EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AL I SEMESTRE 2014

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

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

AGOSTO 2014

INDICE

INTRODUCCIÓN

AGRADECIMIENTO

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

   Matriz Nº 5.1: Seguimiento / Evaluación de Proyectos de Inversión

   Matriz Nº 8: Matriz de Seguimiento/ Evaluación a las Actividades Operativas

   Matriz N° 9: Matriz de Evaluación de los Objetivos Generales y Resultados a Través de los Indicadores de Cumplimiento

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

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

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

INTRODUCCION

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

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

Como segundo punto se presenta el Resumen de los principales logros y resultados obtenidos en el período, es decir la contribución en el logro de los objetivos del INEN.

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

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

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

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

- La información alcanzada por el Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer.
- El seguimiento al I^{er} Semestre de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa de las diferentes Unidades Orgánicas que con forman el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- El seguimiento de las metas establecidas por los responsables de los programas presupuestales:

  - Programa N° 16 "Prevención y Control de la Tuberculosis VIH/SIDA",
  - Programa N° 24 "Prevención y Control del Cáncer;
  - Programa N° 68 "Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de las Emergencias por Desastres", entre otros.

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

AGRADECIMIENTO

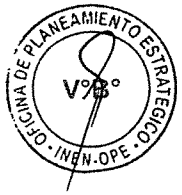
La Oficina de Planeamiento Estratégico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto expresa su agradecimiento a los Directores Generales, Directores Ejecutivos y personal de las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Oficinas Ejecutivas, que han contribuido en la Elaboración de la Evaluación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

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

Tatiana Vidaurre Rojas	Jefatura Institucional
Julio Abugattas Saba	Subjefatura Institucional
Edgardo Ardiles Chacón	Oficina de Asesoría Jurídica
Fiorella Astigueta Navarrete	Oficina de Asesoría Jurídica
Moisés Navarro Palacios	Secretaría General
Mariella Tuesta Izaguirre	Secretaría General
Edgar Palomino Mallqui	Oficina de Comunicaciones
Marco Bardales Rengifo	Oficina de Comunicaciones
Cecilia Aranda Valderrama	Tramite documentario
Duniska Tarco Virto	Directora Oficina General de Planeamiento y Presupuesto
Juan Carlos Chavez Chavarry	Director Oficina de Planeamiento Estratégico
Dante Briones Chalán	Director Oficina de Organización
José Carlo Ubillus Trujillo	Director Of. de Proyectos de Inversión y Coop. Externa
Silvia Villavicencio Whittembury	Oficina de Planeamiento Estratégico
Juan Carlos Gonzales Hernandez	Oficina de Planeamiento Estratégico
Teresita Collantes Saavedra	Oficina de Planeamiento Estratégico
Sheillah Fung Alva	Oficina de Organización
Angélica Chávez Guevara	Oficina de Proyectos de Inversión
Arminda Navarro Vega	Oficina de Planeamiento Estratégico
Gustavo Dávila Vidal	Oficina General de Administración
Zenia Wong Vásquez	Asesoría de Alta Dirección y OGA
Alberto Taboada Aguilar	Director de la Oficina de Contabilidad y Finanzas
Doris Silva Pérez	Oficina de Contabilidad Y Finanzas
Doris Alegre Silva	Directora de la Oficina de Logística
Gladys Ugarte Espinoza	Oficina de Logística
Elizabeth Cusihuallpa Rios	Director Oficina de Recursos Humanos
Silvia Arévalo Chong	Oficina de Recursos Humanos
Edgar Amorín Kajatt,	Dirección de Cirugía
Jorge Iberico Romero	Dpto. de Cirugía En Abdomen
Carlos Santos Ortiz,	Dirección de Control de Cáncer
Miriam Salazar Robles,	Coordinadora General de los Productos de Promoción del Programa Presupuestal N° 024 Prevención y Control del Cáncer
Eduardo Payet Meza,	Dpto. de Epidemiología y Estadística
Egert Poquima Rojas	Dpto. de Epidemiología Y Estadística Del Cáncer
Daphne Yakeline Malqui Flores	Dirección de Control del cáncer
Henry Gómez Moreno,	Dirección de Medicina

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

Clara Perez Samitier	Dpto. Oncología Pediátrica
Katherine Gutarra Chuquin,	Dpto. de Especialidades Médicas PpR TBC- VIH
Milagros Romero Alegría	Dirección de Medicina
Jorge Moscol Ledesma	Dirección de Radioterapia
Adela Heredia Zelaya	Directora del Dpto Radioterapia
Rosa Mori Salazar	Dpto Radioterapia
Patricia Saavedra Sobrados	Dpto de Medicina Nuclear
Fabiola Arroyo Barrios	Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear
Charo Coronado Valenzuela	Dpto de Medicina Nuclear
Mariela Pow Sang Godoy,	Dirección de Serv. de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
Marga López Contreras,	Coordinadora General de los Productos de Tratamiento del PpR 024 Prevención y Control del Cáncer
Melita Cosme Mendoza	Dpto. de Enfermería
Jean Hernández Medrano	Dpto. de Enfermería
Luis Cuellar Ponce de León	Comité de Infecciones Intrahospitalarias
Luis Paúl Condori Sotomayor	Comité de Infecciones Intrahospitalarias
Evelyn Rodríguez Geldres	Comité de Residuos Sólidos
Manuel Alvarado Briceño	Coordinador General del PpR 068: Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
Roberto López Rodríguez	Comité de Ecoeficiencia



1. GENERALIDADES

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, es una institución pionera en la atención oncológica, cuyo origen se remonta al año 1939. Fue creada para proteger, promover, prevenir y garantizar la atención integral de pacientes oncológicos, especialmente de aquellos con escasos recursos económicos. Creado como Organismo Público Descentralizado con Ley Nº 28748 de fecha 30 de mayo del 2006 y posteriormente recalificado como Organismo Público Ejecutor con D.S. N°034-2008-PCM, tiene personería jurídica de derecho público interno con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, ha asumido nuevos roles relacionados al control técnico de los servicios de salud de las enfermedades neoplásicas a nivel nacional y al desarrollo de investigación y docencia. Estos nuevos roles configuran importantes retos para la institución en los próximos años, dado que se enmarcan en dar cumplimiento al principal objetivo estratégico de nuestra Institución que es de prevenir y controlar el Cáncer a nivel nacional.

El Plan Operativo Institucional aprobado mediante Resolución Jefatural N° 0118-2014-J/INEN del 31 de marzo del presente, establece los 4 Objetivos Institucionales, sobre la base de los Objetivos del Plan Operativo Institucional 2011-2015 aprobado el año 2011 mediante Resolución Jefatural Nº260-2011-J/INEN.

Los Objetivos Institucionles se desagregan en actividades , que están plamadas en los 6 Planes de Gestiín Clínica, los 04 Planes de Gestión Administrativo, aprobados mediante la misma Resolución Jefatural que aprobó el Plan Operativo, y las Matrices de Trabajo de los Comités y/u Oficinas que no elaboran este documento, y que son herramientas de gestión indispensable para cada órgano y unidad orgánica de la institución.

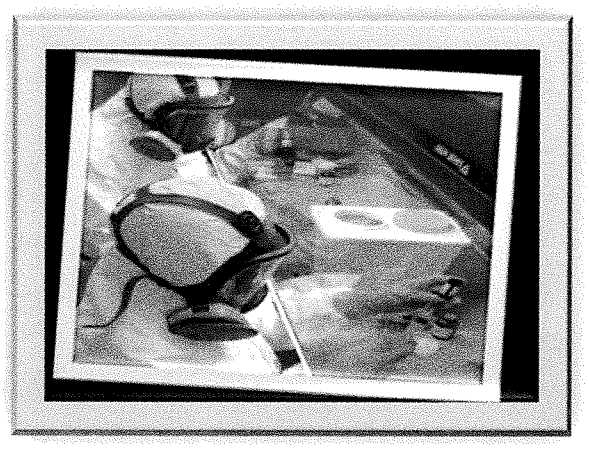
En cumplimiento a lo dispuesto en la Directiva N° 001-2014-OGPP-INEN "Formulación, seguimiento, evaluación, reprogramación y reformulación del Plan Operativo Institucional (POI) en el INEN", aprobada mediante Resolución Jefatural N° 237-2014-J/INEN, se ha solicitado a las Unidades Orgánicas, la evalaución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

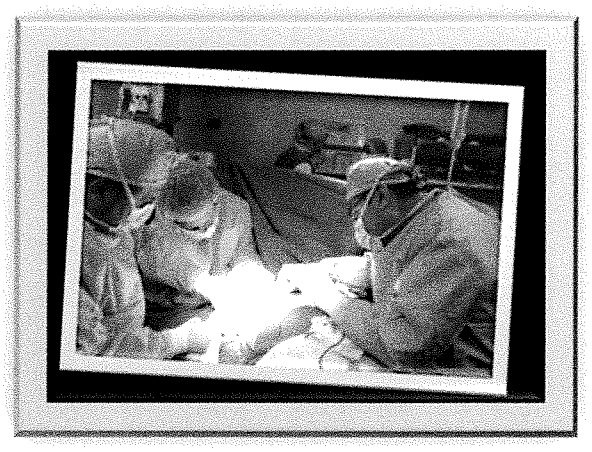
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · V°B° · INEN-OPE

A. MISION

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

(LEY N° 28748 Creación de la OPD del INEN)

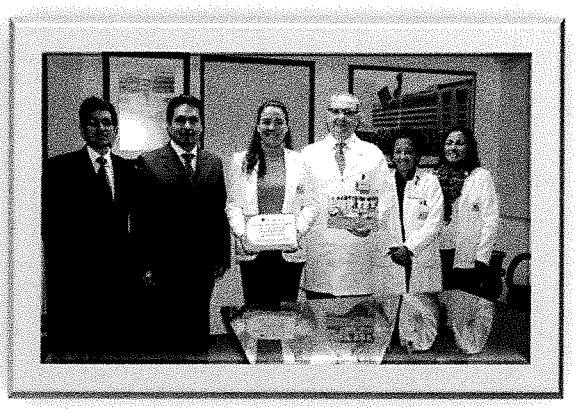




B. VISION

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

(Aprobado con Resolución Jefatural N° 260-2011-J/INEN)



PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° OFICINA - INEN - OPE

C. OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL INEN

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

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

D. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

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

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

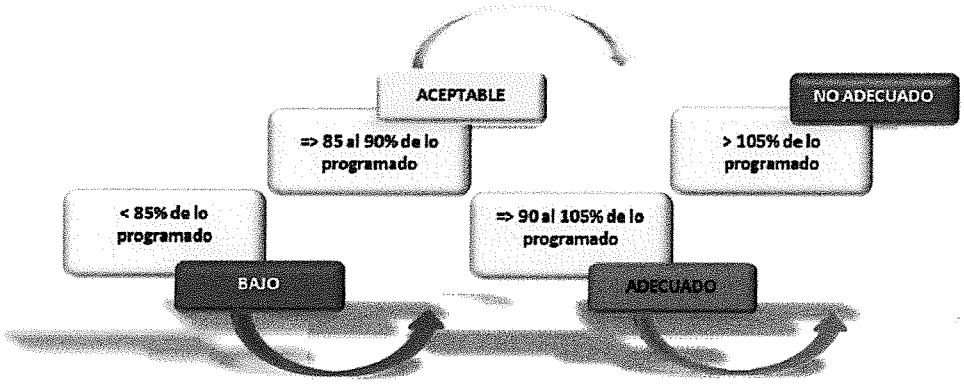
Para la elaboración del presente documento se ha solicitado información a las diferentes Unidades Orgánicas de la Institución.

E. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:

La interpretación y análisis de evaluación de ejecución de actividades operativas al I^{er} Semestre, se realizará sobre la base de lo programado al I^{er} Semestre, sobre lo ejecutado al I^{er} Semestre y tendrá en cuenta lo siguiente:

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

Grafico N°1

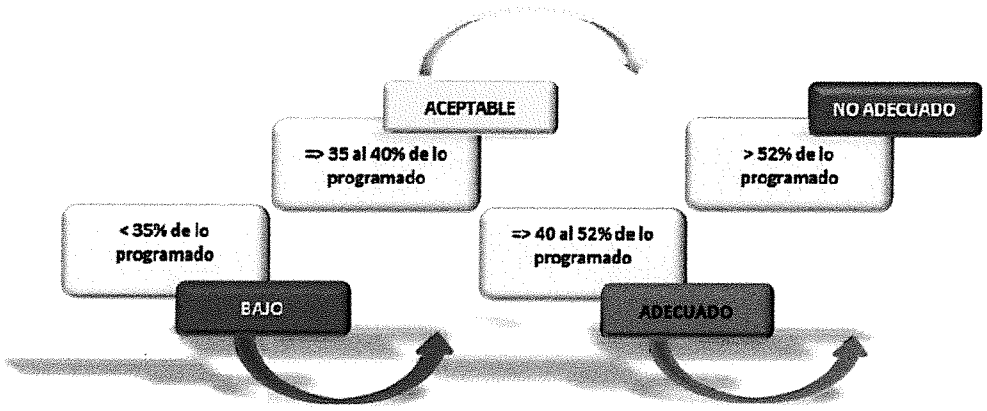


F. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

La ejecución presupuestal se analizará con la misma metodología; sin embargo dado que el Presupuesto Institucional Modificado es asignado para todo el año, los rangos establecidos anteriormente han sido reajustados al I[er] Semestre, partiendo de la premisa de que la ejecución presupuestal debería de haber alcanzado un 50% sobre el total asignado. La valoración será la siguiente:

1. **Bajo**: Cuando el grado de avance es menor al 35%, 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 35%, pero menor al 40%.
3. **Adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 40% o igual a 52%.
4. **No adecuado:** Cuando el grado de avance es mayor al 52%, por considerar que no han tenido una programación adecuada, por lo que se realizará el sustento de ello.

Grafico 2



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

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

Durante el I[er] Semestre 2014 se priorizó:

Secretaría General

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

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

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

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

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

Oficina General de Administración

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

Dirección de Control del Cáncer

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

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

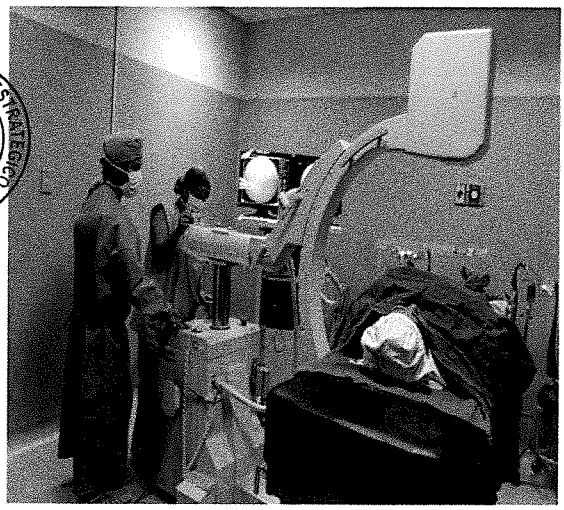
- Gestionar el incremento de las plazas del Residentado asignadas al INEN
- Suscripción de Convenios Interinstitucionales.

Dirección de Cirugía

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

Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear

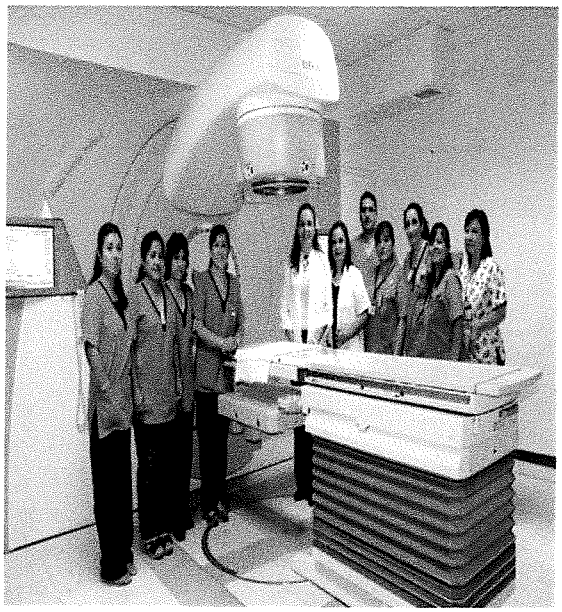
- Garantizar y mejorar la calidad de servicio que se da a los pacientes que requieren recibir Radioterapia y Medicina Nuclear, en este contexto se han instalado nuevos equipos, se inicia la atención de pacientes en turnos tarde con los médicos contratados, así como se culminó la instalación de los nuevos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



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

Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

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



Departamento de Enfermería.- Se priorizó:

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

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

2. RESUMEN EJECUTIVO

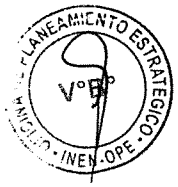
Seguidamente comentaremos los principales logros y resultados obtenidos en el período:

Secretaría General

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

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

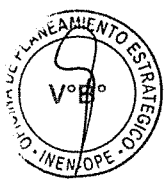
- Aprobación del Plan Operativo Institucional y Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa, mediante Resolución Jefatural N° 0118-2014-J/INEN del 31 de marzo del presente.
- Recepción de 09 documentos de Evaluación de los Planes de Gestión Clínica y/o Administrativa correspondientes al año 2013 de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



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

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

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



Dirección de Control del Cáncer:

- Capacitaciones a nivel nacional :Curso Taller de Prevención del cáncer, Curso clínico de Prevención secundaria de cáncer de cuello uterino basada en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud del primer nivel de atención, Supervisión y evaluación a los servicios de IVAA y Crioterapia, así como a los profesionales de salud capacitados en estos aspectos. Se ha logrado capacitar al 100% de las 160 personas programadas.
- Realización de los procesos de promoción de salud en el campo oncológico y de prevención de las enfermedades neoplásicas, los avances se detallaran al analizar el Programa de Prevención y Control del Cáncer.
- Participación de varias Unidades Orgánica en actividades extramurales como son: **"El día Internacional de Lucha contra el Cáncer"**, realizado en Lima, y la campaña **"Cuéntamelo todo del Cáncer",** conmemorando el día internacional de la mujer en la ciudad de Tarapoto (San Martín).

- Investigación Epidemiológica denominada "Supervivencia de cáncer de Recto en pacientes del INEN 2007-2013", además de la asesoría tanto en técnica en investigación, selección de pacientes de la base de datos del INEN, como en muestreo de métodos estadísticos.
- Elaboración de la Directiva de Fondo Concursable de Proyectos de Investigación en Salud, aun no ha sido aprobada.
- Análisis, discusiones de la morbilidad oncológica a través de reuniones académicas a cargo de los departamentos y servicios asistenciales de esta Institución. (discusión de casos clínicos y revisión de temas).

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

- Emisión de tres documentos normativos, en coordinación con el Comité de Infecciones Intrahospitalarias y la Dirección de Radioterapia:
  - ✓ Plan de vigilancia y control del dengue en el INEN 2014, mediante RJ N° 024-2014-J/INEN de fecha 27-01-2014.
  - ✓ Plan de manejo de residuos sólidos del INEN aprobado mediante RJ N° 0116-2014-J/INEN de fecha 28-04-2014.
- Funcionamiento de la Unidad Productora de Servicios (UPS) de Radioterapia, aprobada mediane Resolución Directoral N° 157-2014-J/INEN
- Suscripción y renovación de 11 convenios de Cooperación Interinstitucional con el Hospital Regional de Cajamarca, Hospital Regional de Lambayeque, Comando de Salud del Ejército, Gobierno Regional de Huánuco, Municipalidad de Pachacamac, Municipalidad de Wanqach en el Cusco, Dirección Regional de Salud de Loreto entre otros, habiéndose alcanzado al término del I^{er} Semestre un avance del orden de 122%
- Conformación del Comité de Auditoría Médica del INEN, con RJ N° 046-2014-J/INEN.
- Se está retomando la implementación de la Planificación del sistema de Gestión de la Calidad, desde su reconformación.
- Se elaboró el Plan de Trabajo para la Acreditación, sobre esa base se realizaron 10 reuniones técnicas, logrando capacitar a los evaluadores internos del INEN.
- Revisión y autorización de investigaciones en materia oncológica.
- Fortalecer el registro de información de investigaciones y/o instituciones públicas y privadas dedicadas a la investigación oncológica.(implementar un registro vía web de Investigaciones).
- Concursos de trabajos y proyectos de Investigación en el campo oncológico en el INEN.
- Capacitaciones de Post grado: residentado médico de INEN, actividades de las Escuelas de excelencia, pasantías y rotaciones por los diferentes servicios del INEN.
- Supervisiones y evaluación correspondientes a: Instituciones Hermanas y otras instituciones de salud a nivel Nacional, supervisión a las regiones en cuanto a Servicios Oncológicos, así como también el Programa de Evaluación en el Desempeño en Citología y Supervisión a la Implementación de los servicios de IVAA y Crioterapia.
- Coordinación en la formulación y actualización de documentos normativos (Documentos técnicos y Guías prácticas).
- Levantamiento de Observaciones del expediente técnico para la Categorización del INEN a la DISA V Lima ciudad.
- Registro poblacional del cáncer – Lima Metropolitana.
- Asesoría técnica en la elaboración del Plan de Gestión Clínica
- Publicación de los boletines mensuales de indicadores para la gestión hospitalaria en la página web de INEN.

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

- Publicacón del REGISTRO DE CÁNCER DE LIMA METROPOLITANA 2004 – 2005 VOLUMEN IV.
- Asesoría y Apoyo técnico a la alta dirección y direcciones generales.
- Investigación Epidemiológica.

Dirección de Cirugía:

- Aprobación del Plan de Gestión Clinica de la Dirección de Cirugía al mismo tiempo que el Plan Operatiov Institucional con Resolución Jefatural N° 118-201-J/INEN
- Durante el primer semestre se alcanzó un 80% de casos diagnosticados de cáncer, el cual al compararlo con el 2013 representa un 7 % menos; en ese año fue el 87%.
- Si tenemos en cuenta la agrupación de los tipos de cáncer por el tipo de abordaje que se les da, tenemos que los 11 tipos de cáncer ubicados en el Programa Estratégico, representa el 50.2% del total de casos registrados, durante el I^{er} Semestre el 9.5% casos corresponde a los tipos de cáncer que tiene su propia estructura funcional Cánceres Definidos, el 24.8% corresponde a otro tipo de neoplasia maligna; y al 15.5% de casos no se ha dado diagnóstico.
- Elaboración y distribución del Memorando Circular N° 045-2014-DICIR/INEN, solicitando a los Directores de los Departamentos, entre otros, que conjuntamente con los especalistas a su cargo realicen el regitro del diagnóstico (provisional) en la primera consulta.
- Realización de 6 procedimientos de Radioterapia Intraoperatoria (RIO) en cáncer de mama, en coordinación con la Dirección de Radioterapia.
- Se han incrementado las atenciones en un 5.5% en comparación al I^{er} Semestre 2013. Siendo el más resaltante el Dpto. de Urología con un incremento del 14.9%.
- Se incrementaron las cirugías, siendo la más resaltante el resultado en las cirugías de tórax que crecieron en un 182%.
- Participación de profesionales de los Departamentos que conforman la Dirección en Congresos internacionales (16 miembros en total: 01 de C y C, 01 MTB, 4 ESP Qx,04 Urología, 02 Tórax, 03 Ginecología y 05 Abdomen).

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

- Se han atendido el 78% de informes TUPA y SIS al I[er] Semestre

Dirección de Medicina:

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

Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear:

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

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

- Instalación del equipo de braquiterapia de Alta Tasa dual en el mes de abril, con nuevos sistemas de planificación, recién se inicia los tratamientos en el mes de mayo.
- Desde el mes de abril se encuentra en uso el nuevo equipo procesador automático de películas radiográficas.
- Remodelación y acondicionamiento de la infraestructura destinada pa ra radioterapia, para la instalación de los nuevos equipos; así tenemos que:
  - ✓ Acondicionamiento del Auditorio de Radioterapia para la instalación de la biblioteca.
  - ✓ Adecuación de la antes biblioteca de radioterapia para la instalación del TAC simulador adquirido en el I^{er} Trimestre.
- Capacitación en Seguridad física de fuentes radioacivas, en protección radiológica,entre otros realizados en Lima.
- Capacitación de profesionales físicos y tecnólogos del Departamento de Radioterapia para el adecudo manejo de los diversos equipos adquiridos, tanto en Brasil como en Estados Unidos.Estos son:
  - ✓ 01 Físico Médico al Curso XIO IMRT Training ClassOutline. Sao paulo Brasil del 06/05 al 09/052013.
  - ✓ 02 Físico Médico Curso Práctico de herramientas para IMRT. Sao Paulo – Brasil 09/06 al 13/06/2014.
  - ✓ 02 Tecnólogos Médicos en el Curso Práctico de Técnicas para IMRT, Sao Paulo – Brasil del 09/06 al 13/06/2014.
  - ✓ 02 Físicos Médicos en el Curso de Cpapacitación para el funcionamiento del equipo de fantoma de agua Automatizada para Dositometría Merburne, Florida – USAdel 17/06 al 22/06/2014
- Realización de reuniones: para elaborar documentos normativos, para realizar evaluaciones de las planificaciones de aplicaciones a nuevos pacientes, reuniones académicas con médicos residentes, reuniones en sala de planificación y braquiterapia, así como con el Comité de Protección Radiológica del INEN.
- Señalización del Departamento de Medicina Nuclear.
- Adquisición de protectores de jeringa de tugsteno con visor de vidrio plomado de 2mm disminuyendo la exposición de radiación en más del 90% asegurando la Protección radiológica de nuestro personal.
- Adquisición de protectores de jeringa para los procedimientos con material radioactivo, brindándole protección al trabajador radiológicamente expuesto, salud ocupacional.

Compra de curímetro para la calibración de los equipos de dositometría.

- Contratación de personal (01 un médico y 02 tecnólogos), con lo cual se ha reducido significativamente el tiempo de espera para la realización de los exámenes de gammagrafía ósea, entrega de resultados y atención.
- Adquisición de computadoras para los profesionales de la salud.

- Compra de dos sillones especiales para inyección de material radioactivo a pacientes que se realizan estudios gammagráficos, para evitar accidentes relacionados al procedimiento y brindar un mejor servicio al paciente.
- Se ha remodelado la sala de espera de pacientes inyectados con sustancias radioactivas, por medidas de protección radiológica.
- Se realizó la evaluación y control del uso de radioisótopos (TC99m y I-131) y fármacos, adquiriendo los mismos de acuerdo a la verdadera necesidad del servicio.
- Se han disminuido los costos haciendo que el proveedor reconozca el decaimiento de los radioisótopos (Tc99m) para cada turno.

Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento:

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

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

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

✓ Departamento de Radiodiagnóstico se adquirió.

- 03 equipos de ecografía
- 01 equipo de ecografía por proyecto de inversión

✓ Departamento de Farmacia

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

✓ Servicio de Archivo de Historias Clínicas.

- Adquisición de dos equipos multifuncional de escaneos ambas hojas en una sola pasada.

✓ Servicio de Consultorios

- Micro parlantes para el Módulo II
- Televisor para el tópico
- Aires acondicionados para tópico y jefatura de consultorios externos.

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

✓ Convenio de atención a los pacientes oncohematológicos atendidos en:

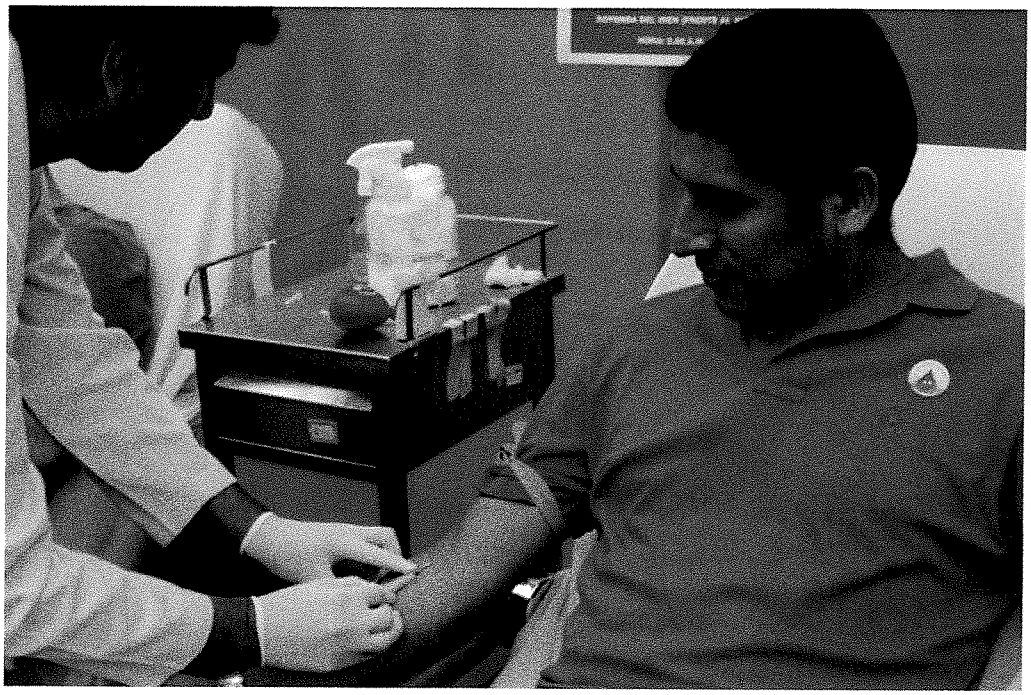
- Hospitales de ES Salud (Hospital Nacional Guillermo Almenara)
- En el Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

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

- A partir del mes de mayo se han realizado las coordinaciones respectivas para incrementar la atención de pacientes; solicitar el consentimiento informado para realizar una encuesta epidemiológica de las peronas que asisten a donar sangre en el área de Banco de Sangre. Las muestras que se están conservando son muestras de sangre con EDTA, la cual previo proceso se separa en alícuotas de plasma y buffy

coat, también se está solicitando para su conservación y respectivo análisis muestras de cabellos y uñas. En estas muestras conservadas se analizará la presencia de virus de hepatitis como la presencia de metales pesados, estos controles son útiles para el análisis comparativo de los pacientes con hepatocarcinoma, pudiendo serir además como grupo control para el estudio comparativo de otras patologías.

- Algunos de los servicios de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, están siendo remodelados, ampliados de acuerdo a las exigencias de la Norma, o para mejorar los servicios: laboratorio de Hematología, laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación, Servicio de Consultorio Externo, remodelación y mejora del Departamento de Farmacia; entre estas tenemos:
  - ✓ Acondicionamiento de las Áreas de Dispensación de la Farmacia Central (Recepción, Despacho, almacén y Oficinas Administrativas)
  - ✓ En proceso la remodelación del Almacén Especializado, la central de mezclas y Galénicos (Farmacotécnica) y las farmacias de Sala de Operaciones y Cirugía Menor (Farmacias Satelitales).
- Se ha iniciado la validación de la calidad analítica de la prueba de HPC, células progenitoras que servirá para disminuir el costo de los procesos de Citometría de Flujo.
- Se realizó la campaña de donación en el INEN de **"Ser Héroes se Lleva en la sangre"** con gran éxito.



- Revisión y Actualización de los manuales y procedimientoas Estandarizados de las diferentes unidades funcionales de Almacés Especializado, dispensación, Farmacotecnia, proceso de hospitalización, procedimiento Operativo estandarizado y Saneamiento en el área de TAMO; entre otros

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

- Se ha mejorado el almacenamiento de historias clínicas, con el escaneo de 3,825 historias que no tienen diagnóstico de cáncer y 689 con diagnóstico de cáncer las cuales están listas para ser impresas ante cualquier solicitud.
- Disminución del margen de error en el registro de salida y retorno de las historias clínicas al colocarles el código de barras.
- En el marco del programa INEN está contigo y actividades de NUTRINEN, se han desarrollado actividades educativo comunicacionales de nutrición extramurales en coordinación con el Centro de Salud Atanasia Pedregal: así mismo se han Desarrollo de sesiones educativas intramurales para pacientes y familiares, en diversos temas tales como: Alimentación saludable; validación de receta saludable, Alimentación en pacientes con enfermedades infectocontagiosas, loncheras saludables entre otros.
- Desarrollo de sesiones demostrativas, incidiendo en técnicas en el lavado de manos.
- Desinfección de frutas y verduras; entre otros.
- Elaboración del Plan de Validación de Recetas Saludables, en coordinación con la Oficina de Planeamiento Estratégico.
- Se ha capacitado al personal profesional y técnico en el Sistema de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER), así como en la autoevaluación y acreditación de la institución.
- Se mantiene la cobertura de atención que se implementara el año pasado con la atención de dos profesionales de nutrición, quienes trabajan de Lunes a Sábado. Adicionalmente a ello se ha aperturado el consultorio de nutrición dirigido a pacientes pediátricos.
- Se ha actualizado el MOF del Departamento de Atención de Servicios al Paciente en relación a los procedimientos de la Unidad Funcional de Nutrición.
- Seguimiento y Evaluación del Plan de Gestión Clínica de parte de cada servicio y la inclusión de indicadores para medir mejor las actividades realizadas.
- Avance en la elaboración y actualizaciones del Manual de Procedimientos (MAPRO) de la Unidad de Trabajo Social (70%) y de la Unidad de Evaluación Económica
- Actualización de funciones de la Unidad de Evaluación Económica:
  - ✓ Implementación de acciones a favor de beneficiarios al SIS y FISSAL, Tales como:
  - ✓ Difusión de la Guía del Usuario SIS
  - ✓ Incremento de atenciones a pacientes nuevos (aproximadamente 900)
  - ✓ Capacitación al personal administrativo se seguros.
  - ✓ Elaboración de Directiva de la Prestación de Alimentos, la cual incluye los alimentos para el familiar del paciente referido del interior del país.
  - ✓ Implementación del reembolso por prestación de traslado y alimentación
  - ✓ Implementación del proceso de autorización de medicamentos de Alto Costo.
- Atención espiritual a los pacientes internos y de consultorio externo, con diferentes sacramentos.
- Atención y soporte emocional de las familias con pacientes oncológicos.

