



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud

Centro de Evaluación
de Tecnologías en Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Investigar para proteger la salud



Problemática Oncológica Nacional *Priorización DIGIESP / MINSA*

Centro de Evaluación de Tecnologías en Salud
Instituto Nacional de Salud

Lima, febrero 2026

“Investigar para proteger la salud”



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud

Centro de Evaluación
de Tecnologías en Salud

PROPUESTA EN EL PROCESO

1. Telegestión (Validación previa de la pregunta PICO antes de la solicitud.
2. Comité consultivo (conformado por especialistas con resolución.
3. Priorización por niveles de urgencia (45, 60, 90 días)
4. Decisión por acta con efecto de cobertura.

❖ ***Revisión de la DS 002-2025. RENETSA***



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud

Centro de Evaluación
de Tecnologías en Salud

REEVALUACION DE DICTAMENES

1. Transcurridos dos (02 años) o
2. Existencia de evidencia nueva.

❖ *Según Directiva vigente DS 002-2025. RENETSA*



PERÚ

Ministerio
de Salud

GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER





PERÚ

Ministerio
de Salud

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DENTRO DE PNUME



**56 MEDICAMENTOS
ESENCIALES**

TRATAMIENTO DE LINFOMA (26 medicamentos esenciales)

ASPARAGINASA 10000 UI INY
BLEOMICINA (COMO SULFATO) 15 mg (15 UI) INY
CARBOPLATINO 150 mg INY
CARBOPLATINO 450 mg INY
CICLOFOSFAMIDA 1 g INY
CICLOFOSFAMIDA 200 mg INY
CISPLATINO 10 mg INY
CISPLATINO 50 mg INY
CITARABINA (SIN PRESERVANTE) 100 mg INY
CITARABINA 500 mg INY
DACARBAZINA 200 mg INY
DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY
DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY
ETOPOSIDO 100 mg INY 5 mL
FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
FOLINATO CALCICO equiv 50 mg acido folinico INY
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200 mg INY
IFOSFAMIDA 1 g INY
MESNA 100 mg/mL INY 4 mL
MITOXANTRONA (COMO DICLORHIDRATO) 20 mg/10 mL INY 10 mL
OXALIPLATINO 100 mg INY
RITUXIMAB 100 mg/10 mL INY 10 mL
RITUXIMAB 500 mg/50 mL INY 50 mL
VINBLASTINA SULFATO 1 mg/mL INY 10 mL
VINCRISTINA SULFATO 1 mg INY

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PNUME

TRATAMIENTO DE LEUCEMIA (22 medicamentos esenciales)

APREPITANT + APREPITANT 125 mg + 80 mg TAB
ASPARAGINASA 10000 UI INY
CICLOFOSFAMIDA 1 g INY
CICLOFOSFAMIDA 200 mg INY
CICLOFOSFAMIDA 50 mg TAB
CITARABINA (SIN PRESERVANTE) 100 mg INY
CITARABINA 500 mg INY
DASATINIB 50 mg TAB
DASATINIB 70 mg TAB
DAUNORRUBICINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg INY
ETOPOSIDO 100 mg INY 5 mL
FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
HIDROXICARBAMIDA 500 mg TAB
IMATINIB (COMO MESILATO) 100 mg TAB
IMATINIB (COMO MESILATO) 400 mg TAB
MERCAPTOPURINA 50 mg TAB
MITOXANTRONA (COMO DICLORHIDRATO) 20 mg/10 mL INY 10 mL
RITUXIMAB 100 mg/10 mL INY 10 mL
RITUXIMAB 500 mg/50 mL INY 50 mL
TIOGUANINA 40 mg TAB
TRETINOINA 10 mg TAB
VINCRISTINA SULFATO 1 mg INY

TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO (09 medicamentos esenciales)

CARBOPLATINO 150 mg INY

CARBOPLATINO 450 mg INY

CISPLATINO 10 mg INY

CISPLATINO 50 mg INY

FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL

GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY

GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200 mg INY

IRINOTECAN 100 mg INY 5 mL

PACLITAXEL 100 mg/16.7 mL INY

TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON (11 medicamentos esenciales)

CARBOPLATINO 150 mg INY

CARBOPLATINO 450 mg INY

CISPLATINO 50 mg INY

DOCETAXEL 20 mg/0.5 mL INY 0.5 mL

DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL

ERLOTINIB 150 mg TAB

ETOPOSIDO 100 mg INY 5 mL

FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL

GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY

PACLITAXEL 100 mg/16.7 mL INY

VINORELBINA 50 mg/5 mL INY 5 mL

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PNUME

TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO (09 medicamentos esenciales)

CAPECITABINA 500 mg TAB

CISPLATINO 50 mg INY

DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL

EPIRUBICINA 50 mg INY

FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL

FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL

FOLINATO CALCICO equiv 50 mg acido folinico INY

OXALIPLATINO 100 mg INY

TRASTUZUMAB 440 mg ó 420 mg (21 mg/mL) INY 20 mL

TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA (07 medicamentos esenciales)

ABIRATERONA (COMO ACETATO) 250 mg TAB

BICALUTAMIDA, 50 mg - TABLETA

DOCETAXEL 20 mg/0.5 mL INY 0.5 mL

DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL

FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL

MITOXANTRONA (COMO DICLORHIDRATO) 20 mg/10 mL INY 10 mL

TRIPTORELINA 3.75 mg INY

TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA (24 medicamentos esenciales)

ANASTROZOL, 1 mg - TABLETA
APREPITANT + APREPITANT 125 mg + 80 mg TAB
CAPECITABINA 500 mg TAB
CARBOPLATINO 150 mg INY
CARBOPLATINO 450 mg INY
CICLOFOSFAMIDA 1 g INY
CICLOFOSFAMIDA 50 mg TAB
CISPLATINO 50 mg INY
CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA 2 mg/mL INY 10 mL
DOCETAXEL 20 mg/0.5 mL INY 0.5 mL
DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL
DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY
EPIRUBICINA 50 mg INY
EXEMESTANO 25 mg
FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200 mg INY
PACLITAXEL 100 mg/16.7 mL INY
PACLITAXEL 30 mg INY 5 mL
TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB
TRASTUZUMAB 440 mg ó 420 mg (21 mg/mL) INY 20 mL
TRIPTORELINA 3.75 mg INY
VINORELBINA 50 mg/5 mL INY 5 mL

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PNUME

TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO (07 medicamentos esenciales)

CAPECITABINA 500 mg TAB
CETUXIMAB 5 mg/mL INY 20 mL
FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL
FOLINATO CALCICO equiv 50 mg ácido folínico INY
IRINOTECAN 100 mg INY 5 mL
OXALIPLATINO 100 mg INY

TRATAMIENTO DEL CANCER DE HIGADO (08 medicamentos esenciales)

CAPECITABINA 500 mg TAB
DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY
DOXORRUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY
FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL
FOLINATO CALCICO equiv 50 mg ácido folínico INY
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY
OXALIPLATINO 100 mg INY

TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA (02 medicamentos esenciales)

CISPLATINO 50 mg INY
FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO PNUME



