

<b>Proyecto E10101</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADOS, ESTRATEGICOS Y DE GESTION. EJERCICIO 2026.</b>																
<b>Unidad:</b>	<b>INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. ARTURO BELTRAN ORTEGA</b>																
<b>Alineación al P.E.D. 2022 - 2027</b>	EJE I. BIENESTAR, DESARROLLO HUMANO Y JUSTICIA SOCIAL.										Objetivo 1.12 Mejorar la prestación de servicios de Salud con calidad, integrales, eficaces, eficientes, inclusivos y transparentes, contribuyendo con esto a incrementar la esperanza de vida.						
<b>ESTRATEGIA 1.12.1</b>	Adoptar el modelo SABI, la identificación de programas prioritarios y la evaluación periodica de resultados.										Linea de acción 1.12.1.1 Fortalecer los programas de salud, incluyendo aquellos identificados como prioritarios, definiendo los indicadores que les apliquen.						
<b>Programa General IECan 2026</b>	<b>E1. Otorgar atención medica preventiva, curativa y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer.</b>																
<b>Objetivo Institucional 2026</b>	Brindar atención médica especializada y de calidad a pacientes oncologicos del Estado de Guerrero																
<b>Proyecto E10101</b>	<b>Atención hospitalaria preventiva, de seguimiento y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer</b>																

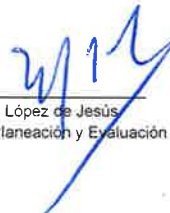
<b>Indicadores Proyecto E10101</b>																				
Jerarquía	Indicador	Definición	Método de cálculo	Unidad de Medida	META 2026	Resultados Ejercicio 2026 ( mensual )												Total 2026	% avance	Unidad Responsable
						ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
<b>Fin</b>	Servicios otorgados en el Instituto Estatal de Cancerología	Indica el número de servicios otorgados en las Instalaciones del IECan	(Número de servicios otorgados / número de servicios programados) *100	Servicios otorgados	101,871	10,033	10,471	12,253										32,757	32%	Dirección Médica
<b>Propósito</b>	Población con sospecha de cáncer	Indica el número de personas detectadas con sospecha de cáncer	(Número de personas con sospecha de cancer /número de personas atendidas) *100	Personas con sospecha de cancer	2,834	231	214	321										766	27%	Jefatura de Trabajo Social
	Población con diagnóstico de cáncer	Indica el número de personas diagnosticadas con cancer	(Número de personas con diagnostico de cancer /número de personas con sospecha de cáncer) *100	Personas con diagnostico de cancer	1,459	136	112	156										404	28%	Jefatura de Trabajo Social
<b>Componentes</b>	1. Unidad Médica Acreditada	Indica el numero de hospitales acreditados para la atención del cáncer.	(Número de unidades medicas acreditadas / Número de unidades medicas acreditadas requeridas) *100	Unidad médica acreditada	1	1	1	1										1	95%	Dirección General
<b>Actividades</b>	1.1. Número de consultas otorgadas	Indica el numero de consultas medicas proporcionadas	(Número de consultas medicas realizadas / número de consultas medicas programadas) *100	Consultas medicas	36,915	3,427	3,557	4,117										11,101	30%	Division de Consulta externa
	1.2. Número de ingresos hospitalarios Adultos	Indica el número de pacientes ingresados al area de hospitalización adultos	(Número de pacientes ingresados a hospitalización adultos / número de pacientes programados para ingresos) * 100	Pacientes adultos hospitalizados	1,078	91	87	100										278	26%	Jefatura de enfermería
	1.3. Número de ingresos hospitalarios niños	Indica el número de pacientes ingresados al area de hospitalización pediátrica	(Número de pacientes pediaticos ingresados a hospitalización / número de pacientes pediaticos programados) * 100	Pacientes pediaticos hospitalizados	172	10	9	13										32	19%	Jefatura de enfermería
	1.4. Número de sesiones de quimioterapias aplicadas a adultos	Indica el número de sesiones de quimioterapia aplicadas a pacientes adultos	(Número de sesiones de quimioterapia aplicadas / Número de sesiones de quimioterapias programadas) * 100	Sesiones de quimioterapia aplicadas a pacientes adultos	4,223	552	487	602										1,641	39%	Jefatura de enfermería
	1.5. Número de sesiones de quimioterapia aplicadas a pacientes pediátricos	Indica el número de sesiones de quimioterapia aplicadas a pacientes pediátricos	(Número de sesiones de quimioterapia aplicadas / Número de sesiones de quimioterapia programadas) * 100	Sesiones de quimioterapia aplicadas a pacientes pediaticos	1,390	129	135	114										378	27%	Jefatura de enfermería
	1.6. Número de sesiones de Radioterapia	Indica el número de sesiones de radioterapia aplicadas a pacientes	(Número de Radioterapias realizadas / número de Radioterapias programadas) * 100	Radioterapia aplicadas a pacientes	9,986	911	1,532	1,358										3,801	38%	Division de Radioterapia




