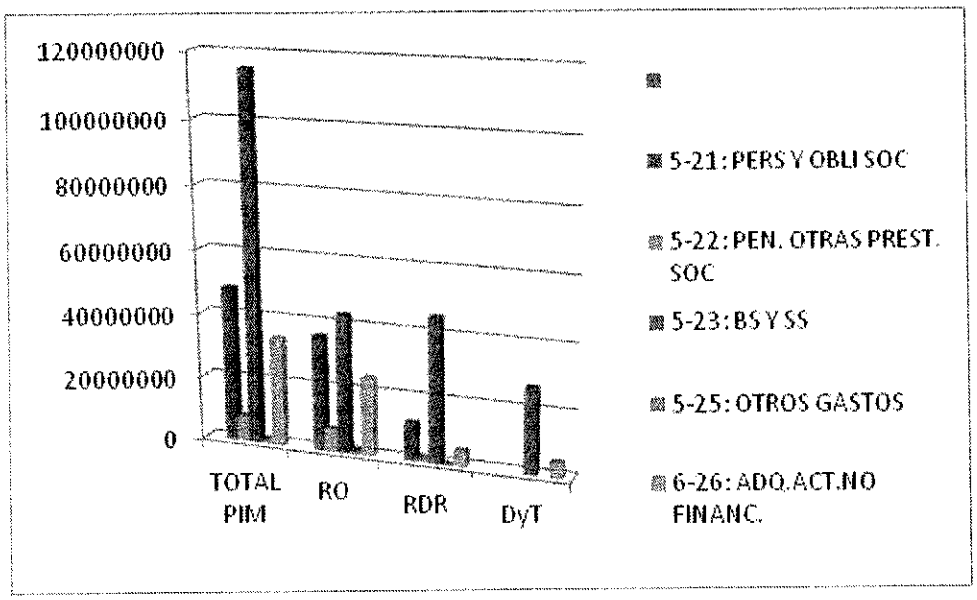
CUADRO N° 8

SEQUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO SEGÚN GENÈRICA DE GASTO 2012

GENERICA: TODA FUENTE DE FTO	TOTAL PIM	RO	RDR	DyT
5-21: PERS Y OBLI SOC	48,511,080.91	36,233,048.82	12,278,032.09	
5-22: PEN. OTRAS PREST. SOC	8,253,232.55	7,353,506.33	899,726.22	
5-23: BS Y SS	115,269,897.76	43,165,098.97	45,129,578.50	26,975,220.29
5-25: OTROS GASTOS	874,596.02	874,596.02	0.00	
6-26: ADQ.ACT.NO FINANC.	34,168,477.97	24,615,883.65	4,835,065.35	4,717,528.97
TOTAL	207,077,285.21	**112,242,133.79**	**63,142,402.16**	**31,692,749.26**

Fuente: SIAF-Elaboración OPP INEN-OPE-OGPP-INEN

GRAFICA N° 9



Fuente: SIAF-Elaboración OPP INEN-OPE-OGPP-INEN

Ejecución presupuestal según fuente de financiamiento por genérica de gasto.

En este aspecto tenemos:

- A nivel de Presupuesto Institucional Modificado (PIM), el 79% esta concentrado en dos genéricas; la Genérica Bienes y Servicios con el 55.67%, seguido de

Personal y Obligaciones Sociales con el 23.43%, , cifra que se va modificando en la medida que se producen las modificaciones presupuestales ya sea por la transferencia recibida de veinte millones, como por las transferencias del Seguro Integral de Salud. Ello se demuestra porque al I semestre representaba el 75%

- La Genérica 6-26 Adquisición de Activos No Financieros, tiene asignado casi el 16.5% de la ejecución presupuestal, la Genérica de pensiones le corresponde casi el 4% y la Genérica Otros Gastos un 0.42% de ejecución.
- Si analizamos a nivel de Recursos Ordinarios, tenemos que su estructura se modifica incrementándose el porcentaje a nivel de la Genérica Personal y Obligaciones Sociales, en casi 10%., disminuyendo la participación de los bienes y servicios en casi un 18% e incrementándose la adquisición de activos no financieros en 5 % les corresponde 32.28%, 38.46% y 21.93%, estas tres genéricas representan el 95% de la ejecución.
- En cuanto a la fuente Recursos Directamente Recaudados, más del 70% corresponde a la Genérica Bienes y Servicios, siendo representativo también la Genérica Personal y Obligaciones Sociales con el 19%, entre ambas partidas conforman más del 90%, la diferencia le corresponde a la Adquisición de Activos No Financieros con el 7.66%. la diferencia le corresponde a la genérica pensiones y otras prestaciones sociales
- Si analizamos la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias, vemos que solo financia dos genéricas de gasto: Bienes y Servicios, con el 85.11% y Adquisición de Activos No Financieros, que llega al 14.89%., esta estructura se ha modificado sustancialmente respecto a la ejecución alcanzada al I semestre.

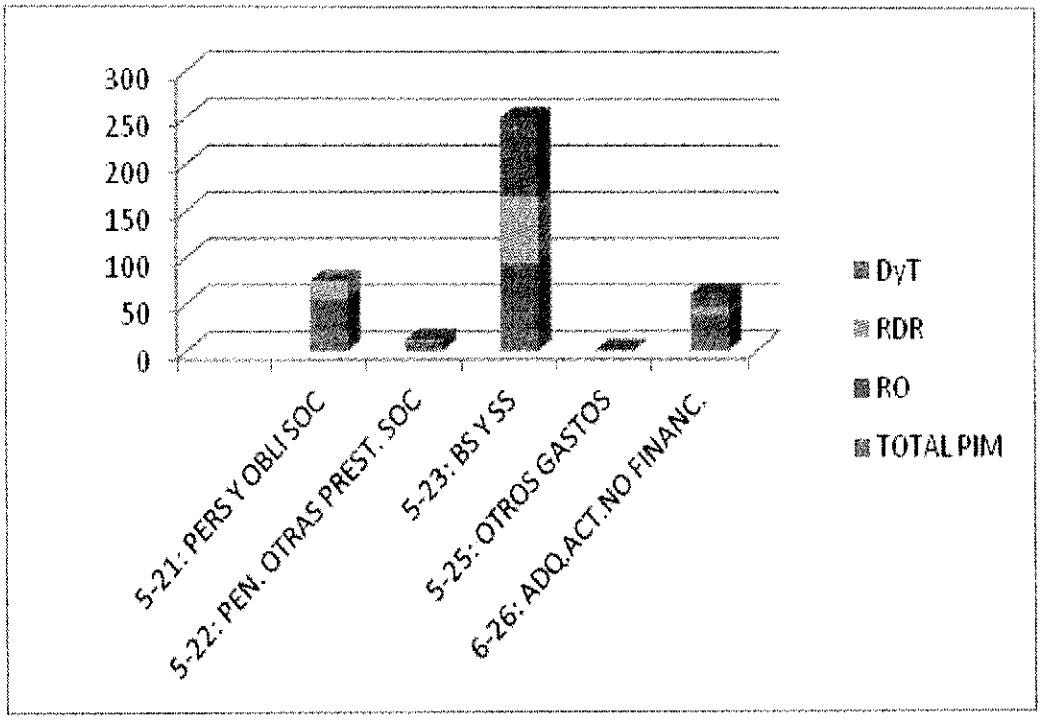
CUADRO Nº 9

ESTRUCTURA PORCENTUAL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL SEGÚN GENÈRICA DE GASTO POR FUENTES DE FINANCIAMIENTO

GENERICA DE GASTO	TOTAL PIM	RO	RDR	DyT
5-21: PERS Y OBLI SOC	23.43	32.28	19.44	0.00
5-22: PEN. OTRAS PREST. SOC	3.99	6.55	1.42	0.00
5-23: BS Y SS	55.67	38.46	71.47	85.11
5-25: OTROS GASTOS	0.42	0.78	0.00	0.00
6-26: ADQ.ACT.NO FINANC.	16.50	21.93	7.66	14.89
TOTAL	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**

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

GRAFICA N° 10



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

Ejecución presupuestal según genérica de gasto por fuente de financiamiento.

A nivel de genérica de gasto tenemos:

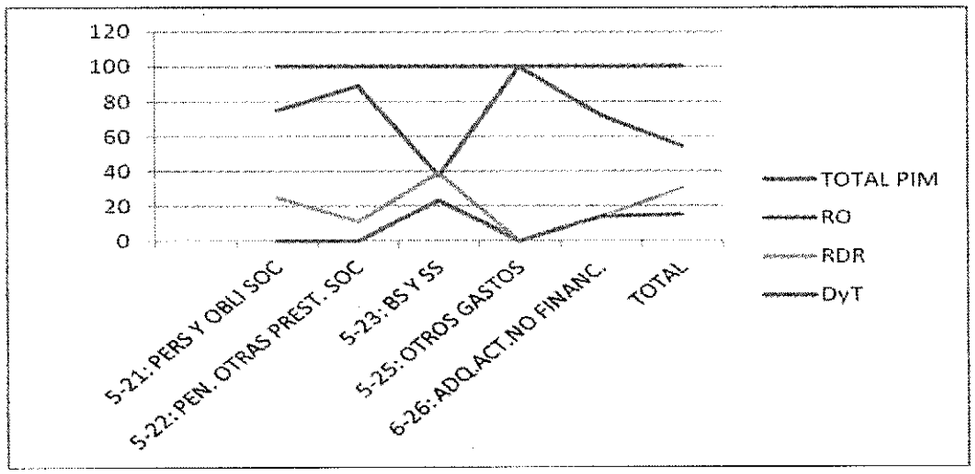
- En cuanto a personal y obligaciones sociales casi el 75% le corresponde a Recursos Ordinarios, la diferencia del 25% a Recursos Directamente Recaudados.
- En el caso de Pensiones y Otras Prestaciones sociales el 89.1% le corresponde a RO y la diferencia a RDR.
- Podemos afirmar que la distribución del total de ejecución por fuente de financiamiento es casi similar, correspondiéndole el mayor porcentaje a RDR seguido de RO y por último Donaciones y transferencias (39.15%,37.45% y 23.4% respectivamente.
- Otros gastos son financiados íntegramente por RO.
- En el caso de Adquisición de activos no financieros, casi el 55% de la ejecución presupuesta es por fuente de financiamiento RO, el 30% le corresponde a RDR y la diferencia del 15% a DyT.

