



EVALUACION ANUAL 2015 DE LA POLITICA NACIONAL EN MATERIA DE EXTENSION TECNOLÓGICA, MEDIO AMBIENTE Y COMPETITIVIDAD

1 PRESENTACIÓN

El presente documento ha sido formulado de acuerdo a lo establecido en la "Guía Metodológica para la presentación de Informes Semestrales de Evaluación de las Políticas Nacionales de Obligatorio Cumplimiento – Decreto Supremo Nº 027-2007-PCM".

El Ministerio de Salud, de acuerdo a la Ley de Organización y Funciones – Decreto Legislativo Nº 1161, es competente en:

1. Salud de las personas
2. Aseguramiento en salud
3. Epidemias y emergencias sanitarias
4. Salud ambiental e inocuidad alimentaria
5. Inteligencia sanitaria
6. Productos farmacéuticos y sanitarios, dispositivos médicos y establecimientos farmacéuticos
7. Recursos humanos en salud
8. Infraestructura y equipamiento en salud
9. Investigación y tecnologías en salud

2 RESPONSABLES

	Unidad Orgánica	Cargo	Dirección Electrónica	Teléfono
Funcionario Responsable				
Eco. Flor García Grados	Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional	Directora Ejecutiva	fgarciag@minsa.gob.pe	3156600 - 2829
Personal de Enlace				
Eco. Doris Palacios Olivera	Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional	Especialista en Planeamiento	dpalacios@minsa.gob.pe	3156600 - 2859

3 RESUMEN EJECUTIVO

El Instituto Nacional de Salud ha logrado un desempeño respecto a la programación anual del 315% en 126 investigaciones presentadas y difundidas en reuniones científicas; el 103% en 41 protocolos aprobados de investigaciones observacionales en salud; el 70% en 07 investigación concluida que genera evidencias en salud pública; el 76% en 68 ensayos clínicos evaluados, de los cuales 04 ensayo clínico no fue autorizado y 64 ensayos clínicos fueron autorizados; el 150% en 06 evaluación de riesgo y daños a la salud de las personas generados por actividades económicas, en





las regiones de: Ancash (2), Lima, Cajamarca, Cuzco, y Loreto; el 100% en la Implementación de 04 medidas de prevención de riesgos y daños ambientales de origen tecnológico a solicitud de las regiones de: Ancash, Pasco, Loreto, y Ucayali.

La Dirección General de Salud Ambiental ha logrado un desempeño respecto a la programación anual del 73% en 2 169,203 canes vacunados a nivel nacional y local; el 50% en 03 normas técnicas sanitarias proyectadas; el 85% en 17 monitoreos de calidad del aire a nivel nacional y local; el 100% en 04 evaluaciones de las Playas del Litoral Peruano de las cuales se ha podido determinar en la evaluación sanitaria, las playas Saludables y No saludables.

La Dirección General de Salud de las Personas ha logrado un desempeño respecto a la programación anual del 59% en 13 regiones que han elaborado el Plan de Intervención Regional en el Marco de la Intersectorialidad en Prevención de Riesgos y Daños a la Salud por Exposición a Metales Pesados.

4 INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Directiva N° 003-2009-PCM/SC "Guía Metodológica para la presentación de Informes Semestrales de Evaluación de las Políticas Nacionales de obligatorio cumplimiento", se realizaron las acciones necesarias a fin de desarrollar y elaborar el informe Cualitativo de Evaluación de las Políticas Nacionales.

La metodología aplicada para el levantamiento de la información, ha consistido en la revisión y consolidación de la información solicitada a la Dirección General de Salud Ambiental, al Instituto Nacional de Salud: Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud – CENSOPAS, Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica, y a la Dirección General de Salud de las Personas, que participan en la ejecución de las Políticas Nacionales, la información solicitada corresponde al año 2015.

5 DESEMPEÑO ALCANZADO

En relación al desempeño referido se ha alcanzado lo siguiente:

- Difusión de 126 investigaciones de enfermedades transmisibles y no transmisibles presentadas en reunión científicas de investigación, donde se presentaron los hallazgos de investigaciones con impacto en salud pública.
- Aprobación de 41 Protocolos de investigaciones observacionales en salud Pública, siendo 35 investigaciones institucionales y 06 investigaciones de otras instituciones públicas y privadas.
- Conclusión de 07 investigaciones en salud, articulada con los problemas sanitarios prioritarios que generan evidencia en salud pública.





- Evaluación de 68 ensayos clínicos, en donde a través de procedimientos se autoriza o no se autoriza el ensayo clínico, aprobándose 64 ensayos clínicos y 04 observados que no han reunido los diferentes componentes que garantice la protección de las personas sujetas a investigación.
- Ejecución de 06 evaluaciones de riesgo y daños a la salud de las personas generados por actividades económicas, en Ayash Huaripampa Distrito de San Marcos y los sectores de Ayash Pichiu y Pampás de Huamanín de la región Ancash; en la Región Lima se participó en la Comisión Multisectorial encargada de elaborar los lineamientos de los estudios de desempeño ambiental del Perú creado mediante R.M. N° 069-2015-MINAM; en la región de Cajamarca en el distrito de Hualgayoc; en la región Ancash en las comunidades de Jahua, Atupa, Cahuish y Lluncu; en la región Cuzco en la provincia de Espinar dentro del Marco legal de la R.M. N° 164-2012-PCM; y en la región Loreto en las comunidades de las cuencas de los ríos Pastaza, Tigre, Corrientes y Marañón.
- Implementación de 04 medidas de prevención de riesgos y daños ambientales de origen tecnológico a solicitud de la región Ancash en la Provincia de Huaylas distrito de Pueblo Libre, región Pasco, la región Loreto en la ciudad de Iquitos, y en la región Ucayali en la localidad de Santa Rosa de Serjali, distrito de Sepahua, provincia de Atalaya.
- Se ha realizado la vacunación canina, durante el segundo semestre lográndose una cobertura a nivel nacional del 73% que equivale a 2 169,203 canes vacunados asegurando a nivel nacional a una población de 22'796,772 personas.
- Se ha elaborado 03 proyectos normativos: Directiva Sanitaria N° 066-MINSA /DIGESA-V.02 "Directiva Sanitaria para la Aplicación de la Campaña Nacional de Vacunación Antirrábica Canina del Ministerio de Salud"; "Guía Técnica Sanitaria para la prevención del Riesgo Potencial Epidémico de las Zoonosis Trazadoras en Emergencias y Desastres"; y la "Norma Técnica Sanitaria para la vigilancia y control de roedores". El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 50%.
- Se han realizado 17 monitoreos de calidad del aire a nivel nacional y local obteniendo resultados de la concentración de contaminantes atmosféricos que nos indica que no existe riesgo a la salud de la población evaluada. El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 85%.
- Se ha realizado 4 evaluaciones de las Playas del Litoral Peruano de las cuales se ha podido determinar la evaluación sanitaria, obteniéndose como resultado que aproximadamente a nivel nacional, de las 211 playas evaluadas, el 79% (166 playas) están calificadas como No Saludables y 21% (45 playas) como Saludables. El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 100%.
- 13 regiones han elaborado el Plan de Intervención Regional en el Marco de la Intersectorialidad en Prevención de Riesgos y Daños a la Salud por Exposición a Metales Pesados. Son las siguientes: Ayacucho, Cerro de Pasco, Cusco, Ancash, Callao, Loreto, Cajamarca, Junín, Ica, La Libertad, Madre de Dios,





Moquegua, y Puno. El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 59%.

6 RESULTADOS ALCANZADOS EN LOS INDICADORES PRIORIZADOS

Acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas planteadas asociadas a la Política Nacional en materia Extensión Tecnológica, Medio Ambiente y Competitividad.

7.8 "Implementar medidas de prevención de riesgos y daños ambientales que sean necesarias".

✓ *"Número de investigaciones difundidas en reuniones científicas"*

Difusión de 126 actividades de investigación, donde se presentan los hallazgos de investigaciones con impacto en salud pública.

El 26 y 27 de marzo, la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis del Ministerio de Salud, en coordinación con el Centro Nacional de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, desarrolló la III Jornada Científica Investigación Peruana para el Control de la Tuberculosis, en donde se difundieron investigaciones realizadas por Instituciones del Gobierno Nacional (ESNPCT, INS), entre otras investigaciones del sector privado. A continuación se detallan las investigaciones de entidades del Gobierno Nacional:

Instituto Nacional de Salud

1. Diversidad genética de *Mycobacterium tuberculosis* con resistencia extendida (XDR-TB) en el Perú.
2. Análisis de la diversidad genómica de 250 genomas de *Mycobacterium tuberculosis*.
3. Evaluación externa de la calidad de pruebas de sensibilidad del *Mycobacterium tuberculosis* en el Perú, 2006-2009.
4. Resistencia a los desinfectantes por el *Mycobacterium tuberculosis* en paralelo a su resistencia a antibióticos.
5. Identificación molecular del complejo *Mycobacterium tuberculosis* y *Micobacterias no tuberculosas*, Perú: 2012-2013.

Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis

6. Análisis de los recursos humanos en Tuberculosis (TB) en Lima Ciudad.
7. Ensayo de sonda lineal (Genotype) comparado con la prueba de susceptibilidad por el método de proporciones en condiciones programáticas en el Perú.
8. Perfil de susceptibilidad por el método de proporciones en muestras de esputo evaluadas por el método MODS en condiciones programáticas en el Perú.





9. Tratamiento de la Tuberculosis XDR con medicamentos del V grupo de OMS, resultados preliminares de la cohorte de Perú.

El Instituto Nacional de Salud, a través de la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica, organiza y ejecuta eventos científicos, denominados "Viernes Científico", evento en el que participa personal de salud de los diferentes niveles de atención, público en general, así como servidores del INS, en donde se difunden resultados de investigaciones. Al tercer trimestre se han desarrollado 07 viernes científicos, y se han difundido las siguientes investigaciones:

10. Factores Asociados a la Reducción de la Desnutrición crónica Infantil en el Perú (27 de marzo).
11. Percepciones intersectoriales de los determinantes sociales asociados al dengue como ejes en participación comunitaria Lima-Perú (24 de abril).
12. Determinación de exposición crónica a arsénico, por consumo de agua, en poblaciones de dos distritos de la Región Tacna. (29 de mayo).
13. Investigación operativa de la factibilidad en la implementación de una estrategia e identificación de manejo temprano de problemas de uso de sustancias (SBIRT) en pacientes peruanos HIV POSITIVOS (26 de junio).
14. Percepción de Servicio de Salud en la comunidad de Chopca – Huancavelica, desde una mirada intercultural (24 de junio).
15. Monitoreo y cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil en establecimientos de salud de Lima (28 de agosto).
16. Acciones de promoción de la salud frente a la epidemia de Dengue y Chikungunya en Tumbes (25 de setiembre).

