Ministerio de Salud Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas



Nº 0//3 -2019-DG-INCN

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 14 de Junio de 2019

VISTOS:



El expediente Nº 19-007353-001, sobre la Memoria Institucional 2018, conteniendo el Informe Nº 0001-2019-CMI2018-INCN del Presidente del Comité Encargado de Elaborar la Memoria Institucional 2018, el Informe N° 061-2019-UO-OEPE/INCN de la Unidad de Organización de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, el Proveído N° 262-2019-OEPE/INCN de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Informe N° 196-2019-OAJ/INCN del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, y;

CONSIDERANDO:



Que, mediante Resolución Directoral Nº 073-2019-DG-INCN de fecha 27 de abril de 2019, se dispone conformar el Comité Permanente encargado de elaborar la Memoria Institucional del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas:

Que, por Resolución Directoral Nº 008-2018-EF/51.01 se aprobó la Directiva Nº 002-2018-EF/51.01"Lineamientos para la elaboración y presentación de información financiera y presupuestaria para el cierre del ejercicio fiscal de las entidades públicas y otras formas organizativas no financieras que administren recursos públicos", cuyo objetivo es establecer los lineamientos para la elaboración y presentación de información financiera y presupuestaria para el cierre del ejercicio fiscal de las entidades públicas y otras formas organizativas no financieras que administren recursos públicos, que permitan la elaboración de la Cuenta General de la República y las estadísticas de las finanzas públicas;



Que, el numeral 4.3.4. de la referida norma, dispone que la presentación de la Memoria Anual corresponde a la Alta Dirección de cada entidad pública, conteniendo la información siguiente: Presentación. Breve reseña histórica que contenga, entre otros, la base legal de creación. Visión y Misión. Estructura Orgánica. Principales actividades de la entidad. Logros obtenidos y dificultades presentadas durante el periodo que se informa. Evaluación de los Estados Financieros utilizando el método de análisis horizontal y análisis vertical, comentando las razones de los aspectos más importantes. Análisis de la programación y ejecución del presupuesto de ingresos, gastos e inversión, comentando aspectos relevantes de la ejecución respecto a la programación, asimismo debe indicar las limitaciones si las hubiere. Además, podrá incluir información que considere necesaria y que tenga efecto relevante para la entidad, incluyendo lo económico y social:

Que, de la revisión del texto de la Memoria Institucional 2018 del INCN, consta que durante el periodo presupuestal 2018 se continuó con el desarrollo de las actividades orientadas a aumentar la cobertura de atención en las especialidades de Neurología y Neurocirugía, así como mejorar la calidad de los servicios prestados en la atención médica y la realización de exámenes de apoyo al diagnóstico. Apreciándose de la Memoria Institucional, que contempla información entre otros, sobre la Cartera de Servicios, Planeamiento Estratégico, Estadística e Informática, Económica, Logística, de Personal, Docencia e Investigación e Imágenes;



Que, la elaboración de la Memoria Institucional 2018 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, guarda concordancia con la normatividad reseñada precedentemente, y con los objetivos institucionales, buscando contribuir a extender la atención integral altamente especializada a más peruanos en concordancia con los lineamientos de política de salud, en condiciones que asegure el pleno respeto de los derechos ciudadanos;



Que, estando a lo Informado y con la opinión favorable del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;

Con las visaciones de la Directora Adjunta, del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración, de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

De conformidad con lo dispuesto por el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, la Resolución Directoral N° 008-2018-EF/51.01 que aprobó la Directiva N° 002-2018-EF/51.01"Lineamientos para la elaboración y presentación de información financiera y presupuestaria para el cierre del ejercicio fiscal de las entidades públicas y otras formas organizativas no financieras que administren recursos públicos" y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, aprobado por Resolución Ministerial N° 787-2006/MINSA.



SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR la Memoria Institucional 2018 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, la misma que consta de ciento setenta (170) folios, los que forman parte de la presente Resolución Directoral.

Artículo 2°.- PONER la presente resolución, en conocimiento a las diferentes Direcciones, Departamentos, Jefaturas y Personal del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Artículo 3º.- ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones la difusión y publicación de la presente Resolución Directoral, en el portal de la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Registrese y Comuniquese,



MINSTERIO DE SALUD
Institujo Nacional de Crencias Reprològicas
Grección General

Med. Cir. Pilar Elena Mazzetti Soler
Directora de Institute Especializado (e)

PEMSJACH Visacionas-zopia DG D. Adjunta DGp DAJ

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"



MEMORIA INSTITUCIONAL 2018











S. VEGAU







ÍNDICE

| | Pág. |
|--|--------|
| PRESENTACIÓN | . 3 |
| FUNCIONARIOS | . 4 |
| COMITÉ RESPONSABLE | . 5 |
| RESEÑA HISTÓRICA | 6 |
| BASE LEGAL | 7 |
| MISIÓN Y VISIÓN | . 8 |
| FINALIDAD | 8 |
| UBICACIÓN | 8 |
| ROL INSTITUCIONAL | . 9 |
| FUNCIONES | 10 |
| ESTRUCTURA ORGÁNICA | 12 |
| FUCIONARIOS Y DIRECTIVOS | 15 |
| CARTERA DE SERVICIOS. | . 20 |
| INFORMACIÓN PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | . 21 |
| INFORMACIÓN ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA | . 41 |
| INFORMACIÓN ECONOMÍA | .88 |
| INFORMACIÓN LOGÍSTICA | . 117 |
| INFORMACIÓN DE PERSONAL | . 122 |
| INFORMACIÓN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 128 |
| IMÁGENES | 144 |
| STERIO DE LES CONTROL DE LA CO | Par la |
| WBO TO VOBO E | |
| A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR | 3/ |





PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas es una entidad especializada del III Nivel Categoría 2 creado mediante Decreto Supremo Nº 006-81-SA, de fecha 30 de abril de 1981, adscrito al Ministerio de Salud y como órgano especializado de salud otorgado por la Resolución Directoral Nº 463 DG-DESI-DSS-DIRESA-I-2010, con Código Único de IPRESS 00006209.

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) es una Unidad Ejecutora perteneciente al Ministerio de Salud, dependiente administrativamente de la Dirección General de Operaciones en Salud del Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud (Decreto Supremo Nº 008-2017 MINSA, RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº 149-2017/MINSA), como institución prestadora de Salud altamente subespecializada en Neurociencias, desarrollando investigación científica e innovación de la metodología, tecnología y normas en sus áreas subespecializadas, asimismo en el aprendizaje y difusión de nuevas tecnologías en la Neurología y Neurocirugía.

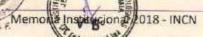
El Instituto cuenta con recursos humanos de alta especialización entre Profesionales Asistenciales y Administrativos con un total de 659 servidores públicos con la modalidad de Nombrados, 122 servidores públicos con la modalidad de Contratación de Administración de Servicios (CAS) y 114 bajo la modalidad de Servicios Diversos y/o Otros.

Nuestra Institución para los fines de formulación y evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) 2018 contó con el aplicativo proporcionado por el CEPLAN, el cual tuvo como objetivo el apoyo orientando los pasos a seguir para el registro de las actividades de la Unidad Ejecutora.

El Plan Operativo Institucional también constituye un instrumento que orienta las acciones de corto plazo, precisando las metas físicas y presupuestarias orientadas al cumplimiento de los objetivos estratégicos del Plan Estratégico Institucional del Ministerio de Salud (MINSA), cuya finalidad es abordar las prioridades es brindar la atención especializada y subespecializada en el campo de la neurología y neurocirugía. En la mejora de la gestión y la calidad del gasto en beneficio de la población.

Con ese propósito, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas aprobó el Plan Operativo Institucional 2018 mediante Resolución Directoral Nº 084-2018-DG-INCN el 27 de marzo del 2018, ejecutando las actividades programadas en el Plan Operativo 2018 articulados al Plan Estratégico Institucional del Ministerio de Salud 2017-2019. aprobado con Resolución Ministerial Nº147-2017/MINSA, cuyos logros fueron consolidados en reunión de trabajo realizada por el Equipo de Gestión Institucional, el logro de los objetivos alcanzados han devenido del monitoreo constante realizado por la Alta Dirección.

El presente informe es referente análisis de Presupuesto por Resultados, Presupuesto de Inversión y Gasto Social al cierre del ejercicio 2018.

















FUNCIONARIOS

M.C. PILAR ELENA MAZZETTI SOLER

Directora General

M.C. ISABEL BEATRIZ TAGLE LOSTAUNAU

Directora Adjunta

ING. HÉCTOR RAÚL NÚÑEZ FLORES

Director Ejecutivo de Administración













Memoria Institucional 2018 - INCN



COMITÉ RESPONSABLE

PRESIDENTE:

ING. HÉCTOR RAÚL NÚÑEZ FLORES

INTEGRANTES:

LIC. JORGE GABRIEL MARROQUÍN BALLÓN
LIC. EN ADM. GLORIA AMALIA VARGAS NÚÑEZ
BACH. NÉLIDA CALDERÓN ZELADA DE YUI
SR. SEGUNDO ARCANGEL VEGA ULLILEN
CPC EDITH VIDAL JARA













Memoria Institucional 2018 - INCN

S. VEGAL





RESEÑA HISTÓRICA

La historia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas tiene sus raíces en una tradición religiosa, Así, cuenta la leyenda que en el año 1669 existía en Lima un religioso llamado Fray José de Figueroa, quien se caracterizaba por su gran virtud en socorrer a los más desvalidos.

Cierto día encontró en su camino a un enfermo haraposo que tenía el cuerpo cubierto de heridas. A la pregunta del religioso de por qué se encontraba en ese lugar, este respondió:

"Padre, aquí me han reducido la incurabilidad de mis males, mi gran pobreza y el desamparo en que me hallo, no me ha sido posible hallar otro sitio mejor para mi reposo".

Conmovido por la desgracia del hombre, Fray José resolvió llevarlo hasta su convento donde procedió a lavarles los pies, pero sorprendentemente ya no estaban sucios, por el contrario una luz resplandeciente brotó del rostro del enfermo y escuchó una voz que decía:

"Tú eres mi refugio en mi tribulación y desearía que así socorrieses a los pobre incurables, que son los vivos representantes de mis dolores en este mundo".

Dicho esto, se desvaneció, dejando al religioso con la firme convicción de poner en práctica lo que consideraba era un mandato de Cristo. De allí, refiere la historia de Fray José convenció al acaudalado capitán español Domingo Cueto a construir el entonces "Refugio de Incurables" hasta que por Cédula Real, el 26 de agosto de 1700 se oficializa como "Hospicio de Incurables de la Calle Maravillas", por estar situado en la vía del mismo nombre, ubicación que mantiene hasta la fecha.









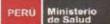




Memoria Institucional 2018 - INCN

S. VEGAL







BASE LEGAL

- Cédula Real del 26 de agosto del 1700, que oficializa la existencia del Hospital de Incurables de la Calle Maravillas.
- Decreto Supremo del 2 de abril de 1862, a través del cual se hace entrega del Hospicio de Incurables a la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima, para su administración.
- Acuerdo de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima del 29 de noviembre de 1937, que decide el cambio de nombre por el de Hospital "Santo Toribio de Mogrovejo".
- Decreto Supremo Nº 0315-75 SA del 31 de enero de 1975, a través del cual se transfiere el Hospital Santo Toribio de Mogrovejo de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima al Ministerio de Salud.
- Decreto Supremos Nº 006-81 de fecha 30 de abril de 1981, mediante el cual se cambia de denominación a Instituto de Ciencias Neurológicas (INC) como órgano especializado del IV nivel de atención en Salud.
- Ley N° 24058 de fecha 20 de diciembre de 1984 que da fuerza de ley al D.S. N° 006-81-SA.
- Resolución Ministerial Nº 813-90.SA/DM de fecha 17 de octubre de 1990, a través del cual el Instituto de Ciencias Neurológicas llevará el nombre de "Oscar Trelles Montes".
- Resolución Ministerial Nº 181-2000-SA/DM y Decreto Supremo Nº 013-2002-SA, que aprueban el reglamento de la Ley Nº 27657, Ley del Ministerio de Salud, que en su estructura orgánica contempla la denominación Instituto Especializado de Ciencias Neurológicas (IECN).
- Decreto Supremo Nº 023-2005/SA del 09/01/2006, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, que en su estructura orgánica define una nueva denominación: Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN).
- Resolución Ministerial Nº 787-2006-MINSA, que aprueba el ROF del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.
- Resolución Suprema Nº 011-2008/MINDES, que transfiere el inmueble, de propiedad de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, a favor del INCN-MINSA.

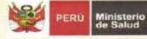














INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

MISIÓN

Somos la institución que brinda atención altamente especializada en Neurología y Neurocirugía, integrando la práctica clínica, investigación y docencia, inspirando confianza y contribuyendo en la salud de nuestros pacientes y de la comunidad.

VISIÓN

Ser reconocidos como una institución innovadora, confiable, con infraestructura moderna y recursos humanos altamente calificados, que lidera la red nacional integrada de neurología y neurocirugía.

FINALIDAD

El INCN tiene como finalidad el desarrollo de la investigación científica, docencia, atención especializada en salud neurológica, neuroquirúrgico y afines. Esta labor se realizará con enfoque multidisciplinario en la gestión de los servicios de salud, cumpliendo de manera creativa con responsabilidad y mística la labor social que demanda la atención de las necesidades de salud neurológica en la población peruana.

UBICACIÓN

Jr. Ancash Nº 1271 Cercado/Lima, Distrito de Lima, Provincia de Lima















ROL INSTITUCIONAL

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud (Minsa), con personería jurídica de derecho público, autonomía funcional, administrativa, económica y financiera.

En ese contexto; contribuye en la prestación de servicios de salud en el campo neurológico y neuroquirúrgico, con recursos humanos de alta especialización, entre médicos, enfermeras, otros profesionales de la salud, técnicos de enfermerla y administrativos.

Según el Índice de Seguridad (ISH), el INCN tiene un índice de seguridad de 0.21, que lo califica dentro de la categoría "C", es decir que se requiere tomar medidas urgentes de hospitalaria de manera inmediata. Los níveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal durante y después de un desastre, pues se ubica en una zona vulnerable por el tipo de construcción, y la accesibilidad es limitada por no contar con vías para mayor flujo de tránsito vehicular y peatonal.













Memoria Institucional 2018 - INCN

8. VEGAU



FUNCIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

Según Resolución Ministerial Nº 787-2006/MINSA. Se aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, cuyas funciones generales son:

- a) Innovar permanentemente las normas, métodos y técnicas para la salud en el campo neurológico y neuroquirúrgico.
- b) Lograr los resultados de las investigaciones específicas encargadas por la Alta Dirección y Direcciones Generales técnico-normativas del Ministerio de Salud en el ámbito de su competencia.
- c) Incrementar continuamente la calidad y productividad de la investigación especializada en el campo Neurológico.
- d) Lograr eficacia, calidad y eficiencia en la prestación de servicios especializados de salud en el campo neurológico y neuroquirúrgico.
- e) Lograr la adquisición y aplicación de nuevos conocimientos científicos y tecnológicos para la investigación, docencia y atención especializada de salud en el campo neurológico y neuroquirúrgico.
- f) Establecer relaciones de cooperación científica y tecnológica con la comunidad científica, nacional e internacional, en el marco de sus objetivos funcionales a través de la Alta Dirección del Ministerio de Salud.
- g) Lograr que los profesionales de la salud y técnicos del sector, conozcan y sean capacitados, en nuevos conocimientos científicos y tecnológicos, adquiridos en la Investigación, Docencia y Atención Especializada en el campo de las Neurociencias.
- h) Lograr la difusión de los resultados de las investigaciones Neurológicas.
- Reducir los riesgos y daños neurológicos originados por los estilos de vida.
- Recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes con enfermedades neurológicas y neuroquirúrgicas.















- k) Lograr la difusión y el uso apropiado de los productos farmacéuticos y afines para el tratamiento de las enfermedades neurológicas.
- Lograr oportunamente la información sobre la salud, que sea necesaria para la toma de decisiones, por las autoridades del Instituto Nacional y el Ministerio de Salud.
- m) Lograr el soporte técnico necesario para el funcionamiento y desarrollo de la Red integrada para la prestación de servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento neurológico.
- n) Gestionar el financiamiento de las actividades y proyectos que sean necesarios, para lograr sus objetivos funcionales, operativos y estratégicos, de conformidad con las políticas sectoriales.
- e) Establecer y mejorar continuamente el modelo organizacional apropiado para el logro de sus objetivos, en el marco de las normas de la organización general establecidas por el Ministerio de Salud.
- p) Capacitar, motivar y comprometer a los recursos humanos en el logro de la visión y objetivos funcionales, operativos y estratégicos.
- q) Lograr la disponibilidad de la infraestructura, bienes y servicios requeridos para la realización de los procesos y actividades conducentes al cumplimiento de sus objetivos funcionales, operativos y estratégicos.
- r) Automatizar e integrar los sistemas de información necesarios para el planeamiento, ejecución y evaluación de los procesos, procedimientos y gestión institucional.
- Lograr que la cooperación, científica, tecnológica y financiera nacional e internacional, coadyuve al logro de los objetivos funcionales, operativos y estratégicos del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

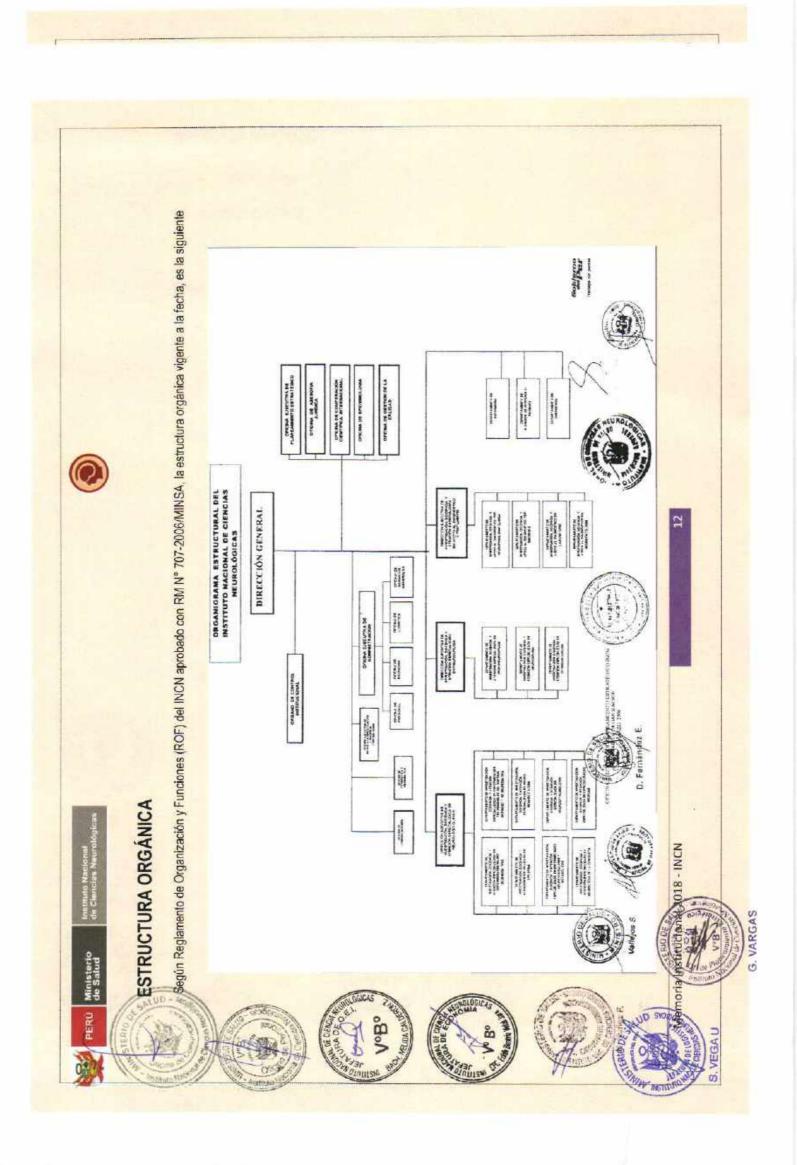














- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurorrehabilitación.
- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurooftalmología
- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Especialidades Médicas.

b) Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurocirugía

- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Microneurocirugia
- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurocirugía.
- Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Otoneurocirugía.

c) Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

- Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico por Neurofisiología Clinica.
- Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico por Imágenes.
- Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico en Laboratorio.
- Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico en Neuropatología.

d) Departamento de Enfermería

e) Departamento de Atención de Servicios al Paciente



f) Departamento de Emergencia















FUNCIONARIOS Y DIRECTIVOS

| DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL | CARGO | NOMBRES Y APELLIDOS | PROFESION | EMAILS | TELÉFONO |
|---|--------------------------------|------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------|
| DIRECCIÓN GENERAL | DIRECTORA | Pilar Mazzetti Soler | Medico Cirujano | direcciongeneral@icn.minsa.gob.pe | 328-1473 |
| | DIRECTORA | Isabel Tagle Lostaunau | Medico Crujano | ilagiel@icn.minsa.gob.pe | 328-1473 |
| OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN | DIRECTOR ADMINISTRA TIVO | Héctor Núñez Flores | Ingeniero de Sistemas y Computo | administracion@icn.minsa.gob.pe | 411-7781 |
| OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO | JEFA | Gloria Vargas, Núñez | Lic en Administración | planificacion@icn.minsa.gob.pe | 411-7715 |
| OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA | JEFE | Andy Carrasco Huamán | Abagarka | asesorialegai@icn.minsa.gob.pe | 411-7700 anexo 309 |
| OFICINA EJECUTIVA DE APOYO ALA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA | JEFE | Yrma Quispe Zapana | Médico Cinyleno | docenciaycapacitacion@icn.minsa.gob.pe | 411-7762 |
| OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÂTICA | JEFA | Nélida Calderón Zelada | Bachiller en Psicologia | ncalderonz@icn.minsa.gob.pe | 411-7744 |
| OFICINA DE COMUNICACIONES | JEFE | Jorge Marroquín Ballón | Tecnálogo Médico | comunicaciones@icn.minsa.gob.pe | 411-7710 |
| ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL | JEFE | Margarita Leyva Castro | Contador | controlinterno@icn.minsa.gob.pe | 411-7756 |
| OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD | JEFA | Hildo Leiva Flores | Lic. on Enfermens | hielvaf@lcn.minsa.gob.pe | 411-7795 |

| (| 7 | | 1 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| " | | 4 | J | " | |
| | | | | | |

| OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA | JEFA | Lic. Rosario Palacios Zevallos | Lic en enfermente | rpalaciosz@icn.minsa.gob.pe | 411-7700 |
|---|-----------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------|
| OFICINA DE PERSONAL | JEFE | Sixto Pèrez Rojas | Lic en Administración | personal@icn.minsa.gob.pe | 411-7789 |
| OFICINA DE ECONOMIA | JEFA | Edith Vidal Jara | Contadora Publico Colegiada | economia@icn.minsa.gob.pe | 411-7713 |
| OFICINA DE LOGÍSTICA | JEFE | Segunda Vega Ulillen | Administración | logistica@icn.minsa.gob.pe | 411-7711 |
| OFICINA DE SERVICIOS GENERALES | JEFE | Florencio García Abanto | Asistente | fgarcíaa@icn.minsa.gob.pe | 411-7726 |
| DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA CLINICA | DIRECTORA | Lucia Rodríguez Miranda | Medico Cirujano | Irodriguezm@icn.minsa.gob.pe | 411-1142 |
| DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES NEURO DEGENERATIVAS | JEFE | Danilo Sánchez Coronel | Medico Cirujano | dsanchezc@icn.minsa.gob.pe | 411-7732 |
| DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN EPILEPSIA | JEFE | José Delgado Rios | Medico Cirujeno | ljdelgador@icn.minsa.gob.pe | 411-7742 |
| DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABÓLICAS | JEFA | Ana Valencia Chàvez | Médico Cinjano | avalenciach@ic.minsa.gob.pe | 411-7734 |
| DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN | JEFE | Maria Meza Vega | Médico Cinjano | mmezav@icn.minsa.gob.pe | 411-7727 |

Hostincional 2018 - INCN







| September 1971 Towns | institute Nac | de Ciencias | |
|--|---------------|-------------|-------|
| the latest designation of the latest designa | Ministerio | de Saint | 20100 |
| | i | 2 | |

| | 411-7729 | 411-7757 | 411-7749 | 411-7766 | 411-7700 | 411-7737 |
|---------------------------|--|--|---|--|---|---|
| | cescalanteg@icn.minsa.gob.pe | raranibam@icn.minsa.gob.pe | galbanz@ion.minsa.gob.pe | lapacv@icn.minsa.gob.pe | jfelixr@icn.minsa.gob.pe | jnunezm@icn.minsa.gob.pe |
| | Médico Cirujano | Médico Cirujano | Nédico Citujano | Medico Cirujano | Médico Orujano | Médico Cirujano |
| | Carlos Escalante Gavancho | Ruth M. Aranibar Rivero | Guido Albán Zapata | Luis Apac Valdivieso | Jesûs Benigno Felix Ramirez | Jorge Nüñez Manrique |
| | JEFE | JEFA | JEFE | JEFE | DIRECTOR | JEFE |
| NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NERVIÓSO Y NEUROPEDIATRIA | DEPARTAMENTO DE 1 INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEURORREHABILITACIÓN | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROOFTALMOLOGIA | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN ESPECIALIDADES MEDICAS | DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIONES, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGÍA | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN MICRONEUROCIRUGIA |













411.7739

imedinar@icn.minsa.gob.pe

Medico Cirujano

Jorge Medina Rubio

JEFE



| Essi. | N.COR | CUE) | 1 |
|-------|-------|-------|--------|
| 130 | 1 | 0 | 3 |
| OR DE | 1 | 30/ | 'Da Ca |
| Part. | r. | 995 | 3 |

| | 745 | 754 | 748 | 746 | 754 | 768 | 157 |
|--------------|---|---|--|---|---|--|-------------------------------|
| | 411-7745 | 411-7754 | 411-7748 | 411-7746 | 411-7754 | 411-7768 | 411-7757 |
| | jlfviact@icn.minsa.gob.pe otoneurocingiaiecn@icn.minsa.gob.pe | mvelardei@icn.minsa.gob.pe | jsifuentesm@icn.minsa.gob.pe | cestebana@icn.minsa.gob.pe. | thuaytallag@icn.minsa.gob.pe | drivast@icn.minsa.gob.pe | mmiñanoc@icn.minsa.gob.pe |
| | Médico Cinjano | Medico Cirujano | Médico Cirujano | Médico Cirujano | Médico Cirujano | Médico Cirujano | Lic. Enfermera |
| | Jorge Anibal Liviac Ticse | Myriam Velarde Inchaustegui | Juan Situentes Monge | Crisanto Dario Esteben Arias | Tito Huaytalla Guevara | Diana Rivas Franchini | Maria Miñano De la Cruz |
| | JEFE | DIRECTORA | JEFE | JEFE | JEFE | JEFA | JEFA |
| TO COLLOCATE | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OTONEUROCIRUGÍA | DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO POR NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO POR IMÂGENES | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO | DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNOSTICO EN NEUROPATOLOGÍA | DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA |

pal 2018 - INCN



| 411-7721 | 411-7721 | 411-7763 | 411-7753 | 411-7722 | 411-7752 | 411-7723 | 411-7785 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| hestradav@icn.minsa.gob.pe | acongonap@lcn.minsa.gob.pe | alagunau@icn.minsa.gob.pe | meguab@icn.minsa.gob.pe | bburgaj@icn.minsa.gob.pe | ivegah@icn.mlnsa.gob.pe | rtincoo@icn.minsa.gob.pe | ffeljoop@icn.gob.pe |
| Médico Cinjano | Lic Enfermenia | Médico Cirujano | Ovimico Farmacéutica | Asistente Social | Curujano Dendiste | Nutricionista | Médico Cirujano |
| Hugo Estrada Vegas | Lic. Antonieta Congona Peña | Alfredo Victor Laguna Urdanivia | Marian Angeles Legua Baufista | Beatriz Burga Jesús | Inés Vega Huerta | Rocío Tinco Orihuela | Felix Feljoo Parra |
| JEFE | JEFA | JEFE | JEFA | JEFA | JEFA | JEFA | Responsable |
| DEPTO, DE ATENCIÓN DE SERVICIOS AL PACIENTE | CONSULTORIOS EXTERNOS | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA | SERVICIO DE FARMACIA | SERVICIO SOCIAL | SERVICIO DE ODONTOLOGÍA | SERVICIO DE NUTRICIÓN | SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) |













CARTERA DE SERVICIOS

OFERTA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

CONSULTORIOS EXTERNOS:

- 1. Consultorio de Enfermedades Neurodegenerativas
- 2. Consultorio de Neuropediatria
- 3. Consultorio de Neurofisiología
- 4. Consultorio de Enfermedades Trasmisibles
- Consultorio de Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas
- 6. Consultorio de Neurologia de la Conducta
- 7. Consultorio de Epilepsia y EEG Clinica
- 8. Consultorio de Medicina Física y Rehabilitación
- 9. Consultorio de Neurooftalmologia
- 10. Consultorio de Especialidades Médicas

PROGRAMAS PRESUPUESTALES:

- 1. PPR 016 Enfermedades Neurológicas y Transmisibles de TBC/VIH-SIDA
- 2. PPR 017 Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis
- 3. PPR 068 Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
- 4. PPR 104 Reducción de la Mortalidad por Emergencia y Urgencia Médica (SAMU)
- PPR 129 Prevención y Manejo de Condicionales Secundarias de Salud de las Personas con discapacidad.

APOYO AL DIAGNOSTICO.

- 1. Servicio al Diagnóstico por Imágenes
- 2. Servicio al Diagnóstico por EEG, EMG y Polisomnografía
- 3. Servicio de Neuropatología
- 4. Servicio de Neurogenética
- 5. Servicio de Laboratorio clínico
- 6. Servicio de Otorrino Laringología

ALTAMENTE ESPECIALIZADOS.

- 1. Neurocirugia
- Microneurocirugía

- 2. Neuro otorrinolaringologia
- 4. Anestesiología

OTROS SERVICIOS:

- 1. Servicios de Farmacia
- 2. Servicios de Dental
- 3. Servicios de Biblioteca
- 4. Servicios de Ambulancia

- 5. Servicios de Nutrición
- 6. Servicios de SIS
- 7. Servicios de Museo

Memoria Institucional 2018 - INCN











OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO 2018













Memoria Institucional 2018 - INCN





RESUMEN EJECUTIVO MEMORIA INSTITUCIONAL 2018

La evaluación del Plan Operativo Institucional 2018 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas del III Trimestre se ha realizado en las 55 Actividades Básicas y 95 Actividades Operativas divididas de la siguiente manera, (Cuadro N°1, Cuadro N°2).

Cuadro N°1: Número de Actividades Básicas a evaluar al III Trimestre de metas físicas

| | | - 8 | PPR | | | ACCIONES | APNOP |
|------------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|
| | 016 | 017 | 068 | 104 | 129 | CENTRALES | 1.000000 |
| N° DE ACTIVIDADES BÁSICAS | 08 | 02 | 08 | 08 | 03 | 04 | 22 |
| | 29 04 | | | | 22 | | |
| TOTAL | | | | | 55 | | |

Cuadro N°2: Número de Actividades Operativas a evaluar al I Trimestre de metas físicas 2018 INCN

| | | 10 | PPR | | | ACCIONES | APNOP |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|-------------|
| | 016 | 017 | 068 | 104 | 129 | CENTRALES | 17/71 57-77 |
| N° DE ACTIVIDADES | 08 | 02 | 80 | 80 | 03 | 14 | 52 |
| OPERATIVAS | | 29 | | | | 14 | 52 |
| TOTAL | | | | | 95 | MATE | |



Durante el III Trimestre se ha reincorporado tres actividades para remodelación de la estructura del Centro de Costo Emergencia-UCI Resolución Ministerial N°653-2018/MINSA.

| | | K. | | |
|---|----|----|---|--|
| - | * | | 1 | |
| ı | 60 | | 1 | |
| 4 | \$ | ., | į | |
| 4 | 1 | / | | |
| | | | | |

| Actividad Presupuestal | Descripción | The Paris |
|------------------------|----------------------------------|------------------|
| 6000001 | EXPEDIENTE TÉCNICO | State Tiene |
| 6000002 | SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DE OBRAS | |
| 6000006 | ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO | On Charles March |
| | STERIO DE SE | |







INFORMACIÓN SOBRE EL ANÁLISIS DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A TODA FUENTE FINANCIAMIENTO POR CATEGORÍA PRESUPUESTAL TRIMESTRE DEL 2018

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas inicia sus operaciones con un presupuesto institucional de apertura (PIA) de S/ 49'420,108.00 Soles a toda fuente, al IV Trimestre se dio un incremento del 39.06%, llegando a tener un presupuesto institucional modificado de S/ 68, 721,403.00 Soles.