**30 MEDICAMENTOS
51 INDICACIONES DE USO**

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO PNUME

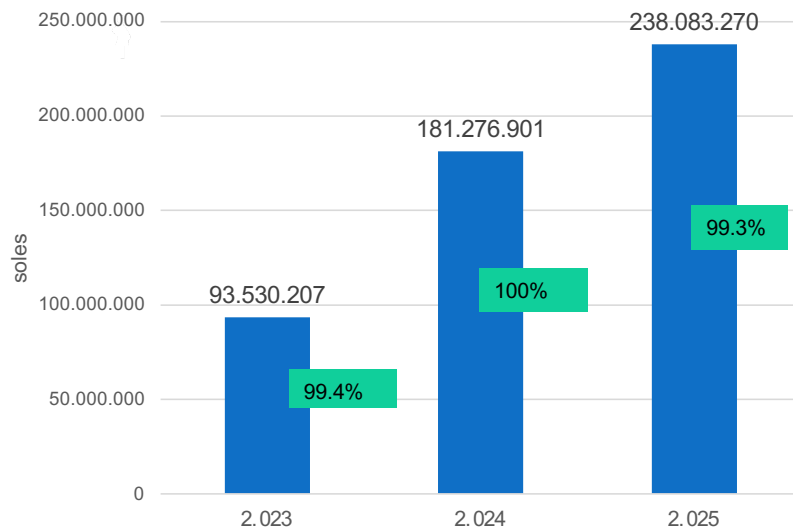
TIPO DE CÁNCER	MEDICAMENTO NO PNUME ALTO COSTO	INDICACIONES DE USO
CÁNCER HEMATÓLOGICO (13 medicamentos y 8 indicaciones de uso)	ASPARAGINASA ERWINA (CRISANTASPASA) 10000 UI INYECTABLE	2
	ASPARAGINASA PEGILADA (PEGASPARGASA) 750 UI/mL 5 mL INYECTABLE	2
	BLINATUMOMAB 35 MCG (38.5 MCG) INYECTABLE	1
	CLOFARABINA 1 mg/mL 20 mL INYECTABLE	2
	IDARUBICINA 5 mg INYECTABLE	3
	LENALIDOMIDA 10 mg TABLETA	1
	NILOTINIB 200 mg TABLETA	1
	PLERIXAFOR 24 mg/1.2 mL (20mg/mL) 1.2 mL INYECTABLE	1
	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 ml (120 mg/mL) 11.7 mL INYECTABLE (SUBCUTANEO)	1
	RITUXIMAB 500 mg/50 mL 50 mL INYECTABL	1
	TRIOXIDO DE ARSENICO 1 mg/mL 10 mL INYECTABLE	1
	METOXALENO 20 µg/mL 10 mL INYECTABLE	1
	RUXOLITINIB 5 mg TABLETA	1
CÁNCER MAMA (6 medicamentos y 10 indicaciones de uso)	FULVESTRANT 250 mg 5 mL INYECTABLE	1
	LAPATINIB 250 mg TABLETA	2
	PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL INYECTABLE	2
	PERTUZUMAB 420 mg (30 mg/mL) 14 mL INYECTABLE	1
	RIBOCICLIB 200 mg TABLETA	1
	TRASTUZUMAB DERUXTECAN 100MG INYECTABLE	2

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO PNUME

TIPO DE CÁNCER	MEDICAMENTO NO PNUME ALTO COSTO	INDICACIONES DE USO
CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL INYECTABLE	1
CÁNCER DE PULMON (04 medicamentos y 09 indicaciones de uso)	ALECTINIB 150 mg TABLETA	1
	OSIMERTINIB 80MG TABLETA	2
	PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL INYECTABLE	4
	PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO 500 mg INYECTABLE	2
CÁNCER GÁSTRICO	NIVOLUMAB 10 mg/mL INY 10mL // 10mg/mL INY 4 mL	1
CÁNCER DE HÍGADO (3 medicamentos y 4 indicaciones de uso)	ATEZOLIZUMAB 60MG/ML VIAL X 20 ML (1200 MG) INYECTABLE	1
	BEVACIZUMAB 25 mg/mL 16 mL (400 MG/VIAL) INYECTABLE	1
	SORAFENIB 200 mg TABLETA	2
CÁNCER RENAL (3 medicamentos y 3 indicaciones de uso)	NIVOLUMAB 10 mg/mL INY 10mL // 10mg/mL INY 4 mL	1
	PAZOPANIB 400 mg TABLETA	1
	PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL INYECTABLE	1
CÁNCER DE TIROIDES	CABOZANTINIB 60 mg TABLETA	1
CÁNCER DE OVARIO	OLAPARIB 150 mg TABLETA	1
CÁNCER OSEO	DENOSUMAB 1.7 ML 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) INYECTABLE	1
CÁNCER DE PIEL	NIVOLUMAB 10 mg/mL INY 10mL // 10mg/mL INY 4 mL	1
HISTIOCIDITIS CÉLULAS DE LANGERHANS	VEMURAFENIB 240 mg TABLETA	1

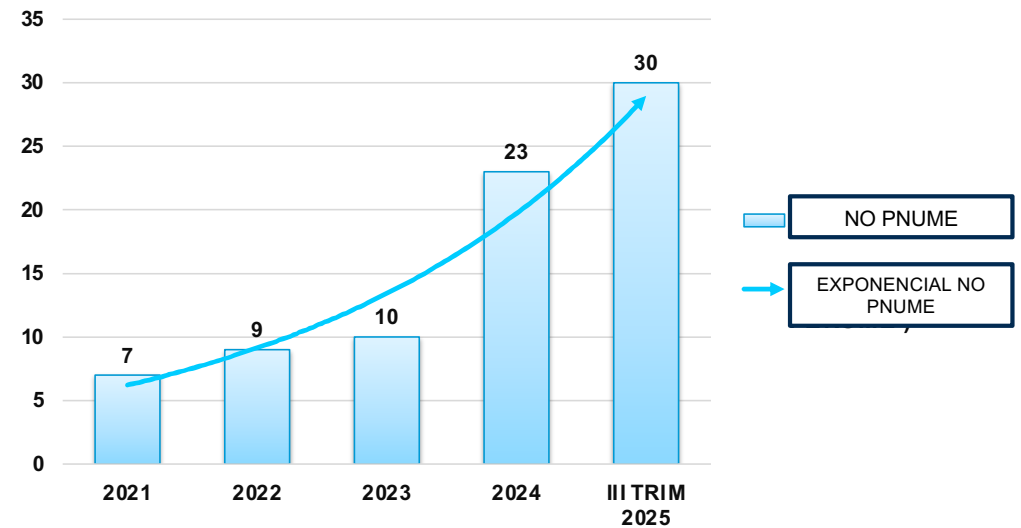
GESTIÓN DE MEDICAMENTOS - DPCAN

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL PP0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER - PERIODO 2023 AL 2025 -



Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas – Portal de Transparencia Económica

N° DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS NO PNUME PARA USO GESTIONADOS POR DPCAN



Fuente: Base de Datos DPCAN

**DISPONIBILIDAD DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO PNUME A NIVEL NACIONAL AL 13 DE FEBRERO DE 2026
SEGÚN ICI SISMED AL 13 DE FEBRERO DE 2026**