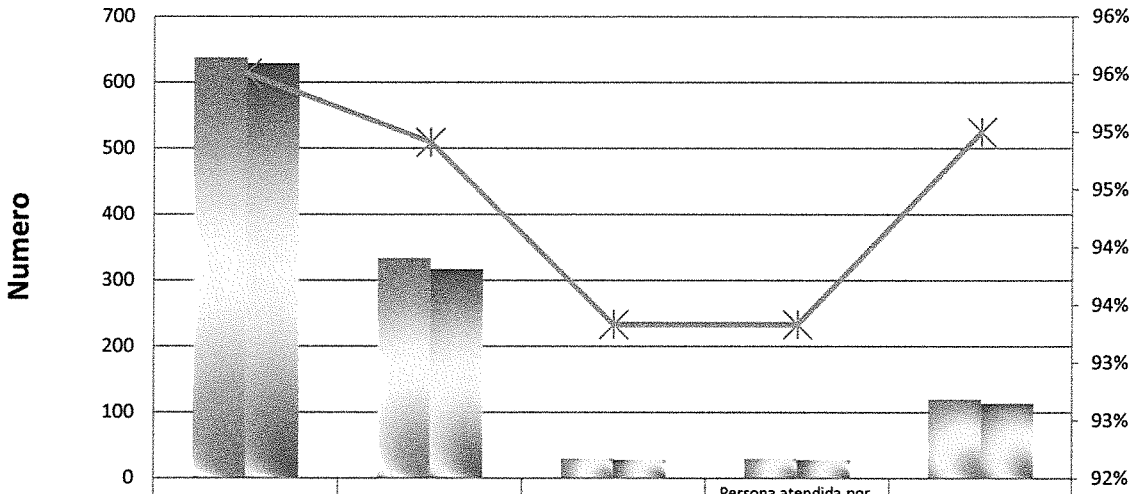
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN · OPE · V°B°

Departamento de Enfermería:

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

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

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



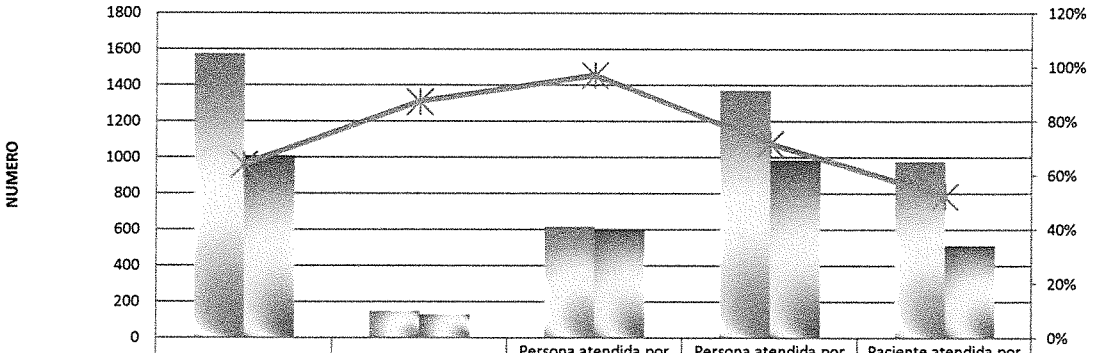
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación de histerescopia diagnostica.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación, intervención de pos anestesia general.	Persona atendida por la enfermera/o en la instrumentación de cono leep.
Meta	638	334	30	30	120
Alcanzado	629	317	28	28	114
%	96%	95%	93%	93%	95%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: Se observa que se ha logrado el 96% de consejería individual ,95% de sesión educativa a la familia, 93% de Instrumentación de Histerescopia Diagnostica, 93% de Intervención de pos anestesia general, 95% de instrumentación de cono leep.

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

CANCER DE MAMA EN ESTADIO CLINICO II

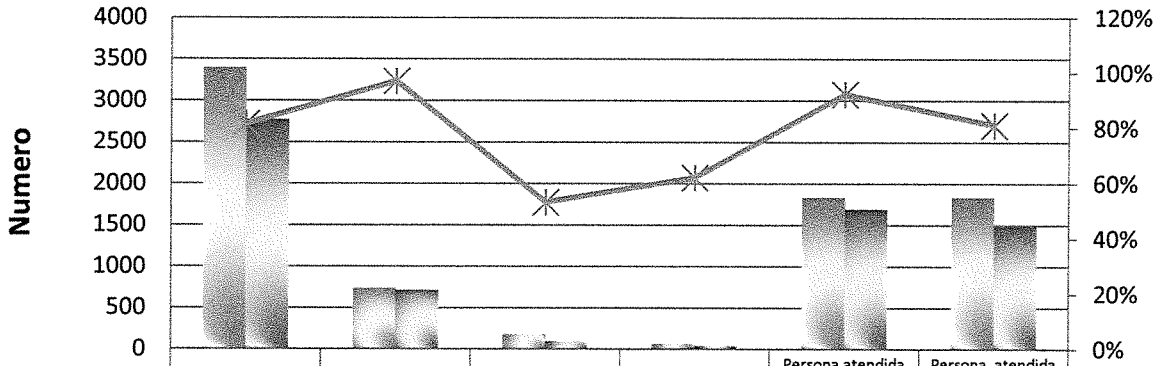


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual analoga (EVA).	Persona atendida por la enfermera/o en la valoracion, monitoreo, evaluación, intervención de drenaje de hemosuc.	Paciente atendida por la enfermera/o en la valoracion, monitoreo, evaluación, intervención en la curación.
Meta	1576	150	620	1374	980
Alcanzado	1011	131	602	987	514
%	64%	87%	97%	72%	52%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Mama (Estadio clínico II) se observa que se ha logrado el 64% de consejería individual, 87% de sesión educativa a la familia, 97% de evaluación de la escala visual análoga (EVA), 72% de monitoreo de drenaje de hemosuc, 52% de intervención en la curación.

CANCER DE ESTOMAGO EN ESTADIO CLINICO III

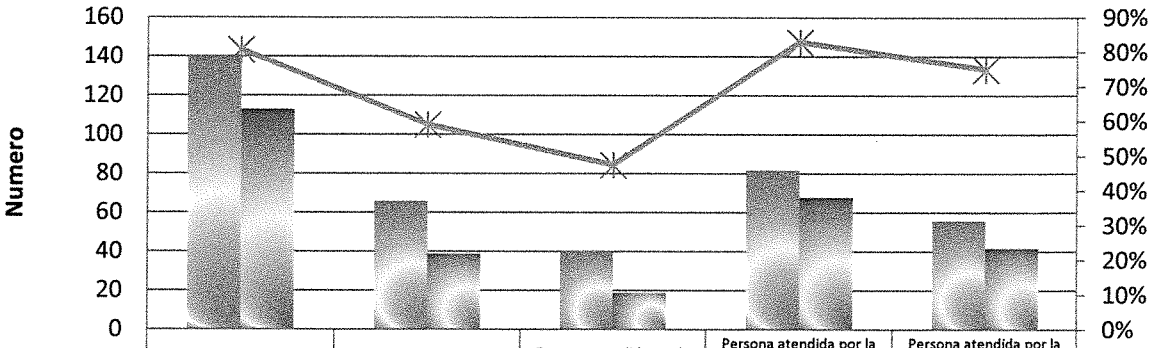


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Paciente atendida por la enfermera/o en la asistencia de procedimientos invasivos.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación en sedoanalgesia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala de visual analoga (EVA).	Persona atendida por la enfermera/o en el manejo de pacientes con tratamiento del dolor y cuidados paliativos.
Meta	3400	740	184	74	1840	1840
Alcanzado	2775	718	98	46	1699	1493
%	82%	97%	53%	62%	92%	81%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Estómago (Estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 82% en consejería individual, 97% en sesión educativa a la familia, 53% de asistencia de procedimiento invasivos, 62% evaluación sedoanalgesia, 92% de evaluación de la escala visual análoga (EVA), 81% de tratamiento del dolor y cuidados paliativos.

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PROSTATA ESTADIO CLINICO IV

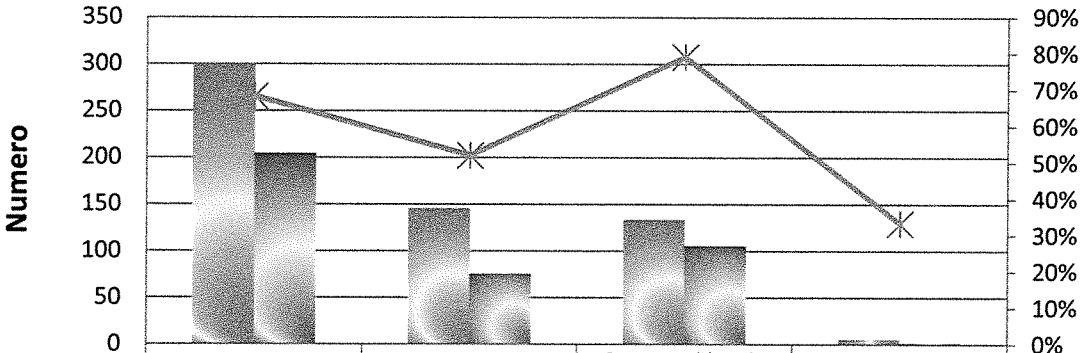


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo y toma de muestra de gases arteriales.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala de visual analoga (EVA).	Persona atendida por la enfermera/o en la asistencia de instrumentación, intervencionismo, de Procedimiento.
Meta	140	66	40	82	56
Alcanzado	113	39	19	68	42
%	81%	59%	48%	83%	75%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de próstata (Estadio clínico IV) se observa que se ha logrado realizar el 81% en consejería individual ,59% sesión educativa a la familia ,48% de toma de muestra de gases arteriales, 83% en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual análoga (EVA), 75% en asistencia en procedimiento (intervencionismo e instrumentación),

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PULMON ESTADIO CLINICO I



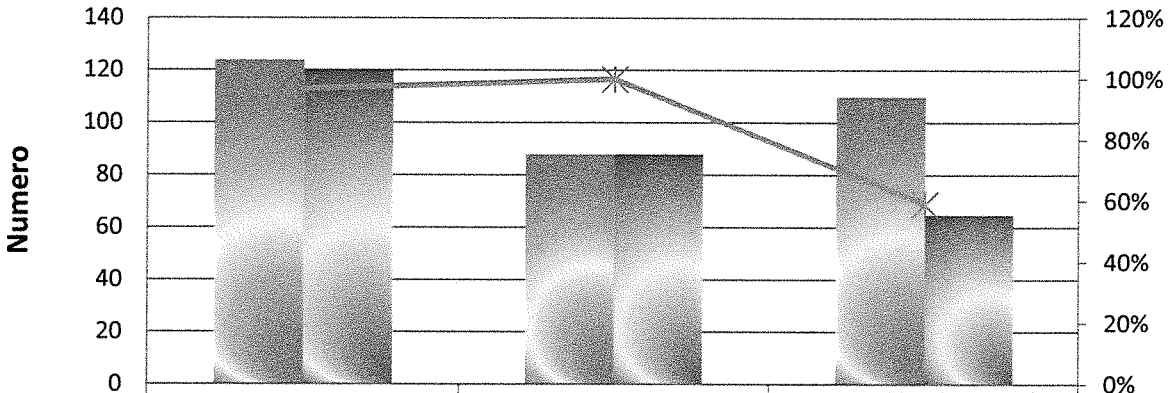
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la asistencia de instrumentación, intervencionismo invasivos, de Procedimiento.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación por sedoanalgesia.
Meta	300	146	134	6
Alcanzado	205	76	106	2
%	68%	52%	79%	33%

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

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de Pulmón (Estadio clínico I) se observa que se ha logrado realizar el 68% de consejería individual, 52% de sesión educativa a la familia, 79% de instrumentación e intervencionismo invasivo de procedimiento, 33% en evaluación por sedoanalgesia.

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO II

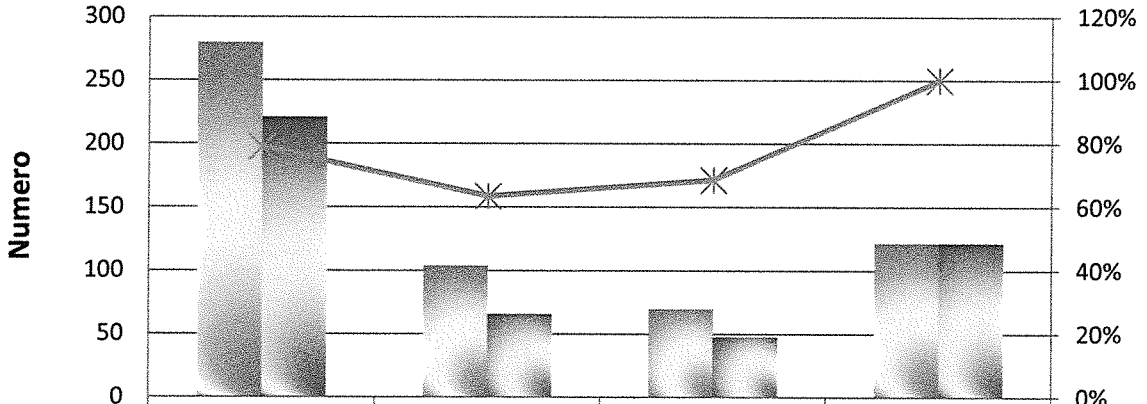


	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de pos anestesia general.
Meta	124	88	110
Alcanzado	120	88	65
%	97%	100%	59%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de colon (Estadio clínico II) se observa que se ha logrado en 97% de consejería individual, 100% de sesión educativa a la familia, 59% en evaluación post anestesia.

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO III



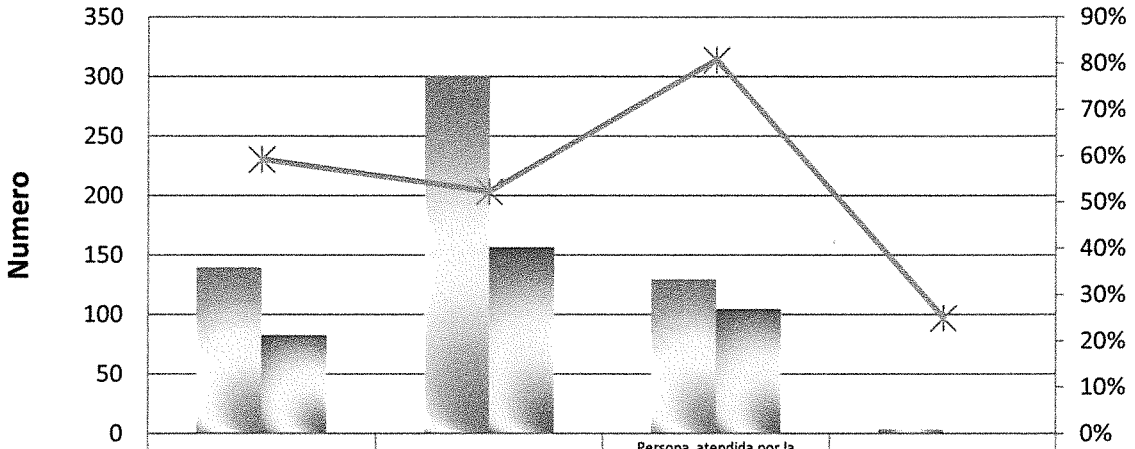
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Paciente atendida por la enfermera/o en pre y post anastesia.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la escala visual analoga (EVA).
Meta	280	104	70	122
Alcanzado	221	66	48	122
%	79%	63%	69%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE ·

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de recto (Estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 79% de consejería individual, 63% de sesión educativa a la familia, 69% de pre y post anestesia, 100 % de evaluación de escala visual análoga (EVA).

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE HIGADO ESTADIO CLINICO IV



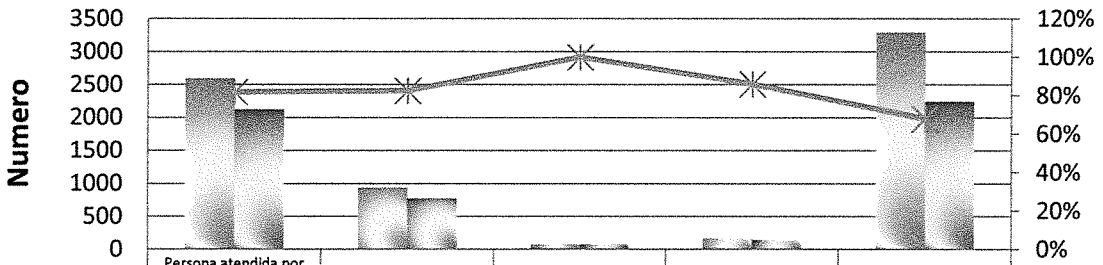
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Persona atendida por la enfermera/o en sesión educativa a la familia.	Persona atendida por la enfermera/o en el tratamiento de dolor y cuidados Paliativos.	Paciente atendida por la enfermera/o en visita Domiciliaria.
Meta	140	300	130	4
Alcanzado	83	157	105	1
%	59%	52%	81%	25%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: **En** el cáncer de hígado (estadio clínico IV) se observa que se ha logrado realizar el 59% en consejería individual, 52% de sesión educativa a la familia ,81% de tratamiento del dolor y cuidado paliativo, 25% de visita domiciliaria.

LEUCEMIA

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON LEUCEMIA



	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación en el mantenimiento del cateter venoso central.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación de la administración nutrción parenteral.	Persona atendida por la enfermera/o en la educación y apertura de cateter porth.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo y evaluación del mantenimiento en el cateter porth.	Persona atendida por la enfermera/o en la administración de quimioterapia complejidad II.
Meta	2600	940	80	172	3300
Alcanzado	2128	776	80	148	2248
%	82%	83%	100%	86%	68%

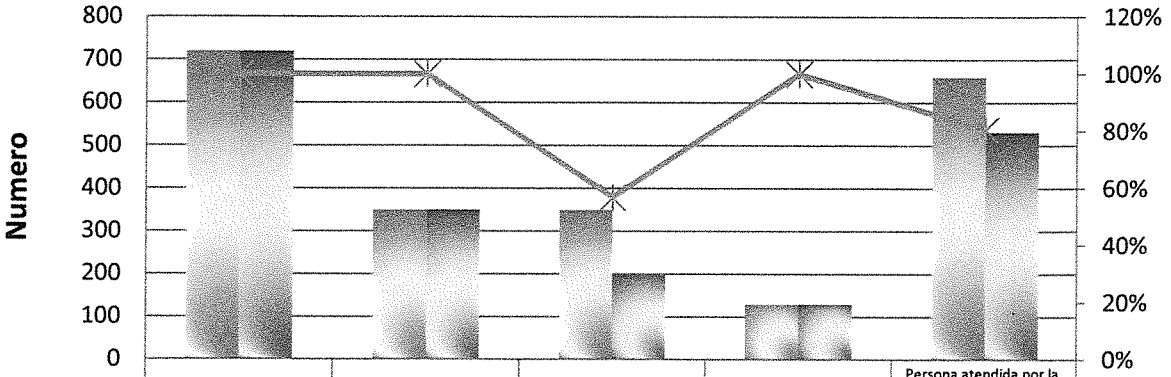
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE · V°B°

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el caso de pacientes con leucemia se observa que se ha logrado realizar 82% en mantenimiento de catéter venoso central, 83% administración de nutrición parenteral, 100% educación y apertura de catéter porth, 86% mantenimiento del catéter porth, 68% en la administración de quimioterapia complejidad II.

LINFOMA

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON LINFOMA



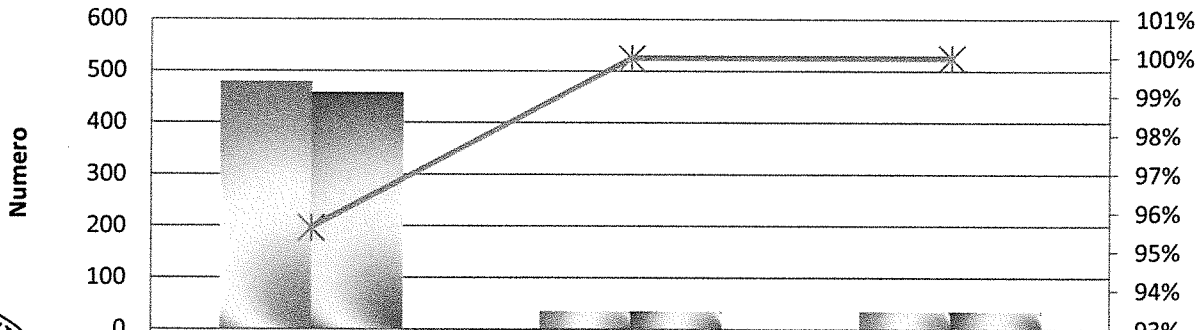
	Persona atendida por la enfermera/o en la administración de quimioterapia complejidad III.	Persona atendida por la enfermera/o en la administración de quimioterapia Complejidad IV.	Persona atendida por la enfermera/o en la administración de quimioterapia complejidad V.	Persona atendida por la enfermera/o en valoración, monitoreo, evaluación, intervención de curación de mucositis.	Persona atendida por la enfermera/o en la valoración, monitoreo y evaluación en tratamiento del trasfusión sanguínea y hemoderivados.
Meta	720	350	350	130	660
Alcanzado	720	350	199	130	532
%	100%	100%	57%	100%	81%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En pacientes con linfoma se observa que se ha logrado realizar el 100% de administración de quimioterapia complejidad III, 100 % de administración de quimioterapia complejidad IV, 57% administración de quimioterapia complejidad V, 100% curación de mucositis, 81% trasfusión sanguínea y hemoderivados.

CANCER DE PIEL – ESTADIO CLINICO III

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON CANCER DE PIEL ESTADIO CLINICO III



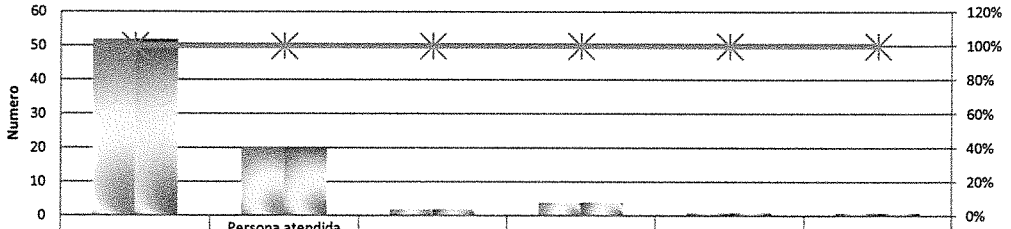
	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria individual.	Paciente atendida por la Enfermera/o en la valoración, monitoreo, evaluación, tratamiento en la curacion de piel.	Persona atendida por la enfermera/o en los cuidados de reseción y curetaje de la piel.
Meta	480	36	36
Alcanzado	459	36	36
%	96%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En el cáncer de piel (estadio clínico III) se observa que se ha logrado realizar el 96% de consejería individual, 100% de resección y curetaje de la piel, 100% de cuidado de resección y curetaje de la piel.

TUBERCULOSIS - DIABETES MELLITUS – VIH (SIDA) – INSUFICIENCIA RENAL

N° DE ATENCIONES DE LA ENFERMERA/O AL PACIENTE CON TRATAMIENTO EN RELACIÓN CON DIABETES MILLITUS, VIH/SIDA, INSUFICIENCIA RENAL, ASMA/EPOC EXTRAPULMONAR



	Persona informada por la enfermeria en consejeria en tratamiento por tuberculosis.	Persona atendida por la enfermeria/o en sesión educativa con tratamiento de tuberculosis, diabetes millitus, VIH/SIDA, insuficiencia renal, asma/EPOC	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en TB/diabetes Millitus	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en TB/VIH,SIDA	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en TB/insuficiencia renal	Persona informada por la enfermera/o en la consejeria en ASMA/EPOC
Meta	52	20	2	4	1	1
Alcanzado	52	20	2	4	1	1
%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Registro del Plan de Gestión del Departamento de Enfermería I Semestre 2014

INTERPRETACIÓN: En la gestión clínica del cuidado de la Enfermera/o al paciente con consejería es 100%, en tratamiento por tuberculosis, 100% sesión educativa con tratamiento de tuberculosis, diabetes mellitus, VIH/SIDA, insuficiencia renal, asma /EPOC, 100% de consejería en TB/diabetes millitus, 100% en consejería de TB/VIH, SIDA, 100% Consejería TB/ Insuficiencia renal, 100% consejería en ASMA/EPOC.

PRODUCCIÓN

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

- ✓ Casi el 46% de los casos atendidos corresponde a los cánceres que forman parte del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer.
- ✓ Los cánceres definidos el 8.92%.
- ✓ Otras Neoplasias malignas el 25.81% y
- ✓ Sin Diagnóstico el 19.32%

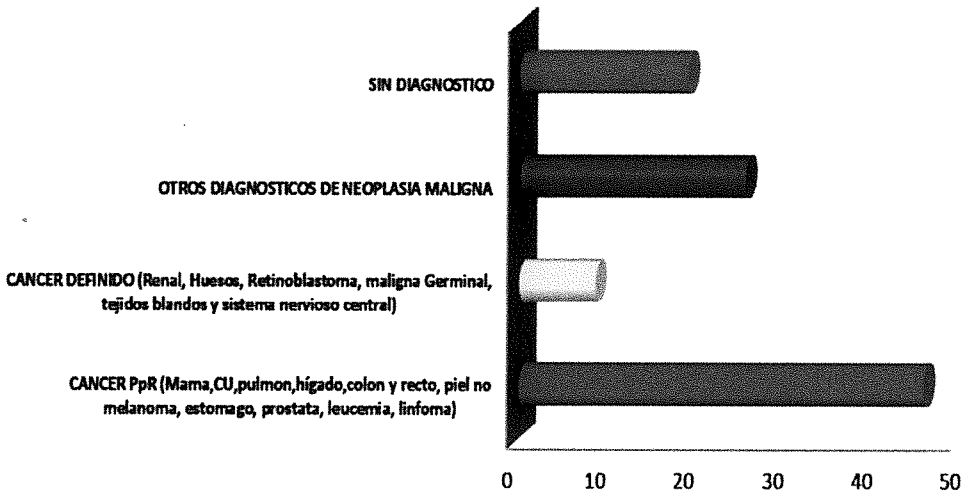
AGRUPACIÓN DE LOS TIPOS DE CÁNCER SEGÚN LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

AGRUPACIÓN LOS TIPOS DE CÁNCER	Distrb. %
CANCER PpR (Mama,CU,pulmon,hígado,colon y recto, piel no melanoma, estomago, prostata, leucemia, linfoma)	45.95
CANCER DEFINIDO (Renal, Huesos, Retinoblastoma, maligna Germinal, tejidos blandos y sistema nervioso central)	8.92
OTROS DIAGNOSTICOS DE NEOPLASIA MALIGNA	25.81
SIN DIAGNOSTICO	19.32
TOTAL	**100.00**

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

Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

AGRUPACION DE LOS TIPOS DE CANCER SEGUN LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA A JUNIO 2014



Fuente Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer

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

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

Comparando metas alcanzadas durante el I^{er} Semestre del año 2014, respecto a las metas logradas en el I^{er} Semestre del año 2013, Seguidamente estableceremos el análisis, según como:

Mayor avance en las actividades que se señalan a continuación:

- **Apertura de Historias Clínicas**:

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

  ✓ Realizando la comparación entre el número de historias clínicas aperturadas desde el año 2012, vemos que se ha producido un incremento progresivo historias clínicas, durante el I^{er} Semestre en el período de análisis, en el I^{er} semestre del 2012 se registraron 2,906 historias clínicas, en el 2013; 4,838 y en el 2014, 5,017 historias, porcentualmente representa el 66.48% entre el año 2013 vs 2012 y del 3.70% entre el 2014 vs el 2013. Si comparamos el 2014 vs El 2012 el incremento es de 72.6%. Ello se debe a la difusión del Plan Esperanza, cuyo alcance es para las personas de menores recursos económicos.

  Incremento del acceso al tratamiento en los pacientes SIS al término del semestre se pasó del 59.97% de incremento 2013 vs 2012 al 7.21% entre el 2014 vs 2013. De igual forma se ha incrementado pero no como el año 2013 que se implementa el Plan Esperanza. Tomando como base el año 2012 el incremento al 2014, es del orden de casi el 72% de incremento.

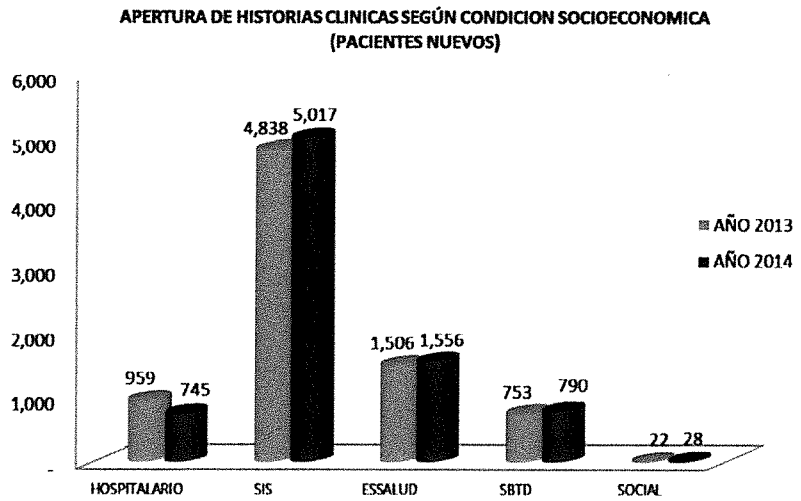
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE ·

- ✓ El incremento registrado en los pacientes nuevos en SIS ha traído como conciencia la disminución en las restantes condiciones económicas, sobre todo en la condición hospitalaria y social que al parecer optaron por inscribirse en el Seguro Integral de Salud. Disminuyen de la siguiente forma:
  - Hospitalario entre el 2013 vs 2012 el 63.19%, entre el 2014 vs el 2013 el 22.31%. y al comparar el 2014 vs el 2012 la disminución es del orden del 71.4%.
  - En Social decae en -89.91% entre el 2013 vs 2012, se ha producion un incremento 27.27% el 2014 vs 2013 al I^{er} Semestre solamente se han aperturado 28 historias Clínicas.
- ✓ Se ha registrado un incremento en las personas que son atendidas bajo tarifario diferenciado (SBTD), tanto al comparar el período 2013 vs 2012 que se incrementa un 43.16% como entre año 2014 vs 2013 que se incrementa en 4.91%. Si tomamos como línea basal el año 2012 el incremento es del orden 50%.
- ✓ La apertura de historias clínicas en las personas que están afiliadas a EsSALUD, en el período 2013 vs 2012 disminuye en -3.21%; sin embargo al comparar el primer semestre del 2014 respecto al 2013 se ha producido un incremento del orden del 3.32%.

APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS SEGÚN CONDICION SOCIOECONOMICA (PACIENTES NUEVOS)

CONDICION ECONOMICA	AÑO 2012		AÑO 2013		AÑO 2014		% DE VARIACION	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	2013/2012	2014/2013
HOSPITALARIO	2,605	33.35	959	11.87	745	9.16	-63.19	-22.31
ESSALUD	1,556	19.92	1,506	18.64	1,556	19.12	-3.21	3.32
SIS	2,906	37.20	4,838	59.89	5,017	61.66	66.48	3.70
SBTD	526	6.73	753	9.32	790	9.71	43.16	4.91
SOCIAL	218	2.79	22	0.27	28	0.34	-89.91	27.27
TOTAL	7,811	100.00	8,078	100.00	8,136	100.00	3.42	0.72

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



Fuente: Indicadores de Gestión hospitalaria.

Como ya hemos indicado anteriormente, se incrementa en el I Semestre del 2014 un 0.72% respecto al año 2013.

- **Consulta Externa:** A nivel de Consulta médica el incremento es del orden del 4.53%, en términos absolutos representa 7,062 consultas.
- **Las cirugías menores:** han aumentado en 7.74%.
- **Endoscopías:** Las endoscopías han disminuido en el período de análisis -2.07%.
- **Quimioterapia:** Dentro de las actividades en evaluación es la que presenta un mayor incremento con el 8.64%, ello se debe a que el costo lo está asumiendo el FISSAL.
- **Exámenes de laboratorio:** En este caso el incremento es del 18.07% respecto al I semestre del año 2013.
- **Procedimientos Especiales (Punción lumbar, médula ósea y biopsia de hueso):** Se ha logrado un incremento del 22.93%, ani vel de adultos el incremento es de 38.12% y de niños el 15.82%.
- **Otros procedimientos:** en este rubro se obtenido un incremento respecto al año 2013 del orden del 4.49% y están relacionados a los procedimientos que realiza:
  - ✓ Dirección de Cirugía se incluyen los procedimientos del Departamento de Cabeza y cuello fundamtalmente relacionados con el servicio de Odontología
  - ✓ Dirección de Medicina, procedimeintos que se realizan el en servicio de Cardiología ambulatoria y hospitalizados, Numología y Neurología.
- **Medicina Paliativa (Tratamiento del dolor):** En este servicio se han incrementado sustancialmente tanto las consultas como las interconsultas, a nivel de servicio el incremento es del orden de:
  - ✓ Total servicio 46.66%,
  - ✓ Consulta médica el 66.12%
  - ✓ Interconsultas el 640%
- **Medicina Nuclear:** en todos los servicios que se prestan en el Departamento de Medicina Nuclear entre el primer semestre del 2014 y 2013 se ha producido un incremento del orden del 10.63%; sin embargo cuando hacemos la redistribución de acuerdo a los procedimientos que se desarrollan tenemos los siguiente:
  - ✓ Estudios endocrimos se ha inclementaso el 9.98%
  - ✓ Estudios osteoarticulares el 10.56%
  - ✓ Sin embargo a nivel de estudios hematopoyético se ha producido un decremento del orden del 11.24%
  - ✓ Los estudios nefrológicos se han incrementado significativamente con el 152.78%
  - ✓ Con relación a estudios varios, el incremento es de 58.82%
- **Radiodiagnóstico:** El incremento es del orden del 9.63%

Disminución en las siguientes actividades:

- **Intervenciones Quirúrgicas:** A nivel general se presenta una disminución del orden del -4.41, ello se debe fundamentalmente al contexto actual a lo que se suma la remodelación de las salas quirúrgicas; sin embargo cuando hacemos la diferenciación

entre las cirugías mayores y menores, tenemos que, **Las cirugías mayores:** han disminuido en un -11.11%.