Cuadro N°3: Asignación del Presupuesto Institucional a toda fuente, Ejercicio 2018 INCN

| PROGRAMA PRESUPUESTAL - EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018 | PIA | PIM |
|---|---------------|---------------|
| 0016, TBC-VIH/SIDA | 115.847.00 | 116,911.00 |
| 0017. ENFERMEDADES METAVENICAS Y ZOONOSIS | 43,213.00 | 43 213 00 |
| 0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES | 213.714.00 | 213 779 00 |
| 0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y LIRGENCIAS MEDICAS | 215 553 00 | 216,617,00 |
| 0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD | 141,849.00 | 141 979 00 |
| 9001 ACCIONES CENTRALES | 8,199,810.00 | 9.235.273.00 |
| 9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 40,488,122.00 | 58 753 631 00 |
| Fotal general | 49,420,198.00 | 68,721,403,00 |







Gráfico Nº1: Asignación del Presupuesto Institucional 2018 INCN POR Categoria Presupuestal

En la asignación del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al IV Trimestre del 2018 se incrementó en un 39.06% con respecto al Presupuesto Institucional de Apertura (PIA), la actividad presupuestal 9002: Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos (APNOP) es la actividad con mayor increme









Ejecución Presupuestal a toda fuente de financiamiento (Recursos Ordinarios, Recursos Directamente Recaudados, Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito y Donaciones y Transferencias) por Categoría Presupuestal al IV Trimestre del 2018 del INCN

Cuadro N°4. Ejecución del Presupuesto a toda fuente al IV Trimestre POI 2018 INCN

| PROGRAMA PRESUPUESTAL | VI.d. | PIM | 1-TRIM | II. TRUM | III. TRIM | IV TRIM | DEVENGADO | ar. |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|-------|
| MAS TROUMSINA | 116.847.00 | 116,911,00 | 19,093.50 | 30,321 04 | 43,112.92 | 20,880.04 | 113,407,50 97,00 | 97.00 |
| MAY FREEDRIFFE METAXEMICAS Y ZODAIOSIS | 43,213,00 | 43,213.00 | 989.54 | 7,382,25 | 11,200,00 | 19,950.48 | 39.522.27 91.46 | 91.45 |
| ONER REDUCCION DE VUI NERABILIDAD Y ATENCION DE EMERCENCIAS POR DESASTRES | 213,714.00 | 213,779.00 | 15,558.09 | 26,560 45 | 43,014,10 | 85,250,86 | 170,393,50 79,71 | 12 71 |
| | 216,653 00 | 216,617.00 | 21 512 44 | 24,032,74 | 28, 159 05 | 134,906,67 | 208,610,90,96,30 | 96.30 |
| 6129, PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON INSCADACIDAD. | 141,849.00 | 141,979.00 | 28,140,14 | 28,256.82 | 48,912,77 | 33,297,35 | 138,607.08 97.63 | 97.63 |
| GOIGH ACTIONNES, CENTRALES. | 8,199,810.00 | 9,235,273.00 | 1,523,894 12 | 1,573,994 74 | | 3,908,620.78 | 1,660,003,23 3,908,620,78 8,666,512,87 93.84 | 93.84 |
| 9902, ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 40,488,122.00 | 58,753,631.00 | 9.204,673.77 | 11,102,240.39 | 13,373,665,28 | 20,597,948 23 | 9.204,673.77 11,102,240.39 13,373,665.28 20,597,948.23 54,278.527.67 92.38 | 92.38 |
| Total general | 49,420,108.00 | 68,721,403.00 | 10,813,861.60 | 12,792,780.43 | 15,208,067,35 | 24,800,864.41 | 63,615,581.79 | 92.57 |
| PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL | | | 15.74 | 34.35 | 56.48 | 92.57 | | |

La mayor ejecución presupuestal se dio en la categoría presupuestal 0129: Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad con un 97.63% seguido del 0016: TBC-VIH/SIDA con un 97.00%, 9001: Acciones Centrales con un 93.84% y el 9002: APNOP con un 92.38%, las actividades con menor ejecución presupuestal se dieron en el PPR 0068 avance de 79.71%, PPR 0017 avance 91.46% y el PPR 104 con el avance de 96.30 %.



G VARGA







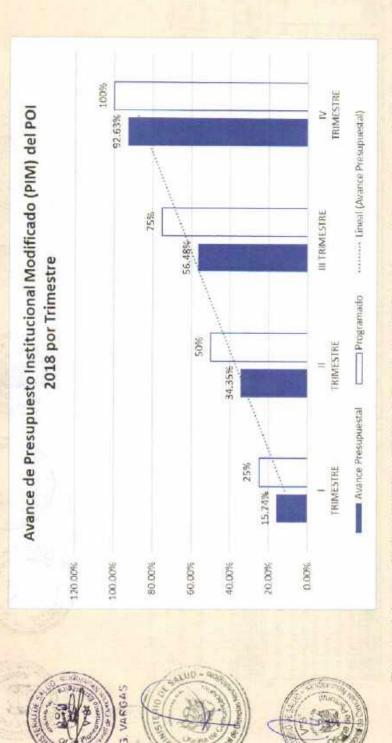








Gráfico N°2: Avance del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) a toda fuente POI 2018 INCN frente a lo Programado.



El avance de la ejecución Presupuestal a toda fuente del I, III y IV Trimestre no es óptimo por estar significativamente por debajo de la programación sstablecida alcanzando para el último trimestre al 92.57%

Memoria Institucional 2018 - INCN

PERON CALDERT

B





EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR ACTIVIDAD PRESUPUESTAL AL IV TRIMESTRE POI 2018

Cuadro N°05: Ejecución Presupuestal Trimestral 2018; Programa Presupuestal: Presupuesto por Resultados (016, 017, 068, 104 y 129)

| | | | | | в | | The state of the s |
|---|--|------------|--|-----------|------------|------------------------|--|
| PROGRAMA POF SUPUFSTAL | ACTIVIDADES | PiA | PIM | 1. TRIM | H-TRIM | III - TRBM | IV TRIM |
| | 2000069 ENTREGAR AADLA TOS Y JOVENES VARCHES CONSEJERA Y | 5,500 00 | 5,600.00 | 00.0 | 00.0 | 4 325 00 | 1,154,00 |
| | SOCIAL MAINTENED SUPERVISION EVALUACION Y CONTROL DE VIHISIDA : | 9.277.00 | 9,277 00 | 3,509.64 | 4.216.95 | 368.00 | 00.0 |
| | TOBE ROOF 2018 5004450 TOBERS ALE DE TUBERCULOSES EN SINTOMATICOS GEORGIA ATORINO | 37,457 00 | 37,489,00 | 5,973.06 | 12,406.00 | 11,791.97 | 5.094.89 |
| and the same of the same | OL Y TRATA | 3,000.00 | 3.000.00 | 00.0 | 1.015 39 | 479.20 | 1,470,00 |
| OUTS. TEACHVIELDS | FOC4438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS | 9,300,00 | 9 300 00 | 0.00 | 2,085.00 | 7,190,00 | 0.0 |
| | 5004440 DESHISTALE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOGIS PARA PACIENTES | 40,313 00 | 40,346.00 | 8,561,60 | 9,598 06 | 13,444.75 | 6 736 15 |
| | 5065 157, MEDIDAS DE COMPROL DE INFECCIONES Y BUSSECLASIOND EN LOS SERVICIOS DE ATÉNICION DE TUBERICALIDAS | 4,000 00 | 4,000.00 | 249 00 | 00 0 | 000 | 3,050.00 |
| | 5905161 BRINDAR TRATAMENTO OPORTUNO FARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES | 8.000.00 | 8,000.00 | 0.00 | 59 666 | 5,514 00 | 1,375.00 |
| Total 0016, TBC VIII/SIDA | III | 116,847.00 | 116,911,00 | 19,093.50 | 10,121 04 | 79.14 | 37.00 |
| S EJECUCION INMES INTO | 5000005 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METANEMICA SY TOCHRONIC | 31,213.00 | 31,213 00 | 00.0 | 2.398.30 | 11,200,00 | 13 960 3 |
| METAZEMICAS V ZOOHOSIS | | 12,000.00 | 12,000,00 | 988 64 | 4,983.96 | 0 0 | 6.990.14 |
| Total DOLF, ENFERME | CALST DOLD, ENTERMEDADES WETAXEMICAS Y ZOONOSIS | 43,213.00 | 43,243.08 | 989.54 | 7, 182, 75 | 11,200.00 | 19,950.4 |
| S. EJECUCION TRIMESTRAL | The second secon | | | 173 | 18.36 | 43.73 | 31.40 |
| | 5064259 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATECICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | 41 813 00 | 41 813 00 | 1,463.15 | 00.0 | 00 0 | 38.860.00 |
| | | 6 500 00 | 6.546.00 | 0.00 | 00.0 | 100.00 | 3 019 00 |
| | SOCIOSO I INPLEMENTACION DE BRIGADAS PARALA ATENCION FRENTE A FERENCENCIAS Y DE SACTOES | 16,500 00 | 17.054.00 | 0.00 | 0.00 | 12,319,30 | 3.347.20 |
| WHEN THE DOCUMENTS OF VARIABLE MAINTENANT V | SOCIETA DE BARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERADILIDAD Y RIESCO EN PERANCOS PURI 1003 | 00 000 0 | 9,000 00 | 00.0 | 00 0 | 0.00 | 8.700.00 |
| ATTHORN DE EUERGÉNCIAS POR DESARTHÉS | _ | 15.204.00 | 10,889,00 | 000 | 09 699 9 | 0,050,00 | 900 000 |
| | O FUEL | 30,000,00 | 36,000.00 | 00.0 | 900.00 | 4,962,90 | 0 00 |
| | THE PER | 15,000.00 | 24 300 00 | 0.00 | 5,310.00 | 5,534 50 | 13,005.00 |
| | 5005012 DESARROLLO DILLOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONTOREO DE | 71.697.00 | 00 980 59 | 14 054 54 | 14,690.85 | 15,957.40 | 17,418 66 |
| Total 9068, REDUCCH | OTAL BODG. REDUCCION DE VILINERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES | 213,714.00 | 213,779,00 | 15,558.09 | 26,569.45 | 43,014,10 | 115, 250. ft |
| % EJECUCIÓN TRIMESTRAL | | | The second secon | 67.0 | 19,70 | 70.00 | 1001 |
| | 5002924. ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O 17) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS | 2.000.00 | 4,090.00 | 00.0 | 00.0 | 0.00 | 2.240.00 |
| OTHER RESIDENCE ASSESSED. | SÓCSES DESARROLLO DE NORMAS Y OLMAS TECNICAS EN ATENCION PRE PROSPETA ASPA Y EMERCIANCIAS | 2,400.00 | 6,600.00 | 90 e | 00 0 | 0 00 | 6.590.95 |
| MORTALIDAD POR | 5006139 ASSETENDA TECHICA Y CAPACITACION | 9 200 00 | 2 300 00 | 00.00 | 1,296.00 | | 00 0 |
| GROSPICARIOS V | 5005699 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA | 3 300 00 | 8 000 00 | 0000 | 0000 | 1 445 00 | 745 38 |
| | SOURCE ATTRACTOR OF TAKER | 27.457.00 | 27 489 00 | 6.176.44 | 6,222,16 | 6 487 98 | 6,562 |
| | | 106,003,00 | 29 083 00 | | | 1,168.92 | 26.192 |
| | 5006904 ATENCION DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS | 61 913 00 | 136 945 60 | 16,336,00 | 14 806 37 | 15.636.15 36.459.05 | 110 636 |
| TOTAL OTOLL REDUCCION DE LA 1 | FORM OTOLL REPRICCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URBENCIAS MEDICAS | 210,353,00 | 210,112,012 | i | 21.03 | 34.03 | 96.30 |
| MANEZO DE CONDECHES | 6006 150, ATEMORN DE REMADILITACION PARA PERSONAS CON INSCAPACIDAD PISICA | 131,849.00 | 131,111,00 | 28,140,14 | 28 25% 82 | 43,476,26 | 29.497.36 |
| SECUNDARIAS DE SALUDI | | 7 000 00 | 6 937 60 | 00 0 | 00.0 | 5,436,61 | 00 0 |
| OBCAPACION | | 3 300 00 | 3,931,00 | 00.00 | 00.0 | 0 00 | 3.800.00 |
| Total 0175, PREVENCIO | Total 0178, PREVENCION Y MANE JO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE TALUD EN PERSONAS CON DISCAL | 141,849,00 | 141,979,08 | 78,140.14 | 78,256.82 | 48,912,77 | 33,297,35 |
| TACK STATION TO BALL STOCK | 10000 | | | 19.83 | 77.00 | | - MILES |

ucional 2018 - INCN





Ministerio de Salud Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas



Gráfico Nº03



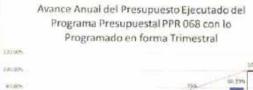
Gráfico Nº04



Gráfico Nº05

Section of the Control of the Contro





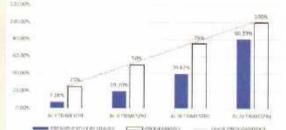


Gráfico Nº06



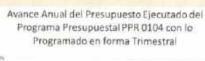
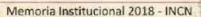


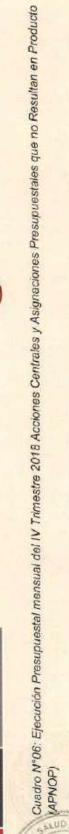


Gráfico Nº07



Los Programas Presupuestales PPR 016 y PPR 0129 han tenido un avance regular en la ejecución de presupuestal durante el ejercicio 2018, Los Programas Presupuestales PPR 017, PPR 068 y el PPR 104 su ejecución es irregular por la cual se hará las correcciones respectivas para el ejercicio 2019.





| PROGRAMA | ACTIVIDADES | PIA | Mild | 1 - TRIM | II - TRIM | III - TRIM | IV. TRBIII |
|--------------------------------|---|--------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| | 5000001. PLANEAMENTO Y PRESUPUESTO | 713,233.00 | 689,952.00 | 138,929.88 | 176,267,64 | 155,024,47 | 192,423.03 |
| 9001, ACCIDITES | 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA | 6,893,122,00 | 8 178 580 00 | 1,351,920,50 | 1,366,278,79 | 1,446,168,04 | 3,552,608.19 |
| CENTRALES | | 291,835.00 | 132,829,00 | 7,079 68 | 10,641.12 | 11,930,19 | 103,174.90 |
| | 5000006. ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA | 301,620.00 | 233,812.00 | 25,964.06 | 21,807,19 | 46,880.53 | 50.414.56 |
| Total 9061, ACCRONES CENTRALES | ENTRAIFS | 8,199,810.00 | 9,235,273,00 | 1,523,894.12 | 1,573,994.74 | 1,660,003.23 | 3,908,620.78 |
| S. E.JECLICION TRIMESTRAI | TRAL | THE REAL PROPERTY. | | 16.50 | 33.54 | 51.52 | 93.84 |
| | 4000004, AMPLIACION DE INSTITUTOS DE SALUD | 00 0 | 437,433.00 | 00.0 | 0.00 | 00.0 | 0 00 |
| | 4000016. MEJORAMENTO DE INSTITUTOS DE SALUD | 00.0 | 764,049,00 | 00.0 | 000 | 222,500,00 | 103,000,00 |
| | S000446 APOYO A LA REHABILITACION PISICA | 875 724 00 | 1,025,785,00 | 229,478.89 | 223,493.49 | 267,488.82 | 303,087,31 |
| | 5000463. APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD | 211,525,00 | 245,084,00 | 49,660 19 | 47,968 44 | 62,099.36 | 70.69161 |
| | 5000469, APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO | 2,996,807,00 | 2,532,513.00 | 406,762,80 | 516,443.79 | 641,825.51 | 829,218.50 |
| | 5000538, CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO | 105,422,00 | 216,062,00 | 20,909.84 | 3,151,71 | 33,783,58 | 137,576 12 |
| | 5000913 INVESTIGACION Y DESARROLLO | 488,280,00 | 855,936,00 | 69,707,65 | 207,091,72 | 237,920.88 | 327,205.58 |
| | 5000953, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | 1,763,341.00 | 1,227,631 00 | 111,983,32 | 324,664,35 | 330,126.40 | 388,315.08 |
| | 5000991 OBLIGACIONES PREVISIONALES | 2 200 000 00 | 2.758.374.00 | 612,592.11 | 503,197.99 | 529,626,00 | 1,095,479,95 |
| | 5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO | 4 148 451 00 | 7 391,603 00 | 1,005,507.49 | 1,110,257 14 | 1 817 960 97 | 3,064,989.95 |
| 9002 ASIGNACIONES | | 5 247 614 00 | 5,233,039,00 | 924,979.09 | 1,365,903,12 | 1 204 231.85 | 1,641,037,7 |
| MESUPUESTARIAS OUT NO | | 287 201 00 | 278,671.00 | 53,068.01 | 52 834 65 | 52 434 76 | 59,222.59 |
| RESULTANTER PRODUCTURE | | 2 058 603 00 | 1,061,196,00 | 204,306,39 | 213,134,98 | 272 690 42 | 354,613.42 |
| | 5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS | 2 879 374 00 | 6.535.968.00 | 1,449,484,08 | 1,414,139,07 | 1,574,344,92 | 1,996,399,54 |
| | 5001563, ATENCION EN HOSPITALIZACION | 12 810 904 00 | 12,774,708 00 | 2,605,827,19 | 2,528,780 44 | 3,082,198 27 | 4,088,490,98 |
| | 5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS | 1 182 745 00 | 2 347 414 00 | 422.246.89 | 337,883,06 | 588.415.56 | 930,802,59 |
| | 5001565, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO | 357 | 237,822,00 | 00:0 | 64 546 49 | 85,127,76 | 86,834 11 |
| | 5001558, ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS | 385,346,00 | 1,640,570,00 | 432 460 71 | 318 727 68 | 384,866,68 | 468,857,60 |
| | 500/1569, COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | 2,581,418 00 | 11,126,602,00 | 605,699,12 | 1,870,022.27 | 1,986,023,54 | 4,608,165,53 |
| | 5002197 PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADASINO TARIFADO | 00:0 | 504 00 | 00 0 | 00.0 | 0.00 | 0 0 0 |
| | 6000001 EXPEDIENTE TECNICO | 00.0 | 26,400,00 | 00 0 | 0 00 | 00.0 | 26,400.00 |
| | 6000002 SUPERVISION Y LIQUIDACION DE OBRAS | 00.0 | 00.00 | 00.00 | 00.0 | 0.00 | 000 |
| | 6000006. ADQUISICION DE MOBILIARIO | 00.0 | - | 00 0 | 000 | 0.00 | 17.560.00 |
| Total 9002, A SIGNACION | TOTAL STICK A SIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAMEN PRODUCTOS | 40,488,122.00 | 58,753,631.00 | 9,204,673.77 | 11,162,240,39 | 13,373,665,28 | 20,597,948.23 |
| | | | L | 44.44 | 40.00 | 40.23 | 92.58 |



al 2018 - INCN

G. VARGAS



Gráfico Nº08



Gráfico N°09





















INFORMACIÓN SOBRE EL PRESUPUESTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Y METAS FÍSICAS

A. EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS

VALORIZACIÓN

Se evaluó las metas físicas al IV Trimestre del Plan Operativo Institucional 2018 teniendo en cuenta los siguientes niveles de control.

Cuadro N°07: Niveles de Control para la evaluación al IV Trimestre de metas físicas 2018 INCN

| NIVEL DE CONTROL | INDICADOR |
|------------------|---------------|
| ÓРТІМО | DE 91% a 100% |
| BUENO | DE 76% a 90% |
| REGULAR | DE 51% a 75% |
| ВАЈО | < 50 % |
| NO PROGRAMADO | NO PROGRAMADO |

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas desarrolló sus actividades operativas para el logro de sus metas físicas programadas al IV Trimestre del 2018 con los siguientes resultados;

Cuadro N° 08: Evaluación por Niveles de Control en la ejecución de metas físicas del III Trimestre del POI 2018 INCN

N° DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

| | CONTROL | POR CENTRO DE COSTO | |
|--------|---------------|---------------------|-------|
| | ÓPTIMO | 38 | 69 |
| | BUENO | 07 | 13 |
| | REGULAR | 01 | 02 |
| | BAJO | 9 | 16 |
| | NO PROGRAMADO | 0 | 0 /3 |
| | TOTAL | 55 | 100 (|
| in the | THE CHANGE | SPA DE DIRECTOR | 9 (8) |











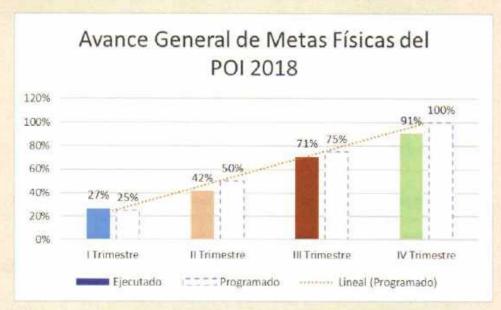


El 82% de ejecución de metas físicas al I Semestre del POI 2018 del INCN está entre los niveles de control de BUENO y ÓPTIMO.

El 02% de metas físicas ejecutadas se encuentran entre el nivel de control Regular.

El 16% de metas físicas ejecutadas se encuentran entre el nivel de control Bajo.

Gráfico N°10: Avance de Metas Fisicas por Trimestre POI 2018 INCN



El avance de las metas físicas del I, II, III y IV Trimestre es bueno por estar significativamente cercano a la programación establecida.

















Cuadro N°09: Avance de Metas Físicas mensual del IV Trimestre 2018 Acciones Centrales y Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Producto (APNOP)

EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR ACTIVIDAD PRESUPUESTAL: ANUAL 2018

| | Organo Unidad Ejecutora: | | | INSTIT | OTO | ACIO | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS | CIEN | CIASN | EURO | LOGIC | AS | |
|-------|--|---|----------|------------|-------------------|--------------------|---|---------|-----------|----------|--------------------|---------------------|---------|
| - | NC CONT | UNIDAD DE CANTIDAD | | Total I To | Total Trimestre | Total II Trimestre | rimestre | Tot | Total III | Total IV | Total IV trimestre | Ejecución Písica | 96 de |
| _ | ACTIVIDAD OPERATIVA | MEDIDA | ANUAL | Prog | Ejec | Prog | Ejor. | Prog | Ejec | Book | Ejec | Acumula da Anual | anna |
| | Paradisposition of the | NO STATE OF | *** | . 4 | * | | 178 | Ä | A | * | OF. | cı | 100% |
| - | QCD ON ADMINISTRATION | ACTION | | 7. | 40 | 77 | 112 | 7.7 | 2.0 | 77 | 13 | * | 100% |
| 11111 | CESTOOL DC WICE MISSES HEIGHNAND | HHIOMACANAGINON | 330 | 112 | 124 | 241 | 3-0 | 2.0 | mili | 100 | audic. | 306 | ***** |
| 110 | ACTIONIS DECOMPROCEY ADDITIONA | ACCION | | 11 | (93 | 1/2 | 115 | 1.2 | 13 | 323 | 38 | ě | #400 t |
| | AMPLIANCE OF THE THE THE DE SAN LES | 699 | 2541 | 0 | 0 | 0 | | o | 0 | .0 | a | ð | 15 |
| | MALACINES AND THE | 0.044 | * | 100 | 0 | 2 | 0 | a | 0 | 0 | 0. | in . | 960) |
| | AND YEAR THE HAMILLE FACILITY OF THE PARTY O | ALVANCON | Sections | 14 1000 | 1.2304 | 3.8500 | 14885 | 1,10,00 | THEFT | 13500 | 34430 | 0,000 | 171600 |
| - | APPRIATE CHANGE DANG COM DISK, APPRICANDS | ALT DATE ON | ctineto | one? | 50.55 | 1200 | 435.5 | 11500 | 1246 | 1200 | 25338 | **** | 13.056 |
| - | Average As I Mythile Average Asia constructs a transference | MACION | 80,000 | *** | 1,5580 | 202411 | S CARLOS | 26268 | SALESSO. | Necesia | 165.49 | 00000 | *10.6% |
| - | CANADIACION Y RESETTITIONANTERIOS | WITH SETTINGS AROUND TAIDS. | 2 | (8) | ĸ | | 6 | 0. | * | 10 | 116 | 1 | and a |
| - | CONTRACTOR VIDESWANDERS | BOACH SERVICES | * | 1146 | 0 | 140 | 10 | 10 | 6 | 146 | 92 | * | 1001 |
| | CANADATE NAME OF STREET OF STREET OF STREET, ST. STREET, ST. STREET, ST. STREET, ST. STREET, ST. ST. STREET, ST. S | ACHON | - 49 | * | 进市 | 1940 | 48 | 450 | ** | M.S. | 49 | 138 | suites. |
| - | PAGED DE PENSIDERES | PLANTLY. | 117 | | | * | * | 80 | 65 | 6 | 0 | 5 | *9003 |
| _ | Information Appayed & Linkships STREET WATANAMENTO | ACREOVES. | 21690 | azessa | 6,000,00 | ****** | 112211 | 12034 | 15494 | 13804 | 11657 | 67019 | 400 |
| _ | Scientification and control of control of the management of the first of the control of the cont | in production in the contract of the contract | 283454 | 1,450% | depte | 0.498.0 | 0.1004 | 241166 | 1623518 | 5,4496.9 | Season | 2340.77 | 400 |
| _ | NEWOLDON GREEKENALEN | MCHCHCOW | 71 | | 32 | ń | * | n. | * | * | 4 | 23 | 1000 |
| _ | MINITANICIA Y CIDERRECE DESTRENDO DICICIO | 900000 | 18/ | Ŧ | 100 | * | | £ | 1 | 31 | | A0 | THE ST |
| - | ACONOCION DE ENEMED ENCLARS Y DESCRIPCIÁS. | ANTHORNOO | 9540 | 1430 | 1406 | 1410 | 1693 | 1410 | 1322 | 2,810 | 6813 | 6.103 | 1043 |
| | A) THE CONTRACTOR AND THE CONTRA | CONSTITA | 05128 | 110011 | 20101 | 23765 | 23.436 | Street | 23178 | 22819 | 23000 | 80721 | acte. |
| | ATHERETISH BILDERSHIP ASSAURTS A | DIRECTOR | 334935 | 14661 | 17011 | 10000 | +37£4 | 34605 | ****** | 15055 | bases | 25883 | 9444 |
| | IN THE VEHICLE DESCRIPTION OF ANY | MATERIAL MORPH | 9091 | 676 | *** | 7.40 | 236 | 244 | 99.0 | *** | tier. | 800 | sos: |
| | MANAGER MANAGES & REPORTANCES DE COLINS | Exercises | 2,646 | 980 | 198 | 100 | 4336 | 346 | 818 | 290 | 181 | 37738 | Nest |
| | ALTERNATION OF CONTRACTOR OF THE SEASONS | Day Copies | Santa | 346.9 | 380 | 103 | 125 | 100 | 366 | 46.0 | Feed | 3368 | 4714 |
| Si J | SCHWINGTHAN OUT HOMEOUTH THE THE THE THE THE THE THE THE THE T | ROCKTA | 135000 | 933350 | 24247 | 2074.00 | 38540 | USera | Harman | 687.738 | 41262 | 1111936 | 8228 |
| | OXHIDDENTE HENICO | CONTRACTOR | ्र | · · | 0 | D | 9 | ٥ | 0 | e | 2665 | (B) | 94.0 |
| | State of the structure of the contact of the structure of | ACTION SHIPS | 7 | U | 8 | 0 | 9 | 9 | 0 | 100 | News I | | 990 |
| 100 | Attraytilicader or oecone reado | - GNOWN | 10 | e | à | 6) | | 0 | 0 | 100 | 100 | a | 010 |

ycional 2018 - INCN









Gráfico N°11: Avance de Metas Físicas del Programa Presupuestal 9001, POI 2018 INCN

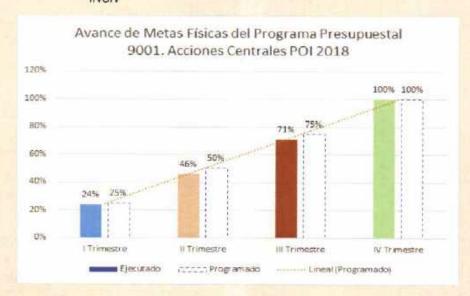
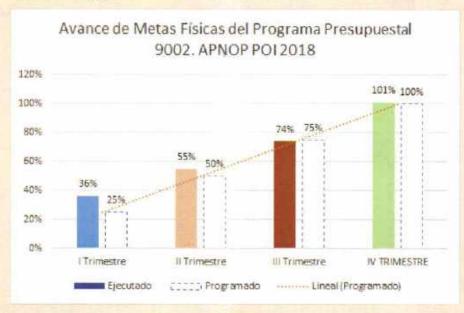




Gráfico N°12: Avance de Metas Fisicas del Programa Presupuestal 9002, POI 2018 INCN





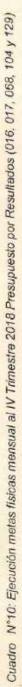
Memoria institucional 2018 - INCN

G VARGAS









EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR ACTIVIDAD PRESUPUESTAL: ANUAL 2018

| ESTRUCTURA FUNCIONAL ESTRATEGICA, SEGUIMIENTO DE LA | TEGICA: SEGUIMIE | NTO DE LA A | CHVIDAD | ES OPERAT | IVA RGIST | RADASEN | EL PLAN | DPERATION | ACTIVIDADES OPERATIVA RGISTRADAS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL | CHONAL | Stormelden | - |
|--|---|-------------|-------------------|-----------|--------------------|----------|---------|-----------|---|--------------------|------------|---------------|
| AUTORISEO CARIOTTE | UNIDAD DE | 0 | Total I Trimestre | imentre | Total II Trimestre | rimestre | Trim | Trimettre | Total IV | Total IV trimestre | | |
| | MEDIDA | ANDAL | Prog | Ejec | Prog | Ejec | Prog | Ejec | brog | Fjec | da Anual | |
| MONTONICO, SUPERVISION, PONLIAMORY CONTROL BE VERYLIBA | зумози | 18 | 16 | 3. | 2 | 9 | н. | | ** | 州 | | |
| DESTRIBUTED FOR TORS RECEDENCY ON SANCHAS HATCHEOU | немока итекова. | 1981 | 23.53 | 1995 | 333 | 593 | 926 | 335 | 8338 | 980 | 136.1 | |
| EDBERFOLVENOVAMBLE TO PROSERTINO DE CONTRETOR DE CARCIL NAMERICA COS SECREBAL, PROJECTAR, TRANSPARTE SELEMENTADO | PERSONAL PROTOCOL | 140 | ı# | 4 | 1967 | | -0 | 195 | * | .0 | | |
| SHING-MONTHESP CHECKERS OF TURBERLINGS | OLDERSCHUNG. | 001 | 5.0 | 198 | 24 | 2.00 | 12 | 122 | 100 | 1166 | *** | |
| DESTRUCTOR VEHICLE DETECTION OF THE PROPERTY DESIGNATION OF THE CON- | PRINCESSOR PROTECTOR | 100 | 24 | 412 | 8.8 | # | 142 | 255 | 44 | 9.0 | 118 | |
| Antiberrows on contrasts the test occurrence in employmentation as increased on an extension on the southern to total and the southern | TRANSMARKER PRODUCTION | dev | O. | 9 | 913 | 30 | OK. | 96 | 90 | 90 | 1300 | |
| SHINDAN THATAMINES OF CITATION PASTA TURRECULTING YELD COMPLETATIONS | PERSONA TRATADA | 4 | * | 0 | 4 | 2 | 40 | * | ٠ | 4 | 1 | |
| ENTITIES SAID A FEDERATION VIOLENCE WATCHES CONTINUE Y FAMILIES FARMATTS Y VIOLENCE | PERRONAMINAGONAGOA | 100 | »e | 0 | 3/6 | 340 | 8 | 5 | 20 | .940 | 103 | |
| MONETONICA THE ENVENTOR PROCESSORY CONTINUES OF CAREFULDS Y | Sewec He | | 744 | q | n | × | * | × | | * | ¥ | _ |
| TOWN MACHON, DINGS SENTED Y TRAINING OF CASOS OF CHITCHING DATES. | PERCONATRATABLE | 903 | 2.8 | 燕 | ** | 2.2 | 196 | 2.5 | 10 | SE. | 407 | $\overline{}$ |
| SERVINGER DEFERENCE OF THE THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE SECOND OF | INSTRUME TECNICO | * | * | × | .0 | - W | 0 | # | # | 0 | * | - |
| DETERMINES A TO THE GLACKET INCIDENT ATT IS SETTIFIZED IN MARKET HAVE. | HEPCHI2E | T# | 18 | ۰ | 0 | * | ۰ | 0 | 4. |) fc: | × | - |
| THE TOSE CONCIDE US BRICADAS PARA LA ATCHOLOS PUBLICA ENGINEDIAL Y DESCRIPCIÓN. | SHEED ALL IN | 5#. | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | * | |
| DESCRIBED. CO DE SENTOTOS DE UNA MERMINIDADA MIREGO EN SENVICIOS. PUBLICOS | occupanto recibeo | | * | 0 | 0 | 100 | * | 9 | 180 | 0 | * | |
| FORMALD LONY Y AND STITATION AND MARKERS OF STREET PRESCUED DE ORSANDARD Y ADAPTACION AT CARAGIO EU MATTOO | PERSONA | 380 | # | в. | 9 | 00 | * | 9 | 4 | | 111 | - |
| Summing of chico-type court of Scientifics Fuel con- | нетаченски | × | # | ů. | 36 | 0 | 0. | 67 | 0 | 0 | | $\overline{}$ |
| ADMINISTRACION Y ALMACIONANSI DE 16 FRACS) BUCTURA NUOU, PAUR LA MINISTRA PRODUI, PAUR LA MINISTRACION PRODUIS A VOCASCINES. | Influenct fuctories (Ared) | į. | A | 25 | ø | 0 | 393 | * | ٥ | 9 | × | |
| Disabellets up um unsuchkräten, viennösenn för neoministickung har mildaglikker Disabetiks | пласован | 17 | | | * | 100 | * | ,e. | * | 200 | | |
| ATTACHOL RAFIGUE ATTORIO DE UNISSANCIAS IPHICHEDAD IN CENTRA MODERLAS HOS PITTALARIOS DETENDAN GARGE AUTORIO ADOS | Alteriords | 818 | 411 | 633 | - 1444 | 193 | 101 | 100 | 1111 | 101 | 040 | |
| REGARDON COUR SCHOOLS XXIIIXXX TECANGAXEN ATENCEDY PRE-HONDARIA ARIA. | AND SHIP WAY | | * | 0 | 9 | | .0 | 0 | c | 1990 | 0 | |
| ANTICE ALCEA THE MEDIA Y CAPACITACINA | Personn | 2004 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | . 13 | ı | 000 | 30.6 | |
| Serviced its management an amond by the management in | PACCENTE ATENDOO | 310 | 0 | 漢 | | er e | | (0) | | * | 17 | |
| ACHODINA A DIO ORIGINA DA TUNCHOMBRE NO GUINAMEN | PACIFICATINESSO. | 244 | 8 | 6118 | 940 | 909 | 100 | 100 | zar | Non | 324 | |
| ATTACON DE TRIALE | Actionship | 20300 | 3550 | 23198 | 1550 | 23805 | 1550 | 1029 | 25113 | * No. | 0445 | |
| ATTINICION DE LA EMPRESACIA Y DINOPACIA ESPECTALIZADA | ATTINGION | 204 | ı | 210 | - | 36 | 心後便 | 40. | 187 | 36 | 201 | |
| C acception of the resemble recommender of the resemble of the | ATENCICIE | 240 | ** | 33 | 288 | .66 | 999 | Net. | 386 | ŭ | 130 | |
| ATTRACTOR DE RELIACION PARA PERSONAS CONTINCAPACIDAD PUNCA | Assesses | 5023 | 1 sec. | 1011 | 1881 | 1402 | 0583 | 1181 | 1150 | (000) | 4886 | |
| Continue except to the Calmar West | CHIMENDO | 360 | 909 | 43 | 90 | 華 | 156 | 18 | 9 | | 282 | |
| CENTRESCON DE MICADACIDAD DAMATIL TRABALID | Table San | 1000 | | | | | | | | | | |

onal 2018 - INCN



Gráfico Nº13



Gráfico N°14



Gráfico Nº15





Gráfico Nº16



Gráfico N°17





Memoria Institutional 2018 - INCN



Dirección General

Los Programas Presupuestales PPR 016 y PPR 017 han tenido un avance regular en la ejecución de metas físicas durante el ejercicio 2018, Los Programas Presupuestales PPR 068, PPR 104 y el PPR 129 su ejecución es irregular por la cual se hará las correcciones respectivas para el ejercicio 2019.