PRODUCTO FARMACÉUTICO	STOCK ALMACÉN CENARES	DISPONIBILIDAD NACIONAL			
		STOCK EN EE.SS	CMPA	MED	INDICADOR EN MINSA Y GORES
PAZOPANIB 400 mg Tableta	3,730	7,341	344	32.1	Sobrestock
PEGASPARGASA 750 UI/mL 5 mL Inyectable	63	611	49	13.7	Sobrestock
PERTUZUMAB 420 mg (30 mg/mL) 14 mL Inyectable	2,119	3,642	441	13	Sobrestock
PLERIXAFOR 24 mg/1.2 mL (20mg/mL) 1.2 mL Inyectable	50	35	4	21.2	Sobrestock
RITUXIMAB 1400 mg/11.7 ml (120 mg/mL) 11.7 mL Inyectable	0	272	33	8.2	Sobrestock
ALECTINIB 150 mg Tableta	23,744	38,983	8,235	7.6	Sobrestock
DENOSUMAB 120 mg/1.7 mL (70 mg/mL) 1.7 mL Inyectable	118	487	26	23.3	Sobrestock
FULVESTRANT 250 mg 5 mL Inyectable	2,501	666	460	6.9	Sobrestock
LAPATINIB 250 mg Tableta	38,160	80,439	6,129	19.4	Sobrestock
METOXALENO 20 µg/mL 10 mL Inyectable	0	181	25	7.2	Sobrestock
NIVOLUMAB 10 mg/mL 10 mL Inyectable	3,250	1,724	658	7.6	Sobrestock
TRIOXIDO DE ARSENICO 1 mg/mL 10 mL Inyectable	120	312	43	10	Sobrestock
OLAPARIB 150 mg Tableta	0	12,336	3,637	3.3	Normostock
PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL Inyectable	29	1,974	859	2.3	Normostock
PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO 500 mg Inyectable	0	1,000	211	4.7	Normostock
RIBOCICLIB 200 mg Tableta	40,257	77,425	19,946	5.9	Normostock
CLOFARABINA 1 mg/mL 20 mL Inyectable	140	20	37	4.3	Normostock
LENALIDOMIDA 10 mg Tableta	1,800	10,011	2,378	5	Normostock
NILOTINIB 200 mg Tableta	7,616	10,811	3,204	5.8	Normostock
NIVOLUMAB 10 mg/mL 4 mL Inyectable	2,082	974	527	5.8	Normostock
SORAFENIB 200 mg Tableta	4560	5,192	3733	2.6	Normostock
OSIMERTINIB 80 mg Tableta	0	1,069	2,388	0.4	Substock
IDARUBICINA 5 mg Inyectable	0	62	75	0.8	Substock



PERÚ

Ministerio
de Salud

DISPOSITIVOS MÉDICOS



A NIVEL NACIONAL

DISPOSITIVOS MÉDICOS

N°	ITEMS
1	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH
2	KIT DE INMUNOHISTOQUÍMICA
3	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN HECES
4	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL MÉTODO AUTOMATIZADO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Regiones
que realizan
el tamizaje
de VPH



Puntos Implementados con tamizaje de VPH:

25 puntos

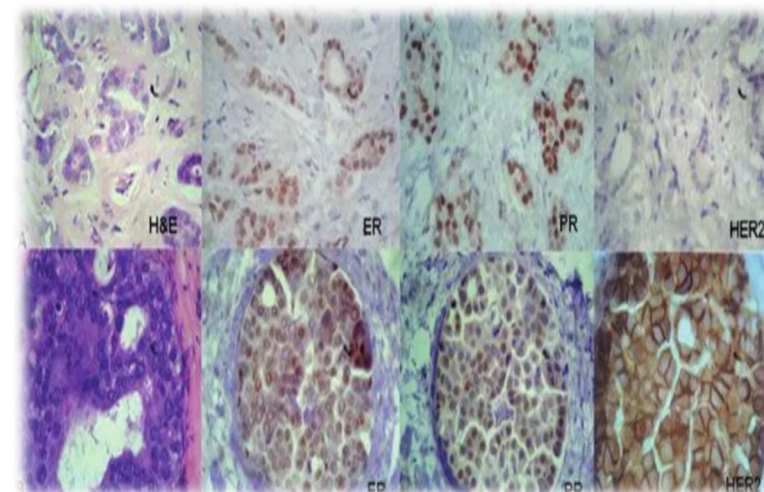


Con la nueva compra en curso
se implementan en el
presente año los 4 puntos
restantes para cubrir al 100%
las regiones del país

REACTIVOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA

Diagnostico de Cáncer de mama

NRO	COD. SISMED	COD. SIGA	ITEM
1	46262	358600092629	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 250 DETERMINACIONES
2	38452	358600120399	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA p63 (4A4) X 1 mL
3	48304	358600121651	ANTICUERPO C-ERBB-2/HER2 ONCOPROTEINA X 1 mL
4	48305	358600020876	ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI PANKERATINA X 1 mL
5	48306	358600121652	ANTICUERPO MONOCLOAL PARA p16 (JC8) X 1 mL
6	48307	358600121653	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA RECEPTOR DE ANDROGENO X 1 mL
7	48347	358600120801	ANTICUERPO MONOCLONAL Ki67 PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 1 mL
8	50971	358600120718	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA RECEPTOR DE PROGESTERONA X 1 mL
9	50972	358600120719	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA RECEPTOR DE ESTRÓGENO X 1 mL
10	50982	358600121405	ANTICUERPO E-CADHERINA X 1 mL





PERÚ

Ministerio
de Salud

REACTIVOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA

Diagnostico de Linfoma

N°	ITEM
1	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 250 DETERMINACIONES
2	ANTICUERPO MONOCLONAL CD56 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X 1 mL
3	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ALFA METIL ACIL COENZIMA A RACEMASA (AMACR) X 1 mL
4	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 1 mL
5	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 1 mL
6	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 43 X 1 mL
7	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA (34BE12) X 1 mL
8	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FACTOR DE TRANSCRIPCION TIROIDEO (TTF-1) X 1 mL
9	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 21-1F8 X 1 mL
10	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA MUM-1 X 1 mL
11	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA NAPSIN-A (1P64) X 1 mL
12	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA P40 X 1 mL
13	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA PD-L1 X 1 mL
14	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 138 (MI15) X 1 mL
15	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 15 (C3D-1) X 1 mL
16	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 5 (CD/5/54/F6) X 1 mL
17	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 8 (C8/144B) X 1 mL



REACTIVOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA

Diagnostico de Linfoma

N°	ITEM
18	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CDX2 (CDX2-88) X 1 mL
19	ANTICUERPO MONOCLONAL C-MYC (9E10) X 1 mL
20	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA EPSTEIN BARR VIRUS LMP (CS 1-4) X 1 mL
21	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 30 X 1 mL
22	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CITOQUERATINA 7 X 1 mL
23	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CITOQUERATINA 20 X 1 mL
24	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA MELANOSOMA (HMB45) X 1 mL
25	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA PROTEINA S100 X 1 mL
26	ANTICUERPO MONOCLONAL CD23 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X 1 mL
27	ANTICUERPO POLICLONAL PARA CD3 X 1 mL
28	ANTICUERPO MONOCLONAL CD20 APC X 1 mL
29	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 INMUNOHISTOQUIMICA X 1 mL
30	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CARCINO EMBRIONARIO (CEA) X 1 mL
31	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CICLINA D1 X 1 mL
32	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl6 X 1 mL
33	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 X 1 mL
34	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 X 1 mL

Equipo de gestión de medicamentos e insumos



Javier Portocarrero
Asesor legal



Maribel Castro
Médico



Karina Rivera
Médico



Dennis Sobrados
Químico farmacéutico

- consultas.dpccan@minsa.gob.pe
- monitoreo.dpccan@minsa.gob.pe

The background is a solid blue color. Overlaid on this is a faint, semi-transparent image of a medical professional's hands holding a stethoscope. The stethoscope is positioned diagonally across the frame. In the background, there are also faint, semi-transparent infographic elements, including circular diagrams with arrows, a brain icon, a heart icon, and various text blocks in a sans-serif font. The word "GRACIAS." is centered in the middle of the image in a large, white, bold, sans-serif font.