CUADRO Nº 10

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL POR GENÉRICA DE GASTO SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO

GENERICA DE GASTO	TOTAL PIM	RO	RDR	DyT
5-21: PERS Y OBLI SOC	100.00	74.69	25.31	0.00
5-22: PEN. OTRAS PREST. SOC	100.00	89.10	10.90	0.00
5-23: BS Y SS	100.00	37.45	39.15	23.40
5-25: OTROS GASTOS	100.00	100.00	0.00	0.00
6-26: ADQ.ACT.NO FINANC.	100.00	72.04	14.15	13.81
TOTAL	100.00	54.20	30.49	15.30

GRAFICA N° 11



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

3.2.2 Análisis de la Asignación Presupuestal por Objetivos Generales

En cuanto al presupuesto asignado a cada Objetivo General Institucional, podemos afirmar que se ha producido una significativa variación entre el PIA y el PIM en dos objetivos generales de ellos, debido a lo siguiente:

- Transferencia de S/.74'955,384.00 a las Direcciones Regionales de Salud para el financiamiento de los gastos operativos para la aplicación e implementación del Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer. La disminución es de casi el 20%, es decir disminuye del 37.45% al 17.30%. Objetivo Nº 1.
- Recepción de S/. 20'000,000.00 por transferencia de partidas que fueron asignados para los tratamiento de las actividades programadas en el Objetivo

N° 2. En este caso se incrementa el presupuesto para el objetivo en casi 20%. La variación es de 55.32% a 74.56%.

- Transferencia por las atenciones del Seguro Integral de Salud que fundamentalmente están orientados al Objetivo N° 2 y que para el período en análisis se transfirieron S/.33,463,035.00 nuevos soles.

De igual forma si tenemos en cuenta la estructura porcentual de la ejecución (devengado) del presupuesto, por fuente de financiamiento podemos afirmar lo siguiente:

- Tenemos que la mayor ejecución en RO, RDR y DyT se presenta en el Objetivo N° 2, con el 84.01%, 89.63% y 100% respectivamente.
- Al analizar el Objetivo "Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer", es el que presenta mayor ejecución tanto en RO y RDR, 5.66% y 8.02%, respectivamente.
- En el Objetivo "Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN" es en que se observa que tiene mayor ejecución presupuestal en Recursos Ordinarios con el 7.58%.
- El 94.25% del presupuesto ejecutado por Recursos Ordinarios se concentra en los tres objetivos antes indicados.
- El 97.65% del presupuesto de RDR, corresponde al II y VII objetivos.

CUARO N° 8

CUADRO RESUMEN EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR OBJETIVO GENERAL

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 PLIEGO 0136 - INEN (1)	COD	PRESUPUESTO AÑO 2012			PRESUPUESTO DEVENGADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO			
		PIA (S/.) (3)	PIM (S/.) (4)	PPTO EJEC (DEVENGADO) (S/.) (6)	RO	RDR	DyT	OTROS
Disminuir la mortalidad por cáncer en la poblacion peruana.	OG.1	80,647,287.00	5,700,303.00	5,509,738.43	5,509,738.43	0.00	0.00	0.00
Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institucion	OG.2	119,111,237.00	187,286,231.00	181,307,329.40	92,870,742.12	56,743,838.02	31,692,749.26	0.00
Promover el financiamiento para la ejecución de Planes, Proyectos y Programas oncológicos.	OG.3	560,711.00	616,333.00	594,192.13	212,896.47	381,295.66	0.00	0.00
Descentralizar los servicios oncologicos a nivel nacional.	OG.4	359,444.00	1,224,869.00	1,120,264.39	609,740.05	510,524.34	0.00	0.00
Fortalecer el desarrollo de la Investigacion y Educacion en materia oncologica.	OG.5	579,058.00	1,146,737.00	1,034,865.17	449,268.19	585,596.98	0.00	0.00
Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.	OG.6	5,395,068.00	8,096,294.00	8,016,781.40	7,783,043.29	233,738.11	0.00	0.00
Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.	OG.7	8,667,155.00	9,965,677.00	9,494,114.29	4,806,705.24	4,687,409.05	0.00	0.00
TOTAL		215,319,960.00	214,036,444.00	207,077,285.21	112,242,133.79	63,142,402.16	31,692,749.26	0.00

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

V°B°

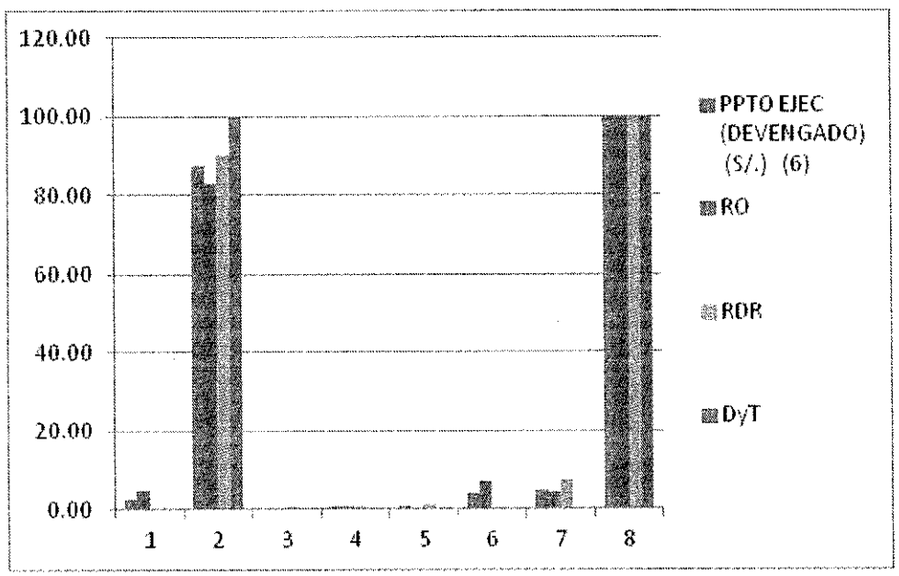
CUADRO N° 9

ESTRUCTURA PORCENTUAL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 PLIEGO 0136 - INEN (1)	COD	PRESUPUESTO AÑO 2012			PRESUPUESTO EJECUTADO (DEVENGADO) POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO		
		PIA (S/.) (3)	PIM (S/.) (4)	PPTO EJEC (DEVENGADO) (S/.) (6)	RO	RDR	DyT
Disminuir la mortalidad por cáncer en la poblacion peruana.	OG.1	37.45	2.66	2.66	4.91	0.00	0.00
Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institucion	OG.2	55.32	87.50	87.56	82.74	89.87	100.00
Promover el financiamiento para la ejecucion de Planes Proyectos y Programas oncologicos. (*)	OG.3	0.26	0.29	0.29	0.19	0.60	0.00
Descentralizar los servicios oncologicos a nivel nacional.	OG.4	0.17	0.57	0.54	0.54	0.81	0.00
Fortalecer el desarrollo de la Investigacion y Educacion en materia oncologica.	OG.5	0.27	0.54	0.50	0.40	0.93	0.00
Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.	OG.6	2.51	3.78	3.87	6.93	0.37	0.00
Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.	OG.7	4.03	4.66	4.58	4.28	7.42	0.00
TOTAL		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

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

GRAFICA N° 5



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

4. ANALISIS INTEGRAL

Si realizamos el análisis integral, podemos afirmar que en algunos productos hemos obtenido un adecuado resultado; sin embargo en otros el resultado es deficitario y en otros el logro es óptimo, tal es así que:

- ✓ 7 de las 17 actividades programadas, han alcanzado un avance mayor al 100%, ello se debe fundamentalmente a que, se reprogramó la meta después de la evaluación del I Semestre por la baja ejecución, se fortalece el servicio con la contratación de personal a partir del III trimestre y sobre todo es que en la semana de cáncer en el mes de octubre se instalaron 12 consultorios en el preventorio, Esto trajo como consecuencia que se incremente sustancialmente el cumplimiento de metas en el IV trimestre; Ejmemplos:
  - o Mujeres de 21 a 65 años con examen de papanicolaou, en promedio los trimestres anteriores se ejecutaron 420 exámenes, sin embargo en el cuarto trimestre 1016 exámenes.
  - o Mujeres de 45 a64 años con mamografía bilateral en los dos últimos trimestres se incrementan los exámenes , llegando a ejecutarse en este período el 70% del total de mamografías bilaterales realizadas.
- ✓ Cabe indicar así mismo, que a pesar que se produce un incremento en estos trimestres no se logra obtener una buen resultado porque la ejecución fue muy baja. Ejm.. Varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático.
- ✓ Para el segundo semestre se ha mejorado la correlación que debe existir entre la ejecución de las metas físicas y metas financieras, sobre todo en los objetivos que tienen relación con la atención de los usuarios, tal es así que en promedio el avance presupuestal es de casi el 97% y el avance físico de las actividades como hemos indicado es bueno, a excepción de algunas actividades como es el caso de las terapias de rehabilitación, cuyo avance físico es del 80.5% y el avance financiero del 53.60%.
- ✓ A pesar de lo indicado aún debemos de mejorar la calidad del gasto y brindar atención al usuario con calidad.
- ✓ Algunas actividades tuvieron que ser eliminadas porque no se cuenta con población asignada: comunidades saludables y Población escolar con consejería en prevención de cáncer de pulmón, excepto en el caso de crioterapia que por carencia de profesional especializado no se realizaron las actividades.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - INEN-OPE - V°B°

- ✓ Los objetivos que menor porcentaje de avance financiero tienen son los objetivos 4, 5 y 6, el avance está entre el 90.0% y 91.5%; sin embargo a nivel de meta física se ha logrado entre el 100% y 150%.

Entre los principales logros alcanzados durante el año 2012, tenemos los siguientes:

- ✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) ha sido incorporado como miembro activo del South West Oncology Group (SWOG) de los Estados Unidos.
- ✓ Incorporación de la técnica laparoscópica.- Cabe indicar, que el 19 de Septiembre del 2007 se realizó en el INEN la primera histerectomía radical laparoscópica, dando inicio a la nueva era de la cirugía mínimamente invasiva en el Departamento de Ginecología. Desde entonces se realizado aproximadamente 100 extirpaciones de cuello uterino por vía laparoscópica, siendo probablemente una de las series más grandes en Latinoamérica.