Gráfico Nº18: Avance de Metas Físicas por Trimestre POI 2018 INCN







PPR 0016. TBC-VIH/SIDA tiene como objetivo la disminución de la morbilidad y mortalidad por tuberculosis y VIH-SIDA, mediante la prevención y tratamiento oportuno de dichas enfermedades. El programa presupuestal tiene una ejecución de meta física del 103% cumpliendo con sus objetivos.

Gráfico N°19: Avance de Metas Físicas por Trimestre POI 2018 INCN



PRODE

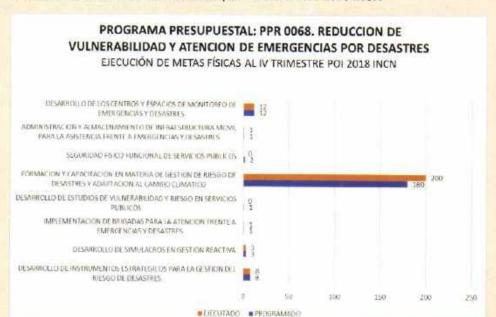
Tiene como objetivo disminuir la morbilidad y mortalidad por enfermedades metaxénicas y zoonóticas El programa presupuestal tiene una ejecución de meta física del 102% cumpliendo con sus objetivos.

Memoria Institucional 2018 - INCN

3€



Gráfico N°20: Avance de Metas Físicas por Trimestre POI 2018 INCN



Tiene como objetivo la reducción de la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante peligros naturales. El programa presupuestal tiene una ejecución de metas fisicas del 90%, con una actividad no ejecutada como es seguridad fisico funcional de servicios públicos por motivo de índole administrativo.

Gráfico N°21: Avance de Metas Físicas por Trimestre POI 2018 INCN



Tiene como objetivo gestionar y articular los servicios de atención pre hospitalarios y de las unidades de emergencias médicas de los establecimientos de salud para reducir la mortalidad y discapacidad por urgencias y emergencias médicas. El programa presupuestal tiene una ejecución de metas físicas del 69%, con una actividad no ejecutada desarrollo de normas y guías técnicas en atención pre hospitalaria y emergencias

Memoria Institucional 2018 - INCN

VARGAS











Gráfico N°22: Avance de Metas Físicas Programa Presupuestal: PPR 0129, POI 2018
INCN

PROGRAMA PRESUPUESTAL: PPR 0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS AL IV TRIMESTRE POI



Tiene como objetivo la inclusión social integral de les persones con discapacidad. El programa presupuestal tiene una ejecución de metas fisicas del 81%

INFORMACIÓN SOBRE PROYECTOS DE INVERSIÓN

En el ejercicio 2018 el instituto no ha tenido Presupuesto Institucional de Apertura – PIA, en presupuesto modificado institucional PIM ha tenido la asignación presupuestal de las siguientes inversiones:

| ESTRUCTURA FUNCIONAL ESTRATEGICA: SEGUIMIENTO DE LA ACTIVIDADES OPERATIVA RGISTRADAS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|--|
| CATEGORIA PRESUPUESTAL | Código Actividad Presupuestal | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD ANUAL | % de avance anual | |
| | 40000004 | AMPLIACION DE INSTITUTOS DE SALEID | MZ | 250 | 0% | |
| ASIGNACIONES PRESSPUESTARAS QUE NO RESILTAN EN PRODUCTOS | 4000016 | MEJORAMIENTO DE INSTITUTOS DE SALVO | CERA | 1 | 0% | |
| | 6000001 | EXPEDIENTE TÉCNICO | EXPEDIENTE TÉCNICO | # | 0% | |
| | 6000002 | SUPERVISION Y EJECUCIÓN DE OBRAS | SUPERVISIÓN | 2: | on. | |
| | 6000006 | ADQUISIÇIÂN DE MOBILIARIO | UNIDAD | 12 | 0% | |



Memoria Institusional 2018 - INCN







 PIP CU Nº 2108103 Mejoramiento de la Capacidad resolutiva de la Unidad de Cuidados intensivos UCI ha contado con la asignación presupuestal en el ejercicio 2018 en RO 484,853.00 soles y ROOC 279,196.00 soles que hace un total de 764,049.00 soles, asignado para el ejercicio 2018 para continuidad del PIP para metas complementarias de acuerdo a los saldos.

Cuadro N°11: Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva de la Unidad de Cuidados Intensivos POI 2018 INCN

C.U.I. Nº 2108103

SNIP N° 117211 Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva de la Unidad de Cuidados Intensivos UCI

| Componentes | Monto Viable | Monto ejecutado | Monto por ejecutar | Costo total del Proyecto |
|------------------------|--------------|-----------------|--------------------|-----------------------------|
| Expediente técnico | 18,000.00 | 22,900.00 | 47,000.00 | 69,900.00 |
| Infracetructura | 933,383,60 | 1,431,663.07 | 146,652.00 | 1,578,315.00 |
| Supervisión de la Obra | 16,000,00 | 42,516.64 | 10,000.00 | 52,516,64 |
| Equipamento | | | 607,396.00 | 607, 396.00 |
| Total | 967,363.60 | 1,497,079.71 | 811,048.00 | 2,308,127.64 |

| Con Modificacion | Ejecutado al 2017 | por ejecutar 2018 |
|---------------------|----------------------|----------------------|
| 101,900.00 | 69,900.00 | 32,000.00 |
| 1,822,361.00 | 1,431,662.43 | 390,698.57 |
| 74,516.64 | 42,516.64 | 32,000.00 |
| 309,350.00 | | 309,350.00 |
| 2,308,127.64 | 1.544.079.07 | 764,048.57 |

De los 764,048.57 en el ejercicio 2018 solo se ha ejecutado 325,299.57 quedando un saldo de 438,749.00 soles, de los cuales en ROOC 279,196.00 soles y RO 159,553.00 soles.

Aún queda ejecutar el reforzamiento de zapatas y la adquisición del Ascensor para cerrar el proyecto que debe ser ejecutado en el ejercicio 2019.

 IOARR CU Nº 2427726 Remodelación de Infraestructura de Emergencia y adquisición de mobiliarios en el INCN, asignado en el ejercicio 2018 en FF RO por el monto de 500,000.00 soles de acuerdo al siguiente cuadro:

Cuadro Nº12: Ejecución de IOARR POI 2018 INCN

EJECUCION DE IOARR Codigo Unico Nº 2427726

Inversion IOARR Remodelacion del Servicio de Emergencia

| ITEM | activ_obra_accinv | finalidad | Generica de Gasto | ACTIVIDADES | UNIDAD DE MEDIDA | COSTO |
|------|-------------------|------------------------------------|---------------------|---|----------------------|------------|
| 1 | | | 6.2.6.8.1.3.1 | Expediente tecnico | Documento | 30,000.00 |
| 2 | EMERGENCIASY | 0000268 ATENCION DE EMERGENCIAS | Name and the second | Acondicionamiento de Infraestructura | M2 | 400,000.00 |
| 3 | URGENCIAS | YURGENCIAS | 6.2,6.8.1.4.3 | Supervisor | Informe | 30,000.00 |
| 4 | | | 6.2.6.3.2.9.99 | Mobiliario | Numero de mobiliario | 40,000.00 |
| | | | | TOTAL | | 500,000.00 |

Memoria fistitucional 2018 - INCN

Del monto asignado 500,000.00 soles solo se ha ejecutado 43,960.00 soles quedando un saldo de 456,040.00 soles.

En resumen, queda el siguiente saldo por ejecutar para culminar con las inversiones en el instituto

Cuadro N°13: Resumen por ejecutar POI 2018 INCN

| Proyecto/IOARR | Código Único | Monto asignado 2018 | Ejecutado 2018 | Saldo por ejecutar | FF. FF |
|--|--------------|------------------------|-------------------|-----------------------|--------|
| Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva | 2108103 | 484,852.57 | 325,299.57 | 159,553.00 | RO |
| de la Unidad de Cuidados Intensivos UCI | | 279,196.00 | 0 | 279,196.00 | ROOC |
| Remodelación de Infraestructura de Emergencia y adquisición de mobiliarios | 2427726 | 500,000.00 | 43,960.00 | 458,040.00 | RO |
| AMONTH SAMES | | 1,264,048.57 | 369,259.57 | 894,789.00 | |





























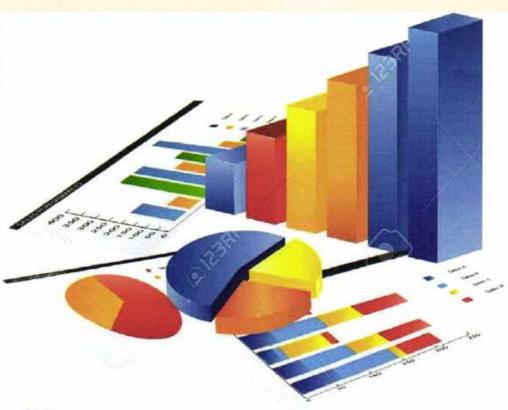








INFORMACIÓN ESTADÍSTICA MEMORIA INSTITUCIONAL 2018





I. SERVICIOS BRINDADOS POR EL INSTITUTO

1. CONSULTA EXTERNA

1.1 Número de consultorios físicos y funcionales

El Instituto cuenta con 31 consultorios físicos para la atención de diferentes sub especialidades en consulta externa, que funcionalmente suman 37 consultorios, ya que en el turno tarde tenemos 5 médicos que atienden en el servicio de neurología y un consultorio para neuropediatría.

Cuadro N.º 1 Número de Consultorios Físicos y Funcionales

| Estructur Consultorios Médicos | a INCN Físicos | Funcionales |
|-----------------------------------|-------------------|-------------|
| Total | 31 | 37 |
| NEUROLOGÍA | 9 | 14 |
| NEUROPEDIATRIA | 3 | 4 |
| CARDIOLOGÍA | 1 | 1 |
| ENDOCRINOLOGÍA | 1 | 1 |
| MEDICINA INTERNA | 1 | 1 |
| NEURO REHABILITACIÓN | 3 | 3 |
| MICRONEUROCIRUGÍA | 3 | 3 |
| NEUROCIRUGÍA | 4 | 4 |
| NEURO OFTALMOLOGÍA | 3 | 3 |
| OTO NEUROCIRUGÍA | 3 | 3 |

Fuente: Oficina de estadística e Informática



DIRECCIÓN

SUBESPECIALIDAD EN CONSULTA EXTERNA

Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas

Departamento de Neuropediatria

Departamento de Enfermedades transmisibles en el sistema nervioso

Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas

Departamento de I. D.A.E en Neurología de la conducta

Departamento de I.D.A E en Epilepsia

Departamento de I. D.A.E Neuro oftalmología

Departamento de I.D.A.E en Neuro Rehabilitación

Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas

NVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y DIRECCIÓN EJECUTIVA DE **ATENCIÓN ESPECIALIZADA**

DIRECCIÓN

SUB ESPECIALIDAD EN CONSULTA EXTERNA

DIRECCIÓN
EJECUTIVA DE
INVESTIGACIÓN,
DOCENCIA
Y ATENCIÓN
ESPECIALIZADA
EN APOYO AL
DIAGNÓSTICO Y
TRATAMIENTO

Departamento de I. D.A.D por Neurofisiología Clínica

Departamento de I.D.A.D. En Neuropatología (Servicio de Neuro genética - Psiquiatria)

DIRECCIÓN IN EJECUTIVA DE NVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA D EN

Departamento de I.A.E. en Neurocirugía

Departamento de I.A.E. Micro neurocirugía

Departamento de I. D. A. en Oto neurocirugia

Departamento de servicio de atención al paciente (atención neurológica)



1.2 Número de médicos programados en Consulta externa, según especialidad

En el año 2018 la Institución contó con 75 profesionales de la salud en las diferentes subespecialidades en consulta externa, de los cuales 96% son profesionales médicos y 4% no médicos. El mayor número de profesionales se encuentra en la especialidad de neurología, seguida de la especialidad de neurocirugía.

Cuadro N° 2 Número de profesionales Médicos y No Médicos

PROFESIONALES MÉDICOS Y NO MEDICOS QUE INTERVIENEN EN CONSULTA EXTERNA

| ESPECIALIDAD | Total | Médicos | No Médicos |
|---------------------|-------|---------|------------|
| NEUROLOGÍA | 45 | 45 | |
| NEUROPEDIATRIA | 6 | 6 | |
| CARDIOLOGÍA | 2 | 2 | |
| ENDOCRINOLOÍA | 1 | 1 | |
| MEDICINA INTERNA | 1 | 1 | |
| MEDICINA FISICA | 3 | 3 | |
| MICRONEUROCIRUGÍA | 4 | 4 | |
| NEUROCIRUGÍA | 7 | 7 | |
| NEURO OFTALMOLOGÍA | 3 | 3 | |
| OTO NEUROCIRUGÍA | 3 | 3 | |
| ODONTOESTOMATOLOGÍA | 2 | | 2 |
| NUTRICIÓN | 1 | | 1 |
| TOTAL | 78 | 75 | 3 |

Memoria Institucional 2018 - INCN

Fuente: Oficina de estadística e Informática

1.3 Producción en Consulta Externa

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) aborda la especialidad médica de Neurología a través de subespecialidades constituidas tras varios años de experiencia e investigación; los cuales han favorecido a un diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que comprometen al sistema nervioso central de forma más efectiva y oportuna.

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el año 2018 registró 88 268 atenciones médicas. El departamento con mayor demanda de atenciones fue el Dpto. de servicio de atención al paciente con el 11.0%, seguida del Departamento de Especialidades médicas con el 9.5% y en tercer lugar el Departamento de Enfermedades Neurodegenerativas con un 9.1%.

Cuadro Nº 3 Número de atenciones en consulta externa por sub especialidad

| | TOTAL | | |
|--|------------|--------|--|
| SUB ESPECIALIDADES | ATENCIONES | % | |
| Departamento de servicio de atención al paciente | 9742 | 11.0% | |
| Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas | 8381 | 9.5% | |
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas | 7997 | 9.1% | |
| Departamento de I.D.A.E en Neuro Rehabilitación | 7586 | 8.6% | |
| Departamento de I. D.A.E en Neurología de la conducta | 7238 | 8.2% | |
| Departamento de I.D.A E en Epilepsia | 6955 | 7.9% | |
| Departamento de Neuropediatría | 6613 | 7.5% | |
| Departamento de I.A.E. en Neurocirugía | 6545 | 7.4% | |
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas | 6520 | 7.4% | |
| Departamento de Enfermedades transmisibles en el sistema nervioso | 5580 | 6.3% | |
| Departamento de I. D.A.E Neuro oftalmología | 4556 | 5.2% | |
| Departamento de I. D. A. en Oto neurocirugía | 3014 | 3.4% | |
| Departamento de I. D.A.D por Neurofisiología Clínica | 2795 | 3.2% | |
| Departamento de I.A.E. Micro neurocirugía | 2186 | 2.5% | |
| Departamento de I.D.A.D. En Neuropatología (Servicio de Neurogenética) | 1757 | 2.0% | |
| Servicio de Neurogenética-Unidad de Psiquiatría | 803 | 0.9% | |
| TOTAL | 88268 | 100.0% | |







FUENTE: oficina de estadistica e informática





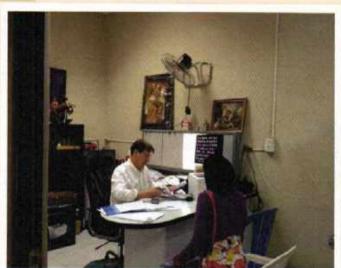
dS 45

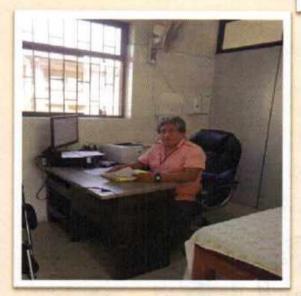


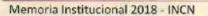
Dirección General

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA











Cuadro N° 4 Atenciones en consulta por tipo de paciente (en el establecimiento)

| | ESTABLECIMIENTO | | | | | |
|--|-----------------|-------|------|--------------------|-----------------------|--|
| SUB ESPECIALIDAD | N | С | R | ATENDIDOS (N+R) | ATENCIONES (N+R+C) | |
| Departamento de I. D. A. en Oto neurocirugía | 592 | 2160 | 262 | 854 | 3014 | |
| Departamento de I. D.A.D por Neurofisiologia Clínica | 967 | 1492 | 336 | 1303 | 2795 | |
| Departamento de I. D.A.E en Neurología de la conducta | 1961 | 4642 | 635 | 2596 | 7238 | |
| Departamento de I. D.A.E Neuro oftalmologia | 492 | 3414 | 650 | 1142 | 4556 | |
| Departamento de I.A.E. en Neurocirugia | 1706 | 4162 | 677 | 2383 | 6545 | |
| Departamento de I.A.E. Micro neurocirugía | 272 | 1668 | 246 | 518 | 2186 | |
| Departamento de I.D.A E en Epilepsia | 700 | 5366 | 889 | 1589 | 6955 | |
| Departamento de I.D.A.D. En Neuropatología (Servicio de Neurogenética) | 203 | 1252 | 302 | 505 | 1757 | |
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas | 1759 | 5456 | 782 | 2541 | 7997 | |
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas | 1921 | 4029 | 570 | 2491 | 6520 | |
| Departamento de I.D.A.E en Neuro Rehabilitación | | 7338 | 248 | 248 | 7586 | |
| Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas | 1 | 7843 | 537 | 538 | 8381 | |
| Departamento de servicio de atención al paciente | 2283 | 5693 | 1766 | 4049 | 9742 | |
| Servicio de Neurogenética-Unidad de Psiquiatria | 4 | 731 | 68 | 72 | 803 | |
| Departamento de Enfermedades transmisibles en el sistema nervioso | 948 | 4023 | 609 | 1557 | 5580 | |
| Departamento de Neuropediatria | 2024 | 3830 | 759 | 2783 | 6613 | |
| TOTAL | 15833 | 63099 | 9336 | 25169 | 88268 | |

Gráfico Nº1



VARGAS

Cuadro Nº5 Indicadores de Consulta Externa

| Ord. | A. INDIC | TOTAL | Valor | | |
|------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------|---|
| | Nombre del Indicador | Fuente | Variables | ANUAL | |
| | Productividad Hora | HIS (Sistema de Consulta Externa) | Nº de Atenciones Médicas Realizadas | 88268 | |
| 1 | Medico | Control de Personal, Rol Mensual | N° de horas médico Programadas | 29935.4 | 3 |
| Sac | Rendimiento Hora | HIS (Sistema de Consulta Externa) | N" de Atenciones Médicas Realizadas | 88268 | |
| 2 | Medico | Reporte del Servicio | N° de horas médico Efectivas | 26687 | 3 |
| | | HIS (Sistema de Consulta Externa) | N° de Atenciones Médicas Realizadas | 88268 | |
| 3 | Concentración | HIS (Sistema de Consulta Externa) | N° de Atendidos (nuevos y reingresos) | 25169 | 4 |

FUENTE: oficina de estadística e informática

PRODUCTIVIDAD HORA-MÉDICO: Podemos observar que este indicador nos da como resultado que se ha realizado tres atenciones por cada hora programada de trabajo en consulta externa.

RENDIMIENTO HORA MÉDICO

Es el número de productos alcanzados, en relación al recurso utilizado por unidad de tiempo, el objetivo es conocer el promedio de pacientes atendidos por hora, por el profesional médico.

Este indicador nos muestra que como promedio se ha atendido a tres pacientes por hora, en relación a su hora efectiva.

CONCENTRACION DE CONSULTAS

Sirve para establecer el promedio de consultas que se ha otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un periodo.

En este año se ha otorgado como promedio cuatro consultas a cada paciente.



VoBo





Memoria Institucional 2018 - INCN

S. VEG

Cuadro Nº6: Atenciones por grupo etario y género

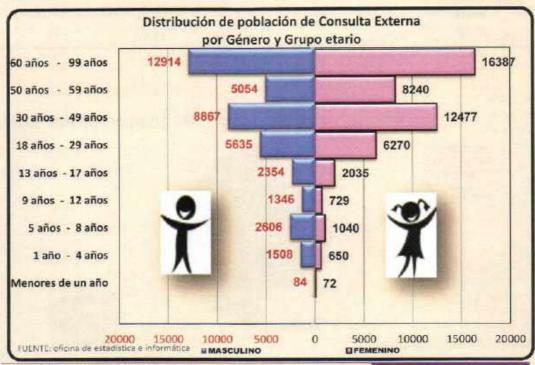
Del total de atenciones realizadas en la Institución (88 268) en consultorios externos, el 54.3% representa al género femenino y el 45.7% corresponde al género masculino. El grupo etario con mayores atenciones realizadas es el grupo de 60 a 99 años (33.2%), le sigue el grupo de 30 a 49 años (24.2%) y en tercer lugar el grupo de 50 a 59 años con el (15.1%).

| DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y | MASC | CULINO FEN | | NINO | TOTAL | % |
|-------------------------------------|-------|------------|-------|--------|-------|--------|
| GÉNERO | Nº | % | Nº | % | Nº | |
| Menores de un año | 84 | 0.2% | 72 | 0.2% | 156 | 0.2% |
| 1 año - 4 años | 1508 | 3.7% | 650 | 1.4% | 2158 | 2.4% |
| 5 años - 8 años | 2606 | 6.5% | 1040 | 2.2% | 3646 | 4.1% |
| 9 años - 11 años | 1346 | 3.3% | 729 | 1.5% | 2075 | 2.4% |
| 12 años - 17 años | 2354 | 5.8% | 2035 | 4.2% | 4389 | 5.0% |
| 18 años - 29 años | 5635 | 14.0% | 6270 | 13.1% | 11905 | 13.5% |
| 30 años - 49 años | 8867 | 22.0% | 12477 | 26.0% | 21344 | 24.2% |
| 50 años - 59 años | 5054 | 12.5% | 8240 | 17.2% | 13294 | 15.1% |
| 60 años - 99 años | 12914 | 32.0% | 16387 | 34.2% | 29301 | 33.2% |
| TOTAL | 40368 | 100.0% | 47900 | 100.0% | 88268 | 100.0% |

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR GÉNERO

| | 45.7% |
|-------|--------|
| 47900 | 54.3% |
| 88268 | 100.0% |
| | |

Grafico Nº2



Memoria Institutional 2018 - INCN

Cuadro Nº7: Atenciones por etapa de vida y género en consulta externa

| ETAPAS DE VIDA | MASCU | LINO | FEMEN | IINO | TOTAL | | |
|-----------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|--|
| | N.º | % | N.º | % | N.º | % | |
| Niños (0-11) años | 5544 | 13.7% | 2491 | 5.2% | 8035 | 9.1% | |
| Adolescentes (12 - 17) años | 2354 | 5.8% | 2035 | 4.2% | 4389 | 5.0% | |
| Joven (18-29) años | 5635 | 14.0% | 6270 | 13.1% | 11905 | 13.5% | |
| Adulto (30-59) años | 13921 | 34.5% | 20717 | 43.3% | 34638 | 39.2% | |
| Adulto mayor (+ 60) | 12914 | 32.0% | 16387 | 34.2% | 29301 | 33.2% | |
| TOTAL | 40368 | 100.0% | 47900 | 100.0% | 88268 | 100.0% | |

Gráfico Nº3

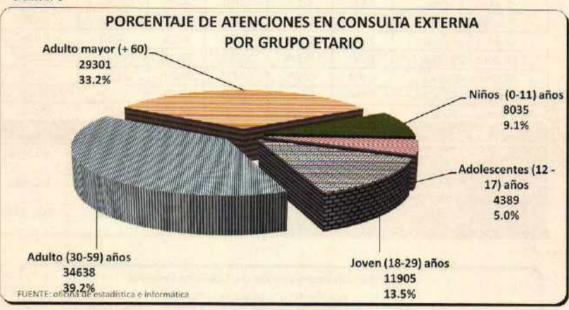
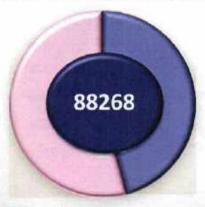




Gráfico Nº4

ATENCIONES DE CONSULTA EXTERNA DISTRIBUIDA POR GÉNERO

[NOMBRE DE CATEGORÍA] [VALOR] 54.3%



[NOMBRE DE CATEGORÍA] [VALOR] 45.7%

FUENTE: oficina de estadística e informática

Memoria Institucional 2018 - INCN









Cuadro Nº8: Procedencia de pacientes en consulta externa

En relación a la procedencia por departamento se observa que el 79.1 % de la población demandante proviene de la ciudad de Lima y callao en razón a la ubicación geográfica del Instituto y el 20.9 % de provincia.

Asimismo, observamos que la procedencia de los pacientes que acuden a consulta externa el 79.1% de pacientes provienen del distrito de Lima, seguida de la Provincia constitucional del Callao con un 4.5%, Ancash con un 3.0%, Junin con un 2.1% e Ica con un 2.0%.

| Departamento de procedencia | | Atencione | S | |
|--------------------------------|-----------|-----------|-------|-------|
| THE PRESENT OF | Masculino | Femenino | Total | % |
| LIMA | 32011 | 37814 | 69825 | 79.1% |
| CALLAO | 1774 | 2190 | 3964 | 4.5% |
| ANCASH | 1195 | 1490 | 2685 | 3.0% |
| JUNIN | 870 | 973 | 1843 | 2.1% |
| ICA | 786 | 977 | 1763 | 2.0% |
| PIURA | 470 | 695 | 1165 | 1.3% |
| CAJAMARCA | 451 | 470 | 921 | 1.0% |
| AYACUCHO | 336 | 472 | 808 | 0.9% |
| HUANUCO | 367 | 383 | 750 | 0.8% |
| LAMBAYEQUE | 345 | 339 | 684 | 0.8% |
| APURIMAC | 200 | 308 | 508 | 0.6% |
| PASCO | 177 | 216 | 393 | 0.4% |
| LA LIBERTAD | 209 | 182 | 391 | 0.4% |
| AREQUIPA | 139 | 229 | 368 | 0.4% |
| AMAZONAS | 184 | 165 | 349 | 0.4% |
| cusco | 147 | 201 | 348 | 0.4% |
| HUANCAVELICA | 169 | 156 | 325 | 0.4% |
| SAN MARTIN | 134 | 170 | 304 | 0.3% |
| UCAYALI | 74 | 112 | 186 | 0.2% |
| PUNO | 96 | 88 | 184 | 0.2% |
| TUMBES | 86 | 84 | 170 | 0.2% |
| LORETO | 38 | 98 | 136 | 0.2% |
| TACNA | 61 | 41 | 102 | 0.1% |
| MADRE DE DIOS | 33 | 42 | 75 | 0.1% |
| MOQUEGUA | 16 | 5 | 21 | 0.02% |
| TOTAL | 40368 | 47900 | 88268 | 100% |

Gráfico Nº5 COLOMBIA **ECUADOR** LORETO 136 170 1,165 BRASIL LAMBAYEQU 921 SAN MARY JAMARCA LA LIBERTAD 2685 AWCASH 186 PASCO HADRE DE DIOS LIMA 1843 69,825 CUSCO CALLAC PUNO **AREQUIPA** POBLACION DE CONSULTA EXTERNA A NIVEL NACIONAL CHILE 88268

Memoria Institucional 2018 - INCN









Cuadro Nº9: Atenciones por procedencia y etapa de vida

En relación a las etapas de vida según procedencia (por departamentos) se observa en el cuadro Nº9 que el mayor número de atenciones se encuentra en la etapa de vida adulto (34641) seguida por la etapa adulto mayor (29303).

| DEPARTAMENTO/ETAPAS DE VIDA | NIÑOS (0 -11) | ADOLESCENTE (12-17) | JOVEN (18 -29) | ADULTO (30-59) | ADULTO MAYOR 60 AÑOS A MAS | TOTAL |
|--------------------------------|------------------|------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|-------|
| LIMA | 6801 | 3439 | 8940 | 26499 | 24146 | 69825 |
| CALLAO | 383 | 264 | 602 | 1608 | 1107 | 3964 |
| ANCASH | 161 | 119 | 409 | 1149 | 847 | 2685 |
| JUNIN | 137 | 73 | 308 | 785 | 540 | 1843 |
| ICA | 113 | 100 | 230 | 780 | 540 | 1763 |
| PIURA | 89 | 58 | 230 | 537 | 251 | 1165 |
| CAJAMARCA | 26 | 52 | 174 | 441 | 228 | 921 |
| AYACUCHO | 30 | 47 | 127 | 359 | 245 | 808 |
| HUANUCO | 15 | 33 | 133 | 343 | 226 | 750 |
| LAMBAYEQUE | 66 | 38 | 114 | 270 | 196 | 684 |
| APURIMAC | 11 | 18 | 66 | 297 | 116 | 508 |
| PASCO | 28 | 17 | 60 | 180 | 108 | 393 |
| LA LIBERTAD | 26 | 12 | 90 | 150 | 113 | 391 |
| AREQUIPA | 28 | 15 | 55 | 171 | 99 | 368 |
| AMAZONAS | 23 | 20 | 30 | 179 | 97 | 349 |
| CUZCO | 23 | 15 | 76 | 174 | 60 | 348 |
| HUANCAVELICA | 13 | 21 | 50 | 127 | 114 | 325 |
| SAN MARTIN | 26 | 21 | 62 | 135 | 60 | 304 |
| UCAYALI | 3 | 4 | 29 | 117 | 33 | 186 |
| PUNO | 7 | 15 | 38 | 87 | 37 | 184 |
| TUMBES | 12 | 1 | 30 | 84 | 43 | 170 |
| LORETO | 9 | 5 | 15 | 63 | 44 | 136 |
| TACNA | 4 | QUALIFICATION. | 10 | 58 | 30 | 102 |
| MADRE DE DIOS | | | 20 | 32 | 23 | 75 |
| MOQUEGUA | | | 5 | 16 | | 21 |
| TOTAL | 8034 | 4387 | 11903 | 34641 | 29303 | 88268 |

FUENTE: oficina de estadística e informática











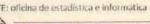


Cuadro Nº10: Morbilidad más frecuente en consulta externa por etapa de vida

En la Institución las 20 causas más frecuentes de morbilidad en consulta externa abarcan el 66.0% de los casos. En ese sentido, en el cuadro Nº10 se observa que de ellos los cinco más frecuentes son:

La epilepsia constituyó el diagnóstico más frecuente con 18.1%, seguido de Cisticercosis con un 5.1%, Dorsalgia con 5.0%, Otros síndromes de cefaleas con 4.6% y Enfermedad de Parkinson con el 4.2% del total de casos (23165).

| 98.1 | PRIMERAS CAUSAS | NI I | 0 a 11 | 12 a 17 | 18 a 29 | 30 a 59 | MAS 60 | | |
|-------|---|------|--------|-------------|---------|---------|-----------------|-------|--------|
| ORDEN | DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR CATEGORIA | CIE | NIÑO | ADOLESCENTE | JOVEN | ADULTO | ADULTO MAYOR | CASOS | % |
| 1 | Epilepsia | G40 | 693 | 769 | 1315 | 1239 | 188 | 4204 | 18.1% |
| 2 | Cisticercosis | B69 | 7 | 19 | 243 | 688 | 217 | 1174 | 5.1% |
| 3 | Dorsalgia | M54 | 3 | 17 | 93 | 571 | 474 | 1158 | 5.0% |
| 4 | Otros sindromes de cefalea | G44 | 51 | 100 | 202 | 518 | 204 | 1075 | 4.6% |
| 5 | Enfermedad de Parkinson | G20 | | | 6 | 289 | 683 | 978 | 4.2% |
| 6 | Trastornos del nervio facial | G51 | 13 | 20 | 66 | 352 | 213 | 664 | 2.9% |
| 7 | Infarto cerebral | 163 | | 1 | 15 | 195 | 440 | 651 | 2.8% |
| 8 | Otros trastornos de ansiedad | F41 | 9 | 20 | 81 | 258 | 172 | 540 | 2.3% |
| 9 | Trastornos específicos del desarrollo del había y del lenguaje | F80 | 455 | 15 | 3 | 3 | 2 | 478 | 2.1% |
| 10 | Trastornos generalizados del desarrollo | F84 | 405 | 45 | 6 | | 1 | 457 | 2.0% |
| 11 | Trastornos de la función vestibular | H81 | 5 | 5 | 32 | 171 | 237 | 450 | 1.9% |
| 12 | Otros trastornos de los discos intervertebrales | M51 | 1 | 3 | 44 | 255 | 120 | 423 | 1.8% |
| 13 | Trastornos de la acomodación y de la refracción | H52 | 34 | 44 | 58 | 159 | 126 | 421 | 1.8% |
| 14 | Migraña | G43 | 48 | 130 | 85 | 130 | 11 | 404 | 1.7% |
| 15 | Trastornos hipercinéticos | F90 | 345 | 53 | | | | 398 | 1.7% |
| 16 | Hipertensión esencial (primaria) | 110 | | | 5 | 93 | 295 | 393 | 1.7% |
| 17 | Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte | M79 | | 6 | 30 | 201 | 150 | 387 | 1.7% |
| 18 | Cefalea | R51 | 6 | 12 | 89 | 193 | 78 | 378 | 1.6% |
| 19 | Secuelas de enfermedad cerebrovascular | 169 | | 1 | 7 | 99 | 229 | 336 | 1.5% |
| 20 | Lesiones biomecánicas, no clasificadas en otra parte | M99 | | | 4 | 137 | 189 | 330 | 1.4% |
| | TODOS LOS DEMAS CASOS | | 990 | 405 | 718 | 2928 | 2825 | 7866 | 34.0% |
| | TOTAL | | 3065 | 1665 | 3102 | 8479 | 6854 | 23165 | 100.0% |











Cuadro Nº 11 Número de atenciones en consulta externa por subespecialidad 2012 – 2018

Con respecto a las atenciones en consulta externa desde el año 2012 al 2016 se observa un incremento favorable, excepto en el año 2014 que muestra una ligera disminución.