El 07 y 08 de mayo, el Instituto Nacional de Salud, desarrolló el Curso Internacional de Transferencia Tecnológica para Investigación Epidemiológica y Salud Pública en Metales Pesados, en donde se difundió las siguientes investigaciones:

17. Neuro-desarrollo y exposición a metales pesados en población pediátrica: Tendencias en investigación y Estrategias de Mitigación.
18. Exposición e Intoxicación por Plomo.

El 12 al 14 de Mayo, se desarrolló el Seminario Avanzado de Transferencia Tecnológica en el Sector Salud, evento científico, en el que se destaca la difusión de los siguientes resultados de investigaciones:

19. Efectividad Clínica del Magneto laser en el Hombro Doloroso.
20. Regenerador de tejidos blandos y óseos con tecnología mejorada basado en factores físicos combinados.

El 12 de setiembre, en coordinación con el despacho viceministerial de Salud pública del Ministerio de Salud, en la ciudad de Trujillo se desarrolló el





Simposio Fenómeno el Niño y Salud: Bases científicas, en donde el INS presentó la siguiente revisión sistemática:

21. Mapas de riesgo, modelamiento y escenarios posibles de los efectos de Fenómeno del niño sobre la salud.

Del 11 al 13 de Noviembre, en el Centro de Convenciones de Lima, se desarrolló el IX Congreso Internacional del Instituto Nacional de Salud: Investigar para Innovar en Salud: El Futuro está aquí, en donde se realizó la difusión de trabajos de investigación, a través de la presentación de resúmenes en la modalidad de poster o presentaciones orales, las mismas que se detallan a continuación:

Presentaciones modalidad Poster

22. Diversidad Alimentaria en los niños peruanos de 6 a 35 meses.
23. Desarrollo de un kit de elisa IGM para el diagnóstico de leptospirosis.
24. Optimización de la metodología HRM (High Resolution Melting) para la identificación de mutaciones de resistencia a isoniacida y rifampicina en cepas de Mycobacterium tuberculosis.
25. Infección por Chlamydia trachomatis en pacientes que acudieron al Instituto Nacional de Salud-Perú.
26. Incremento de la tos ferina en el Perú y presencia de dos genotipos emergentes de Bordetella pertussis en el año 2012.
27. Potencial antimicrobiano de actinomicetos marinos frente a patógenos humanos drogo-resistentes.
28. Efecto de una intervención educativa-motivacional sobre el consumo de alimentos no saludables de escolares de 1° a 4° grado de primaria.
29. Parasitosis intestinal y asociaciones parasitarias en poblaciones de Loreto, Tumbes y Cuzco durante 2014.
30. Determinación de IGM contra el Virus Chikungunya en fase aguda y convaleciente en muestras de suero procedentes del norte del Perú.
31. Identificación de Enterobacterias productoras de carbapenmasas en niños sanos de Moyobamba.
32. Ocurrencia de Brotes epidémicos de Vibrio parahaemolyticus asociados con la presencia de eventos El Niño.
33. Evaluación de un método de ensayo comercial, de Elisa contra el Virus Chikungunya.
34. Estandarización de la prueba de transcripción reversa – reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT PCR-RT) para la detección del Virus Zika.
35. Uso de teléfonos inteligentes, aplicaciones y telemedicina en médicos peruanos.
36. Efectos adversos a la suplementación con micronutrientes, en el contexto del estudio Ensayo comunitario para mejorar la adherencia a la suplementación en niños de 6 a 36 meses de edad en el ámbito de las DIREAS/DISA Puno, Tacna, Loreto y Lima Este.





37. Motivos de no consumo de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses de edad de 5 EESS de las DISA Lima Este.
38. Diversidad de los Genotipos NAT2 de pacientes con Tuberculosis y su relación con poblaciones Africanas, Europeas, Asiáticas y Americanas.
39. Firma genómica de SNPs para la determinación de genotipos de Mycobacterium tuberculosis.
40. Altitud y depresión ¿Es la altitud un factor protector?.
41. Efecto inhibitorio de metabolitos extracelulares de actinomicetos marinos frente a Leishmania peruviana y Leishmania braziliensis.
42. El impacto de la variabilidad climática en la incidencia de la malaria en Loreto, Perú.
43. Vigilancia reactiva con tratamiento masivo focalizado como estrategia para la eliminación de malaria en la costa norte del Perú.
44. Circulación de Metapneumovirus, Rinovirus y Virus Sincicial respiratorio en el Perú 2015.
45. Efecto Inhibidor del Zea mays L maíz morado en la cristalización del oxalato de calcio y protector sobre lesión renal.
46. Caracterización molecular de Salmonella Infantis multiresistente en Perú.
47. Neurocisticercosis en medula espinal intramedular con síndrome de Brown-Sequard: reporte de caso clínico y revisión de la literatura.
48. Factores asociados frente a la agresión física y verbal en escolares de Lima, Perú.
49. Determinación de la seroprevalencia poblacional de la enfermedad celiaca en zonas urbanas del Perú.
50. Primer reporte de subtipo G y recombinación genética de VIH-1 en sujetos provenientes de ciudades endémicas del interior del Perú.
51. Prueba de tropismo de VIH: Un nuevo test para la implementación de terapia alternativa antiviral en pacientes peruanos infectados.
52. Desarrollo y validación de un método de UPLC-MS/MS para la cuantificación de Clonazepam en plasma humano.
53. Estandarización de la técnica de neutralización por reducción de placas en células Vero para el diagnóstico de Chikungunya.
54. Percepción de las madres del estado nutricional de sus niños en Instituciones Educativas Públicas de nivel primario de Lima.
55. Ganancia de peso y resultados del recién nacido en Establecimientos de Salud Nivel II y III del MINSA 2008- 2012.
56. Caracterización molecular de aislamientos Bartonella bacilliformis en diversas zonas del Perú.
57. Confirmación laboratorial del primer caso autóctono de Virus Chikungunya en el Norte del Perú.
58. Necesidad de ajustar parámetros de carga viral para tratamiento de portadores crónicos de HBV en comunidades indígenas de la Amazonía Peruana.
59. Carga viral indeterminada en personas con antecedente de infección, no portadores de HBV en una comunidad nativa de la Amazonia Peruana.





60. Desarrollo de la prueba RT PCR en tiempo real para amplificación de la región 3' no codificante del virus West Nile.
61. Evaluación del Programa de Control de Calidad en el diagnóstico de los parásitos intestinales, Fasciola y Paragonimus en el Perú, 2000 – 2014.
62. Parasitosis intestinal en población menor de 13 años procedente del distrito de Yarinacocha - Ucayali, setiembre 2014.
63. Implementación de la tecnología de gotero auto compensante para cloración de agua de consumo humano, Rumichaca - Ayacucho 2015.
64. Emociones de Mujeres con Niños Expuestos al VIH: Un Estudio Cualitativo.
65. Asociación entre lectura de obras literarias y empatía en estudiantes de medicina de una Universidad Pública, Perú- 2014.
66. Caracterización Genotípica de Cepas de Streptococcus pneumoniae aisladas de niños con Enfermedad Neumocócica Invasiva (ENI) y de portadores sanos.
67. Asociación entre diversidad de producción agrícola y diversidad alimentaria, en familias agricultoras socias, de una cooperativa cafetalera, Junín – 2015.
68. Estudio de utilización de psicofármacos en pacientes con Tuberculosis-MDR en Centros de Salud de San Juan de Lurigancho (Datos preliminares).
69. Asociación entre síntomas depresivos y dismorfia muscular en usuarios de gimnasios que consumen esteroides anabólicos en Lima, 2015.
70. Seroprevalencia de Leptospirosis en manipuladores de alimentos en los mercados de abastos del Distrito de Ayacucho. 2012.
71. Exposición Ocular a Material Particulado y Pterigión: Un Estudio Caso Control.
72. En respuesta a las enfermedades infecciosas brotes en el ejército peruano: revisión de 10 años utilizando un sistema electrónico de vigilancia de enfermedades.
73. Relación entre anemia, déficit de nutrientes y parasitosis en niños menores de 3 años de EE.SS. de la DIRESA/DISA Tacna, Loreto, Puno y Lima Este.
74. Barreras a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 35 meses de edad que asisten a EE.SS. de 4 zonas del Perú.
75. Frecuencia del Gen CTX-M en Escherichia coli Uropatógenas aisladas en el Hospital Guillermo Almenara de Marzo a Mayo -2012.
76. Identificación de barreras para la inmunización de los niños en el Perú.
77. Asociación entre victimización por bullying y adicción a Internet en escolares de colegios públicos de Lima.
78. Estandarización de un PCR convencional a partir de muestras de sangre total para el diagnóstico de la Enfermedad de Carrión.
79. Western Blot para el diagnóstico de Enfermedad de Carrión en zonas endémicas del Perú.
80. Alternativas para el serodiagnóstico de la Enfermedad de Carrión: ELISA e Inmunofluorescencia indirecta.