- ✓ Se realizó la presentación oficial del Servicio de Protección al Inmuno Neutropénico (SEPIN) y Trasplante de Médula Ósea (TAMO) del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, que cuenta con 27 camas y modernos equipos biomédicos. hasta la fecha se han efectuado cuatro trasplantes autólogos. A partir de junio de ese año, se inició el fortalecimiento tecnológico del Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación.

- ✓ Alrededor de 2 mil 800 profesionales, a nivel nacional, han sido capacitados durante el año 2012 en temas de prevención del cáncer y promoción de la salud, en el marco de las actividades diseñadas en el Programa de Prevención y Control del Cáncer que lidera el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

  Entre los beneficiarios de tales acciones educativas se encuentran profesionales de la salud, docentes de educación básica y promotores comunitarios. En el grupo de especialistas capacitados se encuentran: 1265 obstetras, 511 profesionales de enfermería, 269 médicos, 10 trabajadores sociales, 8 odontólogos y una cantidad similar de nutricionistas, además de 5 psicólogos, 4 biólogos, 3 químicos farmacéuticos y 1 sociólogo.

  Adicionalmente capacitaron a 464 promotores comunitarios y 250 docentes de educación básica. De esta forma se viene consolidando una red nacional con

recursos humanos especializados en materia de prevención de cáncer, sostuvo la oncóloga.

- ✓ Se desarrollaron tres proyectos piloto
  - Primero el de las Pruebas Moleculares para Identificación del Papiloma Virus Humano y Citología en Base Líquida, que se ejecutó en las jurisdicciones de las Direcciones de Salud de Lima Metropolitana y Lima - Provincias.
  - El siguiente proyecto está vinculado a la detección del cáncer de mama en La Libertad, con el cual se busca fortalecer las capacidades de los obstetras para tamizar y diagnosticar a las mujeres mediante el examen clínico de mama (ECM), y a médicos para realizar BAAF (Biopsia por Aspiración con Aguja Fina).
  - Finalmente, está el piloto de citología cervico-vaginal, realizado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (Callao), con el cual se promueve el control de calidad externo de tejidos cérvico-vaginales en los establecimientos de salud de Lima y provincias.

- ✓ Un trabajador del Taller de Electrónica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, obtuvo altas calificaciones que pusieron de manifiesto su alta preparación y competitividad para este tipo de labores, tras cumplir satisfactoriamente su período de entrenamiento especializado en el Programa de Reparación y Mantenimiento de Equipos Biomédicos del Medisend de Dallas, Texas.

- ✓ Suscripciòn de convenios con varias instituciones con diferentes fines como es el caso:
  - Convenio entre el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y la Municipalidad Distrital de Chazuta (Región San Martín). Cuyo objetivo principal es la implementación de un Preventorio Municipal que atenderá los pobladores de dicha localidad. Asimismo, se busca establecer los mecanismos de control integral del cáncer, como son la promoción de la salud, la detección temprana y el diagnóstico oportuno, acercando los servicios oncológicos hacia la comunidad.
  - Convenio entre el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y la Asociación Peruana de Empresarios de la Panadería y Pastelería

(ASPAN) con la finalidad de promover la alimentación saludable y preventiva en la población.

- Convenio entre El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y la Municipalidad Distrital de Wanchaq (Cusco por medio del cual se busca implementar un Centro Detector de Cáncer en la citada jurisdicción cusqueña.

✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas será el centro de entrenamiento para formar médicos especialistas en prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino.

A través de este programa se entrenará a ginecólogos tanto del Perú como del extranjero en las diversas técnicas y métodos para la detección temprana del cáncer de cérvix, siguiendo rigurosos estándares de calidad y de carácter académico. Uno de los principales problemas de cáncer a nivel nacional.

Con esa perspectiva, el Centro de Excelencia en Entrenamiento en Cáncer de Cuello Uterino ha sido incorporado a las actividades de educación y docencia especializada, con el propósito de seguir fortaleciendo el programa de Prevención y Control del Cáncer que se viene ejecutando en el país.

El campo de acción de dicho programa de entrenamiento se ha extendido hacia Centroamérica y más adelante llegará hasta el continente africano.

✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el National Cáncer Institute (NCI) dieron inicio a las actividades conjuntas establecidas en el marco de la Carta de Intención para colaborar entre el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. y el Estado Peruano, firmada el 20 de junio de este año en Washington.

Se acordó desarrollar workshops en asuntos de carácter académico relacionados a la salud pública y de ciencia básica clínica. Las otras áreas de cooperación estarán vinculadas al cáncer de mama y de cuello uterino; ello en un contexto de cooperación y permanente intercambio de conocimientos, con análisis entre los expertos del INEN y del NCI según cada tema.

✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), en diversas jurisdicciones de Lima, ejecuta un plan piloto para la detección precoz del Papiloma Virus Humano (PVH), principal causante del cáncer de cuello uterino, a través de exámenes moleculares.

- ✓ Los reconocidos médicos oncólogos: Vicente Valero y Ricardo Velarde, investigadores del M.D. Anderson Cáncer Center (MDACC) de Houston, Texas, destacaron los aportes científicos en el campo de la oncología y el buen nivel de las investigaciones que realizan los especialistas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Gracias al Sistership entre el MDACC y el INEN se está trabajando una investigación relacionada con las células circulantes tumorales en pacientes con cáncer de mama que han tenido recaídas. "Esto servirá para conocer las células que se liberan en el torrente sanguíneo desde el lugar donde empezó el tumor en el seno o de quienes tienen enfermedad avanzada en otro sitios del cuerpo y cuyas células entran en circulación".
- ✓ Un nuevo fármaco contra el cáncer de mama avanzado metastásico, cuyo principio activo se denomina Everolimus, viene siendo investigado por los oncólogos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en forma cooperativa con especialistas de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO por sus siglas en inglés), "Este ensayo nos permite augurar que los beneficios alcanzados hasta ahora en cáncer de mama muy avanzados puedan aplicarse también para el tratamiento de tumores en estadíos clínicos iniciales, e inclusive, con carácter preventivo. Además, se ha observado que causa pocos efectos secundarios",
- ✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el National Cancer Institute (NCI) dieron inicio a las actividades conjuntas establecidas en el marco de la Carta de Intención para colaborar entre el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. y el Estado peruano, firmada el 20 de junio de este año en Washington.

  En ese marco, se acordó desarrollar workshops en:

  - Asuntos académicos relacionados a la salud pública y de ciencia básica clínica.
  - Aéreas de cooperación vinculadas al cáncer de mama y de cuello uterino.
- ✓ El Servicio de Adolescentes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) obtuvo el primer puesto en el IV° Concurso de Experiencias Exitosas para la Atención Integral de Adolescentes y Jóvenes organizado por la Sociedad

VºBº

Peruana de Adolescencia y Juventud (SPAJ), con el trabajo titulado: "Modelo de Atención Integral de los Pacientes con Diagnósticos Oncológicos Hospitalizados en la Unidad de Adolescentes".

- ✓ Un nuevo fármaco contra el cáncer de mama avanzado metastásico, cuyo principio activo se denomina Everolimus, viene siendo investigado por los oncólogos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en forma cooperativa con especialistas de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO por sus siglas en inglés),

  Dicho medicamento representa una nueva esperanza para las pacientes afectadas por un tipo específico de neoplasia maligna de mama (hormonosensibles). Las mujeres post menopáusicas con cáncer de mama avanzado y resistente al tratamiento hormonal pueden beneficiarse con una terapia combinada de Everolimus y Exemestano, que mejoraría en siete meses la supervivencia libre de enfermedad, según los resultados de un ensayo clínico en fase III que fue revelado durante el Congreso Europeo de Cáncer Multidisciplinario organizado por la ESMO.

  El INEN participa en este ensayo con 32 pacientes que están dentro de los parámetros establecidos y que cuentan con todas las medidas de seguridad que exigen las normas éticas y científicas a nivel mundial. La comunidad científica está optimista con estos primeros resultados, pues se esperan nuevos aportes para este grupo de cánceres de mama avanzados que son altamente resistentes a las terapias.

- ✓ Los pacientes con cáncer afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS) que se atienden en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), recibirán la cobertura financiera que demande su tratamiento oncológico; ello gracias al convenio suscrito entre el referido instituto especializado y el Fondo Intangible Solidario de Salud (Fissal). Cabe precisar, que el pago por paquete de atención incluye a las neoplasias malignas de: mama, cuello uterino, estómago, colon y próstata;

- ✓ Con un entusiasta y colorido pasacalle que recorrió las principales calles de Tarapoto, en San Martín, congregando a centenares de personas, se inauguró oficialmente el 14 de octubre la Semana Perú Contra el Cáncer 2012, organizada por el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Esta campaña nacional denominada "Me gusta", busca promover estilos de vida saludable en la población a través de la alimentación sana, la realización de actividad física y evitando el consumo de tabaco, y de esta manera reducir el índice de cáncer en nuestro país.

- ✓ El Gobierno Central declaró hoy de interés nacional la atención integral del cáncer y el mejoramiento del acceso a los servicios oncológicos en el Perú, promulgando el Decreto Supremo N°009-2012-SA, publicado en el diario "El Peruano", que da inicio oficialmente al "Plan Esperanza" cuya finalidad es beneficiar a todos los peruanos. El presidente de la República, Ollanta Humala Tasso participó en el lanzamiento del mencionado Plan.
- ✓ El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en Villa María del Triunfo organizó la campaña de prevención del cáncer de mama y de cuello uterino.
- ✓ Un convenio de cooperación interinstitucional a través del cual se promoverán las buenas prácticas en la atención integral del cáncer así como el desarrollo de acciones especializadas en materia oncológica, orientadas a la protección de las personas y el fortalecimiento de la lucha contra dicha enfermedad, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL).

  Con la firma de este acuerdo ambas instituciones propiciarán la complementariedad de servicios en el tratamiento integral de las neoplasias, en el ámbito de sus respectivas competencias.

DATO HISTÓRICO

Cabe señalar, que la relación entre el INEN y el HNAL tiene una larga data, pues hace 73 años, en el Servicio de Ginecología del referido hospital se tomó la iniciativa de fundar un centro especializado en cancerología, lo que más adelante se convertiría en el actual INEN.

- ✓ La puesta en marcha del Preventorio Oncológico Municipal de Moyobamba, San Martín, 20 de diciembre del 2012, ha sido posible gracias a la unión de esfuerzos de las autoridades del Gobierno Regional, Dirección de salud y el municipio provincial, quienes han contado con el apoyo y soporte técnico del INEN. Esto ha

sido oficializado a través de la suscripción de un convenio de cooperación interinstitucional entre las mencionadas instituciones.