Sin embargo, las atenciones del año 2017 muestran un descenso considerable en relación al año 2016, ya que para ese año se programó turnos complementarios que hizo que las atenciones se incrementaran significativamente.

En relación al año 2018 se observa un incremento en las atenciones en consulta externa del 7.1% en relación al año 2017.

| SUBESPECIALIDADES EN CONSULTA EXTERNA | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | % COMP. 2017-2018 |
|--|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|----------------------|
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas | 11121 | 10200 | 6876 | 8694 | 10001 | 7679 | 7997 | 4.1% |
| Departamento de Neuropediatria | 5692 | 5533 | 5664 | 6167 | 6441 | 6561 | 6613 | 0.8% |
| Departamento de Enfermedades transmisibles en el sistema nervioso | 5605 | 5696 | 5137 | 7376 | 11838 | 5598 | 5580 | -0.3% |
| Departamento de I.D.A.E en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas | 5506 | 5036 | 4617 | 5654 | 7178 | 6440 | 6520 | 1.2% |
| Departamento de I. D.A.E en Neurología de la conducta | 5363 | 5777 | 5616 | 6085 | 6606 | 5704 | 7238 | 26.9% |
| Departamento de I.D.A E en Epilepsia | 5685 | 4417 | 3608 | 6170 | 8219 | 6432 | 6955 | 8.1% |
| Departamento de I. D.A.E Neuro oftalmología | 4144 | 4674 | 4785 | 5759 | 5846 | 4557 | 4556 | -0.02% |
| Departamento de I.D.A.E en Neuro Rehabilitación | 7081 | 7197 | 6788 | 7939 | 8882 | 7120 | 7586 | 6.5% |
| Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas | 6952 | 7349 | 6050 | 8184 | 9788 | 7305 | 8381 | 14.7% |
| Departamento de I. D.A.D por Neurofisiología Clínica | 4648 | 4485 | 2463 | 3236 | 2952 | 1765 | 2795 | 58.4% |
| Departamento de I.D.A.D. En Neuropatología (Servicio de Neurogenética) | 1411 | 2002 | 1792 | 1780 | 2460 | 2461 | 1757 | -28.6% |
| Unidad de Psiquiatria | 0 | 0 | 0 | 160 | 681 | 664 | 803 | 20.9% |
| Departamento de Apoyo al Diagnóstico e Imagen | 316 | 276 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Departamento de I.A.E. en Neurocirugía | 7934 | 9130 | 7777 | 10349 | 9044 | 6552 | 6545 | -0.1% |
| Departamento de I.A.E. Micro neurocirugía | 1074 | 1485 | 1046 | 1971 | 2367 | 2198 | 2186 | -0.5% |
| Departamento de I. D. A. en Oto neurocirugía | 4825 | 4362 | 3973 | 4130 | 3884 | 2937 | 3014 | 2.6% |
| Departamento de servicio de atención al paciente (NEUROLOGÍA) | 0 | 0 | 10616 | 13626 | 10642 | 8407 | 9742 | 15.9% |
| TOTALES | 77357 | 77619 | 76808 | 97280 | 106829 | 82380 | 88268 | 7.1% |

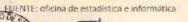
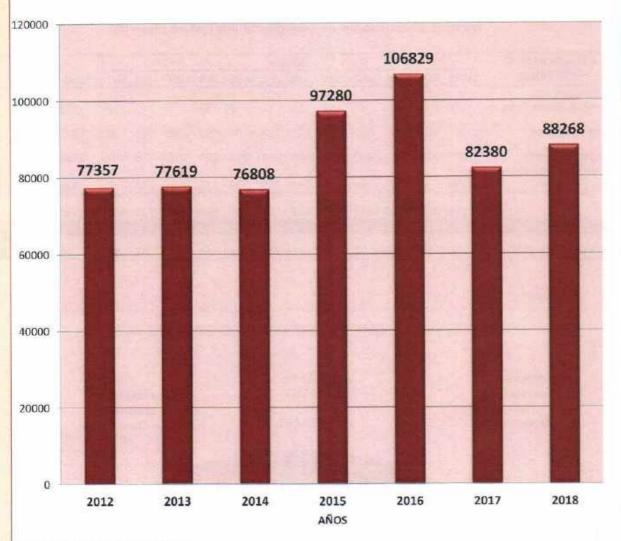






Gráfico Nº6

ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA 2012 AL 2018



FUENTE: oficina de estadística é informática











Memoria Institucional 2018 - INCN

2. EMERGENCIA:

Es el área funcional dedicada a satisfacer en forma oportuna la demanda de pacientes que presentan enfermedades que requieran atención y tratamiento inmediato de acuerdo a nuestra especialidad (neurológica y neuroquirúrgica).

En este año 2018 se registraron 6480 atenciones, logrando atender como promedio diario 18 pacientes.

Cuadro Nº 12 Número de atenciones en emergencia por tipo de prioridad

| ATENCION POR | | | | | | MES | SES | | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|
| PRIORIDAD | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | Total | % |
| l Emergencia o Gravedad Sübita Extrema | 21 | 11 | 18 | 67 | 57 | 21 | 14 | 12 | 21 | 9 | 12 | 12 | 275 | 4% |
| II Urgencia Mayor | 177 | 184 | 202 | 160 | 154 | 101 | 125 | 83 | 108 | 92 | 102 | 90 | 1578 | 24% |
| III Urgencia Menor IV Patología Aguda | 221 | 228 | 212 | 230 | 213 | 346 | 265 | 279 | 227 | 228 | 178 | 172 | 2799 | 43% |
| Común | 66 | 30 | 36 | 44 | 56 | 184 | 298 | 284 | 213 | 233 | 234 | 150 | 1828 | 28% |
| Total | 485 | 453 | 468 | 501 | 480 | 652 | 702 | 658 | 569 | 562 | 526 | 424 | 6480 | 100% |
| PROMEDIO DIARIO | 16 | 16 | 15 | 17 | 15 | 22 | 23 | 21 | 19 | 18 | 17 | 14 | 18 | |

Gráfico Nº7



Cuadro Nº13: Atenciones de emergencia por etapa de vida y género

Del total de atenciones realizadas en el servicio de emergencia (6480), las atenciones realizadas a mujeres representan el 56% y el 44% corresponde a hombres; el grupo etario con mayores atenciones realizadas es el de 30 a 59 años (46.6%), seguida de adulto mayor (28.4%) y en tercer lugar el grupo de 18 a 29 años con el (20.2%).

| ETAPAS DE VIDA | MASCULINO | % | FEMENINO | % | TOTAL | % |
|--------------------------------|-----------|--------|----------|--------|-------|--------|
| Niños (0-11) años | 42 | 1.5% | 35 | 1.0% | 77 | 1.2% |
| Adolescentes (12 - 17) años | 117 | 4.1% | 124 | 3.4% | 241 | 3.7% |
| Joven (18-29) años | 604 | 21.1% | 702 | 19.4% | 1306 | 20.2% |
| Adulto (30-59) años | 1243 | 43.4% | 1774 | 49.1% | 3017 | 46.6% |
| Adulto mayor (+ 60 años) | 861 | 30.0% | 978 | 27.1% | 1839 | 28.4% |
| TOTAL | 2867 | 100.0% | 3613 | 100.0% | 6480 | 100.0% |





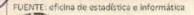
Cuadro Nº14: Procedencia de pacientes en emergencia

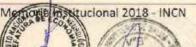
En relación a la procedencia por departamento se observa que el 80.7% de la población demandante proviene de la ciudad de Lima y callao en razón a la ubicación geográfica del Instituto y el 19.3 % de provincia.

Asimismo, observamos que la mayor afluencia de los pacientes que acuden al servicio de emergencia es del distrito de Lima configur\(\text{PSO}\).7%, seguida de la Provincia constitucional del Callao con un 3.1%, Ancash con un 2.5 %, Junin 1.9% y Cajamarca con un 1.3%.

| Departamento de procedencia | Aten | ciones de en | nergenc | ia |
|-----------------------------|-----------|--------------|---------|--------|
| | Masculino | Femenino | Total | % |
| LIMA | 2,274 | 2958 | 5,232 | 80.7% |
| CALLAO | 91 | 113 | 204 | 3.1% |
| ANCASH | 72 | 87 | 159 | 2.5% |
| JUNIN | 57 | 67 | 124 | 1.9% |
| CAJAMARCA | 45 | 42 | 87 | 1.3% |
| HUANUCO | 37 | 38 | 75 | 1.2% |
| ICA | 34 | 37 | 71 | 1.1% |
| AMAZONAS | 36 | 34 | 70 | 1.1% |
| PIURA | 42 | 27 | 69 | 1.1% |
| APURIMAC | 24 | 32 | 56 | 0.9% |
| AYACUCHO | 24 | 32 | 56 | 0.9% |
| CUSCO | 16 | 25 | 41 | 0.6% |
| PASCO | 20 | 20 | 40 | 0.6% |
| LAMBAYEQUE | 18 | 18 | 36 | 0.6% |
| HUANCAVELICA | 18 | 13 | 31 | 0.5% |
| SAN MARTIN | 8 | 19 | 27 | 0.4% |
| AREQUIPA | 13 | 9 | 22 | 0.3% |
| LA LIBERTAD | 12 | 7 | 19 | 0.3% |
| LORETO | 7 | 11 | 18 | 0.3% |
| PUNO | 4 | 10 | 14 | 0.2% |
| UCAYALI | 7 | 4 | 11 | 0.2% |
| MADRE DE DIOS | 3 | 6 | 9 | 0.1% |
| TACNA | 2 | 2 | 4 | 0.1% |
| TUMBES | 1 | 2 | 3 | 0.05% |
| OQUEGUA | 2 | | 2 | 0.03% |
| TOTAL | 2867 | 3613 | 6480 | 100.0% |

Gráfico №10 COLOMBIA **ECUADOR** LORETO LAMBAYEQUI BRASIL CADAMARC LA LIBERTAD ANCASH 159 HUANUCOA PASCO LIMA 5232 MADRE DE DIOS CALLAO CUSCO AREQUIPA POBLACION DE PACIENTES DEL MOQUEGUA SERVICIO DE EMERGENCIA A NIVEL NACIONAL ES: 6480 CHILE









Cuadro Nº15: Morbilidad distribuida por capítulo más frecuente en emergencia por etapa de vida

En la Institución las 20 causas más frecuentes de morbilidad en emergencia abarcan el 82.2% de los casos. En ese sentido, se observa que de ellos los cinco más frecuentes son:

En primer lugar, Otros sindromes de cefalea constituyó el diagnóstico más frecuente con 16.3%, seguido de Epilepsia con 11.7%, Cefalea con el 10.3%, Infarto Cerebral con el 8.1% y en quinto lugar se encuentra el trastorno del nervio facial con un 5.6% del total de casos (6480).

| | | | ET | APA DE VIE |)A | | | |
|-------|--|------------------|------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------------|-------|-------|
| CIE10 | DESCRIPCION | NIÑOS (0 -11) | ADOLESCENTE (12-17) | JOVEN (18 -29) | ADULTO (30-59) | ADULTO MAYOR 60 AÑOS A MAS | TOTAL | % |
| G44 | Otros síndromes de cefalea | 4 | 44 | 259 | 543 | 205 | 1055 | 16.3% |
| G40 | Epilepsia | 41 | 77 | 285 | 277 | 77 | 757 | 11.7% |
| R51 | Cefalea | 10 | 35 | 173 | 316 | 132 | 666 | 10.3% |
| 163 | Infarto cerebral | | | 12 | 126 | 389 | 527 | 8.1% |
| G51 | Trastornos del nervio facial | 1 | 7 | 58 | 206 | 95 | 365 | 5.6% |
| M54 | Dorsalgia | - 1 | 4 | 35 | 224 | 99 | 363 | 5.6% |
| G43 | Migraña | 3 | 16 | 73 | 85 | 5 | 182 | 2.8% |
| S06 | Traumatismo intracraneal | 1 | 7 | 26 | 78 | 69 | 181 | 2.8% |
| C71 | Tumor maligno del encéfalo | 1 | | 21 | 102 | 44 | 168 | 2.6% |
| G91 | Hidrocéfalo | 1 | 2 | 40 | 86 | 19 | 148 | 2.39 |
| B69 | Cisticercosis | | 4 | 31 | 75 | 29 | 139 | 2.19 |
| D43 | Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del sistema nervioso central | | | 26 | 79 | 24 | 129 | 2.0% |
| H81 | Trastornos de la función vestibular | | 1 | 14 | 62 | 34 | 111 | 1.79 |
| 160 | Hemorragia subaracnoidea | | | 16 | 52 | 29 | 97 | 1.59 |
| 161 | Hemorragia intraencefálica | | 2 | 5 | 35 | 47 | 89 | 1.49 |
| S00 | Traumatismo superficial de la cabeza | 2 | 2 | 13 | 37 | 25 | 79 | 1.29 |
| G41 | Estado de mal epiléptico | 1 | 3 | 28 | 32 | 10 | 74 | 1.19 |
| 167 | Otras enfermedades cerebrovasculares | | | 4 | 22 | 46 | 72 | 1.19 |
| G50 | Trastornos del nervio trigémino | | | 9 | 35 | 26 | 70 | 1.19 |
| 162 | Otras hemorragias intracraneales no traumáticas | ME. | 1 | 1 | 20 | 35 | 57 | 0.99 |
| | TODOS LOS DEMÁS CASOS | 11 | 36 | 179 | 525 | | | 17.89 |
| | TOTAL | 77 | 241 | 1306 | 3017 | 1839 | 6480 | 100% |







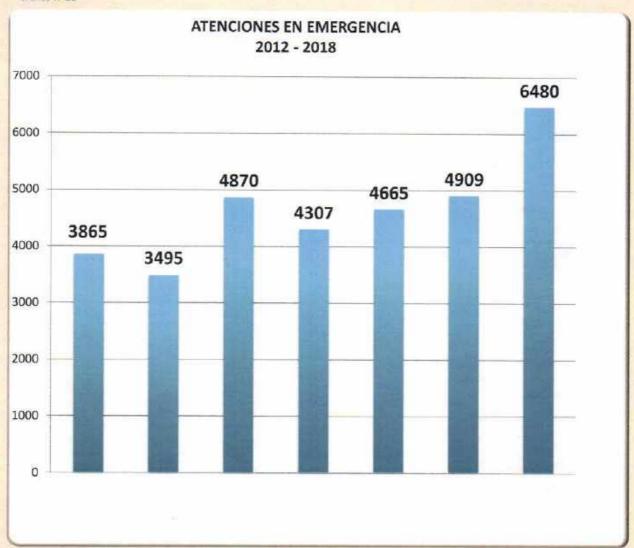


Cuadro Nº 16 Número de atenciones en emergencia 2012 - 2018

En el cuadro Nº16 se observa que desde el año 2012 las atenciones han ido en ascenso y un ligero descenso en el año 2015 y 2016. Sin embargo, para el año 2018 las atenciones llegaron a 6480, el cual tuvo un crecimiento significativo del 32.0% con respecto al año 2017.

| ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | % VAR 2017- 2018 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------------------------|
| Atenciones | 3865 | 3495 | 4870 | 4307 | 4665 | 4909 | 6480 | 32.0% |

Gráfico №11







3. HOSPITALIZACIÓN

Es la unidad organizada y dirigida adecuadamente para prestar los servicios y cuidados que precisan los pacientes que requieren ser internados por más de 24 horas para diagnóstico y/o tratamiento médico o quirúrgico, el cual cuenta con un staff de médicos altamente especializados.

El Instituto dispone de 165 camas hospitalarias para recibir pacientes con patologías neurológicas y neuroquirúrgicas.

El área de neurología cuenta con 122 camas, cirugía 36 camas y la unidad de cuidados intensivos (neurología) con 7 camas.

Cuadro N.º 17
Estructura INCN – Camas hospitalarias

| Departamentos: Salas de hospitalización | Neurológicas | Neuroquirúrgicas | UCI - NL | Total |
|--|-------------------|------------------|-------------|-------|
| Total | 122 | 36 | 7 | 165 |
| Dpto. de Neurologia de la Conducta Sala San Luis | 15 | | | |
| Opto, de Epilepsia y EEG clínica Sala San José | 16 | | | |
| Servicio de Neuropediatria Sala Inmaculada | 18 | | | |
| Dpto, de Enfermedades Transmisibles del SNC San Vicente | 24 | | | |
| Dpto. Enfermedades Neuro Degenerativas | | | | |
| Sala Santa Ana | 24 | | | |
| Sala Jesús Maria | 9 | | T X | |
| Dpto. de Enf. Neurovasculares y Metabólicas Sala La Virgen & Los Ángeles | 16 | | | |
| D | pto. Neurocirugía | | | |
| Sala Corazón de Jesús | 7-11- CM | 12 | | |
| Sala San Miguel | - Wester | 12 | | |
| Dpto, de Micro neurocirugía Sala Rosario | | 11 | | |
| Dpto. de Otorrinolaringología Sala Rosario | | 1 | | |
| Sala Rosario Unidad de Cuidados Intensivos - NL | | | 7 | |

MENTE: oficina de estadística e informática















Memoria Institucional 2018 - INCN

S. VEGAL





PERÚ Ministerio de Salud

SALA IHMACULADA



SALA LA VIRGEN - LOS ÁNGELES



SALA SAN VICENTE



SALA CORAZÓN DE JESÚS

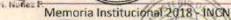




















62

3.1 Ingresos y egresos hospitalarios

En el año 2018 se registraron 2117 ingresos y 2527 egresos en las diferentes salas de hospitalización.

Cuadro N.º 18 Distribución de ingresos y egresos por sala de hospitalización

| DPTO/SALAS | INGRESO | EGRESO |
|---|---------|--------|
| TOTAL | 2117 | 2527 |
| NEUROLOGÍA | 1410 | 1611 |
| Dpto. de Neurología de la Conducta S. SAN LUIS | 156 | 216 |
| Dpto. de Epilepsia y EEG clínica S. SAN JOSÉ | 257 | 316 |
| Servicio de Neuropediatría INMACULADA | 172 | 218 |
| Dpto. de Enfermedades Transmisibles S. SAN VICENTE | 253 | 259 |
| Dpto. de Enf. Neuro Degenerativas S. SANTA ANA | 174 | 155 |
| Dpto. de Enf. Neuro Degenerativas S. JESÚS MARÍA | 109 | 112 |
| Dpto. de Enf. Neurovasculares y Metabólicas LA VIRGEN-LOS ANGELES | 289 | 335 |
| CIRUGÍA | 667 | 885 |
| Dpto. de Neurocirugía S. SAN MIGUEL | 244 | 288 |
| Dpto. de Neurocirugia S. CORAZÓN DE JESÚS | 231 | 302 |
| Dpto. de Micro neurocirugía S. ROSARIO | 187 | 289 |
| Dpto. de Oto - Neurocirugía S. ROSARIO | 5 | 6 |
| Unidad de Cuidados Intensivos (Neurología) | 40 | 31 |

Gráfico Nº12

Regia Institucional 2018 - INCN



Cuadro N.º 19 Número de egresos por alta y defunción por sala de hospitalización

El servicio de hospitalización registró 2527 egresos, de los cuales el 96% han resultado de alta médica y solo el 4% fallecido. Asimismo, el mayor número de egresos se registró en la sala La Virgen – Los ángeles con 335 egresos, seguido de la sala san José con 316 egresos y en tercer lugar la Sala Corazón de Jesús con 302 egresos.

Gráfico Nº13







S. VEGAU

Cuadro Nº 20 Ingresos hospitalarios del total de atendidos en consulta externa

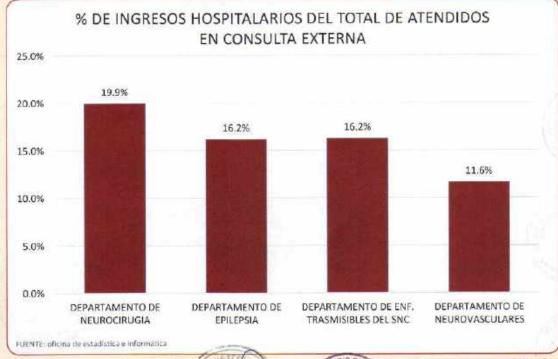
En este cuadro se muestra los ingresos hospitalarios más relevantes de total de atendidos en consulta externa.

El departamento de neurocirugía es el que tiene mayor porcentaje de ingresos en relación a los atendidos en consulta externa con un 19.9%, seguido del departamento de epilepsia y enfermedades trasmisibles del SNC con un 16.2% y en tercer lugar el departamento de Neuro vasculares con un 11.6%.

| DEPARTAMENTOS | INGRESOS HOSPITALARIOS | CONSULTA EXTERNA | % | |
|--|---------------------------|---------------------|-------|--|
| DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA | 475 | 2383 | 19.9% | |
| SALA SAN MIGUEL Y C. DE JESÚS | | | | |
| DEPARTAMENTO DE EPILEPSIA | 257 | 1589 | 16.2% | |
| SALA SAN JOSE | 251 | 1505 | 10.20 | |
| DEPARTAMENTO DE ENF. TRASMISIBLES DEL SNC | 253 | 1557 | 16.2% | |
| SALA SAN VICENTE | | | | |
| DEPARTAMENTO DE NEUROVASCULARES | 289 | 2491 | 11.6% | |
| SALA LA VIRGEN & LOS ANGELES | | | | |

FUENTE: oficina de estadística e informática

Gráfico №15





Memoria Institucional 2018 - INCN



G. VARGAS

Nutrea in

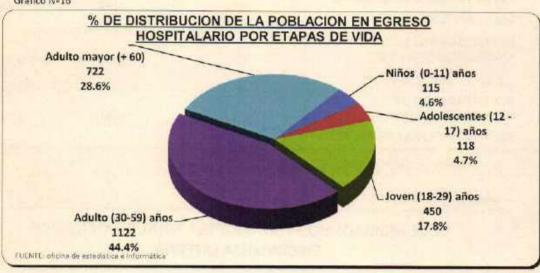
Cuadro Nº 21: Egresos hospitalarios por etapa de vida y género

Del total de egresos hospitalarios (2527), el género femenino representa el 50.3% y el 49.7% corresponde a hombres; el grupo etario con mayores atenciones realizadas es el de 30 a 59 años (44.4%), seguida de adulto mayor (28.6%) y en tercer lugar el grupo de 18 a 29 años con el (17.8%).

| ETAPA DE VIDA | MASCULINO | % | FEMENINO | % | TOTAL | % |
|-----------------------------|-----------|-------|----------|-------|-------|--------|
| Niños (0-11) años | 63 | 5.0% | 52 | 4.1% | 115 | 4.6% |
| Adolescentes (12 - 17) años | 59 | 4.7% | 59 | 4.6% | 118 | 4.7% |
| Joven (18-29) años | 243 | 19.3% | 207 | 16.3% | 450 | 17.8% |
| Adulto (30-59) años | 549 | 43.7% | 573 | 45.1% | 1122 | 44.4% |
| Adulto mayor (+ 60) | 342 | 27.2% | 380 | 29.9% | 722 | 28.6% |
| TOTAL | 1256 | 100% | 1271 | 100% | 2527 | 100.0% |

FUENTE: oficina de estadística e informática

Gráfico Nº16





Cuadro Nº22: Morbilidad más frecuente en egreso hospitalario por etapa de vida

Las 20 causas de egreso hospitalario más frecuentes abarcan el 74.1%. En ese sentido, se observa que de ellos los cinco más frecuentes son:

En primer lugar, la epilepsia constituyó el diagnóstico más frecuente con 17.1%, seguido del Infarto cerebral 11.4%, Tumor del S.N.C. con el 6.2%, Cisticercosis con el 5.7% y en quinto lugar los trastornos de los discos intervertebrales con el 5.3% del total de casos (2527).

| PRIMERAS CAUSAS DE ORDEN EGRESO HOSPITALARIO | INILINAS GASSAS DE | | 12 A17 | 18 A 29 | 30 A 59 | MAS 60 | DARRO | 0/ | |
|--|--|------|-------------|---------|---------|-----------------|-------|------|--------|
| | | NIÑO | ADOLESCENTE | JOVEN | ADULTO | ADULTO MAYOR | CASOS | % | |
| 1 | Epilepsia | G40 | 76 | 66 | 131 | 143 | 17 | 433 | 17.1% |
| 1 2 | Infarto cerebral | 163 | | | 7 | 76 | 205 | 288 | 11.4% |
| 3 | Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del sistema nervioso central | D43 | | 1 | 21 | 96 | 38 | 156 | 6.2% |
| 4 | Cisticercosis | B69 | 1 | 4 | 26 | 92 | 20 | 143 | 5.7% |
| 5 | Otros trastornos de los discos intervertebrales | M51 | | 2 | 20 | 77 | 35 | 134 | 5.3% |
| 6 | Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio | Q28 | | | 32 | 38 | 6 | 76 | 3.0% |
| 7 | Otras enfermedades cerebrovasculares | 167 | | | 6 | 41 | 26 | 73 | 2.9% |
| 8 | Enfermedad de Parkinson | G20 | 1000 | | 1 | 24 | | 70 | 2.8% |
| 9 | Hemorragia subaracnoidea | 160 | 1 | | 10 | 33 | 27 | 70 | 2.8% |
| 10 | Hemorragia intraencefálica | 161 | 1 | 2 | 2 | 30 | 30 | 64 | 2.5% |
| 11 | Tuberculosis del sistema nervioso | A17 | | 1 | 19 | | | 60 | 2.4% |
| 12 | Hidrocéfalo | G91 | | | 14 | 29 | 14 | 57 | 2.3% |
| 13 | Tumor maligno del encéfalo | C71 | | | 6 | 28 | 8 | 42 | 1.7% |
| 14 | Neuritis óptica | H46 | 2 | | 8 | 21 | 7 | 38 | 1.5% |
| 15 | Encefalitis, mielitis y encefalomielitis | G04 | 1 | 3 | 6 | 10 | 11 | 31 | 1.2% |
| 16 | Otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central | G37 | | | 9 | 14 | 8 | 31 | 1.2% |
| 17 | Tuberculosis de otros órganos | A18 | | | 3 | 16 | 9 | 28 | 1.1% |
| 18 | Lesiones biomecánicas, no clasificadas en otra parte | M99 | | | | 14 | | 27 | 1.1% |
| 19 | Esclerosis múltiple | G35 | | | 9 | 17 | | 26 | 1.0% |
| 20 | Otras desmielinizaciones diseminadas agudas | G36 | | | 7 | 9 | 10 | 26 | 1.0% |
| 1 | TODOS LOS DEMÁS CA | SOS | 35 | 39 | 113 | 281 | 186 | 654 | 25.9% |
| 7 14 2 | TOTAL | | 115 | 118 | 450 | 1122 | 722 | 2527 | 100.0% |











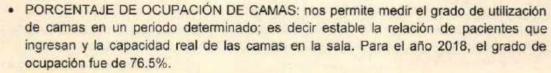


Memoria Institucional 2018 - INCN

Cuadro Nº23: Indicadores hospitalarios según departamentos

| DPTO./SALAS | % DE OCUPACION | INTERV. SUSTIT. | REND. | PROMEDIO DE PERMANENCIA (DIAS) | TASA DE MORT. BRUTA % |
|--|-------------------|--------------------|-------|--------------------------------------|-----------------------------|
| TOTAL | 76.5 | 5.0 | 1.5 | 16.2 | 3.8 |
| Dpto. de Neurologia de la Conducta Sala San Luis | 86.9 | 3.3 | 1.6 | 21.1 | 0.9 |
| Dpto. de Epilepsia y EEG clínica Sala San José | 66.1 | 5,6 | 2.4 | 9.6 | 0.3 |
| Servicio de Neuropediatría Sala Inmaculada | 61.6 | 9.9 | 1.6 | 15.5 | 0.0 |
| Dpto. de Enfermedades Transmisibles Sala San Vicente | 75.9 | 7.6 | 1.3 | 22.8 | 7.3 |
| Dpto. de Enf. Neuro Degenerativas Sala Santa Ana | 54.0 | 19.3 | 1.0 | 15.5 | 2.6 |
| Dpto. de Enf. Neuro Degenerativas Sala Jesús María | 70.0 | 8.8 | 1.4 | 19.1 | 0.9 |
| Dpto. de Enf. Neurovasculares y Metabólicas Sala La Virgen & Los Ángeles | 80.7 | 3.0 | 2.6 | 14.6 | 3.0 |
| Dpto. de Neurocirugía Sala San Miguel | 90.6 | 1.4 | 2.7 | 14.2 | 2.1 |
| Dpto, de Neurocirugía Sala Corazón de Jesús | 94.4 | 0.8 | 2.9 | 16.0 | 4.6 |
| Dpto. de Micro neurocirugía Sala Rosario | 93.1 | 1.0 | 2.7 | 18.3 | 3.5 |
| Dpto, de Oto Neurocirugía Sala Rosario | 19.6 | 13.7 | 1.2 | 3.7 | 0.0 |
| Unidad de Cuidados Intensivos (Neurología) | 94.9 | 0.8 | 2.6 | 4.5 | 93.5 |

FUENTE: oficina de estadistica e informatica



 INTERVALO DE SUSTICION DE CAMAS: mide el tiempo que permanece una cama desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro a la misma cama.

El intervalo de sustitución de camas fue de 5 días a nivel general; teniendo el mayor valor en la sala Santa Ana con 19 días y la salas con menor días de intervalo son las salas de cirugías con un día que permanece una cama desocupada.

RENDIMIENTO CAMA: Permite medir el número de egresos hospitalarios por cada cama hospitalaria disponible en un periodo determinado. Se le conoce también como Indice de rotación. La cama hospitalaria será más utilizada en el periodo medido si hay

Memoria Institucional 2018 - INCN









una mayor demanda efectiva. Este indicador es influenciado por el Promedio de Permanencia y el Intervalo de Sustitución.

- PROMEDIO DE PERMANENCIA: establece el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente hospitalizado en un periodo de tiempo. En el año 2018, se observa que en promedio el periodo de permanencia del paciente hospitalizado es de 16 días. Siendo, la sala San Vicente el que cuenta con mayor promedio de permanencia (23 días) y el menor el servicio de Oto neurocirugía con 4 días.
- TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA: es la proporción de fallecidos en el Instituto respecto al total de egresos durante el mismo periodo dado, sin considerar si las muertes ocurrieron antes o después de las 48 horas de ingresado el paciente. En el año 2018, la tasa de mortalidad fue de 3.8%, evidenciándose un mayor porcentaje en la unidad de cuidado intensivos con 93.5%, seguido por la Sala San Vicente 7.3% y en tercer lugar la sala Corazón de Jesús con el 4.6%. Asimismo, la sala con menor tasa de mortalidad es la sala San José 0.3%.



Cuadro Nº 24 Número de egresos hospitalarios 2012 - 2018

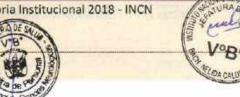
En estos últimos siete años observamos que los egresos hospitalarios se mantienen en un promedio anual de 2486, los incrementos y bajas de un año a otro no son tan significativos ya que la institución cuenta con 165 camas.

Para el año 2018 los egresos llegaron a 2527, el cual muestra una disminución del 0.3% con respecto al año 2017.

| SALAS DE HOSPITALIZACIÓN | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | % VAR 2017-2018 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|--------------------|
| Dpto. de Neurología de la Conducta SAN LUIS | 176 | 147 | 195 | 197 | 186 | 184 | 216 | 17.4% |
| Dpto. de Epilepsia y EEG clínica SAN JOSE | 224 | 213 | 230 | 279 | 308 | 302 | 315 | 4.3% |
| Dpto. de Neuropediatria SALA NMACULADA | 216 | 221 | 284 | 195 | 204 | 221 | 218 | -1.4% |
| Dpto. de Enfermedades Transmisibles SAN VICENTE | 359 | 292 | 265 | 292 | 299 | 327 | 259 | -20.8% |
| DPTO DE ENF.NEURO DEGENERATIVAS | 283 | 298 | 278 | 266 | 307 | 270 | 268 | -0.7% |
| SALA SANTA ANA | 177 | 197 | 164 | 166 | 189 | 156 | 155 | -0.6% |
| SALA JESUS MARIA | 106 | 101 | 114 | 100 | 118 | 114 | 113 | -0.9% |
| Dpto. de Enf. Neurovasculares y Metabólicas LA VIRGEN-LOS ANGELES | 331 | 255 | 293 | 227 | 291 | 295 | 335 | 13.6% |
| SAN MIGUEL | 310 | 335 | 324 | 343 | 305 | 332 | 288 | -13.3% |
| CORAZÓN DE JESÚS | 309 | 343 | 339 | 355 | 335 | 315 | 302 | -4.1% |
| SALA ROSARIO (MNC) | 213 | 197 | 188 | 256 | 294 | 253 | 289 | 14.2% |
| SALA ROSARIO (OTO) | 18 | 15 | 10 | 11 | 4 | 7 | 6 | -14.3% |
| UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (NEUROLOGIA) | 43 | 85 | 33 | 25 | 40 | 29 | 31 | 6.9% |
| TOTAL | 2482 | 2401 | 2439 | 2446 | 2573 | 2535 | 2527 | -0.3% |



Memoria Institucional 2018 - INCN







4. CIRUGIA

El Centro Neuroquirúrgico es la Unidad Operativa compleja, donde convergen las acciones Neuroquirúrgicas de alta complejidad.

Reúne en un área física, todos los elementos humanos y materiales necesarios para desarrollar la actividad quirúrgica y la recuperación anestésica en forma eficaz, eficiente y en condiciones de máxima seguridad relacionado con la bio seguridad y las infecciones.