- **Egresos Hospitalarios:** Los egresos han decrecido en un -16.08%, ello debido a la complejidad de los casos que se atienden en el INEN, que requieren de un mayor número de días de permanencia.
- **Radioterapia:** Durante el trimestre de análisis vemos que:
  Han disminuido las aplicaciones o sesiones de Teleterapia en -8.22%, ello porque se estaba en proceso de instalación los aceleradores lineales adquiridos durante el ejercicio 2013. También debemos indicar que con estos equipos se ha mesorado la planificación de los pacientes, la cual demanda mayor cantidad de tiempo
  Las braquiterapia de igual forma ha disminuido en, -15.56%, debido a que se instaló, por reemplazo, un nuevo equipo lo cual nopermitió atender a pesar de las previsiones tomadas a la misma cantidad de pacientes.

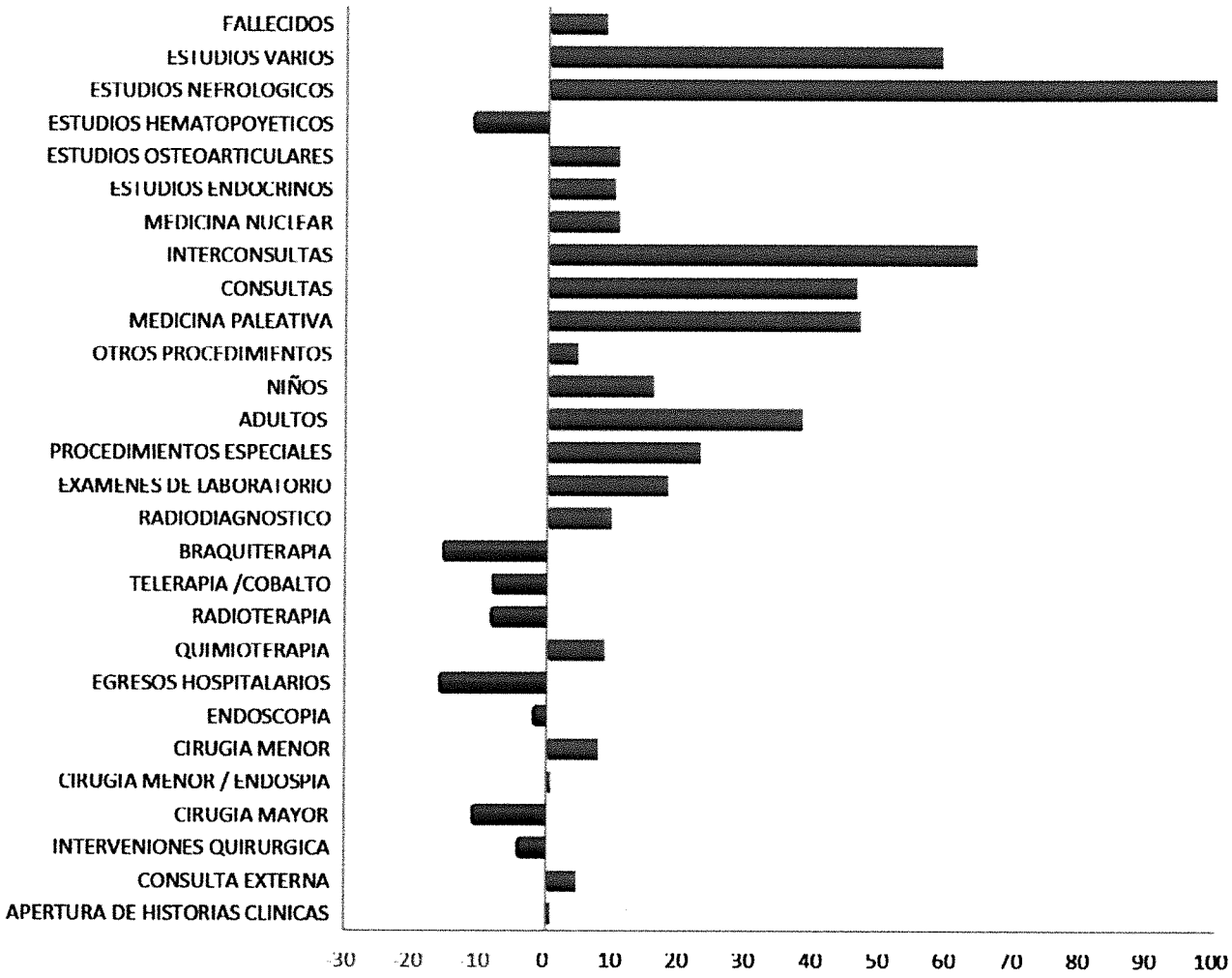
CUADRO COMPARATIVO DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS
PRIMER SEMESTRE AÑOS: 2012, 2013, 2014

ACTIVIDADES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	2012	2013	2014	% DE VARC 2013/2012	% DE VARC 2014/2012	% DE VARC 2014/2013
APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	HISTORIA CLINICA	7,811	8,078	8,136	3.42	4.16	0.72
CONSULTA EXTERNA	ATENCIONES	150,731	155,801	162,863	3.36	8.05	4.53
INTERVENIONES QUIRURGICA	**INTERVENCION**	7,370	8,291	7,925	12.50	7.53	-4.41
CIRUGIA MAYOR	INTERVENCION	3,179	3,563	3,167	12.08	-0.38	-11.11
CIRUGIA MENOR / ENDOSPIA	INTERVENCION	4,191	4,728	4,758	12.81	13.53	0.63
CIRUGIA MENOR	INTERVENCION	1,355	1,305	1,406	-3.69	3.76	7.74
ENDOSCOPIA	INTERVENCION	2,836	3,423	3,352	20.70	18.19	-2.07
EGRESOS HOSPITALARIOS	EGRESO	5,566	6,101	5,120	9.61	-8.01	-16.08
QUIMIOTERAPIA	APLICACIÓN	18,322	25,439	27,638	38.84	50.85	8.64
RADIOTERAPIA	**APLICACIONES**	40,082	43,541	39,874	8.63	0.52	-8.42
TELERAPIA /COBALTO	APLICACIONES	38,905	42,326	38,848	8.79	-0.15	-8.22
BRAQUITERAPIA	APLICACIONES	1,177	1,215	1,026	3.23	-12.83	-15.56
RADIODIAGNOSTICO	EXAMEN	56,984	61,749	67,696	8.36	18.80	9.63
EXAMENES DE LABORATORIO	EXAMEN	834,246	959,693	1,133,092	15.04	35.82	18.07
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	**PROCEDIMIENTO**	4,055	3,537	4,348	-12.77	7.23	22.93
ADULTOS	PROCEDIMIENTO	1,970	1,128	1,558	-42.74	-20.91	38.12
NIÑOS	PROCEDIMIENTO	2,085	2,409	2,790	15.54	33.81	15.82
OTROS PROCEDIMIENTOS	PROCEDIMIENTO	9,987	11,057	11,554	10.71	15.69	4.49
MEDICINA PALEATIVA	**CONSULTA**	5,401	5,750	8,433	6.46	56.14	46.66
CONSULTAS	CONSULTA	5,245	5,575	8,146	6.29	55.31	46.12
INTERCONSULTAS	CONSULTA	156	175	287	12.18	83.97	64.00
MEDICINA NUCLEAR	**PROCEDIMIENTO**	2,585	2,936	3,248	13.58	25.65	10.63
ESTUDIOS ENDOCRINOS	PROCEDIMIENTO	553	551	606	0.36	9.58	9.98
ESTUDIOS OSTEOARTICULARES	PROCEDIMIENTO	1,785	2,083	2,303	16.69	29.02	10.56
ESTUDIOS HEMATOPOYETICOS	PROCEDIMIENTO	198	249	221	25.76	11.62	-11.24
ESTUDIOS NEFROLOGICOS	PROCEDIMIENTO	34	36	91	5.88	167.65	152.78
ESTUDIOS VARIOS	PROCEDIMIENTO	15	17	27	13.33	80.00	58.82
FALLECIDOS	**FALLECIDO**	300	381	414	27.00	38.00	8.66

Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON
Elaboracion:OPE-OGPP-INEN

V°B° PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO OPE-OGPP-INEN

VARIACION PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS PRIMER SEMESTRE DEL 2014 Y PRIMER SEMESTRE 2013



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

Comparando las metas logradas en el I^er^ Semestre 2014 respecto al I^er^ Semestre 2012.

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

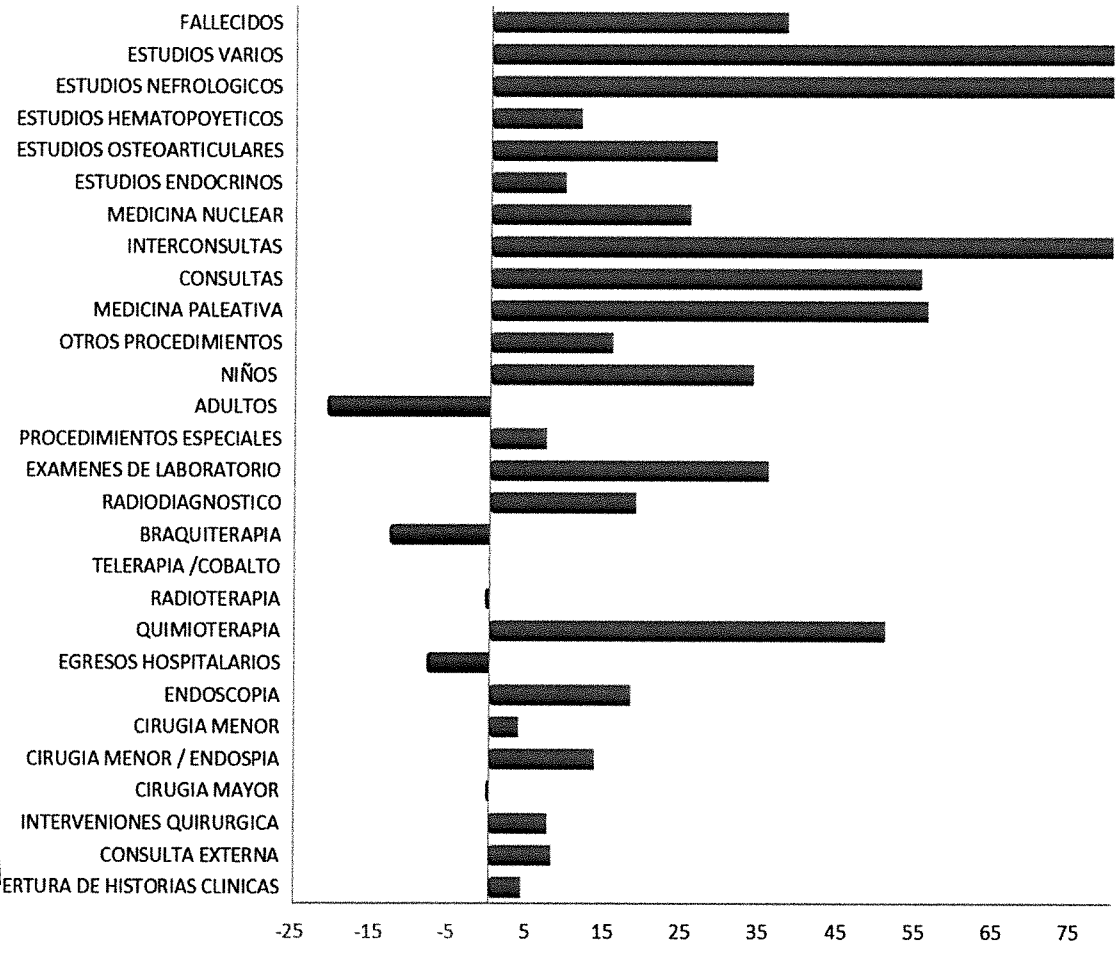
- Incremento mayor al 15%; entre ellas podemos indicar:
  - ✓ Endoscopias e incrementa el 18.19%, ello por la implementación del producto de personas de 45 a 65 años con endoscopia digestiva alta.
  - ✓ Un incremento del orden 50.85% en la aplicación de quimioterapia.
  - ✓ Incremento del 18.8% en radiodiagnóstico.
  - ✓ Incremento sustancial de los exámenes de laboratorio en un 35.82%.
  - ✓ Medicina Paliativa (Tratamiento del dolor)56.14%
  - ✓ Medicina Nuclear se logró un incremento del 25.65%, este porcentaje refleja el incremento de las atenciones por el SIS-FISSAL, que cubre el pago por este concepto.

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

- ✓ Procedimientos Especiales (Punción lumbar, médula ósea y biopsia de hueso) 7.23%, Se ha logrado un incremento del 22.93%, a nivel de adultos el incremento es de 38.12% y de niños el 15.82%.
- ✓ Otros procedimientos: en este rubro se obtenido un incremento, respecto al año 2013 del orden del 15.69%

- Incremento menores al 15%
  - ✓ Las intervenciones quirúrgicas aumentan en 7.53%, más al efectuar el análisis por tipo de cirugía tenemos que:
    - Cirugía mayor tiene un leve decremento del orden del -038%
    - Cirugía menor aumenta en 3.76.%
  - ✓ Los egresos hospitalarios muestran un decremento del -8.01%.
  - ✓ Radioterapia cae en -0.52% de estas:
    - Teleterapia disminye en 0.15%:
    - Braquiterapia disminuye en -12.83%

VARIACION PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES OPERATIVAS PRIMER SEMESTRE DEL 2014 Y PRIMER SEMESTRE 2012



Fuente: Dpto. de Epidemiología y Estadística-DICON

Elaboración: OPE-OGPP_INEN

LOGROS

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

- Incremento del acceso al tratamiento en los pacientes SIS al término del semestre se pasó del 59.97% de incremento 2013 vs 2012 al 7.21% entre el 2014 vs 2013. De igual forma se ha incrementado pero no como el año 2013 que se implementa el Plan Esperanza. Tomando como base el año 2012 el incremento al 2014, es del orden de casi el 72% de incremento.
- Se ha estabalecido la comparación del Presupesto Institcional Modificaso (PIM) al 30 de junio entre los años 2014 y 2013, tanto a nivel de Programa Presupuetal de Prevención y Control del Cáncer como del Presupuesto total asignado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. El resultado es el siguiente:
  - ✓ Se ha destinado mayor presupuesto para la atención del Cáncer a través del Programa de Prevención y Control del Cáncer tal y conforme se aprecia en el siguiente cuadro. El incremento es del orden del 275.58% más, ello por haber transferido presupuesto de las Asignaciones Presupuestales No Ligadas a Productos (APNOP), al programa presupuestal N° 024.
  - ✓ A nivel de Presupuesto Institucional Modificado, tenemos que al término del I^{er} semestre se ha incrementado en el 2014 en un 13.57% respecto al PIM hasta el 30 de junio del 2013. Ello se sustenta en las transferencias del SIS, por la atención de los pacientes.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN PIM 2014 VS EL PIM DEL AÑO 2013

Programa Presupuestal/ total PIM	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	30-jun-13	30-jun-14	
Prevención y Control del Cáncer	14,891,733	55,930,790	275.58
Total Presupuesto Institucional Modificado	232,888,378	264,495,189	13.57

Fuente: SIAF - Elaboración: OPE/OGPP

- Durante el primer semestre se han realizado 15 tranplantes de médula Osea.
- Realizando la comparación entre el número de historias clínicas aperturadas desde el año 2012, vemos que se ha producido un incremento progresivo historias clínicas durante el I^{er} Semestre en el período de análisis: en el I^{er} semestre del año 2012 se registraron 2,906 historias clínicas, en el mismo período en el año 2013: 4,838 y para el I^{er} semestre del año 2014 5,017.
- Por primera vez en el Perú se ha realizado un procedimiento simultáneo de cirugía y radioterapia intra operatoria para tratar el cáncer de mama. Al teminar el I^{er} Semestre se han realizado 06 procedimientos.

Se han suscrito 11 Convenios Interinstitucionales.

- Cotratación de personal profesional y técnico para garantizar el cumplimiento de las actividades propuestas.

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

3. ANALISIS INTEGRAL

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

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

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

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

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

- ✓ Informar y sensibilizar a 100,500 habitantes a través de medios de comunicación masiva y 8,000 habitantes por medio de comunicación alternativa, que de acuerdo a lo programado representa el 112.27% y 100.00% respectivamente, en avance obtenido en la primera actividad es inadecuadao, el segundo adecuado y a nivel de ejecución presupuestal en este producto se ha alcanzado el 43.29%, el cual es de adecuado.
- ✓ En la actividad persona informada con consejería de cáncer de cérvix, se ha alcanzado a nivel de meta operativa un avance inadecuado, se llegó al 221.33%; lo mismo pasa a nivel de meta financiera cuya ejcución es de 75.12%.
- ✓ El producto Mujer Tamizada con cuello uterino, tiene una ejecución presupuestal bajo para el período de análisis pues se ha llegado solo al 20.41%. Teniendo en cuenta que el producto tiene varias actividades; y en estas se han obtenido diferentes resultados. Seguidamente presentamos el análisis por cada uno de ellas:

  - Se ha sobrepasado la meta en persona atendida con consulta médica ginecológica con el 70.74%, lo cual es baja.
  - En el caso de Mujer examinada con examen de Papanicolaou se ha llegado al 80.96%, teniendo una ejecución baja. Este es uno de los indicadores trazadores, en el semestre se han realizado 6,952 exámenes de Papanicolaou.
  - En cuanto a la actividad Mujer de 30 a 49 años examinada con inspección visual con ácido acético (IVA), es no adecuado el porcentaje de mujeres examinadas por esta metodología con el 165.40%

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

- Sin embargo en la actividad: Mujer de 30 a 49 años examinada con detección molecular de papiloma virus humano (PVH), se ha ejecutado solamente el 19.67% de lo programado.

✓ En cuanto al producto Examen de colposcopía en mujeres con citología anormal a nivel de meta presupuestaria tiene una ejecución baja del presupuesto asignado (12.81%); sin embargo a nivel de meta física al término del Trimestre el nivel es no adecuado se:

- Han realizado 591 consultas médicas ginecológicas delas 525 programadas para el semestre que equivale 112.57%.
- A las 591 mujeres con citología anormal atendidas en consulta ginecológica se les ha realizado el examen de colposcopia. Obteniéndose por ende el mismo avance.

✓ En cuanto a los exámenes programados realizar por crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal tenemos que presupuestalmente su ejecución presupestal asignado al producto es aceptable; sin embargo a nivel de meta operativa los avances alcanzados son diferentes a nivel de las tres actividades operativas, su avance es el siguiente:

- Persona atendida con consulta médica ginecológica, se han atendido 112 mujeres de las 150 programadas, que representa el 74.65%, Porcentaje bajo para el período de análisis.
- Mujer examinada y atendida con crioterapia, en esta actividad en el año se programó realizar 30 exámenes al semestre, de las cuales se han realizado 18 que representa el 60.0% de lo programado.
- Persona examinada y atendida para cono LEEP; en esta actividad se han atendido a 94 de las 120 mujeres programadas, que representa el 78.33. Nivel bajo.

✓ El producto / actividad Persona informada con consejería de cáncer de mama, tiene una ejecución presupuestal baja con el 24.06% del presupuesto asignado: A nivel de meta física el avance es no adecuado, pues, se ha sobrepasado se llega al 144.13%.

✓ Al analizar el producto Mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral, su ejecución presupuestal es adecuada llega al 49.87%; y al analizar las actividades que lo conforman, vemos que no se ha logrado una adecuada ejecución tal y conforme se presenta a continuación:

- En la actividad persona atendida con consulta médica de mama se ha logrado un avance del 48.92%. Se han atendido a 2242 mujeres, de las 4,500 programadas.
- Si vemos la actividad persona examinada con mamografía bilateral, se ha alcanzado un mayor porcentaje que en el anterior sub producto con el 55.09%; sin embargo su actividad tiene una ejecución baja. Se hicieron 2,479 mamografías de las 4,500 programadas

✓ Solamente presenta el 19.09% de ejecución de presupuesto en el producto persona Informada con Consejería en la prevención del cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma piel por lo que la calificamos baja; sin embargo se ha obtenido una ejecución en meta física inadecuada del orden del 175.0%.

✓ A diferencia del anterior producto, en el caso de persona informada con consejería de cáncer gástrico, se ha logrado una no adecuada ejecución presupuestal con el 58.42% y una adecuada ejecución en la meta física, del orden 100.8%.

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

- ✓ Al analizar el producto personas de 45 a 65 años con endoscopía digestiva alta, tenemos que presupuestalmente ha alcanzado una no adecuada ejecución presupuestal con el 63.58% y a nivel de meta física programadas, en las tres actividades que lo conforman, se ha alcanzado avances no adecuados, tal y conforme lo podemos ver en los siguientes párrafos:
  - Persona atendida con consulta médica de gastroenterología se han atendido a 890 de las 1,000 programadas al trimestre en análisis, lo cual representa el 89%,nivel aceptable de ejecución.
  - En Persona examinada con endoscopía digestiva alta se presenta similar situación a la indicada en el párrafo anterior.
  - Persona examinada con estudio patológico de biopsia quirúrgica, inicialmente se programó realizar el examen al 10% de las consultas; sin embargo se ha realizado el estudio patológico casi al 60% de personas atendidas en consulta, por ello es que se ha logrado una meta física de 509%.
- ✓ Si observamos los resultados obtenidos en el producto personas con consejería en la prevención del cáncer de próstata, se ha logrado un inadecuado avance tanto en la meta física programada con el 116.0%, como en la meta presupuestal que no presenta ejecución.
- ✓ El producto varones de 50 a 70 años con examen de tacto prostático por vía rectal, tampoco presenta relación entre la ejecución de la meta física y presupuestal, el avance obtenido es del orden de 40.95% y 86.51% respectivamente.
- ✓ Al analizar al producto varones de 50 a 70 años con Dosaje de PSA, vemos que en la meta física reprogramada se ha logrado un 40.95%, avance bajo para el período de análisis y tiene una ejecución presupuestal adecuada del orden del 46.45%.
- ✓ Población en edad laboral con consejería en prevención del cáncer de pulmón, este producto no presenta ejecución presupuestal; sin embargo a nivel de meta física tiene un avance de 124.7%, lo cual es inadecuado.
- ✓ En el producto, evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado leucemia, linfoma, piel no melanoma, se tiene una ejecución en la meta física del orden del 66.67% y no se cuenta con ejecución a nivel de meta financiera.
- ✓ De igual forma en este objetivo se han incluido las otras actividades de promoción de la salud que no están ligados al PpR, con lo cual se atiende a actividades no incluidas en las definiciones operacionales del programa. A nivel de meta física se ha logrado el 200.00 de ejecución de la meta física programada y a nivel de meta presupuestaria el 35.48%: ejecución calificada en el primer aspecto como no adecuada y en el caso de la meta física ejecución baja.

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

OG2. Reducir la mortalidad por cáncer.

A este objetivo lo hemos dividido en dos partes (matrices), una en la que se muestra los productos y actividades del Programa Prevención y Control del Cáncer, y la otra en la que se consignan todas las actividades que están ligadas al control de los tipos de cáncer no incluidos en el PpR, ello porque el PpR sólo incluye a 11 tipos de cáncer, agrupados en 10 productos.

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

Debemos también mencionar que se ha incluido al Programa Presupuestal, Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles –TBC. VIH-SIDA, porque está relacionado a la morbimortalidad del cáncer. Seguidamente presentamos el análisis por matriz:

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

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

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

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

- ✓ **Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento.** Al efectuar el análisis vemos que tenemos una ejecución baja en la meta operativa (determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino) con el 59.41% y a nivel de meta presupuestal se ha logrado una adecuada ejecución con el 50.98%. A efectos de tener una mejor idea del comportamiento de las actividades operativas, a continuación hacemos un breve análisis de las metas operativas:
  - Determinación del estadío clínico del cáncer de cuello uterino (casos nuevos). Se logró solo el 71.81% de lo esperado.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I. Se obtuvo el 101.52%, porcentaje adecuado para el período de análisis.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II. 68.75% de cumplimiento de meta operativa.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III. 40.21% de avance, el cual está bajo.
  - Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV. El 22.48% de la meta.

Lo indicado en los párrafos anteriores nos lleva a la conclusión de que las mujeres están acudiendo a los servicios de salud en estadios más tempranos. También debemos incidir en que en el INEN, se brinda una atención integral al paciente, el cual incluye el soporte emocional no solo al paciente sino también a su familia, siendo este un factor importantísimo para su recuperación.

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

- ✓ **Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento.** Si tenemos en cuenta el resultado obtenido a nivel de producto, vemos que el avance de la meta operativa tiene una baja ejecución programada, se logró el 61.05%, y a nivel de meta presupuestaria, la ejecución llega al 40.0%, pudiéndolas calificar de aceptable. Seguidamente analizando cada una de las actividades operativas tenemos que:
  - ✓ En cuanto a la determinación del estadío clínico del cáncer de mama, el porcentaje logrado es de 70.52% . bajo para el período de análisis.
  - ✓ Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I, se ha obtenido un aceptable avance con el 85.16%
  - ✓ Si analizamos la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II, dentro de todas las actividades de este producto, se tiene un avance casi aceptable con el 84.64% a nivel de meta operativa.
  - ✓ En la actividad tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III, se obtiene una ejecución baja de un 47.42%.
  - ✓ De igual forma, registra bajo avance en el tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV con el 47.42%

- ✓ Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento. Durante el I^{er} semestre se ha logrado una ejecución del 75% de la meta operativa programada en este producto, porcentaje inadecuado de acuerdo a los estándares establecidos; similar situación se presenta en la ejecución presupuestal, baja, pues, es del orden del 30.39%. Internamente en cada actividad operativa se presenta lo siguiente:
  - Bajo en la determinación del estadío clínico del cáncer de estómago (casos nuevos) con el 74.32%.
  - Tenemos el 262.67% en el tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I, obteniéndose un avance no adecuado.

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

- El tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II tiene un avance del 210.92% avance inadecuado para el período de análisis.
- En cuanto al tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III presenta baja ejecución de la meta física, se logra el 50.97%
- Se ha alcanzado el 34.21% en la actividad tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV. Porcentaje bajo respecto a lo programado.

✓ **Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento.** En este producto, hemos alcanzado un adecuado avance en meta operativa programada con el 95.91%; sin embargo a nivel de la meta presupuestaria no pue, solo se ha logrado el 33.54 Internamente a nivel de productos se han logrado avances que han superado significativamente la metas propuestas, así tenemos que.

- En determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de próstata, casos nuevos, es adecuada la atención proporcionada, se ha logrado el 91.26%.
- El nivel alcanzado en el Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I, es del 338.10%.
- Se ha logrado el 144.61 % de avance en la actividad tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II, lo cual lo podemos ubicar en el rango de inadecuado.
- En las metas de tratamiento del estadío clínico III, con el 85.55%, y tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV con el 88.06%, es aceptable el avance obtenido.

✓ **Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento.** El nivel de cumplimiento, de acuerdo a los estándares establecidos, en este producto es bajo tanto a nivel de meta operativa, como de meta presupuestaria con el 73.24% y 36.65% respectivamente. Al analizar internamente cada actividad vemos que:

- En la actividad determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de pulmón, de 215 casos esperados solo se tuvo 165, lo que representa el 76.74%, implicando un bajo avance.
- En el tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I, se ha logrado un aceptable avance del 79.49% de la meta programada. Se atendieron 31 casos de los 39 programados.
- Al ver los resultados en la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II, tenemos que se ha logrado el 35.59% de la meta propuesta, nivel bajo.
- En cuanto a la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III, tenemos que el resultado es adecuado, habiéndose alcanzado la meta prevista con el 100.0%.
- En la actividad tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV, el avance obtenido es adecuado con el 74.32%.

- ✓ **Determinación del estadío clínico y tratamiento del cáncer de colon y recto.-** A nivel de producto se tiene una baja ejecución de la meta física, obteniendo el 55.52% de la meta programada; de igual forma, la ejecución presupuestaria para el período de análisis es baja se ha logrado el 29.35%. Al analizar las actividades se determina lo siguiente:
  - La actividad operativa determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de colon y recto, casos nuevos se ha obtenido el 78.75%, bajo avance para el período de análisis.
  - El tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I el avance es adecuado con el 90.78%
  - De igual forma en cuanto al tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II, el avance es bajo con el 62.02%
  - Sin embargo al analizar el tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico III, y IV, vemos que está bajo el avance con el 44.68% y 46.21% respectivamente.

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

- ✓ **Cáncer de Colon,** se logra en términos generales un bajo avance, de acuerdo a los estándares establecidos; así tenemos que:
  - A nivel de casos nuevos, es decir la determinación del estadío clínico del cáncer de colon, una ejecución aceptable con el 81.88%; es decir se han atendido 113 de los 138 casos esperados.
  - En Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico I, con el 39.52%.
  - En Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II, con el 66.99%.
  - En el caso de Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III, con el 41.78%
  - Si analizamos el tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV se logró el 32.36%.
- ✓ **Cáncer de Recto:** En este caso tenemos que:
  - Sólo en la determinación de los casos nuevos está bajo el avance con el 75.56%.
  - A nivel del tratamiento a nivel de los estadios la ejecución la podemos agrupar en dos: en la cual la ejecución es no adecuada pues se ha sobrepasado la meta prevista
    - Tratamiento del cáncer de recto en estadío clínico I con el 464.71%
    - Tratamiento del cáncer de recto en estadío clínico II con el 56.23%
    - Tratamiento del cáncer de recto con estadío clínico IV con el 49.21%
    - Aquellas que se ha logrado una adecuada ejecución de la meta como es el caso
    - Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico III con el 89.0%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento.- En este caso hemos obtenido a nivel de meta física del producto un bajo nivel con el 57.11% de lo programado; sin embargo a nivel de meta presupuestal es adecuada la ejecución con el 40.84%.

A nivel de las actividades operativas tenemos que:

- Determinación del estadío clínico y del tratamiento del cáncer de hígado el avance obtenido es de 66.40%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I. Se ha registrado 22 personas con cáncer de hígado, de las 27 esperadas hasta el 31 de marzo del 2014, lo cual equivale al 42.59%.
- Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II, se han atendido al 39.72% de los pacientes reprogramados en el año, lo cual lo ubica como bajo.
- En el tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III, la meta operativa alcanzada es aceptable, siendo del orden del 61.11%
- En el tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico IV, los resultados son adecuados se ha alcanzado el 97.2%.

✓ **Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia.-** Durante el I^{er} semestre de acuerdo al estándar establecido el avance es bajo, se ha alcanzado el 59.41%. De igual forma a nivel de ejecución presupuestaria esta baja, se ha alcanzado el 31.29%. A nivel de actividad operativa tenemos:

- Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia con el 85.63%. Aceptable
- Tratamiento paliativo de la leucemia, se la obtenido casi el 55.91% bajo

✓ **Determinación del diagnóstico y tratamiento médico de linfoma** En este tipo de cáncer, se ha obtenido un inadecuado nivel de cumplimiento tanto en la meta operativa con el 63.6% como en el meta presupuestal, pues la ejecución alcanzó 61.55%. a nivel de actividades tenemos que:

- El Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma está baja con el 69.31%.
- Y en el Tratamiento paliativo de la linfoma, se ha obtenido un aceptable avance la meta prevista con el 62.18%.

✓ **Atención del cáncer de piel no melanoma para el estadiaje y tratamiento**.- En este tipo de cáncer el avance en la ejecución de la meta operativa es alto, por ello la calificamos en el grupo de adecuado con un 89.51% de la meta programada; en cambio el nivel de ejecución presupuestal es baja, con el 14.54%. El comportamiento de cada actividad es el siguiente:

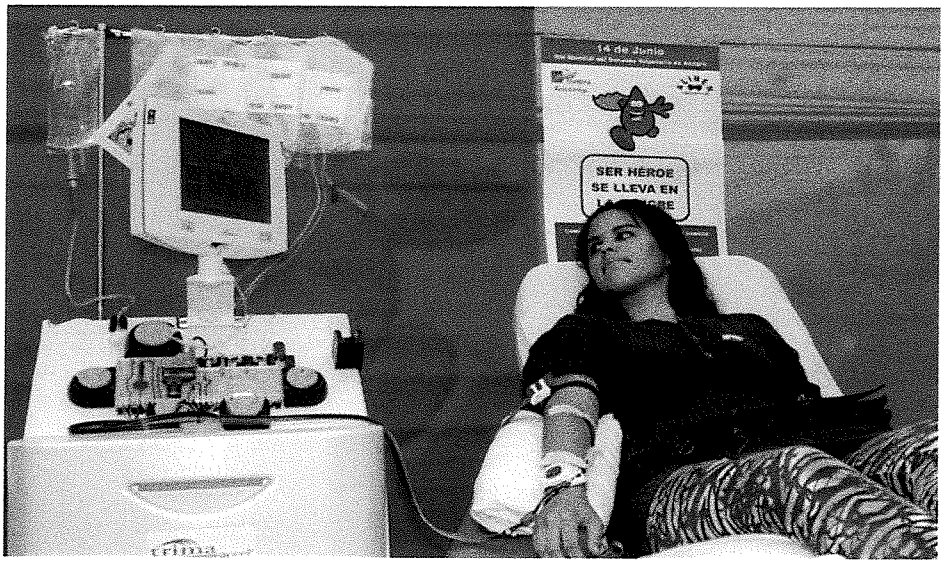
- Determinación del estadio clínico del cáncer de piel no melanoma, con el 122.97% de avance.
- El 146.86% de avance en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico I.
- El tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico II, registra un avance del 53.73%.

Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico III. En esta actividad hemos llegado al 48.48%.

- El 103.79% de la meta programada para el Semestre en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico IV.

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

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



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

En esta matriz analizaremos las demás actividades orientadas a tratar a los pacientes con cáncer, así como el programa Presupuestal, Control de las Enfermedades Transmisibles TBC-VIH-SIDA.

✓ **Consulta externa.** En este punto debemos mencionar, que ya no están incluidas las consultas que forman parte del paquete de servicios que se brinda a través del PpR a las personas que tienen los siguientes tipos de cáncer: Cérvix, mama, hígado, estómago, colon y recto, pulmón, próstata, piel no melanoma, leucemia y linfoma y las consultas de los cánceres definidos como son: Renal, Huesos, retinoblastoma, neoplasia maligna de tejidos blandos, maligna germinal y sistema nervioso central.

Durante el I^{er} Semestre 2014 se ha logrado una baja cobertura en las metas físicas del orden de 77.68%; sin embargo en la ejecución presupuestal es adecuada con el 49.94%. A continuación realizaremos el análisis de todas las Direcciones que brindan este servicio, el cual es el siguiente:

- La Dirección de Cirugía tiene una inadecuada ejecución con el 67.54%
- En el caso de la Dirección de Medicina es inadecuado porque se ha logrado el 82.12%.
- La Dirección de Radioterapia, ha alcanzado el 87.87%
- La Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento alcanzó el 97.12%, en este punto se incluye además del SBTD, consulta de nutrición y la consulta de genética
- En el caso del Departamento de Enfermería, se ha considerado las curaciones y consejerías realizadas por el personal de enfermería en la consulta externa, a partir de

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

este año se incluye estas actividades que son tan importantes para los pacientes que acuden a la consulta externa.

- De igual forma hemos incluido la orientación y acompañamiento que se da al paciente, como parte del Programa el **"INEN ESTÁ CONTIGO"**, en el marco del **"PLAN ESPERANZA",** lo cual se sintetiza en los informes de las actividades que realizan y que son presentadas por la Oficina de Comunicaciones.

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

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

- Las cirugía mayores registran un avance bajo, ello quiere decir que se han atendido más cirugías de las Neoplasias Malignas incluidas den el PpR como en los cánceres definidos. Se alcanzó el 70.76%
- En cambio en las cirugías menores el avance es adecuado al I^{er} Semestre bajo las consideraciones antes indicadas, se obtuvo un 92.32%.

A nivel de meta presupuestal se ha logrado el 49.27% de avance, lo cual no es adecuado.

✓ **Atención en hospitalización.** A nivel de ejecución presupuestal se ha logrado un inadecuado avance con el 55.07%; sin embargo a nivel de meta operativa es inadecuada con el 66.64%.

✓ **Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento.** Como actividad operativa hemos alcanzado la meta propuesta, alcanzado el 99.92% y a nivel de ejecución presupuestaria de

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

igual forma se ha ejecutado el 43.01% nivel adecuado dentro de los rangos establecidos para la presente evaluación.

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

- No se había programado las endoscopias que realiza la Dirección de Cirugía, por lo que se han informado las endoscopías que no están en el PpR ni en los cánceres definidos se han realizado 590 endoscopías
- El Departamento de Radioterapia ha logrado el 6313% fundamentalmente en lo que respecta a sesiones de con el acelerador lineal y/o cobalto y braquiterapia
- El Departamento de medicina nuclear, tiene un adecuado avance con 125%, se incluye las gammagrafías de tiroides, captación de yodo, rastreo de tejido tiroideo, entre otros.
- En la aplicación de quimioterapias se ha obtenido un 35.57%, todo el incremento producido en el Semestre casi corresponde al PpR.
- La Dirección de Medicina alcanzó baja ejecución de los procedimientos especiales y otros procedimientos con el 70.84% y58.91% respectivamente.
- A nivel de DISAT se ha logrado una buena ejecución con el 102.49%. Sin embargo al analizar a nivel de Radiodiagnóstico, como exámenes de laboratorio podemos afirmar que de una parte no es adecuado porque se ha sobrepasado los rangos establecidos la meta física y en el otro caso el avance es adecuado. El comportamiento en la ejecución 132.42% y 100.55% respectivamente.

✓ **Apoyo a la rehabilitación física.** A nivel de meta física operativa no se ha alcanzado una no adecuado avance solo se ha obtenido el 168.59% y una adecuada ejecución presupuestal con el 40.07%.

✓ **Apoyo al ciudadano y su familia.** Tiene una no adecuada ejecución de la meta operativa programada 131.28% y una adecuada ejecución presupuestal con el 40.66%.

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

- ✓ **Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población.** En cuanto a la meta operativa y meta financiera se alcanzó un adecuado avance con el 102.74% y a nivel de devengado (ejecución presupuestal) el 27.95%, el cual es bajo para el período de análisis.
- ✓ **Atención de emergencias y urgencias.** La ejecución de la meta operativa es baja por que se ha alcanzado solo el 31.3% al término del semestre, en cambio a nivel presupuestal se ha obtenido el 46.34% de avance, el cual es adecuado.
- ✓ **Atención de Cuidados Intensivos.** Tiene una inadecuada ejecución en la meta operativa 164.16% y una baja ejecución presupuestal con el 37.99%.
- ✓ **Comercialización de medicamentos e insumos.** Presenta una adecuada ejecución en la meta operativa con el 97.67%, así como en la meta financiera con el 48.65%.
- ✓ **Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos.** En esta meta operativa se la obtenido un inadecuado avance tanto en la meta operativa con el 118.8% como una baja ejecución presupuestal con el 28.7%.
- ✓ Seguidamente realizaremos el análisis de los **06 tipos de cáncer que están considerados en esta categoría presupuestal**, tanto a nivel de diagnóstico y estadiaje como de tratamiento. En términos generales a nivel de ejecución presupuestal podemos afirmar que:

- La determinación del diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos, presenta un no adecuado avance en la meta física con el 145.33% y una nula ejecución de la meta presupuestal.
- En el tratamiento de la neoplasia maligna de huesos se ha obtenido el 325.77% de lo programado como meta física y al término del trimestre solo se obtuvo un 22.07% de ejecución en la meta presupuestal.
- Se ha obtenido un aceptable avance en el Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos con el 111.86%: sin embargo a nivel de meta presupuestal la ejecución es del orden de 88.37.
- Al analizar la meta tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos tenemos que se han atendido al 285.8% de los pacientes programados. A nivel de meta presupuestal se ha logrado un mínimo avance del orden del 14.19%.
- En elcaso de la meta de diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal, se ha logrado el 116.77% de la meta programada y en la meta presupuestal el 48.63% nivel aceptable de acuerdo a los estándares establecidos.
- Si analizamos el tratamiento de la neoplasia maligna germinal, también vemos que se ha sobrepaso la meta prevista, el avance es del 222.96%. A nivel de meta presupuestaria se logró el 7.82%.

Se ha logrado el 76.74% de avance en el diagnóstico y estadiaje del sistema nervioso central y a nivel presupuestal hemos llegado a un ejecución del orden del 21.20%, en el primer caso es inadecuado y en la meta presupuestal está baja.

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

- Sin embargo a nivel de tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central tenemos que se han atendido 682 de las 206 programadas, lo cual representa el 331.07%. Avances que podemos calificarlos de no adecuado al término del I[er] Semestre la nivel de ejecución presupuestales del orden del 24.96%
- Se al diagnosticado al 101.87% de personas programadas en neoplasia maligna renal, porcentaje adecuado para el período de análisis, y a nivel de ejecución presupuestal el 42.35% nivel de igual forma aceptable..
- En el tratamiento del cáncer renal se ha alcanzado el 232.76% de lo programado, a nivel de meta presupuestaria se ha logrado el 5.16%
- Uno de los avances menores obtenido en este grupo de neoplasias es en el diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma, con el 78.57%. No tiene ejecución presupuestal.
- Al igual que en las demás neoplasias, es en el tratamiento del retinoblastoma que se logra un avance no adecuado, pues de ha llegado al 209.38%. a nivel de meta presupuestal se ha logrado solo el 13.04%, nivel bajo.

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

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

Tipop de Neoplasia Maligna	Unidad de Medida	Avance al 30.06.2014	
		Meta Física	Meta Ptal
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	393 Persona Diagnosticada	145.33	-
Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	325.77	22.07
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	393Persona Diagnosticada	111.86	88.37
Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	285.80	14.19
Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	116.77	48.63
Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	222.96	7.82
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nerioso central	393 Persona Diagnosticada	76.74	21.20
Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	331.07	24.96
Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	393 Persona Diagnosticada	101.87	42.35
Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	232.76	5.16
Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	393 Persona Diagnosticada	78.57	-
Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	209.38	13.04

Fuente: Dpto de Epidemiología y Estadística del Cáncer-DICON

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

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

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

- ✓ **Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis.** Se ha proporcionado medidas de seguridad al total de trabajadores (distribución de mascarillas) que tienen estrecha relación con la atención a los pacientes, charlas educativas sobre bioseguridad entre otros. Los trabajadores considerados deben ser protegidos durante todo el año. El porcentaje obtenido con relación a la meta física es del orden del 100%. A nivel de meta presupuestal se ha logrado el 19.6%.
- ✓ **Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios.** De los 400 casos esperados a atender durante el semestre, se superó la meta prevista, pues se atendieron 942 personas que representa el 214%, que al compararlo con el rango establecido no es adecuado. Ello se debe a la adquisición de equipos para la realización de las actividades. A nivel presupuestal se ha logrado el 74.4%, nivel no adecuado.
- ✓ **Diagnóstico de casos de tuberculosis.** Se ha alcanzado la meta prevista en el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar y extra pulmonar, los porcentajes obtenidos son 126.92% y 89.66% respectivamente. A nivel de producto se ha logrado el 107.27% de cumplimiento de las metas físicas programadas y el 96.06% en las metas financieras, este porcentaje nos indica que se ha producido una no adecuada ejecución tanto física como presupuestal.
- ✓ **Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guías clínicas**. Se programaron atender a 150 personas y se han atendido 414 que representa el 276.0% y se presenta una ejecución presupuestal del 100%. En el primer caso no es adecuado y en el avance financiero no es adecuado.
- ✓ **Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral.** Se ha logrado el 250.0% de avance de meta operativa y la meta financiera tiene una ejecución de 45.76%, en el primer caso no es adecuada y en el segundo está bajo.
- ✓ **Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con comorbilidad.** En este producto se ha logrado el 102.94%, en la meta operativa y el 93.18% en la meta financiera, en el primer caso es adecuado y en el segundo caso no adecuada.
- ✓ **Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis.** En este producto se ha dado atención a 22 casos, de los 34 programados, que representa el 64.71%, y a nivel de meta financiera se ha llegaso al 33.05%, el avance en ambos casos es bajo.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

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

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

En este objetivo se han incluido solo las grandes actividades que se desarrollan dentro de la Investigación y Docencia en el cáncer, aspectos que le dan al INEN la característica de Instituto.

- **Investigación y Desarrollo.** A nivel de objetivo la ejecución de la meta financiera es baja, pues, se ha logrado el 32.65% y a nivel de meta física es no adecuada pues se logró el 121.05%.

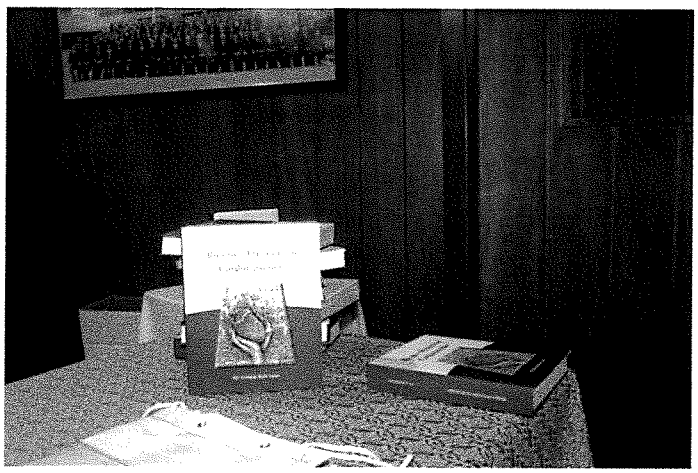
  Seguidamente presentaremos un análisis por cada uno de los aspectos considerados en esta actividad; Así tenemos que en el Semestre se ha logrado lo programado tal y conforme presentamos a continuación:

  - ✓ Revisar y realizar estudios de investigaciones en materia oncológica: Se programado revisar y autorizar 36 estudios de investigaciones hasta el 30 de junio y se han realizado 44 lo cual representa el 122.22%.

    De los 26 estudios doce los desarrollan las unidades internas del INEN y 14 corresponden a Instituciones Externas del INEM
  - ✓ Realizar estudios de investigación epidemiológica, se programó realizar dos al semestre, lo cual se ha cumplido, alcanzando el 100% de lo programado.

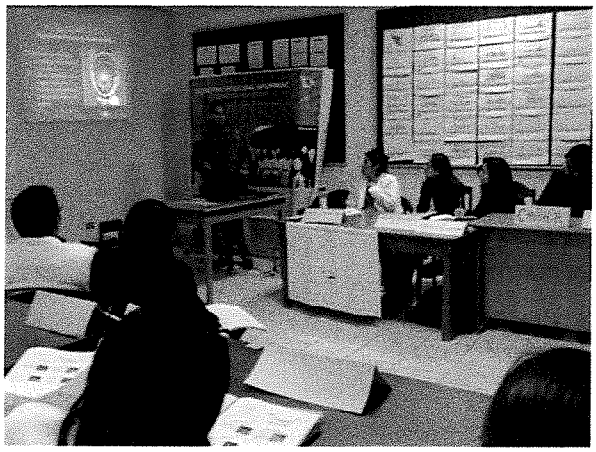
Cabe señalar que, a efectos del Plan Operativo Institucional, solamente se toman las investigaciones realizadas, por la Unidad de medida; sin embargo, de igual forma se programan realizar diferentes actividades que contribuyan a mejorar y promover la investigación en el INEN. Entre estas actividades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

- ✓ Fortalecer el registro de información de investigación y/o Instituciones Públicas o privadas dedicadas a la investigación oncológica; así como implementar un sistema de registro vía web de investigadores para aplicar a los concursos de investigación del INEN, ambas actividades fueron desarrolladas satisfactoriamente.
- ✓ Realizar concursos de trabajo y proyectos de investigación en el campo oncológico en el INEN, se programaron 3 concursos y se desarrollaron 2.
- ✓ De igual se desarrollaron actividades de difusión de los aspectos importantes de la investigación.



OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · OPE · CO

- ✓ **Capacitación y perfeccionamiento.** En este rubro se ha logrado una ejecución de la meta física inadecuada pues se ha alcanzado el 111.86% de ejecución a nivel de actividad y a nivel de meta financiera solo se ha obtenido el 31.02%. Teniendo en cuenta que en este aspecto se desarrolla un mayor número de actividades sub productos, seguidamente haremos un análisis de cada uno de estos componentes de la actividad. Así tenemos que:
- ✓ Capacitaciones clínicas en Prevención Secundaria en cáncer de cuello uterino basado en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud del nivel primario de atención. En este aspecto se capacitaron a 160 de los 160 programados alcanzándose un 100% de avance.
- ✓ Se desarrolló el curso taller de prevención del cáncer en el cual se capacitó a más profesionales, inicialmente se programó a 840 y se capacitaron 1099, lo cual representa el 130.8%.
- ✓ Se han desarrollado adecuadamente las labores académicas que se realizan en el INEN, en este componente se ha logrado el 108% de avance, entre estas actividades podemos indicar las reuniones Institucionales Multidisciplinarias, Las reuniones académicas, la Capacitación post grado, la capacitación pregrado, y los recursos e instrumentos necesarios para ejercer la docencia.
- ✓ Se han capacitado a 506 personas de las 487 programadas en Capacitación de Post Grado que significa el 104% de avance de lo programado.
- ✓ A nivel de Pre grado se han capacitado al 73% es decir a 40 personas de las 55 programadas.
- ✓ Se han capacitado al 58% de las persoas programadas en cirugía experimental.



- ✓ El Centro de Excelencia en la Capacitación de Cuello Uterino para América Latina ha capacitado a 150 de las 100 personas programadas, lo cual representa el 150% de avance.
- ✓ Debemos así mismo recalcar que se han creado 10 Escuelas de Excelencia, quienes vienen desarrollando normalmente sus actividades programadas: Entrenamiento en el trasplante de médula ósea o precursores Hematopoyéticos, Control de Tabaco del INEN, Prevención del cáncer de mama del INEN, Adiestramiento de nuevas prácticas de atención oncológica del INEN, proyección comunitaria para el control del cáncer del INEN, Capacitación de consejería para la promoción dela salud en cáncer del INEN, Prevención del cáncer gástrico y cáncer de colon y recto del INEN, Prevención del cáncer de próstata del INEN, Cuidado Integral de Enfermería oncológica y la escuela de excelencia en Radioterapia.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

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

En este objetivo se han incluido los productos y actividades relacionados con el monitoreo, supervisión evaluación tanto de los programas de Prevención y Control del Cáncer, como del programa de prevención y control de las enfermedades transmisibles TBC-VIH- SIDA, y Normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer, en razón de que el Ministerio de Salud ha asumido formalmente la conducción del Programa. De las actividades programadas tenemos que:

- ✓ **Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer.** En este producto de las 21 actividades consideradas, se han ejecutado 24 representando el 114.29%, el nivel de ejecución presupuetal es baja toda vez que solo se ha llegado al 28.92%.

  Internamente el comportamiento de las actividades incluidas es el siguiente:

  - En la actividad Monitoreo del programa de prevención y control del cáncer, se ha logrado realizar el 350%.
  - Evaluación del PPCC a instituciones hermanas, el 83%.
  - Supervisión a nivel nacional se han realizado las dos supervisiones programadas correspondientes al programa presupuestal y la última a actividades regulares que realiza el INEN, como órgano rector. A nivel de ejecución presupuestal en este producto se ha obtenido el 10.58%, nivel bajo; sin embargo a nivel de meta operativa se ha sobrepasado la meta propuesta lo cual nos ubica en el rango de no adecuado.

- ✓ **Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control de VIH-SIDA y Tuberculosis.** Se tiene una adecuada ejecución de la meta física 100%, pero en la ejecución presupuestal se logro el 81.31% lo cual es inadecuado.
- ✓ **Desarrollo de normas y guías técnicas en la prevención y control de cáncer.** A efectos de la evaluación tenemos que se ha logrado el 27.27% de la ejecución de la meta prevista, porcentaje bajo ; sin embargo a nivel de meta presupuestal es adecuado, se ha logrado el 48.66% de ejecución. Es esta actividad las actividades se han programado a nivel de Direcciones de Línea y de todas y se considera como meta ejecutada la norma o guía aprobada. Seguidamente presentamos el análisis de los principales aspectos incluidos.

  Las metas alcanzadas, corresponden a la emisión de dos guías de parte del Comité de Infecciones Intra hospitalarias:

  - "Plan de Vigilancia, Prevención y Control del dengue del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2014"
  - Plan de Manejo de Residuos Sólidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
  - Norma Tecnica para el Funcionamiento de Una Unidad productoram de Servicos de Radioterapia.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO V°B° INEN-OPE

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

OG5. LOGRAR ATENCIÓN CON CALIDAD MEJORANDO LA GESTIÓN CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA.

En este objetivo se ha incluido las actividades centrales, parte de las actividades APNOP, las que no tienen relación directa con la prestación de servicios de salud, y el Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres.

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

- ✓ **Planeamiento y presupuesto.** Se ha logrado el 113.5% de meta operativa, avance inadecuado para el período de análisis y el 41.37% de ejecución presupuestal, nivel aceptable de acuerdo a los estándares establecidos.
- ✓ **Gestión Administrativa**. En esta actividad se han considerado las actividades administrativas que desarrollan fundamentalmente los órganos de línea y algunas de los órganos de apoyo. En términos generales hemos alcanzado la meta propuesta, alcanzado el 103.75% de avance en la meta física. A nivel presupuestal se tiene una adecuada ejecución con el 52.28%.

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

- A nivel de Oficina General de Administración se ha logrado el 100.51% y las áreas que lo conforman tienen el siguiente avance:
  - ☞ Oficina de Logística 94.12%
  - ☞ Oficina de Contabilidad y Finanzas 103.85%
  - ☞ Oficina de Informática 92.86%
  - ☞ Oficina de Recursos Humanos 102.56%
  - ☞ Oficina de Ingeniería Mantenimiento y Servicios 83.33%
- La Dirección de Cirugía 77.50%
- La Dirección de Radioterapia ha logrado el 231.02%
- La Dirección de Medicina el 250.4%
- Dirección se Servicios de Atención al Paciente85.92%
- Dirección de Control de Cáncer 88.24%
- El Departamento de Enfermería ha logrado el 83.69%
- El Comité de Infecciones Intrahospitalarias tiene un aceptable avance en su meta física con el 88.24% de avance

- ✓ **Conducción y orientación superior.** A nivel de meta operativa y meta presupuestaria, se ha logrado ejecutar lo previsto, es decir el 97.44% y 48.23% respectivamente
- ✓ **Acciones de Asesoramiento Jurídico.** En este caso se ha logrado una meta operativa adecuada con el 93.40% y a nivel de meta presupuestaria se alcanzó el 40.55%, lo cual significa que está adecuada.
- ✓ **Gestión de Recursos Humanos.** Esta actividad está orientada fundamentalmente a la capacitación del personal del INEN, a la fecha se ha elaborado el Plan de Capacitación y al igual que el Plan Operativo Institucional, se efectúa el seguimiento trimestralmente. Se tiene

un adecuado avance en la meta operativa con el 100% y a nivel de meta presupuestal el 38.32%.

- ✓ **Sistema de pensiones.** En esta actividad se ha logrado cumplir con el 100% en la meta operativa; al igual que en la meta presupuestal porque se ha alcanzado el 50.08%.
- ✓ **Acciones de Control y Auditoria.** Se ha logrado una inadecuada ejecución de la meta prevista con el 135.54%, Presupuestalmente tiene una baja ejecución con el 32.81%.
- ✓ **Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud.** Se la logrado la meta operativa al 100% y en cuanto a la meta presupuestaria se ha llegado al 48.49% calificado como adecuado.
- ✓ **Servicios Generales.** Se ha sobrepasado la meta operativa con un 108.33%, y a nivel meta presupuestaria es adecuada con el 51.99%.
- ✓ **Vigilancia y Control del Medio ambiente.** Se ha logrado cumplir con la meta operativa 96.15%, no la presupuestal, que solamente presenta una ejecución de 2.52%.
- ✓ **Mantenimiento y reparación de equipo.** Se ha sobrepasado la ejecución tanto en la meta operativa con más de 118.06%, como en la meta presupuestal con el 53.50% de ejecución.

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

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

A continuación detallamos los avances logrados.

- ✓ No se ha presentado ninguna emergencia, sin embargo el INEN tiene capacidad para brindar 1000 atenciones complementarias frente a una emergencia.
- ✓ No ha sido movilizar brigadas para la atención de las 1000 personas. Tanto este producto como el anterior al cierre del primer semestre no presentan ejecución.
- ✓ El análisis de la vulnerabilidad se ha estimado realizarla en el III Trimestre. Para ello se suscribirá un convenio, con la Universidad Nacional de Ingeniería a través del Centro de Investigación Cismológica (CISMID), para realizar el estudio de vulnerabilidad estructural.
- ✓ Se ha alcanzado la meta en el producto análisis de la seguridad estructural y no estructural del INEN
- ✓ Durante el primer Semestre se ha programado, realizado y evaluado el simulacro llevado a cabo el 31 de mayo de los corrientes, cumpliéndose con las metas establecidas, tanto en la movilización de las brigadas del INEN, como en la movilización de los pacientes, familiares y personal.

b) Recursos Presupuestales Programados y Ejecutados.

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

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

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al 30 de junio, llega a doscientos sesenta y cuatro millones cuatrocientos noventa y cinco mil ciento ochenta y nueve y 00/100 nuevos soles (S/.264,495,189.00), lo cual representa un incremento del 34 % respecto al PIA.

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

- ✓ Incremento del presupuesto por el saldo de Balance por S/.32,158,363.00, por la incorporación de saldos de balance. RJ N°012-2014-J/INEN, la cual fuera dejada sin efecto, por omisión de registros; por lo que se regularizó con RJ N°0128-2014-J/INEN por la suma de 26,664,569.00
- ✓ La transferencia del SIS – FISAL, por la suma de S/. 19´518,356.00 por la atención a los pacientes.
- ✓ La transferencia vía Decreto Supremo por S/. 718,544.00; entre otros.

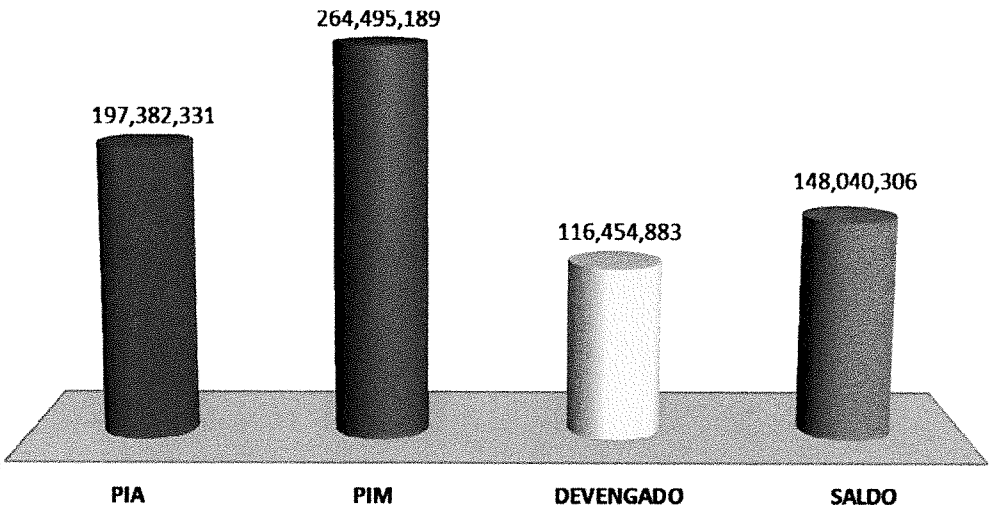
Al 30 de junio del presente año se logró un devengado de ciento dieciséis mil cuatrocientos cincuenta y cuatro ochocientos ochenta y tres nuevos soles que representa el 44.03%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos se ubica en adecuado.

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

AÑO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	% DE AVANCE	%DE VARIACIÓN PIM/PIA
2,014	197,382,331	264,495,189	116,454,883	148,040,306	44.03	34.00

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

COMPARACIÓN ENTRE EL PIA, PIM, DEVENGADO Y SALDO



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

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE-OGPP-INEN

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

3.2.1 Genérica de Gasto.

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

- ✓ La 2.2 pensiones y prestaciones sociales con el 50.58%, es la que presenta una mayor ejecución presupuestal, la cual la podemos calificar de no adecuada, internamente a nivel de sub genérica se ha alcanzado lo siguiente:
  - 2.2.1 Pensiones el 49.7%
  - 2.2.2 Prestaciones y asistencia social el 99.99%

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

- ✓ En cuanto a la genérica 2.1 Personal y obligaciones sociales, es la que tiene una adecuada ejecución con el 48.57%. El comportamiento a nivel de sub genérica es el siguiente:
  - La sub genérica 2.1.3 Contribuciones a la seguridad social es la que presenta mayor ejecución con el 54.02%, pudiendo calificarla de no adecuada.
  - La sub genérica 2.2.1 Retribuciones y complementos en efectivo, tiene un avance adecuado con el 48.32%.

  Tal y conforme lo indicáramos en el trimestre anterior la ejecución no adecuada en esta genérica por la aplicación del D.L. N° 1162, el cual indica que por única vez se cancele una bonificación única y excepcional a los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares, que no fueron considerados en el D.L N° 1153. Se solucionó.
- ✓ Seguidamente tenemos a la genérica 2.3 Bienes y Servicios, se ha llegado al 43.34% de avance en la ejecución presupuestal, porcentaje que lo podemos calificar de adecuado respecto a lo esperado. Si establecemos la comparación a nivel de sub genérica de gasto tenemos que:
- ✓ De igual forma en la sub genérica 2.3.1 compra de bienes se llega al 41.45%. lo cual indica que la ejecución del presupuesto es inadecuada.
- ✓ En la sub genérica 2.3.2 contratación de servicios alcanza una adecuada ejecución con el 47.11%.
- ✓ 2.6 Adquisición de Activos No Financieros, es la que presenta una ejecución presupuestal aceptable se alcanzó el 38.35%. No presenta ejecución en todas (0) las sub genéricas, solo en la 2.6.3 Adquisición de vehículos y, maquinarias y otros (38.4%) y que es la que tiene la mayor cantidad de presupuesto asignado con el 99.8%.
- ✓ La genérica 2.5 otros gastos; así como todas las sub genéricas programadas, no presentan adecuada ejecución, se ha logrado a nivel de genérica el 16.61% calificándola de baja; y a nivel de sub genérica tenemos lo siguiente:
  - 2.5.4 Pago de impuestos y derechos administrativos y multas gubernamentales se ha alcanzado el 69.02%
  - Sin embargo la sub genérica 2.94% Pago de sentencias judiciales, laudos arbitrales y similares no se ha ejecutado presupuesto.

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

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

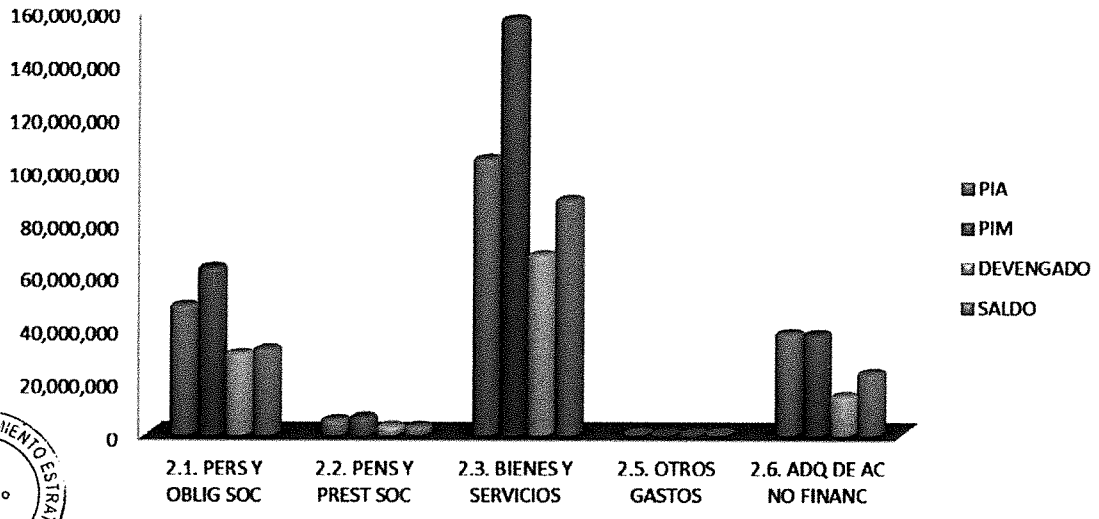
REPORTE CORRESPONDIENTE A: **TRIMESTRE ( )**
AÑO: 2014 **SEMESTRE (X)**
ANUAL ( )

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

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**48,752,178**	**63,050,039**	**30,625,287**	**32,424,752**	**48.57**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	47,242,790	60,304,633	29,142,112	31,162,521	48.32
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,509,388	2,745,406	1,483,175	1,262,231	54.02
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**5,825,551**	**6,572,092**	**3,324,418**	**3,247,674**	**50.58**
2.2.1. PENSIONES	5,822,551	6,456,435	3,208,768	3,247,667	49.70
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	3,000	115,657	115,650	7	99.99
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**104,155,617**	**156,648,183**	**67,895,656**	**88,752,527**	**43.34**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	61,626,715	104,204,188	43,189,309	61,014,879	41.45
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	42,528,902	52,443,995	24,706,347	27,737,648	47.11
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES					
2.5. OTROS GASTOS	**291,500**	**233,453**	**38,784**	**194,669**	**16.61**
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,080	48,319	33,350	14,969	69.02
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	233,420	185,134	5,434	179,700	2.94
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**38,357,485**	**37,991,422**	**14,570,739**	**23,420,683**	**38.35**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS					
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	38,350,304	37,944,241	14,570,739	23,373,502	38.40
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	7,181	7,181		7,181	
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES					
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS		40,000		40,000	
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR GENERICA DE GASTO



OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE ·

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

3.2.2 Categoría de Gasto.

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

Debemos de indicar que el gasto corriente corresponde al 85.6% del total del presupuesto asignado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y la diferencia, es decir el 14.5% a la adquisición de bienes de capital. La proporción como vemos entre ambas categorías va cambiando, en favor del gasto corriente, ello se debe fundamentalmente a las transferencias del SIS para la atención de los pacientes.

