



PERÚ

Ministerio de Salud

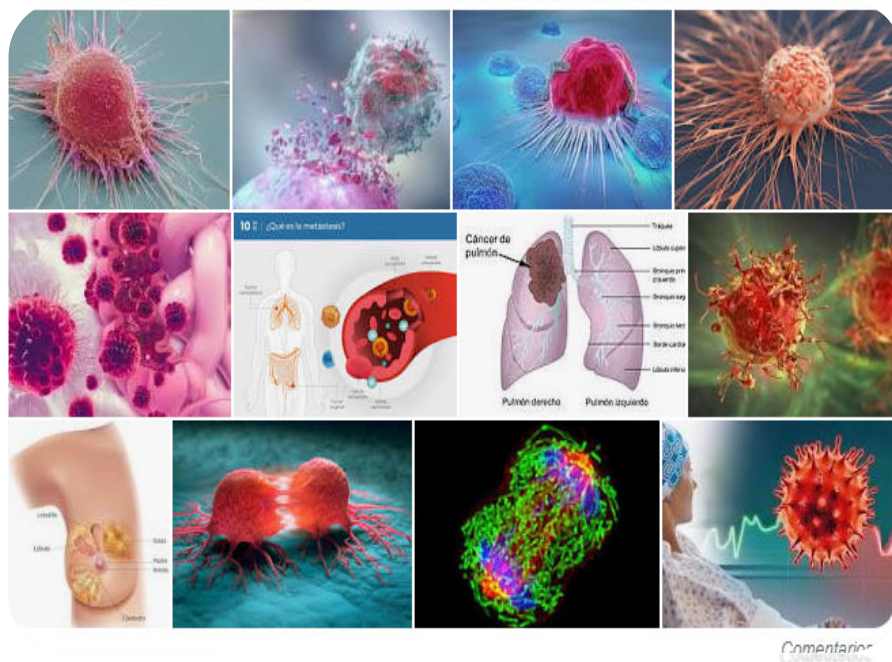
Secretaría General

Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

2022

Programa Presupuestal 0024: Prevención y Control del Cáncer

Reporte de seguimiento anual 2022



OFICINA DE PLANEAMIENTO,
PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN
Oficina de Planeamiento y Estudios
Económicos
Equipo PpR

CONTENIDOS

| | |
|---|-----------|
| PRESENTACIÓN | 2 |
| I. ANTECEDENTES | 3 |
| 1.1 CREACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL | 3 |
| 1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL | 3 |
| 1.3 EVOLUCIÓN DE LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL Y DE LOS INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL | 5 |
| II. ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA | 8 |
| IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO | 9 |
| 4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS | 9 |
| 4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS | 15 |
| V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO | 21 |
| VI. CONCLUSIONES | 21 |
| VII. RECOMENDACIONES | 22 |

PRESENTACIÓN

La Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización en el marco de sus funciones realiza el seguimiento de programas presupuestales a través de la Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos, con el propósito de generar información sobre el desempeño de los actores involucrados en la implementación de los programas que contribuya a la toma de decisiones informadas para mejorar el desempeño.

Los programas presupuestales constituyen una unidad de programación de las acciones de los Pliegos, las que integradas y articuladas se orientan a proveer productos para lograr resultados u objetivos estratégicos institucionales y permite operacionalizar la estrategia de PpR en el Presupuesto del Sector Público.

La implementación de los programas presupuestales constituye un gran desafío para el sector, toda vez que involucra a diversos actores de los tres niveles de gobiernos que deben actuar sinérgicamente para implementar con eficacia, eficiencia y transparencia la estrategia contemplada en el diseño de los programas presupuestales.

Este reporte de seguimiento del **Programa Presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer**, se ha estructurado en seis secciones a través de las cuales se contextualiza y se ofrece un panorama general de la ejecución del programa presupuestal al cierre del año 2022.

En la primera sección se abordan los antecedentes del programa, describiendo algunos aspectos relacionados con su creación, diseño, evolución de la asignación presupuestal e indicadores. En la segunda sección se abordan los actores que intervienen en la implementación de los programas, destacando su vinculación con los productos que ejecutan. En la tercera sección se establecen los criterios de evaluación que permiten calificar el desempeño por diferentes categorías de análisis. En la cuarta sección se presenta el análisis de la ejecución física y financiera del programa generando alertas sobre el desempeño por diversas categorías de análisis. En la quinta sección se abordan las dificultades que se han presentado en la ejecución del programa y las medidas que deber ser implementadas para mejorar el desempeño. Finalmente, una sección de conclusiones y recomendaciones orientada a los tomadores de decisión.

I. ANTECEDENTES

1.1 CREACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

El Programa Presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer, se diseñó en el año 2010, en atención a lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley N°29465, implementándose en el año 2011, en atención a lo dispuesto en el artículo 1 numeral 1.4 literal c) de la Ley N°29465, Ley de Presupuesto para el año Fiscal 2010, cuyo resultado específico es controlar y disminuir morbilidad y mortalidad por cáncer en la población peruana.

Siendo el cáncer la primera causa de mortalidad por grupo de enfermedad en el Perú, produce un gran impacto en la salud de las personas y en la sociedad, sobre todo cuando el diagnóstico es tardío. Las consecuencias de los retrasos en la prevención oportuna y en la atención del cáncer implican probabilidad de muerte y discapacidad por cáncer; por lo tanto, es fundamental identificar las barreras para un diagnóstico y tratamiento oportunos para implementar programas que proporcionen acceso a la atención.

En ese sentido, el programa presupuestal **0024 “Prevención y Control de Cáncer”**, incluye en su estructura funcional programática, además de las intervenciones de prevención primaria y secundaria, a productos relacionados al tratamiento, lo que permite fortalecer la capacidad resolutive de los servicios de salud a nivel nacional. El resultado específico que busca el programa presupuestal es disminuir la morbimortalidad por cáncer en el Perú.

Actualmente, como política de estado a través de la Ley 31336, Ley Nacional del Cáncer se busca garantizar el acceso y la cobertura de atención integral del cáncer desde la promoción de la salud, prevención, control y atención oncológica, que permita asegurar el tratamiento oportuno y de calidad a las personas que padecen de dicha enfermedad.

La responsabilidad técnica del programa presupuestal se encuentra a cargo de la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud, quien es el encargado de la gestión estratégica y operativa de los productos que se entregan a la población, de modo que se garantice la provisión efectiva y eficiente de los bienes y servicios a los establecimientos de salud y a la población.

1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

El resultado específico del programa presupuestal se encuentra orientado a controlar y disminuir morbilidad y mortalidad por cáncer en la población peruana.

El programa presupuestal cuenta con 19 productos orientado al desarrollo de actividades de gestión, promoción de la salud, tamizaje, tratamiento y cuidados paliativos. Se describe a continuación los productos que comprende el programa presupuestal:

PROGRAMA PRESUPUESTAL 0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER

PRODUCTOS



Resultado Especifico: Disminuir morbilidad y mortalidad por cáncer en la población peruana