00000550

<b>Proyecto E10101</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADOS, ESTRATEGICOS Y DE GESTION. EJERCICIO 2026.</b>	
<b>Unidad:</b>	<b>INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. ARTURO BELTRAN ORTEGA</b>	
<b>Alineación al P.E.D. 2022 - 2027</b>	EJE I. BIENESTAR, DESARROLLO HUMANO Y JUSTICIA SOCIAL.	Objetivo 1.12 Mejorar la prestación de servicios de Salud con calidad, integrales, eficaces, eficientes, inclusivos y transparentes, contribuyendo con esto a incrementar la esperanza de vida.
<b>ESTRATEGIA 1.12.1</b>	Adoptar el modelo SABI, la identificación de programas prioritarios y la evaluación periodica de resultados.	Linea de acción 1.12.1.1 Fortalecer los programas de salud, incluyendo aquellos identificados como prioritarios, definiendo los indicadores que les apliquen.
<b>Programa General IECan 2026</b>	<b>E1. Otorgar atención medica preventiva, curativa y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer.</b>	
<b>Objetivo Institucional 2026</b>	Brindar atención médica especializada y de calidad a pacientes oncologicos del Estado de Guerrero	
<b>Proyecto E10101</b>	<b>Atención hospitalaria preventiva, de seguimiento y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer</b>	

Indicadores Proyecto E10101																				
Jerarquía	Indicador	Definición	Método de cálculo	Unidad de Medida	META 2026	Resultados Ejercicio 2026 ( mensual )												% avance	Unidad Responsable	
						ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			Total 2026
Actividades	1.7. Número de Cirugías realizadas	indica el número de cirugías realizadas	(Número de cirugías realizadas / número de cirugías programadas) * 100	Cirugías realizadas	587	41	43	56										140	24%	División de Cirugía
	1.8. Número de Analisis Clinicos realizados	Indica el número de Analisis Clinicos realizados	(Número de analisis clinicos realizados / número de analisis clinicos programados) * 100	analisis clinicos realizados	26,783	2,315	2,226	2,786										7,327	27%	Encargado de Laboratorio Clínico
	1.9. Número de estudios de Patología realizados	Indica el número de estudios de patología realizados	(Número de estudios de patología realizados / número de estudios de patología programados) * 100	Estudios de patología realizados	4,674	309	290	313										912	20%	División de Patología
	1.10. Número de procedimientos de donaciones de sangre realizados	Indica el número de procedimientos de donaciones de sangre realizados	(Número de donaciones de sangre realizadas / número de donaciones de sangre programados) * 100	Donaciones de Sangre realizadas	1,482	146	69	135										350	24%	Encargado de Banco de Sangre
	1.11. Número de estudios de Imagen realizados	Indica el número de estudios de imagen realizados	(Número de estudios de imagen realizados / número de estudios de imagen programados) * 100	Estudios de imagen realizados	6,028	570	655	747										1,972	33%	División de Servicio Auxiliares y Diagnosticos
	1.12. Número de estudios de Medicina Nuclear realizados	Indica el número de estudios de Medicina Nuclear realizados	(Número de estudios de Medicina Nuclear realizados / número de estudios de Medicina Nuclear programados) * 100	Estudios de Medicina Nuclear realizados	347	7	12	18										37	11%	Encargado del area de Medicina Nuclear
	1.13. Número de cursos de capacitación impartidos	indica el número de cursos de capacitación impartidos.	(Número de cursos impartidos / número de cursos programados) * 100	Cursos de capacitación impartidos	16	1	2	2										5	32%	Subdirección de Enseñanza e Investigación.
	1.14. Adecuaciones hospitalarias para mejorar la calidad de atención al paciente.	indica el número de áreas hospitalarias mejoradas	(Número de areas realizadas / número de áreas programadas) * 100	Areas hospitalarias mejoradas	11	1	1	2										4	36%	Subdirección de Recursos Materiales y SIG.