Al primer trimestre tenemos que:

- ✓ **En el gasto corriente** en promedio se ha llegado al 44.98% de avance, el cual lo podemos calificar de adecuado. Al realizar el análisis de esta categoría por genérica de gasto tenemos que se mantiene los mismos avances alcanzados por genérica, por no que no realizaremos el análisis a nivel de genérica.
- ✓ **En cuanto a gastos de capital** la ejecución es aceptable, se ha logrado el 38.35%, de los treinta y siete millones, novecientos noventa y un mil cuatrocientos veintidós y 00/100 nuevos soles (S/. 37,991,422.00) del PIM, se han ejecutado catorce millones quinientos setenta mil stecientos treinta y nueve y 00/100 nuevos soles (S/.14,570,739.00).

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE ( )

AÑO: 2014 SEMESTRE (X)

ANUAL ( )

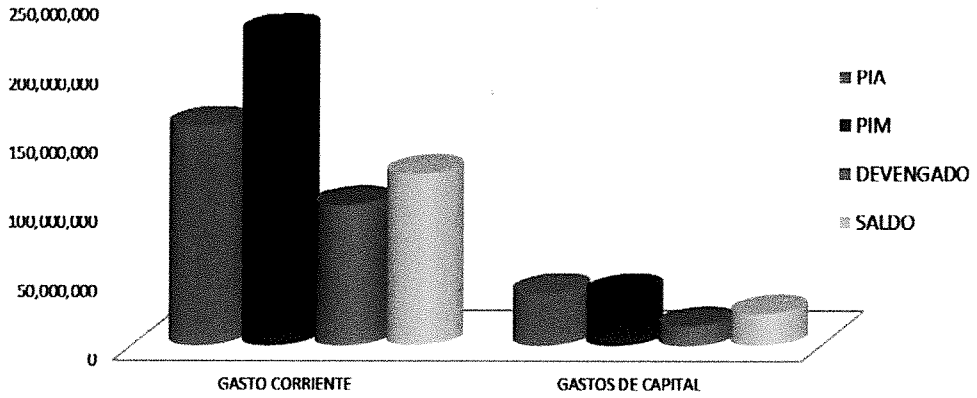
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE GASTO (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO ENERO A JUNIO DEL 2014
(en Nuevos Soles)

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**159,024,846**	**226,503,767**	**101,884,144**	**124,619,623**	**44.98**
2.1 Personal y obligaciones sociales	48,752,178	63,050,039	30,625,287	32,424,752	48.57
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	6,572,092	3,324,418	3,247,674	50.58
2.3 Bienes y servicios	104,155,617	156,648,183	67,895,656	88,752,527	43.34
2.5 Otros gastos corrientes	291,500	233,453	38,784	194,669	16.61
GASTOS DE CAPITAL	**38,357,485**	**37,991,422**	**14,570,739**	**23,420,683**	**38.35**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	38,357,485	37,991,422	14,570,739	23,420,683	38.35
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

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

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR CATEGORIA DE GASTO



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

3.2.3 Fuente de Financiamiento.

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

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

Así tenemos que: la que mayor ejecución, al término del semestre la tienen los Recursos Ordinarios en la que se ha logrado con el 48.81%, seguidamente tenemos a los Recursos Directamente Recaudados con el 37.03% y las Donaciones y Transferencias con el 36.82%. Como podemos observar avance obtenido en cada una de las fuentes es variable, adecuado en Recursos Ordinarios, aceptable en Recursos Directamente Recaudados y Donaciones y Trasferencias.

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

- ✓ **Recursos Ordinarios.** En esta fuente de financiamiento, como ya hemos indicado, si tomamos en cuenta los rangos establecidos para la calificación de la ejecución presupuestal, se ha obtenido una adecuada ejecución con el 48.81%; sin embargo a nivel de genérica de gasto no todas presentan una adecuada ejecución, así tenemos que:

  En no adecuado las genéricas que a continuación se detallan

  - 2.3 bienes y servicios con el 55.14%
  - 2.5 otros gatos corrientes con el 70.03%

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

En adecuado se ubican las genéricas

- ✓ 2.1 personal y obligaciones sociales con el 48.52% Adecuado
- ✓ 2.2 obligaciones previsionales (pensiones) con el 50.58%,

En nivel aceptable de ejecución tenemos a:

- ✓ 2.6 inversiones (adquisiciones no financieras) con el 38.99%.

✓ **Recursos Directamente Recaudados.** En cuanto a esta fuente se ha logrado una ejecución presupuestal del orden del 37.03%, porcentaje aceptable para el período de análisis y al realizar el análisis a nivel de genérica tenemos lo siguiente:

- La genérica 2.1 personal y obligaciones sociales, se ha logrado una adecuada ejecución con el 49.13%.
- La genérica 2.3 bienes y servicios, a diferencia de la anterior presenta una aceptable ejecución con el 35.46%.
- La ejecución de la genérica 2.5 otros gatos corrientes es de casi el 2.07%. Estado bajo en la ejecución.
- La genérica 2.6 inversiones (adquisiciones no financieras) tiene un avance no adecuado en la ejecución del presupuesto, solo se ha obtenido el 52.47%, avance que se justifica si tenemos en cuenta que se adquieren equipos..

✓ **Donaciones y Transferencias.** En esta fuente de financiamiento solamente se financia la adquisición de bienes y servicios y en el período de análisis se ha alcanzado el 36.82%, porcentaje que se ubica en el rango de aceptable.

MATRIZ Nº 10
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014
MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

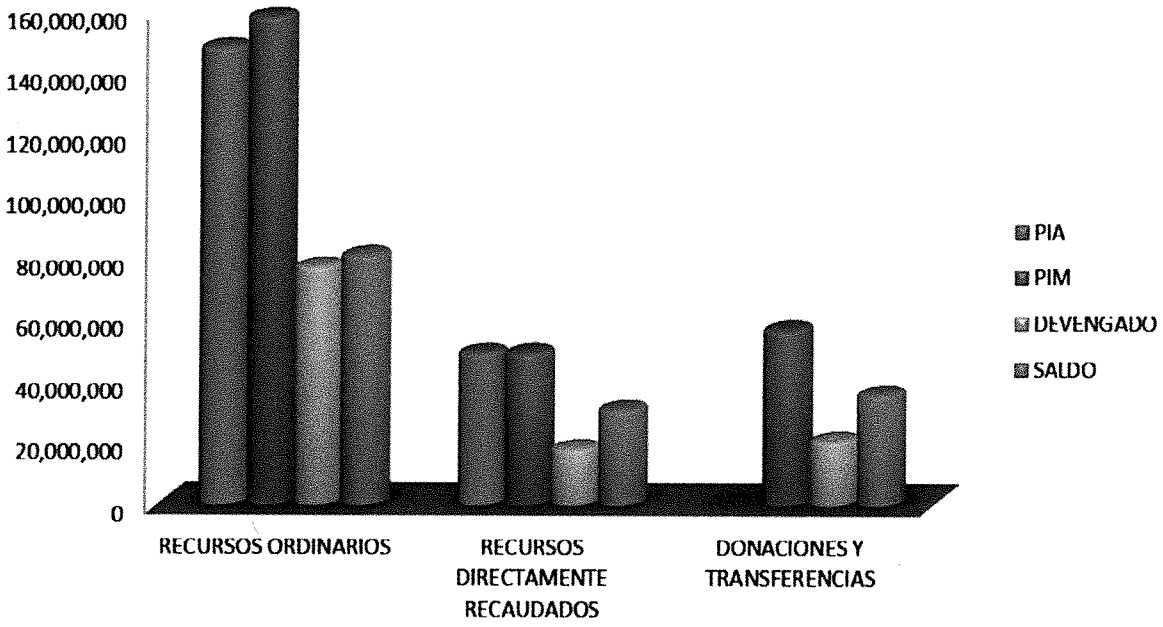
REPORTE CORRESPONDIENTE A: **TRIMESTRE ( )**
AÑO: 2014 **SEMESTRE (X)**
ANUAL ( )

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**148,087,617**	**158,186,858**	**77,209,696**	**80,977,162**	**48.81**
2.1 Personal y obligaciones sociales	39,916,000	57,713,861	28,003,614	29,710,247	48.52
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	6,572,092	3,324,418	3,247,674	50.58
2.3 Bienes y servicios	64,484,449	57,317,498	31,602,552	25,714,946	55.14
2.5 Otros gastos corrientes	108,000	49,953	34,984	14,969	70.03
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	37,753,617	36,533,454	14,244,128	22,289,326	38.99
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**49,294,714**	**49,294,714**	**18,252,169**	**31,042,545**	**37.03**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,836,178	5,336,178	2,621,672	2,714,506	49.13
2.3 Bienes y servicios	39,671,168	43,152,568	15,300,085	27,852,483	35.46
2.5 Otros gastos corrientes	183,500	183,500	3,800	179,700	2.07
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	603,868	622,468	326,611	295,857	52.47
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**57,013,617**	**20,993,019**	**36,020,598**	**36.82**
2.3 Bienes y servicios	0	56,178,117	20,993,019	35,185,098	37.37
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0	835,500	0	835,500	0.00
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



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

3.2.4 Categoría Presupuestaria.

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

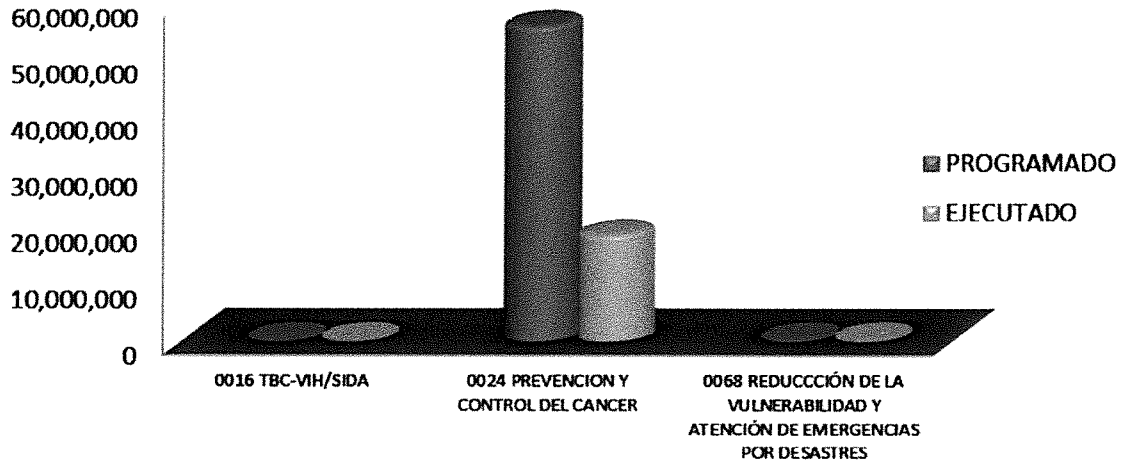
- ✓ **Programas Presupuestales.-** Si tenemos en cuenta la ejecución presupuestal, vemos que la categoría **Programas Presupuestales** ha alcanzado el 34% de avance, cifra que se ubica en un rango bajo.

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

  - ✓ El Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, es el que tiene asignado el mayor presupuesto representa casi el 100% (99.2%) del presupuesto asignado; y al término del trimestre ha llegado con el 33.67% de ejecución presupuestal, el cual de igual forma es bajo.
  - ✓ El Programa de TBC-VIH-SIDA no presenta adecuada ejecución presupuestal solo se logró el 59.01%, lo cual significa que es no adecuado.
  - ✓ En cuanto al Programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres presenta una ejecución no adecuado con el 83.19%.

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

EJECUCION PRESUPUESTAL POR PROGRAMA PRESUPUESTAL



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

- ✓ **Acciones Centrales** en cuanto a la categoría **Acciones Centrales** la ejecución presupuestal es adecuada con el 48.68%. Porcentaje que al compararlo con los rangos establecidos lo ubica como adecuado. Representa el 4.1% del total del PIM del INEN y a nivel de devengado el 3.8%.

- ✓ Las **Asignaciones Presupuestales que No resultan en Productos (APNOP)** se ha logrado un devengado de solo el 46.64% del PIM, que si bien podemos calificarla de adecuada, es ésta categoría la que determina el avance en la ejecución presupuestal por tener asignado mayor presupuesto, representa casi el 75% del total asignado al INEN para el ejercicio fiscal 201 a nivel de PIM y el. 77.7% del devengado.

EJECUCIÓN DE LAS CATEGORIAS PRESUPUESTALES
AL 30 DE JUNIO DEL 2014

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		% EJECUCION
	PROGRAMADO	EJECUTADO	
0016 TBC-VIH/SIDA	149,942	88,485	59.01
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	55,930,790	18,832,761	33.67
0068 REDUCCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	300,000	249,576	83.19
PROGRAMAS PRESUPUESTALES	**56,380,732**	**19,170,822**	**34.00**
ACCIONES CENTRALES	10,892,432	5,302,198	48.68
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	197,222,025	91,981,863	46.64
TOTAL EJECUTORA - PLIEGO	**264,495,189**	**116,454,883**	**44.03**

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

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

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

Programas Presupuestales (PpR).

En esta categoría en el INEN se programan 3 programas presupuestales: Programa 16 Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA, Programa 24 prevención y Control del Cáncer y el Programa 68 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, de los cuales sólo en el Programa Prevención y Control de Cáncer se incluyen casi el 100% de las actividades consideradas en los otros dos programas , se han incluido las actividades que están ligadas a la naturaleza de las funciones del INEN.

Seguidamente realizaremos el análisis de cada uno de ellos, así tenemos que:

Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles: Tuberculosis, VIH-SIDA. En este programa al 30 de junio, se ha ejecutado el 59.01% del presupuesto asignado que es del orden de 149,942.00 nuevos soles, de los cuales estuvieron distribuidos en la siguiente forma:

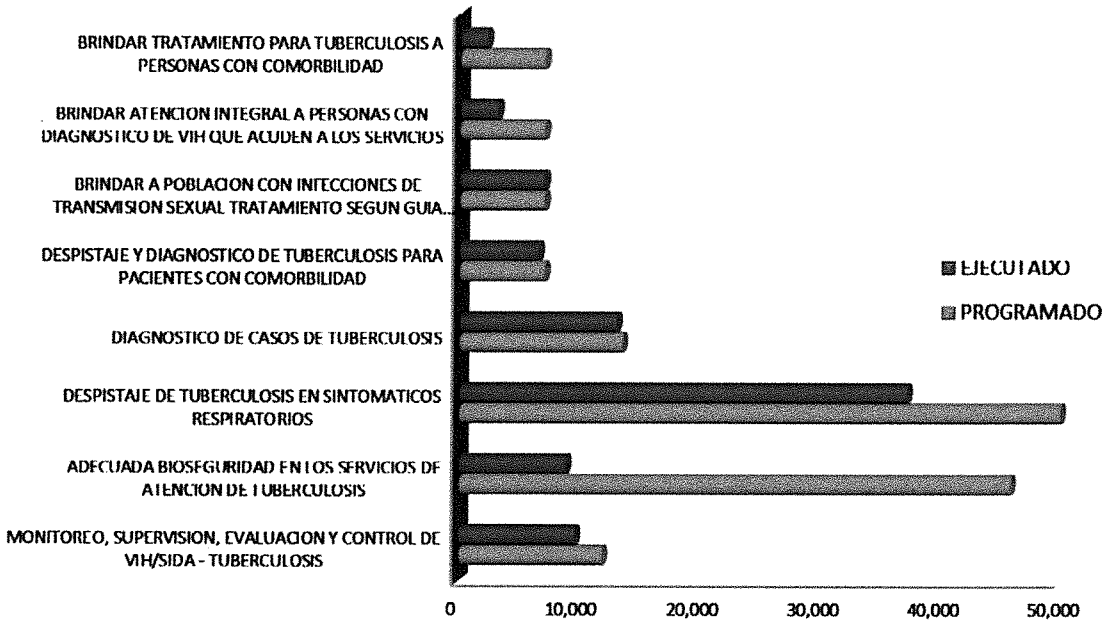
- ✓ Genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios la suma de S/. 90,650.00 nuevos soles de los cuales se han ejecutado S/. 76,556.00 que representa el 84.45% de lo programado, lo cual implica que la ejecución no sea adecuada.

Seguidamente presentaremos el análisis por producto. Así tenemos que:

- ✓ 5004433 Monitoreo, supervisión, evaluación y control de VIH-SIDA- Tuberculosis a la fecha de emisión del presente informe tiene ejecución presupuestal del orden del 81.31%.
- ✓ 5004435 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis con el 99.79% es considerada no adecuada.
- ✓ 5004436 Despistaje de tuberculosos en sintomáticos respiratorios se ha obtenido el 93.62%, nivel no adecuado de ejecución.
- ✓ 5004438 Diagnóstico de casos de tuberculosis (92.58%), nivel no adecuado de ejecución presupuestal.
- ✓ 5000078 Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guía clínica, tiene 100% de ejecución presupuestal.
- ✓ 5000079 personas diagnosticadas con VIH que acuden a los servicios y reciben atención integral tiene una ejecución presupuestal adecuada del orden del 45.76%
- ✓ 5004440 despistaje y diagnósticos de tuberculosis para pacientes con comorbilidad se ha logrado una no adecuada ejecución presupuestal con el 93.18%.
- ✓ 5000084 Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis presenta ejecución presupuestal del orden del 33.05%, la cual la podemos calificar de baja

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

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

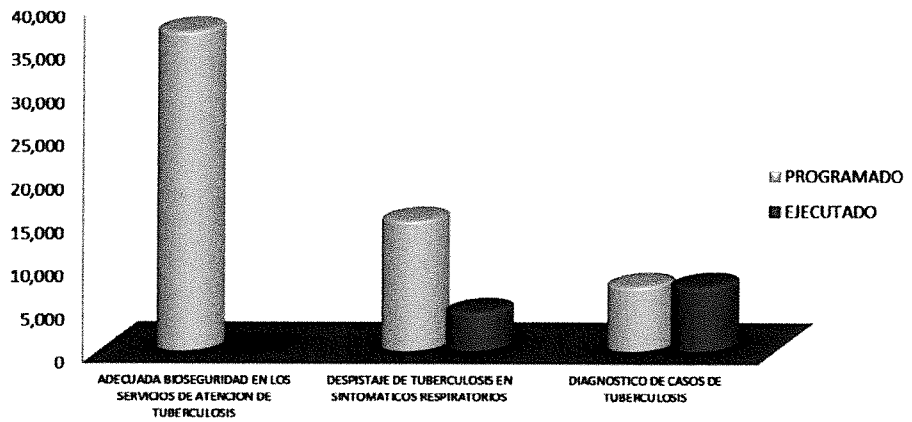


Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- ✓ Genérica 2.6 Adquisición de Activos no Financieros se le asignó el monto de S/. 59,292.00 nuevos soles de los cuales se ha ejecutado la suma de 11,929.00 que representa el 20.12%, distribuidos en los siguientes productos:
- ✓ 5004436 Despistaje de tuberculosos en sintomáticos respiratorios se ha obtenido el 26.66%, bajo nivel de ejecución presupuestal.
- ✓ 5004438 Diagnóstico de casos de tuberculosis 100.0%, nivel no adecuado de ejecución presupuestal.

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

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



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

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

PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER. En caso de este programa se ha ejecutado casi el 33.67%, porcentaje que de acuerdo a los estándares establecidos podemos de calificarlo de bajo.

Sin embargo, al analizar por asignación genérica vemos que el comportamiento es variable; Tal es así que:

- GG 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, tiene el 41.96% adecuada ejecución.
- GG 2.3 Bienes y Servicios el resultado es aceptable con el 38.73% de avance.
- GG 2.6 Inversiones corresponde a la ejecución del proyecto **"FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MEDICAS EN EL DEPATRAMENTOD DE RADIODIAGNÓSTICO DEL INEN"** con código SNIP 168098, el cual al 30 de junio no presenta ejecución; sin embargo debemos indicar que está en proeso la adquisición del Ecógrafo de Cuatro Transductores, y se inició el proceso de selección para la adquisición del Sistema Ris - Pacs

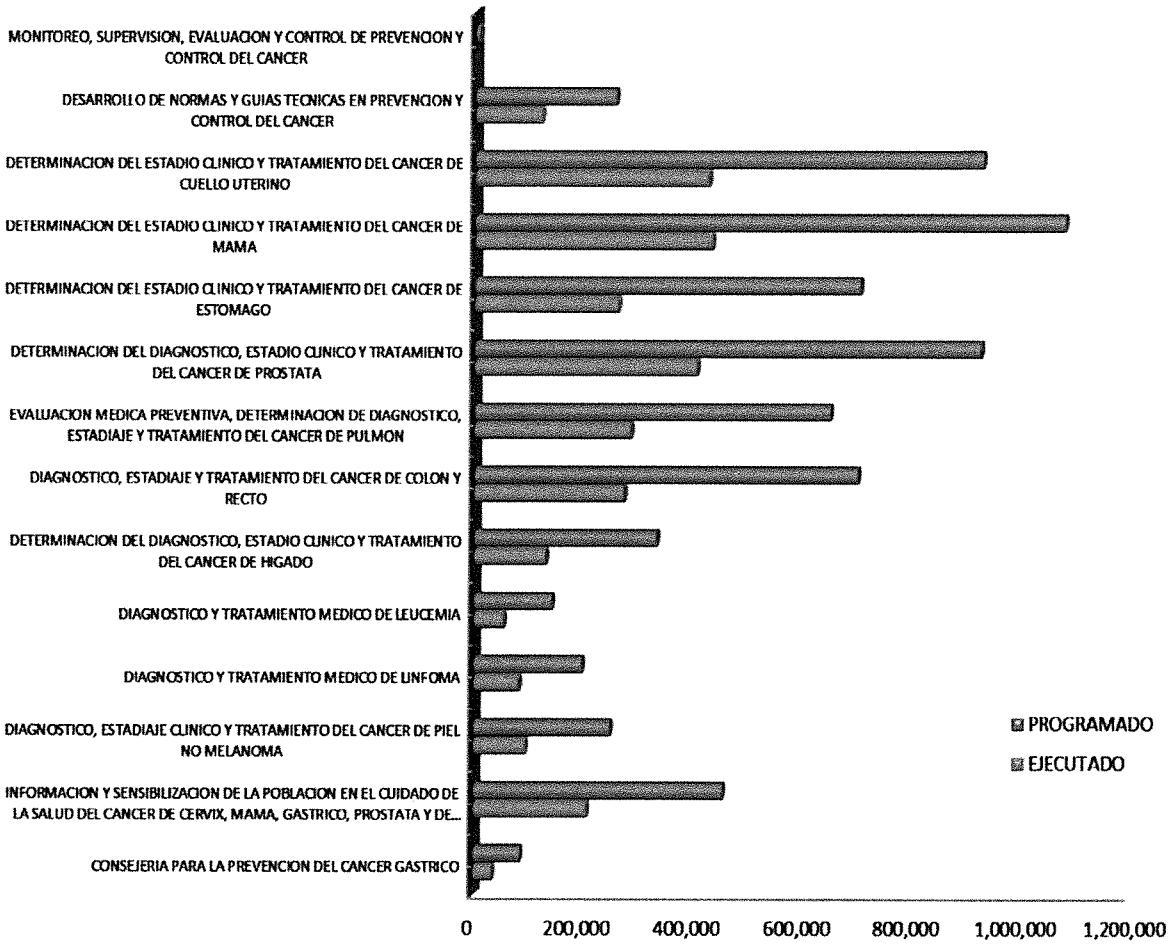
Teniendo en cuenta la importancia del Programa, seguidamente realizaremos el análisis por cada una de las genéricas de gasto para determinar su comportamiento en cada producto, términos generales; así tenemos que:

- ✓ **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.** En esta genérica se ha programado ejecución en 14 de los 27 productos programados su comportamiento lo podemos casi lo podemos clasificar en dos rangos los que se encuentran en un nivel aceptable y los que su ejecución presupuestal es adecuada; así tenemos es el siguiente:
  - 5004441 Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer, es el único producto del cual no se ha ejecutado el presupuesto asignado.
  - 5004442 Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer se ha alcanzado el 47.26%, avance adecuado.
  - 5003065 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino (46.1%), adecuado.
  - 5003066 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer De Mama (40.14%). Es preciso indicar que este producto es el que tiene una mayor asignación presupuestal en la genérica, en total tiene asignado S/.1,077,135.00 nuevos soles. También tiene una adecuada ejecución.
  - 5.003067 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Estómago (37.34%) nivel aceptable de avance para el período de análisis.
  - 5.003068 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Próstata (43.95%), La ejecución presupuestal tiene una adecuada ejecución de acuerdo a lo previsto.
  - 5.003069 Evaluación Médica Preventiva, determinación del Diagnóstico y Estadiaje del Tratamiento del cáncer de Pulmón (44.08%). El avance alcanzado es adecuado.
  - 5.003070 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Colon y Recto 39.19%). Avance aceptable para el período de análisis.
  - 5.003071 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Hígado (39.48%). Lo podemos calificar de aceptable el porcentaje de ejecución obtenido al 30 de junio.

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

- 5.003072 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Leucemia (38.2%), es aceptable el nivel de ejecución alcanzado para el período de análisis
- 5.003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma (42.01%), adecuado de acuerdo a los estándares establecidos.
- 5.003074 Diagnóstico, Estadiaje Clínico y Tratamiento del Cáncer de Piel No Melanoma (37.96%), se ubica en el rango de aceptable.
- 5.000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón. (45.59%), adecuado avance.
- 5.000122 Consejería Para La Prevención del Cáncer Gástrico (39.85%). aceptable avance para el período de análisis.

EJECUCION FINANCIERA EN LA GENERICA
2.1 – PpR CANCER



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

✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.-** De los 27 productos del programa cáncer programados en esta genérica, se asignó meta financiera a los 27; sin embargo solamente no presentan ejecución 3 productos que representan el 11.1%.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

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

- ✓ Aquellos que presentan una no adecuada ejecución por que se ubica en el rango de mayor al 52% de lo programado, en este rango tenemos a los siguientes productos:
  - 5000122 Consejería Para La Prevención del Cáncer Gástrico (99.95%). Podemos afirmar que en este producto y genérica del gasto se ha utilizado casi el íntegro del presupuesto asignado.
  - 5000124 Examen De Tacto Prostático por Vía Rectal en Varones de 50 a 70 Años (88.51%).
  - 5.000119 Consejería a Mujeres Mayores de 18 Años Para La Prevención de Cáncer de Cérvix (73.43%).
  - 5003073 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Linfoma (64.10%)
  - 5.000130 Endoscopía Digestiva Alta en personas de 45 a 65 años. Con el (63.38%)
- ✓ También tenemos el caso de aquellos productos que se han alcanzado un nivel adecuado de ejecución presupuestal, es decir se ubican entre el >=40 hasta el 52%, entre estos tenemos:
  - 5003065 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino (51.46%).
  - 5000121 Mamografía Bilateral en Mujeres de 40 A 65 Años (49.87%).
  - 5004442 Normas y Guías Técnicas en Prevención y Control del Cáncer (49.64%)
  - 5.000125 Dosaje de PSA en varones de 50 a 70 años para diagnóstico de cáncer de próstata con el 46.45%.
  - 5.000118 Información y Sensibilización de la Población en el Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Mama, Gástrico, Próstata y de Pulmón. (41.50%).
  - 5003071 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Hígado (41.41%).
  - 5.003263 crioterapia o cono LEEP en mujeres con citología anormal (40.7%)
- ✓ Hasta el mes de junio tenemos solo un producto con una aceptable ejecución presupuestal, es decir que el porcentaje obtenido de ejecución no se ubica en el rango de => 35 hasta el 40%; este es:
  - 5.003066 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer De Mama (39.99%).
- ✓ En el rango < de 35% (nivel bajo en la ejecución presupuestal tenemos:
  - 5.003069 Evaluación Médica Preventiva, determinación del Diagnóstico y Estadiaje del Tratamiento del cáncer de Pulmón (32.29%)
  - 5.003072 Diagnóstico y Tratamiento Médico de Leucemia (31.16%)
  - 5.004441 Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control del Programa de Prevención Del Cáncer (29.69%).
  - 5.003067 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Estómago (29.03%)
  - 5003068 Determinación del Diagnóstico, Estadio Clínico Y Tratamiento del Cáncer de Próstata (27.39%)

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

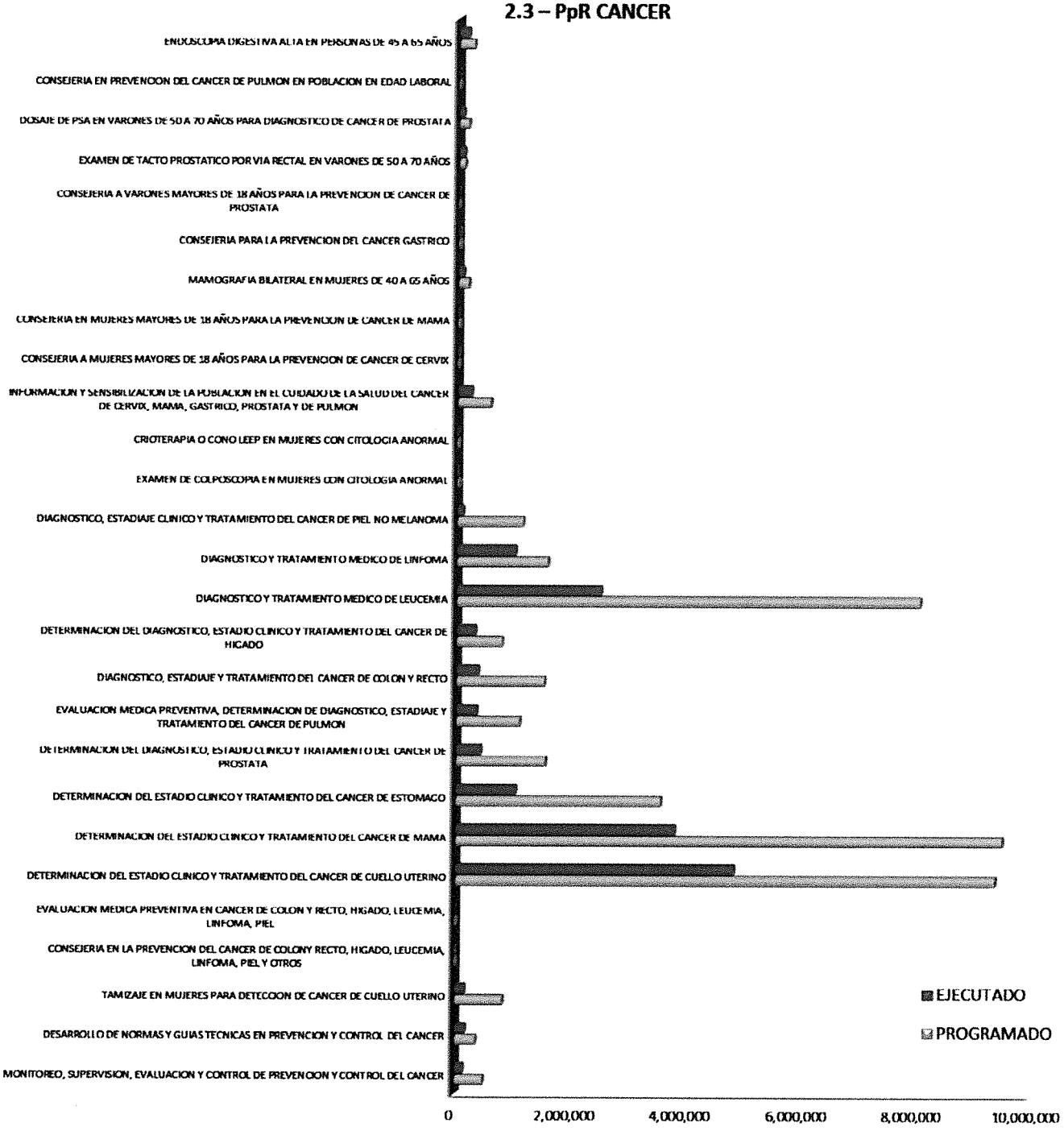
- 5.003070 Determinación del Estadio Clínico y Tratamiento Del Cáncer de Colon y Recto (24.85%)
- 5.000120 Consejería en mujeres mayores de 18 años para la prevención del cáncer de mama (24.06%).
- 5.000132 Tamizaje en Mujeres Para Detección de Cáncer De Cuello Uterino (20.41%).
- 5.003063 Consejería en la prevención del cáncer de colon y recto, hígado, leucemia, linfoma, piel no melanoma (19.09%).
- 5.003262 Examen de colposcopía en mujeres con citología anormal (12.81%)
- 5.003074 Diagnóstico, Estadiaje Clínico y Tratamiento del Cáncer de Piel No Melanoma (9.44%).