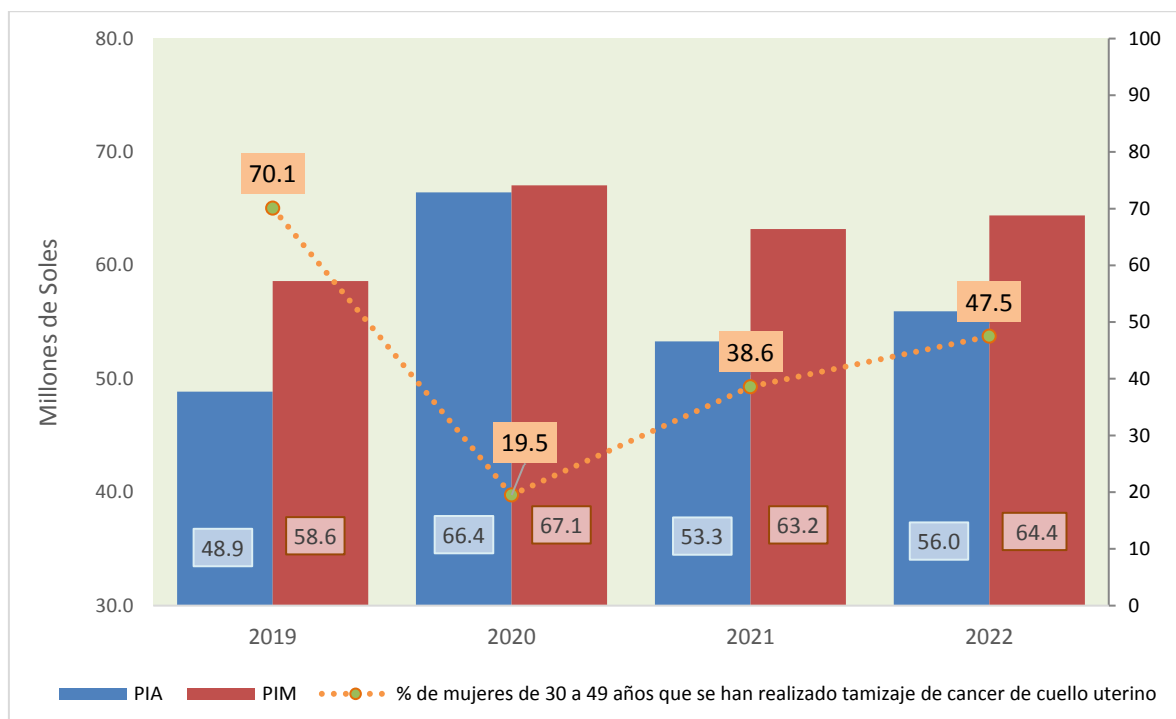
1.3 EVOLUCIÓN DE LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL Y DE LOS INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

El programa presupuestal PP 0024 Prevención y Control del Cáncer se encuentra orientado a controlar y disminuir la morbilidad y mortalidad por cáncer en la población peruana.

El presupuesto institucional de apertura (PIA) 2022 del **producto 3000004 “Mujer tamizada en cuello uterino”** en el año 2022 incrementó 3 millones aproximadamente a comparación del año 2021, de igual manera es el caso del presupuesto institucional modificado, donde se evidencia según el gráfico un incremento de 1.2 millones. En cuanto al indicador “Porcentaje de mujeres de 30 a 49 años que se han realizado tamizaje de cuello uterino”, al cierre del año fiscal 2022 se logró tamizar de cáncer de cuello uterino el 47,5% de mujeres tras la reapertura gradual y reactivación de las actividades de tamizaje en el primer nivel de atención, después de la cuarentena por COVID-19, así como con el fortalecimiento de competencias del recurso humano para estos tamizajes, fortalecimiento del sistema de registro y codificación HIS, a través de asistencias técnicas y capacitaciones al personal de salud a nivel nacional y regional, e incorporación de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones para la entrega de resultados (Telemedicina) y el desarrollo de sistemas de información integrados para lograr mejor en la calidad de la atención y seguimiento de casos (ver gráfico N° 01).

GRÁFICO N° 01

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:
PORCENTAJE DE MUJERES DE 30 A 49 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO TAMIZAJE DE CANCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: HIS MINSAs SIAF 202

La evolución del presupuesto institucional de apertura del **producto 3000816” Mujer tamizada en cáncer de mama”** durante los años 2019 al 2022 incrementó en 5.5 millones, en el caso del presupuesto institucional modificado se muestra un incremento de 8.5 millones, situación que conlleva a un análisis contemplando que la prevención y promoción es una de las intervenciones prioritarias para la prevención del cáncer. Sin embargo se evidencia que el indicador “Porcentaje de mujeres de 40 a 69 años de edad que se han realizado el examen clínico de mama” disminuyó en el 2020, en vista que este servicio estuvo limitado y en algunos casos restringidos por la emergencia sanitaria de la COVID-19, situación que se revierte progresivamente para el periodo 2021-2022, tras la reapertura gradual y reactivación de los servicios de salud en el primer nivel de atención, así como con el fortalecimiento del personal de salud a través de asistencias técnicas virtuales respecto al examen clínico de mama para el tamizaje de cáncer de mama, al cierre del año fiscal 2022, el 13.2% de mujeres se han realizado el examen clínico de mama (ver gráfico N° 02)

GRÁFICO N° 02
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO EL EXAMEN CLINICO DE MAMA



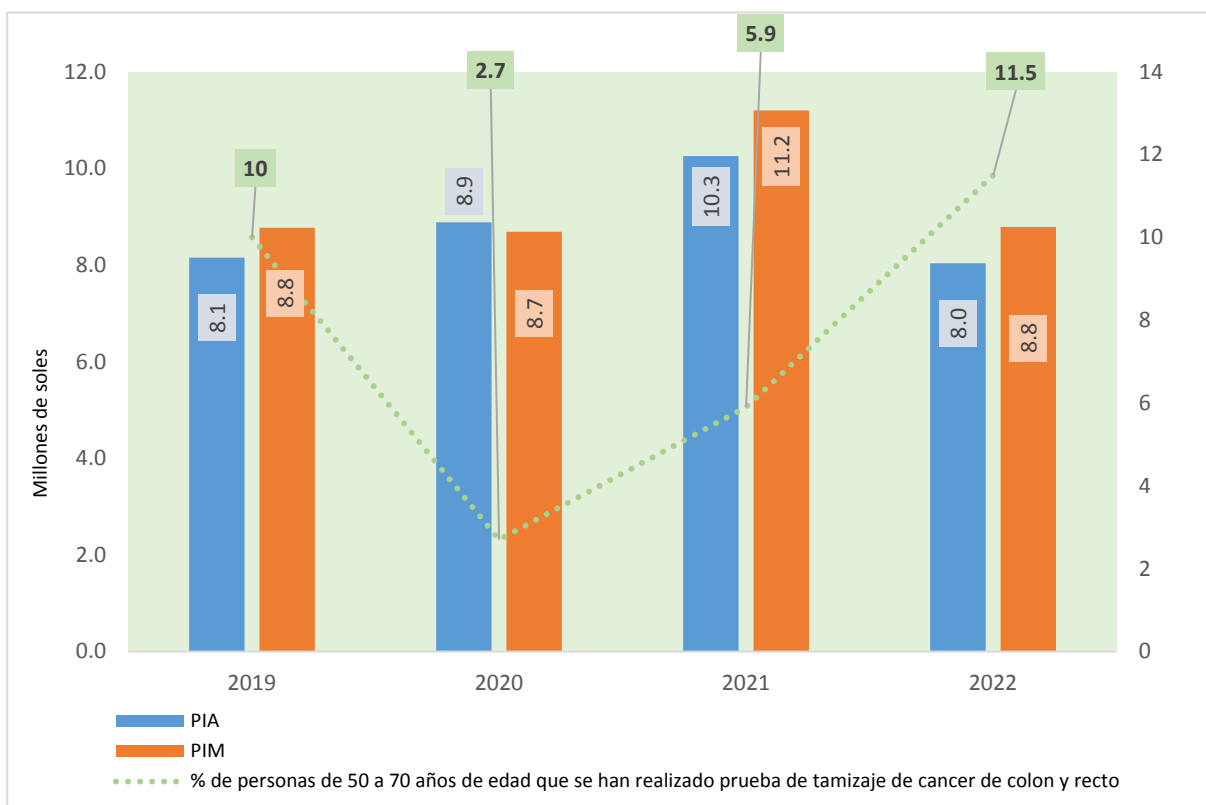
Fuente: ENDES –INEI, SIAF - 2022

En cuanto al producto **3000817 Persona tamizada para la detección de otros cánceres prevalentes**, se muestra que la evolución del presupuesto institucional de apertura en la

actividad 5006007: “Tamizaje para detección de cáncer de colon y recto” para el año 2022 disminuyó en 2 millones a comparación del año 2021.