Elaboro  
  
 C.P. Marcos López de Jesús  
 Unidad de Planeación y Evaluación

Revisó  
  
 Dra. Rosa Elena Vélez Villegas  
 Directora Administrativa

Autorizó  
  
 Dr. Rael Alberto Escoto Hernández  
 Director General



Vo. Bo.  
  
 Dr. Daniel Tepetate Hernández  
 Titular del Organismo Interno de Control

0000051

<b>Proyecto E10102</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADOS ESTRATEGICOS Y DE GESTION EJERCICIO 2026.</b>	
<b>Unidad:</b>	<b>INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. ARTURO BELTRAN ORTEGA</b>	
Alineación al P.E.D. 2022 - 2027	EJE I. BIENESTAR, DESARROLLO HUMANO Y JUSTICIA SOCIAL.	<b>Objetivo 1.12</b> Mejorar la prestación de servicios de Salud con calidad, integrales, eficaces, eficientes, inclusivos y transparentes, contribuyendo con esto a incrementar la esperanza de vida.
ESTRATEGIA 1.12.1.	Adoptar el modelo SABI, la identificación de programas prioritarios y la evaluación periodica de resultados.	<b>Linea de acción 1.12.1.1</b> Fortalecer los programas de salud, incluyendo aquellos identificados como prioritarios, definiendo los indicadores que les apliquen.
<b>Programa General IECan 2026</b>	<b>E1. Otorgar atención medica preventiva, curativa y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer.</b>	
Objetivo Institucional 2026	Detectar de manera oportuna el cáncer de mama, cervicouterino y próstata a través de la campaña permanente de las Unidades Móviles en el Estado de Guerrero.	
<b>Proyecto E10102</b>	<b>Campaña permanente de detección oportuna de cáncer de mama, cervicouterino y próstata a través de las Unidades Móviles.</b>	

<b>Indicadores Proyecto E10102</b>																				
Jerarquía	Indicador	Definición	Método de cálculo	Unidad de Medida	META 2026	Resultados Ejercicio 2026 ( mensual )												% avance	Unidad Responsable	
						ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			Total 2026
<b>Fin</b>	Municipios atendidos por las Unidades móviles	Indica el número de municipios atendidos por las unidades móviles	(Municipios atendidos / Municipios programados)*100	Municipios atendidos	26	1	1	2										4	15%	Coordinación de Unidades Móviles
<b>Propósito</b>	Detección oportuna de Cáncer	Indica el número de personas atendidas en las Unidades Móviles	(Población atendida en las Unidades móviles / Población programada)*100	Personas atendidas en las unidades móviles	2,330	89	76	145										310	13%	Coordinación de Unidades Móviles
<b>Componentes</b>	1. Unidades Móviles disponibles	Indica el número de Unidades Móviles disponibles	(Unidades móviles disponibles / Unidades móviles requeridas para campaña) *100	Unidades móviles	1	1	1	1										1	100%	Coordinación de Unidades Móviles
<b>Actividades</b>	1.1. Mastografías realizadas	Indica el número de mastografías programadas	(Número de mastografías realizadas / número de mastografías programadas) *100	Mastografías	551	32	13	52										97	18%	Coordinación de Unidades Móviles
	1.2. Papanicolaous realizadas	Indica el número de papanicolaous programadas	(Número de papanicolaous realizadas / número de papanicolaous programadas) *100	Papanicolaous	499	31	27	32										90	18%	Coordinación de Unidades Móviles
	1.3. Antígenos prostáticos realizados	Indica el número de antígenos prostáticos programados	(Número de antígenos prostáticos realizados / número de antígenos prostáticos programados) *100	Antígenos prostáticos	271	0	0	0										0	0%	Coordinación de Unidades Móviles
	1.4. Ultrasonidos realizados	Indica el número de ultrasonidos programados	(Número de ultrasonidos realizados / número de ultrasonidos programados) *100	Ultrasonidos	1,008	59	55	107										221	22%	Coordinación de Unidades Móviles

Elaboro

C.P. Marcos López de Jesús  
Unidad de Planeación y Evaluación

Revisó

Dr<sup>a</sup>. Rosa Elena Vélez Villegas  
Directora Administrativa

Autorizó

Dr. Rael Alberto Escoto Hernández  
Director General



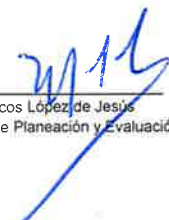
Vo. Bo.