GRACIAS.

Instalación de la Mesa de Trabajo para tratar la problemática del acceso oportuno, seguro y de calidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos necesarios para la atención oncológica

Dra. Yura Gardenia Toledo Morote

Directora General -Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento





OSIMERTINIB

Guía: RJ N° 341-2019-J/INEN

TOTAL: (2024) hubo 399 pacientes. CPCNP: aprox. 60% >>239 pacientes

Osimertinib: 53 pacientes

INDICACIÓN 1:

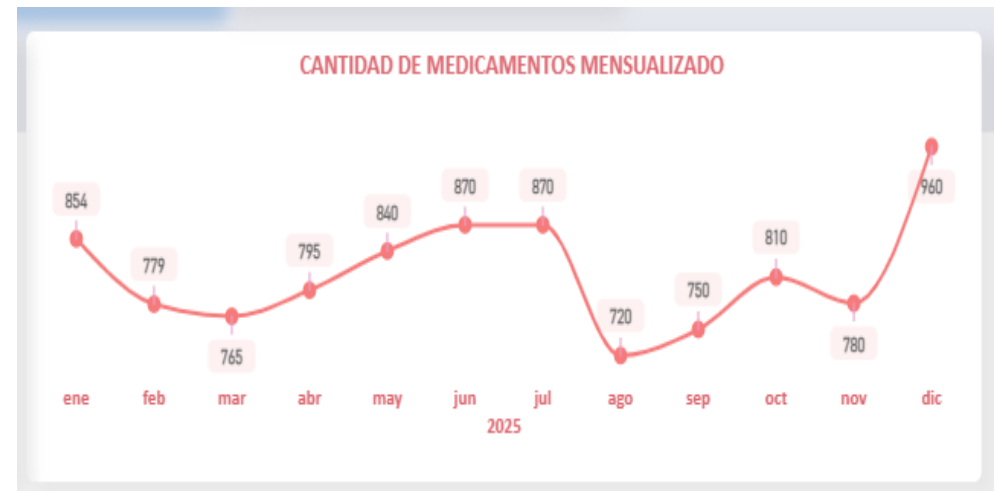
1. Como tratamiento de primera línea para pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas EGFR mutado que presenten metástasis al sistema nervioso central al debut (C34). **(9 pacientes continuadoras)**

INDICACIÓN 2: Pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico, EGFR mutado, progresión a primera línea de tratamiento con un inhibidor de tirosina quinasa de primera o segunda generación, que expresen la mutación de resistencia T790m. (C.34).

Compra en curso por CENARES para el año y compra el INEN por paciente previa autorización del SIS

ETS-EMC N° 025-DETS-IETSI-2024

OPINION EN CONTRA (12.2024)



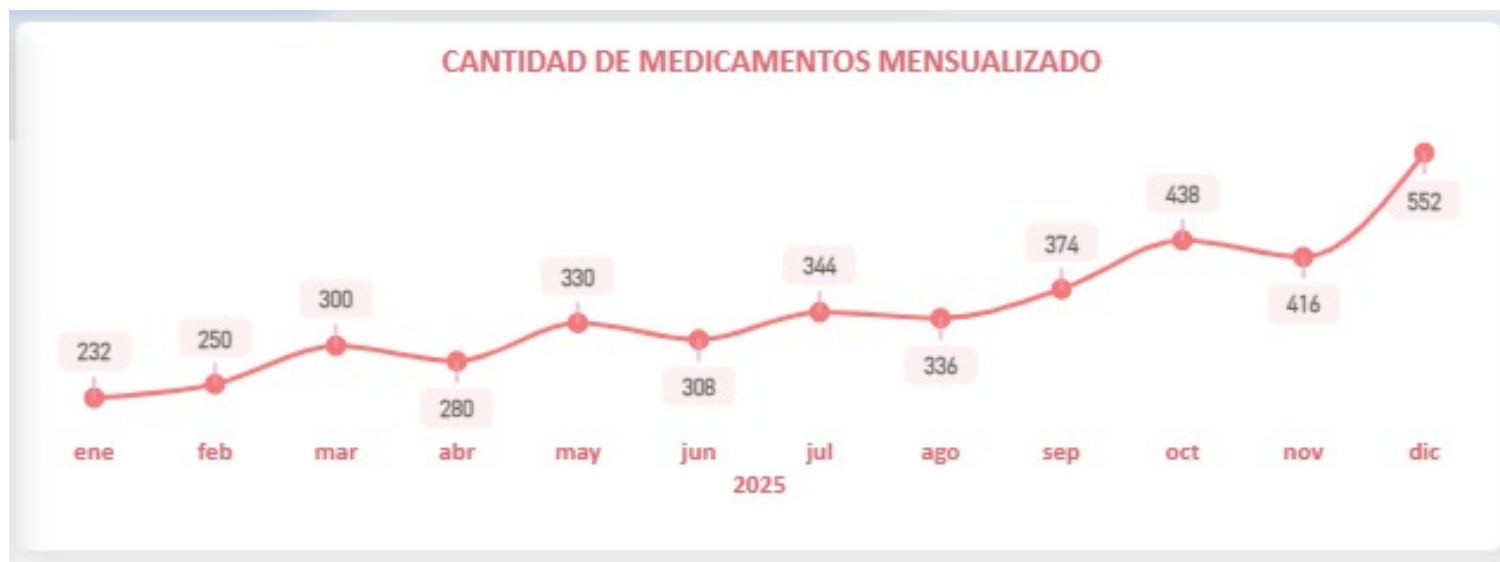
Último # de evaluación: 056-CFT-2025 (05.2025)

TOTAL: (2024) hubo 1736 pacientes. CMTN: aprox. 21% >> 364 pacientes Pembrolizumab: **39 pacientes**.

INDICACIÓN 1:

1. En combinación con quimioterapia para pacientes con cáncer de mama triple negativo, localmente recurrente no extirpable o metastásicos cuyos tumores expresen PD-L1 (CPS >10)

INDICACIÓN 2: En combinación con quimioterapia como tratamiento neoadyuvante de pacientes con cáncer de mama triple negativo en estadio clínico II y III, y posterior a la cirugía como agente único adyuvante.