81. Leptospirosis con compromiso pulmonar en niños menores de 5 años con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad, provincia de Maynas, Loreto, Perú.
82. Diferencia de género en investigadores peruanos según Google Académico, 2015.
83. Micosis de implantación en Perú: Una Revisión Sistemática y Metanálisis de la Carga de Enfermedad.
84. Eficacia del Recambio Plasmático Terapéutico en el tratamiento del Síndrome de Guillain Barré - Hospital Nacional Dos de Mayo.
85. Prevalencia y factores asociados al estreñimiento funcional en un grupo de adolescentes, La Molina, 2014.
86. Alianzas Público Privada para investigación de la Tuberculosis, en zonas rurales de Carabaylo, Lima.
87. Prevalencia de Haemophilus influenzae en lactantes hospitalizados menores de 1 año en Perú.
88. Elevada presencia de Bordetella pertussis en niños menores de 5 años hospitalizados con diagnóstico de Infección Respiratoria Aguda severa.
89. Desarrollo y evaluación del primer kit in house hecho en Perú: Western blot – HTLV (virus linfotrópico de células T humanas).
90. Vulnerabilidad de los Establecimientos de Salud Públicos de cuatro Regiones del Norte del Perú ante el Fenómeno de El Niño.
91. Vigilancia Epidemiológica del Cáncer de próstata en un Hospital Militar Nivel, III-1.
92. Dinámica de las Atenciones por Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo en un Hospital Militar.
93. Percepción de discriminación y búsqueda de atención médica en personas con discapacidad.
94. Identification of new antigen candidates of Bartonella bacilliformis.
95. Análisis directo en sangre de la filogenia (MLST) de Bartonella bacilliformis en pacientes con fiebre de Oroya durante un brote en Cajamarca, Peru.
96. Evaluación de Bartonella y Leptospira en donantes de sangre en Cajamarca, Perú.
97. Distribución geográfica de Lutzomyia sp. (DIPTERA: PSYCHODIDAE) en localidades de Tarapoto, La Banda de Shilcayo y Morales, San Martín 2014-2015.
98. Purificación antigénica del líquido vesicular de cisticerco de Taenia solium, para diagnóstico humano en países del Trapecio Andino y UNASUR.
99. Presencia de Coliformes totales y Escherichia coli en agua para consumo en tres regiones del Perú.
100. Evaluación del colesterol No-HDL y LDL, en pacientes con síndrome metabólico: Un Estudio Transversal.
101. Contaminación con bacterias patógenas de estetoscopios del personal médico en un Hospital de Nivel III en Lima, Perú.
102. Plantas medicinales comercializadas en mercados de Lima.





103. Hiperendemismo de hidatidosis y fertilidad de quistes en porcinos beneficiados en Andahuaylas, Apurímac.
104. Influencia del tipo de masticación sobre la memoria y el aprendizaje espacial en ratones albinos jóvenes de la cepa BALB/c.
105. Correlación entre las mutaciones genéticas de la resistencia a isoniazida por el Ensayo de Sonda Lineal (Genotype MTBDRplus) y la resistencia fenotípica por el método proporciones agar en placa.
106. Correlación entre el recuento de linfocitos CD4 por BD FACS Presto CD4 y la citometría de flujo en el LRN-VIH/INS 2015.
107. Perfil epidemiológico y molecular de las Rickettsias en zonas de frontera peruana en los años 2010 a 2011.
108. Región genómica fmt-ARNr235 como potencial marcador molecular específico de especies de Rickettsias circulantes en ectoparásitos del Perú.
109. Evaluación del Inmunoblot con antígeno TESA de Trypanosoma cruzi nativo para confirmación del diagnóstico serológico de la Enfermedad de Chagas.
110. Especies nativas amenazadas de uso medicinal comercializadas en mercados de Lima.
111. Evaluación de la Toxicidad aguda (DL50) de especies vegetales con uso tradicional, administrado por vía oral en ratones albino.
112. Análisis espacial de la mortalidad distrital por causa cardiovascular en las Provincias de Lima y Callao.
113. Evaluación de susceptibilidad a infección por Rickettsias en cultivos procedentes de muestras humanas empleando líneas celulares alternativas.
114. Germinación de semillas de Chenopodium pallidicaule "KAÑIWA" tolerantes a la salinidad como alternativa ante la desnutrición infantil.
115. Contaminación bacteriana del aire en ambientes de la Universidad Nacional de Piura, Perú.
116. Desnutrición y Destino Ontogénico de Strongyloides stercoralis bajo Condiciones Heterogónicas.

Presentaciones modalidad Oral

117. Secuenciamiento, ensamblaje y anotación del Genoma de Klebsiella oxytoca 3T412C con habilidad para degradar TNT (Trinitrotolueno).
118. Perfil etiológico de las neumonías adquiridas en la comunidad en niños menores de 5 años, Provincia de Maynas, Loreto, Perú.
119. Análisis genómico comparativo de Mycobacterium tuberculosis de aislados de Perú y su impacto en la Salud Pública.
120. Variaciones del genoma del virus de la Hepatitis B en la población peruana.
121. Genotipificación del VIH-1 revela alto índice de resistencia primaria en ocho Departamentos del Perú (2014-2015).
122. Expresión, caracterización enzimática y evaluación inmunodiagnóstica de Neurocisticercosis de la Enolasa recombinante de T. solium.





123. Reducción de la prevalencia de la infección por el Virus de Hepatitis Viral B en Huanta (Perú).
 124. In vitro Development of B. bacilliformis Highly Resistant Mutants.
 125. Quorum sensing bacteriano y la evolución de las redes biológicas complejas.
 126. Genotipificación molecular del virus de sarampión asociado a casos de importación durante el brote junio y julio 2015.
- ✓ "Número de protocolos aprobados de investigaciones observacionales en salud".

Revisión y aprobación de 41 protocolos de investigación observacional:

Protocolos Institucionales (35).

1. Protocolo: Factores asociados a la disminución de la desnutrición crónica infantil en el Perú. CENAN. RD N° 029-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 15/01/2015.
2. Protocolo: Depuración de metales pesados en poblaciones con exposición crónica mediante la utilización de bacterias probióticas. CNSP. RD N° 073-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 04/02/2015.
3. Protocolo: Calidad de medicamentos antituberculosis de primera línea relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento y éxito del tratamiento antituberculosis en el Perú. CNSP. RD. N° 099-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 12/02/2015.
4. Protocolo: Diseño, construcción de filtros domiciliarios para el tratamiento de agua de fuente natural contaminada con arsénico utilizando hierro cerivalente encapsulado en quitosano. CENSOPAS. RD. N° 143-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 25/02/2015.
5. Protocolo: Modificación de macrófagos vía edición genómica del Gen CXCR4 y su efecto en cáncer de mama metastásico. CNSP. RD. N° 227-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 24/03/2015.
6. Protocolo: Caracterización antigénica y molecular de escherichia coli aisladas de muestras de alimentos elaborados y superficies, CENAN/INS. CENAN. RD. N° 228-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 24/03/2015.
7. Protocolo: Determinantes sociales que contribuyen al diagnóstico tardío de la tuberculosis: un enfoque antropológico. CNSP. RD. N° 246-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 31/03/2015.
8. Protocolo: Desarrollo de un nuevo método de diagnóstico molecular de tuberculosis MDR analizando múltiples SNPs simultáneamente. CNSP. RD. N° 247-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 31/03/2015.
9. Protocolo: Vigilancia entomológica de Aedes aegypti aplicando ovitrampas y tecnología de la información y comunicaciones (TICs) en localidades de Mazan y Santa Clotilde, Loreto, 2014. CNSP. RD N° 248-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 31/03/2015.





10. Protocolo: Análisis comparativo de microarns circulantes en pacientes con tuberculosis y adenocarcinoma de pulmón de células no pequeñas. CNSP. RD N° 304-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 28/04/2015.
11. Protocolo: Estandarización y validación de la técnica isotérmica de amplificación de ácidos nucleicos (LAMP) para la detección de Leishmania (L.) infantum orientado a la vigilancia de Leishmaniasis visceral canina en fronteras vivas de alto riesgo. CNSP. RD N° 305-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 28/04/2015.
12. Protocolo: Validación de los kits in house prueba rápida de látex y western blot en poblaciones con alta proporción de HTLV-1 Lima, Trujillo y Huancayo. CNSP. RD N° 318-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 29/04/2015.
13. Protocolo: Evaluación del uso de dispositivo de medicación portátil para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis sensible mediante autoadministración controlada. CNSP. RD N° 370-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 14/05/2015.
14. Protocolo: Uso y evaluación del ensayo de sonda lineal comparado con la prueba de susceptibilidad a drogas por el método de proporciones utilizadas en pacientes con tuberculosis en condiciones de rutinas en el Perú. CNSP. RD N° 371-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 14/05/2015.
15. Protocolo: Desarrollo y validación de la PCR multiplex en tiempo real para diagnóstico molecular de neumonías atípicas. CNSP. RD N° 372-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 14/05/2015.
16. Protocolo: Diagnóstico molecular rápido de mycobacterium tuberculosis fármaco – resistente mediante microchips de ADN. CNSP. RD N° 385-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 21/05/2015.
17. Protocolo: PCR – Elisa un método rápido y de bajo costo para la detección de drogorresistencia en Micobacterium tuberculosis. CNSP. RD N° 387-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 22/05/2015.
18. Protocolo: Estudio de la efectividad de la vacuna contra influenza estacional para la prevención de enfermedad respiratoria grave en niños menores de 2 años, Perú 2015. CNSP. RD N°: 473-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 22/06/2015.
19. Protocolo: Sensibilidad y especificidad de indicadores simples de consumo de nutrientes, respecto al recordatorio de 24 horas en niños de 6 a 23 meses de edad. CENAN. RD N°: 474-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 23/06/2015.
20. Protocolo: Análisis genómico de individuos nativos y mestizos peruanos por secuenciamiento masivo. CNSP. RD N° 476-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 24/06/2015.
21. Protocolo: Formulación y evaluación in vitro de un producto cosmético antisolar a base de extracto acuoso liofilizado de Lepidium meyenii (MACA). CNCC. RD N°: 497-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 30/06/2015.
22. Protocolo: Validación del cuestionario de riesgos psicosociales laborales ISTAS 21. CENSOPAS. RD N°: 563-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 17/07/2015.