L.C. Dante Tepetate Hernández  
Titular del Organó Interno de Control

0000052

<b>Proyecto E10103</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADOS ESTRATEGICOS Y DE GESTION EJERCICIO 2026.</b>
<b>Unidad:</b>	<b>INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. ARTURO BELTRAN ORTEGA</b>
Alineación al P.E.D. 2022 - 2027	EJE I. Bienestar, Desarrollo Humano y Justicia Social. <b>Objetivo 1.12 Mejorar</b> la prestación de servicios de Salud con calidad, integrales, eficaces, eficientes, inclusivos y transparentes, contribuyendo con esto a incrementar la esperanza de vida.
<b>ESTRATEGIA 1.12.1.</b>	Adoptar el modelo SABI, la identificación de programas prioritarios y la evaluación periodica de resultados, <b>Linea de acción 1.12.1.1 Fortalecer</b> los programas de salud, incluyendo aquellos identificados como prioritarios, definiendo los indicadores que les apliquen.
<b>Programa General IECan 2026</b>	<b>Otorgar atención médica preventiva, curativa y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer.</b>
Objetivo Institucional 2026	Brindar atención médica especializada y de calidad a pacientes oncologicos del Estado de Guerrero
<b>Proyecto E10103</b>	<b>COMEDOR COMUNITARIO IECAN</b>

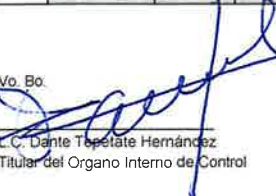
Resultados Indicadores Proyecto E10103																				
Jerarquia	Indicador	Definición	Método de cálculo	Unidad de Medida	Meta 2026	Seguimiento programático mensual 2026												Resultados 2026	Avance %	Unidad Responsable
						enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	sept	octub	nov	dic			
Fin	Número de beneficiarios	Indica la cantidad de personas que son beneficiadas con la creación del proyecto.	(Número de personas beneficiados / Número de beneficiarios estimados)*100	Número de beneficiarios	5,429	361	333	577										1,270	23%	Área de Nutrición
Propósito	Número total de dietas	Indica la cantidad de dietas preparadas en la cocina del comedor comunitario	(Número de dietas provistas a beneficiarios / Número de dietas estimadas)*100	Número de dietas	16,287	1,082	998	1,731										3,811	23%	Área de Nutrición
Componentes	Presencia de cocina y comedor con suficiencia operativa.	Indica la ausencia o presencia de la cocina y el comedor en funcionamiento	Número de comedor-cocina habilitados y en funcionamiento / Número de comedor-cocina habilitados requeridos)*100	Número de comedor-cocina	1	1	1	1										1	100%	Área de Nutrición
Actividades	1.1. Número de dietas provistas a pacientes hospitalizados	Indica la cantidad de dietas provistas a pacientes hospitalizados.	(Número de dietas provistas a pacientes hospitalizados / Número de dietas estimadas)*100	Número de dietas	11,273	811	721	1,152										2,684	24%	Área de Nutrición
	1.2. Número de dietas provistas en comedor comunitario	Indica la cantidad de comidas otorgadas a familiares de pacientes hospitalizados de escasos recursos.	(Número de dietas provistas en comedor comunitario / Número de dietas estimadas)*100	Número de dietas	3,199	129	116	164										409	13%	Área de Nutrición
	1.3. Número de dietas provistas a residentes.	Indica la cantidad de comidas provistas a residentes internos al IECan	(Número de dietas provistas a residentes / Número de dietas estimadas)*100	Número de dietas	1,814	142	161	415										718	40%	Área de Nutrición