Compra por paciente
con aprobación del CFT
de acuerdo a la
cobertura de FISSAL

Último # de evaluación:125-CFT-2025 (09.2025)



PERTUZUMAB

ETS-MC N.º 01-2023 – para set metastásico

TOTAL: (2024) hubo 1736 pacientes. CMHER2: aprox. 20% >> 347 pacientes **Pertuzumab: 108 pacientes aprox.**

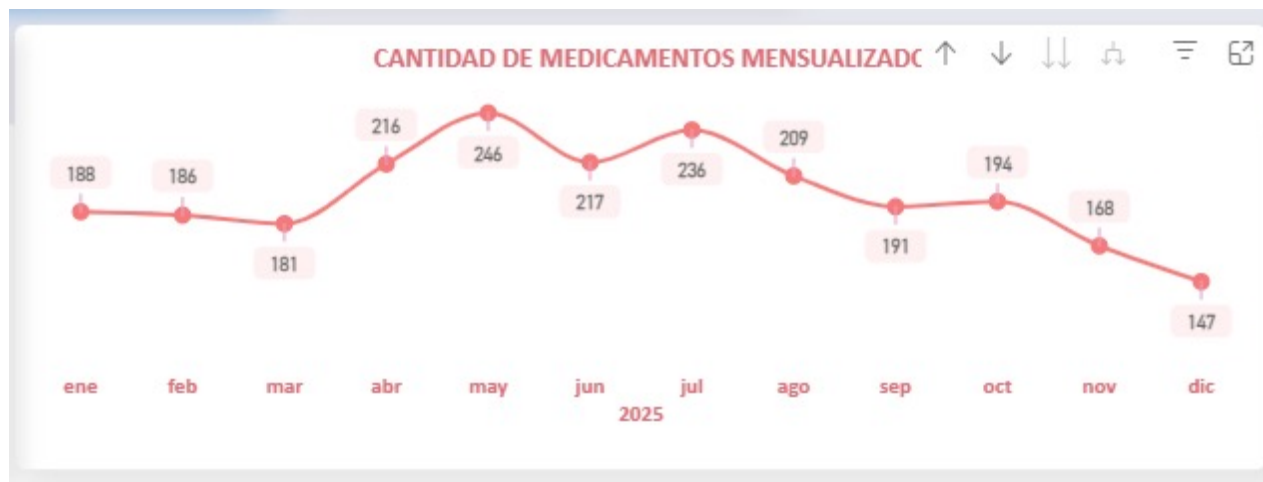
INDICACIÓN 1:

1. EN COMBINACION CON TRASTUZUMAB Y QUIMIOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE DE PACIENTES CON CANCER DE MAMA HER2 POSITIVO LOCALMENTE AVANZADO, (ESTADIO CLINICO IIB, IIIA, IIIB, IIIC), INFLAMATORIO, O EN ESTADIO TEMPRANO(≥ 2cm DE DIAMETRO , O GANGLIO POSITIVO)

INDICACIÓN 2 : Uso combinado de pertuzumab ,trastuzumab y docetaxel como tratamiento en primera línea del cáncer de mama her2+ metastásico o localmente avanzado irresecable en adultos mayores de 18 años con estado funcional ecog 0-1 y ausencia de metástasis a nivel de sistema nervioso central no activa.

ETS-MC N° 23-2024

Aprobación EN CONTRA para set neoadyuvante (02.12.2024)



CENARES en proceso de adquisición para el año y compra por paciente

Último # de evaluación 81-CFT-2025 para NA (07.2025)



TRASTUZUMAB DERUXTECAN

ETS-EMC N°16-2024 –RENETSA (08/08/2024)

TOTAL: (2024) hubo 1736 pacientes. CMHER 2: aprox. 20% >> 347 pacientes **TTZ DERUXTECAN: 45 pacientes aprox.**

INDICACIÓN 1:

1. Tratamiento médico de pacientes adultos con cáncer de mama HER2 (+) con progresión o respuesta parcial en estadio metastásico a Trastuzumab más quimioterapia basada en taxanos con o sin Pertuzumab

< Volver al informe		CONSUMO DE 12 MESES							
DESCRIPCIÓN		202507	202508	202509	202510	202511	202512	202601	202602
⊕	TRASTUZUMAB DERUXTECAN 100 mg l...	15,00	62,00	85,00	110,00	147,00	184,00	160,00	79,00

Se amplió el número de casos para el año y entrega ya se esta realizando

Plan de Adquisiciones de productos farmacéuticos y dispositivos médicos en el Marco del PP 024, con Proyección Presupuestal para el Año Fiscal

Javier Henostroza Cáceres

Director General – CENARES

Lima, febrero de 2026



1

LISTADO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
ONCOLÓGICOS ADQUIRIDOS A TRAVÉS DE
CENARES - CONSUMO Y DISPONIBILIDAD A
NIVEL DE ESTABLECIMIENTOS MINSA

LISTADO DE PRODUCTOS ONCOLOGICOS

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PNUME

N°	DESCRIPCIÓN
1	ABIRATERONA (COMO ACETATO) 250 mg TAB
2	ANASTROZOL, 1 mg - TABLETA
3	APREPITANT + APREPITANT 125 mg + 80 mg TAB
4	ASPARAGINASA 10000 UI INY
5	BICALUTAMIDA 50 mg TABLETA
6	BLEOMICINA (COMO SULFATO) 15 mg (15 UI) INY
7	CAPECITABINA 500 MG TAB
8	CARBOPLATINO 150 mg INY
9	CARBOPLATINO 450 mg INY
10	CETUXIMAB 5 mg/mL INY 20 mL
11	CICLOFOSFAMIDA 1 g INY
12	CICLOFOSFAMIDA 200 mg INY
13	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TAB
14	CISPLATINO 1 mg/1 mL 10 mL INYECTABLE
15	CISPLATINO 50 mg INY
16	CITARABINA (SIN PRESERVANTE) 100 mg INY
17	CITARABINA 500 mg INY
18	CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA 2 mg/mL INY 10 mL
19	DACARBAZINA 200 mg INY
20	DASATINIB 50 mg TAB
21	DASATINIB 70 mg TAB
22	DAUNORRUBICINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg INY
23	DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL
24	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY
25	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY
26	EPIRUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INYECTABLE
27	ERLOTINIB 150 mg TAB
28	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 mL
29	EXEMESTANO 25 mg TABLETA
30	FILGRASTIM 30000000 UI/mL (300 µg/mL) INY 1 mL
31	FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL

N°	DESCRIPCIÓN
32	FOLINATO CALCICO equiv 50 mg acido folinico INY
33	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1g INY
34	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200mg INY
35	HIDROXICARBAMIDA 500 mg TAB
36	IFOSFAMIDA 1 g INY
37	IMATINIB (COMO MESILATO) 100 mg TAB
38	IMATINIB (COMO MESILATO) 400 mg TAB
39	IRINOTECAN 100 mg INY 5 mL
40	MERCAPTOPURINA 50 mg TAB
41	MESNA 100 mg/ML INY 4 mL
42	MITOXANTRONA (COMO DICLORHIDRATO) 20 mg/10 mL INY 10 mL
43	OXALIPLATINO 100 mg INY
44	PACLITAXEL 100 MG/16.7 ML INY
45	PACLITAXEL 30 MG INY 5 ML
46	PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO 500 mg INYECTABLE
47	RITUXIMAB 100 mg/10 mL INY 10 mL
48	RITUXIMAB 500 mg/50 mL INY 50 mL
49	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB
50	TIOGUANINA 40 mg TAB
51	TRASTUZUMAB 440 mg ó 420 mg (21 mg/mL) INY 20 mL
52	TRETINOINA 10 mg TAB
53	TRIPTORELINA 3.75 mg INY
54	VINBLASTINA SULFATO 1 mg/mL INY 10 mL
55	VINCISTINA SULFATO 1 mg INY
56	VINORELBINA 50 mg/5 mL INY 5 mL

Ver detalle

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Mh0P-aNDR4oAtWf-h-617OicxDjxQec/edit?usp=sharing&ouid=114638136347910545294&rtpof=true&sd=true>