Respecto al indicador “Porcentaje de personas de 50 a 70 años de edad que se han realizado prueba de tamizaje de cáncer de colon-recto”, se muestra que para el año 2022 se alcanzó una cobertura de 11.5% de personas con tamizaje de cáncer de colon y recto, durante el año 2020 en el contexto de la Emergencia Sanitaria por la COVID 19 disminuyó por el cierre de establecimientos lo que no permitió continuar, no obstante, para el periodo 2021 al 2022 aumentó paulatinamente de 5.9 a 11.5 % respectivamente a pesar que la cobertura se encuentra por debajo de lo esperado, este porcentaje se logró con las capacitaciones virtuales sobre la prevención de cáncer de colon, así como para el procesamiento rápido y eficiente de las muestras de heces, dirigidas a los profesionales de salud involucrados; compra centralizada de insumos del test de sangre oculta en heces inmunológica; y, asistencias técnicas en la implementación de dicho test desde su indicación hasta el flujo que debe seguir el paciente positivo (ver gráfico N° 03)

GRÁFICO N° 03
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:
PORCENTAJE DE PERSONAS DE 50 A 70 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO PRUEBA DE TAMIZAJE DE CANCER COLON Y RECTO

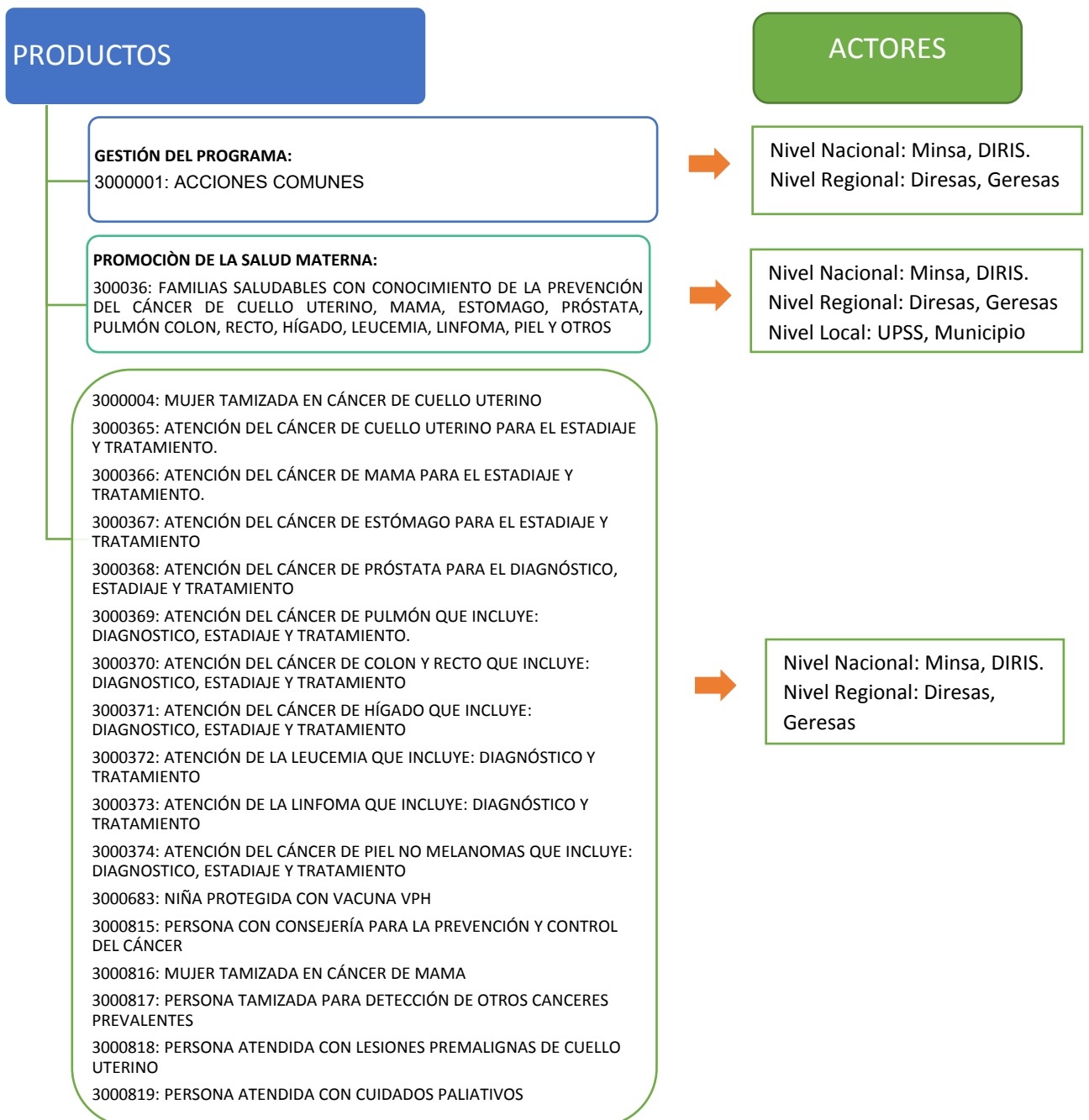


Fuente: HIS MINSA SIAF 202

II. ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA

Para la implementación del programa intervienen actores en el nivel nacional y regional. En el nivel nacional el Ministerio de Salud a través de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud, Dirección General de Salud Ambiental, Oficina General de Comunicaciones, Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización.

En el nivel regional participa la Dirección General de Salud de las Personas, Dirección Oficina de Planeamiento y Presupuesto.



El modelo operacional del programa 0024 Prevención u control del Cáncer, propone diecinueve (19) productos, treinta y ocho (38) actividades y cuarenta y dos (42) Sub producto.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Los criterios utilizados para calificar el desempeño en la ejecución del PP 0024 Prevención y Control del Cáncer han determinado en función de los porcentajes de alcanzados en la ejecución financiera y física al año 2022. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** (91% - 100%), **REGULAR** (85% - 90%) y **BAJO** (0-84%); tal como se muestra en la siguiente tabla:

| Criterios para la evaluación de la ejecución física y financiera | | |
|--|--------------|--------------------|
| Desempeño | | Rango de Ejecución |
| Semáforo | Calificación | |
| Verde | Alto | 91% - 100% |
| Amarillo | Regular | 85% - 90% |
| Rojo | Bajo | 0% - 84% |

Estos criterios aplican para todas las categorías de análisis, permitiendo tener una apreciación del desempeño y generar las alertas cuando el nivel de ejecución es menor al esperado.

IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS

Asignación y ejecución presupuestal por nivel de Gobierno

Al cierre del año fiscal 2022, el PIM global del Programa Presupuestal 0024 Prevención y control del cáncer asciende a S/ 812,349,102 de los cuales el Gobierno Nacional concentra el 66,1%, el Gobierno Regional el 33,9% y el Gobierno Local el 0.01%. Por su parte, la ejecución presupuestal asciende a S/ 759,615,464 que representa un avance del 93,5% del PIM, registrando un desempeño **Alto** a nivel del programa.

TABLA N°01
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – 2022
POR NIVEL DE GOBIERNO
(En soles)

| NIVEL DE GOBIERNO | PIA | PIM | PARTICIP. | EJECUCIÓN | |
|----------------------|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| | | | | IMPORTE | % |
| GOBIERNO NACIONAL | 281,362,911 | 536,948,760 | 66.10% | 509,573,547 | 94.9 |
| GOBIERNOS LOCALES | 52,000 | 78,244 | 0.01% | 50,501 | 64.5 |
| GOBIERNOS REGIONALES | 179,941,118 | 275,322,098 | 33.89% | 249,991,416 | 90.8 |
| TOTAL GENERAL | 461,356,029 | 812,349,102 | 100.0% | 759,615,464 | 93.5 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

El Gobierno Nacional y el Gobierno Regional presenta un desempeño **Alto** con una ejecución del 94,9% y 90,8% del PIM, mientras que el Gobierno Local presenta un desempeño **Bajo** con una ejecución de 64,5%.

Asignación y ejecución presupuestal por fuente de financiamiento.