23. Protocolo: Desarrollo y validación de un método analítico por cromatografía de capa fina para la identificación y cuantificación de naproxeno sódico en tabletas expendidas en el Perú. CNCC. RD N°: 599-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 10/08/2015.
24. Protocolo: Percepciones sobre la lepra, accesos a servicios de salud y cumplimiento de los pacientes con diagnóstico de lepra. CNSP. RD N°: 600-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 10/08/2015.
25. Protocolo: Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en niños de 6 a 11 meses 29 días de edad de zonas urbanas de tres provincias del Perú. CENAN. RD N°: 652-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 10/08/2015.
26. Protocolo: Estandarización y validación de la amplificación isotérmica mediada en laso (RT-LAMP) para la detección y serotificación del virus del dengue en muestras de fase aguda. CNSP. RD N°: 614-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 12/08/2015.
27. Protocolo: Proteómica de *Echinococcus granulosus*: hacia la búsqueda e identificación de proteínas específicas para el diagnóstico de la Equinocosis quística en humanos. CNSP. RD N°: 665-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 28/08/2015.
28. Protocolo: Dengue, leptospirosis y ehrlichiosis en gestantes procedentes de Loreto y San Martín durante el periodo 2015-2016. CNSP. RD N° 730-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 23/09/2015.
29. Protocolo: Condiciones de trabajo, seguridad y salud en la población económicamente activa de Perú 2015. CENSOPAS. RD N° 731-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 23/09/2015.
30. Protocolo: Niveles y factores de riesgo de exposición a metales pesados e hidrocarburos en los habitantes de las comunidades de las cuencas de los ríos Pastaza, Tigre, Corrientes y Marañon del Departamento de Loreto. CENSOPAS. RD N° 732-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 24/09/2015.
31. Protocolo: Validez diagnóstica de la técnica del ensayo electroforesis unicelular (ensayo cometa) para la detección del cáncer en mujeres que acuden al Hospital Docente Madre Niño – "San Bartolomé" (HDMNSB) entre los años 2015-2016. CNSP. RD N° 810-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 23/10/2015.
32. Protocolo: Caracterización de la variabilidad genética de aislamientos de *Bartonella bacilliformis* utilizando la región del espaciador intergénico 16S/23S. CNSP. RD N° 844-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 03/11/2015.
33. Protocolo: Equivalencia terapéutica, in vitro de cuatro productos farmacéuticos multifuente de fluconazol 150 mg cápsulas. CNCC. RD N° 856-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 06/11/2015.
34. Protocolo: Análisis molecular de ARNS circulantes en la patogénesis de la tuberculosis. CNSP. RD N° 953-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 21/12/2015.
35. Protocolo: Determinando el título de anticuerpos por MAT que define el caso confirmado de leptospirosis en regiones endémicas y no endémicas del Perú mediante la comparación clínico- epidemiológica de casos probables y confirmados. CNSP. RD N° 963-2015-OGITT-OPE/INS de fecha 28/12/2015.





Protocolos de otras Instituciones públicas y privadas (06).

1. Protocolo: Análisis rápido para determinar marcadores de inmunidad celular en tuberculosis. IMPACTA. Oficio N° 287-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 27/02/2015.
2. Protocolo: Definiendo inmunidad protectora en tuberculosis humana. Universidad Cayetano Heredia. Oficio N° 947-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 05/06/2015.
3. Protocolo: Banco biológico para la investigación del marcador indirecto para la TB (B-SMART). IMPACTA. Oficio N° 996-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 10/06/2015.
4. Protocolo: Efecto de inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa en la activación inmune y latencia del VIH. IMPACTA. Oficio N° 1527-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 04/09/2015.
5. Protocolo: Estudio prospectivo, multicentrico observacional, de la incidencia, los patrones de tratamiento y la respuesta al tratamiento de la anemia aplásica adquirida en Perú. SANOFI. Oficio N° 535-2015-DG-OGITT-OPE/INS de fecha 31/03/2015.
6. Protocolo: Luminist-Estudio no intervencionista de particularidades moleculares del cáncer de pulmón (Lung cancer molecular Insights Non Interventional Study). QUINTILES. Oficio N° 1850-2015-DG-OGITT/INS de fecha 06/11/2015.

- ✓ *"Número de investigaciones en salud articuladas con los problemas sanitarios prioritarios que generan evidencia en salud pública concluidos".*

Finalización de 07 investigaciones en salud, articulada con los problemas sanitarios prioritarios que generan evidencia en salud pública:

1. Polimorfismo en el Gen MCP-1 y el desarrollo de Tuberculosis Pulmonar, meta – análisis desde una perspectiva étnica. CNSP.
2. Caracterización de la anemia de hierro, deficiencia de folato eritrocitario y deficiencia de VIT. B12 en niños menores de 5 años de zonas urbanas de los departamentos de Huancavelica y Ucayali. CENAN.
3. Análisis bibliométrico de la producción científica sobre las Agendas Nacionales de Investigación en el Perú 2010-2014. OGITT.
4. Evaluación del programa integral de nutrición (PIN) en el diseño, procesos y efecto en el estado nutricional de la gestante y su recién nacido. CENAN.
5. Optimización de la metodología HRM (HIGH RESOLUTION MELTING) para la identificación de mutaciones de resistencia a isoniacida y rifampicina en cepas de Mycobacterium tuberculosis. CNSP.
6. Conocimientos, percepciones y prácticas de personal de salud en la detección de sintomáticos respiratorios en una región de muy alto riesgo de tuberculosis en el Perú. OGITT.
7. Evaluación de la Toxina Aguda del extracto Acuso de Maca (Lepidium meyenii Walp) en ratones albinos. Periodo 2013. CENSI.



✓ "Número de ensayos clínicos evaluados".

Evaluación de 68 ensayos clínicos

Evaluación y autorización de 64 ensayos clínicos con Resolución Directoral:

1. Ampicilina/balsámicos (A/B) versus penicilina fenoximetílica (PF) en el tratamiento de la faringitis aguda estreptocócica (FAE): ensayo clínico de eficacia y seguridad. RD. N° 054-2015-OGITT-OPE/INS. EC 023-14. Protocolo: ABAS
2. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo de fase 3, de 52 semanas de duración para evaluar la eficacia y la seguridad de tralokinumab en adultos y adolescentes con asma controlada inadecuadamente con corticoesteroides inhalatorios más un agonista β_2 de acción prolongada RD. N° 026-2015-DG-OGITT-OPE/INS. EC 053-14. Protocolo: D2210C00007.
3. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de 24 semanas y grupos paralelos, con una extensión a largo plazo de 28 semanas, para evaluar la eficacia y la seguridad de una combinación para nebulización de propionato de fluticasona (pf)/fumarato de formoterol (ff) con respecto a pf y ff en monoterapia en pacientes con epoc. RD. N° 037-2015-OGITT-OPE/INS. EC 055-14. Protocolo: 191-078.
4. Un estudio fase 3, multicéntrico, aleatorizado, etiqueta abierta, controlado con activo para evaluar la seguridad y eficacia de roxadustat en el tratamiento de anemia en pacientes en diálisis. RD. N° 139-2015-OGITT-OPE/INS. EC 067-14. Protocolo: D5740C00002.
5. Ensayo fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia de roxadustat para el tratamiento de la anemia en pacientes con enfermedad renal crónica que no están en diálisis. resolución directoral 096-2015-OGITT-OPE/INS. EC 068-14. Protocolo: D5740C00001.
6. un estudio randomizado, de etiqueta abierta, de fase III, de la supervivencia global, que compara a pembrolizumab (mk-3475) frente a la quimioterapia basada en platino, en sujetos con cáncer de pulmón de células no pequeñas avanzado o metastásico, pd-l1 positivos, sin tratamiento previo (keynote 042). RD. N° 101-2015-OGITT-OPE/INS. EC 061-14. Protocolo: MK3475-042-00.
7. Evaluación de respuesta a dos cronogramas de capecitabina en pacientes con cáncer de mama metastásico. RD. N° 131-2015-OGITT-OPE/INS. EC 043-14. Protocolo: CAP77.
8. Estudio fase III multicéntrico, abierto, aleatorio, delectinib en comparación con crizotinib para el tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas positivo a la cinasa de linfoma anaplásico en etapa avanzada y sin tratamiento previo. RD. N° 225-2015-OGITT-OPE/INS. EC 064-14. Protocolo: BO28984.





9. Estudio de extensión a largo plazo, fase IIB, multicéntrico, para evaluar la seguridad y tolerabilidad de atacicept en sujetos con lupus eritematoso sistémico (les) que completaron el protocolo EMR-700461-023 (address II). RD. N° 168-2015-OGITT-OPE/INS. EC 051-14. Protocolo: EMR700461-024.
10. Un estudio abierto para evaluar el tratamiento profiláctico y para caracterizar la eficacia, seguridad y farmacocinética del factor VIII recombinante con dominio b eliminado libre de albúmina (moroctocog alfa [af-cc]) en niños con hemofilia A. RD. N° 177-2015-OGITT-OPE/INS. EC 058-14. Protocolo: 3082B2-313-WW (B1831001).
11. Seguridad de lactobacillus reuteri en niños sanos de 2 a 5 años en el Perú. RD. N° 159-2015-OGITT-OPE/INS. EC 065-14. Protocolo: LRIND13710CHILD.
12. Análisis y tratamiento de la infección por el VIH para prevenir la transmisión del VIH en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero en Lima, Perú. RD. N° 239-2015-OGITT-OPE/INS. EC 066-14. Protocolo: TNT AIM 1.
13. Un estudio fase IIB, aleatorizado, de etiqueta abierta para probar eficacia y seguridad de dolutegravir o efavirenz cada uno administrado con dos nrtis en adultos infectados con VIH-1 vírgenes a tratamiento antirretroviral que inician tratamiento para tuberculosis sensible a rifampicina. RD N° 331-2015-OGITT-OPE/INS. EC 069-14. Protocolo: ING117175.
14. A multinational, randomised, double-blind, placebo-controlled, phase III efficacy and safety study of ODM-201 in men with high-risk non-metastatic castration-resistant prostate cancer. RD. N° 312-2015-OGITT-OPE/INS. EC 072-14. Protocolo: 3104007.
15. Un estudio randomizado, de fase III de pembrolizumab (MK-3475) comparado frente a paclitaxel, docetaxel o vinflunina en sujetos con cáncer urotelial metastásico recurrente o progresivo. RD. N° 309-2015-OGITT-OPE/INS. EC 074-14. Protocolo: MK-3475-045-02.
16. Estudio de fase 2, multicéntrico, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la seguridad y la eficacia de BMS-931699 vs. placebo en el tratamiento de pacientes con lupus eritematoso sistémico activo que reciben una terapia de base estándar limitada. RD. N° 291-2015-OGITT-OPE/INS. EC 075-14. Protocolo: IM128-027.
17. Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado por simulación, doble enmascarado, de fase III, para evaluar la eficacia y seguridad de lampalizumab administrado por vía intravítrea en pacientes con atrofia geográfica secundaria a degeneración macular asociada a la edad. RD. N° 332-2015-OGITT-OPE/INS. EC 076-14. Protocolo: GX29185.
18. Estudio con doble enmascaramiento, controlado con placebo, con período de etiqueta abierta para evaluar la eficacia y seguridad de MEDI-551 en sujetos adultos con neuromielitis óptica y trastornos del espectro de la neuromielitis óptica. RD. N° 297-2015-OGITT-OPE/INS. EC 079-14. Protocolo: CD-IA-MEDI-551-1155.