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO PNUME

N°	DESCRIPCIÓN	ALTO COSTO
1	ALECTINIB 150 mg TABLETA	SI
2	ATEZOLIZUMAB X 20 mL 60 mg/mL INY	
3	BEVACIZUMAB 16 ML 25 MG/ML INY	
4	BLINATUMOMAB 35MCG INY	SI
5	CABOZANTINIB 60 MG TABLETA	
6	CLOFARABINA 1 mg/mL INYECTABLE 20 mL	SI
7	DENOSUMAB 120 mg/ 1.7 mL (70 mg 7 mL) INYECTABLE	
8	FULVESTRANT 250 mg 5 mL INYECTABLE	
9	IDARUBICINA 5 mg INYECTABLE	
10	LAPATINIB 250 mg TAB	
11	LENALIDOMIDA 10 mg TABLETA	
12	METOXALENO 20 UG/ML INY 10 ML	
13	NILOTINIB 200 mg TABLETA	SI
14	NIVOLUMAB 10 mg/mL 10 mL INYECTABLE	SI
15	NIVOLUMAB 10 mg/mL 4 mL INYECTABLE	
16	OLAPARIB 150 MG TABLETA	SI
17	OSIMERTINIB 80MG TABLETA	SI
18	PAZOPANIB 400 MG TABLETA	
19	PEGASPARGASA 750 UI / mL INY 5 mL	
20	PEMBROLIZUMAB 25 mg/1 mL 4 mL INYECTABLE	SI
21	PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO 500 mg INYECTABLE	
22	PERTUZUMAB 420 mg (30 mg/mL) 14 mL INYECTABLE	SI
23	PLERIXAFOR 24 mg /1.2 mL INYECTABLE	
24	RIBOCICLIB 200 mg TABLETA	SI
25	RITUXIMAB 1400 mg /11.7 mL INY	
26	RUXOLITINIB 5 MG TABLETA	SI
27	SORAFENIB 200 MG TAB	SI
28	TRASTUZUMAB DERUXTECAN 100 INYECTABLE	
29	TRIÓXIDO DE ARSÉNICO 1 mg/mL INY 10 mL	
30	VEMURAFENIB 240 MG TAB	



de Salud

LISTADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

N°	Descrpción del Item
1	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO
2	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN HECES
3	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH
4	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA PARA DETECCION DE ANTIGENOS X DETERMINACION

Las IPRESS no reportan disponibilidad y consumo en el ICI mensual

N°	Descripción del ítem
1	ANTICUERPO MONOCLONAL RECEPTOR DE ESTROGENO PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
2	ANTICUERPO MONOCLONAL RECEPTOR DE PROGESTERONA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
3	ANTICUERPO C-ERBB-2/HER2 ONCOPROTEINA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
4	ANTICUERPO MONOCLONAL Ki67 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
5	ANTICUERPO E-CADHERINA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
6	ANTICUERPO MONOCLONAL RECEPTOR DE ANDROGENO PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
7	ANTICUERPO MONOCLONAL PANKERATINA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
8	ANTICUERPO MONOCLONAL P63 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
9	ANTICUERPO MONOCLONAL P16 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
10	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
11	ANTICUERPO MONOCLONAL CD20 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
12	ANTICUERPO MONOCLONAL CD23 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
13	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
14	ANTICUERPO MONOCLONAL CD43 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
15	ANTICUERPO MONOCLONAL CD30 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
16	ANTICUERPO MONOCLONAL CD15 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
17	ANTICUERPO MONOCLONAL CD138 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
18	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
19	ANTICUERPO MONOCLONAL CD56 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
20	ANTICUERPO MONOCLONAL CD21 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
21	ANTICUERPO MONOCLONAL Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
22	ANTICUERPO MONOCLONAL Bcl6 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
23	ANTICUERPO MONOCLONAL MUM-1 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
24	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
25	ANTICUERPO MONOCLONAL CD8 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
26	ANTICUERPO MONOCLONAL EPSTEIN BARR VIRUS LMP PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
27	ANTICUERPO MONOCLONAL CD5 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
28	ANTICUERPO MONOCLONAL P40 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
29	ANTICUERPO MONOCLONAL FACTOR DE TRANSCRIPCION TIROIDEO (TTF-1) PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
30	ANTICUERPO MONOCLONAL NAPSIN-A PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
31	ANTICUERPO MONOCLONAL CITOQUERATINA 7 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
32	ANTICUERPO MONOCLONAL CALRETININA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
33	ANTICUERPO MONOCLONAL CITOQUERATINA 20 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
34	ANTICUERPO MONOCLONAL CARCINO EMBRIONARIO (CEA) PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
35	ANTICUERPO MONOCLONAL CDX2 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
36	ANTICUERPO MONOCLONAL ALFA METIL ACIL COENZIMA A RACEMASA (AMACR) PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
37	ANTICUERPO MONOCLONAL CITOQUERATINA ALTO PESO MOLECULAR PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
38	ANTICUERPO MONOCLONAL PROTEINA S100 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
39	ANTICUERPO MONOCLONAL MELANOSOMA PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
40	ANTICUERPO MONOCLONAL C-MYC PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION
41	ANTICUERPO MONOCLONAL CICLINA D1 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X DETERMINACION

2

ESTADO DE COMPRA DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ONCOLÓGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

SITUACIÓN DEL COMPRA CENTRALIZADA DE PPFF Y DDMM – PP0024

Corte al 26.02.2026



87
Unidades
Ejecutoras

Total de Ítems
programados

130



86
Productos
farmacéuticos



44
Dispositivos Médicos y
otros

ESTADO DE COMPRA	N° ÍTEMS	VALORIZADO S/	M		I	
			N° ÍTEMS	VALORIZADO S/	N° ÍTEMS	VALORIZADO S/
2025	62	18,461,729.04	21	15,122,189.94	41	3,339,539.10
Contratado	57	14,262,965.44	16	10,923,426.34	41	3,339,539.10
Convocado	1	126,243.60	1	126,243.60		
Contrato resuelto	4	4,072,520.00	4	4,072,520.00		
2026	70	364,226,759.68	67	306,206,050.48	3	58,020,709.20
Actos preparatorios	11	83,839,524.20	8	25,818,815.00	3	58,020,709.20
Adjudicado	11	31,731,150.00	11	31,731,150.00		
Contratado	43	247,184,825.48	43	247,184,825.48		
Convocado	1	490,000.00	1	490,000.00		
Desierto	3	725,660.00	3	725,660.00		
Contrato resuelto	1	255,600.00	1	255,600.00		
		382,688,488.72		321,328,240.42		61,360,248.30

* Fuente : matriz integrada de seguimiento 26/02/2026

[Ver detalle](#)

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VnpXio59Z_vsH_UxdPPMATHX94a-j9hK/edit?usp=sharing&ouid=114638136347910545294&rtfpof=true&sd=true