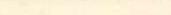
Neurocirugía es otra especialidad a la que el INCN dedica sus actividades y lo hace orientadas a la investigación, docencia y atención de enfermedades tales como: cirugías de epilepsia, Parkinson, tumores cerebrales, aneurismas, malformaciones vasculares, abscesos cerebrales, hernias discales, traumatismos vertebrales, tumores de columna y médula, mastoidectomias, timpanoplastia, entre otras. De acuerdo a las áreas de abordaje y las técnicas quirúrgicas aplicadas, esta disciplina es vista en el INCN en tres subespecialidades: Neurocirugía propiamente dicha, Micro neurocirugía y Oto neurocirugía

EQUIPO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE NEUROCIRUGÍA









Cuadro N.º 25 Número de cirugías realizadas por especialidad

En el año 2018 se efectuaron 898 cirugías de alta complejidad, y en promedio se realizaron 75 cirugías mensuales, de las cuales el 95% fueron cirugías mayores y solo el 5% fueron cirugías menores.

Las cirugias realizadas en el servicio de Micro neurocirugia representaron el 30.0%, Neurocirugía el 69.0% y Otorrinolaringología el 1.0% del total de cirugías realizadas en el año.

| SERVICIOS | TOTAL | % |
|-------------------|-------|-------|
| MICRONUEROCIRUGIA | 269 | 30.0% |
| NEUROCIRUGIA | 620 | 69.0% |
| OTO NEUROCIRUGIA | 9 | 1.0% |
| TOTAL | 898 | 100% |

EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO NEUROQUIRÚRGICO

















ALICATE información estadística e informática

Cuadro Nº 26 Número de cirugías realizadas por etapa de vida

MAYOR 95%

La mayor demanda de intervenciones por etapa de vida, se observa en el grupo de adulto (30-59 años) con 518 intervenciones, seguida de adulto mayor con 210 ciruglas y en tercer lugar joven (18-29) con 163 ciruglas.

| SERVICIOS/ETAPA DE VIDA | NIÑOS (0-11) | ADOLESCENTE (12-17) | JOVEN (18-29) | ADULTO (30-59) | ADULTOMAYOR + 60A | TOTAL |
|-------------------------|-----------------|------------------------|------------------|-------------------|----------------------|-------|
| MICRONEUROCIRUGIA | | 2 | 55 | 153 | 59 | 269 |
| NEUROCIRUGIA | 1 | 3 | 104 | 363 | 149 | 620 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 | | 4 | 2 | 2 | 9 |
| TOTAL | 2 | 5 | 163 | 518 | 210 | 898 |



G. VARGAS

Cuadro Nº27: Indicadores del Centro Neuroquirúrgico

En el siguiente cuadro observamos los resultados de indicadores del Centro neuroquirúrgico:

- Rendimiento de sala de operaciones: el rendimiento mensual de sala de operaciones fue de 37 cirugías por cada sala, cabe mencionar que el CNQ cuenta con dos salas de operaciones.
- El porcentaje anual de operaciones suspendidas fue dé 2.1% del total de cirugías programadas (819).
- El porcentaje anual de cirugías por emergencia fue de 10.7% del total de cirugías ejecutadas (898).
- El porcentaje anual de horas quirúrgicas efectivas fue del 98.4% del total de número de horas programadas (2938).
- La tasa de mortalidad del centro neuroquirúrgico fue de 1.4%. del total de cirugías ejecutadas (898).
- La tasa anual de pacientes reintervenidos fue de 3.0% del total de cirugías ejecutadas (898).

| NEUROQUIRURGICO | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | ост | NOV | DIC | VALOR DEL |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------|
| RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (MENSUAL) | 41.5 | 36.0 | 42.0 | 43.5 | 40.5 | 35.0 | 38.0 | 35.0 | 34.0 | 39.5 | 37.0 | 27.0 | 37.4 |
| RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (DIARIO) | 1.3 | 1.3 | 1.4 | 1.5 | 1.3 | 1.2 | 1.2 | 1.1 | 1.1 | 1.3 | 1.2 | 0.9 | 1.2 |
| PORCENTAJE DE OPERACIONES SUSPENDIDAS | 2.9 | 0.0 | 1.4 | 0.0 | 0.0 | 5.6 | 4.1 | 0.0 | 1,6 | 1.4 | 5.6 | 1.8 | 2.1 |
| PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE EMERGENCIA | 18.1 | 8.3 | 16.7 | 18.4 | 16.0 | 4.3 | 7.9 | 4.3 | 7.4 | 11.4 | 8.1 | 0.0 | 10.7 |
| PORCENTAJE DE HORAS QUIRURGICAS EFECTIVAS | 99.8 | 96.6 | 99.8 | 99.4 | 99.6 | 96.8 | 95.0 | 98.6 | 99.8 | 99 | 100 | 95 | 98.4 |
| TASA DE MORTALIDAD DE CENTRO NEUROQUIRURGICO (POST OPERATORIA) | 3.6 | 1.4 | 2.4 | 1.1 | 1.2 | 0.0 | 0.0 | 1.4 | 0.0 | 2.5 | 2.7 | 0 | 1.4 |
| TASA DE PACIENTES REINTERVENIDOS | 2.4 | 0.0 | 7.1 | 5.7 | 6.2 | 2.9 | 2.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 4.1 | 3.7 | 3.0 |

Gráfico Nº21



Cuadro Nº28: Cirugías más frecuentes realizadas en el Centro Neuroquirúrgico

En este cuadro observamos que entre las tres primeras causas de cirugía en el INCN son: Laminectomia, con liberación de médula espinal amarrada, lumbar con el 11%, seguida de Cirugía de malformación vascular o fistula carótida-cavernosa; mediante embolización intraarterial, inyección con el 8%, y en tercer lugar la Embolización terapéutica transcatéter, por cualquier método, supervisión e interpretación radiológica, Ejemplo: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc. con el 6% perteneciendo a la resolución de estas cirugias en instrucciones del III nivel.

| ORDEN | DIEZ PRINCIPALES CIRUGÍAS REALIZADAS EN EL CNQ. | NIÑOS (0 -11) | ADOLESCENTE (12-17) | JOVEN (18-29) | ADULTO (30-59) | ADULTO MAYOR + 60 AÑOS | TOTAL | % |
|-------|--|------------------|------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|-------|-----|
| 1 | Laminectomía, con liberación de médula espinal amarrada, lumbar | | 1 | 9 | 55 | 30 | 95 | 11% |
| 2 | Cirugía de malformación vascular o fístula carótida-cavernosa; mediante embolización intraarterial, inyección, o catéter de balón | | | 8 | 43 | 24 | 75 | 8% |
| 3 | Embolización terapéutica transcatéter, por cualquier método, supervisión e Interpretación radiológica, Ejemplo: Abdominal, bronquial, de extremidades, etc | | | 23 | 28 | 6 | 57 | 6% |
| 4 | Hipofisectomía o Escisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico | | 1 | 4 | 30 | 9 | 44 | 5% |
| 5 | Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía | | | 8 | 27 | 9 | 44 | 5% |
| 6 | Craniectomia, craniotomía con colgajo óseo, transtemporal (mastoides) para Escisión de tumor de ángulo postocerebeloso; combinado con craniectomía/craniotomía de fosa posterior/media | | 1 | 4 | 26 | 5 | 36 | 4% |
| 7 | Creación de derivación; subaracnoideo/subdural -atrial, -auricular, - yugular | | 1 | 7 | 16 | 7 | 31 | 3% |
| 8 | Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para Escisión de foco epileptógeno sin electrocorticografia durante la cirugia | | | 18 | 11 | 0 | 29 | 3% |
| 9 | Biopsia, aspiración o Escisión por estereotaxia para lesiones intracraneales, incluye los agujeros de trepanación; con guía mediante tomografía o resonancia magnética | | | 4 | 22 | 1 | 27 | 3% |
| 10 | Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para Escición de tumor supratentorial, excepto meningioma | | | 4 | 16 | 4 | 24 | 3% |
| | OTRAS CIRUGIAS | 2 | 1 | 74 | 244 | 115 | 436 | 49% |
| GAS | TOTAL | 2 | 5 | 163 | 518 | 210 | 898 | 100 |













Cuadro Nº29: Procedimientos Especializado realizado en el Centro Neuroquirúrgico

En el Centro neuroquirúrgico contamos con un ambiente de terapia endovascular en el cual se realiza la Panangiografía procedimiento especializado que permite la exploración completa de las arterias cerebrales.

En el 2018 se realizaron 207 Panangiografias, realizándose como promedio mensual 17 exámenes.

| PROCEDIMIENTOS | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SET | ост | NOV | DIC | PROMEDIO | TOTAL |
|----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-------|
| PANANGIOGRAFIA CEREBRAL | 20 | 25 | 15 | 15 | 18 | 14 | 15 | 20 | 20 | 12 | 18 | 15 | 17 | 207 |

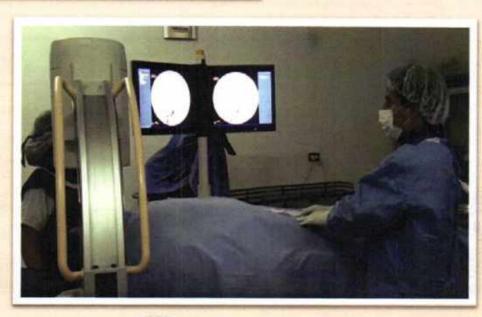
PUENTE officina de estadistrata e informatica



















Cuadro Nº 30 Número de cirugías realizadas 2012 - 2018

Entre los años 2012 al 2015 se observa que las intervenciones quirúrgicas han ido en crecimiento significativo, mientras que para el año 2016 se muestra una baja, logrando mejorar para el año 2017, sin embargo, en este último año (2018) volvemos a bajar en un 2.3% en relación al año anterior.

| CIRUGIAS REALIZADAS | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | % VAR 2017-2018 |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|--------------------|
| Micro neurocirugia | 141 | 160 | 143 | 167 | 198 | 258 | 269 | 4.3% |
| Neurocirugia | 633 | 705 | 700 | 756 | 667 | 653 | 620 | -5.1% |
| Otorrinolaringologia | 2 | 7 | 27 | 26 | 5 | 8 | 9 | 12.5% |
| Odontologia | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10.20 |
| TOTAL | 776 | 872 | 871 | 949 | 870 | 919 | 898 | -2.3% |

Gráfico Nº22





5. EXÁMENES DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

Cuadro N.º 31 Número procedimientos médicos y otros servicios 2012 – 2018

| | 20 | 112 - 20 | 10 | | | | |
|--|--------|------------|------------|-------------|---|------------|------------|
| EXÁMENES APOYO AL DIAGNOSTICO | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| LABORATORIO CLÍNICO Y | | | 100 | | | | |
| BACTERIOLÓGICO | 134314 | 114235 | 176354 | 280497 | 302513 | 184027 | 211026 |
| EXAMENES BIOQUÍMICOS | 77873 | 66006 | 88798 | 137211 | 147740 | 88681 | 99439 |
| EXAMENES HEMATOLÓGICOS | 43502 | 34601 | 49096 | 88320 | 100144 | 65538 | 76789 |
| EXAMENES BACTERIOLÓGICOS | 4822 | 4792 | 7463 | 7795 | 8527 | 7274 | 7485 |
| EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS | 7635 | 8276 | 30322 | 44190 | 43041 | 21178 | 25629 |
| EXAMENES EN LIQUIDO CEFALO | | | POSSOPPONE | 1000000 | 110000000000000000000000000000000000000 | 1000000 | |
| RAQUIDEO | | | | 1668 | 1886 | 958 | 1420 |
| EXAMENES PARASITOLÓGICOS | 482 | 560 | 675 | 1313 | 1175 | 398 | 264 |
| LABORATORIO DE CISTICERCOSIS | 2181 | 1985 | 1950 | 2014 | 2015 | 1940 | 1654 |
| Wester Blott (cisticercosis) | 1954 | 1644 | 1636 | 1601 | 1541 | 1523 | 1336 |
| Wester Blott (hidatidosis) | 227 | 341 | 314 | 413 | 474 | 417 | 318 |
| LABORATORIO DE NEUROGENÉTICA | 177 | 414 | 267 | 488 | 407 | 172 | 158 |
| Prueba Genética para la Genotipificación del | | 7.17 | 201 | 400 | 407 | 1/2 | 150 |
| Triplete CAG en el Gen HTT | 2 | - 2 | | | | 11 | 37 |
| Prueba Genética para la Genotipificación del | | | 570 | | 8 | 5,858 | 57 |
| Triplete CGG en el Gen FMR1 | - | | 2.00 | | - | | |
| Prueba Genética para la Mutación 904_906 | | | | | | | |
| del Triplete GAG en el Gen TORSINA1A | 2 | - | (2) | - | | 1 | 5 |
| Prueba Genética para la Genotipificación del | | | | | | | |
| Triplete CTG en el Gen DMPK | - | * | (4) | - | - 2 | 5 | 19 |
| Diagnóstico molecular, aislamiento o | | | | | | 2 | |
| extracción de ácido nucleico altamente | | | | | | | |
| purificado | 177 | 414 | 267 | 488 | 407 | 155 | 97 |
| LABORATORIO DE PATOLOGIA | 1065 | 1177 | 962 | 1118 | 1293 | 1013 | 1279 |
| Biopsia | 493 | 571 | 516 | 543 | 516 | 552 | 516 |
| Ampliación de biopsia | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| LCR | 104 | 66 | 78 | 50 | 74 | 81 | 81 |
| Inmunohistoquimica | 386 | 446 | 308 | 429 | 616 | 317 | 636 |
| Histoquimica | 53 | 59 | 43 | 69 | 57 | 34 | 30 |
| Improntas | 29 | 35 | 13 | 26 | 29 | 29 | 15 |
| DIAGNOSTICO POR IMÁGENES | 13826 | 8600 | 15793 | 21197 | 30520 | 27809 | 27568 |
| Tomografia | 8748 | 6172 | 7653 | 7181 | 11215 | 9604 | 10037 |
| Rayos X | 5069 | 2428 | 3754 | 5877 | 9167 | 5932 | 5379 |
| Resonancia Magnética | 0 | 0 | 4386 | 8139 | 10138 | 12273 | 12152 |
| Ecografia | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DIRECCION DE NEUROCIRUGIA | 165 | 19 | 63 | 160 | 220 | 170 | 207 |
| Panangiografia | 109 | 8 | 32 | 108 | 172 | 164 | 207 |
| Embolización | 48 | 8 | 15 | 36 | 35 | 0 | 0 |
| Oto microscopia | 8 | 3 | 16 | 5 | 4 | 0 | 0 |
| Punción lumbar | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | 4 | 0 |
| Colocación de catéter raquideo | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Marcado de zona de craneotomia guiado pro | (7) | 77.1 | 0.50 | 115 | | | |
| esterotaxia | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Intubación orotraqueal | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Video Laringoscopia | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Bioqueo paravertebral | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Angiografia espinal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| DPTO. ESPECIALIDADES MEDICAS | 3931 | 3584 | 3742 | 5826 | 4998 | 4307 | 5317 |
| | 1662 | 1578 | | | 2393 | | |
| Electrocardiograma | 337 | C/27/8/8/ | 1830 | 2313 193 | DOMANG HIL | 1981 | 2243 |
| Ecocardiograma Eco carotideo | 219 | 212 180 | 260 244 | 145 | 240 | 227 190 | 265 282 |
| Test de Glucosa | 1588 | 1465 | 1134 | 2861 | 1902 | 1621 | 2110 |
| Til-ttes | 18 | 12 | 20 | 32 | 23 | 17 | 32 |
| THE WOOD | 10 | 12 | 20 | 02 | 23 | 11 | - 26 |
| Holter de 24 horas | 107 | 121 | 212 | 220 | 230 | 249 | 381 |











| EXÁMENES APOYO AL DIAGNOSTICO | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|----------|------------|-----------|--------|--------|---|-------|
| Eco Transesofágico | 0 | 9 | 32 | 42 | 2 | 3 | 0 |
| DPTO. ENFERMEDADES | | | | | | | |
| NEUROVASCULARES Y METABOLICAS | 41 | 335 | 920 | 1227 | 1127 | 1251 | 1137 |
| Doppler Carotideo | 5 | 91 | 291 | 389 | 365 | 387 | 369 |
| Doppler Transcraneal | 33 | 173 | 318 | 412 | 380 | 447 | 394 |
| Doppler Vertebro Basilar | 0 | 58 | 306 | 401 | 375 | 403 | 368 |
| Doppler de Microburbujas | 3 | 5 | 0 | 6 | 3 | 8 | 5 |
| Monitoreo Vasoespasmo | 0 | 8 | 5 | 19 | 4 | 6 | |
| DPTO. DE NEUROFISIOLOGIA | 7723 | 7976 | 7757 | 8908 | 10127 | 6888 | 7240 |
| Electromiografía de aguja, cada extremidad, | | | | | | | |
| con áreas paraespinales relacionadas, | | | | | | | |
| cuando se realice, ejecutado con conducción, amplitud y estudio de | | | | | | | |
| latencia/velocidad nerviosa; completo, cinco | | | | | | | |
| o más músculos estudiados, inervados por 3 | | | | | | | |
| o más nervios o 4 o más niveles espinales | | | | - 91 | | | |
| (registrar separadamente además del código | | | | | | | |
| para el procedimiento primario) | 3887 | 3972 | 4114 | 5023 | 5562 | 3828 | 4270 |
| Potenciales evocados auditivos completos | 5-08-877 | 1100000000 | 20 000000 | 13335- | 528020 | | |
| para la audiometría de respuestas evocadas | 0.6023 | | 72,000 | 73,000 | | 0.0000000000000000000000000000000000000 | |
| y/o pruebas del sistema nervioso central | 986 | 1249 | 897 | 915 | 738 | 378 | 347 |
| PEV: Pruebas del sistema nervioso central | | | | | | | |
| mediante potenciales evocados visuales | 201 | 474 | 004 | 200 | 477 | 004 | 342 |
| (VEP), tablero cuadriculado o destello | 294 | 171 | 331 | 328 | 477 | 254 | 10000 |
| Electroencefalograma | 2487 | 2485 | 2219 | 2381 | 2782 | 2063 | 1906 |
| Video-Electroencefalograma | 0 | 0 | 131 | 261 | 565 | 322 | 331 |
| Polisomnografia | 68 | 95 | 63 | 0 | 2 | 43 | 44 |
| Potenciales Somato Sensoriales | 1 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| DPTO. DE EPILEPSIA Y EEG CLINICA | 1005 | 740 | 1016 | 959 | 1177 | 1074 | 1212 |
| Electroencefalograma | 751 | 241 | 642 | 811 | 1006 | 899 | 1045 |
| Video-Electroencefalograma | 254 | 499 | 374 | 148 | 171 | 175 | 167 |
| SERVICIO DE NEUROPEDIATRIA | 813 | 830 | 914 | 967 | 782 | 779 | 964 |
| Electroencefalograma | 792 | 804 | 890 | 905 | 737 | 744 | 912 |
| Video-Electroencefalograma | 21 | 26 | 24 | 62 | 45 | 28 | 48 |
| Punción Lumbar | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 4 |
| DPTO. DE ENFERMEDADES | | | | | | | |
| NEURODEGENERATIVAS | 77 | 88 | 113 | 177 | 171 | 141 | 216 |
| Toxina Botulinica | 77 | 88 | 113 | 177 | 171 | 135 | 193 |
| Punción Lumbar | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 23 |
| DPTO. DE OTORRINOLARINGOLOGIA | 2155 | 2402 | 2468 | 1227 | 2761 | 2478 | 1732 |
| Audiometria Tonal-Vocal | 1346 | 1411 | 1467 | 498 | 1516 | 1574 | 1066 |
| Pruebas laberínticas | 280 | 267 | 251 | 311 | 431 | 397 | 354 |
| 1 | 326 | 459 | 257 | 248 | 253 | 210 | 167 |
| Lavado de Oido Reducción x HPN | 2 | 459 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| | 124 | 195 | 430 | 128 | 447 | 219 | 94 |
| Timpanometria Reflejo acústico reglutamiento teec decay | 124 | 190 | 430 | 120 | 4447 | 210 | 34 |
| | 45 | 46 | 62 | 32 | 108 | 72 | 46 |
| (sisi) Traqueostomia o cambio de tubo | 32 | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Colocación de tubo de ventilación (oido) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Electro cauterización | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 | 6 | 2 |
| The state of the s | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Otomicroscopia DEPARTAMENTO DE | 0 | U | 0 | .0 | 0 | 0 | 3 |
| NEUROOFTALMOLOGIA | 2462 | 2575 | 2644 | 3114 | 2587 | 2276 | 2542 |
| | | - | | 2297 | 2169 | 1859 | 1819 |
| Refracción | 1822 | 1898 | 2043 | | | 285 | 590 |
| Perimetria computarizada | 483 | 546 | 454 | 676 | 296 | - | |
| Agografia Ocular | 157 | 131 | 147 | 141 | 122 | 132 | 133 |
| Departamento de Enfermedades | - | S E P | | 16 | | 100 | 100 |
| Trasmisibles: Punción Lumbar | 200 | - | 100 | - | - | 108 | 105 |
| SPROGRAMA DE TUBERCULOSIS | 255 | 255 | 197 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PPD | 255 | 255 | 197 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Memoria Inchesional 2018 - INCN











Dirección General

| EXÁMENES APOYO AL DIAGNOSTICO | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Procedimientos Odontológicos | 4055 | 5891 | 5351 | 6096 | 4772 | 4929 | 4343 |
| Terapias Física (Sesiones) | 24311 | 23679 | 24315 | 25551 | 31284 | 22960 | 26180 |
| Terapia de Neuro motricidad | 2486 | 2410 | 1664 | 2232 | 2997 | 1935 | 3622 |
| Terapia Ocupacional | 0 | 527 | 3872 | 3199 | 7193 | 6963 | 7111 |
| Terapia de Lenguaje | 8662 | 8337 | 7480 | 8769 | 11955 | 11190 | 11886 |
| Evaluación Neuropsicológica | 9229 | 6454 | 7408 | 8200 | 9263 | 10471 | 11704 |
| Procedimientos de UCI | | - | 2 | 1291 | 2328 | 2255 | 2217 |
| Procedimientos de Emergencia | - | - | | 2496 | 3910 | 4294 | 3956 |













Memoria Institucional 2018 - INCN

80

MUSEO DEL CEREBRO

El Museo del Cerebro del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas guarda una valiosa colección de cortes de cerebros reales con fines de Investigación y educación en la prevención de enfermedades neurológicas. La colección expuesta está compuesta por más de 3 mil piezas que muestra diversas patologías neurológicas. Quedando el resto de la colección clasificada y diagnosticada, lista para ser utilizada en trabajos de investigación nacional e internacional.

El Museo del Cerebro cuenta con dos importantes ambientes:

- Neuroanatomia Malformaciones congénitas
- Patologías del sistema nervioso.

También se puede apreciar un panel de fotografías de la microscopia de las enfermedades neurológicas, imágenes tomográficas, de resonancia magnética y angiografías de diferentes patologías neurológicas. Así también cuenta con una colección de cerebros de animales, para un ejercicio de anatomía comparada.

En el año 2018 se recibió 11898 visitantes al museo entre estudiantes universitarios, escolares de diferentes centros estudiantiles y público en general.

| MESES | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|------|------|------|-----|-------|
| VISITA AL MUSEO | 210 | 560 | 566 | 847 | 1419 | 1771 | 672 | 927 | 1606 | 1197 | 1734 | 389 | 11898 |



Memoria Institucional 2018 - INCN

VARGAS











MUSEO DEL CEREBRO DEL INCN

Dirección General









Memoria Institucional 2018 - INCN



82

EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN BÁSICA DE **NEUROGENÉTICA - CIBN**

El Centro de Investigación Básica en Neurogenética (CIBN) del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN), centro de referencia nacional para la atención integral de personas con enfermedades neurogenéticas. El CIBN ha visto la necesidad de disminuir la actual brecha de acceso a la atención especializada de las personas con otras enfermedades neurogenéticas enfermedad de Huntington, neurodegenerativas en la provincia de Cañete, aunada al impacto catastrófico de estas enfermedades, la falta de información sobre las enfermedades neurogenéticas y neurodegenerativas por parte de la población y los profesionales de la salud.

Por ello el CIBN realiza el Programa de Atención Especializada desde el año 2015. con la finalidad de brindar atención especializada oportuna para brindar atención a personas con enfermedad de Huntington, otras enfermedades neurogenéticas y neurodegenerativas.

Durante el 2018 se realizaron 4 intervenciones del programa de atención especializada para personas con enfermedad de Huntington y otras enfermedades neurogenéticas o neurológicas que residen en los distritos de Imperial, Nuevo Imperial, San Luis, San Vicente de Cañete y Lunahuaná de la provincia de Cañete.



















PROGRAMA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD DE HUNTINGTON Y OTRAS ENFERMEDADES NEUROGENÉTICAS EN LA PROVINCIA DE CAÑETE 2018

I. EJECUCIÓN

a. Lugar y duración:

Durante el 2018 se realizaron 4 intervenciones del programa de atención especializada para personas con la enfermedad de Huntington y otras enfermedades neurogenéticas y neurológicas que residen en los distritos de Imperial, Nuevo Imperial, San Luis, San Vicente de Cañete y Lunahuaná de la provincia de Cañete ubicado a 174 km de Lima.

Cada intervención se realizó mediante un cronograma de actividades, según el siguiente horario:

1er día: 7 am a 7 pm

2do día: 8 am a 8 pm

b. Organiza

Servicio y Centro de Investigación Básica en Neurogenética del INCN

c. Equipo de profesionales de la Salud Equipo de salud del CIBN-INCN

Med. Cir. Pilar Mazzetti Soler Med. Cir. Mario Cornejo Olivas

Med. Cir. Hugo Sarapura Castro

Med. Cir. Maryenela Illanes M.

Ing. Victoria Marca Ysabel Blgo. Gen. Olimpio Ortega Dávila

Blgo, Gen. Miguel Inca Martinez

Blga. Gen. Karina Milla Neyra

Bch. Gen. Erick Figueroa Idelfonso Investigador asociado del CIBN

Investigadora permanente del CIBN Investigadora asociada del CIBN Investigadora asociada del CIBN Investigadora asociada del CIBN Investigadora permanente CIBN Investigador permanente del CIBN Investigador permanente del CIBN Investigadora asociada del CIBN

d. Equipo de apoyo del CS Nuevo Imperial

Med. Cir. Carmen Vicente Portugal jefa del C.S. Nuevo Imperial Lic. Ana Mascaro Sánchez Asistenta social

e. Equipo de apoyo

- Médico Residente de Neurología del INCN.
- Conductor de vehiculo del INCN.
- Personal de salud invitado: médicos residentes, médicos neurólogos, medico genetista.







f. Equipos para la intervención

- Atención médica especializada en el Centro de Salud Nuevo Imperial.
- Atención médica especializada itinerante en los Distrito de Nuevo Imperial, San Vicente de Cañete, San Luis y Lunahuaná.

II. GASTOS

Los gastos del personal del INCN fueron cubiertos mediante viáticos institucionales, y los gastos adicionales realizados durante las intervenciones fueron asumidos por los investigadores del CIBN y con colaboración de otras instituciones.

III. EVALUACIÓN

- a. Se realizaron cuatro intervenciones del Programa Anual de Atención Especializada para Personas con Enfermedad de Huntington y otras enfermedades Neurogenéticas en la provincia de Cañete.
- b. Se realizaron 291 atenciones de neurogenética, neurología y otras especialidades médicas en el C.S. Nuevo Imperial y los distritos de Imperial, Lunahuaná, Nuevo Imperial, San Luis y San Vicente de Cañete.

| ATENCIONES | SAM A | activities and | INTERVENO | | % CUMPLIMIENTO DE META | |
|----------------|-------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|---------|
| | MAR 9-10 | II MAY 25-26 | III SET 7-8 | 30 NOV-1 DIC | TOTAL | |
| NEUROGENETICAS | 28 | 25 | 30 | 32 | 115 | 82% |
| NEUROLÓGICAS | 39 | 28 | 60 | 49 | 176 | 125.7 % |
| | | TOTAL | | | 291 | |

Las atenciones del PAEE se incrementaron en 15% (38 atenciones) en comparación al 2017 (253 atenciones).

c. El SIS cubrió 220 atenciones.

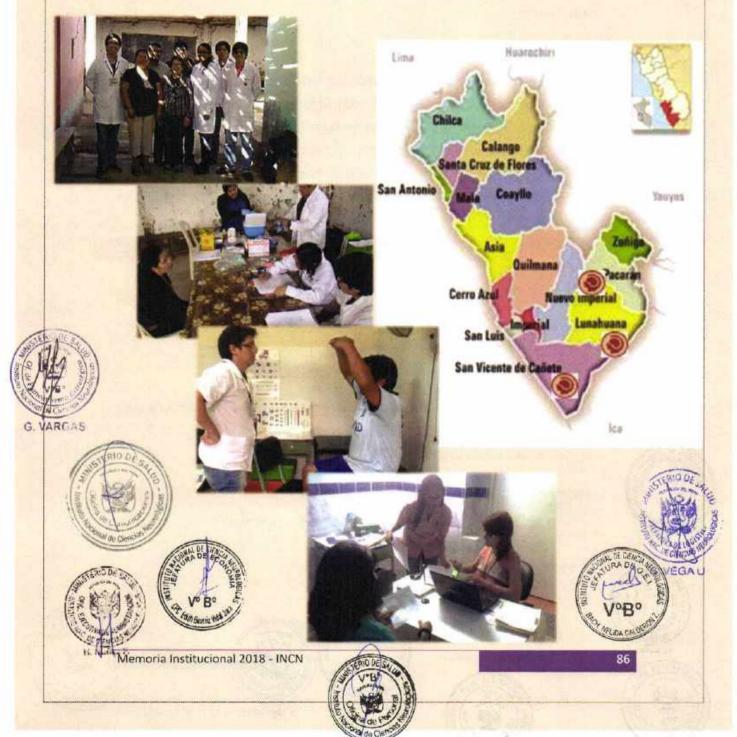
| TENCIONES SEGUN | INTERVENCIONES | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|--------------------|------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|
| COBERTURA | MAR 9-10 | II MAY 25-26 | SET 1-2 | 30 NOV-1 DIC | TOTAL | | | | | |
| SIS | 51 | 37 | 62 | 70 | 220 | | | | | |
| EXONERADAS | 16 | 16 | 28 | 11 | 71 | | | | | |
| | то | TAL | | | 291 | | | | | |



IV. RECOMENDACIÓN

- a. Contar con la participación de un número mayor de profesionales de la salud con la finalidad de brindar una atención adecuada y multidisciplinaria para las personas beneficiarias del programa.
- b. Contar con apoyo de otras instituciones públicas y privadas para brindar otros beneficios a los pacientes y familiares.





















Neurogenetica .







OFICINA DE **ECONOMÍA** 2018











ESTADOS FINANCIEROS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

1.- INTRODUCCIÓN

Una Institución necesita tener información financiera actualizada para tomar decisiones correspondientes sobre sus operaciones. La información financiera de una entidad pública se encuentra registrada en las cuentas del mayor, sin embargo las transacciones que ocurren durante el periodo fiscal alteran los saldos de estas cuentas. Los cambios deben reportarse periódicamente en los Estados Financieros.

La información financiera cumple un rol muy importante al producir datos indispensables para la administración y el desarrollo del sistema económico.

La Contabilidad es una disciplina del conocimiento humano que permite preparar información de carácter general sobre la entidad económica. Esta información es mostrada por los Estados Financieros. La expresión "Estados Financieros" comprende: Balance General, Estado de Gestión, Estado de Flujos de Efectivo y Estado de Cambio en el Patrimonio Neto.

Las características fundamentales que debe tener la información financiera son utilidad y confiabilidad.

La utilidad, como características de la información financiera es la cualidad de adecuar ésta al propósito de los usuarios, entre los que se encuentran los trabajadores, los proveedores, los acreedores, el gobierno y en general la sociedad.

La confiabilidad de los Estados Financieros refleja la veracidad de lo que sucede en una entidad.

- BASE LEGAL

- Ley N° 28112, Ley Marco de la Administración Financiera del Sector Público.
- Ley N° 28708, Ley General del Sistema Nacional de Contabilidad, modificada por la Ley N° 29537.
- Resolución de Contaduría Nº 067-97-EF/93.01, que aprueba el Compendio de Normatividad Contable.
- Resolución del CNC Nº 010-97-EF/93.01, que aprueba el Plan contable Gubernamental.
- NICSP-06 Estados Financieros consolidados y Tratamiento Contable de las entidades controladas, no oficializada por el órgano rector normativo de contabilidad.
 - Resolución Directoral Nº 017-2007 EF/93.01 que aprueba la Directiva Nº 006-2007-EF/-93.01 "Cierre Contable y Presentación de Información" que deben cumplir las Entidades Públicas a la Contaduría Pública de la Nación para la elaboración de la Cuenta General de la República.







3.- MEDIOS PARA LA PRESENTACION DE LA INFORMACION CONTABLE

La Unidad Ejecutora 123 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas ha presentado al cierre del Ejercicio Fiscal 2018 la información sobre las transferencias financieras y reportes de las operaciones reciprocas, presentadas por las entidades y empresas del Sector Público, el cual se efectuó a través de los formatos pre establecidos en los medios informáticos a través del Sistema Integrado de Administración Financiera del sector Público (SIAF – SP) logrando reportes de estados financieros: Balance General, Estado de Gestión, Estado de Cambio en el Patrimonio Neto y Flujo de Efectivo, los cuales se presentan en valores históricos al cierre del Ejercicio 2018.

4.- COMENTARIO

El presente documento tiene por finalidad contribuir al análisis de los Estados Financieros culminadas al 31 de Diciembre del 2018 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, los cuales permiten destacar los principales rubros del Balance General y del Estado de Gestión en aplicación a las disposiciones legales vigentes.

La evaluación Financiera y Económica es muy importante, porque nos muestra a la fecha la estructura patrimonial del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, que está constituida por su Activo, Pasivo y Patrimonio. Asimismo permite obtener la información técnica del comportamiento y resultados de las operaciones realizadas durante el ejercicio 2018 para que la gestión pueda tomar decisiones.