✓ Los demás productos al término del trimestre no presentan ejecución presupuestal:

- 5.003064 Evaluación Médica Preventiva en Cáncer de Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel.
- 5.000127 Consejería en prevención de cáncer de pulmón en edad laboral
- 5.000123 Varones mayores de 18 años con consejería en la prevención de cáncer de próstata

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

EJECUCION FINANCIERA EN LA GENERICA
2.3 – PpR CANCER



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

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

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

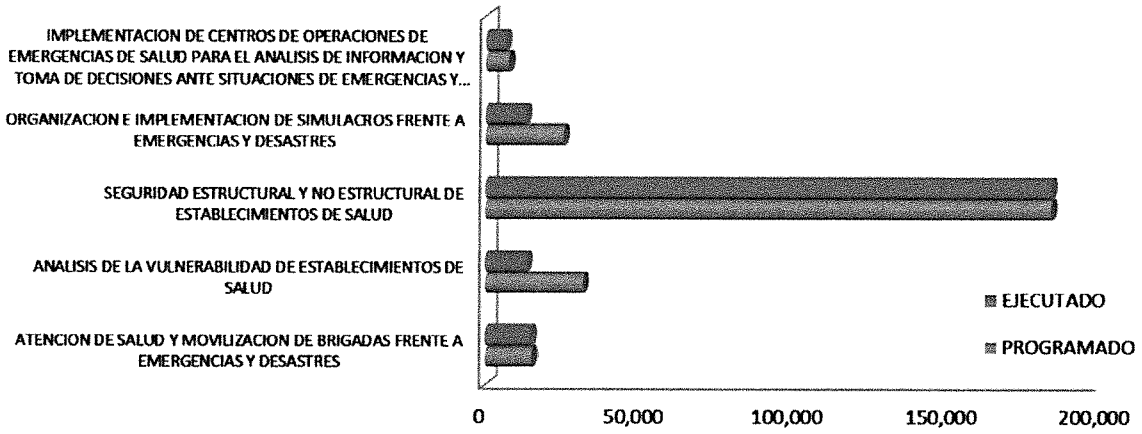
Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres. La ejecución del presupuesto es inadecuada. Al término del Trimestre se tiene un avance del 91.21%.

✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios**

Del total de presupuesto asignado S/. 300,000.00 nuevos soles han sido destinados a la genérica. 2.3 bienes y servicios la suma de S/.230396.00, de ello se ha ejecutado el 87.84%, porcentaje inadecuado de acuerdo a los estándares establecidos. Internamente se desagrega por productos dela siguiente manera:

- 5003306 Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres se ha alcanzado el 98.32% porcentaje inadecuado para el período de análisis. Se ha adquirido medicamentos e insumos para tratar a las personas en caso de emergencia.
- 5003299 Análisis de la vulnerabilidad de establecimientos de salud 41.93%, lo que significa que es adecuada la ejecución presupuestal.
- 5004475 Seguridad estructural y no estructutal de establecimientos de salud, se ha logrado el 100%, avance que se encuentra dentro del rango de no adecuado. Se ha realizado obras de mantenimiento a la infraestructura del servicio de emergencia del INEN.
- 5003303 Organización e implemetación de simulacros frente a emergencias y desastres con el 50.94%, avance adecuado para el período de análisis.
- 5004473 Implementación de centros de operaciones de emergencias de salud para el análisis de información y toma de deciciones ante situaciones de emergencias y desastres; el avance obtenido es del 85.24%, avance inadecuado para el período. Se ha implemetado el Comité Operativo de Emergencia (COE) con camillas, electrocardiógrafos, cascos, linternas, chalecos entre otros.

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

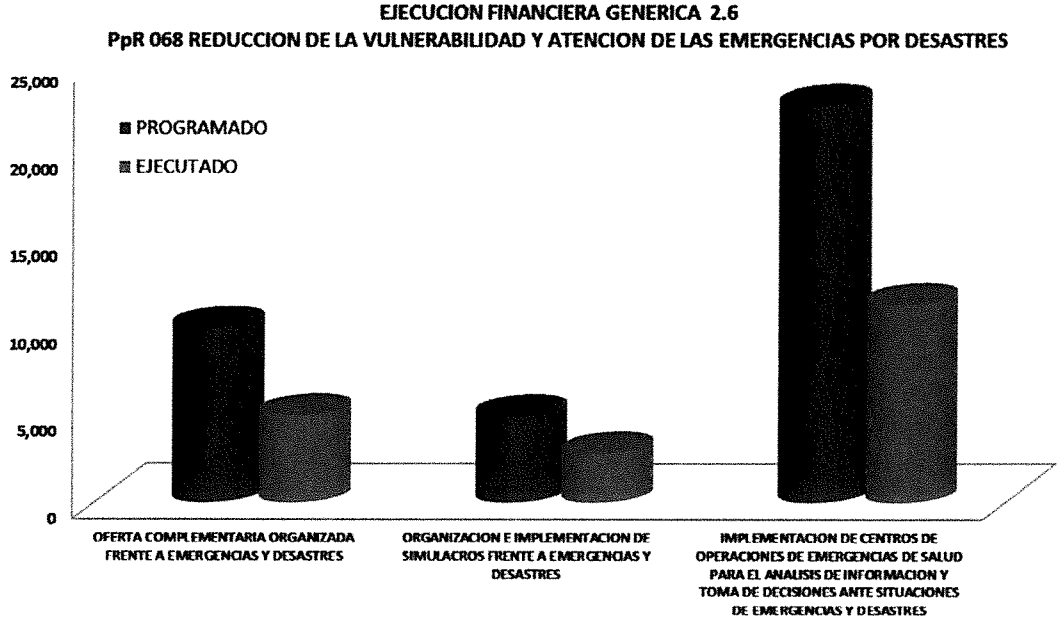


Fuente: Sistema Integrado de Gestión – SIAF
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

A nivel de genérica 2.6 Adquisición de activos o financieros, se ha logrado un avance adecuado del orden del 50.88% y a nivel de productos tenemos lo siguiente:

- 5003305 Oficina complementaria organizada frente a emergencias y desastres, se ha logrado una adecuada ejecución presupuestal con el 50% de avance.
- 5003303 Organización e implemetación de simulacros frente a emergencias y desastres con el 57.23%, avance inadecuado para el período de análisis.

- 5004473 Implementación de centros de operaciones de emergencias de salud para el análisis de información y toma de deciciones ante situaciones de emergencias y desastres; el avance obtenido es del 49.89%, avance adecuado para el período.



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

Acciones Centrales.

Dentro de las categorías presupuestales, las acciones centrales es la categoría que menos presupuesto asignado tiene (4.5%); sin embargo presenta una adecuada ejecución presupuestal, al término del año se ha obtenido el 48.68% de avance. Seguidamente haremos el análisis por genérica de gasto teniendo en cuenta el desagregado de las actividades programadas en esta categoría; así tenemos que:

✓ **Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.** En esta genérica, se ha obtenido una adecuada ejecución del 48.99%, si analizamos a cada una de las actividades tenemos que no todas tienen una adecuada ejecución financla, tal y conforme lo podemos ver en los siguientes resultados:

- Presentan una no adecuada ejecución presupuestal las siguientes actividades:
  - 5000003 Acciones Administrativas, con una ejecución presupuestal con el 53.33%. Se sobrepasa el rango establecido por lo que lo ubicamos en no adecuada ejecución.
- Se ha obtenido una adecuada ejecuión presupuestal en las siguientes actividades:
  - 5000001 Acciones de Planeamiento y Presupuesto con el 40.4%.
  - 5000002 Acciones de la Alta Dirección (Conducción y Orientación Superior) con el 45.88%
  - 5000004 Acciones de Asesoría Jurídica tiene el 50.95%,
- El avance obtenido en la ejecución del presupuesto en la actividad que se detalla a continuación es bajo.
  - 5000006 Acciones de Control, el avance en la meta financla es del 9.85%

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

✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.-** En esta genérica, se ha obtenido una adecuada ejecución se ha alcanzado el 46.79%, si analizamos a cada una de las actividades, estas lo podemos agrupar en dos:

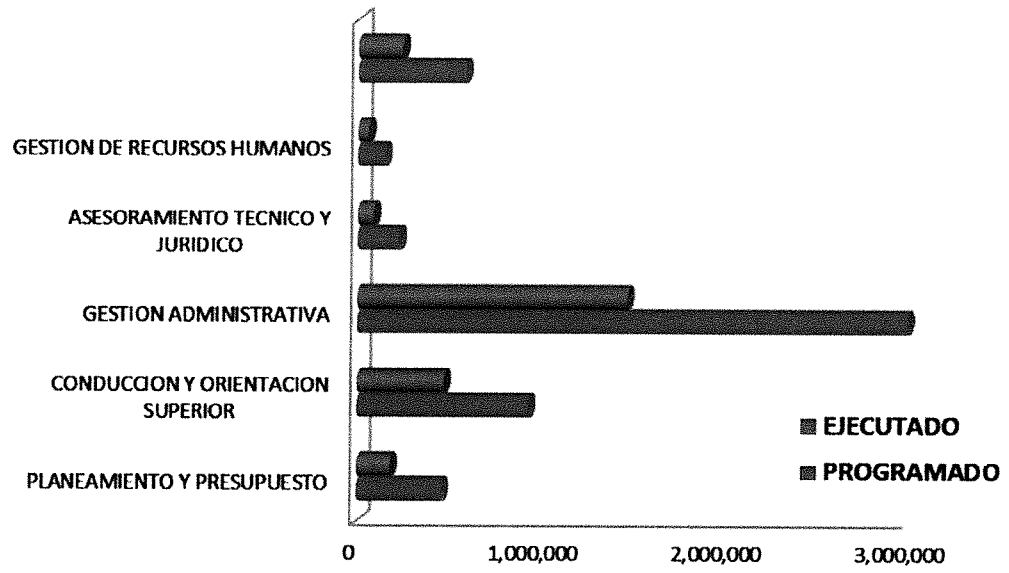
Aquellas cuya ejecución es adecuada tal y como se detalla a continuación:

- 5000002 de Acciones de la Alta Dirección con el 50.38%.
- 5000003 Acciones Administrativas en la que se ha obtenido el 49.05%.
- 5000006 Acciones de Control y Auditoría que se ha logrado el 41.14%
- Con el 20.5% en la meta

Aquellas cuya ejecución es aceptable; entre estas tenemos solo tenemos:

- 5000001 Acciones de Planeamiento y Presupuesto con el 38.99%
- 5000005: Gestión de Recursos Humanos con el 38.32%.
- 5000004 Asesoramiento técnico jurídico con el 37.72%.

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.3
ACCIONES CENTRALES



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

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

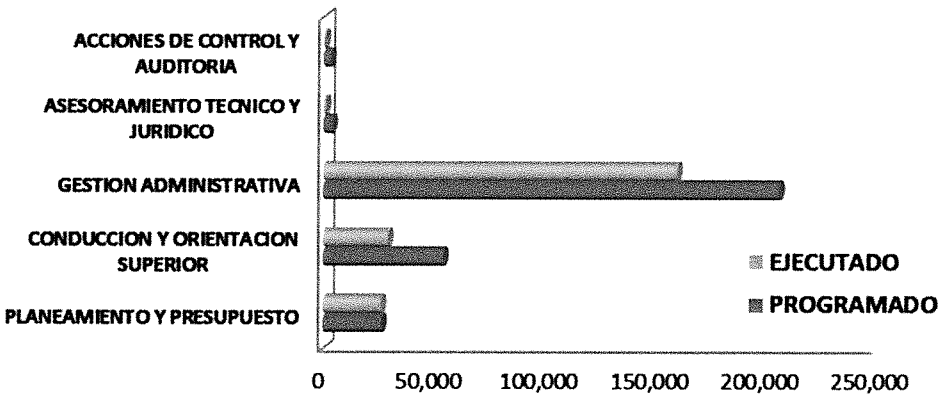
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN-OPE · V°B°

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.5
ACCIONES CENTRALES

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

- ✓ **Genérica 2.6 Adquisición de Activos No Financieros.-** En esta genérica, se ha logrado un avance del 73.95%, porcentaje que está por encima de lo establecido en la presente evaluación. De todas las actividades en las que se programó metas financieras, en esta genérica, ninguna se ha ejecutado el presupuesto adecuadamente; así como no todas se les ha asignado presupuesto al término del Trimestre; seguidamente se detalla los avances obtenidos; estos son:
- ✓ Actividades que tienen no adecuada ejecución, el cual se justifica porque se trata de la adquisición de equipos.
  - 5000001 Planeamiento y Presupuesto, tiene asignado la suma de S/.26,110 y se ha logrado el 99.72%
  - 5000003 Acciones Administrativas con el 77.72%,
  - 5000002 Acciones de la Alta Dirección con el 53.98%.
- ✓ Actividades que tienen una baja ejecución presupuestal; estre estas tenemos:
  - 5000004 Asesoramiento técnico jurídico con S/.3,600.00 con un avance del 19.42%
  - 5000006 Acciones de Control que se ha logrado el 15.19%,
- ✓ Actividades que no se les asignó presupuesto, como es el caso de la actividad 5000005 Gestión de Recursos Humanos.

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.6
ACCIONES CENTRALES



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

Asignaciones Presupuestales No vinculadas a Productos (APNOP).

En esta categoría se ha llegado al 46.64% de ejecución presupuestal, que equivale a la calificación de adecuada; debemos indicar que esta categoría determina la ejecución del Pliego, pues, es la categoría que mayor asignación tiene, le corresponde el 74.6% de PIM y de devengado el 79%.

Teniendo en cuenta el tipo de actividades programadas analizaremos el comportamiento de las asignaciones genéricas en dos grupos, aquellas que están relacionadas a la prestación en general (consulta externa, hospitalización, cirugías, etc.) y con la calidad del servicio, y las actividades orientadas al tratamiento de algún tipo de cáncer, como es el caso de los siguientes tipos de cáncer: renal, retinoblastoma, huesos, maligna germinal, sistema nervioso central y tejidos blandos

Actividades relacionadas a la prestación en general. En esta sección analizaremos:

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

El avance ha logrado es del 49.40%, avance adecuado para el período; sin embargo el comportamiento de las actividades es diferente por ello es que a continuación las podemos agrupar en:

Aquellos que tienen una no adecuada ejecución, es decir se ubican en el rango de > 52% de lo programado, así tenemos que:

- 5001569 Comercialización de medicamentos e insumos (55.97%). Ello para evitar que se presenten problemas de desabastecimiento en el Departamento de Farmacia
- 5001563 Atención en hospitalización (42.74%)

Actividades que están en proceso de alcanzar una adecuada ejecución:

- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos (51.93%)
- 5000913 Investigación y desarrollo (51.44%)
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (50.88%)
- 5001568 Atención de cuidados intensivos (48.93%)
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas (48.81%)
- 5001562 Atención en consultas externas (48.67%)
- 5001561 Atención en emergencia y urgencias (48.37%).
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento (47.02%).
- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física (48.89%)
- 5001195 Servicios generales (44.75%)
- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud (44.49%)
- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia (42.16%)
- 5000538 Capacitación y perfeccionamiento (40.76%)

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO · INEN-OPE ·

Actividades cuya ejecución presupuestal es baja por encontrarse entre los rangos de <35%

- 5001075 Promoción de la salud (32.33%)

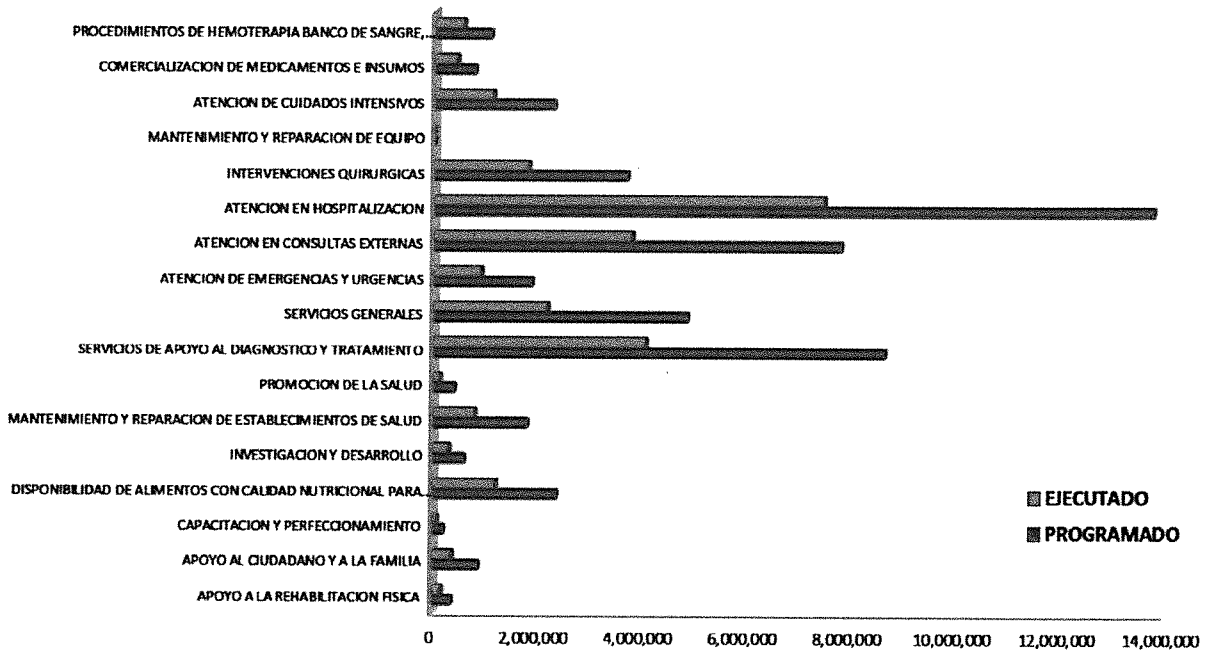
Actividades que no presentan ejecución presupuestal

- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo

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

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

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.1 – APNOP



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

✓ **Genérica 2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales.** El pago a los cesantes y pensionistas se realiza fundamentalmente en la actividad pago de pensiones, en la cual se ha obtenido el 50.47% de avance.

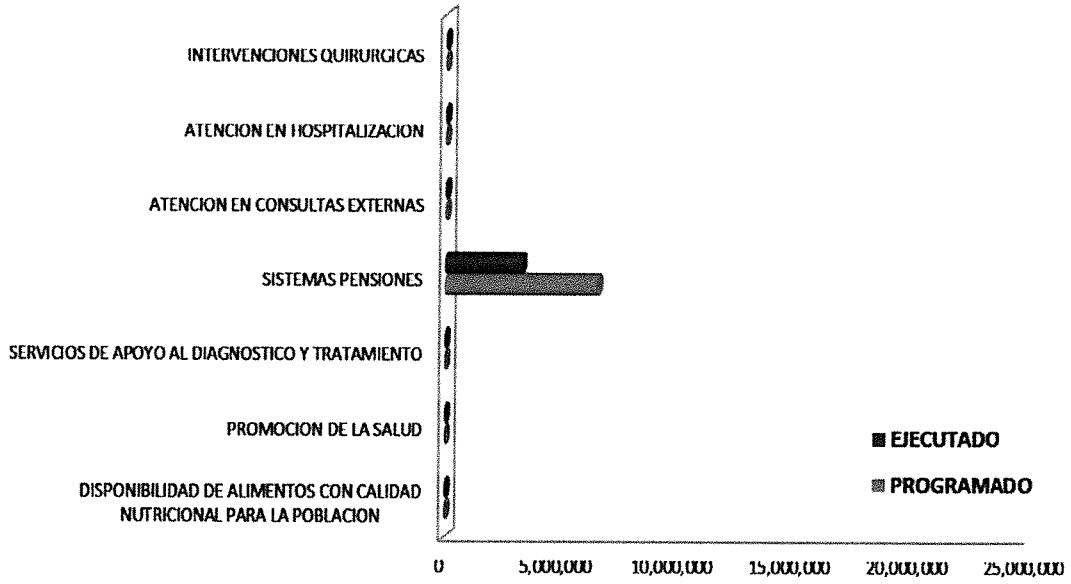
El avance obtenido a nivel de ejecución presupuestal dentro los rangos establecidos lo podemos clasificar en aquellos cuya ejecución presupuesta es íntegra por la cancelación de sentencias judiciales o pago de sepelio y luto como es el caso de las siguientes metas: 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (99.98%)

- 5001075 Promoción de la Salud (99.96%)
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento (99.97.00%).
- 5001562 Atención en consultas externas (100.0%)
- 5001563 Atención en hospitalización (99.99%)
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas (100.00%)

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

La meta que identifica a la genérica que en el período de evalaución es adecuado pues se ha obtenido el 50.08% de avance.

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.2 – APNOP



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

✓ **Genérica 2.3 Bienes y Servicios.** A nivel de genérica el avance alcanzado, hasta el 31 de marzo, es de 44.77%, el cual es adecuado para el período de análisis.

La ejecución presupuestal de las actividades en esta genérica podemos agruparlas en:

Aquellos que tienen una adecuada ejecución, es decir que se ubican en el rango mayor igual a 40% hasta el 52%

- 5001562 Atención en consultas externas (50.99%)
- 5001569 comercialización de medicamentos e insumos (48.93%).
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (46.67%).
- 5001195 Servicios generales (45.7%)
- 5001561 Atención en emergencia y urgencias (41.67%)
- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia (40.67%)
- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento (40.82%).

Actividades cuyo avance financiero aceptable, es decir se ubican el rango mayor igual a 15% y menor que 20%; entre ellas tenemos:

- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud (38.63%)
- 5001568 atención de cuidados intensivos (38.62%)
- 5001075 Promoción de la salud (37.15%)
- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo (35.16%)

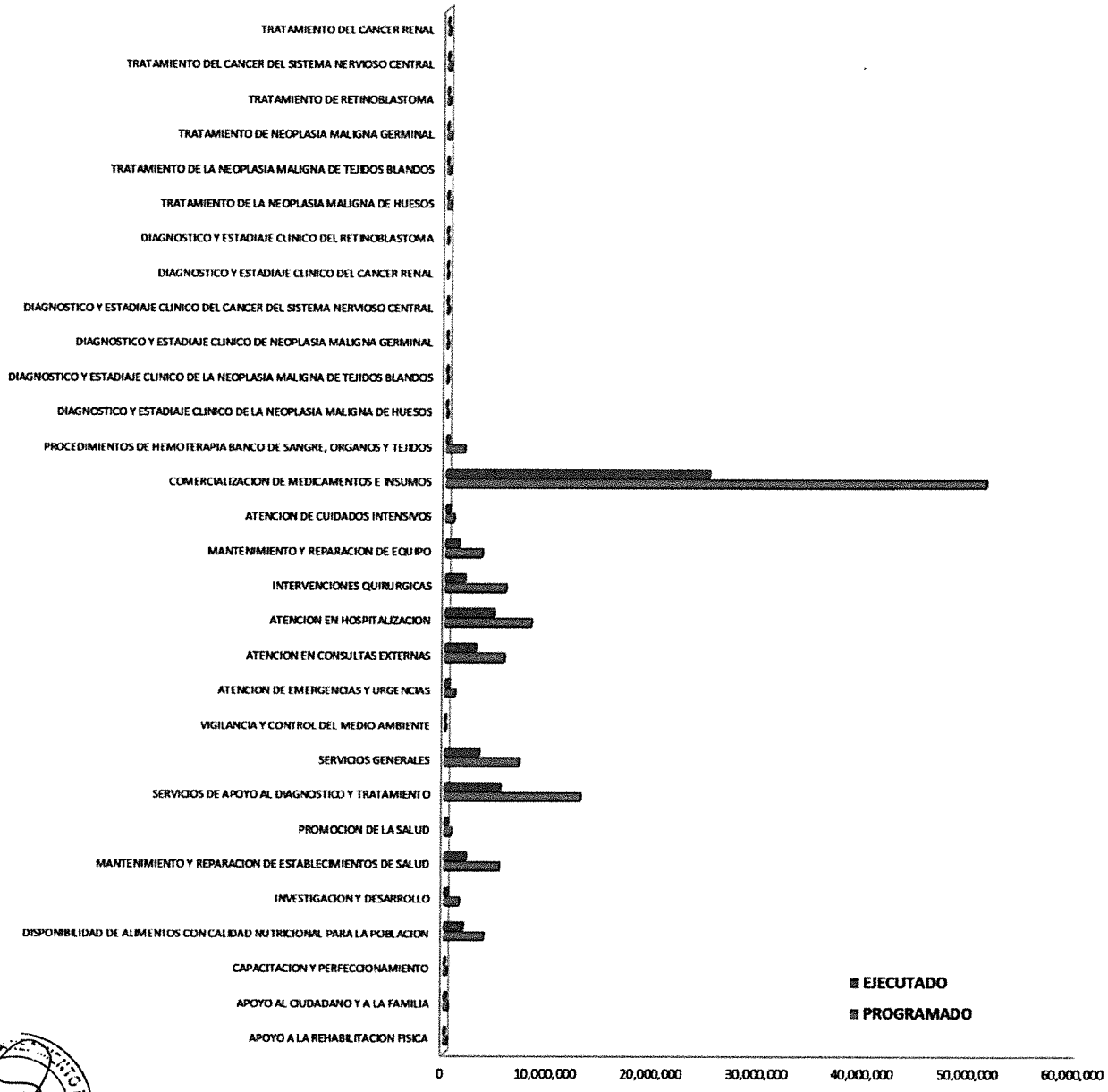
Las actividades que tienen una no adecuada ejecución, es decir aquellas que han obtenido más del 25% de ejecución de lo programado.

- 5001563 Atención en hospitalización (56.82%)

Las actividades que tienen una baja ejecución de las metas financlas por tener al término del año un avance bajo por ser menor al 15%.

- 5001564 intervenciones quirúrgicas (30.99%)
- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física (29.22%)
- 5000913 Investigación y desarrollo (23.63%)
- 5000538 Capacitación y perfeccionamiento (19.98%).
- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos (7.71%)
- 5001285 Vigilancia y control del medio ambiente (5.52%)

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.3 – APNOP



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

✓ **Genérica 2.5 Otros Gastos Corrientes:** A nivel de esta genérica el avance alcanzado es bajo pues de la logrado el 11.75% de avance;. De las 19 actividades programadas 03 tienen asignado presupuesto. Estableciendo la comparación con los rangos establecidos tenemos lo siguiente:

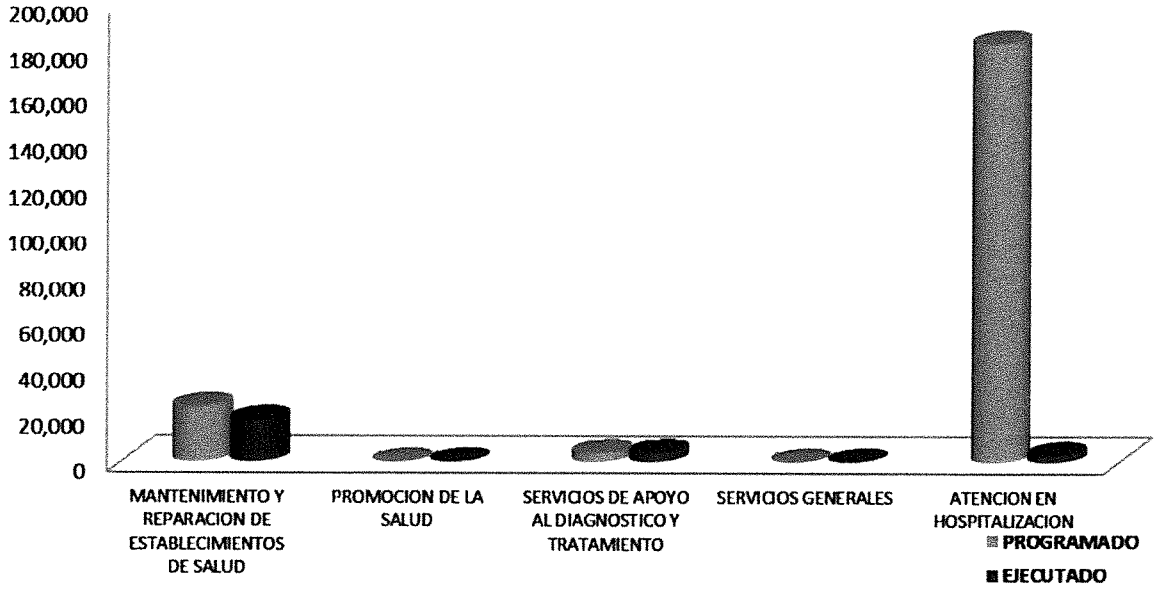
Actividades cuya ejecución no es adecuada; en esta tenemos:

- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento con el100% de ejecución
- 5000953 Mantenimiento y reparación de establecimientos de salud con el 75.83%

Actividad cuya ejecución es baja.

- 5001563 Atención en hospitalización con el 1.55% de ejecución

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.5 – APNOP



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

✓ **Genérica 2.6 Inversiones (Adquisiciones de Activos no Financieros):** A nivel de esta genérica el avance alcanzado es adecuado, pues se logrado el 48.17%, ello se debe fundamentalmente a que se concretizó las adquisiciones de equipos casi en su totalidad de algunas metas; por ello es que muchas de ellas tienen una ejecución no adecuada, conforme lo mencionaremos a continuación:

De las 16 actividades que tienen asignado presupuesto, 9 tienen aparentemente una no adecuada ejecución presupuestal, pues se ha logrado más del 50% de avance tal y conforme se presenta a continuación:

- 5001565 Mantenimiento y reparación de equipo (99.75%)
- 5001195 Servicios generales (99.03%)
- 5000446 Apoyo a la rehabilitación física con el (88.89%)
- 5002202 Procedimientos de hemoterapia banco de sangre órganos y tejidos (86.17%).
- 5000913 Investigación y desarrollo (78.1%)
- 5001564 Intervenciones quirúrgicas (67.84%)

- 5001561 Atención de emergencias y urgencias con el (65.20%)
- 5000953 Mantenimiento y reparación de EE SS de salud (60.63%),
- 5001563 Atención en hospitalización (59.64%)
- 5001562 Atención en consultas externas (52.92%)

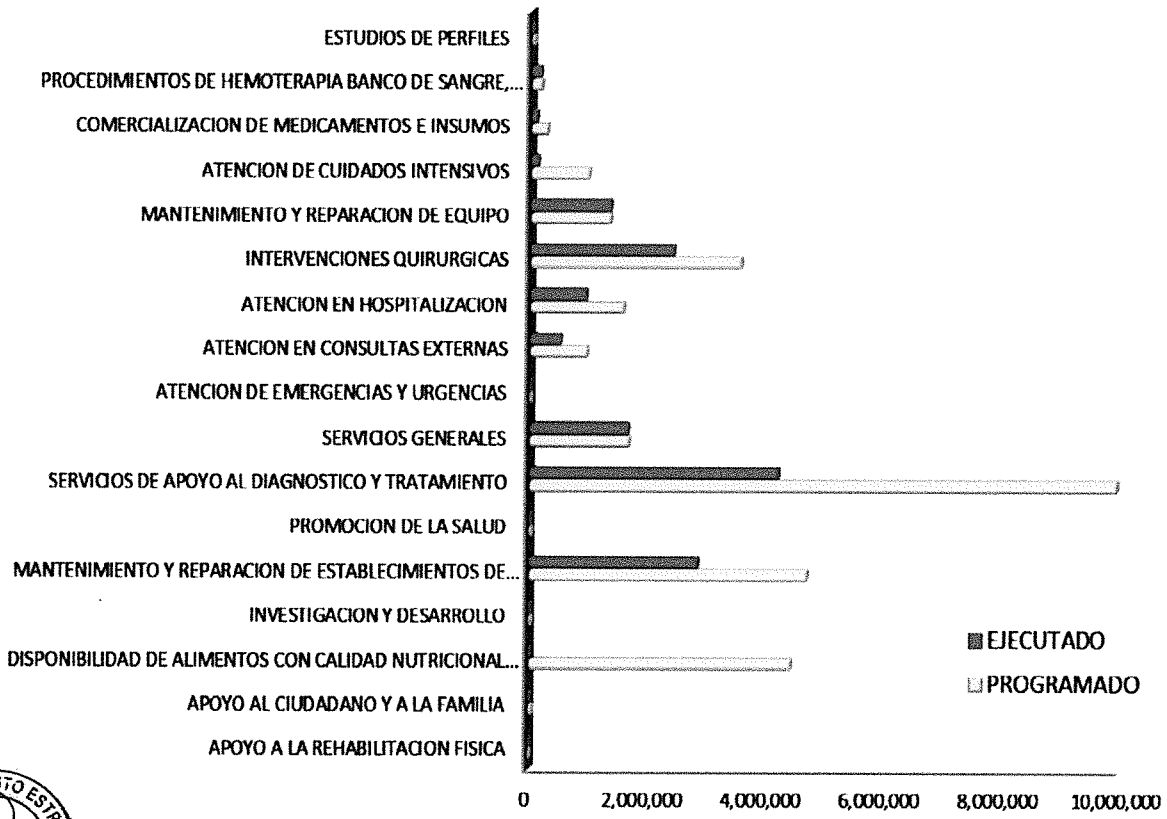
Actividades con ejecución adecuada tenemos a:

- 5001189 Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento (42.31%), esta actividad es la que tiene asignado un mayor presupuesto es del orden de nueve millones novecientos veintidós mil ciento noventa y un nuevos soles, lo cual representa el 33.4% del PIM de esta actividad y el 26.1% del total del presupuesto asignado a esta genérica de gasto.
- 5001075 Promoción de la salud con el 41.12%

Actividades cuya ejecución presupuestal son bajas:

- 5001569 Comercialización de medicamentos e insumos (32.54%)
- 5001568 Atención de cuidados intensivos (12.22%)
- 5000455 Apoyo al ciudadano y a la familia (11.26%)
- 5000723 Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población (0.20%)

EJECUCION FINANCIERA GENERICA 2.6 – APNOP



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

Actividades orientadas al diagnóstico y tratamiento de cáncer: En este rubro analizaremos la determinación del diagnóstico y estadiaje clínico y tratamiento de: Neoplasia maligna de huesos, tejidos blandos, maligna germinal, sistema nervioso central, cáncer renal, retinoblastoma. Al respecto podemos manifestar lo siguiente:

Todos los recursos financlos has sido programados en las genéricas 2.3 Bienes y Servicios: Al I Semestre de las 12 actividades programadas:

La actividad 5003636 Diagnóstico y estadiaje de la neoplasia maligana de tejidos blandos tiene una no adecuada ejecución con el 88.37%.