- ✓ Dos casos de metástasis en la mama a partir de un tumor en el riñón, lo cual es considerado como poco frecuente en la literatura médica especializada, fueron identificados en un estudio realizado por cuatro médicos del Departamento de Radiodiagnóstico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

  Sin duda que esto es una importante contribución a la ciencia oncológica, pues hasta hace poco se tenían registrados solo 15 pacientes en el mundo con este diagnóstico.
  Cabe destacar, que la revisión, análisis y discusión de los casos tomó alrededor de dos meses a los autores del estudio titulado "Metástasis mamaria de cáncer renal", el mismo que fue declarado como ganador tras competir con 80 trabajos presentados por investigadores nacionales y extranjeros, en el marco del XXIII° Congreso Peruano de Radiología y VI° Congreso de la Sociedad Iberoamericana de Imagen Mamaria (SIBIM), realizado en Lima.

- ✓ Elaboración y presentación de la Directiva de "Formulación Seguimiento y Evaluación del Plan Operativo Institucional del INEN y el Cuadro Anual de Necesidades" la Cual fuera aprobada mediante Resolución Jefatural N° 457-2012- J/INEN. Documento que contiene la elaboración de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, que servirán de base para la formulación del POI 2013.

5. PERSPECTIVAS DE MEJORA

- ✓ Coordinar reuniones con los equipos técnicos de las unidades orgánicas para analizar la información obtenida, establecer nuevas estrategias que permitan alcanzar los objetivos;
- ✓ Continuar con la estrategia de formulación de Planes de Gestión Clínica y/o Plan de Gestión Administrativa, por Unidad orgánica, con us respectivo seguimiento. para que sobre esta base se elabore el Plan Operativo Institucional.
- ✓ Mejorar el sistema de información, contando con datos estadísticos requeridos por los productos del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, y de las otras actividades y tareas que contienen los Planes de Gestión Clínica para su adecuado seguimiento y evaluación. Y sobre esta base proponer las modificaciones que sean necesarias para mejorar la atención que se brinda en el INEN.

ANEXOS

- Matriz Nº 4: Seguimiento / Evaluación a las Actividades del Plan Operativo 2012.
- Matriz Nº 4a: Seguimiento / Evaluación de los Proyectos de Inversión del Plan Operativo 2012.
- Matriz Nº 5: Ejecución Presupuestaria por Objetivo General del Plan Operativo 2012.
- Matriz Nº 6: Evaluación de los Objetivos Generales del Plan Operativo 2012.

V°B°

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
OBJETIVO GENERAL 1: Disminuir la mortalidad por cáncer en la población peruana

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA															META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					METAS FINANCIERAS (9)		
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7)								EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	COMPONENTE DE LA EFP (11)	META SIAF (12)	UNIDAD DE MEDIDA (13)	ACUMULADO		PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)
							I		II		III		IV							PROGRAMADO	EJECUTADO			
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC										
OG1	Conducción de la Gestión de la Estrategia de Prevención y Control de Cáncer	OE.1.1	Monitoreo, supervisión, evaluación y control del cáncer	A1.1.1	Informe	47	4	3	24	19	26	7	2	13	42	89.36	Monitoreo, Supervision, Evaluacion y Control de Prevencion de	0011	Informe	47	42	338,407.00	336,336.55	99.39
			Desarrollo de normas y guias técnicas en prevención y control del cáncer	A1.1.2	Norma	4	1	0	1	1	1	0	2	1	2	50.00	Normas y Guias Tecnicas en prevencion y contiol de cancer	0012	Norma	4	2	713,469.00	688,479.08	96.50
	Prevención de los principales tipos de cáncer (cervix, mama, gástrico, próstata, y pulmón)	O.E.1.2	Comunidades Saludables para la prevencion de los principales tipos de cancer.	A1.1.3	Persona informada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	Promocion de estilos de vida saludable para la prevencion de los principals tipos de	0009	Persona Informada	0	0	2,400.00	2,400.00	100.00
			Poblacion informada y sensibilizada en cuidado de la salud del cáncer de cervix, cáncer de mama, cáncer gastrico, cáncer próstata y cáncer del pulmón	A1.1.4	Persona informada	163,361	40,840	6,681	40,840	6,680	40,840	62,500	40,841	62,500	138,361	84.70	Informacion y sensibilizacion de la poblacion en el cuidado de la salud del cancer del cervix, mama,	0013	Persona Informada	163,361	138,361	155,633.00	155,261.50	99.76
	Reducción de la morbilidad por cáncer de cervix	OE.1.3	Mujeres mayores de 18 años con consejeria en cáncer de cérvix	A1.2.1	Persona	908	1,125	170	1,125	138	1,125	518	1,125	414	1,240	136.56	Consejeria a mujeres mayores de 18 años para la prevencion de	0014	Persona	908	1,240	57,646.00	54,599.21	94.71
			Mujeres de 21 a 65 años con examen de papanicolaou	A1.2.2	Persona	1,327	420	312	420	351	420	666	420	1,016	2,345	176.71	Tamizaje en mujeres para detección de cancer de cuello uterino	0010	Persona	1,327	2,345	293,683.00	281,606.13	95.89
			Mujeres de 21 a 65 años con examen de colposcopia	A1.2.3	Persona	1,993	42	496	42	497	42	341	42	324	1,658	83.19	Examen de colposcopia en mujeres de 21 a 65	0023	Persona	1,993	1,658	746,574.00	745,384.03	99.84
			Mujeres de 21 a 65 años con crioterapia	A1.2.4	Persona	11	3	0	3	0	6	0	5	0	0	0.00	Crioterapia en mujeres de 21 a 65 años	0024	Persona	11	0	388.00	0.00	0.00
	Reducción de la morbilidad por cáncer de mama	OE.1.4	Mujeres mayores de 18 años con consejeria en cáncer de mama	A1.3.1	Persona	7,769	1,125	2,767	1,125	2,752	1,125	296	1,125	427	6,242	80.34	Consejeria a mujeres mayores de 18 años para la prevencion de cancer de mama	0015	Persona	7,769	6,242	40,119.00	40,105.00	99.97
			Mujeres de 40 a 65 años con mamografia bilateral	A1.3.2	Persona	572	360	146	360	140	360	293	360	389	968	169.23	Mamografia bilateral en mujeres de 40 a 65 años	0016	Persona	572	968	1,714,894.00	1,647,096.21	96.05
OG1	Reducción de la morbilidad por cáncer gástrico	OE.1.5	Personas con consejería en la prevención del cáncer gástrico	A1.4.1	Persona	338	1,125	73	1,125	65	1,125	160	1,125	969	1,267	374.85	Consejeria para la prevencion del Cancer Gastrico	0017	Persona	338	1,267	72,046.00	69,797.46	96.88
			Personas de 45 a 65 años con Endoscopia Digestiva Alta	A1.4.1	Persona	410	30	105	30	105	30	88	30	195	493	120.24	Endoscopia Digestiva Alta en personas de 45 a 65 años	0025	Persona	410	493	1,379,297.00	1,350,383.77	97.90
	Reducción de la morbilidad de cáncer de prostata	OE.1.6	Varones mayores de 18 años con consejería en la prevención del cáncer de próstata	A1.5.1	Persona	205	1,125	56	1,125	45	1,125	102	1,125	99	302	147.32	Consejeria a varones mayores de 18 años para la prevención de Cáncer de próstata	0018	Persona	205	302	57,055.00	45,537.98	79.81
			Varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático	A1.5.2	Persona	442	420	18	420	24	420	37	420	54	133	30.09	Examen de Tacto prostático por vía rectal en varones de 50 a 70 años	0019	Persona	442	133	77,798.00	70,991.01	91.25
			Varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA	A1.5.3	Persona	126	420	18	420	24	420	37	420	54	133	105.56	Dosaje de PSA en varones de 50 a 70 años para diagnostico de cancer de prostata	0020	Persona	126	133	30,896.00	10,444.00	33.80
	Reducción de la morbilidad de cáncer de pulmón	OE.1.7	Población escolar con consejeria en prevención del cáncer de pulmón	A1.6.1	Persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	Consejería en prevencion del Cáncer al pulmón en población escolar	0021	Persona	0	0	230.00	216.50	94.13
			Poblacion en edad laboral con consejeria en prevención de cáncer de pulmón	A1.6.2	Persona	156	39	18	39	18	39	78	39	155	269	172.44	Consejería en prevencion del Cáncer al pulmón en población en edad laboral	0022	Persona	156	269	19,768.00	11,100.00	56.15
																						5,700,303.00	5,509,738.43	96.66

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

OBJETIVO GENERAL 2: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA INSTITUCION