Los Estados nos muestran los cambios o variaciones de los diversos rubros que lo conforman, variaciones que permitirán a los Directores de la entidad adoptar medidas para optimizar sus recursos dando normas y reglamentar sus políticas administrativas.











II. I Wemoria Institucional 2018 - INCN

S. VERAU

90

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN FINANCIERA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

ESTRUCTURA Y CONTENIDO DEL BALANCE GENERAL

ANALISIS Y CONTENIDO DEL ACTIVO

Al 31 de Diciembre del 2018, el total del Activo del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, asciende a S/. 131, 170,660.03 desagregados en Activo Corriente S/. 16, 567,249.84 y Activo No Corriente S/.114,603,410.19, que representan el12.63 % y 87.37 % respectivamente

A.- ACTIVO CORRIENTE

Los Montos más significativos del Activo Corriente corresponde al concepto de Efectivo y Equivalente de Efectivo S/7, 610,282.66.

EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO

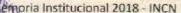
El rubro Efectivo y Equivalente de Efectivos está incluido el saldo de Caja M/N por S/. 13,676.97, Fondos de Caja Chica por S/. 6,864.00 Recursos Directamente Recaudados por S/ 1, 033,683.28, Transferencias por S/ 5, 372,161.77, Donaciones por S/ 55,714.57 y Recursos Directamente Recaudado - CUT S/. 848,986.07, Endeudamiento Interno CUT Por S/. 279,196.00; que representan el 5.80 % del total del Activo.

CUENTAS POR COBRAR

En el rubro Cuentas por Cobrar representa las prestaciones de servicios, menos la Estimación de Cuentas de Cobranza Dudosa, representa el 0.01% del total Activo, por S/. 18, 588,65, ya que no hemos tenido facturas pendientes de cobro al SIS, empresas aseguradoras que están provisionadas como cobranza dudosa.

INVENTARIOS

En el rubro Inventarios incluye el saldo físico de los bienes fungibles o de consumo existentes en el almacén al 31/12/2018 por la suma de S/. 6, 282,750.04 representa el 4.79 % del total de Activo.











B.- ACTIVO NO CORRIENTE

En el Activo No Corriente el monto más significativo corresponde al concepto de Propiedad, Planta y Equipo S/ 113, 682,777.30.

- PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO

En el rubro que corresponde a Propiedad, Planta y Equipo es de S/ 113,682,777.30; valor total considerando la depreciación acumulada, son ingresos en el presente ejercicio Equipos médicos: equipo de anestesia, oxímetro de pulso, aspiradora de secreción, camilla p/resonancia, grupo electrógeno, etc.; y los ajustes de reevaluación del terreno y edificios.

OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO

En el rubro Otras Cuentas del Activo su importe de S/ 920,632.89 corresponde a las Inversiones Intangibles de la Institución Valor Total considerando la amortización acumulada, deduciendo los gastos por elaboración del expediente técnico; que han sido reclasificados a la cuenta propiedad, planta y equipo.

ANALISIS Y CONTENIDO DEL PASIVO Y PATRIMONIO NETO

Al 31 de Diciembre del 2018, el total del Pasivo y Patrimonio Neto del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas asciende a S/ 131, 170,660.03 desagregado en Pasivo Corriente S/ 9, 110,373.38, Pasivo No Corriente S/ 23, 682,907.86 y Patrimonio S/ 98, 377,378.79, que presentan el 6.95 %, 18.06 % y 75.00 % respectivamente.



ANALISIS Y CONTENIDO DEL PASIVO

A .- PASIVO CORRIENTE

A Bo

Los montos más significativos del Pasivo Corriente corresponde a los conceptos de Cuentas por Pagar Proveedores S/ 6, 286,853.04 que son Bienes y Servicios pendientes por pagar representan el 4.79 %, otro concepto relevante Otras Cuentas del Pasivo S/ 1, 787,528.12, que son las obligaciones por pagar de planillas y Demandas Judiciales debidamente conciliadas con la Procuraduría del MINSA.







Dirección Genera

representado por el 1.36 %; el concepto de Remuneraciones y Beneficios Sociales por S/ 815,187.42 representando el 0.62 %, finalmente Impuestos Contribuciones y Otros por S/ 220,804.80 representado por el 0.17% en relación al pasivo corriente.

B.- PASIVO NO CORRIENTE

Los montos correspondientes al Pasivo No Corriente, se refleja en los Beneficios Sociales, Obligaciones Provisionales y Provisiones Contingencias, por S/ 23, 682,907.86 representando el 18.06 %.

ANALISIS Y CONTENIDO DEL PATRIMONIO

El Patrimonio Neto del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas asciende a S/. 98, 377,378.79 y está conformado por la Hacienda Nacional cuyo importe es de S/. 55, 039,062.05, los Resultados No Realizados por S/ 56, 388,440.94, y los Resultados Acumulados por S/ - 13, 050,124.20.

ANALISIS Y CONTENIDO DEL ESTADO DE GESTIÓN

En el estado de Gestión el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas muestra como resultado del Ejercicio un Superavit de S/ 4, 086,940.13.

A.- INGRESOS

Los Ingresos están representados por las partidas:

Ingresos No tributarios S/ 5, 337,797.81, Traspasos y Remesas Recibidas S/ 45, 576,694.91 y Donaciones y Transferencias Recibidas S/ 15, 243,923.60; dentro de los otros ingresos tenemos las partidas Otros Ingresos S/ 2, 060,590.06 e Ingresos Financieros por S/. 10,178.50.















Memoria Institucional 2018 - INCN S. VEGA U

B.- GASTOS

Los Gastos están representados por las partidas:

Gastos en Bienes y Servicios S/ -21, 017,383.47, Gastos de Personal S/. -32, 266,039.12; Gastos por Pens., Prest., y Asist, Social S/ -6, 281,975.02; Transf., Subsidios y subv. Sociales Otorgadas S/ -232,449.94; Donaciones y Transferencias Otorgadas S/ -38,489.55; Traspasos y remesas Otorgadas S/ -1,541.36; y Estimaciones y Provisiones del Ejercicio S/ -3, 255,779.05; en otros Gastos tenemos S/ -243,192.44.

C .- COSTOS

En Costos están representados por S/. -805,394.80, que representa el 1.18 % en relación al ingreso.

ESTRUCTURA Y EVOLUCION DEL BALANCE GENERAL AL 31/12/2018

EXPLICACION NARRATIVA

A.- ACTIVO CORRIENTE

- EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO

En el cuadro comparativo del Año 2018 – 2017 se pudo apreciar que se ha tenido un crecimiento de S/. 4 897 846.84 en el año 2018, la variación más significativa es la cuenta Transferencias- CUT por la suma de S/. 4, 263,218.12, que son reembolsos recibidos por la atención a pacientes afiliados al SIS.

- CUENTAS POR COBRAR

En el año 2018 se ha tenido un crecimiento de S/. 16 452.93 en comparación con el año 2017, que corresponden a las facturas emitidas por la entidad provenientes de venta de bienes y servicios que ha prestado la Institución y su recaudación no ha sido efectiva.

Memoria Institucional 2018 - INCN



SVEGALL



OTRAS CUENTAS POR COBRAR

En el cuadro comparativo con el año 2018 se puede observar que hay un decrecimiento de S/. -16 520.00 con el año 2017. Los saldos corresponden a las facturas emitidas por otros conceptos como de exámenes especiales y pasantias.

EXISTENCIA

En el cuadro comparativo 2018-2017 se puede observar un crecimiento de S/. 876,727.87, ya que en el año 2018 al incremento de la demanda en atenciones, se ha realizado compras de suministros para el buen funcionamiento de la entidad por ser un Instituto Especializado.

SERVICIOS Y OTROS PAGADOS POR ANTICIPADOS

En el cuadro comparativo 2018-2017 se puede observar un crecimiento de S/. 530 404.12, corresponden pagos pendientes a proveedores por fechas de entrega según contrato, también la rendición pendiente de viáticos por las atenciones en las campañas realizadas en algunos lugares fuera de Lima por el personal del servicio de Genética.

OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO

En el cuadro comparativo 2018-2017 se puede observar un decrecimiento de S/. -1 116 516.24, Corresponde a los devengados de la Fuente Financ. Recursos Ordinarios pendientes de giro.

B.- ACTIVO NO CORRIENTE

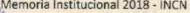
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO.

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede visualizar un incremento de S/. 6 219 399.23 corresponde a las compras de activo fijo (aire acondicionado y otros implementos como camas clínicas, y otros equipos como computacionales para la atención a los pacientes y para los diferentes ambientes de la Institución.

OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO

En cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede visualizar de S/. 126 190.48, donde el importe relevante está en la cuenta inversiones intangibles (software) por S/. 88 482.10 y la cuenta 1101.05 Fondos sujetos a restricción corresponde al importe depositado por garantía de las MYPES por S/.12107.42.





C .- PASIVO CORRIENTE

CUENTAS POR PAGAR

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede visualizar un incremento de S/, 1 857 076,53 respecto al año 2017, que corresponde a las cuentas por pagar generados por órdenes de compra con los proveedores para cubrir las necesidades de la Institución y a la vez cumplir con la atención a los pacientes.

IMPUESTO, CONTRIBUCIONES Y OTROS

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede observar una variación creciente de S/. 143 649.74 respecto al año 2017, la variación corresponde a las obligaciones contraidas pendientes de pago a SUNAT, ESSALUD y AFP's.

REMUNERACIONES Y BENEFICIOS SOCIALES

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede observar una variación decreciente de S/. -117 942.10 respecto al año 2017, la variación corresponde a la provisión de vacaciones pendientes del personal activo y CAS.

OTRAS CUENTAS DEL PASIVO

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede observar una variación decreciente de S/. -324 677.25 respecto al año 2017, la variación corresponde a sentencias judiciales por deudas contraídas ante terceros y otros gastos a cargo de la entidad.

D.- PASIVO NO CORRIENTE

PROV. BENEFICIOS SOCIALES:

En el cuadro comparativo 2018 - 2017, se puede visualizar un crecimiento de S/. 2 861.72 respecto al año 2017, la variación corresponde a la provisión de la compensación por tiempo de servicio del personal activo.

OBLIGACIONES PREVISIONALES:

En el cuadro comparativo 2018 - 2017, se puede visualizar un decrecimiento de S/. -628 980.02 respecto al año 2017, la variación corresponde al pago realizado al personal cesante y calculado por la ONP.











E - PATRIMONIO

- HACIENDA NACIONAL

En cuadro comparativo 2018-2017 se visualiza el importe de S/. 55 039 062.05 respecto al año 2017, por la capitalización de la Hacienda Nacional Adicional.

- RESULTADOS NO REALIZADOS

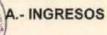
En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar que hay una variación de S/. 56 388 440.94 corresponde a la revaluación realizada de las instalaciones médicas y terreno.

RESULTADOS ACUMULADOS

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar una variación de S/. -13 723 847.16, La variación en importe negativo se debe a las transferencia de capital realizada del IGSS al MINSA, en el presente ejercicio.

ESTRUCTURA Y EVOLUCIÓN DEL ESTADO DE GESTION AL 31/12/2018

EXPLICACION NARRATIVA



INGRESOS NO TRIBUTARIOS

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar que habido una variación de S/. 933 629.95 por tener una mayor demanda de atención a pacientes en servicios de salud como pagos por consultas, certificado médico y procedimientos médicos.

TRASPASOS Y REMESAS

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede visualizar una variación de S/. 7 404 238.21 transferencias corrientes y capital recibidas del tesoro público, según conciliación de cuentas de enlace.







- DONACIONES Y TRANFERENCIAS RECIBIDAS

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar una variación de S/. 5 791 076.94, la variación corresponde a mayor transferencia del Seguro Integral de Salud, FISSAL y otros.

INGRESOS FINANCIEROS

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar una variación de S/. 6 752.14, la variación corresponde a los intereses generados por los depósitos realizados a la Cuenta Única de Tesoro Público - CUT.

B.- COSTOS Y GASTOS

- COSTO DE VENTAS

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede visualizar una variación S/. 416 764 72

GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede observar que ha habido una variación de S/. - -6 583 484.54ya que los bienes de consumo han sido mayores en el año 2018.

- GASTOS DE PERSONAL

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede apreciar que ha habido una variación de S/. -6 583 484.54 la variación corresponde al incremento al personal asistencial.

GASTOS POR PENS. Y ASISTENCIA SOCIAL

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se puede observar que habiendo una variación S/. -846 829.06.

- ESTIMACIONES Y PROVISION DEL EJERCICIO

En el cuadro comparativo 2018 – 2017 se observa que hay una variación de S/. -466 595.2.









Memoria Institucional 2018 - INCN

S. VEGAU

98





C.- OTROS INGRESOS Y GASTOS

OTROS INGRESOS

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede observar que hay una variación de S/. -1 385 573.59.

OTROS GASTOS

En el cuadro comparativo 2018 - 2017 se puede visualizar que hay una variación de S/. 33 735.43.

RATIOS FINANCIEROS

Los ratios o Indices se utilizan en el análisis de dos Estados Financieros importantes: el Balance General y el Estado de Ganancia y Pérdidas, en los que están registrados los movimientos económicos y financieros de una Institución.

Casi siempre son preparados, al final del periodo de operaciones y en los cuales se evalúa la capacidad de una Institución para generar flujos favorables según la recopilación de los datos contables derivados de los hechos económicos.

RATIOS DE LIQUIDEZ



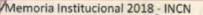
1.- RAZÓN CORRIENTE

Este ratio es la principal medida de liquidez, muestra que proporción de deudas de corto plazo son cubiertas por elementos del activo, cuya conversión en dinero corresponde aproximadamente al vencimiento de las deudas



Los índices de liquidez miden la cantidad de dinero o de inversiones que puedan ser convertidas en dinero, para pagar gastos, cuentas y otras obligaciones conforme se vayan venciendo.

Cuando mayor sea el de esta razón, mayor será la capacidad de la entidad de pagar sus deudas.





Se calcula:

| Activo Corriente - Gastos pagados por anticipados | Expresión del | -9 |
|---|---------------|----|
| Pasivo Corriente | Resultado S/. | |

Variación: 1.76 - 1.51 = S/. 0.25

Este ratio nos revela que por cada sol de deuda a corto plazo, el Instituto cuenta con una capacidad de pago en el año 2018 de S/. 1.76 con relación al Ejercicio 2017; se denota una variación positiva de S/. 0.25.

Cuanto mayor sea el valor de esta razón, mayor será la capacidad de la Institución de pagar sus deudas a corto plazo.

2.- RAZÓN RÁPIDA O PRUEBA ÁCIDA

Mide el grado en los que los recursos líquidos están disponibles de inmediato para pagar los créditos a corto plazo. Expresa la capacidad real que tiene la entidad para cubrir sus obligaciones, contando con los activos más líquidos.

Mientras más alta sea la razón, más liquidez tiene la entidad.

Se calcula:

PRUEBA ACIDA= Activo Corriente - Existencia - Gastos pagados por Anticipado

Expresión

Pasivo Corriente

Resultado SI

Año 2018 = 16, 567,249.84 - 6, 282,750.04 - 530,404.12 = S/. 1.07

9, 110,373.38











Dirección Genera

Año 2017 = <u>11, 378,854.32 – 5, 406,022.17 - 0.00</u> = S/. 0.79 7, 552,266.46

Variación:

1.07 - 0.79 = - S/. 0.28

Por cada sol que debe la Institución en el corto plazo cuenta para su cancelación con S/. 1.07 en el año 2018 para afrontarla, es decir que estaría en condiciones de pagar la totalidad de sus pasivos a corto plazo.

3.- RAZÓN DE CAJA

Mide la disponibilidad de efectivo que tiene la entidad para cubrir de inmediato sus deudas a corto plazo.

Una razón baja de caja refleja carencia de efectivo y pone de manifiesto el riesgo de endeudarse.

Se calcula:

Razón de Caja = <u>Efectivo y equivalente de Efectivo (Caja y Bancos)</u> Expresión del

Pasivo Corriente

Resultado S/.

Año 2018 = <u>7, 610,282.66</u>= S/ 0.84 9, 110,373.38

ERIO OF

G. VARGAS

Año 2017 = 2.712,435.82= S/ 0.36

7, 552,266.46

Variación:

0.84 - 0.36 = - S/0.48

Estos indicadores demuestran la capacidad de efectivo que tienen la Institución para operar con sus activos más líquidos en el corto plazo, sin recurrir a los flujos de ingresos por ventas en el año 2018; por cada sol se dispone de S/. 0.84 de liquidez en comparación con el Ejercicio 2017 que fue de S/. 0.36.



A DE COLORS OF THE PARTY OF THE

TERIO DO SAMO

VIB'S TO THE POST OF CHAPTER OF C

The Charles of the Ch

Memoria Institucional 2018 - INCN

101

4.- CAPITAL DE TRABAJO

El capital de trabajo, es lo que le queda a la Institución después de pagar sus deudas inmediatas (obligaciones corrientes por pagar).

Se calcula:

| Capital de = Activo Corriente - Gastos pagados por Anticipado - Pasivo Corriente | Expresión |
|--|-------------------|
| Trabajo | Del Resultado S/. |

Año 2018 = 16, 567,249.84 - 530,404.12 - 9, 110,373.38 = S/6, 926,472.34

Año 2017 = 11, 378,854.32-0.00 - 7, 552,266.46= S/ 3, 826,587.86

Variación: 6, 926,472.34 - 3, 826,587.86 = S/ 3, 099,884.48

El capital de trabajo en el año 2018 en relación al año 2017 es de S/ 3, 099,884.48; corresponde a las obligaciones que fueron afrontadas en el ejercicio 2018, por lo tanto se puede cumplir con las obligaciones corrientes en comparación con el ejercicio anterior.

RATIOS DE GESTIÓN

5.- COEFICIENTE DE OPERACIÓN

Mide la relación de ingresos totales frente a los gastos y costos totales pudiéndose observar un déficit o superávit de los ingresos con relación a los gastos.

Se calcula:

| Coeficiente de Operación = | Ingresos de Operación | Expresión del | |
|----------------------------|-----------------------|---------------|--|
| | Gastos de Operación | Resultado % | |

Año 2018 = <u>68, 229,184.88</u> = 1.06 % 64, 142,244.75

Año 2017 = 55, 479,061.23 = 1.01 %

54, 805,338.27

Variación: 1.06 - 1.01 = 0.05 %

Memoria Institucional 2018 - INCN







102





La variación demuestra que en el año 2018 los ingresos superan a los gastos en 1.06% obteniéndose un aumento de 0.05 % en comparación con el ejercicio 2017; debido a que la variación ha sido significativa y demuestra que se deben seguir tomando medidas que permitan el incremento de los ingresos a mayor escala.

RATIOS DE ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS Ó DE ROTACIÓN

6.- ROTACIÓN DE CUENTAS POR COBRAR

El fin que se persigue con este índice es determinar el número de veces que las cuentas por cobrar se han convertido en efectivo durante el año, cuanto más alto sea el índice, más rápido o en menor tiempo se recuperan las cuentas por cobrar generando liquidez a la utilidad.

Se calcula:

VARGAS

ROTACION DE CUENTAS POR COBRAR (RC) = <u>Ventas Netas</u> Expresión del resultado

Cuentas por Cobrar Resultado Nº de veces

Año 2018 = 4, 532,403.01 = 27.03 veces 167,699.69

Año 2017 = 3, 182,008.34 = 19.48 veces 163,343.67

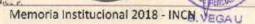
Variación 27.03 - 19.48 = 7.55 veces

the party of the second

7.- ROTACIÓN DE CUENTAS POR COBRAR EN DÍAS

Representa el promedio del número de días que las cuentas por cobrar permanecen

pendientes por recuperar sus ventas.







Se calcula:

Rotación de Cuentas por cobrar en días = 365

Expresión del resultado

RC

Nº de dias

Año 2018 13 51 días 365

27.03

Año 2017 365 = 18.74 dias

19.48

Variación: 13.51 - 18.74 = -5.23 dias

Esta razón nos indica que la cantidad de días que se tarda en efectivizar las Cuentas por Cobrar para el año 2018 es de 13 días, hay una disminución con respecto al Ejercicio Anterior que contaba con 18 días para efectivizar las ventas al crédito, lo cual es un punto en contra a la liquidez de la Institución; es necesario evaluar y tomar medidas en las políticas de crédito del Instituto, a fin de obtener una rotación de cuentas por cobrar adecuadamente que no afecte las arcas del Instituto.

8.- ROTACIÓN DE LOS INVENTARIOS

Muestra el número de veces que las existencias de inventarios rotan en el año, es decir el tiempo total que la entidad necesita para que los inventarios sean convertidos en cuentas por cobrar y efectivo.

Es de significar que un exceso de inventario conlleva altos costos de almacenamiento y el riesgo de que estas se conviertan en obsoletos, un bajo nivel de inventarios puede ocasionar perdidas de clientes por la carencia de mercaderías.

Nos indica la rapidez con que cambia el inventario en cuentas por cobrar por medio de las ventas. Mientras más alta sea la rotación de inventarios, más eficiente será el

manejo del inventario de una entidad.



VARGAS







Memoria Institucional 2018 - INCN

104

Se calcula:

ROTACION DE INVENTARIOS (RI) = Costos de bienes vendidos Expresion del Inventario Resultado Nº de veces

Año 2018 = 4,532,403.01 = 0.72 veces 6, 282,750.04

Año 2017 = 3, 182,008.34 = 0.59 veces 5, 406,022.17

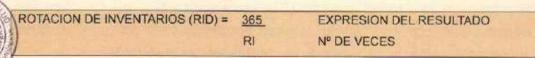
Variación: 0.72 - 0.59 = 0.13 veces

Esta razón nos indica que el inventario en el Ejercicio 2018 ha rotado en 0.13 veces en el año, también nos indica la rapidez con que cambia el inventario en cuentas por cobrar por medio de las ventas. También se puede observar que existe 0.13 de variación con respecto al año anterior. Mientras más alta sea la rotación de Inventarios, más eficiente será el manejo del inventario en la Institución.

9. ROTACION DE INVENTARIOS EN DIAS (RID)

Evalúa cuantos días podría operar la entidad sin reponer sus inventarios. Cuanto menor será el número de días que permanece el inventario en la entidad, esta tendrá una mayor actividad y con ello una mayor liquidez.

Se calcula:

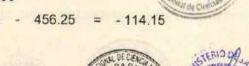


VARGAS Año 2018 365 = 505.960.72

> Año 2017 365 = 620.11

Variación: 450.62 - 456.25

0.59





Esta razón nos indica que el año 2018 la mercadería tuvo una menor rotación en el almacén; lo que implica menor rotación, generando un capital bajo.

Las políticas de inventarios de la entidad se dirigen a conseguir una alta rotación de inventarios, para así lograr maximizar la utilización de los recursos disponibles.

10 - ROTACIÓN DEL ACTIVO TOTAL

Esta razón tiene por objeto mostrar las ventas generadas por cada sol invertido o la inversión que se necesita para generar un determinado volumen de ventas. Una rotación alta indica que la entidad ha generado suficiente volumen de ventas en proporción a la magnitud de su inversión.

Se calcula:

| ROTACION DE ACTIVOS TOTALES: | = | Ventas Netas | Expresión del resultado |
|------------------------------|---|-----------------|-------------------------|
| | 1 | Activos Totales | N° de veces |

Año 2018 = 4, 532,403,01 = 0.03 131, 170,660.03

Año 2017 = 3, 182,008.34 = 0.03 119, 636,674.80

Variación: 0.03 - 0.03 = 0

La Institución ha rotado 0.03 veces durante el año 2018; es decir que en el año 2018 se colocó entre los pacientes (usuarios) 0.03 veces el valor de la inversión efectuada en comparación con el año anterior, la producción de los activos para generar ventas por cada sol invertido se ha mantenido en comparación con el año 2017.

RATIOS DE SOLVENCIA

11.- RAZÓN DE DEUDA A PATRIMONIO

Es el coeficiente que muestra el grado de endeudamiento con relación al patrimonio Este ratio evalúa la proporción del pasivo total respecto al patrimonio.











Se calcula:

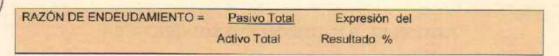
| RAZÓN DEUDA A PATRIMONIO = | Pasivo | Expresión del | |
|----------------------------|------------|---------------|--|
| | Patrimonio | Resultado % | |

El ratio obtenido de 0.33% nos indica que hubo una disminución de 0.03% en comparación del año anterior.

12.- RAZON DE ENDEUDAMIENTO

Expresa en qué medida las deudas están financiando la inversión en activos de la entidad, es decir mide el nivel del activo total de la Institución financiado por recursos aportados a corto plazo por los acreedores.

Se calcula:



Año 2018 = 32,793,281.24 = 0.25 % 131, 170,660.03

Año 2017 31, 860,721.85= 0.27 % 119, 636,674.80

Variación: 0.25 - 0.27 = -0.02%

Este ratio indica que la razón de endeudamiento del Instituto en el año 2018 es de 0.25%; es decir que sus activos totales han sido financiados por sus propios recursos; se muestra una disminución de 0.02% en comparación con el periodo anterior.

Memoria Institucional 2018 - INCN



G. VARGAS





13.- RAZÓN DE PROPIEDAD

Refleja la proporción en que los dueños han aportado para la compra del total de los activos.

Se calcula:

| GRADO DE PROPIEDAD = | Patrimonio | Expresión del | 7 |
|----------------------|--------------|---------------|---|
| | Activo Total | Resultado % | |

Año 2018 = <u>98, 377,378.79</u> = 0.75%

131, 170,660.03

Año 2017 = 87,775,952.95 = 0.73%

119, 636,674.80

Variación: 0.75 - 0.73 = 0.02 %

La Unidad a financiado con sus propios recursos en 0.75% y 0.73% los activos en los años 2018 y 2017 respectivamente.

RATIOS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

14.- ESTADO DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL APROBADO

Mide en qué medida se ha cumplido con la ejecución del presupuesto aprobado durante el periodo.



















PERÚ Ministerio de Salud

Se calcula:

ESTADO DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO = Total Ejecución Presupuestal INSTITUCIONAL APROBADO Total Presupuesto Autorizado

Expresion del Resultado %

Año 2018 = 66, 508,376.40 = 0.97 %

68, 721,403

53, 208,812.60= 0.97 % Año 2017 =

54, 700,627

Variación: 0.97 - 0.97 = 0%

La Institución presenta una ejecución de gastos en el año 2018 de 0.97%; el referido se mantiene en comparación con el año 2017 que se ejecutó un total de 0.97%; razón por la cual es necesario tomar medidas en las adquisiciones realizadas por la Institución para mejorar la eficiencia.

15.- EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INVERSION

Mide en qué medida se ha cumplido con la ejecución del presupuesto de inversión durante el periodo.

Se calcula:

EJECUCION DEL PPTO. DE = Total Presupuesto Ejecutado de Inversión INVERSION Total de Ejecución Presupuestal

Expresión del Resultado %

Año 2018 = 1, 012,979.36 = 0.02 %

66, 508, 376.40

Año 2017 = 1, 765,993.90 = 0.02 %

53, 208,812.60

Variación: 0.02 - 0.02 = 0 %

La ejecución de Inversiones (Gasto de Capital) para el año 2018, fue de 0.02%, lo cual se mantiene en comparación del año anterior que se ejecutó 0.02% de la ejecución total de la Institución por inversiones.

Memoria Institucional 2018 - INCN

109







16.- EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE FINANCIAMIENTO

Mide en qué medida se ha cumplido con la ejecución del presupuesto de financiamiento durante el período.

Se Calcula:

| EJECUCION DEL PPTO. DE | = Total Presupuesto Ejecutado de Financiamiento | Expresión del |
|------------------------|---|---------------|
| FINANCIAMIENTO | Total de Ejecución Presupuestal | Resultado % |

La Ejecución de financiamiento (gastos corrientes) para el año 2018 fue de 0.98%, dicho ratio se muestra constante en comparación con el año 2017, en el cual se ejecutó el 0.98%; debido al Menor gasto de planilla anual (Beneficios sociales y otras obligaciones Previsionales).

















ANEXO N° 1 ESTRUCTURA Y EVOLUCION DEL ACTIVO, PASIVO Y PATRIMONIO AL 31.12.2018

| CALLED TO SO TO THE CALLED THE CA | Manage Conference | 1 | Categorian 20 47 | 5000 | WARNACION | STORY. | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| | No. of the last of | | The state of the s | 1100 | THISTON | ACIN. | Contrate to the second |
| CONCEPTOS | | | | | THE PARTY | | DECREC! |
| | 37, | * | 75 | 38 | 8 | 9 | Christian |
| ACTIVO ACTIVO CORRIENTE Efectivity Equivolente de Electivo | 7,610,282.66 | 5.80 | 2,712,435.82 | 2.27 | 4.897,846.84 | 3.63 | 180.57 |
| Cuentas por Cobra (Neta) | 78,588.65 | 0.01 | 2,136,72 | 0000 | 16,452.93 | 0.01 | 770.37 |
| Otros Guerrina por Cabrar (Neto) | 1,561.63 | 4 79 | 6.406.029.17 | E0.03 | (76,520.00) | (001) | 91.36 |
| Servidios y Olios Pagados por Anticipado Otras Cuentos dol Activo | 530,404,12 | 0.40 | 3,240,178,98 | 2.77 | 530,494.12 | 0.40 | 0.00 |
| TOTAL ACTIVO CORPIENTE | 16,567,249.84 | 12.63 | 11,378,854,32 | 9.67 | 5,788,395,52 | 3.10 | 841.33 |
| ACCTIVO NO CORPTENTE Creation por Coderar et Largo Plazo Orsa Cuentian por Coderar at Largo Plazo Inversaciones (Neto,) Inversaciones (Neto,) Propriedad, Plazon y Equipo (Neto,) Olima Cuentan del Activo (Neto) | 113 682 777.30 | 6.00 66.67 0.70 | 107,463.378.07 | 000 89.81 0.65 | 6,219,399,23 | (3.12) 0.000 | 6.79 15.88 |
| TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE | 114,803,410.19 | 87.37 | 108,257,820,48 | 90.49 | 6,345,589.71 | 3,11 | 24.67 |
| FOTAL ACTIVO | 131,170,660.03 | 100.00 | 119,638,574,80 | 100.00 | 11,533,985,23 | 10.0 | REZOF |
| PASIVO Y PATRIMOMIO PASIVO Y PATRIMOMIO DABJACIONES TESTIP PUBLICO CAMPAGNICIONES TESTIP PUBLICO CAUCHIES pur Pegar a Proceediose Impurostos. Confinentiames y Otros Remuneraciones y Beneficios Sociales Perte Cite. Cincidas a Largo Piezo Cless Guerritas del Pasivo | 0.00 6.296.863.04 220,804.80 815,187.42 1,787,526.12 | 0.00 0.00 4.73 6.17 0.00 1.36 | 0.00 4,429,776.51 77,185.06 933,126.02 0.00 2,112,206.37 | 9000 0000 3700 0000 0000 | 1,857,075,53 143,649,74 (117,942,10) (324,677,25) | 1.08 0.17 (0.16) | 0,00 0,00 41,92 324 1264 0,00 |
| TOTAL PASIVO CORRIENTE | 9,110,373.38 | 6.95 | 7,552,266.46 | 6.37 | 1,558,106.92 | 0.63 | 17.15 |
| PASVO NO CORPURENTE Borreficios Sociales Borreficios Sociales Configeraciones Previsionales Provisiones Previsionales Provisiones | 322,571.42 23,261,466.07 98,871.37 | 025 | 319,709,70 23,890,445,69 96,300,60 | 22.00 2000 | 2.861.72 (628.980.02) 98.871.37 (98.390.60) | 0.02) 72.24) 0.04 | 090 |
| TOTAL PASIVO NO CORRIENTE | 23,682,907.86 | 18.05 | 24,308,455,39 | 2032 | -625,547.53 | (226) | (101.74) |
| PATRIMONO | 32,793,281.24 | 25.08 | 37,860,727.85 | 26.63 | 932,559.39 | -1.63 | (84.58) |
| Hacianda Nacional Assistante Hacianda Nacional Assistante Resultatora Assumulatios Resultatos Assumulatos | 55,039,062,05 55,388,440,94 (73,050,124,20) | 47.48 | 0.00 87.102.228.89 0.00 673.722.86 | 72.67 | 55,029,062,05 (87,102,229,59) 56,368,440,94 (13,723,847,16) | 41.96 (72.81) 47.46 (10.51) | -160.00 100.00 2.037.09 |
| TOTAL PATRIMONIO | 98,377,378,79 | 75.00 | 87,775,952.95 | 73.37 | 10,601,425.84 | 1.63 | (2,037.02) |
| TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO | 131,170,660.03 | 100.00 | 119,636,674,80 | 100.00 | 11,533,985.23 | 0.00 | (2,121.60) |