19. Un estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de 24 semanas de duración, para evaluar la eficacia y la seguridad de la terapia complementaria con mepolizumab en sujetos con asma eosinofílica severa sobre marcadores del control del asma. RD. N° 333-2015-OGITT-OPE/INS. EC 080-14. Protocolo: 200862.
20. Estudio aleatorio, doble ciego, de grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de la monoterapia con sarilumab versus la monoterapia con adalimumab en pacientes con artritis reumatoide. RD. N° 330-2015-OGITT-OPE/INS. EC 081-14. Protocolo: EFC14092.
21. Estudio de fase III, multicéntrico, randomizado, doble ciego y doble enmascarado para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de carbavance (Meropenem/RPX7009) en comparación con piperacilina/tazobactam en el tratamiento de las infecciones complicadas en las vías urinarias, incluida pielonefritis aguda en adultos. RD. N° 390-2015-OGITT-OPE/INS. EC 002-15. Protocolo: REMPEX 505.
22. Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado por simulación, doble enmascarado, de fase III, para evaluar la eficacia y seguridad de lampalizumab administrado por vía intravitrea en pacientes con atrofia geográfica secundaria a degeneración macular asociada a la edad. RD. N° 335-2015-OGITT-OPE/INS. EC 003-15. Protocolo: GX29176.
23. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado por placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de pulmaquin® en el tratamiento de infecciones pulmonares crónicas por pseudomonas aeruginosa en sujetos con bronquiectasia no debida a fibrosis quística, incluida la extensión abierta de 28 días (orbit-4). RD. N° 402-2015-OGITT-OPE/INS. EC 006-15. Protocolo: ARD-3150-1202.
24. Estudio de fase 3B/4, aleatorizado, doble ciego de 5 mg de tofacitinib con y sin metotrexato, en comparación con metotrexato en sujetos con artritis reumatoide activa de moderada a severa. RD. N° 368-2015-OGITT-OPE/INS. EC 070-14. Protocolo: A3921187.
25. Estudio de fase 3, aleatorizado y doble ciego de PF-05280586, en comparación con rituximab, como tratamiento de primera línea de pacientes con linfoma folicular en baja masa tumoral CD20 positivo. RD. N° 363-2015-OGITT-OPE/INS. EC 073-14. Protocolo: B3281006.
26. Estudio multicéntrico, aleatorizado, abierto, de dos grupos paralelos, de 26 semanas, para evaluar la seguridad y la eficacia de HOE901-U300 versus lantus en pacientes de edad avanzada con diabetes tipo 2 controlada de manera inadecuada con regímenes antidiabéticos ya sea que incluya insulina o no, o con insulina basal como su única insulina. RD. N° 369-2015-OGITT-OPE/INS. EC 078-14. Protocolo: EFC13799.
27. Estudio de fase I, de la combinación de trastuzumab emtansina (T-DM1) y capecitabina en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo metastásico y cáncer gástrico HER2 positivo localmente avanzado/ metastásico, seguido por un estudio de fase II, abierto y aleatorizado de trastuzumab emtansina y capecitabina versus trastuzumab emtansina en monoterapia





- en cáncer de mama HER2 positivo metastásico. RD. N° 358-2015-OGITT-OPE/INS. EC 082-14. Protocolo: MO28230.
28. Un estudio a largo plazo, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo para determinar el efecto de albiglutida cuando se agrega a terapias reductoras estándares de glucosa en sangre, en eventos cardiovasculares mayores en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. RD. N° 408-2015-OGITT-OPE/INS. EC 083-14. Protocolo: GLP116174.
 29. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego para evaluar la eficacia y la seguridad de PF-06410293 y adalimumab en combinación con metotrexato en sujetos con artritis reumatoide activa de moderada a intensa, que han tenido una respuesta inadecuada al metotrexato. RD. N° 132-2015-OGITT-OPE/INS y RD N° 405-2015-OGITT-OPE/INS. EC 063-14. Protocolo: B5381002.
 30. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego para evaluar la eficacia y la seguridad de pf-06438179 e infliximab en combinación con metotrexato en sujetos con artritis reumatoide activa de moderada a intensa, que han tenido una respuesta inadecuada al metotrexato. RD. N° 082-2015-OGITT-OPE/INS y RD. N° 409-2015-OGITT-OPE/INS. EC 060-14. Protocolo: B5371002.
 31. Un estudio en fase III, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, de grupos paralelos sobre la eficacia y la seguridad de hercules más taxano en comparación con herceptin® más taxano como tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de mama metastásico her2-positivo. RD. N° 095-2015-OGITT-OPE/INS y RD. N° 462-2015-OGITT-OPE-INS. EC 062-14. Protocolo: MYL-HER 3001.
 32. Estudio abierto, de fase II para evaluar los biomarcadores asociados con la respuesta a terapias subsiguientes en sujetos con cáncer de mama metastásico HER2-positivo que reciben tratamiento con trastuzumab en combinación con lapatinib o quimioterapia (EGF117165). RD. N° 166-2015-OGITT-OPE/INS y RD N° 477-2015-OGITT-OPE/INS. EC 071-14. Protocolo: EGF117165.
 33. Ensayo clínico de fase 3 de pembrolizumab (MK-3475) en el tratamiento de primera línea del carcinoma escamoso de cabeza y cuello, recurrente/metastásico. RD N° 418-2015-OGITT-OPE/INS. EC 16-15. Protocolo MK3475-048-00
 34. Un estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con activo para evaluar la eficacia y seguridad de LCZ696 en comparación con valsartán, sobre la morbilidad y mortalidad en pacientes con falla cardiaca (clase II-IV de la NYHA) con fracción de eyección conservada. RD N° 422-2015-OGITT-OPE/INS. EC 10-15. Protocolo CLCZ696D2301.
 35. Un estudio doble ciego, controlado con placebo, aleatorizado, de fase IIA, de 12 semanas de duración para investigar la eficacia y la seguridad de AZD7624 en pacientes con EPOC que tienen antecedentes de exacerbaciones agudas frecuentes mientras reciben terapia de





- mantenimiento. RD N° 419-2015-OGITT-OPE/INS. EC 08-15. Protocolo D2550C00005.
36. Estudio de fase 2, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de mhaa4549a, un anticuerpo monoclonal, en combinación con oseltamivir comparado con oseltamivir para el tratamiento de infección por influenza a severa. RD N° 448-2015-OGITT-OPE/INS. EC 77-14. Protocolo GV29216.
 37. Estudio aleatorizado, doble ciego, de fase 3 del inhibidor de JAK1/2, ruxolitinib, o placebo en combinación con capecitabina en sujetos con adenocarcinoma avanzado o metastásico del páncreas que han fallado o son intolerantes a la quimioterapia de primera línea (El estudio Janus 2). RD N° 570-2015-OGITT-OPE/INS. EC 001-15. Protocolo INCB 18424-363.
 38. Estudio controlado, aleatorizado, ciego, con principio activo para comparar la eficacia y seguridad de FKB327 con el comparador humira® en pacientes con artritis reumatoidea inadecuadamente controlados con metotrexato (ARABESC). RD N° 523-2015-OGITT-OPE/INS. EC 005-15. Protocolo FKB327 - 002.
 39. Estudio clínico de fase 2 de pembrolizumab como monoterapia y en combinación con cisplatino + 5 fluorouracilo en sujetos con adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica recurrente o metastásico (KEYNOTE-059). RD N° 512-2015-OGITT-OPE/INS. EC 017-15. Protocolo MK-3475-059-02.
 40. Estudio de fase II, aleatorizado, doble ciego de letrozol neoadyuvante más GDC-0032 versus letrozol más placebo en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama temprano er positivo/her2-negativo. RD N° 643-2015-OGITT-OPE/INS. EC 009-15. Protocolo GO28888.
 41. Evaluación aleatorizada, a doble ciego, sobre la prevención de accidentes cerebrovasculares secundarios, que compara la eficacia y la seguridad del inhibidor oral de la trombina etexilato de dabigatrán (110 o 150 mg dos veces al día, por vía oral) versus ácido acetilsalicílico (100 mg una vez al día, por vía oral) en pacientes con accidente cerebrovascular embólico de origen indeterminado (respect esus). RD N° 623-2015-OGITT-OPE/INS. EC 011-15. Protocolo BI 1160.189.
 42. Estudio de fase 2B, randomizado, con control activo, en etapas, de diseño abierto, para investigar la seguridad y la eficacia de BMS-955176 en combinación con dolutegravir y atazanavir (con o sin ritonavir) en adultos con infección por HIV-1 previamente tratados. RD N° 660-2015-OGITT-OPE/INS. EC 019-15. Protocolo AI468-048.
 43. Un estudio clínico de fase III, multicéntrico, en doble ciego, randomizado, controlado con comparador activo para evaluar la seguridad y eficacia de MK-1439A administrado una vez al día frente a atripla™ administrado una vez al día en participantes infectados por VIH-1 sin contacto previo con tratamientos. RD N° 653-2015-OGITT-OPE/INS. EC 022-15. Protocolo MK1439A-021-00.
 44. Programa de acceso expandido con nivolumab para sujetos con melanoma histológicamente confirmado en estadio III (no resecable) o en estadio IV en progresión después de un tratamiento sistémico anterior