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7) I PROG	I EJEC	II PROG	II EJEC	III PROG	III EJEC	IV PROG	IV EJEC	EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO	COMPONENTE DE LA EFP (11)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (13)	ACUMULADO META PRESUPUE	ACUMULADO EJECUTADO	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)
	Mejorar el acceso de la población demandante a los medios y servicios de detección, diagnóstico, tratamiento quirúrgico y control de las enfermedades oncológicas.	OE. 2.1	Tratamientos oncologicos con Intervencion quirurgica mayor	A2.1.1	Intervención	3,648	912	887	912	937	912	1,619	912	1,362	4,805	131.72	Intervenciones Quirurgicas	0047	Intervención	6363	7,237	4,872,013.00	4,511,094.49	92.59
			Tratamientos oncologicos con Intervencion quirurgica menor	A2.1.2	Intervención	2,715	678	721	679.0	684	679	608	679	469	2,432	89.58								
			Establecer politica de atención en cirugia especializada en casos complejos,	A2.1.3	Politica implementada	1	0	0	0	0	1		0		0	0.00								
			Elaborar y difundir las normas técnicas	A2.1.5	Norma	1	0		0		0		1		0	0.00								
			Realizar procesos de autoevaluación y de mejora continua de los	A2.1.4	Informe	2	1		2		0		2		0	0.00								
			Tratamientos oncológicos con cirugia	A2.1.6	Caso tratado	4,199	825	1,072	825	1,047	825	1,060	825	1,068	4,247	101.14	Brindar atencion oncologica	0051	caso tratado	4,199	4,247	10,095,968.00	9,537,189.73	94.47
	Mejorar la atencion y el tratamiento de los casos de	O.E.2.2	Tratamientos oncológicos con quimioterapia.	A2.2.1	Caso	6,054	1,513	1,513	1,514	1,554	1,513	1,767	1,514	1,852	6,686	110.44	Brindar atencion oncologica	0052	caso tratado	6,054	6,686	7,965,581.00	7,764,055.36	97.47
	Mejorar la atencion y el tratamiento de los casos de pacientes	O.E.2.3	Tratamientos oncológicos con radioterapia.	A2.3.1	Caso	3,095	600	978	600	894	600	1,024	600	969	3,864	124.85	Brindar atencion oncologica especializada con	0053	caso tratado	3,095	1872	26,252,972.00	26,059,559.57	99.26
	Evaluar y brindar apoyo social a los pacientes que lo requieran.	O.E.2.4	Apoyar al paciente de escasos recursos económicos	A2.4.1	Atención	27,287	7,000	6,907	6,800	6,500	6,800	6,275	6,687	6,600	26,282	96.32	Apoyo al cuidadno y a la familia	0034	Accion	27,287	13287	1,021,108.00	931,452.53	91.22
	Fortalecer el Soporte de Servicios de Ingeniería, Mantenimiento, asepsia, seguridad y servicios generales del INEN.	O.E.2.5	Mantener la infraestructura e instalaciones de nuestra Institucion en optimas	A2.5.1	Acción	1,313	328	887	328	420	328	551	329	546	2,404	183.09	Mantenimiento y Reparacion de Establecimi	0038	Accion	1,313	1307	5,772,918.00	5,580,391.58	96.67
			Mantenimiento y Reparacion de Equipos	A2.5.2	Equipo	605	244	71	244	46	244	1,111	244	382	1,610	266.12	Mantenimiento y Reparacion	0048	Equipo	605	117	7,300,071.00	6,738,028.66	92.30
			Atencion de Servicios	A2.5.3	Informe	14	3	4	3	4	3	3	3	4	15	107.14	Servicios Generales	0041	Informe	14	8	8,860,906.00	8,693,501.64	98.11
	Disminuir riesgos sanitarios y ocupacionales en el INEN.	O.E.2.6	Manejo adecuado de los residuos sólidos generados en la institución.	A2.6.1	Acción	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00	Vigilancia y Control del medio ambiente	0043	Accion	64	32	326,000.00	293,152.16	89.92
			Vigilancia Epidemiológica de	A2.6.2	Acción	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00								
			Vigilancia, detección, estudio y evaluación de los brotes intrahospitalarios.	A2.6.3	Acción	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00								
			Vigilancia Prevención y Control de las IIH,	A2.6.4	Acción	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00								
			Correcta Segregación y	A2.6.5	Acción	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00								
			Análisis de la calidad de agua en	A2.6.6	Acción	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	100.00								

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas — Evaluación II Semestre Plan Operativo Anual 2012

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

OBJETIVO GENERAL 2: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA INSTITUCION

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7) I PROG	I EJEC	II PROG	II EJEC	III PROG	III EJEC	IV PROG	IV EJEC	EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO	COMPONENTE DE LA EFP (11)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (13)	ACUMULADO META PRESUPUE	ACUMULADO EJECUTADO	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)
							META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					METAS FINANCIERAS (9)		
	Mejorar e incrementar la cobertura de atenciones y servicios especializados.	O.E.2.7	Realizar consultas ambulatorias médicas y no	A2.7.1	Consulta	281,731	70,432.0	78,128	70,433	72,603	70,433	71,679	70,433	64,427	286,837	101.81	Atencion en consultas externas	0045	Consulta	281,731	286,837	12,010,803.00	11,623,221.96	96.77
			Realizar atenciones en emergencia y urgencia.	A2.7.2	Atención	12,880	3,220	4,067	3,220	4,063	3,220	3,587	3,220	3,410	15,127	117.45	Atencion en emergencias y urgencias	0044	Atencion	12,880	15,127	2,050,943.00	1,922,633.51	93.74
			Implementacion de Planes de Contingencia, Prevencion y atencion de Emergencias y	A2.7.3	Plan ejecutado	4	0	1	1	1	1	1	1	1	4	100.00								
			Elaboracion de planes de respuesta ante una emergencia o	A2.7.4	Plan ejecutado	2	0		1		1	1	1	1	2	100.00								
			Preparar raciones alimentarias	A2.7.5	racion	102,849	25,000	26,416	25,000	26,433	101,400	29,374	101,449	29,929	112,152	109.05	Disponibilidad de Alimentos con calidad	0036	Racion	102,849	52,849	5,316,651.00	5,101,732.97	95.96
			Brindar atencion en hospitalizacion	A2.7.6	Dia - Cama	113,568	28,392	24,665	28,392	38,903	28,392	25,393	28,392	25,467	114,428	100.76	Atencion en Hospitalizac	0046	Dia - Cama	113,568	114,428	20,290,094.00	19,990,306.90	98.52
			Brindar atencion de cuidados intensivos	A2.7.7	Dia - Cama	3,556	889	936	889	907	889	805	889	861	3,509	98.68	Atencion de Cuidados	0049	Dia - Cama	3,556	3,509	3,518,671.00	3,087,178.20	87.74
			Realizar sesiones de terapias de rehabilitación.	A2.7.7	Sesion	10,443	2,610	2,144	2,611	2,299	2,611	2,394	2,611	1,570	8,407	80.50	Apoyo a la rehabilitacion Fisica	0033	Sesion	10,443	8,407	378,493.00	202,890.62	53.60
			Realizar exámenes de Anatomía Patológica.	A2.7.8	Examen	167,886	30,183	22,649	30,384	23,722	52,169	21,466	69,346	22,245	90,082	53.66	Servicios de apoyo al diagnostico y tratamiento	0040	Examen	1,735,279	1,890,201	18,546,814.00	17,916,182.66	96.60
			Realizar exámenes de Laboratorio.	A2.7.9	Examen	1,436,433	359,108	429,855	359,108	404,391	359,108	414,632	359,109	419,763	1,668,641	116.17								
			Realizar exámenes de Radiodiagnóstico	A2.7.10	Examen	115,563	28,890	29,177	28,891	27,807	28,891	30,683	28,891	24,844	112,511	97.36								
			Realizar procedimientos especializados.	A2.7.11	Examen	15,397	3,849	4,493	3,849	3,754	3,849	4,179	3,850	6,541	18,967	123.19								
			Realizar procedimientos de Banco de sangre, órganos y tejidos.	A2.7.12	Unidad	28,297	7,074	8,510	7,074	8,287	7,074	8,672	7,075	8,520	33,989	120.12	Procedimientos de Hemoterapia, banco de	0054	Unidad	28,297	33,989	4,659,022.00	4,510,008.62	96.80
	Mejorar el proceso de suministro y la oportunidad de la	O.E.2.8	Comercialización de medicamentos e insumos (*)	A2.8.5	Recetas	435,700	108,925	196,397	108,925	59,728	108,925	122,241	119,847	124,394	502,760	115.39	Servicios de apoyo al diagnostico y	0050	Recetas	435,700	502,760	47,111,603.00	46,094,924.24	97.84
	Contribuir a la disminucion de las enfermedades Transmisibles con enfasis en la poblacion de pobreza y extrema pobreza.	OE. 2.9	Acciones de monitoreo,supervision, evaluacion y control del Programa Enfermedades	A2.9.1	Informe	1	0		1	1	0		1		1	100.00	Acciones de monitoreo,supervision, evaluacion y control del	0001	Informe	1	1	0.00	0.00	0.00
			Mejoramiento de la Bioseguridad en los servicios de atencion de	A2.9.2	Trabajador Protegido	1,727	513	300	513	400	513	390	514	234	1,324	76.66	Mejoramiento de la Bioseguridad en	0002	Trabajador Protegido	1,727	1,324	0.00	0.00	0.00
			Acciones de despistaje de Tuberculosis en Sintomaticos	A2.9.3	Persona Atendida	6,284	1,571	142	1,571	142	1,571	10	1,571	10	304	4.84	Acciones de despistaje de Tuberculosis	0003	Persona Atendida	6,284	304	0.00	0.00	0.00
			Diagnosticar casos de Tuberculosis.	A2.9.4	Persona Diagnosticada	80	20	18	20	20	20	5	20	5	48	60.00	Diagnosticar casos de Tuberculosis	0004	Persona Diagnosticada	80	48	0.00	0.00	0.00
			Brindar a poblacion con infecciones de transmision sexual tratamiento según guias clinicas.	A2.9.5	Persona Atendida	327	90	50	90	97	90	25	90	23	195	59.63	Brindar a poblacion con infecciones de transmision	0005	Persona Atendida	327	195	18,200.00	14,892.00	81.82
			Brindar atencion integral a personas con diagnosticos de VIH que acuden a los servicios.	A2.9.6	Persona Atendida	212	53	20	53	152	53	156	53	169	497	234.43	Brindar atencion integral a personas con	0006	Persona Atendida	212	497	31,800.00	27,890.00	87.70
			Realizar despistaje y diagnostico de Tuberculosis para pacientes con comorbilidad.	A2.9.7	persona tratada	1,897	474	92	475	92	475	0	475	1	185	9.75	Realizar despistaje y diagnostico de Tuberculosis	0007	persona tratada	1,897	185	0.00	0.00	0.00
			Brindar tratamiento para tuberculosis a personas con comorbilidad	A2.9.8	persona tratada	4	1	1	1	1	1	0	1	1	3	75.00	Brindar tratamiento para tuberculosis	0008	persona tratada	4	3	0.00	0.00	0.00
																						186,400,631.00	180,600,287.40	96.88

V°B° OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Evaluación II Semestre Plan Operativo Anual 2012

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

OBJETIVO GENERAL 3: PROMOVER EL FINANCIAMIENTO PARA LA EJECUCION DE PLANES PROYECTOS Y PROGRAMAS ONCOLOGICOS.