Las actividades que acintinuación señalaremso tienen adecuada ejecución:

- 5003724 Diagnóstico y estadiaje de neoplasia maligna germinal, con el 48.63%
- 5003639Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal con el 42.35%

El resto de actividades tienen baja ejecución presupuestal

- 5003726 Tratamiento del cáncer del sistema nervioso central, con el 24.96%
- 5003722 Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos, se obtuvo el 22.07% de avance, el cual es bajo para el período de análisis
- 5003638 Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sitema nervioso central con el 21.20% de ejecución presupuestal.
- 5003723 Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos, 14.19% de igual forma es inadecuado.
- 5003725 Tratamiento del retinoblastoma con el 13.04%, bajo para el período de análisis.
- 5003724 Tratamiento de la neoplasia maligna germinal con el 7.82% de ejecucuión presupuestal
- 5003727 Tratameinto del cáncer renal con el 5.16%

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

d) Evaluación (cuantitativa y cualitativa) del Plan Anual de Contrataciones.

- **CUANTITATIVA**.- En este punto se analizara el cuadro que a continuación se detalla; de lo cual concluiremos lo siguiente:

A nivel de procesos.- Se ha programado 49 procesos de selección para ser ejecutados en el presente ejercicio fiscal de los cuales al 30 de junio se han realizado 14, correspondiente al 32.97%. el comportamiento por cada proceso se puede resumir en:

- Aquellos que han superado el 50% previsto para el periodo de análisis, como es el caso de las Adjudicaciones de Menor cuantía que se ha llegado al 57% de avance, podríamos calificarlo de inadecuado; sin embargo teniendo en cuenta que los procesos de menor cuantía resultan de los proceso declarados desiertos del ejercicio anterior, fundamentalmente se ejecutan en los primeros meses.
- Procesos que tienen una adecuada ejecución como es el caso de la Adjudicación Directa Selectiva, que se ha alcanzado casi el 45%.

V°B° OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V.OPE - OPP

- Los procesos que tienen baja ejecución son las Licitaciones públicas y la Adjudicación Directa pública, que solamente se ha logrado el 31.35% y 6% respectivamente.

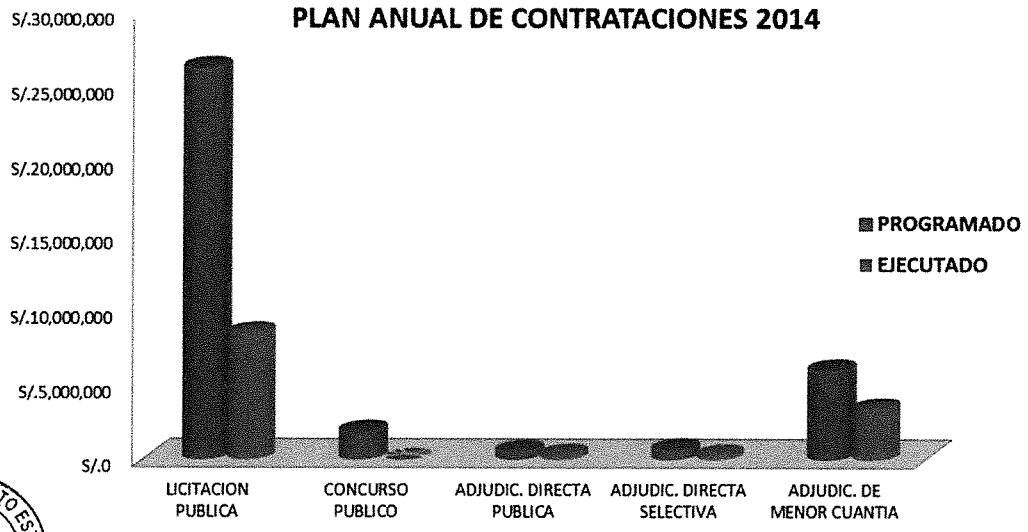
A nivel de ejecución presupuestal.- De los S/. 35,127,506.83 programados se ha ejecutado solo el 27.05%, distribuidos según el tipo de proceso de la siguiente forma:

- Las Adjudicaciones de Menor cuantía alcanzan el 19% de ejecución presupuestal.
- Seguidamente tenemos a las Adjudicaciones Directas Selectivas, que se ha ejecutado el 13%.
- En las Adjudicaciones Directas Publicas aún no se ha ejecutado el presupuesto asignado.
- En Licitaciones Públicas se ha ejecutado el 26.54%.
- En los Concursos Públicos programados no se ha realizado aun ejecución.

PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES 2014
EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES AL I SEMESTRE

PROGRAMADO			EJECUTADO			% DE EJECUCIÓN	
TIPO DE PROCESO	CANT	MONTO	TIPO DE PROCESO	CANT	MONTO	TIPO PROC	PPTO
LICITACION PUBLICA	13	26,178,007	LICITACION PUBLICA	03	8,467,841	31.35%	26.54%
CONCURSO PUBLICO	02	1,824,801	CONCURSO PUBLICO	-	-	0.00%	0.00%
ADJUDIC. DIRECTA PUBLICA	04	528,787	ADJUDIC. DIRECTA PUBLICA	01	316,128	0.60%	0.19%
ADJUDIC. DIRECTA SELECTIVA	08	631,054	ADJUDIC. DIRECTA SELECTIVA	02	287,000	0.45%	0.13%
ADJUDIC. DE MENOR CUANTIA	22	5,964,857	ADJUDIC. DE MENOR CUANTIA	08	3,402,528	0.57%	0.19%
TOTAL	**49**	**35,127,507**	**TOTAL**	**14**	**12,473,498**	**32.97%**	**27.05%**

Fuente: Oficina de Logística
Elaborado por: oficina de Logística



Fuente: Oficina de Logistica -PAC
Elaborado por: OPE-OGPP-INEN

- **CUALITATIVA.- En este aspecto indicaremos los factores que han** influido en la baja ejecución del Plan Anual de Contrataciones del INEN; estos son:
  - El sistema Integral de Gestión Administrativa (SIGA-MEF) para el módulo de programación Logístico, no fue habilitado en forma oportuna por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), ello trajo como consecuencia el atraso en la elaboración del cuadro de necesidades correspondiente al ejercicio Fiscal 2014.
  - Los Comités Especiales Permanentes se conformaron y designan en el mes de febrero de 2014.
  - Los usuarios no han remitido los requerimientos programados en el Plan Anual de manera oportuna. (Sobre el particular, el Art. 13° de la Ley de Contrataciones del Estado ha dispuesto que sobre la base del Plan Anual de Contrataciones, el área usuaria deberá requerir la contratación de bienes, servicios u obras, teniendo en cuenta los plazos de duración establecidos para cada proceso de selección, con el fin de asegurar la oportuna satisfacción de sus necesidades).
  - En la mayoría de los casos los requerimientos no adjuntaron las características técnicas.
  - Las características técnicas remitidas en algunos casos eran imprecisas por lo que tuvieron que ser devueltas para su reformulación.
  - Asimismo se ha observado en varias ocasiones que se reformula las especificaciones técnicas en forma reiterativa, dilatando de esta manera en el estudio de posibilidades que ofrece el mercado.
  - Algunos requerimientos han sido enviados sin considerar el total anual programado, motivo por el cual han tenido que ser devueltos previa coordinación con el área usuaria. Los proveedores no responden oportunamente a las solicitudes de cotización emitidas por el personal de adquisiciones. Al respecto, cabe precisar que el INEN adquiere bienes "especializados" como en el caso de equipos médicos, que dificultan la determinación del valor referencial por no haber muchos proveedores en el mercado ni información en el SEACE, limitándose la obtención de la segunda fuente
  - Los Comités Especiales tienen problemas para coordinar las fechas y horas de sus reuniones, retrasando la ejecución de los procesos.
  - Renuncia de 02 especialistas en contrataciones en el presente ejercicio fiscal Ello ha ocasionado prórrogas involuntarias de los actos preparatorios y ejecución de los procesos de selección asignados a los especialistas renunciantes, los mismos que han sido reasignados a los demás especialistas recargando sus labores.

Medidas correctivas.- Una vez identificadas las deficiencias, se procederá a enumerar las acciones que se han adoptado para superar las mismas, acciones que fueron implementados por este despacho, con el objetivo de permitir cumplir con la ejecución de los procesos incluidos en el PAC 2014 del INEN, de acuerdo a lo programado.

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO V°B° INEN-OPE

- Conforme a la programación de los procesos de selección en el Plan Anual de Contrataciones 2014, se ha solicitado de oficio, a las áreas usuarias respectivas, la remisión de sus requerimientos de forma anticipada, y en los casos de no obtener respuesta se ha formulado los documentos reiterativos necesarios.

- Se ha procedido a la devolución inmediata de los requerimientos que no cuenten con las características técnicas respectivas, solicitando al usuario su remisión, conforme a la normativa aplicable y los lineamientos normativos.
- Se ha procedido a la coordinación con el área usuaria que las especificaciones técnicas, estén acorde a las disposiciones en materia de contrataciones del Estado en el caso que se hayan verificado contravenciones a la normativa, estos serán devueltos.
- Se ha verificado que los requerimientos no han sido enviados por el total anual programado, para ello se ha solicitado al área usuaria la remisión total de los mismos, adjuntándole el Cuadro de Necesidades que dio origen al respectivo proceso de selección programado en el Plan Anual de Contrataciones.
- Respecto a las recargadas labores de algunos miembros de Comités Especiales, cabe precisar que los especialistas en contrataciones brindan asesoramiento y apoyo técnico a los distintos Comités, a fin que los plazos programados en los procesos de selección se cumplan conforme a lo planificado.
- Se ha realizado las coordinaciones necesarias con las áreas competentes a efectos que, las aprobaciones de Expedientes y Bases se realicen con la celeridad del caso.

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

6. ASPECTOS QUE INFLUENCIARONS EN LOS RESULTADOS

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

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

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. En el análisis realizado en los punto 2 Resumen Ejecutivo, se visualiza tanto un incremento en las actividades al comparar con períodos similares de años anteriores, como una disminución si relacionamos el año 2014vs el año 2013, estas disminuciones fundamentalmente se deben fundamentalmente al contexto actual, a la remodelación de algunos ambientes como es el caso de la adecuación del centro quirúrgico e instalación de equipos por reemplazo, tanto de la sala de braquiterapaia como de las aplicación de radioterapia.
2. Podría evidenciarse un avance en el proceso de decentralización de los servicios oncológicos a nivel nacional, que viene realizando el INEN, en base a los convenios sucritos tanto con las instituciones hermanas como con los hospitales y otras instituciones a nivel nacional.
3. Se ha logrado una mayor asignación de presupuesto para la atención del Cáncer a través del Programa de Prevención y Control del Cáncer; así como al Presupuesto

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

Institucional Modificado, tal y conforme se aprecia en el siguiente cuadro, el incremento es del orden de 150.13%, al 30 de junio del año 2014.

PORCENTAJE DE VARIACIÓN ENTRE EL PIM 2013 VS 2014

Programa Presupuestal/ total PIM	Presupuesto Institucional Modificado - Años		% de Variac.
	30-jun-13	30-jun-14	
Prevención y Control del Cáncer	14,891,733	55,930,790	275.58
Total Presupuesto Institucional Modificado	232,888,378	264,495,189	13.57

Fuente: SIAF
Elaboración: OPE/OGPP

4. Se sugieree seguir coordinando con la Oficina de Informática para la revisión y adecuación de las plataformas ya existentes en cada módulo de las diferentes especialidades, laboratorio y otras unidades de diagnóstico de acuerdo a cada una de sus necesidades.
5. Se culminó de instalar los dos aceleradores lineales ELEKTA de última generación: Synergy full y Synergy Infinity, mejorando la calidad de atención que se brinda en el Dpro de Radioterapia.
6. El INEN viene ejecutando un programa de renovación tecnológica en equipamiento biomédico así como el fortalecimiento e implementación de las dependencias que trabajan de manera coordinada con el SEPIN/TAMO, a fin de mejorar aún más la calidad de la atención a los pacientes. Todo ello en base a los lineamientos establecidos en el "Plan Esperanza".
7. Coordinar reuniones con los equipos técnicos de las unidades orgánicas para analizar la información obtenida, establecer nuevas estrategias que permitan alcanzar los objetivos;
8. Continuar con la estrategia de formulación, seguimiento y evaluación de Planes de Gestión Clínica y/o Plan de Gestión Administrativa, por Unidad orgánica, para que sobre esta base las unidades orgánicas tomen las medidas correctivas y se elabore, evalué o realice seguimiento al Plan Operativo Institucional.
9. Continuar con la mejorara el sistema de información, contando con datos estadísticos requeridos por los productos del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, y de las otras actividades y tareas que contienen los Planes de Gestión Clínica para su adecuado seguimiento y evaluación. Información que debe ser revisada y consistenciada por el Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer.
10. Como consecuencia de lo indicado anteriormente, las Direcciones tendrán información oportuna que les permita una adecuada toma de decisiones en beneficio de los enfermos de cáncer.
11. A fin de mejorar la ejecución de los procesos de selección es necesario establecer las coordinaciones permanentes con las áreas usuarias a efectos que remitan con antelación los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas a la Oficina de Logística, para proceder a realizar el estudio de mercado y subsecuentemente el proceso de selección.

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

12. Continuar fortaleciendo y realizando el seguimiento a las Escuelas de Excelencia

8. ANEXOS

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

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

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

PROYECTO	COD. SNIP	COD. PRESUPUESTAL	COMPONENTES	U.M.	META FISICA	META OPERATIVA			PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA								REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
						SUBCOMPONENTE	U.M.	META	I		II		III		IV		TOTAL	RO	RDR	
									PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE				
"MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL CANCER DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS"	145937	PENDIENTE	ESTUDIO DE PREINVERSION A NIVEL DE FACTIBILIDAD	ESTUDIO DE FACTIBILIDAD	1	Viabilidad de Proyecto	Informe	1	1	0		1					-	-	-	OPI - MINSA
			ESTUDIO DEFINITIVO EXPEDIENTE TÉCNICO	EXPEDIENTE TECNICO	1	Expediente Técnico de obra civil.	Expediente	1			1									OGA / OPICE (COMO APOYO)
					1	Expediente Técnico de Equipamiento.	Expediente	1			1									
					1	Supervisión de Estudios Definitivos de Obra.	Informe	1			1									
					1	Supervisión de Estudios Definitivos de Equipamiento.	Informe	1			1									
					1	Evaluación preliminar de Impacto Ambiental	Informe	1			1									
			SUB TOTAL					0	0			1					-	-		
"FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MEDICAS EN EL DPTO. DE RADIODIAGNÓSTICO DEL INEN".	168098	2167410	EJECUCIÓN DEL EXPEDIENTE TECNICO	EQUIPO	1	Equipamiento	Equipo	1	1	1							7,753,617	7,753,617	-	OGA / OPICE (COMO APOYO)
				INFORME	1	Supervisión	Informe	1	1											
				INFORME	1	Gastos Administrativos e Imprevistos	Informe	1			1	0								
			CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe						1							
			SUB TOTAL														7,753,617	7,753,617		
MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	126045	2134781	CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe	1	1	1							-	-	-	OGA / OPICE (COMO APOYO)
			SUBTOTAL														-	-	-	
RECUPERACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL SERVICIO DE PACIENTES INMUNODEPRIMIDOS - INEN - PERÚ	128244	2115846	CIERRE DE PROYECTO	INFORME	1	Formato SNIP 14: Ficha de Registro del Informe de Cierre del Proyecto	Informe	1	1	0							-	-	-	OGA / OPICE (COMO APOYO)
			SUBTOTAL														-	-	-	

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO · INEN · V°B°

MATRIZ Nº 5.1

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ANUAL

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

Fuente: OPICE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - INEN - V°B°

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

OBJETIVO GENERAL: OG1 INCREMENTAR EL ACCESO A SERVICIOS PREVENTIVOS Y DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER.

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA														METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL I PROG	I EJE	II PROG	II EJE	III PROG	III EJE	IV PROG	IV EJE	EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
	3044194 Poblacion informada y sensibilizada en cuidado de la salud del cancer de cervix, cancer de mama, cancer gastrico, cancer prostata y cancer del pulmon	4419401 Población informada y sencibilizada sobre las medidas de prevencón y control de FR(cáncer de cervix, cáncer de mama, cáncer gástrico y cáncer de pulmón) por medios de comunicación masiva	259 Persona informada	446,250	74,375	100,500	148,750	150,000	148,750		74,375		250,500	112.27		1,035,798	448,404	43.29		
		4417202 Población informada y sencibilizada sobre las medidas de prevencón y control de FR(cáncer de cervix, cáncer de mama, cáncer gástrico y cáncer de pulmón) por medios de comunicación alternativa	259 Persona informada	32,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000		8,000		16,000	100.00						
	3044195 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de cérvix	4419501 Persona informada con consejeria de cáncer de cervix.	259 Persona informada	3,000	500	1,386	1000	1,934	1000		500		3,320	221.33		18,027	13,542	75.12		
	3000004 Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	5000403 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	19,656	3276	3,739	6552	3,213	6552		3276		6,952	70.74		831,841	169,753	20.41		
		5000404 Mujer examianda con examen de papanicolau	086. Persona	14,000	2333	3,258	4667	2,409	4667		2333		5,667	80.96						
		5000401 Mujer de 30 a 49 años examinada con inspección visual de ácido acético (IVAA)	086. Persona	1,000	167	144	333	683	333		167		827	165.40						
		5000402 Mujer de 30 a 49 años examinada con detección molecular del papiloma virus humano (PVH)	086. Persona	4,656	776	337	1552	121	1552		776		458	19.67						
	3000424 Examen de colposcopia en mujeres con citologia anormal	0042401 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	1,050	175	164	350	427	350		175		591	112.57		40,194	5,150	12.81		
		0042402 Persona examinada con colposcopia	086. Persona	1,050	175	164	350	427	350		175		591	112.57						
	3000425 Crioterapia o cono LEEP en mujeres con citologia anormal	0042501 Persona atendida con consulta médica ginecológica	086. Persona	300	50	49	100	63	100		50		112	74.67		25,089	10,211	40.70		
		0042502 Persona examinada y atendida con crioterapia	086. Persona	60	10	8	20	10	20		10		18	60.00						
		0042503 Persona Atendida para Cono LEEP	086. Persona	240	40	41	80	53	80		40		94	78.33						
	3044197 Mujeres de 18 años con consejeria de cáncer de mama	4419701 Persona informada con consejeria de cáncer de mama	086. Persona	3,000	500	1,351	1000	811	1000		500		2,162	144.13		34,077	8,200	24.06		
	3044198 Mujeres de 40 a 65 años con mamografia bilateral	4419801 persona atendida con consulta médica de mama	086. Persona	9,000	1500	991	3000	1,251	3000		1500		2,242	49.82		189,408	94,449	49.87		
		4419802 persona examianda con mamografia bilateral	086. Persona	9,000	1500	1,228	3000	1,251	3000		1500		2,479	55.09						
		4419803 persona atendida con procedimiento de biopsia por aspiración con aguja	086. Persona																	
	3000363 Personas con consejeria en la prevención del cáncer de:colon y recto, higado, leucemia, linfoma piel y otros	0036301 Persona informada con consejeria en la prevención del cáncer de: colon y recto, higado, leucemia, linfoma, piel no melanoma y otros	086. Persona	3,000	500	1,831	1000	794	1000		500		2,625	175.00		7,800	1,489	19.09		
	3044199 Personas con consejeria en la prevención del cáncer gástrico	4419901 Persona informada con consejeria de cáncer gástrico	086. Persona	3,000	500	832	1000	680	1000		500		1,512	100.80		123,645	72,237	58.42		
	3045112 Personas de 45 a 65 años clon endoscopia Digestiva alta	4411201 Persona atendida con consulta médica de gastroenterologia	086. Persona	2,000	333	467	667	423	667		333		890	89.00		261,938	166,541	63.58		
		4411202 Persona examianda con endoscpia digestiva alta	086. Persona	2,000	333	467	667	423	667		333		890	89.00						
		4411203 Persona examianda con estudio patológico de biopsia quirúrgica	086. Persona	200	33	467	67	42	67		33		509	509.00						
	3044200 Personas con consejeria en la prevención del cáncer de próstata	4420001 Persona informada con consejeria de cáncer de próstata	086. Persona	1,000	167	350	333	233	333		167		583	116.60		8,124				
	3044201 Varones de 50 a70 años con examen de tacto prostático por vía rectal	3044201 Persona atendida con consulta que incluye examen de tacto rectal	086. Persona	6,300	1050	728	2100	562	2100		1050		1,290	40.95		111,529	98,718	88.51		
	3044202 Varones de 50 a 70 años con con dosaje de PSA	3044201 Persona atendida con consulta médica	086. Persona	6,300	1050	728	2100	562	2100		1050		1,290	40.95		176,109	81,805	46.45		
	3044204 Población en edad laboral con consejeria en prevención del cáncer de pulmón	4420401 Persona informada con consejeria de cáncer de pulmón	086. Persona	2,000	333	783	667	464	667		333		1,247	124.70		12,000				
	3000364 Evalaución médica preventiva en cáncer de colon y recto, higado leucemia, linfoma, piel no melanoma	0077248 Evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, higado, leucemia, linfoma,piel no melanoma	086. Persona	300	50	50	100	50	100		50		100	66.67		10,544				
	3999999 sin Producto	Promoción de la salud	060 Informe	26	6	13	7	13	6		7		26	200.00		993,587	352,489	35.48		
	TOTAL OBJETIVO N° 1															3,879,710	1,522,987	39.26		

Fuente: DICON/SEC GENERAL

(*)APNOP

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA															METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL								EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTION	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					I		II		III		IV									
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de cuello uterino	3000365 Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	00365 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cancer de cuello uterino.	086 Persona	14,512	3,627	3,440	3,629	871	3,628		3,628		4,311	59.41		10,287,542	5,244,175	50.98		
		0036501 Determinación del estadio clínico del cancer de cuello uterino.-	086 Persona	1,817	454	319	454	333	454		455		652	71.81						
		0036502 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico I	086 Persona	1,054	263	373	264	162	263		264		535	101.52						
		0036506 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico II	086 Persona	7,828	1,957	2,121	1,957	570	1,957		1,957		2,691	68.75						
		0036504 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico III	086 Persona	5,088	1,272	884	1,272	139	1,272		1,272		1,023	40.21						
		0036505 Tratamiento del cáncer de cuello uterino con estadio clínico IV	086 Persona	542	135	62	136	0	136		135		62	22.88						
Reducción de la mortalidad por cáncer de mama	3000366 Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	00366 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de mama -	086 Persona	14,331	3,582	3,651	3,584	724	3,583		3,582		4,375	61.05		10,562,524	4,225,468	40.00		
		0036601 Determinación del estadio clínico del cáncer de mama -	086 Persona	1,575	393	229	394	326	394		394		555	70.52						
		0036602 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico I	086 Persona	1,241	310	395	310	133	310		311		528	85.16						
		0036603 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico II	086 Persona	4,777	1,194	1,569	1,195	453	1,194		1,194		2,022	84.64						
		0036604 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico III	086 Persona	6,638	1,659	1,447	1,660	127	1,660		1,659		1,574	47.42						
		0036605 Tratamiento del cáncer de mama con estadio clínico IV	086 Persona	1,675	419	240	419	11	419		418		251	29.95						
Reducción de la mortalidad por cáncer de estómago	3000367 Atención del cáncer de estomago para el estadiaje y tratamiento	00367 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de estómago	086 Persona	3,182	795	807	797	387	797		793		1,194	75.00		4,258,184	1,294,020	30.39		
		0036701 Determinación del estadio clínico del cáncer de estómago	086 Persona	887	222	164	222	166	222		221		330	74.32						
		0036702 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico I	086 Persona	231	58	120	58	184	58		57		304	262.07						
		0036703 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico II	086 Persona	347	87	169	87	198	87		86		367	210.92						
		0036704 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico III	086 Persona	926	231	232	232	4	232		231		236	50.97						
		0036705 Tratamiento del cáncer de estómago con estadio clínico IV	086 Persona	1,678	419	287	420	0	420		419		287	34.21						
Reducción de la mortalidad por cáncer de próstata	3000368 Atención del cáncer de próstata para el estadiaje y tratamiento	00368 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de próstata	086 Persona	3,222	807	1,263	805	283	806		804		1,546	95.91		2,482,852	832,723	33.54		
		0036801 Determinación del estadio clínico del cáncer de próstata	086 Persona	572	143	123	143	138	143		143		261	91.26						
		0036802 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico I	086 Persona	41	11	40	10	31	10		10		71	338.10						
		0036803 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico II	086 Persona	408	102	215	102	80	102		102		295	144.61						
		0036804 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico III	086 Persona	1,835	459	665	459	102	459		458		767	83.55						
		0036805 Tratamiento del cáncer de próstata con estadio clínico IV	086 Persona	938	235	343	234	70	235		234		413	88.06						
Reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón	3000369 Atención del cáncer de pulmón para el estadiaje y tratamiento	00369 Determinación del estadio clínico y tratamiento del cáncer de pulmón	086 Persona	1,052	265	258	262	128	263		262		386	73.24		1,752,552	642,250	36.65		
		0036901 Determinación del estadio clínico del cáncer de pulmón	086 Persona	430	108	50	107	115	108		107		165	76.74						
		0036902 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico I	086 Persona	78	20	20	19	11	20		19		31	79.49						
		0036903 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico II	086 Persona	117	30	19	29	2	29		29		21	35.59						
		0036904 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico III	086 Persona	117	30	35	29	24	29		29		59	100.00						
		0036905 Tratamiento del cáncer de pulmón con estadio clínico IV	086 Persona	740	185	184	185	91	185		185		275	74.32						

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN - V°B°

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA															METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer de colon y recto	3000370 Atención del cáncer de colon y recto para el estadiaje y tratamiento	00370 Determinación del estadio clínico y tratamietanodel cáncer de colon y recto	086 Persona	3,857	969	817	963	218	964		961		1,034	53.52		2,228,177	653,881	29.35		
		0037001 Determinación del estadio clínico del cáncer de colon y recto	086 Persona	544	137	94	136	121	136		135		215	78.75						
		0037002 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico I	086 Persona	280	71	79	70	49	70		69		128	90.78						
		0037003 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico II	086 Persona	1,146	288	269	286	87	286		286		356	62.02						
		0037004 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico III	086 Persona	1,615	405	315	403	46	404		403		361	44.68						
		0037005 Tratamiento del cáncer de colon y recto con estadio clínico IV	086 Persona	816	205	153	204	36	204		203		189	46.21						
	Atención del cáncer de colon para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de colon	086 Persona	275	69	50	69	63	69		68		113	81.88						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico I	086 Persona	247	62	40	62	9	62		61		49	39.52						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico II	086 Persona	617	155	127	154	80	154		154		207	66.99						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico III	086 Persona	986	247	160	246	46	247		246		206	41.78						
		Tratamiento del cáncer de colon con estadio clínico IV	086 Persona	617	155	92	154	8	154		154		100	32.36						
	3000370 Atención del cáncer de recto para el estadiaje y tratamiento	Determinación del estadio clínico del cáncer de recto	086 Persona	269	68	44	67	58	67		67		102	75.56						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico I	086 Persona	33	9	39	8	40	8		8		79	464.71						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico II	086 Persona	529	133	142	132	7	132		132		149	56.23						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico III	086 Persona	629	158	155	157	0	157		157		155	49.21						
		Tratamiento del cáncer de recto con estadio clínico IV	086 Persona	199	50	61	50	28	50		49		89	89.00						
Reducción de la mortalidad por cáncer de hígado	3000371 Atención del cáncer de hígado para el estadiaje y tratamiento	00371 Determinación del diagnóstico, estadio clínico y tratamiento del cáncer de hígado	086 Persona	856	215	182	214	63	215		212		245	57.11		1,124,564	459,230	40.84		
		0037101 Determinación del estadio clínico del cáncer de hígado	086 Persona	250	62	34	63	49	62		63		83	66.40						
		0037102 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico I	086 Persona	107	27	22	27	1	27		26		23	42.59						
		0037103 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico II	086 Persona	428	107	85	107	0	107		107		85	39.72						
		0037104 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico III	086 Persona	107	27	24	27	9	27		26		33	61.11						
		0037104 Tratamiento del cáncer de hígado con estadio clínico IV	086 Persona	214	54	51	53	53	54		53		104	97.20						
Reducción de la mortalidad por leucemia	3000372 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de leucemia	00372 Diagnóstico y tratamietno médico de leucemia	086 Persona	5,429	1,358	1,363	1,357	250	1,357		1,357		1,613	59.41		8,177,297	2,558,435	31.29		
		0037201 Diagnóstico y tratamietno médico de leucemia	086 Persona	640	160	129	160	145	160		160		274	85.63						
		0037205 Tratamietno pallatalvo de la leucemia	086 Persona	4,789	1,198	1,234	1,197	105	1,197		1,197		1,339	55.91						
Reducción de la mortalidad por linfoma	3000373 Determinación del diagnóstico y Tratamiento médico de linfoma	00373 Diagnóstico y tratamietno médico de linfoma	086 Persona	2,912	728	618	728	828	728		728		926	63.60		1,783,296	1,099,472	61.65		
		0037301 Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma	086 Persona	580	145	98	145	103	145		145		201	69.31						
		0037305 Tratamietno pallativo de la linfoma	086 Persona	2,332	583	520	583	725	583		583		725	62.18						
Reducción de la mortalidad por cáncer de piel no melanoma	3000374 Atención del cáncer de piel no melanoma para el estadiaje y tratamiento	00374 Determinación del diagnóstico, estadio clínico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	1,716	429	548	429	320	429	768	429		768	89.51		1,394,061	202,632	14.54		
		0037401 Determinación del estadio clínico del cáncer de piel no melanoma	086 Persona	296	74	49	74	133	74	182	74		182	122.97						
		0037402 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico I	086 Persona	528	132	140	132	253	132	393	132		393	148.86						
		0037403 Tratamiento del cáncer de piel no melanomacon estadio clínico II	086 Persona	660	165	174	165	0	165	174	165		174	52.73						
		0037404 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico III	086 Persona	264	66	64	66	0	66	64	66		64	48.48						
		0037405 Tratamiento del cáncer de piel no melanoma con estadio clínico IV	086 Persona	264	66	70	66	67	66	137	66		137	103.79						
	2167410 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO Y DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ARCHIVO DE IMÁGENES MÉDICAS EN EL DPTO. DE RADIODIAGNÓSTICO DEL INEN	0000098 Adquisición de equipos	042 equipo	1				1			1		1			7,753,617				
TOTAL PpR																51,804,668	17,212,284	33.23		