El PP 0024 Prevención y Control del Cáncer se financia principalmente con Recursos Ordinarios con una participación del 81,3% del PIM, seguida de Donaciones y transferencias con una participación del 18,3% del PIM. Mientras que el otro extremo los Recursos Directamente Recaudados y Recursos Determinados tienen una participación de 0.3% y 0.1% del PIM.

En cuanto a la ejecución presupuestal las cuatro fuentes de financiamiento registran un desempeño **Alto**, Recursos Directamente Recaudados con una ejecución de S/ 2, 138,423, que representa el 97,3%, Recursos Determinados ejecutó S/ 959,385 que representa el 97,0%, Recursos Ordinarios con una ejecución de S/ 619, 185,909 que representa el 93,8% del PIM finalmente Donaciones y Transferencias con una ejecución de S/ 137, 331,748 que representa el 92,1%, como se muestra en la siguiente tabla:

TABLA N°02
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTES DE FINANCIAMIENTO, 2022
(En soles)

| FUENTE DE FINANCIAMIENTO | PIA | PIM | PARTICIP. | EJECUCIÓN | |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| | | | | IMPORTE | % |
| 1. RECURSOS ORDINARIOS | 461,110,175 | 660,123,984 | 81.3% | 619,185,909 | 93.8 |
| 2. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS | 122,754 | 2,197,866 | 0.3% | 2,138,423 | 97.3 |
| 4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 95,100 | 149,038,467 | 18.3% | 137,331,748 | 92.1 |
| 5. RECURSOS DETERMINADOS | 28,000 | 988,785 | 0.1% | 959,385 | 97.0 |
| TOTAL GENERAL | 461,356,029 | 812,349,102 | 100.0% | 759,615,464 | 93.5 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

Asignación y ejecución presupuestal por genérica de gasto

El PIM del Programa Presupuestal se destina principalmente a Gasto Corriente (94,5%) que está orientado a la provisión de los productos contemplados en el diseño del Programa. Asimismo, el programa, destina a Gastos de Capital el 5,5% del PIM, que está orientado a la ejecución de inversiones en infraestructura y equipamiento para instalar, ampliar o mejorar la provisión de los servicios contemplados en el programa.

En cuanto a la ejecución presupuestal, el Gasto Corriente registra un desempeño **Alto** con una ejecución de S/ 731,465,188 que representa el 95,2% del PIM y el Gasto de Capital registra un desempeño **Bajo** con una ejecución de S/ 28,150,276 que representa el 63,5% del PIM.

Por su parte, la Genérica de Gasto 2.3 Bienes y Servicios con una participación del 42,1% del PIM, registra una ejecución de 90,5% del PIM, obteniendo un desempeño **Alto**. En esta genérica comprende los Contratos Administrativos de Servicios, adquisición de medicamentos, vacuna, material y suministros médicos, insumos para las prioridades sanitarias en los establecimientos de salud a nivel nacional y regional,

campañas de salud, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos hospitalarios, así como de infraestructura.

La Genérica de Gasto 2.4 Donaciones y Transferencias que concentra el 18,4% del PIM, alcanzó una ejecución de S/ 148,646,762 que representa el 99,2% del PIM, obteniendo un desempeño **Alto**.

En cuanto a la genérica de gasto 2.6 Adquisición de activos no financieros el cual participa un 5,5% del PIM al término del año alcanzó una ejecución de 28,150,276 que representa el 62,5% obteniendo un desempeño **Bajo** (ver tabla N° 03).

TABLA N°03
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR CATEGORÍA Y GENÉRICA DE GASTO, 2022
(En soles)

| GENÉRICA Y CATEGORÍA DE GASTO | PIA | PIM | PARTICIP. | EJECUCIÓN | |
|--|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| | | | | IMPORTE | % |
| 5. GASTO CORRIENTE | 458,739,929 | 767,985,390 | 94.5% | 731,465,188 | 95.2 |
| 1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES | 250,455,522 | 275,764,067 | 33.9% | 273,001,096 | 99.0 |
| 2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES | 0 | 400 | 0.0000% | 400 | 100.0 |
| 3. BIENES Y SERVICIOS | 108,115,738 | 341,863,476 | 42.1% | 309,230,331 | 90.5 |
| 4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS | 98,673,669 | 149,770,848 | 18.4% | 148,646,762 | 99.2 |
| 5. OTROS GASTOS | 1,495,000 | 586,599 | 0.1% | 586,599 | 100.0 |
| 6. GASTO DE CAPITAL | 2,616,100 | 44,363,712 | 5.5% | 28,150,276 | 63.5 |
| 6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | 2,616,100 | 44,363,712 | 5.5% | 28,150,276 | 63.5 |
| TOTAL GENERAL | 461,356,029 | 812,349,102 | 100.0% | 759,615,464 | 93.5 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

Asignación y ejecución presupuestal por proyectos y productos

La asignación presupuestal del programa presupuestal 0024 Prevención y control del Cáncer se concentra principalmente en Productos, este rubro representa el 98,7% del PIM, el presupuesto está destinado a brindar las intervenciones de prevención, tamizaje, diagnóstico, tratamiento, recuperación, cuidados paliativos el cual representa el 93,7% de ejecución, mostrando de esta manera un desempeño **Alto**. Por su parte, el presupuesto destinado a los proyectos representa el 1,3% del PIM, el cual representa el 74,9% de ejecución obteniendo un desempeño **Bajo** (ver tabla N° 04).

TABLA N°04
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PROYECTO Y PRODUCTO, 2022
(En soles)

| PRODUCTO / PROYECTO | PIA | PIM | PARTICIP. | EJECUCIÓN | |
|----------------------|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| | | | | IMPORTE | % |
| 2. PROYECTO | 2,616,100 | 10,340,710 | 1.3% | 7,745,945 | 74.9 |
| 3. PRODUCTO | 458,739,929 | 802,008,392 | 98.7% | 751,869,519 | 93.7 |
| TOTAL GENERAL | 461,356,029 | 812,349,102 | 100.0% | 759,615,464 | 93.5 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

Asignación y ejecución presupuestal por productos, actividades

La ejecución presupuestal de los productos del programa presupuestal 0024 Prevención y control del cáncer en el nivel nacional, regional y local al término del 2022 presenta un PIM de S/ 802,008,392 registrando un avance de S/ 751,869,519 el cual representa una ejecución de (93,7%) logrando un desempeño **Alto**.

En cuanto a los productos priorizados “3000004. *Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino*” registra una ejecución de 95,2% logrando un desempeño **Alto**; asimismo, continuando con el producto priorizado “3000816. *Mujer tamizada en cáncer de mama*” registra una ejecución de 91,5% logrando un desempeño **Alto**.

Los productos que lograron un desempeño Regular fueron: 3000817. Persona tamizada para detección de otros cánceres prevalentes con una ejecución de 90,6% y el 3000366. Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento registra una ejecución de 90,5% al cierre del año 2022,

En cuanto al producto de menor ejecución al cierre del año fiscal 2022 es el 3000818. Persona atendida con lesiones premalignas de cuello uterino con una ejecución de 73,0% logrando un desempeño **Bajo**, como se muestra en la siguiente tabla:

TABLA N°05
ASIGNACIÓN Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PRODUCTOS Y ACTIVIDADES, 2022
(En soles)

| PRODUCTO / ACTIVIDAD | PIA | PIM | PARTICIP. (%) | EJECUCIÓN | AV. (%) |
|--|-------------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------|
| 3000001. ACCIONES COMUNES | 35,541,917 | 40,213,720 | 5.0% | 38,365,664 | 95.4 |
| 5004441. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | 29,436,776 | 33,636,691 | 4.2% | 31,921,593 | 94.9 |
| 5004442. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | 6,105,141 | 6,577,029 | 0.8% | 6,444,071 | 98.0 |
| 3000004. MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 55,951,924 | 64,492,005 | 8.0% | 61,364,869 | 95.2 |
| 5006002. TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 40,610,634 | 44,411,100 | 5.5% | 43,548,501 | 98.1 |
| 5006003. TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 12,996,066 | 13,934,008 | 1.7% | 13,694,819 | 98.3 |
| 5006004. DETECCIÓN MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO | 2,345,224 | 6,146,897 | 0.8% | 4,121,549 | 67.1 |
| 3000361. FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTÓMAGO, PROSTATA, PULMON COLÓN, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS | 7,251,181 | 7,667,724 | 1.0% | 7,508,675 | 97.9 |
| 5005998. CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS | 7,199,181 | 7,589,480 | 0.9% | 7,458,175 | 98.3 |
| 5005999. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS EN SALUD EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER | 52,000 | 78,244 | 0.0% | 50,501 | 64.5 |

| PRODUCTO / ACTIVIDAD | PIA | PIM | PARTICIP. (%) | EJECUCIÓN | AV. (%) |
|--|-------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| 3000365. ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 39,727,893 | 97,486,114 | 12.2% | 91,260,617 | 93.6 |
| 5006012. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO | 16,065,721 | 32,289,254 | 4.0% | 28,548,358 | 88.4 |
| 5006013. TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO | 23,662,172 | 65,196,860 | 8.1% | 62,712,259 | 96.2 |
| 3000366. ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 40,853,804 | 118,615,697 | 14.8% | 107,316,568 | 90.5 |
| 5006014. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA | 12,263,345 | 17,790,077 | 2.2% | 17,323,146 | 97.4 |
| 5006015. TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA | 28,590,459 | 100,825,620 | 12.6% | 89,993,422 | 89.3 |
| 3000367. ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 32,123,777 | 47,320,447 | 5.9% | 45,960,305 | 97.1 |
| 5006016. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE ESTOMAGO | 11,625,121 | 15,400,973 | 1.9% | 15,183,712 | 98.6 |
| 5006017. TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO | 20,498,656 | 31,919,474 | 4.0% | 30,776,593 | 96.4 |
| 3000368. ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 29,090,613 | 46,028,443 | 5.7% | 44,589,620 | 96.9 |
| 5006018. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PROSTATA | 11,495,892 | 14,762,144 | 1.8% | 14,371,574 | 97.4 |
| 5006019. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA | 17,594,721 | 31,266,299 | 3.9% | 30,218,045 | 96.6 |
| 3000369. ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 11,144,801 | 15,970,168 | 2.0% | 15,370,761 | 96.2 |
| 5006020. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PULMON | 4,094,909 | 4,835,212 | 0.6% | 4,701,166 | 97.2 |
| 5006021. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON | 7,049,892 | 11,134,956 | 1.4% | 10,669,595 | 95.8 |
| 3000370. ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 15,632,298 | 30,973,863 | 3.9% | 29,775,540 | 96.1 |
| 5006022. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE COLON Y RECTO | 5,057,104 | 8,474,448 | 1.1% | 8,337,040 | 98.4 |
| 5006023. TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO | 10,575,194 | 22,499,415 | 2.8% | 21,438,500 | 95.3 |
| 3000371. ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 8,462,175 | 10,201,904 | 1.3% | 9,981,392 | 97.8 |
| 5006024. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE HIGADO | 2,852,273 | 3,630,327 | 0.5% | 3,483,031 | 95.9 |
| 5006025. TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO | 5,609,902 | 6,571,577 | 0.8% | 6,498,361 | 98.9 |
| 3000372. ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 50,597,703 | 94,697,372 | 11.8% | 90,743,636 | 95.8 |
| 5006026. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA | 8,894,697 | 21,080,467 | 2.6% | 20,148,223 | 95.6 |
| 5006027. TRATAMIENTO DE LEUCEMIA | 41,703,006 | 73,616,905 | 9.2% | 70,595,414 | 95.9 |
| 3000373. ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 18,480,332 | 36,345,284 | 4.5% | 34,585,813 | 95.2 |
| 5006028. DIAGNOSTICO DE LINFOMA | 3,371,478 | 7,436,476 | 0.9% | 6,769,878 | 91.0 |
| 5006029. TRATAMIENTO DE LINFOMA | 15,108,854 | 28,908,808 | 3.6% | 27,815,935 | 96.2 |
| 3000374. ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: | 8,598,464 | 10,893,235 | 1.4% | 10,601,018 | 97.3 |

| PRODUCTO / ACTIVIDAD | PIA | PIM | PARTICIP. (%) | EJECUCIÓN | AV. (%) |
|--|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | | | | | |
| 5006030. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA | 4,873,417 | 5,893,445 | 0.7% | 5,812,884 | 98.6 |
| 5006031. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA | 3,725,047 | 4,999,790 | 0.6% | 4,788,134 | 95.8 |
| 3000683. NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH | 31,888,684 | 70,791,235 | 8.8% | 68,870,729 | 97.3 |
| 5005137. PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH | 31,888,684 | 70,791,235 | 8.8% | 68,870,729 | 97.3 |
| 3000815. PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER | 21,305,569 | 22,817,399 | 2.8% | 22,515,304 | 98.7 |
| 5006000. CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER | 15,248,699 | 16,584,036 | 2.1% | 16,401,385 | 98.9 |
| 5006001. CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER | 6,056,870 | 6,233,363 | 0.8% | 6,113,918 | 98.1 |
| 3000816. MUJER TAMIZADA EN CANCER DE MAMA | 15,691,278 | 19,516,044 | 2.4% | 17,853,467 | 91.5 |
| 5006005. TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA | 10,517,163 | 11,184,606 | 1.4% | 11,136,019 | 99.6 |
| 5006006. TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA | 5,174,115 | 8,331,438 | 1.0% | 6,717,448 | 80.6 |
| 3000817. PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE OTROS CANCERES PREVALENTES | 18,898,958 | 24,179,957 | 3.0% | 21,902,422 | 90.6 |
| 5006007. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO | 8,035,698 | 8,785,732 | 1.1% | 8,509,523 | 96.9 |
| 5006008. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA | 4,699,529 | 9,041,296 | 1.1% | 7,069,213 | 78.2 |
| 5006009. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL | 6,163,731 | 6,352,929 | 0.8% | 6,323,686 | 99.5 |
| 3000818. PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO | 11,982,841 | 37,190,356 | 4.6% | 27,141,064 | 73.0 |
| 5006010. ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION | 4,529,461 | 26,677,407 | 3.3% | 18,187,029 | 68.2 |
| 5006011. ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION | 7,453,380 | 10,512,949 | 1.3% | 8,954,035 | 85.2 |
| 3000819. PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS | 5,515,717 | 6,607,425 | 0.8% | 6,162,053 | 93.3 |
| 5006032. ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | 3,663,159 | 4,758,102 | 0.6% | 4,380,740 | 92.1 |
| 5006033. ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO | 1,852,558 | 1,849,323 | 0.2% | 1,781,313 | 96.3 |
| TOTAL GENERAL | 458,739,929 | 802,008,392 | 100.0% | 751,869,519 | 93.7 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

La ejecución financiera del PP 0024, detallado por pliego presupuestal, destacan es el pliego SIS quien realizó toda la transferencia programada, en ese sentido tuvo una ejecución de 100,0%, mostrando un desempeño **Alto**, seguido por el Pliego Huancavelica con 99,4%, Puno con 99,3%. Mientras que, en el otro extremo, los Pliegos que lograron un desempeño bajo (por debajo del 80,0%) son: Madre De Dios, con una ejecución de 65,6%, Loreto con 76,3%, Apurímac con 77,3%, Tacna con 78,1% y Ancash con 79,7% mostrando un desempeño **Bajo**. Asimismo, el Gobierno Local alcanzó una ejecución de 64,5%, como se muestra en la siguiente tabla:

TABLA N°06
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – POR PLIEGO, 2022
(En soles)

| PLIEGO | PIA | PIM | PARTICIP. | EJECUCIÓN | |
|----------------------|--------------------|--------------------|---------------|--------------------|-------------|
| | | | | IMPORTE | % |
| SIS | 78,673,669 | 105,579,248 | 13.0% | 105,579,248 | 100.0 |
| HUANCAVELICA | 3,059,418 | 3,264,971 | 0.4% | 3,245,919 | 99.4 |
| PUNO | 12,388,800 | 12,962,685 | 1.6% | 12,866,416 | 99.3 |
| AMAZONAS | 3,449,106 | 4,785,950 | 0.6% | 4,722,962 | 98.7 |
| JUNIN | 4,811,725 | 8,130,917 | 1.0% | 7,952,297 | 97.8 |
| PASCO | 1,327,536 | 1,552,347 | 0.2% | 1,502,229 | 96.8 |
| MOQUEGUA | 1,575,377 | 1,375,684 | 0.2% | 1,330,599 | 96.7 |
| CUSCO | 15,245,028 | 24,132,706 | 3.0% | 23,098,673 | 95.7 |
| AYACUCHO | 7,624,054 | 9,997,403 | 1.2% | 9,547,001 | 95.5 |
| UCAYALI | 3,113,927 | 4,500,055 | 0.6% | 4,286,723 | 95.3 |
| INEN | 91,150,411 | 217,196,259 | 26.7% | 204,017,986 | 93.9 |
| MINSA | 110,661,990 | 213,345,993 | 26.3% | 199,214,480 | 93.4 |
| SAN MARTIN | 8,333,233 | 9,920,533 | 1.2% | 9,234,474 | 93.1 |
| LA LIBERTAD | 20,911,007 | 41,967,787 | 5.2% | 38,895,222 | 92.7 |
| LAMBAYEQUE | 18,631,838 | 25,253,378 | 3.1% | 23,371,341 | 92.5 |
| INS | 876,841 | 827,260 | 0.1% | 761,833 | 92.1 |
| ICA | 10,252,704 | 15,623,744 | 1.9% | 14,226,696 | 91.1 |
| TUMBES | 3,441,549 | 3,993,776 | 0.5% | 3,627,611 | 90.8 |
| CALLAO | 8,682,960 | 13,505,671 | 1.7% | 12,191,412 | 90.3 |
| AREQUIPA | 12,663,373 | 22,914,876 | 2.8% | 20,673,336 | 90.2 |
| HUANUCO | 3,555,592 | 4,040,103 | 0.5% | 3,622,328 | 89.7 |
| PIURA | 4,622,695 | 8,953,958 | 1.1% | 8,012,949 | 89.5 |
| LIMA | 9,332,840 | 12,851,407 | 1.6% | 11,347,508 | 88.3 |
| CAJAMARCA | 9,087,964 | 12,481,818 | 1.5% | 10,966,446 | 87.9 |
| ANCASH | 1,988,941 | 4,705,530 | 0.6% | 3,748,864 | 79.7 |
| TACNA | 2,272,510 | 4,007,228 | 0.5% | 3,128,674 | 78.1 |
| APURIMAC | 7,095,966 | 10,408,852 | 1.3% | 8,042,368 | 77.3 |
| LORETO | 5,269,234 | 10,961,643 | 1.3% | 8,362,025 | 76.3 |
| MADRE DE DIOS | 1,203,741 | 3,029,076 | 0.4% | 1,987,343 | 65.6 |
| GOB. LOCALES | 52,000 | 78,244 | 0.01% | 50,501 | 64.5 |
| TOTAL GENERAL | 461,356,029 | 812,349,102 | 100.0% | 759,615,464 | 93.5 |

Fuente: Data SIAF al 15/03/2023

4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS

En cuanto a la ejecución de las metas físicas a nivel de actividades, se muestra las que superaron el 100%, la actividad 5006027. Tratamiento de leucemia alcanzó una ejecución de S/ 11,335, que representa el 122,5%, seguido por la 5006033. Atención con cuidados paliativos en el domicilio con una ejecución de S/ 4,190 (114,8%), 5006029. tratamiento de linfoma con una ejecución de S/ 10,347 que representa el

106,1%, y la actividad 5006001. Consejería para pacientes diagnosticados con cáncer con una ejecución de S/ 235,940 que representa el 102,5%. Estos porcentajes establecen alertas sobre la programación de las metas físicas, debiendo revisarse los criterios de programación.

Las actividades con menor desempeño por debajo del 30% son: 5006003. Tamizaje con inspección visual con ácido acético para detección de cáncer de cuello uterino con una ejecución de S/ 244,903 (13,2%), 5004442. Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cáncer con S/ 233 (23,8%), 5006026. Diagnóstico de leucemia con S/ 2,084 (28,6%), respecto a la meta programada anual, logrando un desempeño **Bajo**, como se demuestra en la siguiente tabla:

TABLA N°07
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PRODUCTOS Y ACTIVIDADES, 2022

| Producto | Actividad | Unidad de Medida | Meta Anual | Avance Anual | Avance Anual (%) |
|---|---|----------------------------|------------|--------------|------------------|
| 3000001. ACCIONES COMUNES | 5004441. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | 060. INFORME | 34,219 | 31,616 | 92.4% |
| | 5004442. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | 080. NORMA | 981 | 233 | 23.8% |
| 3000004. MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 5006002. TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 438. PERSONA TAMIZADA | 1,379,583 | 585,938 | 42.5% |
| | 5006003. TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 438. PERSONA TAMIZADA | 1,859,271 | 244,903 | 13.2% |
| | 5006004. DETECCIÓN MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO | 438. PERSONA TAMIZADA | 94,041 | 44,468 | 47.3% |
| 3000361. FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS | 5005998. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS | 056. FAMILIA | 215,901 | 87,086 | 40.3% |
| 3000365. ATENCION DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006012. DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 13,337 | 12,037 | 90.3% |
| | 5006013. TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO | 394. PERSONA TRATADA | 26,762 | 25,529 | 95.4% |
| 3000366. ATENCION DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006014. DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE MAMA | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 55,182 | 54,040 | 97.9% |
| | 5006015. TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA | 394. PERSONA TRATADA | 34,948 | 34,726 | 99.4% |
| 3000367. ATENCION DEL CÁNCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006016. DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE ESTOMAGO | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 11,258 | 10,759 | 95.6% |
| | 5006017. TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE ESTOMAGO | 394. PERSONA TRATADA | 9,764 | 9,104 | 93.2% |
| 3000368. ATENCION DEL CÁNCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006018. DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PROSTATA | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 17,177 | 16,660 | 97.0% |
| | 5006019. TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PROSTATA | 394. PERSONA TRATADA | 11,090 | 9,974 | 89.9% |
| 3000369. ATENCION DEL CÁNCER DE PULMON QUE | 5006020. DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PULMON | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 9,849 | 9,388 | 95.3% |