Memoria Justifutional 2018 - INCN



ANEXO Nº 2

ESTRUCTURA Y EVOLUCION DEL ESTADO DE GESTION AL 31.12.2018

UNIDAD EJECUTORA: 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS (0123)

| | 31/12/2018 | | 31/12/2017 | 2017 | VARIACION | NON | OTHER PROPERTY. |
|---|-----------------|---------|-----------------|---------|----------------|---------|---------------------------------------|
| CONCEPTOS | 8/ | % | 8/, | * | 3% | * | CRECIMIENTOO DECRECI- MIENTO(1) |
| INGRESOS gresos Tributarios | 10 707 400 1 | 000 | 00.0 | 7.04 | 10 003 600 | • 4 | 00.10 |
| Ingresos No Trautanos Traspasos y Remasas Racibidas | 45.576.694.91 | 66.80 | 38 172 456 70 | 68.81 | 7,404,238,21 | 52.40 | 19.40 |
| Donaciones y Transferencias Recipidas | 15,243,923.60 | 22.34 | 9,452,846,66 | 17.04 | 5,791,076.94 | 40.99 | 61.26 |
| Ingresos Financieros Otros Ingresos | 2,060,590.06 | 3.02 | 3 426 36 | 6.21 | 6,752.14 | 9.81 | 197.06 (40.21) |
| TOTAL INGRESOS | 68,229,184.88 | 96.96 | 55,479,061.23 | 93.78 | 14,128,945.10 | 100.00 | 101.86 |
| COSTOS Y GASTOS | (805.394.80) | -1.18 | (1,222,159.52) | -2 20 | 416,764.72 | 2.95 | (34.10) |
| Gastos en Bienes v Servicios | (21,017,383.47) | -30.80 | (19,246,126.80) | -34.69 | (1,771,256.67) | (12.54) | 9.20 |
| Gastos de Personal | (32,266,039,12) | -47.29 | (25,682,554.58) | -46.29 | (6,583,484,54) | (45.60) | 25.63 |
| Gastos por Pens. Prest. v Asist Social | (6.287,975,02) | -9.27 | (5,435,145,96) | -9.80 | (846,829.06) | (5.93) | 15.58 |
| Transf. Subsidios y subv. sociales Otorpadas | (232,449.94) | -0.34 | (148,575,65) | -0.27 | (83,874,29) | | 56.45 |
| Donaciones y Transferencias Otorgadas | (38,489.55) | 900 | (2,644.45) | 00.0- | (35,845,10) | (0.25) | 1,355.48 |
| Traspasos y remesas Otorgadas | (1,541,36) | 000 | (2,019.59) | 00'0- | 478.23 | 00.0 | (23.68) |
| Estimaciones y Provisiones del Ejercicio | (3,255,779.05) | 4.77 | (2,789,183,85) | -5.03 | (466,595.20) | (3:30) | 16.73 |
| TOTAL COSTOS Y GASTOS | (63,899,052.31) | (93.65) | (54,528,410.40) | (98.29) | (9,370,641.91) | (66.32) | 1,421.30 |
| RESULTADO DE OPERACIÓN | 4,330,132.57 | 6.35 | 950,650.83 | 1.71 | 4,758,303.19 | 33.68 | 1,523.16 |
| OTROS INGRESOS Y GASTOS Ingresos Financieros Gastos Financieros Otros ligresos Otros Gastos | (243,192,44) | , , 0, | 0.00 | 0.00 | 33,735,43 | 0.24 | (12.18) |
| TOTAL OTROS INGRESOS Y GASTOS | (243,192,44) | (0:36) | (276,927.87) | (0.50) | 33,735.43 | 0.24 | (12.18) |
| SUPERAUTOFFICITY | 4,086,940.13 | 5.99 | 673,722.96 | 1.21 | 4,792,038.62 | 33.92 | 1,510.98 |

















ANEXO N°1 CUENTAS POR COBRAR AL 31.12.2018

| | 158,460.95 | 9,238.74 | TOTAL: |
|-----------------------|------------|-----------|---|
| 158,514.58 | 158,460.95 | 53.63 | 1201.99 Ctas. por cobrar de Dudosa Recuper |
| 0.00 | | ii): | 1201.0401 Rentas de la Propiedad Financiera |
| 0.00 | | | 1201.98 Otras ctas por cobrar |
| 9,185.11 | | 9, 185.11 | 1201.0303 Prestación de Servicios por Cobra |
| 0.00 | | | 1201.0302 Derechos y Tasas Administrativos |
| 0.00 | | | 1201.0301 Venta de Bienes por Cobrar |
| CUENTAS POR COBRAR | ANTERIORES | VIGENTE | CODIGO DENOMINACION |

ANEXO N°2 CUENTAS POR COBRAR- VENTAS AL 31.12.18

| CODIGO DENOMINACION | CREDITO | CONTADO | AL 31.12.13 |
|---|----------|---------------------------|---------------------------|
| 4301 VENTA DE BIENES | | 1,067,709.64 | 1,067,709.64 |
| 4302 VENTA D DERECHOS Y TASAS ADM. 4303 VENTA DE SERVICIOS | 9,238.74 | 48,005.92 4,222,082.25 | 48,005.92 4,222,082.25 |
| TOTAL: | 9,238.74 | 5,337,797.81 | 5,337,797.81 |





ANEXO N°3 CUENTAS POR PAGAR AL 31.12.2018

| | | | FUENTEDE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | TOTAL |
|-------------|-----------------------|---------------------|--------------|--|--|--------------|
| | DENOMINACION | RECURSOS DIRECT. | RECURSOS | DONACIONES | TRANSF. | CUENTAS |
| CODIGO | | RECAUDADOS | TOTAL STREET | The second second | | PAGAR |
| | AÑO VIGENTE | | | | | |
| 2103.010101 | BIENES | 749,696.09 | 155, 190.64 | 9,998.20 | 2,725,787.03 | 3,640,671.96 |
| 2103.010102 | SERVICIOS | 61,248.33 | 346,388.45 | 9,185.11 | 488,215.86 | 905,037.75 |
| 2103.02 | Activos no Financiero | 62,283.82 | 756,322.61 | 0 | 724,203.50 | 1,542,809.93 |
| 2103.03 | DEP. EN GARANTIA | 129,576.66 | on the | | • | 129,576.66 |
| 2103.99 | OTRAS CTAS P.PAG | 1,787.528.12 | | | | 1,787,528.12 |
| | SUB-TOTAL | 2,790,333.02 | 1,257,901.70 | 19,183.31 | 3,938,206.39 | 8,005,624.42 |
| | AÑOS ANTERIORES | | | | | |
| 2103.010101 | BIENES | • | | | | 0.00 |
| 2103.010102 | SERVICIOS | | | | | 0.00 |
| 2103.03 | DEP EN GARANTIA | 10. | | | | 0.00 |
| 2103.99 | CUENTAS POR PAG | | • | | | 0.00 |
| | SUB-TOTAL | Ä | * | i A | • | |
| | TOTAL | 2,790,333.02 | 1,257,901.70 | 19,183.31 | 3,938,206.39 | 8,005,624.42 |
| | | | | The state of the s | The second secon | No. |

















ANALISIS Nº 3

ANALISIS COMPARATIVO DE LOS RATIOS FINANCIEROS Y DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL EJERCICIO 2018 VERSUS EJERCICIO 2017

| RATIOS | EJERCICIO 2018 | EJERCICIO 2017 | VARIACION |
|---|-------------------|-------------------|--------------|
| ARATIOS DE LIQUIDEZ | | | |
| Razón Comente | 1.76 | 1.51 | 0.2 |
| Razón Rápida o Prueba Ácida | 1.07 | 0.79 | 0.28 |
| Razón Caja | 0.84 | 0.36 | 0.48 |
| Capital de Trabajo | 6.926.472.34 | 3.826.587.86 | 3.099.884.48 |
| Rolación de Cuentas Por Cobrar | 27.03 | 19.48 | 7.55 |
| Rotación por Cobrar en días | 13.51 | 18.74 | -5.23 |
| B. RATIOS DE GESTION | | | act w |
| Coeficiente de Operación | 1.06 | 101 | 0.05 |
| Rotación de Inventario | 0.72 | 0.59 | 0.1 |
| Rotación de Inventario en dias | 505.96 | 620.11 | -114.15 |
| Rotación de Activos Totales | 0.03 | 0.03 | 3 |
| C RATIOS DE SOLVENCIA | | | 1 |
| Razón de Deuda a Patrimonio | 0.33 | 0.36 | 0.0 |
| Razón de endeudamiento | 0.25 | 0.27 | 0.0- |
| Razón de Propiedad | 0.75 | 0.73 | 0.0 |
| D - RATIOS DE FIECLICION DE PRESIDENESTO 2015 | | | 17 |
| Ejecución del Presumuesto Total Aprohado | 700 | 700 | , , |
| Total del Presupuesto Ejecutado de Inversión | 0.02 | 0.02 | 9 |
| Total del Presupuesto Elecutado de Financiamiento | 0 98 | 800 | 00 |

ignal 2018 - INCN Memoria Institu



G. VARGAS







ANEXO Nº 4

INFORMACION GENERAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

| | 1 | RAZON | SOCIAL |
|--|---|-------|--------|
|--|---|-------|--------|

RUC 2

3 ACTIVIDAD O GIRO

FECHA DE CREACIÓN

E. MAIL 5

DOMICILO FISCAL 6

TELEFONO

SUB CUENTA DEL TESORO PUBLICO

NOMBRES YAPELLIDOS DEL DIRECTOR GENERAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR EJECUTIVO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR DE EJECUTIVO DE ADMINISTR

NOMBRES YAPELLIDOS DEL CONTADOR

NOMBRES YAPELLIDOS DEL INTEGRADOR

NOMBRES YAPELLIDOS DEL TESORERO

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

20131380012

SERVICIOS DE SALUD

26.08.1700

www.icn.minsingob.pe

Jr. Ancash 1270-Cercado de Lima

411-7700

0068-344042

Pilar Elena Mazzetti Soler

Tagle Lostaunau isabel

Herctor Raul Nuñez Flores

Edith Beatriz Vidal Jara

Magaly Carbajal Huamán

Yola Portillo Paricahua











OFICINA DE LOGÍSTICA 2018













Memoria Institucional 2018 - INCN

11



COMPRAS EJERCICIO 2018 (EQUIPO)

| | codigo_activo | descripcion | puedep arquou | Marca | modelo | Serie | Est | nro_orden | Año | Valor Inic. | cuenta |
|-----|-----------------------|--|--|-----------|-----------------------------|-------------|-------|-----------|-----------------|-------------|--|
| 0, | 532208120204 | 532208120204 ASPIRADORA DE SECRECIONES | DEPARTAMENTO DE ENERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | CA-MI | NEWASKIR3 0 | 74725 | Bueno | 35 | 54631/12/2018 | | 3500 1503020402 |
| - 9 | 532212640010 | 532212540010 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | JHS | | 25 | Bueno | 985 | 546 20/07/2018 | | 44500 1503020402 |
| | 532212640011 | 532212640031 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | IHS | | 20 | Bueno | 546 | 546 20/07/2018 | 44500 | 44500 1503020402 |
| | 532212640012 | 532232540012 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | HS . | | 8 | Bueno | 878 | 810/2/20/02/875 | 44500 | 44500 1503020402 |
| | 532212640013 | 332212640013 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | JHS | | 8 | Buena | 627 | 627 20/07/2018 | 44500 | 44500 1503020402 |
| | 532212640014 | 532212640014 CANA ELECTRICA HOSPITALARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | JHS | | OS OS | Bueno | 627 | 627 20/07/2018 | 44500 | 44500 1503720402 |
| | 532272090053 | 532272090053 LARINGOSCOPIO | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | RIESTER | | | Bueno | 627 | 627 31/12/2018 | 3480 | 3480 1563020402 |
| | 532272090054 | S32272090054 LARINGOSCOPIO | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | RESTER | | | Bueno | 627 | 627 31/12/2018 | 3480 | 3480 1503020402 |
| | 532281680004 | 532281680004 MONITOR DE GASTOCARDIACO | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | PUSION | PULSIOPLEX G14400010778ueno | 6144000107. | Bueno | 779 | 627 15/10/2018 | 86800 | 20000000000000000000000000000000000000 |
| | 532288080003 OXIMETRO | OXIMETRO | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | HUNTLEIGH | | | Bueno | 729 | 729 31/12/2018 | 3880 | 3880 1503020402 |

G. VARGAS

| 3880 1503020402 | 1838 1503020402 | 1838 1503020402 | 1838 1503020402 | 6435 1503020402 | 8000 1503020402 | 31300 1503020402 | 3480 1503020402 | 3480 1503020402 | 3480 1503020402 |
|--|---|---|---|--|--|---|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 388 | 183 | 183 | 188 | 64 | X8 | 3130 | × | 36 | × |
| 859 31/12/2018 | 967 28/06/2018 | 1015 28/06/2018 | 1253 28/06/2018 | 1256 28/06/2018 | 1256 6/09/2018 0 | 1256 29/12/2018 | 1349 3Q/12/2018 | 1351 30/12/2018 | 1352,30/12/2018 |
| 88 | 96 | 101 | 125 | 125 | 125 | 125 | 75 | 135 | 1335 |
| Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Buena | queng | Bueno | gneng | Step |
| | 074373 | 074374 | 074375 | T31728/T902 Bueno | 21803000600 Bueno | 1052871013 Bueno | 014127 | 014130 | 014131 |
| | NEWASKIR3 0 | NEWASKIR3 0 | NEWASKIR3 0 | | COMBAREH AB CT2200 | CHROMOPH ARE F300 | 8142 | 8142 | 91,02 |
| HUNTLEIGH | CAMI | CAMI | CAMI | CHATTANDOGA | NUTEK | BERCHTOLD | RIESTER - ALEWANIA 8142 | RIESTER - ALEMANIA 8142 | DIECTED ALEMANIA 9147 |
| - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | DPTO: DEINV., DOCENCIA Y ATENCION ESP., EN ENFERMEDADES TRANSM. DEL SIST. NERVICSO. | DPTO: DE INV., DOCENCIA Y ATENCION ESP., EN ENFERMEDA DES TRANSM. DEL SIST, NERVIOSO. | DPTO: DE INV., DOCENCIA Y ATENCION ESP. EN ENFERMEDA DES TRANSIA. DEL SIST, NERVIGSO. | DCENCIA Y N NEURO | DCENCIA Y N NEURO | | CENTRO QUI RURGICO | CENTRO QUIRURGICO | CONTRO CHIDI IDCICO |
| DXIMETRO | 532208120201, ASPIRADORA DE SECRECIONES | 53228120202, ASPIRADORA DE SECRECIONES | S3228320203 ASPIRADORA DE SECRECIONES | DPTO, DE INV., D ATENCION ESP. E S32288016009 FQUIPO DE ULTRASCINIDO PARA TEREHABILITACION | DPTO. DE INV., D ATENCION ESP. E \$32268010010 EQUIPO DE ULTRASONIDO PARA TEREHABILITACION | 532270940013 LAMPARA CIALITICA PORTATIL CON CENTRO QUIRURGICO | \$32272090048 LARINGOSCOPIO | 532272090049 LARINGOSCOPIO | A DIMENSION A |
| 532288680004 OXIMETRO | S32208120201 | 202021802255 | SBZDZ18DZZES | 532258010009 | 532258010010 | 532270940013 | 532272090048 | 532272090049 | O a construction of |
| 25332 | | | | 24835 | 24892 | 25286. | 25254 | 25255 | - Water |
| F | 22 | 22 | 25 | 51 | 93 | 17 | 18 | 61 | C HO DE ST |

119

2018 - INCN

Memoria Inst

| 10738 1503020402 | | 10738 1503020402 | 14986 1503020402 | 14986 1503020402 | 3680 1503020402 | 3880 1503020402 | 3880 1503020402 | 690389 1503020402 | 3480 1503020402 | 3480 1503020402 |
|--|--|---|--|---|--|-----------------------|-----------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| 10/38/1 | | 10738 | 14986 1 | 14986.1 | 3880 | 3880 1 | 3880 1 | 6903891 | 34801 | 34801 |
| 1401/10/12/2018 | and the state of t | 1401 10/12/2018 | 1360 31/12/2018 | 1360,31/12/2018 | 1360 31/12/2018 | 1360 30/12/2018 | 1360 30/12/2018 | 1360,31/12/2018 | 1360 30/12/2018 | 8102/21/06/351 |
| Bueno | | Bueno | Bueno | Виело | 52Bueno | Bueno | 94Bueno | Bueno | Bueno | Bueno |
| | | | | | 7504X201467Bueno | 750AX201499Bueno | 750AX201394Bueno | 5636162194 Bueno | 014136 | 014135 |
| | | | | | MP18. | MP1R | MPIR | OPMI VARIO 700 | | |
| RUZINA | MAZOO | ROZINN | SIN MARCA | SIN MARCA | HUNTLEIGH | HUNTERGH | HUNTEIGH | CARLZESS V | RIESTER - ALEMANIA 8142 | RIESTER - ALEMANIA 8142 |
| St. C. M. C. | DPTO, DE INV., DOCENCIA Y ATENCION ESP., EN | DPTO, DE INV., DOCENCIA Y ATENCIÓN ESP. EN ESPECIALIDADES MEDICAS | DPTO, DE INV., DOCENCIA Y ATENCIÓN ESP. EN ESPECIALIDADES MEDICAS | DPTO, DE INV., DOCENCIA Y ATENCIÓN ESP. EN ESPECIALIDADES MEDICAS | DPTO, DE INV. DOCENCIA Y ATENCION ESP. EN ENFERMEDADES | CENTRO QUIRURGICO | CENTRO QUIRURGICO | CENTRO QUIRURGICO | CENTRD QUIRURGICO | CENTRO QUIRURGICO |
| | A September of the second of t | 532251440007 REGISTRADOR DE HOLTER | DPTO: DE INV DOCENCIA ATENCION ESP. EN 532281710004 MONITOR DE PRESION ARTERIAL Y ESPECIALIDADES MEDICAS | DPTO, DE INV., DOCENCIA ATENCION ESP. EN 532281710003 MONITOR DE PRESION ARTERIALY ESPECIALIDADES MEDICAS | | | | 532279980002 MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA CENTRO QUERURGICO | S32272090052 LARINGOSCOPIO | S32Z7Z0R0651 LARINGOSCOPIO |
| Angeles Control | 33291440CCS | 532291440007 | 532281710004 | 532281710003 | 532288080005 OXIMETRO | S32288X8XX02 OXIMETRO | 532288080001 OXIMETRO | 532279980002 | 532272090052 | 532272090051 |
| | 24981 | 24980 | 88252 | 25287 | 25313 | 25260 | 25259 | 25353 | 25258 | 15251 |
| | 8 | 52 | * | n | 92 | 10 | 24 | 23 | z | n |













| | | | | | | | | | _ |
|--|--|---|---|--|--|--|---------------------------|--|--|
| 10738 1503020402 | 30500 1503020402 | 28340 1503020402 | 20384 1503020402 | 11400 1503020402 | 4264 3503020402 | 5412 1503020402 | 12950 1503020402 | 33000 1563020402 | 51000 1503020462 |
| 10738 | 30500 | 28340 | 20384 | 11400 | 4264 | SALZ | 12950 | 33000 | 51000 |
| 1401 10/12/2018 | 1401 29/01/2018 | 1401 31/12/2018 | 1418 31/12/2018 | 1440 28/12/2018 | 1440 7/12/2018 0 | 7/12/20180 | 7/12/20180 | 29/10/2018 | 1/19/20180 |
| 1401 | 1401 | 1401 | 1418 | 1440 | 1440 | NEA 15 | NEA 1578 | NEA 27 | 21.07.0 |
| Buena | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | 0 |
| | | 000168205 | 6001787-5 | 0218.0761 | 6M1218B | GM12141 | 3PCR136011 Bueno | 11318200006 Bueno | Control of the contro |
| | ATLAS GT1200 | C28A | CZSA | NSS INSS | CX31RBSFA | CK31RBSFA GM12141 | PCR-800 | SMONTZPU REBUV/UF | PROFLEX |
| ROZINN | TEKVO | BOECO | BOECO | MEMINERT | OLIMPYA | OLYMPUS | BIOBASE | SMORTZP. THERMO SCIENTIFIC REBUV/UF | RORG CANADOCTO CANADOCA |
| ATENCION ESP. EN ESPECIALIDADES MEDICAS | DPTO, DE INV., DOCENCIA Y ATENCION ESP. EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA | DPTO. DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN APOYO AL | DPTO. DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN APOYO AL | DPTO. DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN APOYO AL | DPTO. DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION BINOGESPECIALIZADA EN APOYO AL | DPTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN APOYO AL | SERVICIO DE NEUROGENETICA | YOR A SERVICIO DE NEUROGENETICA | |
| 532291440009 REGISTRADOR DE HOLTER | SS226G10000 GRUA PARA PACIENTE | 53222049017 CENTRIFUGA PARA 28 TUBOS | 532220990018 CENTRIFUGA PARA 15TUBOS | DPTO. DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION 582269010006 INCUEADORA DE LABORATORIO (DESPECIALIZADA EN APOYO AL | 532278560035 MICROSCOPIO COMPUESTO BINDO | 532278560036 MICROSCOPIO BINOCULAR | CABINA PCR | 53229131000) PURFICADOR DE AGUA (MAYOR A | China ta and China and Chi |
| 532291440009 | 532266410002 | 532220490017 | 532220490018 | 532269040006 | 532278560035 | 532278560036 | S3221573000M CABINA PCR | 532291310001 | |
| 24982 | | | | | | 24995 | 25350 | 24932 | |
| 31 | S | R | ä | × | 98 | 37 | 88 | 68 | |



1018 - INCN

OFICINA DE **PERSONAL** 2018

















MEMORIA DE GESTIÓN **UNIDAD DE BIENESTAR DE PERSONAL 2018**

ANTECEDENTES:

Resolución Directoral Nº 217-2012-DG-INCN de fecha 28 de junio del 2012, se aprueba el Manual de Organización y Funciones de la Oficina de Personal del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Resolución Directoral Nº 077-2018-DG-INCN, de fecha 16 de Marzo del 2018, aprueban el Plan Anual de Bienestar de Personal 2018, del Instituto nacional de Ciencias Neurológicas.

II. LOGROS ALCANZADOS:

- ✓ La Unidad de Bienestar de Personal está conformada por tres recursos humanos, 02. personal nombrado, 02 personal bajo la modalidad de contrato por servicios "CAS".
- Dentro de él plan se ha dado cumplimiento al programa:

Vida saludable 2018:

Consiste en la ejecución de ejercicios físicos correctamente estructurados que actúan de manera terapéutica y preventiva, propiciando el bienestar general de sus trabajadores. Se realiza durante los períodos de trabajo, sin modificar la vestimenta del trabajador ni su lugar de trabajo.

1er Trimestre La Gimnasia Laboral por servicios se contó con la presencia de los profesores de Gimnasia Laboral: Ergonomía y Aeróbicos: Dance Full.

CAMPAÑA DE PREVENCION ESSALUD

40% Del Personal del INCN fueron atendidos por Chequeo Preventivo 2018

Para lograr nuestra satisfacción La unidad de Bienestar de Personal ha visto conveniente ampliar en el mes de junio en coordinación con ESSALUD.

- Full DANCE: Marzo a Noviembre Un programa que tiene horario:
 - Lunes de 1 a 2 pm.

demoria Institucional 2018 - INCA



G. VARGAS





✓ Miércoles de 1 a 2 pm.



- Gimnasia Laboral: Marzo a Noviembre Un programa que tiene horario:
 - ✓ Lunes de 1 a 2 pm.
 - Miércoles de 1 a 2 pm.







- Programas sociales Desarrollo de actividades:
- Dia Internacional de la Mujer Se celebró el "Día Internacional de la Mujer" el 08 de Marzo del presente año se agasajó a todas las mujeres de nuestra Institución.

Programa:

El dia 08 de marzo:

- Conferencia
 - "La Mujer en el siglo XXI"
- Compartir











- Asistieron a la conferencia 150 servidoras de acuerdo al listado del Día de la Muier.
- Se entregaron Cartas de Agradecimiento por el apoyo:
 - De Gimnasia Laboral, realizaron Gimnasia demostrativa a todas las servidoras.
 - Colaboración Refrigerio Seguros Rímac
 - SIFUT
- Se realizó un compartir con los presentes en la conferencia, como refrigerio (se entregaron (frutas y Yogurt).





Programa: Día de la Madre

El dia viernes 11 de mayo del presente año se celebró "El Día de la Madre", homenajeando a todas las madres de nuestra dependencia.







Madre Institucional 2018 es: NOE CAÑAMERO María Mercedes





Memoria Institucional 2018 - INCN



125

- El viernes 11 de mayo se lleva a cabo la celebración de acuerdo al programa:
 - Misa 12 am en la Capilla de la Institución.
 - Se entrega los 06 arreglos Florales (caja chica)
 - Homenaje a las madres fallecidas (01 arreglo floral)
 - Celebración 1 pm en el Auditorio de UNSM, con participación de madres y el apoyo de Seguros Rimac con unos presentes a las mismas.
 - Entrega de la banda a la Madre Santo Toribiana
 - Premiación
 - Entrega de Regalos sorteos (27 Presentes) a las madres Nombradas y Cas. Obsequios (Donaciones, Compra Hiraoka, Plaza Vea)
 - Almuerzo INCN
 - Entrega del Ticket Cena en SACHUM a la servidora SALVADOR LIVIA Maria Elena.

| Regalos para las Mad | res |
|----------------------|----------|
| Items | Cantidad |
| Donaciones (Rimac) | 27 |



Día del Empleado

Se celebró el "Dia del Empleado Público" el 27 de mayo del presente año en nuestra dependencia, donde se programaron actividades como incentivos y estímulos por su día.

Se realizó el concurso de "Canta y Gana", ganador fue el Dr. Justiniano Oseas ZEA QUISPE.



Dia del Padre

El día viernes 17 de junio del presente año se celebró "El Día del Padre", homenajeando a todos los padres de nuestra dependencia.

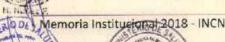


Se solicitó el alquiler de Equipo de sonido, un Toldo, mesas y sillas para la ambientación y dar realce al homenaje de los padres del Instituto.

Con las siguientes características:

Toldo: romano de 20X20 con 2 paredes verticales en organza 2.50 x2.50

- Mesas redondas vestidas 12
- Sillas vestidas 120
- Centro de flores 12
- 01 centro principal
- 02 mesas vestidas de 2.40x80
- Mozos 02



G. VARGAS





- 01 Equipo de sonido con DJ
- 02 Arreglo florales

Usuario: Oficina de Personal

Nombre del proveedor es Quispe Pérez Rosalía de Eventos y Servicios los Ángeles. S.A.C.

- El día 25 de abril del presente año, se eligió al Padre Santo Toribio, servidor
- Día jueves 18 de junio del presente año, se lleva a cabo la celebración de acuerdo al programa:
 - Misa 10 am en la Capilla de la Institución.
 - Se entrega los 2 arregio Florales(caja chica)
 - Romería a los padres fallecidos(gruta Virgen María)
 - Celebración 12 m en la loza Deportiva de la Institución con participación de los padres pacientes.
 - Bienvenida
 - Palabras del Padre Institucional
 - Palabras de la Directora General
 M.C. Pilar Elena MAZZETTI SOLER
 - Entrega de Regalo por sorteo a los padres Nombrados y Cas (27 Regalos) Tarjeta Plaza Vea
 - Almuerzo de camaradería por el comedor



DIA DE CONFRATERNIDAD

15/09/2018 Misa Eucarística Demostración de gimnasia laboral





UNIFORME DE FAENAL 2018

Estado del proceso de adjudicación de uniformes Institucional para los servidores INCN, dando cumplimiento a lo programado se encuentra en Logística desde el Agosto de 2018.

Informe N®0/-2018-INCN-OP.

Se solicita Disponibilidad Presupuestal

Para el cumplimiento de las actividades que buscan mejorar el clima y cultura organizacional al personal que labora en la Institución.

2.3.27.11.99 Servicios Diversos (Pago de Profesores S/. 8000.00)

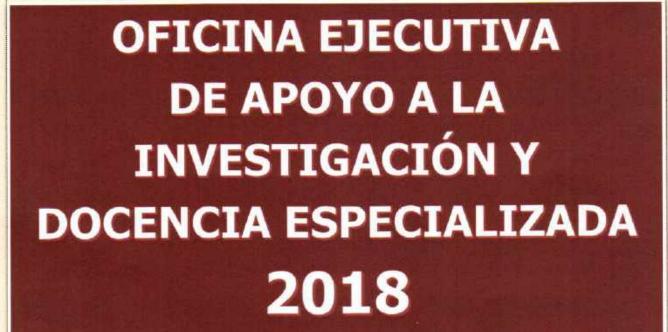
Memoria Institucional 2018 - INCN



127























OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ESPECIALIZADA

MEMORIA INSTITUCIONAL 2018

La Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada (OEAIDE) es la unidad orgánica encargada de planificar, programar, ejecutar y supervisar las actividades de apoyo a la investigación y docencia especializada en el área de neurociencias.

ESTRUCTURA ORGANICA

Los componentes estructurales organizativos de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada son los siguientes:

1. Órgano directivo : Jefatura del órgano de apoyo

2. Órgano auxiliar : Secretaría administrativa

3. Órganos de línea : Unidades Técnicas

a. Unidad de Investigación

b. Unidad de Docencia

c. Unidad de Telecapacitación

ESTADO SITUACIONAL AL INICIO 2018

1. Infraestructura

Por ser una estructura antigua no se encuentra definida bien las áreas de trabajo ya que un solo ambiente se encuentra: secretaria, unidad de docencia y la jefatura. El ambiente de la biblioteca además de contar con textos y revistas, tiene custodiados los expedientes del Comité de ética en Investigación.

Desde el año pasado, dentro del aula de la UNMSM, se encuentra sesionando el Comité Institucional de Ética en Investigación por recomendación del INS (ambiente privado) que hiciera en su última supervisión al Comité.

Está pendiente la remodelación del ambiente de la biblioteca. Actualmente se encuentra en elaboración del expediente técnico para

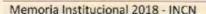














2. Recursos Humanos

Oficina Ejecutiva:

- 01 médico Neurólogo nombrado- con cargo de director
- 01 asistente Administrativa- del área de Docencia (nombrada)
- 01 asistente administrativa en secretaria- terceros

Unidad de Docencia

02 Asistentes Administrativos- del área de Docencia (nombrados)

Unidad de Investigación:

- 01 Médico Neurólogo nombrado, encargado de la Unidad.
- 01 Asesor Metodológico- Terceros
- 01 Asesor Bioestadistico-Terceros
- 01 Asistente administrativa en el área de secretaria- terceros.

ESTRATEGIA DISEÑADA PARA EL CUMPLIMIENTO DE CADA FUNCION

- Fortalecimiento de la Unidad de Docencia con recursos humanos calificados
- Consolidar los Convenios interinstitucionales para post grado e investigación
- 3. Fomentar actividades docentes de post grado y perfeccionamiento
- Operatividad del Comité de Residentado Médico y del Subcomité de Sede Docente
- Promover la docencia especializada en el primer y segundo nivel de atención

OBJETIVOS Y METAS ANUALES - 2018

- Incrementar el número de convenios vigentes
- Gestionar alianzas estratégicas para el desarrollo de la Docencia Especializada
- 3. Remodelación del local de la Biblioteca virtual
- 4. Supervisar y promover las actividades docentes de post grado

RESULTADOS OBTENIDOS EN EL 2018

- Propuesta de incorporación de los CBI a la estructura orgánica de la OEAIDE
- Contrato por terceros de dos asistentes administrativos
- 3. Remplazo de un profesional estadístico por un Bioestadístico
- 4. Remodelación de los ambientes de Investigación y de Ética
- 5. Ejecución del XIV Curso Internacional de Investigación en Neurociencias.

Memoria lestitucional 2018 - INCN

130









ASUNTOS URGENTES DE PIORITARIA ATENCION

- 1. Remodelación de la Biblioteca
- 2. Implementación de la Intranet y Biblioteca virtual
- Suscripción a una base de datos institucional de investigación (datos e imágenes)

INFORME DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE DOCENCIA PERIODO 2018

PROGRAMA DE RESIDENTADO MEDICO EN NUESTRA SEDE DOCENTE

| Especialidad | Universidad | 1er año | 2do año | 3er año | Total |
|--------------|---|------------|------------|------------|-------|
| Neurologia | Universidad Nacional Mayor de San Marcos | 03 | 01 | 04 | 08 |
| Neurología | Universidad Nacional Federico Villarreal | 02 | | 01 | 03 |
| Neurocirugia | Universidad Nacional Federico Villarreal | 02 | ्त-त | 01 | 03 |
| TOTA | AL DE MEDICOS RESIDENTES | 07 | 01 | 06 | 14 |

Campos clínicos otorgados durante el año 2018 a médicos residentes extrahospitalarios anualmente:

| UNIVERSIDADES NACIONALES Y PARTICULARES | CANTIDAD DE ROTANTES |
|--|--|
| Universidad Nacional Mayor de San Marcos | 90 |
| Universidad Nacional Federico Villarreal | 41 |
| Universidad Cayetano Heredia | 20 |
| Universidad San Martin de Porres | 28 |
| Universidad Ricardo Palma | 19 |
| Universidad San Juan Bautista | 06 |
| Universidad Nacional San Agustín de Arequipa | 15 |
| Universidad San Luis Gonzaga de Ica | 08 |
| Universidad Nacional de Trujillo | 04 #/x / |
| Universidad Nacional de Cajamarca | 05 |
| Universidad Nacional de Piura | 6/4 |
| Universidad Nacional de Lambayeque | - 200 |
| Universidad Nacional del Centro del Perú | |
| Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo | 03 |
| Universidad Nacional San Antonio de Abad-Cusco | 03 |
| TOTAL | 242 |
| | TERIO A |
| Sarpe Con Sarpe Of Sa | Something 12/16 |
| The second of th | 12 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 |

S. VEGAU

2018 - INCN

3. VARGAS

Pasantías en el servicio de Neuropsicología

(Costo por mes 15% de la UIT)

- Hospital Almanzor Aguinaga-Essalud Chiclayo M.C Esp. Pediatria: Mayo y Junio 2018
- Red Asistencial la Libertad Medico Intensivista: Neuro UCI Octubre y Noviembre 2018
- Hospital Luis Negreiros Vega-Essalud
 01 M.C Esp. Neurología: Noviembre 2018

CONVENIOS ESPECIFICOS DOCENTE ASISTENCIAL

1. Universidades Nacionales

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|-----------------------|--|---------------|
| Facultad de Medicina | 06 de octubre 2017/ 05 de octubre 2020 | VIGENTE |

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|---|---------------------------------------|---------------|
| Facultad de Tecnología Médica | 10/enero/2018 al 09 /enero /2021 | VIGENTE |
| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
| Facultad de Psicología | 01/febrero/ 2016 al 31/enero/2019 | VIGENTE |
| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
| Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" | 10 de enero 2018/09 de enero 2021 | VIGENTE |
| | | |

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN-HUACHO

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|-----------------------|---------------------------------------|---------------|
| Facultad de Medicina | 03 febrero 2016 al 02/febrero 2019 | VIGENTE |

2. Universidades Particulares

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

| UNIVERSIDAD FERDANA CATETANO HEREDIA | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones | | |
| Facultad de Medicina | 02 octubre 2015/02 octubre 2018 | VIGENTE | | |

Memoria histifucional 2018 - INCN

132





| 4 | IMIN | /FRSI | DAD | PICA | RDO | PALMA |
|-----|-------|-------|-----|------|-----|-------------|
| - 1 | JIVII | CHOI | UMU | RIUM | RUU | L WIT INITA |

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|--|---------------------------------------|---------------|
| Facultad de Medicina | 02 octubre 2015/02 octubre 2018 | VIGENTE |
| Escuela de Enfermeria Padre Luis Tezza | 29 noviembre 2017/28 noviembre 2020 | VIGENTE |

UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|-----------------------|---------------------------------------|--|
| Facultad de Medicina | 26 de mayo/26 de mayo 2017 | En trámite de renovación (En espera de respuesta, opinión favorable de parte del MINSA) |

UINVERSIDAD PERUANA UNIÓN

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| Facultad de Ciencias de la Salud | 30 de octubre 2017 al 29/octubre/2020 | VIGENTE |

ASOCIACIÓN PRIVADA UNIVERSIDAD SAN JUAN BAUTISTA

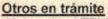
| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones | |
|-------------------------------------|---|---------------|--|
| Facultad de Ciencias de la Salud | 30 de setiembre 2015/30 de setiembre 2018 | VIGENTE | |

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|--|---------------------------------------|---------------|
| Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud | 18 de julio 2017 / 17 de julio 2020 | VIGENTE |

UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDADES

| Institución Formadora | Fecha de suscripción/Fecha de término | Observaciones |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Facultad de Ciencias de la Salud | 19 de junio 2014/19 de junio 2017 | En trámite de renovación (En espera de respuesta, opinión favorable de parte del MINSA) |



- -Universidad TELESUP
- -Universidad PRIVADA DEL NORTE
- -Universidad SAN IGNACIO DE LOYOLA











- 51

S VEGAU

INFORME DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION - PERIODO 2018

Se aprobó el Plan anual de Investigación 2018 con RD-191-2018-DG-INCN con fecha 23 de Agosto del 2018

1. Diagnóstico del Plan Anual de Investigación

1.1. Indicadores de proyectos del 2014 al 2018

A continuación, se presentan los resultados de proyectos e investigación correspondientes del 2014-2018:

| | | | |). у |
|------|------------------|-----------------------------|---|----------------------------|
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 34 | 39 | 50 | 60 | 52 |
| 21 | 21 | 18 | 36 | 23 |
| 5 | 8 | 16 | 25 | 31 |
| | 2014 34 21 | 2014 2015 34 39 21 21 | gun los ultimos cinco a 2014 2015 2016 34 39 50 21 21 18 | 34 39 50 60 21 21 18 36 |

Fuente: Unidad de Investigación - Plan Anual 2018.