PERÚ

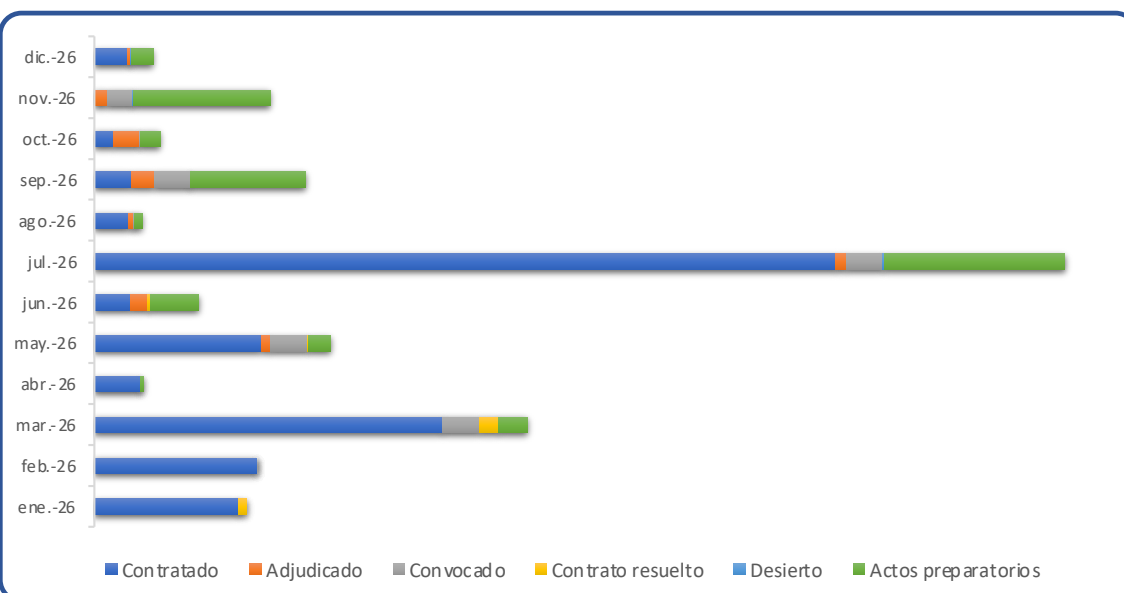
Ministerio
de Salud

3

CRONOGRAMA DE ADQUISICIÓN Y PROYECCIÓN DE INGRESOS DE RECURSOS ESTRATÉGICOS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PROGRAMADO PARA EL AÑO 2026

PROYECCIÓN DE INGRESO VALORIZADO, POR MES

ESTADO DE COMPRA	ene.-26	feb.-26	mar.-26	abr.-26	may.-26	jun.-26	jul.-26	ago.-26	sep.-26	oct.-26	nov.-26	dic.-26
Contratado	20,777,824.10	23,391,398.32	50,235,820.72	6,578,741.36	24,030,329.72	5,202,402.50	106,750,102.00	4,984,945.20	5,328,838.00	2,787,735.00	131,410.00	4,712,674.00
Adjudicado	0.00	0.00	0.00	0.00	1,366,150.00	2,498,240.00	1,691,550.00	594,210.00	3,282,170.00	3,753,140.00	1,689,810.00	452,400.00
Convocado	0.00	0.00	5,255,752.60	0.00	5,361,125.00	0.00	5,189,625.00	147,000.00	5,189,625.00	60,116.00	3,631,250.00	0.00
Contrato resuelto	1,113,900.00	0.00	2,749,850.00	0.00	95,850.00	368,520.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Desierto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	269,160.00	0.00	0.00	96,000.00	166,500.00	194,000.00
Actos preparatorios	0.00	0.00	4,113,840.00	460,735.00	3,135,000.00	6,903,321.00	25,942,142.40	1,161,415.00	16,556,510.20	2,765,220.00	19,713,609.60	3,087,731.00
Total por mes	21,891,724.10	23,391,398.32	62,355,263.32	7,039,476.36	33,988,454.72	14,972,483.50	139,842,579.40	6,887,570.20	30,357,143.20	9,462,211.00	25,332,579.60	8,446,805.00



Valorizado (S/.)
382,688,488.72

[Ver detalle](#)

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VnpXio59Z_vsH_UxdPPMATHx94a-j9hK/edit?usp=sharing&ouid=114638136347910545294&rtpof=true&sd=true



PERÚ

Ministerio
de Salud

ÍTEMS CON CONTRATOS RESUELTOS

Descripción	Disponibilidad en meses 13/02/2026	Requerimiento	Procedimiento	Estado Compra	Contratista	Pendiente de ingreso2025	Comentario
APREPITANT + APREPITANT 125 mg + 80 mg TAB	1.4	40,000	LP N° 40-2024	Contratado (Resolución)	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20,000	Contrato N° 070-2025-CENARES/MINSA (F.S. 27/01/2025), Registro Sanitario Suspendido, se solicito la resolución parcial y se solicito compra de saldos pendientes, (2da entrega), se solicito canje del saldo existentes
CARBOPLATINO 450 mg INY	1.7	20,000	AS N° 46-2024	Contratado (Resolucion)	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	12,000	Contrato N° 073-2025-CENARES/MINSA (F.S. 31/01/2025), ingreso parcial de la 2da entrega (3000), Incumplimiento de 2da y 3era entrega, se solicito la resolución parcial y la compra por saldos pendientes
CICLOFOSFAMIDA 1 g INY	7.3	25,000	DD N° 13-2025	Contratado (Resolución)	GRUPO KMEDIC E.I.R.L	15,000	Contrato N° 224-2025-CENARES/MINSA (F.S. 01/07/2025), resolución de contrato por cancelación de RS y incumplimiento, se procedió con la solicitud de contrataciones de saldos pendientes
CISPLATINO 50 mg INY	6.4	25,000	SIE N° 33-2024	Contratado (Resolución)	F & S PHARMA S.A.C	15,355	Contrato N° 280-2024-CENARES/MINSA (F.S. 21/10/2024), se solicito la resolución de contrato por incumplimiento de la 2da entrega (Resultado no conforme - canje), 3era entrega y parcial de 1era (355 und)
GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200mg INY	8.1	8,000	SIE N° 30-2025	Contratado (Resolución)	NORDIC PHARMACEUTIC AL COMPANY S.A.C.	8,000	Contrato N° 336-2025-CENARES/MINSA (F.S. 15/10/2025) RS suspendido, se solicito la resolución de contrato y se requirió la contratación por saldos, en proceso de conciliación



Ministerio
de Salud

4

MECANISMOS DIFERENCIADOS DE ADQUISICIÓN

MECANISMOS DIFERENCIADOS DE ADQUISICIÓN

LEY N° 31336
"Ley Nacional del
Cáncer"

- Su objeto es garantizar la cobertura universal, gratuita y prioritaria de los servicios de salud para todos los pacientes oncológicos, indistintamente al tipo de cáncer que padezcan, con la finalidad de asegurar el acceso al derecho fundamental a la salud en igualdad de condiciones y sin discriminación.
- El numeral 5.4 del artículo 5 faculta al Ministerio de Salud a través del órgano competente a utilizar mecanismos diferenciados de adquisición para aquellos productos farmacéuticos, dispositivos médicos y servicios sanitarios que sean necesarios para el tratamiento de las enfermedades oncológicas.

D.S. N° 004-2022-SA
"Reglamento de la Ley
Nacional del Cáncer"

- El numeral 14.1 del artículo 14 señala que el MINSA, a través de CENARES, está facultado a utilizar mecanismos diferenciados de adquisición para aquellos productos farmacéuticos y dispositivos médicos que sean necesarios para el tratamiento de las enfermedades oncológicas, previo Informe del CENARES que demuestre eficacia de gasto frente al uso de los modelos convencionales disponibles, sustentado en un informe técnico emitido por el INEN o la DGIESP de ser el caso.



PERÚ

Ministerio
de Salud

MECANISMOS DIFERENCIADOS DE ADQUISICIÓN

Acuerdos de tipo financiero

Permite adquirir PPFF y DM para el tratamiento individual o colectivo de enfermedades oncológicas. Incorpora los servicios conexos necesarios para la atención integral.