| Producto | Actividad | Unidad de Medida | Meta Anual | Avance Anual | Avance Anual (%) |
|---|--|----------------------------|------------|--------------|------------------|
| INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006021. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON | 394. PERSONA TRATADA | 4,468 | 4,430 | 99.1% |
| 3000370. ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006022. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE COLON Y RECTO | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 23,689 | 22,732 | 96.0% |
| | 5006023. TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO | 394. PERSONA TRATADA | 10,044 | 9,239 | 92.0% |
| 3000371. ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006024. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE HIGADO | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 7,590 | 7,351 | 96.9% |
| | 5006025. TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO | 394. PERSONA TRATADA | 2,006 | 1,941 | 96.8% |
| 3000372. ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 5006026. DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 7,296 | 2,084 | 28.6% |
| | 5006027. TRATAMIENTO DE LEUCEMIA | 394. PERSONA TRATADA | 9,253 | 11,335 | 122.5% |
| 3000373. ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 5006028. DIAGNOSTICO DE LINFOMA | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 3,350 | 2,332 | 69.6% |
| | 5006029. TRATAMIENTO DE LINFOMA | 394. PERSONA TRATADA | 9,756 | 10,347 | 106.1% |
| 3000374. ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO | 5006030. DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA | 393. PERSONA DIAGNOSTICADA | 7,733 | 7,468 | 96.6% |
| | 5006031. TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA | 394. PERSONA TRATADA | 3,391 | 3,196 | 94.2% |
| 3000683. NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH | 5005137. PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH | 627. NIÑA PROTEGIDA | 246,375 | 190,227 | 77.2% |
| 3000815. PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER | 5006000. CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER | 259. PERSONA INFORMADA | 1,562,671 | 1,407,503 | 90.1% |
| | 5006001. CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER | 259. PERSONA INFORMADA | 230,164 | 235,940 | 102.5% |
| 3000816. MUJER TAMIZADA EN CANCER DE MAMA | 5006005. TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA | 438. PERSONA TAMIZADA | 492,868 | 358,186 | 72.7% |
| | 5006006. TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA | 438. PERSONA TAMIZADA | 53,338 | 30,058 | 56.4% |
| 3000817. PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE OTROS CANCERES PREVALENTES | 5006007. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO | 438. PERSONA TAMIZADA | 250,921 | 95,203 | 37.9% |
| | 5006008. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA | 438. PERSONA TAMIZADA | 249,361 | 99,365 | 39.8% |
| | 5006009. TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL | 438. PERSONA TAMIZADA | 760,099 | 431,413 | 56.8% |
| 3000818. PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO | 5006010. ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION | 087. PERSONA ATENDIDA | 16,771 | 5,615 | 33.5% |
| | 5006011. ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION | 087. PERSONA ATENDIDA | 16,278 | 7,421 | 45.6% |
| 3000819. PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS | 5006032. ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | 087. PERSONA ATENDIDA | 18,109 | 16,595 | 91.6% |
| | 5006033. ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO | 087. PERSONA ATENDIDA | 3,649 | 4,190 | 114.8% |

Fuente: Data SIAF al 24/04/2023

En el marco de los productos con mayor asignación presupuestal se presenta la ejecución de metas físicas de las principales actividades:

3000366. Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento

Para el año 2022 la actividad "5006014. Diagnóstico del cáncer de mama, se programó diagnosticar 55,182 mujeres con cáncer de mama logrando una ejecución de 54,067 (98,0%) el cual representa un desempeño **Alto**. Las regiones que lograron un desempeño **Alto** sobrepasando el 100% de la meta programada para el año son Moquegua (300,0%), Ucayali (143,8%), Arequipa (130,8%), Ica (119,3%), Junín (102,8%), Lima (101,6%), INEN (100,9%), mientras que las regiones de Huancavelica (20,0%), Tumbes (33,3%), Puno (35,3%), Ayacucho (39,6%), Tacna (50,0%), Amazonas (66,7%) y Callao (68,1% lograron un desempeño **Bajo** (ver tabla N° 08).

TABLA N°08
EJECUCION DE METAS FISICAS POR PLIEGO, 2022
300366 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
5006014 DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA
UNIDAD DE MEDIDA: 393. PERSONA DIAGNOSTICADA

| PLIEGO | META ANUAL | AVANCE ANUAL | (%) AVANCE ANUAL |
|----------------------|---------------|---------------|---------------------|
| MOQUEGUA | 2 | 6 | 300.0% |
| UCAYALI | 16 | 23 | 143.8% |
| AREQUIPA | 590 | 772 | 130.8% |
| ICA | 290 | 346 | 119.3% |
| JUNÍN | 180 | 185 | 102.8% |
| LA LIBERTAD | 1,447 | 1,480 | 102.3% |
| LIMA | 185 | 188 | 101.6% |
| INEN | 2,146 | 2,166 | 100.9% |
| HUÁNUCO | 5,108 | 5,108 | 100.0% |
| CAJAMARCA | 138 | 138 | 100.0% |
| SAN MARTÍN | 27 | 27 | 100.0% |
| LAMBAYEQUE | 183 | 181 | 98.9% |
| SIS | 42,539 | 41,498 | 97.6% |
| PIURA | 255 | 246 | 96.5% |
| LORETO | 50 | 48 | 96.0% |
| CUSCO | 72 | 67 | 93.1% |
| MINSA | 1,171 | 1,102 | 94.1% |
| ANCASH | 45 | 41 | 91.1% |
| APURIMAC | 10 | 9 | 90.0% |
| CALLAO | 527 | 359 | 68.1% |
| AMAZONAS | 6 | 4 | 66.7% |
| TACNA | 30 | 15 | 50.0% |
| AYACUCHO | 48 | 19 | 39.6% |
| PUNO | 68 | 24 | 35.3% |
| TUMBES | 39 | 13 | 33.3% |
| HUANCAVELICA | 10 | 2 | 20.0% |
| TOTAL GENERAL | 55,182 | 54,067 | 98.0% |

Fuente: Data SIAF al 24/04/2023

3000365. Atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento

En la actividad “5006012. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino” se programó diagnosticar 13,337 mujeres de cáncer de cuello uterino, logrando una ejecución de 12,076 (90,5%) el cual representa un desempeño **Regular**. Las regiones que lograron han superado el 100% de la meta anual son Piura (204,4%), Moquegua (200,0%), Tacna (147,7%), Junín (112,3%). Por otro lado, las regiones con una ejecución por debajo del 70% son Callao (20,6%), Tumbes (27,3%), Puno (27,8%), Madre de Dios (61,9%), Ayacucho (62,1%), Cajamarca (63,2%), Loreto (63,5%) y Huancavelica (65,5%) alcanzando un desempeño **Bajo**; como se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°09
EJECUCION DE METAS FISICAS POR PLIEGO, 2022
3000365 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
5006012 DIAGNOSTICO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO
UNIDAD DE MEDIDA: 393. PERSONA DIAGNOSTICADA

| PLIEGO | META ANUAL | AVANCE ANUAL | (%) AVANCE ANUAL |
|----------------------|---------------|---------------|---------------------|
| PIURA | 90 | 184 | 204.4% |
| MOQUEGUA | 3 | 6 | 200.0% |
| TACNA | 44 | 65 | 147.7% |
| JUNÍN | 253 | 284 | 112.3% |
| PASCO | 10 | 10 | 100.0% |
| SAN MARTÍN | 75 | 75 | 100.0% |
| INEN | 1,601 | 1,596 | 99.7% |
| AREQUIPA | 727 | 716 | 98.5% |
| SIS | 4,766 | 4,674 | 98.1% |
| CUSCO | 218 | 212 | 97.2% |
| LIMA | 529 | 511 | 96.6% |
| LA LIBERTAD | 1,724 | 1,612 | 93.5% |
| MINSA | 829 | 771 | 93.0% |
| ICA | 366 | 338 | 92.3% |
| APURIMAC | 20 | 18 | 90.0% |
| ANCASH | 95 | 85 | 89.5% |
| AMAZONAS | 17 | 15 | 88.2% |
| HUÁNUCO | 40 | 32 | 80.0% |
| UCAYALI | 180 | 139 | 77.2% |
| LAMBAYEQUE | 216 | 156 | 72.2% |
| HUANCAVELICA | 29 | 19 | 65.5% |
| LORETO | 148 | 94 | 63.5% |
| CAJAMARCA | 258 | 163 | 63.2% |
| AYACUCHO | 132 | 82 | 62.1% |
| MADRE DE DIOS | 21 | 13 | 61.9% |
| PUNO | 108 | 30 | 27.8% |
| TUMBES | 55 | 15 | 27.3% |
| CALLAO | 783 | 161 | 20.6% |
| TOTAL GENERAL | 13,337 | 12,076 | 90.5% |

Fuente: Data SIAF al 24/04/2023

3000004 MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO

Para el año 2022 en la actividad “5006002. Tamizaje con papanicolaou para detección de cáncer de cuello uterino”, se programó tamizar a 1,379,583 mujeres alcanzando una ejecución de 590,747 mujeres (42,8%) el cual representa un desempeño **Bajo**.

La unidad ejecutora 410-1740. de la región Huánuco tiene programado una meta de 600,000 mil mujeres a tamizar para el año 2022 y de 508 personas a tamizar para el año 2023, por lo expuesto se ha coordinado con el responsable de la unidad ejecutora a través de la DIRESA para su corrección respectiva porque dichos datos están distorsionando el logro de la meta física de la actividad a nivel nacional.