- que contenía un anticuerpo monoclonal CTLA-4. RD N° 733-2015-OGITT-OPE/INS. EC 012-15. Protocolo CA209-168.
45. Estudio clínico de fase 3, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de múltiples ramas, para investigar la eficacia y la seguridad de bms-663068 en pacientes infectados con el virus de inmunodeficiencia humana-1 (VIH-1) que han sido intensamente tratados y fueron resistentes a múltiples fármacos. RD N° 711-2015-OGITT-OPE/INS. EC 014-15. Protocolo AI438-047.
 46. Estudio de extensión de seguridad, multicéntrico, aleatorizado, en grupos paralelos, fase III para evaluar la seguridad y tolerabilidad de benralizumab (medi-563) en adultos y adolescentes asmáticos bajo corticosteroide inhalado más un agonista β_2 de acción prolongada (BORA). RD N° 691-2015-OGITT-OPE/INS. EC 015-15. Protocolo D3250C00021.
 47. Estudio de fase iv, abierto, aleatorizado y multicéntrico para investigar el manejo de la hiperglucemia inducida por la pasireotida con terapia con incretinas o insulina en pacientes adultos con enfermedad de cushing o acromegalia. RD N° 716-2015-OGITT-OPE/INS. EC 018-15. Protocolo CSOM230B2219.
 48. Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de doble simulación, con control activo y grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de RPC 1063 administrado por vía oral a pacientes con esclerosis múltiple recurrente. RD N° 687-2015-OGITT-OPE/INS. EC 024-15. Protocolo RPC01-301.
 49. Una prueba clínica de fase III, randomizada, en doble ciego, controlada con comparador activo para estimar la eficacia y seguridad de imipenem/cilastatina /relebactam (MK-7655A) frente a colistimetato sódico + imipenem/cilastatina en participantes con infección bacteriana resistente a imipenem. RD N° 702-2015-OGITT-OPE/INS. EC 026-15. Protocolo MK7655A-013-00.
 50. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, de PF-06439535 más paclitaxel-carboplatino y bevacizumab más paclitaxel-carboplatino para el tratamiento primario de pacientes con cáncer de pulmón no microcítico no escamoso avanzado. RD N° 752-2015-OGITT-OPE/INS. EC 029-15. Protocolo B7391003.
 51. Protocolo de continuación abierto, multicéntrico, sobre la pasireotida en pacientes que completaron un estudio previo sobre la pasireotida patrocinado por novartis y que, en opinión del investigador, se benefician del tratamiento continuo con pasireotida. RD N° 723-2015-OGITT-OPE/INS. EC 33-15. Protocolo CSOM230B241.
 52. Estudio fase III, doble ciego, placebo controlado, aleatorizado con taselisib más fulvestrant versus placebo más fulvestrant en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama her2 negativo metastásico o localmente avanzado y con receptor de estrógeno positivo que presentan recurrencia o progresión de la enfermedad durante o después de la





- terapia con inhibidores de la aromatasa. RD N° 703-2015-OGITT-OPE/INS. EC 037-15. Protocolo GO29058.
53. Estudio fase IIIb, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de serelaxina cuando se añade a la terapia estándar en pacientes con insuficiencia cardíaca aguda. RD N° 772-2015-OGITT-OPE/INS. EC 023-15. Protocolo CRLX030A2301.
54. Estudio de fase III, abierto, multicéntrico, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad de mpdl3280a (anticuerpo anti-pd-l1) en combinación con carboplatino + paclitaxel o mpdl3280a en combinación con carboplatino + nab paclitaxel en comparación con carboplatino + nab-paclitaxel en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas escamosas en estadio iv sin tratamiento previo de quimioterapia. RD N° 772-2015-OGITT-OPE/INS. EC 028-15. Protocolo GO29437.
55. Estudio de fase III, abierto, aleatorizado de mpdl3280a (anticuerpo anti pd-l1) en combinación con carboplatino + paclitaxel con o sin bevacizumab en comparación con carboplatino + paclitaxel + bevacizumab en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas y no escamosas en estadio iv y sin tratamiento previo de quimioterapia. RD N° 811-2015-OGITT-OPE/INS. EC 027-15. Protocolo GO29436.
56. Eficacia y seguridad de bimatoprost sr en pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular. RD N° 779-2015-OGITT-OPE/INS. EC 030-15. Proocolo 192024-091.
57. Ensayo de fase III, de etiqueta abierta, multicéntrico de avelumab (msb0010718c) en comparación con docetaxel en sujetos con cáncer de pulmón de células no pequeñas que ha progresado después de un doblete de compuestos de platino. RD N° 801-2015-OGITT-OPE/INS. EC 036-15. Protocolo EMR100070-004.
58. Estudio de fase 3 aleatorizado, doble ciego y multicéntrico para comparar la seguridad y la eficacia de omadaciclina por vía intravenosa/oral frente a linezolid por vía intravenosa/oral en el tratamiento de pacientes adultos con infecciones bacterianas agudas de piel y anexos cutáneos (ibapac). RD N° 855-2015-OGITT-OPE/INS. EC 038-15. Protocolo PTK0796-ABSI-1108.
59. Estudio piloto aleatorio de acetazolamida o dexametasona para el manejo de la fase aguda del edema perilesional en neurocisticercosis calcificada. RD N° 870-2015-OGITT-OPE/INS. EC 004-15. Protocolo 62352.
60. Estudio fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de lebrizumab en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática. RD N° 887-2015-OGITT-OPE/INS. EC 045-15. Protocolo GB28547.
61. Estudio multicéntrico para evaluar la seguridad y la tolerabilidad en participantes con insuficiencia cardíaca crónica y fracción de eyección reducida provenientes del estudio paradigm-hf que reciben lcz696 en forma abierta. RD. N° 969-2015-OGITT-OPE/INS. EC 034-15. Protocolo CLCZ696B2317.





62. Un estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, para comparar la seguridad y eficacia de la omadaciclina i.v./v.o. con la moxifloxacina i.v./v.o. para el tratamiento de sujetos adultos con neumonía bacteriana adquirida en la comunidad (community-acquired bacterial pneumonia, cabp). RD N° 922-2015-OGITT-OPE/INS. EC 039-15 Protocolo PTK0796-CABP-1200.
63. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de jte-051 administrado durante 12 semanas a pacientes con artritis reumatoidea (ar) activa (move-ra) resolución directoral 970-2015-ogitt-ope/ins 30/12/2015. EC 046-15 Protocolo AE051-G-13-003.
64. Estudio global de fase III multicéntrico, abierto, aleatorizado para evaluar monoterapia con medi4736 y medi4736 en combinación con tremelimumab versus tratamiento estándar en pacientes con carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello (ccecc) recurrente o metastásico resolución directoral 923-2015-ogitt-ope/ins 07/12/2015. EC 043-15 Protocolo D4193C00002, D4193C00002.

Evaluación y No Autorización de 02 Ensayo Clínico.

65. Estudio de etiqueta abierta, de una sola rama, de seguridad y eficacia de romiplostim a largo plazo, en pacientes pediátricos trombocitopénicos con trombocitopenia inmune (TPI). RD. N° 006-2015-OGITT-OPE/INS. EC 057-14. Protocolo: 20101221.
66. Estudio clínico aleatorio de fase 3 para evaluar el uso del sistema de inmunoterapia laser-asistida (lit) en cáncer de mama avanzado. RD N° 859-2015-OGITT-OPE/INS. EC 020-15. Protocolo IP LIT P003.

Evaluación y Desestimación de 01 Ensayo Clínico.

67. Ensayo clínico de fase 3, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con comparador activo, para evaluar la seguridad y la eficacia de 100 mg de doravirina (mk-1439) una vez al día en comparación con 800 mg de darunavir una vez al día más 100 mg de ritonavir una vez al día, cada uno en combinación con truvada™ o epzicom™/kivexa™, en sujetos infectados con vih-1 sin tratamiento previo. RD N° 864-2015-OGITT-OPE/INS. EC 07-15. Protocolo MK-1439-18.

Evaluación y Abandono de 01 Ensayo Clínico.

68. Estudio clínico randomizado fase III de terapia endócrina adyuvante estándar +/- quimioterapia en pacientes con cáncer de mama con 1 a 3 ganglios positivos, receptor hormonal positivo y her2 negativo con puntuación de recurrencia (rs) de 25 o menos. rxponder: una prescripción del estudio clínico para cáncer de mama con ganglio positivo y respuesta endócrina. RD N° 964-2015-OGITT-OPE/INS. EC 021-15. Protocolo S1007.

- ✓ "Número de evaluación de riesgos y daños a la salud de las personas generados por actividades económicas, priorizando las regiones y/o gobiernos locales que sufren mayor impacto ambiental".





1. Región Ancash.- En atención a los compromisos institucionales asumidos por el CENSOPAS/INS en la X Reunión Plenaria de la Mesa de diálogo Ayash Huaripampa con la comunidad, representantes de la Cía. Minera Antamina y representantes del estado, se acordó realizar un estudio para determinar la exposición a metales pesados en pobladores de la comunidad de Ayash Huaripampa distrito de San Marcos y de los sectores de Ayash Pichiu y Pampás de Huamanín, asimismo realizar muestreo ambiental (agua de consumo, agua superficial, suelo superficial, suelo agrícola, polvo en superficie y calidad de aire), determinar las concentraciones de metales pesados en alimentos de mayor consumo por los pobladores de la comunidad de Ayash Huaripampa distrito de San Marcos y los sectores de Ayash Pichiu y Pampás de Huamanín. El mismo que se hizo efectivo del 16 al 22 de marzo 2015.
 2. Región Lima.- Participación en la Comisión Multisectorial encargada de elaborar los lineamientos de los estudios de desempeño ambiental del Perú creado mediante R.M. N°069-2015-MINAM, integrado por el Ministerio del Ambiente, OEFA, PRODUCE, Energía y Minas, Agricultura, CENSOPAS-INS entre otros, se realizó en el mes de Junio.
 3. Región Cajamarca.- En atención al Acta firmada en la reunión realizada en la Municipalidad de Hualgayoc, el CENSOPAS realizó una intervención para determinar los niveles de exposición a metales pesados en pobladores del distrito de Hualgayoc, que fue llevado a cabo en junio 2015.
 4. Región Ancash.- En atención a los resultados del "Informe sobre las mesas de calidad ambiental y recursos hídricos de Atupa y Antahurán y de asuntos ambientales del distrito de Jangas, Huaraz - Ancash", el CENSOPAS realizó un estudio para determinar los niveles de exposición al plomo y zinc en pobladores de las comunidades de Jahua, Atupa, Cahuish y Lluncu, distrito de Jangas.
 5. Región Cuzco.- Participación en la Mesa de Diálogo en la Provincia de Espinar dentro del marco legal RM 164-2012-PCM, para solucionar la problemática socio-ambiental existente en la provincia de Espinar, realizada el 04 y 05 de agosto 2015.
 6. Región Loreto.- En atención a la Mesa de Diálogo de las 04 cuencas, se realizó la fase piloto del estudio "Niveles y factores de riesgo de exposición a metales pesados e hidrocarburos en los habitantes de las comunidades de las cuencas de los Ríos Pastaza, Tigre, Corrientes y Marañón del departamento de Loreto", en coordinación con la DIRESA Loreto, durante los meses noviembre y diciembre de 2015.
- ✓ *"Número de regiones y/o gobiernos locales implementados en medidas de prevención, mitigación y control de los riesgos y daños de origen tecnológico"*
1. Región Ancash.- Se realizó Monitoreo Biológico para la determinación de plomo en sangre en pobladores del distrito de Mancos Provincia de Yungay del distrito de Pueblo Libre –Provincia de Huaylas (como medida





de prevención y control), para evitar la exposición de las personas a la contaminación ambiental (realizado del 05 al 08 de febrero 2015).