Fuente: CMTPPCC

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

MATRIZ Nº 8
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014
MATRIZ DE SEGUIMIENTO/EVALUACION DE PRODUCTOS/ACCCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
				META	PROGRAMACION TRIMESTRAL I		II		III		IV		EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Reducción de la mortalidad por cáncer DE Huesos, Riñón, retinoblastoma etc	SIN PRODUCTO	Atención de Consultas externas	021 Consulta	216,621	54,611	44,129	54,610	40,718	52,790		54,610		84,847	77.68		14,280,784	7,131,796	49.94		
		DIR. CIRUGÍA		77,361	19,796	13,837	19,795	12,901	17,975		19,795		26,738	67.54						
		DIR. MEDICINA		121,676	30,419	25,971	30,419	23,991	30,419		30,419		49,962	82.12						
		DIR RADIOTERAPIA		8,475	2,119	2,072	2,119	1,652	2,119		2,118		3,724	87.87						
		DISAD (Atención de consulta externa en SBTD y otros)		9,109	2,277	2,249	2,277	2,174	2,277		2,278		4,423	97.12						
		Orientacion y acompañamiento al usuario (INEN está Contigo)		4	1	1	1	1	1		1		2	100.00						
		Persona atendida por la enfermera en la consulta externa		120	30	3,519	30	1,856	30		30		5,375	8958.33						
		Total Cirugías	065 Intevención	6,739	1,685	1,455	1,685	1,255	1,685		1,684		2,710	80.42		12,896,806	5,966,135	46.26		
		Cirugía mayor		3,719	930	744	930	572	930		929		1,316	70.76						
		Atenciónes de enfermería en cirugía mayor		3,719	930	2,293	930	572	930		929		2,865	154.05						
		Cirugía menor		3,020	755	711	755	683	755		755		1,394	92.32						
		Atenciónes de enfermería en cirugía menor		3,020	755	625	755	683	755		755		1,308	86.62						
		Atención en hospitalización	031 Dia Cama	42,290	10,573	1,195	10,572	12,895	10,573		10,572		14,090	66.64		23,569,542	12,979,256	55.07		
		Atención en hospitalización enfermería		42,290	10,573	7,330	10,572	12,895	10,573		10,572		20,225	95.65						
		Servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento	050 Examen	1,543,790	385,947	386,717	385,948	384,526	385,948		385,947		771,243	99.92		31,316,649	13,470,189	43.01		
		DIRCIRUGÍA (Endoscopía)				290		300					590							
		Dpto Radioterapia		8,880	2,220	2,725	2,220	78	2,220		2,220		2,803	63.13						
		Dpto Med. Nuclear		775	194	220	194	265	194		193		485	125.00						
		DIREMED-Quimioterapia		36,033	9,008	4,624	9,008	1,784	9,008		9,009		6,408	35.57						
		DIREMED-Procedimiento Especiales		7,957	1,989	1,621	1,989	1,197	1,989		1,990		2,818	70.84						
		DIREMED-Otros Procedimiento		23,795	5,949	4,795	5,949	2,214	5,949		5,948		7,009	58.91						
		DISAD TOTAL		1,466,350	366,587	372,442	366,588	378,988	366,588		366,587		751,430	102.49						
		DISAD (EXAMENES LAB)		1,377,180	344,295	348,178	344,295	344,211	344,295		344,295		692,389	100.55						
		DISAD (EX. PROC.RADIODIAGNÓSTICO)		89,170	22,292	24,264	22,293	34,777	22,293		22,292		59,041	132.42						
		Apoyo a la rehabilitación física	133 Sesión	623	156	92	156	434	156		155		526	168.59		575,968	230,762	40.07		
		Apoyo al ciudadano y su familia	001 Acción	26,180	6,545	8,134	6,545	9,050	6,545		6,545		17,184	131.28		1,251,865	508,968	40.66		
		Disponibilidad de alimentos con calidad nutricional para la población	101 Ración	350,000	87,500	88,478	87,500	91,322	87,500		87,500		179,800	102.74		10,418,044	2,912,341	27.95		
		Atención de emergencias y urgencias	006 Atención	32,528	8,132	1,395	8,132	3,696	8,132		8,132		5,091	31.30		2,728,772	1,264,481	46.34		
		Atención de Cuidados Intensivos	031 Dia - Cama	4,079	1,020	1,347	1,020	2,002	1,020		1,019		3,349	164.16		3,951,096	1,501,142	37.99		
		Comercialización de medicamentos e insumos	134 Recetas	650,000	162,500	156,368	162,500	161,058	162,500		162,500		317,426	97.67		52,184,596	25,389,452	48.65		
		Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos	112. Unidad	30,000	7,500	9,074	7,500	8,746	7,500		7,500		17,820	118.80		2,904,110	833,482	28.70		
		Procedimiento de hemoterapia banco de sangre, órganos y tejidos (DISAD)		30,000	7,500	16,945	7,500	15,392	7,500		7,500		32,336	215.57						
		Persona atendida por la enfermera (Transfusión de glóbulos rojos)		500	125	1,570	125	1,444	125		125		3,014	1205.60						
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de huesos	393 Persona Diagnosticada	149	38	45	37	64	37		37		109	145.33		50,422				
		Tratamiento de la neoplasia maligna de huesos	0087 Persona Atendida	193	49	241	48	75	48		48		316	325.77		242,990	53,622	22.07		
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna de tejidos blandos	393 Persona Diagnosticada	236	59	51	59	81	59		59		132	111.86		47,363	41,854	88.37		
		Tratamiento de la neoplasia maligna de tejidos blandos	0087 Persona Atendida	351	88	373	88	130	88		87		503	285.80		189,810	26,931	14.19		
		Diagnóstico y estadiaje clínico de la neoplasia maligna germinal	Persona Diagnosticada	334	84	85	83	110	84		83		195	116.77		45,665	22,207	48.63		
		Tratamiento de la neoplasia maligna germinal	0087 Persona Atendida	905	227	801	226	209	226		226		1,010	222.96		302,289	23,640	7.82		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer del sistema nervioso central	393 Persona Diagnosticada	429	108	68	107	97	107		107		165	76.74		84,554	17,929	21.20		
		Tratamiento de la neoplasia del cáncer del sistema nervioso central	0087 Persona Atendida	411	103	552	103	130	103		102		682	331.07		232,080	57,924	24.96		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del cáncer renal	393 Persona Diagnosticada	213	54	42	53	67	53		53		109	101.87		13,387	5,670	42.35		
		Tratamiento del cáncer renal	0087 Persona Atendida	464	116	417	116	123	116		116		540	232.76		110,543	5,700	5.16		
		Diagnóstico y estadiaje clínico del retinoblastoma	393 Persona Diagnosticada	54	14	6	14	16	13		13		22	78.57		19,278				
		Tratamiento del retinoblastoma	0087 Persona Atendida	127	32	97	32	37	32		31		134	209.38		138,672	18,079	13.04		

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

OBJETIVO GENERAL: OG2 REDUCIR LA MORTALIDAD POR CÁNCER

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA															METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL								EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					I		II		III		IV									
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Disminución de las complicaciones y el riesgo de los pacientes oncológicos en relación a las enfermedades transmisibles: VIH - SIDA y TBC	3000611 Adecuada bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	0061101 Trabajador de salud que practica medida de bioseguridad para prevención y control de TB.	395 Trabajador protegido	2,115	2,115	2,115	2,115	2,115	2,115		2,115		2,115	50.00		45,812	8,981	19.60		
	3000612 Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	0061201 Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > de 15 años y población vulnerable	087 Persona Atendida	1,600	400	770	400	942	400		400		1,712	214.00		49,919	37,139	74.40		
	3000614 Diagnóstico de casos de tuberculosis	00614 Diagnóstico de tuberculosis	393 Persona diagnosticada	108	27	26	28	33	27		26		59	107.27		13,622	13,166	96.66		
		0061401 Diagnóstico de Tuberculosis Pulmonar	393 Persona diagnosticada	51	13	13	13	20	13		12		33	126.92						
		0061402 Diagnosticar casos de Tuberculosis extra pulmonar.	393 Persona diagnosticada	57	14	13	15	13	14		14		26	89.66						
	3043968 Población con infecciones de tramsmisión sexual reciben tratamiento según guia clínica	4396801 Población General de 18 a 59 años con ITS que acude a los servicios de salud recibe tratamienTo según guías clínicas	0087 Persona tratada	300	75	183	75	231	75		75		414	276.00		7,142	7,142	100.00		
	3043969. Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicos reciben atención integral	4396901 Adultos y jóvenes con VIH reciben atención integral en establecimientos de salud	0087 Persona tratada	150	38	90	38	100	37		37		190	250.00		7,142	3,268	45.76		
	3000616 Despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con morbilidad	00616 Despistaje y Diagnóstico para pacientes con comorbilidad (*)	0087 Persona tratada	67	17	8	17	27	17		16		35	102.94		7,157	6,669	93.18		
	3043974 Persona con morbilidad recibe tratamiento para tuberculosis	43974 Atención curativa de comorilidad (*) y(**)	0087 Persona tratada	67	17	8	17	14	17		16		22	64.71		7,148	2,363	33.05		
TOTAL ACTIVIDADES NO LIGADAS A PRODUCTOS Y PROGRAMA CONTROL TBC/VIH-SIDA																157,693,227.00	72,540,283.97	46.00		

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

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

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

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

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA														METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL								EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					I		II		III		IV								
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE							
A nivel nacional se desarrollan proyectos de investigación en cáncer	3999999	**Investigaciòn y Desarrollo**	**066 Investigaciòn**	**74**	**19**	**27**	**19**	**19**	**19**		**17**		46	121.05		1,940,244	633,502	32.65		
		Desarrollo de Investigación(En proceso de Publicación)	060 Informe	1	0	0	1		0		0			0.00						
		Investigación epidemiológica	066 Investigaciòn	4	1	1	1	1	1		1		2	100.00						
		Realizar estudios de investigación en materia concológica	066 Investigaciòn	70	18	26	18	18	18		16		44	122.22						
Mejorar los conocimientos de los profesionales de la salud en materia oncológica a nivel nacional	3999999	**Capacitación y perfeccionamiento**	**088 Persona capacitada**	**3459**	**566**	**515**	**1256**	**1523**	**1031**		**606**		2,038	111.86		361,763	112,214	31.02		
		Capacitaciones clinicas en Prevención Secundaria en cáncer de cuello uterino basado en IVAA y Crioterapia para proveedores de salud de nivel primario de atención	088 Persona capacitada	280	60	50	100	110	100		20		160	100.00						
		Actualización en tamizaje para la Prevención Secundaria en cáncer de Cuello Uterino	060 Informe	1	0		0		1		0									
		Curso taller prevención del cáncer	088 Persona capacitada	1680	70	145	770	954	560		280		1,099	130.83						
		Registro y control de la calidad de la información en cáncer	088 Persona capacitada	80	0		50	59	0		30		59	118.00						
		Fortalecimiento de lo Registros Poblacionales de cáncer	088 Persona capacitada	20			20							0.00						
		Curso de control de la calidad del registro de cáncer dirigido al personal de epidemiologia y estadística de los Establecimientos salud de Lima y Callao	088 Persona capacitada	30			30	59					59	196.67						
		"Reunión Técnica de Consolidación del Registro Poblaciones de cáncer de Lima Metropolitana	088 Persona capacitada	30							30									
		Labores Académicas del Dpto de Educación	088 Persona capacitada	1339	436	320	286	341	371		246		661	91.55						
		Reuniones Académicas Institucionales Multidisciplinarias	060 Informe	24	6	5	6	8	6		6		13	108.33						
		Reuniones académicas de los Departamentos y Servicios	060 Informe	320	80	35	80	35	80		80		70	43.75						
		Capacitación de Post grado	088 Persona capacitada	869	291	229	196	287	226		156		516	105.95						
		Capacitación de Pre grado	088 Persona capacitada	110	55	36	0	4	55		0		40	72.73						
		Curso de capacitación	088 Persona capacitada	360	90	55	90	50	90		90		105	58.33						
		Recursos e instrumentoe para la docencia e investigación	060 Informe	21	**5**	3	**6**	6	**5**		**6**		9	85.71						
TOTAL OBJETIVO 3																**2,302,007.00**	**745,716.60**	**32.39**		

FUENTE:DICON

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

MATRIZ Nº 8

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

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

RESULTADO ESPERADO	CANTIDAD PROGRAMADA vs EJECUTADA															METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	PROGRAMACION TRIMESTRAL								EJEC ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCION DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE %	ALERTA DE GESTION	
					I		II		III		IV									
					PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE	PROG	EJE								
Sistema de Monitoreo, Supervisión y Evaluación Implementado	3000001 Acciones comunes	**Total Monitoreo, Supervisión y evaluación**		**40**	**5**	**8**	**16**	**16**	**14**	**0**	**7**	**0**	24	114.29		508,535	147,066	28.92		
		004419201 Monitoreo del programa de prevención y control del cáncer	060 Informe	4	1	4	1	3	1		1		7	350.00						
		004419202 Evaluación del programa de prevención y control del cáncer		6	3	2	3	3	1		1		5	83.33						
		004419203 'Supervisión del Programa de Prevención y Control del Cáncer		4	1	1	1	1	1		1		2	100.00						
		Monitoreo, Supervisión, y Evaluación de Servicios Oncológicos		26	0	1	11	9	11		4		10	90.91						
		43950 Monitoreo, Supervision, Evaluacion y Control de VIH_SIDA Tuberculosis	Informe	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		12,000	9,757	81.31		
	3000001 Acciones comunes	0044193 Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer	080 Norma	30	1	2	10	1	10		9	0	3	27.27		622,566	302,910	48.66		
		Dirección de Control del Cáncer		**11**	**0**		**5**	**0**	**1**	**0**	**5**	**0**		0.00						
		Dpto de Investigación		4	0		2		1		1			0.00						
		Dpto de Educación		4	0		0		0		4									
		Otras normas DICON		3	0		3		0		0			0.00						
		Emisión de Documentos Normativos en el INEN		**30**	**1**	**2**	**10**	**1**	**10**		**9**		3	27.27						
		Emisión de DN en DICON		3			1	1	1		1		1	100.00						
		Emisión de DN Dirección de Cirugía		0	0		0		0		0									
		Emisión de DN Dirección de Medicina		12	0		0		6		6									
		Emisión de DN Dirección de Radioterapia y Medicina Nuclear		4	0		0		2		2									
		Emisión de DN Dirección de Servicios de apoyo al Diagnóstico y Tratamiento		1	0		0		1		0									
		Emisión de DNDepartamento de Enfermería		8	0		8		0		0			0.00						
		Comité Prevención de Infecciones Intrahospitalarias		2	1	2	1						2	100.00						
		Difusión e Inplementación de documentos técnicos normativos en salud		2			1				1			0.00						
TOTAL OBJETIVO N° 4																**1,143,101.00**	**459,733.23**	**40.22**		

FUENTE: DICON

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

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

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

RESULTADO ESPERADO	META FÍSICA				CANTIDAD PROGRAMADA VS/EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	I		II		III		IV		EJEC. ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN	
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC								
	3999999	Planeamiento y presupuesto	060 Informe	191.5	40.5	38.5	39.5	52.3	60	0	51.5	0	91	113.50		928,139	383,973	41.37		
	3999999	Gestión administrativa	060 Informe	27812	6479	8449	7427	6938	6487		7421		15,387	110.65		6,750,452	3,529,437	52.28		
		OGA		382	101	100	96	98	100	0	87	0	198	100.51						
		OLOG		64	18	18	16	14	16	0	14	0	32	94.12						
		OCF		207	52	52	52	56	53	0	50	0	108	103.85						
		OINF		24	8	8	6	5	9	0	3	0	13	92.86						
		ORH		76	19	19	20	21	18	0	19	0	40	102.56						
		OIMS		11	4	3	2	2	4	0	1	0	5	83.33						
		DIR.CIRUGIA		3218	805	567	804	680	805		804		1,247	77.50						
		DIR RADIOTERAPIA		2670	671	2,024	667	1,067	668		664		3,091	231.02						
		DIR. MEDICINA		2011	503	2,001	503	518	503		502		2,519	250.40						
		DICON		142	33	25	35	35	39		35		60	88.24						
		DISAD		14576	3644	2,696	3644	3,566	3644		3644		6,262	85.92						
		DPTO DE ENFERMERÍA		4738	705	1,021	1661	959	708		1664		1,980	83.69						
		COMITÉ DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (**)		75	17	15	17	15	20		21		30	88.24						
	3999999	Conducción y orientación superior	001 Acciòn	27,150	6,787	6,556	6,790	6,674	6,780		6,793		13,230	97.44		1,968,063	949,178	48.23		
		Jefatura Institucional		30	12	11	5	4	5		8		15	88.24						
		Sectraria General		27,120	6,775	6,545	6,785	6,670	6,775		6,785		13,215	97.46						
	3999999	Acciones de Asesoramiento Jurídico	060 Informe	1,606	402	344	401	406	401		402		750	93.40		296,560	120,252	40.55		
	3999999	Gestión de Recursos Humanos	060 Informe	6	2	2	1	1	1		2		3	100.00		143,210	54,878	38.32		
	3999999	Sistema de pensiones	137 Planilla	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		6,505,227	3,257,559	50.08		
	3999999	Acciones de Control y Auditoria	060 Informe	60	12	20	16	18	13		19		38	135.54		806,008	264,481	32.81		
	3999999	Mantenimiento y reparaciòn de establecimeintos de salud	060 Informe	12	3	3	3	3	3		3		6	100.00		11,616,131	5,632,101	48.49		
	3999999	Servicios Generales	060 Informe	24	6	6	6	7	6		6		13	108.33		13,467,964	7,001,683	51.99		
	3999999	Vigilancia y Control del Medio ambiente	060 Informe	53	13	13	13	12	12		15		25	96.15		11,923	300	2.52		
	3999999	Mantenimiento y reparaciòn de de equipo	042 equipo	3600	900	1,093	900	1,032	900		900		2,125	118.06		4,729,901	2,530,459	53.50		

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

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

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

RESULTADO ESPERADO	META FÍSICA				CANTIDAD PROGRAMADA VS/EJECUTADA											METAS FINANCIERAS				OBSERVACIONES
	PRODUCTO	ACTIVIDADES / SUB PRODUCTO	U.M	META	I		II		III		IV		EJEC. ACUM	% DE AVANCE	ALERTA DE GESTIÓN	PIM	EJECUCIÓN DE GASTOS ACUMULADOS	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN	
					PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC	PROG	EJEC								
	3000564 Servicios de salud con capacidades complementarias para la atención frente a emergencias y desastres	0077938 Oferta complementaria organizada frente a emergencias y desastres	006 Atención	1000	1000		1000		1000		1000		1,000			10,000	5,000	50.00		
		0077939 Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres	006 Atención	1000	1000		1000		1000		1000		1,000			15,000	14,748	98.32		
	3000565 Servicios esenciales seguros ante emergencias y desastres	0077931 Análisis de la vulnerabilidad de los establecimientos de salud	Estudio	1					1							31,496	13,206	41.93		
		0107668 Seguridad estructural y no estructural de establecimientos de salud.	Establecimiento de Salud	1	1	1	1	1	1		1		2	100.00		183,504	183,500	100.00		
	3000628 Población con monitoreo, vigilancia y control de daños frente a emergencias y desastres	0077936 Organización e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres	Simulacros	4			1	1	1		2		1	100.00		30,000	15,592	51.97		
		0107666 Impelementación de centros de operaciones de emergencias de salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres	Informe Técnico	12	3	1	3	3	3		3		4	66.67		30,000	17,530	58.43		
TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA OBJ. N° 5																47,523,578	23,973,876	50.45		

FUENTE: UNIDADES ORGÁNICAS

RESUMEN

OBJETIVOS	TOTAL PRESUPUESTO			
	PIM	EJECUCION	GRADO DE AVANCE (%)	ALERTA DE GESTIÓN
TOTAL OBJETIVO N° 1	3,879,710.00	1,522,987.32	39.26	
TOTAL OBJETIVO N° 2	209,497,893.00	89,752,570.28	42.84	
-PpR	51,804,666.00	17,212,286.31	33.23	
-APNOP	157,693,227.00	72,540,283.97	46.00	
TOTAL OBJETIVO N° 3	2,302,007.00	745,716.60	32.39	
TOTAL OBJETIVO N° 4	1,143,101.00	459,733.23	40.22	
TOTAL OBJETIVO N° 5	47,523,578.00	23,973,875.98	50.45	
TOTAL	264,346,289.00	116,454,883.41	44.05	

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

MATRIZ Nº 10

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

REPORTE CORRESPONDIENTE A: TRIMESTRE ( )
AÑO: 2014 SEMESTRE (X)
ANUAL ( )

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

GENERICA DE GASTO / SUB GENERICA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	**48,752,178**	**63,050,039**	**30,625,287**	**32,424,752**	**48.57**
2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO	47,242,790	60,304,633	29,142,112	31,162,521	48.32
2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	1,509,388	2,745,406	1,483,175	1,262,231	54.02
2.2. PENSIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	**5,825,551**	**6,572,092**	**3,324,418**	**3,247,674**	**50.58**
2.2.1. PENSIONES	5,822,551	6,456,435	3,208,768	3,247,667	49.70
2.2.2. PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	3,000	115,657	115,650	7	99.99
2.3. BIENES Y SERVICIOS	**104,155,617**	**156,648,183**	**67,895,656**	**88,752,527**	**43.34**
2.3.1. COMPRA DE BIENES	61,626,715	104,204,188	43,189,309	61,014,879	41.45
2.3.2. CONTRATACION DE SERVICIOS	42,528,902	52,443,995	24,706,347	27,737,648	47.11
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.4.1. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES					
2.5. OTROS GASTOS	**291,500**	**233,453**	**38,784**	**194,669**	**16.61**
2.5.4. PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS ADMINISTRATIVOS Y MULTAS GUBERNAMENTALES	58,080	48,319	33,350	14,969	69.02
2.5.5. PAGO DE SENTENCIAS JUDICIALES, LAUDOS ARBITRALES Y SIMILARES	233,420	185,134	5,434	179,700	2.94
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINACIEROS	**38,357,485**	**37,991,422**	**14,570,739**	**23,420,683**	**38.35**
2.6.2. CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y CONSTRUCTURAS					
2.6.3. ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	38,350,304	37,944,241	14,570,739	23,373,502	38.40
2.6.6. ADQUISICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	7,181	7,181		7,181	
2.6.7. INVERSIONES INTANGIBLES					
2.6.8. OTROS GASTOS DE ACTIVOS NO FINANCIEROS		40,000		40,000	
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

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

CATEGORIA DE GASTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
GASTO CORRIENTE	**159,024,846**	**226,503,767**	**101,884,144**	**124,619,623**	**44.98**
2.1 Personal y obligaciones sociales	48,752,178	63,050,039	30,625,287	32,424,752	48.57
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	6,572,092	3,324,418	3,247,674	50.58
2.3 Bienes y servicios	104,155,617	156,648,183	67,895,656	88,752,527	43.34
2.5 Otros gastos corrientes	291,500	233,453	38,784	194,669	16.61
GASTOS DE CAPITAL	**38,357,485**	**37,991,422**	**14,570,739**	**23,420,683**	**38.35**
2.6 Inversiones (Adquisisión de activos no financieros)	38,357,485	37,991,422	14,570,739	23,420,683	38.35
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2014				% EJECUCION vs PIM
	PIA	PIM	EJECUCION DE DEVENGADOS	SALDO (PIM-DEVENG)	
RECURSOS ORDINARIOS	**148,087,617**	**158,186,858**	**77,209,696**	**80,977,162**	**48.81**
2.1 Personal y obligaciones sociales	39,916,000	57,713,861	28,003,614	29,710,247	48.52
2.2 Obligaciones previsionales (pensiones y otras prestaciones sociales)	5,825,551	6,572,092	3,324,418	3,247,674	50.58
2.3 Bienes y servicios	64,484,449	57,317,498	31,602,552	25,714,946	55.14
2.5 Otros gastos corrientes	108,000	49,953	34,984	14,969	70.03
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	37,753,617	36,533,454	14,244,128	22,289,326	38.99
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	**49,294,714**	**49,294,714**	**18,252,169**	**31,042,545**	**37.03**
2.1 Personal y obligaciones sociales	8,836,178	5,336,178	2,621,672	2,714,506	49.13
2.3 Bienes y servicios	39,671,168	43,152,568	15,300,085	27,852,483	35.46
2.5 Otros gastos corrientes	183,500	183,500	3,800	179,700	2.07
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	603,868	622,468	326,611	295,857	52.47
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	**0**	**57,013,617**	**20,993,019**	**36,020,598**	**36.82**
2.3 Bienes y servicios	0	56,178,117	20,993,019	35,185,098	37.37
2.6 Inversiones (Adquisición de activos no financieros)	0	835,500	0	835,500	0.00
TOTAL	**197,382,331**	**264,495,189**	**116,454,883**	**148,040,306**	**44.03**

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

REPORTE : TRIMESTRAL ( )
AÑO: 2014 SEMESTRE (X)
ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL		METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS												% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
				PROGRAMADA						EJECUTADA										
		PROG	EJEC	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	TOTAL	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6		GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6
0016 TBC-VIH/SIDA						90,650		59,292	149,942			76,556		11,929				84.45		20.12
5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	12	3			12,000			12,000			9,757						81.31		
5004435	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	2,514	2,514			9,000		36,812	45,812			8,981						99.79		
5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	885	171			34,919		15,000	49,919			32,690		4,449				93.62		29.66
5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	70	30			6,142		7,480	13,622			5,686		7,480				92.58		100.00
5004440	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	360	239			7,157			7,157			6,669						93.18		
5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	160	177			7,142			7,142			7,142						100.00		
5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	135	5			7,142			7,142			3,268						45.76		
5000084	BRINDAR TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS A PERSONAS CON COMORBILIDAD	31	2			7,148			7,148			2,363						33.05		
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER				6,700,431		41,362,842		7,867,517	55,930,790	2,811,176		16,021,585				41.96		38.73		
6000017	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	2,500	832					7,862,517	7,862,517											
5004441	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER			8,182		495,353		5,000	508,535			147,066						29.69		
5004442	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER			257,401		365,165			622,566	121,645		181,265				47.26		49.64		
5000132	TAMIZAJE EN MUJERES PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO					831,841			831,841			169,753						20.41		
5003063	CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE COLONY RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS					7,800			7,800			1,489						19.09		
5003064	EVALUACION MEDICA PREVENTIVA EN CANCER DE COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL					10,544			10,544											
5003065	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	500	0	925,014		9,362,528			10,287,542	426,401		4,817,774				46.10		51.46		
5003066	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	1,000	0	1,077,135		9,485,389			10,562,524	432,312		3,793,156				40.14		39.99		
5003067	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	1,898	449	702,280		3,555,904			4,258,184	261,629		1,032,392				37.25		29.03		
5003068	DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	1,409	383	922,135		1,560,717			2,482,852	405,305		427,418				43.95		27.39		
5003069	EVALUACION MEDICA PREVENTIVA, DETERMINACION DE DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON	1,010	207	647,743		1,104,809			1,752,552	285,521		356,729				44.08		32.29		
5003070	DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	603	128	698,248		1,529,929			2,228,177	273,619		380,261				39.19		24.85		
5003071	DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO	519	112	333,121		791,443			1,124,564	131,523		327,707				39.48		41.41		
5003072	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	571	140	143,073		8,034,224			8,177,297	54,654		2,503,780				38.20		31.16		
5003073	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	216	73	197,751		1,585,545			1,783,296	83,073		1,016,399				42.01		64.10		
5003074	DIAGNOSTICO, ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	978	161	249,010		1,145,051			1,394,061	94,530		108,102				37.96		9.44		
5003262	EXAMEN DE COLPOSCOPIA EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	604	144			40,194			40,194			5,150						12.81		
5003263	CRIOTERAPIA O CONO LEEP EN MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL	544	52			25,089			25,089			10,211						40.70		
5000118	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL CANCER DE CERVIX, MAMA, GASTRICO, PROSTATA Y DE PULMON	450	244	453,907		581,891			1,035,798	206,920		241,484				45.59		41.50		

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

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

REPORTE : TRIMESTRAL ( )
AÑO: 2014 SEMESTRE (X)
ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL		METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS										% EJECUCION				
				PROGRAMADA						EJECUTADA				(EJECUTADO/PROGRAMADO)				
		PROG	EJEC	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	TOTAL	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER				**6,700,431**		**41,362,842**		**7,867,517**	**55,930,790**	**2,811,176**		**16,021,585**			**41.96**		**38.73**		
5000119	CONSEJERIA A MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE CERVIX	300	0			18,027			18,027			13,542					75.12		
5000120	CONSEJERIA EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE MAMA	39	2			34,077			34,077			8,200					24.06		
5000121	MAMOGRAFIA BILATERAL EN MUJERES DE 40 A 65 AÑOS	66	2			189,408			189,408			94,449					49.87		
5000122	CONSEJERIA PARA LA PREVENCION DEL CANCER GASTRICO	150,000	174,500	85,431		38,214			123,645	34,043		38,194			39.85		99.95		
5000123	CONSEJERIA A VARONES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCION DE CANCER DE PROSTATA	2,000	405			8,124			8,124										
5000124	EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS	1,500	213			111,529			111,529			98,718					88.51		
5000125	DOSAJE DE PSA EN VARONES DE 50 A 70 AÑOS PARA DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA	1,000	698			176,109			176,109			81,805					46.45		
5000127	CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON EN POBLACION EN EDAD LABORAL	1,700	852			12,000			12,000										
5000130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS	500	97			261,938			261,938			166,541					63.58		
0068 REDUCCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES						**262,305**		**37,695**	**300,000**			**230,396**		**19,180**			**87.84**		**50.88**
5003305	OFERTA COMPLEMENTARIA ORGANIZADA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0					10,000	10,000					5,000					50.00
5003306	ATENCION DE SALUD Y MOVILIZACION DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	0			15,000			15,000			14,748					98.32		
5003299	ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12	4			31,496			31,496			13,206					41.93		
5004475	SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	3	0			183,504			183,504			183,500					100.00		
5003303	ORGANIZACION E IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	0			25,055		4,945	30,000			12,762		2,830			50.94		57.23
5004473	IMPLEMENTACION DE CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD PARA EL ANALISIS DE INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	4	0			7,250		22,750	30,000			6,180		11,350			85.24		49.89
SUB-TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES				**6,700,431**		**41,715,797**		**7,964,504**	**56,380,732**	**2,811,176**		**16,328,537**		**31,109**	**41.96**		**39.14**		**0.39**

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

MATRIZ Nº 11

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2014

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

REPORTE : TRIMESTRAL ( )
AÑO: 2014 SEMESTRE (X)
ANUAL ( )

ACT./PROY POR CATEGORIA PRESUPUESTAL	METAS FISICAS		METAS FINANCIERAS											% EJECUCION (EJECUTADO/PROGRAMADO)				
			PROGRAMADA						EJECUTADA									
	PROG	EJEC	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	TOTAL	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6	GG 2.1	GG 2.2	GG 2.3	GG 2.5	GG 2.6
ACCIONES CENTRALES			**5,241,654**	**14,681**	**5,320,594**	**23,303**	**292,200**	**10,892,432**	**2,568,080**	**14,679**	**2,489,267**	**14,091**	**216,082**	**48.99**	**99.99**	**46.79**	**60.47**	**73.95**
5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	128	33	443,037		458,992		26,110	928,139	178,987		178,949		26,037	40.40		38.99		99.72
5000002 CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	67	15	984,070		929,993		54,000	1,968,063	451,481		468,546		29,151	45.88		50.38		53.98
5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	25,200	6,593	3,527,380	11,074	2,983,155	23,303	205,540	6,750,452	1,881,237	11,072	1,463,290	14,091	159,747	53.33	99.99	49.05	60.47	77.72
5000004 ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	16,033	2,077	68,346		224,614		3,600	296,560	34,821		84,732		699	50.95		37.72		19.42
5000005 GESTION DE RECURSOS HUMANOS	1,403	375			143,210			143,210			54,878					38.32		
5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	5	2	218,821	3,607	580,630		2,950	806,008	21,553	3,607	238,873		448	9.85	100.00	41.14		15.19
ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS			**51,107,954**	**6,557,411**	**109,611,792**	**210,150**	**29,734,718**	**197,222,025**	**25,246,031**	**3,309,738**	**49,077,853**	**24,693**	**14,323,548**	**49.40**	**50.47**	**44.77**	**11.75**	**48.17**
5000446 APOYO A LA REHABILITACION FISICA	6,118	431	348,496		226,572		900	575,968	163,749		66,213		800	46.99		29.22		88.89
5000455 APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA	25,250	6,186	863,273		344,442		44,150	1,251,865	363,926		140,069		4,973	42.16		40.67		11.26
5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	5,132	837	192,211		169,552			361,763	78,336		33,878			40.76		19.98		
5000723 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	327,000	77,060	2,341,496	7,246	3,652,580		4,416,722	10,418,044	1,191,387	7,245	1,704,781		8,928	50.88	99.98	46.67		0.20
5000913 INVESTIGACION Y DESARROLLO	80	20	587,048		1,331,946		21,250	1,940,244	301,973		314,803		16,726	51.44		23.63		78.71
5000953 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	12	3	1,780,389		5,123,399	23,817	4,688,526	11,616,131	792,177		1,979,037	18,060	2,842,826	44.49		38.63	75.83	60.63
5001075 PROMOCION DE LA SALUD	16	4	394,503	2,205	572,249		24,630	993,587	127,547	2,204	212,610		10,127	32.33	99.96	37.15		41.12
5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	568,249	170,491	8,608,078	4,568	12,778,012	3,800	9,922,191	31,316,649	4,047,939	4,567	5,215,521	3,800	4,198,362	47.02	99.97	40.82	100.00	42.31
5001195 SERVICIOS GENERALES	12	3	4,836,061		6,958,522		1,673,381	13,467,964	2,164,222		3,180,294		1,657,168	44.75		45.70		99.03
5001210 SISTEMAS PENSIONES	12	3		6,505,227				6,505,227		3,257,559					50.08			
5001285 VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	55	11			11,923			11,923			300					2.52		
5001561 ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	9,300	3,996	1,862,680		854,979		11,113	2,728,772	900,944		356,292		7,246	48.37		41.67		65.20
5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	141,304	34,871	7,768,256	23,931	5,526,445		962,152	14,280,784	3,780,936	23,931	2,817,751		509,178	48.67	100.00	50.99		52.92
5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	21,775	5,198	13,743,172	9,069	8,056,284	182,533	1,578,484	23,569,542	7,448,424	9,068	4,577,560	2,833	941,372	54.20	99.99	56.82	1.55	59.64
5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	4,985	1,814	3,672,151	5,165	5,660,643		3,558,847	12,896,806	1,792,403	5,165	1,754,132		2,414,435	48.81	100.00	30.99		67.84
5001565 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	976	391	9,348		3,372,723		1,347,830	4,729,901			1,185,980		1,344,479			35.16		99.75
5001568 ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	6,200	499	2,276,487		692,119		982,490	3,951,096	1,113,777		267,279		120,086	48.93		38.62		12.22
5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	619,619	133,000	765,120		51,137,368		282,108	52,184,596	428,219		24,869,440		91,793	55.97		48.63		32.54
5002202 PROCEDIMIENTOS DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE, ORGANOS Y TEJIDOS	42,159	14,650	1,059,185		1,664,981		179,944	2,904,110	550,073		128,358		155,051	51.93		7.71		86.17
5003635 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			50,422			50,422										
5003636 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			47,363			47,363			41,854					88.37		
5003637 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			45,665			45,665			22,207					48.63		
5003638 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			84,554			84,554			17,929					21.20		
5003639 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL CANCER RENAL	34	43			13,387			13,387			5,670					42.35		
5003640 DIAGNOSTICO Y ESTADIAJE CLINICO DEL RETINOBLASTOMA	50	13			19,278			19,278										
5003722 TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE HUESOS	123	36			242,990			242,990			53,622					22.07		
5003723 TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS BLANDOS	217	58			189,810			189,810			26,931					14.19		
5003724 TRATAMIENTO DE NEOPLASIA MALIGNA GERMINAL	430	84			302,289			302,289			23,640					7.82		
5003725 TRATAMIENTO DE RETINOBLASTOMA	50	13			138,672			138,672			18,079					13.04		
5003726 TRATAMIENTO DEL CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	60	109			232,080			232,080			57,924					24.96		
5003727 TRATAMIENTO DEL CANCER RENAL	34	43			110,543			110,543			5,700					5.16		
6000046 ESTUDIOS DE PERFILES	1	0					40,000	40,000										
TOTAL EJECUTORA - PLIEGO			**63,050,039**	**6,572,092**	**156,648,183**	**233,453**	**37,991,422**	**264,495,189**	**30,625,287**	**3,324,418**	**67,895,656**	**38,784**	**14,570,739**	**48.57**	**50.58**	**43.34**	**16.61**	**38.35**

FUENTE:SIAF

ELABORADO POR OPE/OGPP

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO - INEN