- Descuento confidencial
- Precio-Volumen

Acuerdos basados en el desempeño

Se puede adquirir PPFF y DM para el tratamiento individual o colectivo de enfermedades oncológicas, vinculado a resultados clínicos.

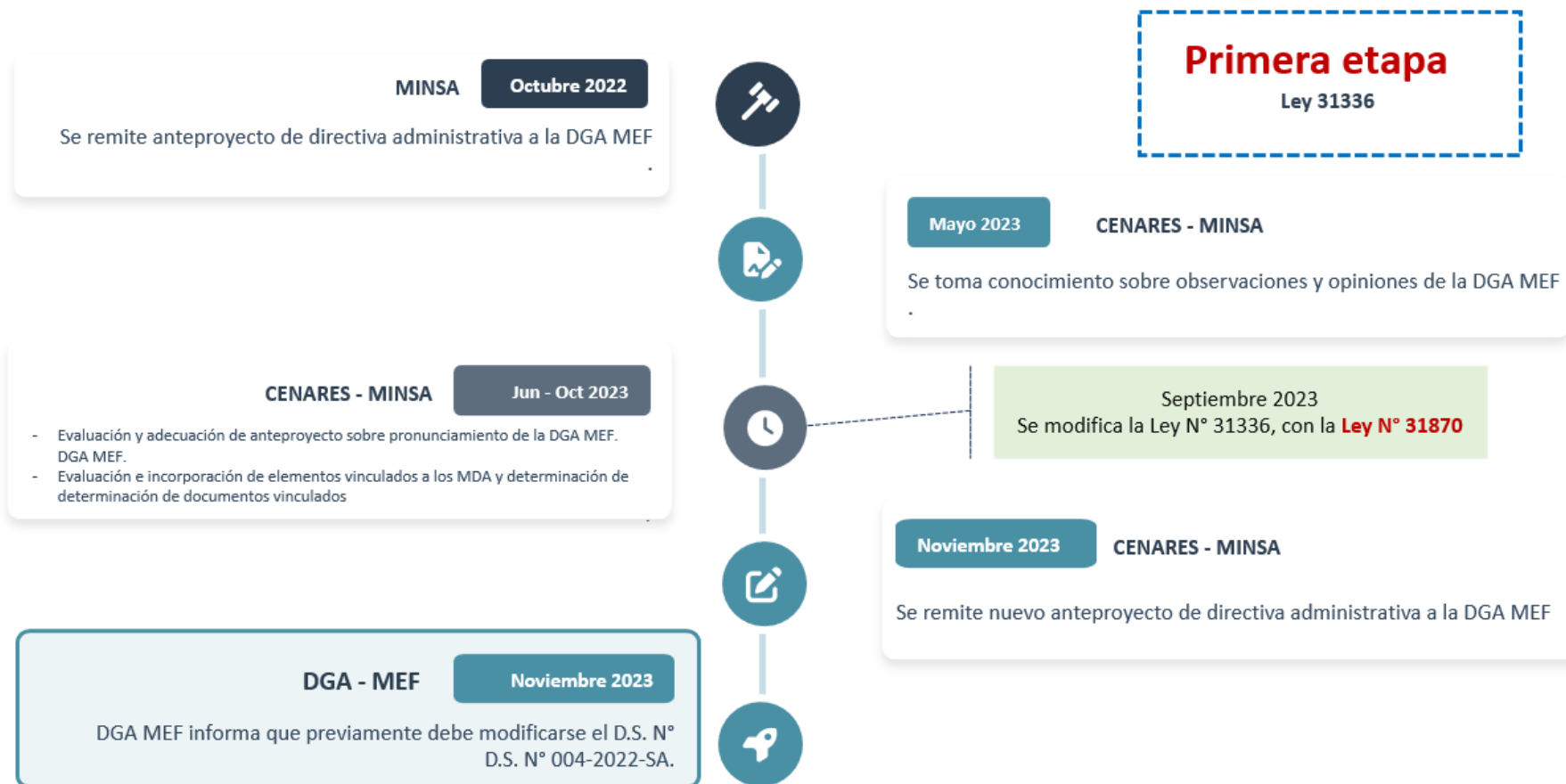
- Pago por resultados a nivel de paciente
- Continuación del tratamiento condicional a nivel de paciente
- Pago por resultados a nivel poblacional



PERÚ

Ministerio
de Salud

Línea de Tiempo: Hitos para implementación MDA



Línea de Tiempo: Hitos para implementación MDA

CENARES - MINSa

Abr- Jun 2025

Solicita a la DGA emitir opinión técnica respecto: Criterios de Evaluación y Negociación para los MDA y Proforma de Bases para el proceso de contratación por MDA.

CENARES - MINSa

Septiembre 2025

Remite versión con la subsanación de las observaciones formuladas al proyecto de criterios de evaluación, negociación y proforma proforma de bases para MDA, y solicitando, en consecuencia, la emisión de una opinión favorable respecto del citado proyecto.

Nota Informativa N° D001256-2025-CENARES-DP-MINSa, el Informe N° D000979-2025-OGAJ-MINSa, el Informe N° D000083 2025-CENARES-DP-MINSa, Informe N° D002526-2025-CENARES-OAL-MINSa.



Segunda etapa

DECRETO SUPREMO N° 018-2024-SA

(Publicado 17.10.2024)

Junio 2025

DGA - MEF

Oficio N° 0049-2025-EF/54.02, de fecha 12 de junio del 2025, la DGA del MEF, remite el Informe N° 0094-2025-EF/54.02 de la Dirección de Normatividad de la Dirección General, brinda opinión técnica respecto de la información remitida por CENARES..

Noviembre 2025

DGA - MEF

- Solicita absolver las observaciones detalladas en el numeral 2.13 del Informe, con Informe, con el debido sustento legal.
- Remitir la nueva versión que contenga los aspectos absueltos respecto de las de las observaciones efectuadas por la DGA.

OFICIO N° 0108-2025-EF/54.02 y INFORME N° 0182-2025-EF/54.02

Línea de Tiempo: Hitos para implementación MDA



CENARES – MINSA - DGA

Enero – Febrero
2026

Se llevó a cabo una reunión el día 10/02/2026, cuyas conclusiones fueron:

- Se han formulado observaciones para ser levantadas en los levantados en los proyectos de informe técnico – legal.
- Se requiere mayor sustento en el aspecto vinculado a que el a que el INEN no puede desarrollar mecanismos diferenciados por su condición de OPE (organismo público ejecutor).
- Se ha optado por definir la implementación de los MDA en MDA en una primera fase a través de procedimientos de procedimientos de selección no competitivos, en este punto corresponde ampliar el sustento del informe.
- Se ha conformado una mesa de trabajo en la que participan participan los equipos técnicos, habiendo sostenido reuniones el 13/02/26, 18/02/26 y 24/02/26 para la revisión revisión de los criterios de evaluación, negociación y la la proforma de bases.

- Se tiene prevista agendar una reunión para el martes 02/03/26, a fin de continuar con las revisiones.
- Culminada las revisiones, se procederán a remitir los informes finales para solicitar la opinión favorable de la DGA – MEF.

NOTA:

Para la implementación de MDA en una modalidad competitiva se requiere una modificación a La Ley N° 31336, Ley Nacional de Cáncer, a fin de atribuir la competencia de resolver controversias por encima de los umbrales pactados en los TLC, al Tribunal de Contrataciones Públicas.



CENARES

Centro Nacional de Abastecimiento
de Recursos Estratégicos en Salud

www.gob.pe/cenares