2. Región Pasco.- En atención a los Oficio N°1085-2014-GRP-GGR-GRDS-ORS/DESP del Gobierno Regional Pasco y el Oficio N° 311-2015-GRP- GGR-GRDS/DRS de la DIRESA PASCO, el CENSOPAS realizó la determinación de plomo en sangre en diferentes localidades de la Provincia de Pasco que han sido declaradas en emergencia ambiental además de ser priorizadas para intervención a través de la Estrategia Sanitaria Regional de Atención a Personas Afectadas por Contaminación con Metales Pesados y Otras Sustancias Químicas, con la finalidad de realizar un control en conjunto: Gobierno Regional Pasco y el CENSOPAS, el mismo que se inició en Octubre 2014 y se efectivizó con la entrega de los análisis en Marzo 2015.
3. Región Loreto.- En coordinación con la DIRESA Loreto se realizó Vigilancia a fumigadores expuestos a órganos fosforados en la ciudad de Iquitos del 11 al 13 de marzo 2015. Un total de 350 Fumigadores quienes periódicamente realizan fumigaciones con malathión en los programas de erradicación del dengue y al chicungunya; a fin de vigilar los efectos de la salud del plaguicida órgano fosforados, malathión en fumigadores de la DIRESA mencionada.
4. Región Ucayali.- En atención a lo solicitado por la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud de Pueblos Indígenas del Ministerio de Salud, del 18 al 24 de setiembre, el CENSOPAS realizó la determinación de mercurio inorgánico en orina en los pobladores de la localidad de Santa Rosa de Serjali, distrito de Sepahua, provincia de Atalaya ubicada en el departamento de Ucayali, por ser considerada una zona de riesgo de exposición a metales pesados.

✓ *"Porcentaje de canes vacunados para la prevención de la rabia urbana".*

- Se ha realizado la vacunación canina, durante el segundo semestre logrando una cobertura a nivel nacional del 73% que equivale a 2 169,203 canes vacunados asegurando a nivel nacional a una población de 22'796,772 personas.
- La campaña de Vacunación Canina se ha realizado en los meses de junio y julio en las áreas endémicas: Puno, Madre de Dios, Arequipa, Moquegua y Tacna en estos dos últimos por ser departamentos colindantes con las áreas endémicas y en el resto del país se realizó en el mes de Setiembre.
- La Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) del Ministerio de Salud tiene la responsabilidad de la organización y conducción de la campaña a nivel nacional de la vacunación antirrábica canina para la prevención de la rabia urbana de acuerdo a lo establecido en la Directiva Sanitaria para la Aplicación de la Campaña Nacional de Vacunación Antirrábica Canina del MINSA aprobada por R.M. N° 400-2015/MINSA. Asimismo, asegura a





nivel nacional la distribución oportuna de las vacunas y de las jeringas a las DIRESAs, GERESAs y DISAs.

✓ "Vigilancia y Control del Reservorio de las zoonosis de impacto en salud pública".

Se ha alcanzado un grado de cumplimiento del 50%, equivalente a 03 proyectos normativos, el cual se detalla:

- Se ha elaborado la Directiva Sanitaria N° 066-MINSA /DIGESA-V.02 "Directiva Sanitaria para la Aplicación de la Campaña Nacional de Vacunación Antirrábica Canina del Ministerio de Salud", que tiene como finalidad contribuir a mejorar el nivel sanitario de la población humana y disminuir los riesgos de presencia en canes domésticos y en las personas.
- Se ha elaborado el Anteproyecto "Guía Técnica Sanitaria para la prevención del Riesgo Potencial Epidémico de las Zoonosis Trazadoras en Emergencias y Desastres", que tiene como finalidad contribuir a la protección de la salud de las personas a través de la vigilancia, prevención y control de las zoonosis trazadoras en situación de emergencia y desastres.
- Se ha elaborado el Anteproyecto "Norma Técnica Sanitaria para la vigilancia y control de roedores", la misma que tiene como finalidad contribuir con la prevención y control.

✓ "Monitoreos de calidad de aire"

- Se han realizado 17 monitoreos de calidad del aire a nivel nacional y local obteniendo resultados de la concentración de contaminantes atmosféricos que nos indica que no existe riesgo a la salud de la población evaluada. El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 85%.

Estos monitoreos se llevaron a cabo en las ciudades que se detallan a continuación:

NACIONAL	LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
Huarmey (Ancash)	MIXERCON
Chancay (Lima)	Fundición Callao
San Jacinto (Ancash)	Hospital del Niño
La Oroya (Junín)	Trapiche (Lima)
Huaral (Lima)	Independencia (Lima)
Cerro de Pasco - Simón Bolívar (Pasco)	Ladrillera Fortaleza
Cerro de Pasco - Simón Bolívar, Yanacancha y Chaupimarca	UNICON
Supe (Lima)	
Huamachuco (La Libertad)	
Serjali (Ucayali)	





✓ *"Calificación Sanitaria de Playas del Litoral Peruano"*

- Se ha realizado 04 evaluaciones de las Playas del Litoral Peruano de las cuales se ha podido determinar la evaluación sanitaria, obteniéndose como resultado que aproximadamente a nivel nacional, de las 211 playas evaluadas, el 79% (166 playas) están calificadas como No Saludables y 21% (45 playas) como Saludables. En Lima se han evaluado 99 playas, de las cuales el 66% (63 playas) están calificadas como No Saludables y 34% (33 playas) como Saludables. El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 100%.

De las evaluaciones realizadas las playas que se encuentran Saludables son: San Pedro, Dieciocho Ancón, Punta Roquitas, La Pampilla, Waikiki, Makaha, Redondo, La Estrella, Las Piedritas, Arica, El Silencio, Punta, Hermosa, Punta, Negra, San Bartolo Norte "A", San Bartolo Norte "B", Santa Maria, Embajadores, Puerto Eten, Bandurria, Caleta, Vidalbermejo, Laguna, Las Albuferas, Vegueta- Las Liseras, Playa Chica, Asia, El Chaco, Pozo de Lizas, Cabo Blanco, Lobitos, Puerto Chico, Yacht club Ancon, Los Delfines, Laguna Milagrosa, Laguna Mellicera, Yumaque, Esmar 2, Totoritas, Las Viejas, La Lobita, La Lisera, Playita Brava, Baradero, Tres Cruces, Miraflores, Chorrillos; No Saludables: Atarraya, El Colorado, La Isla, Lampay, Venecia, Club Lobo De Mar, Barlovento, Los Pulpos; Caballeros, Punta Hermosa Norte, Playa Blanca, Kontiki, Punta Rocas, Santa Rosa, San Bartolo Sur "A", San Bartolo Sur "B", Naplo, Pucusana, Las Ninfas, Zorritos, Mancora, Los Organos, Colan, Monsefu, San José, Arenilla, León Dormido, La Ensenada, La Glorieta, Los Palos, Punta Sal, Cangrejos, Costa Azul 1, Costa Azul 2, Pimentel, Señoritas.

- Además cabe indicar, que los resultados puntuales fueron publicados en la página web de la DIGESA a través de boletines de calificación sanitaria con una frecuencia semanal en época de verano y quincenal en época de invierno. Asimismo, se ha implementado el aplicativo de reporte de playas, coordinación más efectiva con autoridades locales, Existencia de un reporte de alerta temprana ante derrames o varamiento de animales y respuesta rápida por parte de las autoridades locales ante emergencias en las playas. A pesar del cumplimiento de las actividades para lograr la adecuada vigilancia sanitaria de los recursos hídricos de uso primario y poblacional, se ha priorizado la evaluación microbiológica.
- ✓ *"Regiones que formulan y aprueban el Plan Sanitario Regional en el marco de la intersectorialidad y prevención de riesgos y daños en la salud"*.
- El grado de cumplimiento de este indicador ha sido del 59%. En el cual 13 Regiones han elaborado el Plan de Intervención Regional en el Marco de la Intersectorialidad en Prevención de Riesgos y Daños a la Salud por





Exposición a Metales Pesados. Son las siguientes: Ayacucho, Cerro de Pasco, Cusco, Ancash, Callao, Loreto, Cajamarca, Junín, Ica, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, y Puno.

- Asimismo, se logró identificar las fortalezas y debilidades en la gestión de salud de las regiones visitadas, para la elaboración del Plan Regional con Exposición a Metales Pesados. Se realizó 10 actividades de contingencias y 02 asistencias técnicas con la finalidad de orientar técnicamente en la elaboración de los Planes Regionales, contando con la participación de los componentes involucrados, fortaleciendo al personal de salud asistencial en cada una de las regiones visitadas.

7 MATRIZ DE RESULTADOS

En cuadro adjunto, se presenta la Matriz de Resultados.