Elaboro   
 C.P. Marcos López de Jesús  
 Unidad de Planeación y Evaluación

Revisó   
 Dra. Rosa Elena Vélez Villegas  
 Directora Administrativa

Autorizó   
 Dr. Rael Alberto Escoto Hernández  
 Director General



Vo. Bo.   
 L.C. Dante Tapate Hernández  
 Titular del Organó Interno de Control

0000053

<b>Proyecto E10104</b>	<b>INDICADORES DE RESULTADOS ESTRATEGICOS Y DE GESTION EJERCICIO 2026.</b>
<b>Unidad:</b>	<b>INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA DR. ARTURO BELTRÁN ORTEGA</b>

Alineación al P.E.D., 2022 - 2027

**Eje Transversal B. Igualdad de Género e Inclusión Social:** Porque todos los programas, estrategias, objetivos y esfuerzos del Gobierno del Estado, tendrán una perspectiva de género y la sensibilidad social para garantizar una administración incluyente.

**Objetivos B.2** Promover la institucionalización y transversalidad de la Igualdad de género.; **B.3** Fortalecer las capacidades institucionales para la prevención, atención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres, niñas y adolescentes.

**Estrategias B.2.3** Fortalecer los mecanismos institucionales para la Igualdad de género en la APE; **B.2.4** Difundir y promover los derechos de las mujeres y la no discriminación; **B.3.4.** Empezar acciones para la prevención de la violencia de género, acoso y hostigamiento sexual.

**Líneas de acción B.2.3.5.** Fortalecer capacidades de las Unidades de Género de la APE para la promoción de la perspectiva de género; **B.2.4.1** Elaborar materiales de difusión relativas a la igualdad de género en todos los ámbitos del desarrollo; **B.2.4.2** Realizar campañas de difusión de derechos de las mujeres; **B.2.4.3** Realizar pláticas y talleres sobre los derechos de las mujeres, niñas y adolescentes;

**Programa General IECAN 2026**

Otorgar atención médica preventiva, curativa y de reconstrucción a Pacientes con Cáncer.

**Objetivo Institucional 2026**

Brindar atención médica especializada y de calidad a pacientes oncológicos del Estado de Guerrero

**Proyecto E10104**

**TRANSVERSALIZACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL IECAN**

**Resultados Indicadores Proyecto E10104**

Jerarquía	Indicador	Definición	Método de cálculo	Unidad de Medida	Meta 2026	Seguimiento programático mensual 2026												Resultados 2026	Avance %	Unidad Responsable
						enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	sept.	octub.	nov.	dic.			
<b>Fin</b>	Número de mecanismos institucionales establecidos en materia de Igualdad de Género.	Indica el Número de mecanismos institucionales establecidos (manuales, normativas, etc.).	(Número de mecanismos institucionales / Número de mecanismos institucionales programados) * 100	Porcentaje	3	0	0	0										0	0%	Unidad de Género
<b>Propósito</b>	Medios de difusión institucional	Indica lo Medios de difusión institucional con que cuenta el IECAN.	(Número de Medios de difusión disponibles / Medios de difusión existentes programados)	Promedio	2	2	2	2										2	100%	Unidad de Género
<b>Componentes</b>	Numero de Personas atendidas por la Unidad de Género	Indica Numero de Personas atendidas por la Unidad de Género	(Numero de Personas atendidas / Numero de Personas programadas para atender) * 100	Porcentaje	24	2	1	2										5	21%	Unidad de Género
	Número de talleres impartidos.	Indica el número de talleres impartidos en materia de perspectiva de género y D.H.	(Número de talleres impartidos / Número de talleres programados)*100	Porcentaje	12	0	1	1										2	17%	Unidad de Género
	Número de actividades de difusión realizadas	Indica el número de actividades de difusión realizadas en materia de perspectiva de género y D.H..	(Número de actividades de difusión realizadas / Número de actividades de difusión programadas)*100.	Porcentaje	12	1	1	1										3	25%	Unidad de Género

Elaboro

*[Firma]*

C.P. Marcos López de Jesús  
Unidad de Planeación y Evaluación

Revisó

*[Firma]*

Dra. Rosa Elena Vélez Villegas  
Directora Administrativa

Autorizó

*[Firma]*

Dr. Rael Alberto Escoto Hernández  
Director General

Vo. Bo.

*[Firma]*

U.C. Dante Cepetate Hernández  
Titular del Órgano Interno de Control



00000534