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA														META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (9)			OBSERVACIONES
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7)								EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	COMPONENTE DE LA EFP (5)	META SIAF (6)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	ACUMULADO		PIM	EJECUCIÓN DE GATOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	
							I		II		III		IV							META PRESUPUESTARIA (7)	EJECUTADO				
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
OG1	Sensibilizar a los directivos en la gestión de planes operativos y estratégicos.	OE3.1	Gestionar la capacitación del personal de la OGPP en temas de planeamiento,	A3.1.1	Persona	18	0	0	9	0	9	2	0		2	11	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	0026	INFORME	20	20	616,333.00	594,192.13	96.41	
			Presentar cuadro de necesidades 2013	A3.1.2	Documento	5	0	1	1	1	0		0	1	3	60									
			Gestionar la adquisición de equipos y materiales	A3.1.3	Equipo	30	10	0	7	5	2	0	0	0	5	17									
			Estructurar y programar contenidos de Curso-Taller de Capacitación en	A3.1.5	Documento	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0									
			Realizar Curso-Taller de capacitación de planes	A3.1.6	Persona	1	0	0	1	0	0		0		0	0									
	Fortalecer el Proceso de Planeamiento y el Proceso Presupuestario	OE3.2	Formular, monitorear y reprogramar el POI 2012	A3.2.1	Informe	4	1	1	0		1	1	0	1	3	75									
			Conducir el Sistema de Presupuesto	A3.2.2	Acción	55	10	10	9	9	8	8	8	8	35	64									
			Asistencia técnica en la Formulación del POA 2012	A3.2.4	Documento	3	1	1	0		0		0	2	3	100									
			Consolidar los POAs y los avances de las Unidades	A3.2.5	Documento	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	33									
			Realizar la evaluación del	A3.2.6	Documento	1	0	0	0	0	1		0	1	1	100									
			Evaluacion del PEI 2011-2015 (Año 2011)	A3.2.7	Documento	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	33									
			Realizar el monitoreo y seguimiento de planes	A3.2.8	Coordinació	20	10		0		10	10	0		10	50									
			Registrar el avance trimestral de la ejecución	A3.2.9	Acción	4	1	0	1	1	1		1	1	2	50									
			Realizar el Informe Memoria Institucional	A3.2.10	Informe	1	1	1	0		0		0		1	100									
			Asistencia técnica a las regiones en la relacion a la	A3.2.11	Informe	100	3	3	22	22	25	25	0		50	50									
	Formular planes y proyectos de inversión para el fortalecimiento de los servicios de salud oncológicos.	OE3.3	Elaboración Plan Maestro de Inversiones (2012-	A3.3.1	Expediente	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0									
			Brindar apoyo técnico y asesoramiento dentro del marco de las	A3.3.2	Acciones	75	3	3	22	22	25	0	25	15	40	53									
			Brindar apoyo técnico y asesoramiento dentro del marco de proyectos de inversión y cooperación	A3.3.3	Acciones	4	1	1	1		0		0		1	25									
			Seguimiento y monitoreo al PIP viable y en Ejecución: "Recuperación y ampliación de la	A3.3.4	Informes	6	1	1	1	1	1	2	2	2	6	100									
			Seguimiento y monitoreo al PIP viable: "Mejoramiento de la	A3.3.5	Informes	5	0		1	1	2	2	2	2	5	100									
			Formulación del PIP: "Fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico y de gestión de la	A3.3.6	Estudio	1	0		1	1	0		0		1	100									
			Seguimiento y monitoreo del PIP: "Fortalecimiento de la capacidad de	A3.3.7	Informes	6	1		1	1	2	2	2	2	5	83									
			Seguimiento y monitoreo del PIP: "Implementación del instituto regional de	A3.3.8	Estudio	3	1	1	0		1	1	1	1	3	100									
			Formulación del PIP: Mejoramiento de la capacidad resolutiva del	A3.3.9	Estudio	1	0		1	1	0		0		1	100									
			Formulación del PIP: Mejoramiento de la	A3.3.10	Estudio	1	0		1	0	0		0		0	0									
	TOTAL																					616,333.00	594,192.13	96.41	

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Evaluación II Semestre Plan Operativo Anual 2012

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

OBJETIVO GENERAL 4 : DESCENTRALIZAR LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS A NIVEL NACIONAL

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA														META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (9)			OBSERVACIONES
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7)								EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	COMPONENTE DE LA EFP (5)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	ACUMULADO		PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	
							I		II		III		IV							META PRESUPUESTARIA (7)	EJECUTADO				
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
OG4	Brindar informacion preventiva promocional a la poblacion en general en temas de promocion de la salud y prevencion del cancer	OE 4.1	Desarrollo de actividades en el marco del dia mundial sin Tabaco, dia mundial contra el cancer y semana peru contra el	A4.1.1	INFORME	40	9	9	12	12	11	11	8	7	39	97.50	PROMOCION DE LA SALUD	0039	INFORME	57	57	1,224,869.00	1,120,264.39	91.46	
			Desarrollar sesiones educativas a la poblacion aparentemente sana sobre aspectos preventivos promocionales de	A4.1.2	SESION	24	6	6	6	5	6	8	6	8	27	112.50									
			Desarrollar actividades relacionadas al programa de cesacion del consumo del	A4.1.3	INFORME	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00									
			Actividades de grupos de pacientes sobrevivientes de cancer a nivel nacional	A4.1.4	REUNION	20	5	5	5	5	5	5	5	5	20	100.00									
	Incrementar el nivel de conocimientos en prevencion del cancer en docentes de educacion regular y de agentes comunitarios	OE 4.2	Gestionar con las MINEDU de las regiones para capacitación de docentes	A4.2.1	CURSO	12	0	0	5	8	5	4	2	5	17	141.67									
			Trabajar con los establecimientos de salud de las regiones y sus agentes	A4.2.2	CURSO - TALLE	12	0	0	5	8	5	5	2	7	20	166.67									
	Mejorar el nivel de conocimientos en profesionales de la salud en temas de deteccion y manejo de lesiones pre neoplasicas.	OE 4.3	Coordinación con la estrategia de enfermedades no transmisibles de las DISAS y DIRESAS a nivel nacional	A4.3.1	COORDINACION	24	6	0	6	8	6	8	6	8	24	100.00									
			Elaboración de nuevas estrategias educativas utilizando herramientas	A4.3.2	INFORME	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	50.00									
			Desarrollar investigaciones intrasectoriales e intersectoriales sobre el control de factores de riesgo para el	A4.3.3	INFORME	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0.00									
	Incrementar el nivel de conocimiento sobre la normativa y legislacion orientada a la prevencion del cancer.	OE 4.4	Desarrollo de programas educativos considerando la metodologia de enseñanza participativa para adultos	A4.4.1	CURSO TALLER	12	0	0	4	2	4	8	4	8	18	150.00									
			Implementación de preventorios del cáncer y otras enfermedades crónicas con la participación de gobiernos	A4.4.2	INFORME	2	0	2	1	1	1	0	0	2	5	250.00									
TOTAL																						1,224,869.00	1,120,264.39	91.46	

V°B°

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas

OBJETIVO GENERAL 5: Fortalecer el desarrollo de la Investigacion y Educacion en materia oncologica.

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA														META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (9)			OBSERVACIONES
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7)								EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	COMPONENTE DE LA EFP (5)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	ACUMULADO		PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	
							I		II		III		IV							META PRESUPUESTARIA (7)	EJECUTADO				
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
OG 5	Fortalecer los recursos humanos, normativas y políticas en el campo de la investigacion en oncologia.	OG 5.1	Impulso de estrategias y actividades para el desarrollo de investigaciones en el	A5.1.1	INFORME	48	12		12		12		12		0	0	INVESTIGACION Y DESARROLLO	0037	INVESTIGACION	58	86	1,146,737.00	1,034,865.17	90.24	
			Promoción de la investigacion en oncologia	A5.1.2	INFORME	15	3		4		4		4		0	0									
			Elaboración del Plan Nacional de Investigación en Oncologia	A5.1.3	PLAN ELABORADO	2	0		1	1	0		0		1	50									
			Lineas y Prioridades de Investigacion en Oncología a nivel nacional.	A5.1.4	RESOLUCION JEFATURAL	1	1		0		0		0		0	0									
			Capacitación a profesionales de la salud en temas relacionados a la investigación	A5.1.5	INFORME	5	0		1	1	1		2	3	4	80									
			Capacitación a la comunidad sobre aspectos relacionados a los alcances de la investigación en	A5.1.6	INFORME	2	0		1		0		1		0	0									
			Investigaciones en cancer	A5.1.7	INVESTIGACION	58	15	18	14	17	15	26	14	25	86	148									
																						1,146,737.00	1,034,865.17	90.24	

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas

OBJETIVO GENERAL 6: Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA														META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (9)			
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7)								EJECUCIÓN ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	COMPONENTE DE LA EFP (5)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	ACUMULADO		PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	OBSERVACIONES
							I		II		III		IV							META PRESUPUESTARIA (7)	EJECUTADO				
							PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC											
OG 6	Fortalecer las herramientas del personal de salud para desarrollar sus competencias, el liderazgo y la comunicación.	OE 6.1	Elaborar la planilla de	A6.1.1	Planilla	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00	GESTION ADMINISTRATIVA	0028	EVALUACION	12	12				ESTA META ES PARTE DE LA GESTIÓN ADMISNITRATIVA INCLUIDA EN EL OBJETIVO N°7
			Formular el Presupuesto Analítico de	A6.1.2	Documento	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	100.00									
			Evaluacion del Plan Operativo 2011-2012	A6.1.3	Evaluacion	4	2	1	0	1	2	1	0	1	4	100.00									
	Mejorar los niveles de satisfacción del personal de salud.	OE 6.2	Cursos de capacitación.	A6.2.1	Persona	2,325	581	480	581	995	581	551	582	923	2,949	126.84	PERSONA CAPACITADA	0035	PERSONA CAPACITADA	2,325	2949	313,214.00	284,323.18	90.78	
			Encuesta de clima laboral	A6.2.2	Encuesta	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0.00	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	0030	INFORME	1	0	128,125.00	117,745.11	91.90	
	TOTAL																					441,339.00	402,068.29	91.10	

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas — Evaluación II Semestre Plan Operativo Anual 2012

MATRIZ Nº 4

SEGUIMIENTO / EVALUACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

207.00 103.5 103.5

DENOMINACION: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas

OBJETIVO GENERAL 7: Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.