Las regiones que han sobrepasado el 100% de la meta anual programada son Callao (149,4%), Tumbes (140,9%), Huancavelica (126,4%), e INEN con 118,2%; por el contrario, las regiones que ejecutaron por debajo del 50% de la meta anual programada son Huánuco (2,2%), Piura (24,8%), Arequipa (42,8%), Loreto (44,3%), MINSA (46,1%) y Ucayali (48,4%), lograron un desempeño **Bajo**:

TABLA N°10
EJECUCION DE METAS FISICAS POR PLIEGO, 2022
300004 MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO
5006002. TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO
UNIDAD DE MEDIDA: 438. PERSONA TAMIZADA

| PLIEGO | META ANUAL | AVANCE ANUAL | (%) AVANCE ANUAL |
|----------------------|------------------|----------------|---------------------|
| CALLAO | 15,124 | 22,597 | 149.4% |
| TUMBES | 2,640 | 3,720 | 140.9% |
| HUANCAVELICA | 6,938 | 8,770 | 126.4% |
| INEN | 6,880 | 8,134 | 118.2% |
| SIS | 185,980 | 184,820 | 99.4% |
| LAMBAYEQUE | 13,433 | 13,288 | 98.9% |
| SAN MARTÍN | 16,255 | 15,881 | 97.7% |
| ANCASH | 14,658 | 14,065 | 96.0% |
| LIMA | 17,018 | 15,638 | 91.9% |
| LA LIBERTAD | 36,159 | 32,923 | 91.1% |
| AYACUCHO | 23,203 | 20,887 | 90.0% |
| PUNO | 24,577 | 20,494 | 83.4% |
| CUSCO | 24,890 | 19,500 | 78.3% |
| JUNÍN | 26,102 | 20,209 | 77.4% |
| MOQUEGUA | 4,353 | 3,203 | 73.6% |
| AMAZONAS | 10,140 | 7,571 | 72.8% |
| ICA | 13,908 | 10,018 | 72.0% |
| APURIMAC | 12,330 | 8,163 | 66.2% |
| PASCO | 5,879 | 3,856 | 65.6% |
| MADRE DE DIOS | 6,118 | 3,984 | 65.1% |
| TACNA | 9,366 | 5,428 | 58.0% |
| CAJAMARCA | 43,013 | 24,821 | 57.7% |
| UCAYALI | 9,373 | 4,533 | 48.4% |
| MINSA | 139,533 | 64,363 | 46.1% |
| LORETO | 24,518 | 10,858 | 44.3% |
| AREQUIPA | 48,373 | 20,683 | 42.8% |
| PIURA | 16,864 | 8,811 | 24.8% |
| HUÁNUCO | 621,958 | 13,529 | 2.2% |
| TOTAL GENERAL | 1,379,583 | 590,747 | 42.8% |

Fuente: Data SIAF al 24/04/2023

V. DIFICULTADES PRESENTADAS

- Limitada articulación con el Gobierno Regional y la DIRESA/GERESA que representa la autoridad regional en el Sector Salud. También, existe desarticulación entre las áreas técnicas de las DIRESA/GERESA/DIRIS en el marco de las fases del proceso presupuestario.
- Limitaciones a nivel de las unidades ejecutoras en la operativización de la normativa relacionada a los cuidados paliativos, que garantizan y dan sostenibilidad en la prestación de los mismos con interacción del primer nivel de atención.
- Escasa articulación de las DIRESAS con sus redes en algunas regiones, que imposibilita alcanzar las metas físicas programadas.
- La disponibilidad del recurso humano del programa presupuestal 0024 de las Unidades Ejecutoras se ve limitada por: licencia por enfermedad, alta rotación, despido o reasignación para labores asistenciales, estas dificultades se acentuaron durante el estado de emergencia sanitaria por COVID-19.
- Cambio constante de los Directivos en las Unidades Ejecutoras a nivel nacional que afecta la coordinación continua con el equipo técnico del Ministerio de Salud.
- Demora en el proceso de licitación de la compra de pruebas para la detección molecular del Virus Papiloma Humano 2022, que pone en riesgo el abastecimiento de insumos y por ende aumento de las brechas para el acceso al tamizaje de cáncer de cuello uterino, por lo que es imperativo contar con las gestiones pertinentes por parte de CENARES.
- Existe déficit de equipamiento, instrumental médico y recurso humano especializado a nivel nacional para el manejo de lesiones premalignas y diagnóstico de cáncer de cuello uterino en el primer nivel de atención.

VI. CONCLUSIONES

- El programa presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer se encuentra orientado a reducir a controlar y disminuir morbilidad y mortalidad por cáncer en la población peruana.
- La ejecución presupuestal del Programa al cierre del 2022 presenta un desempeño Alto con una ejecución del 93,5% del PIM. El Gobierno Nacional alcanzó una ejecución de 94,9% mostrando un desempeño Alto y el Gobierno Regional registran el 90,8% de ejecución del PIM mostrando un desempeño Regular; mientras que el Gobierno Local presenta un desempeño Bajo con una ejecución del 64,5% del PIM.

- El Pliego SIS realizó toda la transferencia programada teniendo el 100,0% de ejecución presupuestal. El Pliego con menor desempeño por debajo del 70,0% es Madre de Dios con el 65,6% y el Gobierno Local con 64,5% obteniendo un desempeño también Bajo.
- El Presupuesto Institucional de Apertura del Programa para el año 2022 es de S/ 458 739 929 millones y el PIM es de 802 008 392 millones. Este incremento presupuestal ha permitido fortalecer las intervenciones de gestión y prevención de las enfermedades oncológicas, evidenciándose en los resultados de los indicadores relacionado al tamizaje de cuello uterino, de mamas y colon-recto entre otros contemplado en el programa presupuestal.
- En cuanto a la ejecución de metas físicas, existen actividades que supera el 100,0% de la meta anual programada, así como actividades que registran una ejecución por debajo del 50,0%, no coherente con lo programado, que amerita una revisión y análisis más desagregado por cada pliego y unidades ejecutoras.

VII. RECOMENDACIONES

- Continuidad de asistencia técnica por parte del equipo nacional en el marco de las fases del proceso presupuestario.
- Elaboración de tableros para el registro de indicadores de desempeño a cargo del sector Salud; así como también para registro de metas físicas.
- Monitoreo y asistencia técnica permanente los equipos asistenciales y de estadística sobre la codificación, registro de las intervenciones de salud mental y el respectivo control de calidad.
- Se evidencia inconsistencias en la programación y ejecución de metas físicas del programa presupuestal, por lo que se recomienda brindar asistencia técnica a los Unidades Ejecutoras del Sector Salud, para su programación y registro en el SIAF y SIGA PpR, que se desarrolle un trabajo coordinado con el equipo de Planeamiento, responsable técnico del programa en las unidades ejecutoras.
- Es recomendable que la OGPPM, continúe impulsando y desarrollando herramientas para la programación, seguimiento y evaluación de la meta física, financiera y de los indicadores de los programas presupuestales, como apoyo en la gestión.
- Monitorizar las acciones de implementación de los establecimientos que brindan atención oncológica como proyectos de inversión para equipamiento e infraestructura, así como el seguimiento del tamizaje del cáncer de mama a través de la telemamografía.
- Culminar con la gestión de aprobación de las Directivas Sanitarias para la prevención y control del cáncer Colón – Recto, Piel, Próstata, Piel, Diagnóstico Temprano de Leucemia Linfoblástica en pacientes de 0 a 17 años a través de la Organización de Servicios de Salud de Oncología Pediátrica.

- Priorizar la coordinación con la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas para el envío de las fichas de autorización de uso pendientes de los medicamentos oncológicos estratégicos no incluidos en el PNUME, el cual limita el proceso de compra de los mismos.

Se pone en conocimiento el presente reporte como fuente de consulta para los equipos de gestión de los programas presupuestales.