1.2. De las Asesorias

Las asesorías que brinda la Unidad de Investigación de la OEIADE están relacionadas con la orientación personalizada en la etapa de anteproyecto sobre aspectos metodológicos y éticos, análisis estadístico de datos, búsqueda bibliográfica, así como en la redacción y publicación de artículos científicos.

En la Tabla 2, se muestra la evolución del número de asesorías desde el 2013 hasta el 2018.



| Periodo | N º | Variación |
|---------|-----|-----------|
| 2013 | 119 | 35.2% |
| 2014 | 112 | 5.9% |
| 2015 | 93 | 16.9% |
| 2016 | 120 | 22.5% |
| 2017 | 151 | 20.0% |
| 2018 | 104 | -31.1% |

Fuente: Unidad de Investigación - 2018



Centros Básicos de Investigación

El INCN cuenta actualmente con doce (12) Centros Básicos de Investigación, siendo éstos debidamente constituidos con sus respectivas Resoluciones Directorales (R.D.) en detalle:

Listado de Centros Básicos de Investigación

| N° | NOMBRE | RESPONSABLE | R.D. | FECHA DE CREACIÓN |
|-----|---|----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | Epilepsia | Dr. Willy Zapata | 109-2011- INCN-DG | 31/03/2011 |
| 2 | Neurogenética | Dr. Mario Cornejo | 385-2011- INCN-DG | 19/10/2011 |
| 3 | Otoneurologia | Dr. Rodolfo Badillo | 015-2011- INCN-DG | 14/01/2011 |
| 4 | Neurovasculares y Metabólicas | Dr. Carlos Abanto | 331-2012- INCN-DG | 19/09/2012 |
| 5 | TBC y VIH –SIDA del Sistema Nervioso (antes LCR) | Dr. Manuel Alvarado | 067-2014- INCN-DG | 04/03/2014 |
| 6 | Enfermedades Neuromus- culares y de Motoneurona | Dr. Frank Aquino | 173-2015- INCN-DG | 20/08/2015 |
| 7 | Movimientos Involuntarios y Enfermedades Degenerativas del Sistema Nervioso | Dr. Carlos Cosentino | 345-2016- INCN-DG | 25/10/2016 |
| 8 | Sensorial Visual y Oculomotora | Dr. Guido Albán | 342-2016- INCN-DG | 25/10/2016 |
| 9 | Demencia y Enfermedades Desmielinizantes del Sistema Nervioso | Dra. Maria Meza | 283-2016- INCN-DG | 23/08/2016 |
| 10 | Enfermedades Parasitarias- Neurocisticercosis | Dr. Hugo García | 388-2016- INCN-DG | 02/12/2016 |
| 11 | Enfermería Neurológica y neuroquirúrgica | Lic. Enf. Manuel Agüero | En trámite | En trámite |
| 1/2 | Neuroimágenes | Dr. Dario Esteban | En tramite | En trámité |

G VARGAE











Capacitación en Investigación

Cursos generales del 2013 al 2017

| Cursos | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Metodología de la investigación | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Elaboración y Creación de Base de Datos en Neurología | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | |
| Estadística Básica aplicada a la Investigación | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Estadística inferencial en ciencias neurológicas | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Buenas Prácticas Clínicas | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Bases teóricas e importancia de la Investigación en Ciencias Neurológicas. | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Curso-Taller de Redacción de Artículos Científicos | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| XXIV Curso Internacional en neurología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Total | 8 | 5 | 5 | 6 | 8 | 5 |

Cursos según Centros Básicos de investigación en el año 2017.

| 188 | DIO CLE SA |
|-------|------------|
| 3 | Mark All |
| 10 | E E |
| 3 | 100/3 |
| 1/200 | de Chem-de |





| Centro básico de investigación/OFICINA | Curso | Sesiones | Horas académicas | Participantes |
|---|---|----------|---------------------|---------------|
| Neurogenética | STATA básico aplicado a la investigación | 5 | 15 | 10 |
| Neurogenética | Bioestadistica aplicada a la investigación con Stata | 6 | 18 | 10 |
| Epidemiología | Bioestadística aplicada a la investigación con Stata | 5 | 15 | 8 |
| Enfermedades Neuromusculares y de motoneurona | Metodologia de la investigación y búsqueda bibliográfica | 3 | 12 | 10 |
| Enfermedades Neuromusculares y de motoneurona | Curso de Stata básico aplicado a la investigación | 3 | 12 | 10 |
| Elaboración de tablas y gráficos para estudios descriptivos | General a todos los CBI | 4 | 12 | 10 |
| Total | 5 | 26 | 84 | 58 |



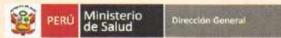


5. Proyectos de investigación con Resolución Directoral INCN 2017

Tabla 6, Trabajos de Investigación con Resolución Directoral del INCN para su ejecución en el 2019.

| Nº | TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | NOMBRE DEL INVESTIGADOR | R.D. |
|----|---|--------------------------------|-------------------------|
| 1 | Implementación de una metodología basada en las técnicas de PCR y TP-PCR para la genotipificación del microsatélite CAG del gen ATXN3 asociado a ataxia espinocerebelosa tipo 3 en el Centro de Investigación Básica en Neurogenética | Lesly Gretel Solis Ponce | RD 266-2018- DG-INCN |
| 2 | Proyecto de colaboración europeo-sudamericano para identificar y caracterizar modificadores genéticos asociados a la edad y biomarcadores relacionados con procesos neurodegenerativos en SCA3/MJD: estudio EuSAge | Mario Cornejo Olivas | RD 150-2018- DG-INCN |
| 3 | Conocímiento y actitud de los pacientes atendidos en consultorio externo frente al ictus isquémico en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, Perú 2017 | Yadira Pérez Villajuan | RD 108-2018- DG-INCN |
| 4 | Sindrome de Opalski como variante del sindrome de Wallenberg: Reporte de caso. | Guido Alban Zapata | RD 109-2018- DG-INCN |
| 5 | Caracterización de los pacientes con Esclerosis Múltiple hospitalizados durante enero 2014 y marzo 2016 en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, según nivel sérico de vitamina D | Lucero Larrauri | RD 163-2018- DG-INCN |
| 6 | Comparación de la Eficacia y Seguridad de os Nuevos Anticoagulantes Orales versus Warfarina para la prevención del ictus recurrente en pacientes con fibrilación auricular no valvular en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2013-2015 | Rosa Lizbeth Ecos Quispe | RD 110-2018- DG-INCN |
| 7 | Variantes genéticas asociadas a hipoacusla neurosensorial no sindrómica de la población peruana | Erick Figueroa Ildefonso | RD 076-2018- DG-INCN |
| 8 | Resultados quirúrgicos de abordaje mínimamente invasivo en pacientes con diagnóstico de Neurocisticercosis del Valle Silviano, en el INCN, 2013-2017" | William Lines Aguilar | RD 070-2018- DG-INCN |
| 9 | Signo de la copa de vino: en un paciente con esclerosis lateral primaria y demencia frontotemporal | Luis Eduardo Torres Ramírez | RD 069-2018- DG-INCN |
| 10 | Resultados clínicos-quirúrgicos de abordaje mínimamente invasivo en pacientes con Adenomas Hipofisarios Gigantes, en el INCN, 2017-2019 | William Lines Aguilar | RD 068-2018- DG-INCN |
| 11 | Escala CHA2DS2-VASC y riesgo de recurrencia en el infarto embólico de causa no determinada en el INCN, enero 2013- diciembre 2015 | Darko Ernesto Quispe Orozco | RD 067-2018- DG-INCN |
| | Di Di Cre | | |





| 12 | Síndrome Opercular: Reporte de Caso | Luis Eduardo Torres Ramírez | RD 066-2018- DG-INCN |
|----|---|-----------------------------------|-------------------------|
| 13 | Identificación y evaluación de los polimorfismos de nucleótido único (SNPS) MDR1 y CYP450 3ª4 v 2C9, frente a la resistencia a fármacos antiepilépticos en pacientes peruanos | Julitza Paredes Fuentes | RD 065-2018- DG-INCN |
| 14 | Riesgo ergonómico y satisfacción laboral en trabajadores administrativos de un instituto especializado de salud | Jorge Gabriel Marroquin Ballón | RD 064-2018- DG-INCN |
| 15 | Signos Radiológicos presentes en Tomografía computada simple en pacientes con Accidente Cerebrovascular Isquémico. Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. Octubre a Diciembre del 2017 | Alessia Herrera Chirre | RD 249-2018- DG-INCN |
| 16 | Afectación Cardiaca en pacientes con distrofia miotónica tipo 1 atendidos en el INCN periodo 1995-2017 | Mario Velit Salazar | RD 262-2018- DG-INCN |
| 17 | Prevalencia de la Enfermedad de Parkinson en una región de los andes centrales del Perú: un estudio basado en población | Elison Sarapura Castro | RD 250-2018- DG-INCN |
| 18 | Costo de la enfermedad de Parkinson en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el periodo de marzo a mayo del 2018 | Julio Javier Aguilar Casasola | RD 251-2018- DG-INCN |
| 19 | Implementación de una metodología basada en las técnicas de PCR y TP-PCR para la genotipificación del microsatélite CAG del gen ATXN3 asociado a ataxia espinocerebelosa tipo 3 en el Centro de Investigación Básica en Neurogenética | Lesly Gretel Solis Ponce | RD 266-2018- DG-INCN |
| 20 | Hepatitis E en pacientes con transaminasemia durante el tratamiento de la neurocisticercosis intraparenquima | Jesus Abanto; Hugo Garcia | RD 243-2018- DG-INCN |
| 21 | Capacidad de investigación y calidad de vida de los profesionales de salud del INCN | Pilar Mazzetti Soler | RD 208-2018- DG-INCN |
| 22 | Caracterización de la membrana del Cisticerco Subaracnoideo | Hugo Garcia Lescano | RD 242-2018- DG-INCN |
| 23 | Perfil epidemiológico de las principales patologías neurológicas en el INCN | Yrma Quipe Zapata | RD 267-2018- DG-INCN |

Fuente: Unidad de Investigación - 2018.

Resumen 2018

| PROYECTOS PRESENTADOS | 52 |
|---|----|
| PROYECTOS EN REVISÓN EN COMITÉ DE ÉTICA | 23 |
| PROYECTOS CON RESOLUCIÓN DIRECTORAL | 31 |







Investigaciones publicadas 2018

Tabla 7. Publicaciones durante el 2018.

| Nº | ARTICULO | CBI |
|---------|---|--|
| 1 | Extramedullary intradural tuberculosis: a case report and review of the literature. Quispe D, Alvarado M, Rivas D, Gonzales I. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29251339 | Líquido Cefalorraquide |
| 2 | Antibody Banding Patterns of the Enzyme-Linked Immunoelectrotransfer Blot and Brain Imaging Findings in Patients With Neurocysticercosis. Arroyo G, Rodriguez S, Lescano AG, Alroy KA, Bustos JA, Santivañez S, Gonzales I, Saavedra H, Pretell EJ, Gonzalez AE, Gilman RH, Tsang VCW, Garcia HH; Cysticercosis Working Group in Peru. Clin Infect Dis. 2018 Jan 6;68(2):282-288. doi: 10.1093/cid/cix/774. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5850523/ | Exámenes auxiliares en parasitosis del SN |
| 3 | Low sensitivity and frequent cross-reactions in commercially available antibody detection ELISA assays for Taenia solium cysticercosis. Garcia HH, Castillo Y, Gonzales I, Bustos JA, Saavedra H, Jacob L, Del Brutto OH, Wilkins PP, Gonzalez AE, Gilman RH; Cysticercosis Working Group in Peru. Trop Med Int Health. 2018 Jan;23(1):101-105. doi: 10.1111/tml.13010. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5760338 / | Examenes auxiliares en parasitosis del SN |
| 4 grand | Neurocysticercosis among People Living Near Pigs Heavily Infected with Cysticercosis in Rural Endemic Peru. Garvey BT, Moyano LM, Ayvar V, Rodriguez S, Gilman RH, Gonzalez AE, Garcia HH, O'Neal SE, ForTheCysticercosis/WorkingGroup In Peru. Am J TropMedHyg. 2018 Feb;98(2):558-564. doi: 10.4269/ajtmh.17-0443. Epub 2017 Nov 30. http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.17-0443 | Exámenes auxillares en parasitosis del SN |
| S S | Spontaneously Arrested Transmission of Cysticercosis in a Highly Endemic Village with a Very Low Migration Rate. Del Brutto OH, O'Neal SE, Dorny P, Garcia HH. Am J Trop Med Hyg. 2018 Mar;98(3):776-778. doi: 10.4269/ajtmh.17-0723. Epub 2017 Dec 14. http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.17-0723 | Exámenes auxiliares en parasitosis dol SN |
| 5 | Clinical and Magnetic Resonance Imaging Findings of Neurotoxocariasis. Sanchez SS, Garcia HH, Nicoletti A. Front Neurol. 2018 Feb 8;9:53. doi: 10.3389/fneur.2018.00053. eCollection 2018. Review. | Exámenes auxiliares en parasitosis del SN |
| -/ | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29472889 | AND IL SA |
| | Vo Bo | homido de la companya |

G. VEGAU

Dirección General

| 7 | Diagnosis and Treatment of Neurocysticercosis: 2017 Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and the American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH). | Examenes auxiliares en parasitosis del SN |
|----|---|--|
| | White AC, Coyle CM, Rajshekhar V, Singh G, Hauser WA, Mohanty A, Garcia HH, Nash TE. Am J Trop Med Hyg. 2018;98(4):945-966. doi: 10.4269/ajtmh.18-88751. | |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5928844/ | |
| 8 | Diagnosis and Treatment of Neurocysticercosis: 2017 Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and the American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH). | Exàmienes guxiliares en parasitosis del SN |
| | White AC Jr, Coyle CM, Rajshekhar V, Singh G, Hauser WA, Mohanty A, Garcia HH, Nash TE. Clin Infect Dis. 2018 Apr 3;66(8):1159-1163. doi: 10.1093/cid/ciy157. | |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29617787 | I WE THE |
| 9 | Barriers to Participation in a Community-Based Program to Control Transmission of Taenia solium in Peru. | Exàmenes auxiliares en paranifosis del SN |
| | Beam M, Spencer A, Fernandez L, Atto R, Muro C, Vilchez P, Gamboa R, Olaya S, Ayvar V, Gonzalez AE, Garcia HH, O'Neal SE, For The Cysticercosis Working Group In Peru. Am J Trop Med Hyg. 2018 Jun;98(6):1748-1754. doi: 10.4269/ajtmh.17-0929. Epub 2018Apr. | |
| | http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.17-0929 | |
| 10 | Inflammation is a key risk factor for persistent seizures in neurocysticercosis. Herrick JA, Maharathi B, Kim JS, Abundis GG, Garg A, Gonzales I, Saavedra H, Bustos JA, Garcia HH, Loeb JA, CysticercosisWorkingGroup in Peru. Ann Clin Transl Neurol. 2018 Apr 10;5(5):630-639. doi: 10.1002/acn3.562. eCollection 2018 May. | Exâmenes auxiliares en parasitosis del SN |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5945963/pdf/ACN3-5-630.pdf | |
| 11 | Reply to Garg et al, Smith et al, and Persichino and Miller. White AC Jr, Coyle CM, Rajshekhar V, Singh G, Hauser WA, Mohanty A, Garcia | Exámenes auxiliares en parasitosis del SN |
| | HH, Nash TE. Clin Infect Dis. 2018 Nov 13;67(11):1798. doi: 10.1093/cid/ciy437. | |
| | https://academic.oup.com/cid/article- abstract/67/11/1798/5001407?redirectedFrom=fulltext | |
| 12 | Laboratory Diagnosis of Neurocysticercosis (Taenia solium). | Examenes auxillares en |
| | J Clin Microbiol. 2018 Aug 27;56(9). pii: e00424-18. doi: 10.1128/JCM.00424-18. J Clin Microbiol. 2018 Aug 27;56(9). pii: e00424-18. doi: 10.1128/JCM.00424-18. | parasitosis del SN |
| | https://academic.oup.com/cid/article- | harrie las |
| | abstract/67/11/1798/5001407?redirectedFrom=fulltext | |











G. VARGAS

Memoria Instantina 2018 - INCN

Dirección Genera

| 13 | A novel enclase from Taenia solium metacestodes and its evaluation as an immunodiagnostic antigen for porcine cysticercosis. | Exámenes auxiliares en |
|----------|--|---|
| | Ponce R, León-Janampa N, Gilman RH, Liendo R, Roncal E, Luis S, Quiñones-Garcia S, Silverstein Z, Garcia HH, Gonzales A, Sheen P, Zimic M, Pajuelo MJ; Cysticercosis Working Group in Peru. Exp Parasitol. 2018 Aug;191:44-54. doi: 10.1016/j.exppara.2018.06.001. Epub 2018 Jun 7. | parasitosis del SN |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29885292 | |
| 34 | Carotid Taenia solium Oncosphere Infection: A Novel Porcine Neurocysticercosis Model. Alroy KA, Arroyo G, Gilman RH, Gonzales-Gustavson E, Gallegos L, Gavidia CM, Verastegui M, Rodriguez S, Lopez T, Gomez-Puerta LA, Alroy J, Garcia HH, Gonzalez AE, ForTheCysticercosisWorkingGroup In Peru. Am J TropMedHyg. 2018 Aug;99(2):380-387. doi: 10.4269/ajtmh.17-0912. Epub 2018 Jun 7. | Examenes auxiliares en parasitosis del SN |
| | http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.17-0912 | |
| 15 | Notes and recommendations for the establishment of control programs for taeniasis and cysticercosis due to Taenia solium in Peru Notes and recommendations for the establishment of control programs for Taeniasis/cysticercosis in Peru. Garcia HH, González AE, O'Neal SE, Gilman RH. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2018 Jan-Mar,35(1):132-138. doi: 10.17843/rpmesp.2018.351.3606. Spanish, English. | Examenes auxiliares en parasitosis del SN s |
| | https://scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726- 46342018000100132&Ing=en&nrm=iso&ting=en | |
| 16 | Spontaneously Arrested Transmission of Cysticercosis in a Highly Endemic Village with a Very Low Migration Rate. Oscar H. Del Brutto, Seth E. O'Neal,Pierre Domy, Héctor H. García. http://www.ajtmh.org/content/journals/10,4269/ajtmh.17-0723 | Examenes auxiliares en parasitosis del SN |
| 17 | Clinical topography relationship in patients with parenchymal neurocysticercosis and seizures. Duque KR, Escalaya AL, Zapata W, Burneo JG, Bustos JA, Gonzales I, Saavedra H, Pretell EJ, Garcia HH; Cysticercosis Working Group in Peru. Epilepsy Res. 2018 Sep;145:145-152. doi: 10.1016/j.eplepsyres.2018.06.011. Epub 2018 Jun 28. | Exámenes auxiliares en parasitosis del SN |
| | https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0920121118302134?via%3Dihub | |
| 18 18 | | Examenes auxiliares en parasaceis del SN |



| 19 | Neurocysticercosis. | Examenes auxiliares en |
|----|---|---|
| | Garcia HH. Neurol Clin. 2018 Nov;36(4):851-864. doi: 10.1016/j.ncl.2018.07.003. Epub 2018 Sep 20. Review. | parasitosis del SN |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30366559 | |
| 20 | Blood-brain barrier disruption and angiogenesis in a rat model for neurocysticercosis. | Exámenes auxiliares en perasitosis del SN |
| | Rogger P. Carmen-Orozco Danitza G. Dávila-VillacortaYudithCauna Edson G. Bernal-Teran Leandra Bitterfeld Graham L. Sutherland Nancy Chile Rensson H. Céliz María C. Ferrufino-Schmidt Cesar M. Gavidia Charles R. Sterling H | |
| | https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jnr.24335?af=R | |
| 21 | Molecular Detection of Taenia Eggs in Beetles Collected in an Area Endemic for Taenia solium. | Examenes auxiliares en perastosis del SN |
| | Ana Vargas-Calla, Luis A. Gomez-Puerta, Monica J. Pajuelo, Hector H. Garcia3, Armando E. Gonzalez, for the Cysticercosis Working Group in Peru. | |
| | http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.18-0355 | |
| 22 | Updates on the management of neurocysticercosis. White AC Jr, Garcia HH. CurrOpin Infect Dis. 2018 Oct;31(5):377-382. doi: 10.1097/QCO.000000000000480. | Exámenes auxiliares en parastosis del SN |
| | https://insights.ovid.com/pubmed?pmid=30095488 | |
| 23 | Ausencia de la mutación A53T del gen SNCA en una muestra de pacientes con Enfermedad de Parkinson en el Perú. | Neurogenética |
| | Karina Milla-Neyra, Erick Figueroa-Ildefonso, Victoria Marca, Olimpio Ortega, Miguel Inca-Martinez, Elison Sarapura-Castro, Luis Torres, Carlos Cosentino, Maryenela Illanes-Manrique, Pilar Mazzetti, Mario Cornejo-Olivas. RevNeuropsiquiatr 81(1), 2018; doi: 10.1002/ajmg.b.32618. | |
| | http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/view/3268 | |
| 24 | The molecular epidemiology of Huntington disease is related to intermediate allele frequency and haplotype in the general population. | Neurogenética |
| | Kay C, Collins JA, Wright GEB, Baine F, Miedzybrodzka Z, Aminkeng F, Semaka AJ, McDonald C, Davidson M, Madore SJ, Gordon ES, Gerry NP, Mario Cornejo-Olivas, Squitieri F, Tishkoff S, Greenberg JL, Krause A, Hyden MR. Am J Med Genet B Neuropscychiatr Genet. 2018 Feb; doi: 10.1002/ajmg.b.32618. | |
| | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29460498 | |















Dirección Genera

| 25 | Neurology outreach clinic for Huntington disease in Peru: Lessons for Neurodegenerative diseases. | Neurogenética |
|---------------|--|--|
| | Anastasia Vishnevetsky, Maryenela Illanes-Manrique, Miguel Inca-Martinez, Karina Milla-Neyra, Elison Sarapura-Castro, Pilar Mazzetti, Mario Cornejo-Olivas. Neurology Jul 2018, 10.1212/WNL.000000000005940; DOI: | |
| | 10.1212/WNL 000000000005940. | |
| | http://n.neurology.org/content/neurology/91/6/282.full.pdf | |
| 26 | Age- and disease-dependent increase of the mitophagy marker phospho-ubiquitin in normal aging and Lewy body disease. | Neurogenetica |
| | XuHou, Fabienne C. Fiesel, Dominika Truban, Monica Castanedes Casey, Wen- lang Lin, Alexandra I. Soto, Pawel Tacik, Linda G. Rousseau, Nancy N. Diehl, Michael G. Heckman, Oswaldo Lorenzo-Betancor, Isidre Ferrer, José M. Arbelo, | |
| | John C. Steele, Matthew J. Farrer, Mario Cornejo Olivas, Luis Torres, Ignacio F. Mata, Neill R. Graff-Radford, Zbigniew K. Wszolek, Owen A. Ross, Melissa E. | |
| | Murray, Dennis W. Dickson &Wolfdieter Springer. Autophagy. 2018 Jun 27. doi: 10.1080/15548627.2018.1461294. | |
| | https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15548627.2018.1461294 | |
| 27 | Huntington's disease-like disorders in Latin America and the Caribbean. | Neurogenetica |
| | Ruth H. Walker, Emilia M. Gatto, M. Leonor Bustamante, Oscar Bernal-Pacheco, Francisco Cardoso, Raphael M. Castilhos, Pedro Chana, Mario Cornejo-Olivas, Ingrid Estrada Bellmann, Laura B. Jardim, Ricardo López Castellanos, Ricardo López-Contreras, Debora P. Maia, Pilar Mazzetti, Marcelo Miranda, Mayela Rodriguez-Violante, Helio Teive, Vitor Tumas, Parkinsonism RelatDisord, 2018 May | |
| | 21. pii: S1353-8020(18)30253-0. doi: 10.1016/j.parkreldis.2018.05.021. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1353802018302530 | |
| 28 | Infarto cerebral limítrofe secundario a enfermedad inflamatoria orbitaria idiopática Watershed cerebral infarction secondary to idiopathic orbital inflammatory disease. Jorge A. Ramírez-Quiñones, Danny M. Barrientos-Imán, Diana Rivas-Franchini, | Neruovasculares |
| VARGAS | Ana M, Valencia-Chávez, Carlos Abanto-Argomedo. http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v79n1/a08v79n1.pdf | |
| VARGAS | | |
| Camera W | Características del estado cognitivo de pacientes con esclerosis múltiple remitente – recurrente durante el brote en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2014 – 2016. Cognitive characterístics of patients with relapsing – remitting multiple sclerosis during relapse attended in National Institute of Neurological Sciences 2014 – 2016. Victor Osorio-Marcatinco, Sheila Castro-Suarez, Maria Meza-Vega. | Demencia y Enfermedades desmislinzantes |
| 900 | http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n2/a02v81n2.pdf | |
| COMOUNT 30 | Una complicación quirurgica escasamente sospechada: la disfunción cognitiva postoperatoria. Apoorly suspected surgical complication: postoperative cognitive dysfunction. | Demencia y Enfermedades desmielinzantes |
| May 15 | David Lira, Marcela Mar-Meza, Rosa Montesinos, Eder Herrera-Péreze, José Cuenca, Sheila Castro-Suárez, NiltonCustodio. | STERIOUE SA |
| | http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci arttext&pid=S0034-5972018000200008 | Out of the last of |
| 100 | Sen Dough & Man 8 | ON CHANGE |
| Manual Manual | oria Institucional 2018 - INCN | 143 |

IMAGENES 2018

















Memoria Institucional 2018 - INCN



CONVENIOS INSTITUCIONALES



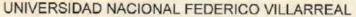
UNIVERSIDAD TEZZA

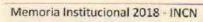






















Dirección General

CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN



21 de Setiembre del 2018

DÍA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Temas: ¿Qué es demencia?

Dra. Maria Meza

Conociendo el Alzheimer

Dra. Rosa Velazco

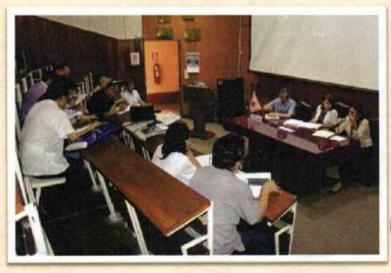
Viviendo con el Alzheimer

Dra. Sheila Castro

Los esperamos el viernes 21 de setiembre del 2018 a las 12:00 horas en el Auditorio del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.



Centro de Investigación en Demencia y Enfermedades Desmielinizantes del Sistema Nervioso











Memoria Institucional 2018 - INCh







Ministerio de Salud

Dirección General









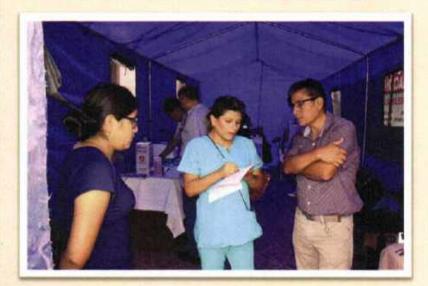
Memoria Institucional 2018 INCA

G. VARGAS





















Memoria Institucional 2018















mor a Institucional 2018 - INCN















Unidad organica responsable: Oficina de Epidemiología El personal encargado lo visitará en

Dias 10, 11 y 12 de octubre 2018 Hora: 10:00 a 13:00 horas

CONSIDERACIONES:

- Traier su carnet de vacunisción (si le tu
- No consumir corticolds ni alcohol.
 No tener fiebre.

No exter gestando

Mersoria Institucional 2018 - INCN







DONACIONES

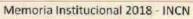




















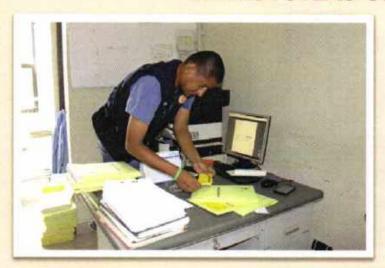




PERÚ Ministerio de Salud

Dirección General

MEJORAS EN ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS













Memoria Institucional 2018 - INCN









PARTICIPACIÓN EN BARRIO SEGURO













Memoria Institucional 2018 INCN



















Memoria Institucional 2018 - INCN





Dirección Genera

CHARLAS CEREBROVASCULAR



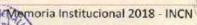




















NOMBRAMIENTO DE PERSONAL



INGRESO RESIDENTADO



RECONOCIMIENTO 25 AÑOS



Memoria lastitucional 2018 - INCN

VISITA DE MÉDICOS EXTRANJEROS



MEJORA CONTINUA











OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

I CONCURSO INTERNO DE PROYECTOS DE MEJORA CONTINUA 2018

"Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, con una Visión Innovadora hacia el Bicentenario del Pais"



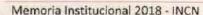






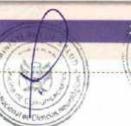


COMITÉ DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD - INCN











24° CURSO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN NEUROCIENCIAS - 2018





XII PREMIO A LA INVESTIGACIÓN EN NEUROCIENCIAS

> Origida a todos los profesioneles y estadiantes en Ciencias de la Sahid en el Parú, con interés en Neurociencias

| Geneurse: | XII PREMIO A LA INVESTIGACIÓN EN NEUROCIENCIAS DEL 24° CURSO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN NEUROCIENCIAS |
|---------------------------------|--|
| Tema: | Neurociencina y Balud |
| Postulación de trebajos: | Del 11 de julio al 21 de agosto de 2018 |
| Premiación de ganadores | En al Cursa: 24 de agosto de 2018 |
| | Premius |
| Primer puesta. | Mil quintentos soles (S.1,500), Becs pare XXV Curso Internacio nal de Nourcelendas y un diploms de Honor |
| Segundo puesto: | Mil suites (5/ 1,000), Becargera XXV Ourse Internacional de Nauroclangias y un digioma de Honor |
| Primer puesto reporte de cusos. | Mil soles (\$71,000), Seca para XXV Curso Intercacional de Nuuroclancius y siptoma de Honne. |
| - | Informes: emioblainsestigacion: 2018@gmail.com |







Memoria Institucional 2018 - INCN















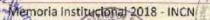




















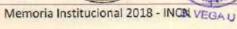


















Dirección Genera















Memoria Institucional 2018 - INCN







S. VEGAL

G. VARGAS

CHARLAS GESTIÓN DE LA CALIDAD



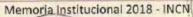














G. VARGAS







PERÚ Ministerio de Salud

SIMULACRO DE SISMO

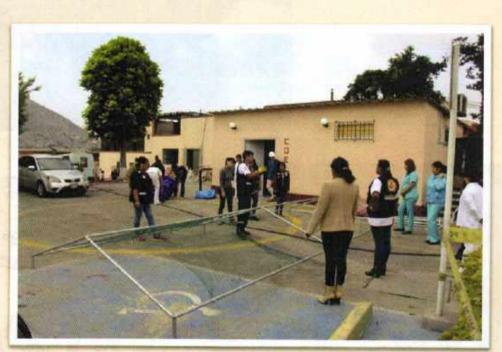


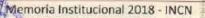






















Dirección Genera

CONTROL INTERNO









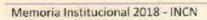








S. VEGAU





CAPACITACIONES



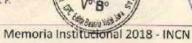
















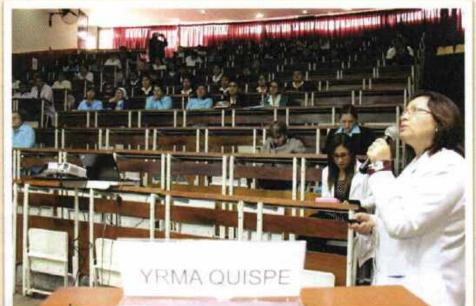
























Memoria Institucional 2018 - INCN

AUTOMATIZACIÓN DE LABORATORIO CLÍNICO

9

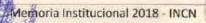


















Dirección General







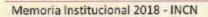














2º CURSO DE EPILEPSIA



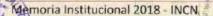














169

G. VARGAS



