COD	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	META FISICA OPERATIVA – CANTIDAD PROGRAMADA VERSUS LA EJECUTADA (7) I PROG	I EJEC	II PROG	II EJEC	III PROG	III EJEC	IV PROG	IV EJEC	EJECUCION ACUMULADA (8)	GRADO DE CUMPLIMIENTO (9)%	META FISICA OPERATIVA – PRESUPUESTARIA: COMPONENTE DE LA EFP (5)	META SIAF (8)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	ACUMULADO: META PRESUPUESTARIA (7)	ACUMULADO: EJECUTADO	REQUERIMIENTO FINANCIERO (9): PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	OBSERVACIONES
OG7	Mantener la calidad de vida del personal	OE 7.1	Elaborar la plandia de cesantes.	A7.1.1	Documento	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00	SISTEMAS PENSIONES	0042	PLANILLA	12	12	7,654,955.00	7,614,713.11	99.47	
	Fortalecer los procesos logisticos	OE 7.2	Desarrollo de una directiva para la contratacion de	A7.2.1	Directiva	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0.00	GESTION ADMINISTRATIVA	0028	EVALUACION	12	8	7,315,334.00	6,950,270.09	95.01	
			Ejecutar Plan de capacitacion del personal	A7.2.2	Plan	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	100.00									
			Generar la coordinacion necesaria con cada area usuaria a efectos de poder contar en forma oportuna	A7.2.3	Personal capacitado	20	20	20	0	0	0	0	0	0	20	100.00									
			Elaborar el Plan anual de	A7.2.4	Informe	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	100.00									
			Solicitar el requerimiento a la areas usuarias "Cuadro	A7.2.5	Informe	2	0	1	1	0	1	0	0	1	7	100.00									
			Programacion y Ejecución de procesos de selección 2011	A7.2.6	Informe	105	35	15	45	25	50	15	51	28	83	79.05									
			Conformación de comites especiales permanentes -	A7.2.7	Resolución	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	100.00									
			Lograr convenios estratégicos para optimizar	A7.2.8	Convenios suscritos	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	100.00									
			Mantener la seguridad de los almacenes del Inen.	A7.2.9	Equipos	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0.00									
			Evaluacion del Plan	A7.2.10	Evaluacion	4	2	1	0	1	2	1	0	1	4	100.00									
			Fortalecer los recursos humanos de las unidades	A7.2.11	Informe	6	0	1	0	0	1	1	5	5	7	116.67									
	Asegurar la gestión financiera y contable.	OE 7.3	Lograr los estados financieros y presupuestarios elaborados.	A7.3.1	Informe	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	100.00									
			Fortalecer la coordinación entre las unidades involucradas en el proceso de Registro SIAF(Ejecución	A7.3.2	informe	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00									
			Evaluacion del Plan	A7.3.3	Evaluacion	2	2	0	0	0	2	1	0	1	2	100.00									
			Brindar Costos Hospitalarios como herramienta de gestión, contar con un tarifario basados en costos acorde a los servicios de salud brindados.	A7.3.4	Informe Técnico	12	3	3	3	3	3	3	3	3	12	100.00									
	Mejorar la arquitectura tecnológica, como el soporte informatico y de comunicaciones.	OE 7.4	Fortalecer el Modelo y Sistemas de información	A7.4.1	Acción	7	1	1.5	2	3.5	2	2	0	2	9	128.57									
			Lograr la innovación y optimización de los	A7.4.2	Documento	38	9	1	10	5	9	6	10	7	19	50.00									
			Evaluacion del Plan	A7.4.3	Evaluacion	2	2	0	0	0	2	2	0		2	100.00									
	Realizar el control gubernamental interno y verificar la aplicación de los principios, procedimientos y sistemas que permitan la	OE 7.5	Desarrollo Acciones de Control	A7.5.1	Informe	2		0	1	0	1	0.8	1	0.9	1.7	85.00	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	0031	ACCION	117	118.7	653,739.00	642,908.76	98.34	La reformulación del Plan de Control fue aprobado con RGN°392-2012-CG de fecha 26/10/2012
			Desarrollo Actividades de Control	A7.5.2	Informe	115	28	38	18	17	22	20	40	42	117	101.74									
	Brindar asesoria y opinión legal a solicitud y de oficio.	OE 7.6	Informes de asesoría a Jefatura	A7.6.1	Informe	524	131	131	131	133	131	127	131	106	497	94.85	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	0029	ACCION	1000	29	257,660.00	245,594.80	95.32	
			Asesoramientos legales a diversas areas	A7.6.2	Informe	725	181	154	181	271	181	221	182	241	887	122.34									
	Brindar asesoria y opinión técnica a la Alta Dirección.	OE 7.7	Brindar asesoria y opinion a la Alta Dirección.	A7.7.1	Informe	500	66	125	67	125	67	121	67	164	535	107.00	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	0027	ACCION	502	537	1,738,944.00	1,655,340.64	95.19	
			Actualizar permanentemente la	A7.7.2	Informe	2	1	0	1	0	1	1	1	1	2	100.00									
			Elaboracion del Diagnostico de la calidad, eficiencia y la oportunidad de los procedimientos y servicios administrativos que la	A7.7.3	Informe	0	0	0	1	0	0		0		0	0.00									
			implementacion de estrategias y metodologas de simplificacion administrativa que contribuyen a la	A7.7.4	Informe	0	0	0	1	0	0		0		0	0.00									
	TOTAL																					17,620,632.00	17,108,827.40	97.10	

V°B°

OFICINA EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO INEN-DPC

DENOMINACIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

OBJETIVO GENERAL 2: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA INSTITUCION.

OBJETIVO ESPECIFICO (1)	N°	META FISICA OPERATIVA Y PRESUPUESTAL - PROYECTO DE INVERSION																REQUERIMIENTO FINANCIERO (9)			OBSERVACIONES
			UNIDAD DE MEDIDA (3)	META	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION Y EJECUCIÓN								PRODUCTO	ACTIVIDAD DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	META SIAF (8)	PIM	EJECUCIÓN DE GATOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE % (17)	
					I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE										
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC									
MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	O.E.2.9	Adquisicion de equipos	Equipo	2	0	0	1	0	0	0	0	1	APNOP - SIN PRODUCTO	ADQUISICION DE EQUIPOS	EQUIPO	1	0032	885,600.00	707,042.00	79.84	
																		885,600.00	707,042.00		

MATRIZ N° 5

EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACIÓN: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 PLIEGO 0136 - INEN (1)	COD	OBJETIVOS GENERAL DEPENDENCIA (2)	COD	PRESPUESTO PROGRAMADO (S/.) (3)	PRESPUESTO MODIFICADO (S/.) (4)	% RELACIONADO AL PIM (5)	PRESPUESTO EJECUTADO (S/.) (6)	% RELACIONADO AL PIM (7)	PRESUPUESTO EJECUTADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO			
									RO	RDR	DyT	OTROS
		Conducción de la Gestión de la Estrategia de Prevención y Control de Cáncer	OE 1.1	1,698,204.00	1,051,876.00	18.45	1,024,815.63	18.60	1,074,815.63	0.00	0.00	
		Prevencion de los principales tipos de cancer (cervix, mama, gastrico, prostata, y pulmon)	OE.1.2	3,527,881.00	158,033.00	2.77	157,661.50	2.86	157,661.50	0.00	0.00	
		Reducción de la morbilidad por cancer de cervix	OE.1.3	32,734,281.00	1,098,291.00	19.27	1,081,589.37	19.63	1,081,589.37	0.00	0.00	
		Reducción de la morbilidad por cancer de mama	OE.1.4	22,371,549.00	1,755,013.00	30.79	1,687,201.21	30.62	1,687,201.21	0.00	0.00	
		Reducción de la morbilidad por cancer gastrico	OE.1.5	10,714,008.00	1,451,343.00	25.46	1,420,181.23	25.78	1,420,181.23	0.00	0.00	
		Reducción de la morbilidad de cáncer de prostata	OE.1.6	4,282,681.00	165,749.00	2.91	126,972.99	2.30	126,972.99	0.00	0.00	
		Reducción de la morbilidad de cáncer de pulmón	OE.1.7	5,318,693.00	19,998.00	0.35	11,316.50	0.21	11,316.50	0.00	0.00	
		SUB TOTAL		**80,647,287.00**	**5,700,303.00**	**100.00**	**5,509,738.43**	**100.00**	**5,509,738.43**	**0.00**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**37.45**	**2.66**		**2.66**		**4.91**	**0.00**	**0.00**	
Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institución	OG. 2	Mejorar el acceso de la población demandante a los medios y servicios de detección, diagnóstico, tratamiento quirurgico y control de las enfermedades oncológicas.	OE. 2.1	5,286,308.00	14,967,981.00	7.99	14,048,284.22	7.75	9,275,135.79	3,475,520.15	1,347,628.28	
			OE. 2.2 (*)	889,000.00	885,600.00	0.47	707,042.00	0.39	707,042.00	0.00	0.00	
		Mejorar la atención y el tratamiento de los casos de pacientes oncológicos con Quimioterapia.	OE. 2.3	6,379,957.00	7,965,581.00	4.25	7,764,055.36	4.28	6,173,736.84	323,885.77	1,316,432.75	
		Mejorar la atención y el tratamiento de los casos de pacientes oncológicos con Radioterapia.	OE. 2.4	3,219,500.00	26,252,972.00	14.02	26,059,559.57	14.37	20,148,966.91	699,222.12	5,211,370.54	
		Evaluar y brindar apoyo social a los pacientes que lo requieran.	OE. 2.5	822,059.00	1,021,108.00	0.55	931,452.53	0.51	579,225.88	291,144.52	61,082.13	
		Fortalecer el Soporte de Servicios de Ingeniería, Mantenimiento, asepsia, seguridad y servicios generales del INEN.	OE. 2.6	15,068,924.00	21,933,895.00	11.71	21,011,921.88	11.59	15,685,891.62	5,326,030.26	0.00	
		Disminuir riesgos sanitarios y ocupacionales en el INEN.	OE. 2.7	320,000.00	326,000.00	0.17	293,152.16	0.16		293,152.16	0.00	
		Mejorar e incrementar la cobertura de atenciones y servicios especializados.	OE. 2.8	61,059,994.00	66,771,491.00	35.65	64,354,155.44	35.49	39,934,629.74	18,295,369.00	6,124,160.70	
		Mejorar el proceso de suministro y la oportunidad de la atención con productos farmaceuticos y afines.	OE. 2.9	26,015,503.00	47,111,603.00	25.15	46,094,924.24	25.42	423,331.34	28,039,518.04	17,632,074.86	
		Contribuir a la disminucion de las enfermedades Transmisibles con enfasis en la poblacion de pobreza y extrema pobreza.	OE. 2.10	50,000.00	50,000.00	0.03	42,782.00	0.02	42,782.00		0.00	
		SUB TOTAL		**119,111,237.00**	**187,286,231.00**	**100.00**	**181,307,329.40**	**100.00**	**92,870,742.12**	**56,743,838.02**	**31,692,749.26**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**55.32**	**87.50**		**87.54**		**82.74**	**89.87**	**100.00**	
Promover el financiamiento para la ejecucion de Planes Proyectos y Programas oncológicos. (*)	OG. 3	Sensibilizar a los directivos en la gestión de planes operativos y estrategicos.	OE.3.1	560,711.00	616,333.00	100.00	594,192.13	100.00	212,896.47	381,295.66	0.00	
		Fortalecer el Proceso de Planeamiento y el Proceso Presupuestario	OE.3.2									
		Formular planes y proyectos de inversión para el fortalecimiento de los servicios de salud oncológicos.	OE. 3.3									
		SUB TOTAL		**560,711.00**	**616,333.00**	**100.00**	**594,192.13**	**100.00**	**212,896.47**	**381,295.66**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**0.26**	**0.29**		**0.29**		**0.19**	**0.60**	**0.00**	
Descentralizar los servicios oncológicos a nivel nacional.	OG. 4	Brindar informacion preventiva promocional a la poblacion en general en temas de promocion de la salud y prevencion del cancer	OE. 4.1	359,444.00	1,224,869.00	100.00	1,120,264.39	100.00	609,740.05	510,524.34	0.00	
		Incrementar el nivel de conocimientos en prevención del cancer en docentes de educacion regular y de agentes comunitarios	OE. 4.2									
		Mejorar el nivel de conocimientos en profesionales de la salud en temas de detección y manejo de lesiones pre neoplasicas.	OE. 4.3									
		Incrementar el nivel de conocimiento sobre la normativa y legislacion orientada a la prevenrion del cancer.	OE. 4.4									
		SUB TOTAL		**359,444.00**	**1,224,869.00**	**100.00**	**1,120,264.39**	**100.00**	**609,740.05**	**510,524.34**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**0.17**	**0.57**		**0.54**		**0.54**	**0.83**	**0.00**	
Fortalecer el desarrollo de la Investigacion y Educación en materia oncológica.	OG. 5	Fortalecer los recursos humanos, normativas y politicas en el campo de la investigacion en oncologia.	OE. 5.1	579,058.00	1,146,737.00	100.00	1,034,865.17	100	449,268.19	585,596.98	0.00	
		SUB TOTAL		**579,058.00**	**1,146,737.00**	**100.00**	**1,034,865.17**	**100.00**	**449,268.19**	**585,596.98**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**0.27**	**0.54**		**0.50**		**0.40**	**0.93**	**0.00**	
Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.	OG. 6	Fortalecer las herramientas del personal de salud para desarrollar sus competencias, el liderazgo y la comunicación.	OE. 6.1	5,395,068.00	8,096,294.00	100.00	8,016,781.40	100.00	7,783,043.29	233,738.11	0.00	
		SUB TOTAL		**5,395,068.00**	**8,096,294.00**	**100.00**	**8,016,781.40**	**100.00**	**7,783,043.29**	**233,738.11**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**2.51**	**3.78**		**3.87**		**6.93**	**0.37**	**0.00**	
	OG. 7	Fortalecer los procesos logisticos	OE. 7.1	6,601,658.00	7,315,334.00	73.41	6,950,270.09	73.21	3,517,813.85	3,432,456.24	0.00	
		Asegurar la gestión financiera y contable.	OE. 7.2									
		Mejorar la arquitectura tecnológica, como el soporte informático y de comunicaciones.	OE. 7.3									
		Realizar el control gubernamental interno y verificar la aplicacion de los principios, procedimientos y sistemas que permitan la utilizacion de los recursos del Estado en forma transparente y eficiente	OE. 7.4	525,294.00	653,739.00	6.56	642,908.76	6.77	444,346.45	198,562.31	0.00	
		Brindar asesoría y opinión legal a solicitud y de oficio.	OE. 7.5	186,424.00	257,660.00	2.59	245,594.80	2.59	120,507.69	125,087.11	0.00	
		Brindar asesoría y opinión tecnica a la Alta Dirección	OE. 7.6	1,353,779.00	1,738,944.00	17.45	1,655,340.64	17.44	724,037.25	931,303.39	0.00	
		SUB TOTAL		**8,667,155.00**	**9,965,677.00**	**100.00**	**9,494,114.29**	**100.00**	**4,806,705.24**	**4,687,409.05**	**0.00**	
		ESTRUCTURA (%) RESPECTO AL PIM		**4.03**	**4.66**		**4.58**		**4.28**	**7.42**	**0.00**	