8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- ✓ Los eventos de difusión de evidencias científicas, constituyen espacios de transferencia, intercambio de conocimientos, interrelación y alianzas estratégicas entre investigadores-decisiones-operadores en salud, e incremento de la masa crítica para el planteamiento de nuevas propuestas e iniciativas innovadoras que contribuyan en la solución de los problemas de salud pública en el país.
- ✓ Los eventos de difusión de la investigación científica, constituyen espacios de reconocimiento y promoción del desarrollo del recurso humano dedicado a la investigación en salud.
- ✓ Las alianzas con otras instituciones del sector constituyen una estrategia, que permite ampliar los espacios de difusión, el acceso de una mayor población a los eventos técnico científicos, así como del establecimiento de redes o alianzas para la investigación en salud pública.
- ✓ Suspensión de emisión de las autorizaciones para el desarrollo de ensayos clínicos en menores de edad y comunidades nativas, hasta la aprobación del nuevo Reglamento de Ensayos Clínicos.
- ✓ La Estrategia Sanitaria Nacional de Metales Pesados ha participado en la elaboración del Plan de Intervención de Salud en personas expuestas a metales pesados en las regiones priorizadas, a través de asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades del personal de salud.
- ✓ En lo que respecta al "Porcentaje de monitoreo de la calidad del aire" es necesario la adquisición de unidades de transporte y equipos analizadores de calidad del aire y la calibración de los mismos a fin de poder cubrir la demanda de los problemas de conflictos sociales.





- ✓ En lo que respecta al "Porcentaje Calificación Sanitaria de Playas del Litoral Peruano" es necesario la adquisición de vehículos por parte de los Gobiernos Regionales para el desarrollo de las actividades.

Recomendaciones

- ✓ Continuar estableciendo alianzas con instituciones científico – académicas claves nacionales e internacionales, para la ejecución conjunta o coordinada de los eventos, a fin de optimizar los resultados y lograr un mayor alcance y cobertura.
- ✓ Potenciar las estrategias de difusión de los eventos técnicos científicos, y el uso de la modalidad virtual para ampliar la cobertura de dichos eventos.
- ✓ Implementar un sistema informático integral de gestión de protocolos y proyectos de investigación en salud en el INS.
- ✓ Fortalecer el monitoreo por parte de los Centros Nacionales y el seguimiento permanente de los proyectos de investigación por parte de los supervisores de OGITT.
- ✓ En el proceso de crecimiento económico que significa mayor población expuesta a riesgos ocupacionales y ambientales, se debe asegurar el desarrollo de estas acciones e investigaciones en la creación de Direcciones de Salud Ocupacional en las Regiones para asegurar la vigilancia, regulación y control de estos riesgos inherentes a la producción.
- ✓ Las Regiones deben elaborar sus propios Diagnósticos de Riesgos Ocupacional y Ambiental a fin de poder priorizarlos y evaluarlos para establecer las medidas de prevención y control necesarias.
- ✓ Priorizar las regiones más afectadas a fin de darle sostenibilidad y aplicación práctica a la capacitación e implementación del Programa de Control de la Silicosis en el país.
- ✓ Realización de estudios de evaluación de riesgos y daños para la toma de decisiones de los agentes decisorios.





INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DE LAS POLÍTICAS NACIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
DECRETO SUPREMO N° 027-2007-PCM

MATRIZ DE RESULTADOS

MINISTERIO SUPERVISOR: CONCYTEC - PCM
PERÍODO: 2015

Cod. Mat.	Materia	Cod. P.N.	Política Nacional	Indicador Priorizado	Unidad de Medida	Metas Programadas		Ejecución (%)		Logros Alcanzados	Observaciones / Dificultades	Unidad Responsable
						I Sem.	Anual	I Sem.	Anual			
7	Extensión tecnológica, medio ambiente y competitividad	7.8	Implementar medidas de prevención de riesgos y daños ambientales que sean necesarias	Número de investigaciones difundidas en reuniones científicas	Investigación Difundida	5	40	340%	315%	Difusión de 126 investigaciones de enfermedades transmisibles y no transmisibles presentadas en reuniones científicas de investigación, donde se presentaron los hallazgos de investigaciones con impacto en salud pública.	Con la finalidad de promover una mayor difusión de las investigaciones, se ha puesto en marcha la transmisión online de los Viernes Científicos.	Instituto Nacional de Salud - OGITT
				Número de protocolos aprobados de investigaciones observacionales en salud	Protocolo	20	40	120%	103%	Aprobación de 41 Protocolos de Investigaciones Observacionales en Salud Pública: - 35 Protocolos Institucionales. - 06 Protocolos de otras instituciones públicas y privadas.	La aplicación del AGISNET como aplicativo para la presentación y revisión, solo es utilizada por el Comité de Investigación, lo cual hace que sea un proceso no continuo con los demás comités de ética.	
				Número de investigaciones en salud articuladas con los problemas sanitarios prioritarios que generan evidencia en salud pública concluidos	Investigación	5	10	100%	70%	Conclusión de 07 investigaciones en salud, articulada con los problemas sanitarios prioritarios que generan evidencia en salud pública.	Evaluación, retroalimentación y apoyo al investigador para la elaboración de los informes finales de investigación.	
				Número de ensayos clínicos evaluados	Ensayo	45	90	82%	76%	Evaluación de 68 ensayos clínicos, en donde a través de procedimientos se autoriza o no se autoriza el ensayo clínico, aprobándose 64 ensayos clínicos y 04 observados que no han reunido los diferentes componentes que garantiza la protección de las personas sujetas a investigación.	Se ha procedido a Suspender la emisión de las autorizaciones para el desarrollo de ensayos clínicos en menores de edad y comunidades nativas, hasta la aprobación del nuevo Reglamento de Ensayos Clínicos (DS 020-2015-SA).	Instituto Nacional de Salud - CENSOPAS
				Número de Evaluación de riesgos y daños a la salud de las personas generados por actividades económicas, priorizando las regiones y/o gobierno locales que sufren mayor impacto ambiental	Región y/o Gobierno Local	2	4	50%	150%	Ejecución de 06 evaluaciones de riesgo y daños a la salud de las personas generados por actividades económicas en las regiones de Ancash (2), Lima, Cajamarca, Cusco, Loreto.	Realización de estudios de Evaluación de riesgos y daños a la Salud por agentes económicos en las diferentes regiones.	





INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DE LAS POLITICAS NACIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
DECRETO SUPREMO N° 027-2007-PCM

MATRIZ DE RESULTADOS

MINISTERIO SUPERVISOR: CONCYTEC - PCM

PERIODO: 2015

Cod. Mat.	Materia	Cod. P.N.	Política Nacional	Indicador Priorizado	Unidad de Medida	Metas Programadas		Ejecución (%)		Logros Alcanzados	Observaciones / Dificultades	Unidad Responsable
						I Sem	Anual	I Sem	Anual			
7	Extensión tecnológica, medio ambiente y competitividad	7.8	Implementar medidas de prevención de riesgos y daños ambientales que sean necesarias	Número de regiones y/o gobiernos locales implementados en medidas de prevención, mitigación y control de los riesgos y daños de origen tecnológico	Región y/o Gobierno Local	2	4	150%	100%	Implementación de 04 medidas de prevención de riesgos y daños ambientales de origen tecnológico a solicitud de las regiones de Ancash, Cerro de Pasco, Loreto y Ucayali.	Las regiones no cuentan con estrategias sanitarias integrales para la prevención y control de los agentes y factores de riesgo generados por las actividades económicas por el enfoque tradicional de curar la enfermedad.	Instituto Nacional de Salud - CENSOPAS
				Porcentaje de canes vacunados para la prevención de la rabia urbana	Canes Vacunados	80%	73%	Se ha realizado la vacunación canina, logrando una cobertura a nivel nacional del 73% que equivale a 2 165,203 canes vacunados asegurando a nivel nacional a una población de 22.796.772 personas.	Insuficiente presupuesto para el desarrollo de las actividades	Dirección General de Salud Ambiental / Dirección de Higiene Alimentaria y Zoonosis		
				Vigilancia y Control del Reservorio de las zoonosis de impacto en salud pública	Informe	2	6	100%	50%	Se ha elaborado 03 proyectos normativos: "Directiva Sanitaria para la Aplicación de la Campaña Nacional de Vacunación Antirrábica Canina del Ministerio de Salud", "Guía Técnica Sanitaria para la prevención del Riesgo Potencial Epidémico de las Zoonosis Trazaadoras en Emergencias y Desastres", "Norma Técnica Sanitaria para la vigilancia y control de roedores"	Demora en la aprobación de las normas técnicas elaboradas.	Dirección General de Salud Ambiental / Dirección de Higiene Alimentaria y Zoonosis
				Monitoreos de calidad de aire	Informe	10	20	70%	85%	Se han realizado 17 monitoreos de calidad del aire a nivel nacional y local obteniendo resultados de la concentración de contaminantes atmosféricos que nos indica que no existe riesgo a la salud de la población evaluada.	Parque automotriz insuficiente, para el desarrollo de las actividades.	Dirección General de Salud Ambiental / Dirección de Ecología y Protección del Ambiente
				Calificación Sanitaria de Playas del Litoral Peruano	Informe	2	4	100%	100%	Se ha realizado 04 evaluaciones de las Playas del Litoral Peruano de las cuales se ha podido determinar la evaluación sanitaria, obteniéndose como resultado que aproximadamente a nivel nacional, de las 211 playas evaluadas, el 79% (166 playas) están calificadas como No Saludables y 21% (45 playas) como Saludables.	Inadecuado transporte en las regiones para llevar a cabo las funciones de monitoreo de las playas, así como limitación con el personal existente para la realización de trabajos de campo.	Dirección General de Salud Ambiental / Dirección de Ecología y Protección del Ambiente
				Regiones que formulan y aprueban el Plan Sanitario Regional en el marco de la intersectorialidad y prevención de riesgos y daños en la salud	Regiones	11	22	82%	59%	13 regiones han elaborado el Plan de intervención Regional en el Marco de la Intersectorialidad en Prevención de Riesgos y Daños a la Salud por Exposición a Metales Pesados. Son las siguientes: Avacucho, Cerro de Pasco, Cusco, Ancash, Callao, Loreto, Cajamarca, Junín, Ica, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, y Puno.	Continuos cambios de los Responsables Regionales de la Estrategia Sanitaria de Metales Pesados.	Dirección General de Salud de las Personas