Mejorar la gestion sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.

VoBo

MATRIZ N° 6

EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2012

DENOMINACIÓN: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Visión: "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"

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2012 PLIEGO 0136 - INEN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	INDICADOR	VALOR ESPERADO DEL INDICADOR	VALOR ALCANZADO DEL INDICADOR	GRADO DE CUMPLIMIENTO (%)	VALORACION DEL OBJETIVO	
						INFLUENCIA	DEPENDENCIA
Disminuir la mortalidad por cáncer en la poblacion peruana.	Conducción de la Gestión de la Estrategia de Prevención y Control de Cáncer	% Asistencias Tecnicas de monitoreo y supervision a nivel nacional	100.00	89.36	89.36%	5	1
	Prevención de los principales tipos de cancer (cérvix, mama, gástrico, próstata y pulmón)	% de poblacion informada en los principales tipos de cancer	20.00	84.70	423.48%		
	Reducción de la morbilidad por cáncer de cervix	% de mujeres que se realizaron una prueba de papanicolaou	20.00	176.71	883.57%		
	Reducción de la morbilidad por cáncer de mama	% de mujeres que se hicieron un examen de mama	20.00	169.23	846.15%		
	Reducción de la morbilidad por cáncer gástrico	% de personas de 45 a 65 años atendidas en consulta médica de gastroenterología que se han realizado endoscopias digestivas altas	20.00	120.24	601.22%		
	Reducción de la morbilidad de cáncer de prostata	% de varones de 50 a 70 años atendidos en consulta médica urológica tamizados con examen tacto rectal y dosaje PSA	20.00	105.56	527.78%		
Mejorar la calidad de los servicios asistenciales de la institucion	Mejorar el acceso de la población demandante a los medios y servicios de detección, diagnóstico, tratamiento quirúrgico y control de las enfermedades oncológicas.	% de intervenciones quirúrgicas realizadas	24.20	92.59	382.61%	5	2
		Casos tratados en Cirugia.	3300.00	4247.00	128.70%		
	Mejorar la atencion y el tratamiento de los casos de pacientes oncológicos con Quimioterapia.	Casos tratados en Quimioterapia.	3000.00	6686	222.88%		
	Mejorar la atencion y el tratamiento de los casos de pacientes oncológicos con Radioterapia.	Casos tratados en Radioterapia	3500.00	3864	110.41%		
	Evaluar y brindar apoyo social a los pacientes que lo requieran.	% Evaluaciones Socioeconomicas atendidas	20.00	96.32	481.58%		
	Fortalecer el Soporte de Servicios de Ingenieria, Mantenimiento, asepsia, seguridad y servicios generales del INEN.	Porcentaje de equipos medicos que cuentan con mantenimiento correctivo	40.00	117.00	292.50%		
	Disminuir riesgos sanitarios y ocupacionales en el INEN.	Tasa de Infecciones Intrahospitalarias	1.40	1.08	77.14%		
	Mejorar e incrementar la cobertura de atenciones y servicios especializados.	% de Ocupacion de Camas	80.00	82.40	103.00%		
		Concentracion de Consultas	2.50	1.90	76.00%		
		Rendimiento de Hora Medico	2.80	2.70	96.43%		
		Promedio de Pruebas por Orden de Laboratorio	4.00	3.50	87.50%		
	Mejorar el proceso de suministro y la oportunidad de la atención con productos farmaceuticos y afines.	Promedio de Recetas por atencion	2.50	2.50	100.00%		
Promover el financiamiento para la ejecucion de Planes Proyectos y Programas oncologicos.	Sensibilizar a los directivos en la gestión de planes operativos y estrategicos.	Documentos de Gestion actualizados	100.00	10.00	10.00%	4	3
	Fortalecer el Proceso de Planeamiento y el Proceso Presupuestario	Porcentaje de ejecucion del gasto	98.00	97.00	98.98%		
	Formular planes y proyectos de inversión para el fortalecimiento de los servicios de salud oncológicos.	Plan Maestro de Inversiones culminado	100.00	0.00	0.00%		
Descentralizar los servicios oncologicos a nivel nacional.	Brindar informacion preventiva promocional a la poblacion en general en temas de promocion de la salud y prevencion del cancer	% de población informada	100.00	85.00	85.00%	5	2
	Incrementar el nivel de conocimientos en prevencion del cancer en docentes de educacion regular y de agentes comunitarios	% de Actividades Ejecutadas	100.00	0.00	0.00%		
	Mejorar el nivel de conocimientos en profesionales de la salud en temas de deteccion y manejo de lesiones pre neoplasicas.	% de Actividades Ejecutadas	100.00	130.00	130.00%		
Fortalecer el desarrollo de la investigacion y Educacion en materia oncologica.	Fortalecer los recursos humanos, normativas y politicas en el campo de la investigacion en oncologia.	% de Estudios realizados	100.00	148.00	148.00%	5	1
Potenciar el desarrollo de los recursos humanos del INEN.	Fortalecer las herramientas del personal de salud para desarrollar sus competencias, el liderazgo y la comunicación.	Porcentaje de trabajadores capacitados subvencionados por la institución	100.00	127.00	127.00%	5	1
Mejorar la gestión sanitaria orientada a solucionar el problema del cáncer.	Fortalecer los procesos logisticos	Porcentaje del cumplimiento del PAAC	98.00	80.00	81.63%	5	2
	Asegurar la gestión financiera y contable.	% de Actividades Ejecutadas	100.00	100.00	100.00%		
	Mejorar la arquitectura tecnológica, como el soporte informático y de comunicaciones.	% de Actividades Ejecutadas	100.00	99.00	99.00%		
	Realizar el control gubernamental interno y verificar la aplicación de los principios, procedimientos y sistemas que permitan la utilización de los recursos del Estado en forma transparente y eficiente.		100.00	93.00	93.00%		
	Brindar asesoria y opinión legal a solicitud y de oficio.	% de Actividades Ejecutadas	100.00	108.60	108.60%		
	Brindar asesoria y opinión técnica a la Alta Dirección.	% de Actividades Ejecutadas	100.00	103.50	103.50%		