



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 10 de Mayo de 2016.

VISTOS:

El Informe N° 001-2016-COMITÉ MEMORIA INSTITUCIONAL INCN acompañando el texto de la Memoria Institucional 2014 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, para su aprobación.

CONSIDERANDO:

Que, de los antecedentes remitidos con el Informe N° 001-2016-COMITÉ MEMORIA INSTITUCIONAL INCN consta que se solicita la aprobación de la Memoria Institucional 2014 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas;

Que, por Resolución Directoral N° 230-2015-DG-INCEN, se resuelve : Actualizar la Conformación del Comité encargado de elaborar la memoria Institucional 2014 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, dispuesto mediante Resolución Directoral N° 022-2015-DG-INCEN;

Que, la Directiva N° 007-2014-EF/51.1 "Cierre Contable y Presentación de Información para la elaboración de la Cuenta General de la República por las Entidades Gubernamentales del Estado" aprobada por Resolución Directoral N° 012-2014-EF/51, establece en su numeral 6, que la presentación de la Memoria Anual corresponde a la Alta Dirección, comentando aspectos relevantes de la ejecución respecto a la programación, asimismo, debe indicar las limitaciones si las hubiere, y podrá incluirse la información que considere necesaria y que tenga efecto relevante para la entidad, así como lo económico y social;

Que, de la revisión del texto de la Memoria Institucional 2014 del INCN, consta que durante el periodo presupuestal 2014 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 sobre los proyectos de inversión llevados adelante en infraestructura y equipamiento para mejorar la capacidad resolutive, en concordancia con los objetivos institucionales contemplados en su misión y visión;

Que, la elaboración de la Memoria Institucional 2014 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;

Estando a lo Informado con opinión favorable por el Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica mediante Informe N°150-2016-OAJ/INCEN.



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

De conformidad con lo dispuesto por el Art. 1° inc. 1.2.1 de la ley 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General" y la Resolución Ministerial N° 787-2006- MINSa, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar la Memoria Institucional 2014 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, la misma que consta de 125 folios, los que forman parte de la presente Resolución Directoral.

Artículo 2°.- Poner en conocimiento de las diferentes Direcciones, Departamentos, Jefaturas y Personal del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

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

Regístrese y Comuníquese.



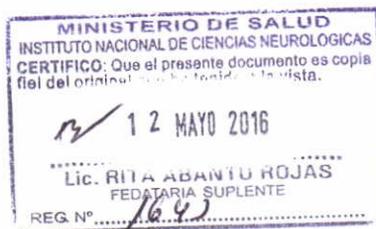
I. TAGLE L.

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General

Med. Cir. PILAR ELENA MAZZETTI SOLER
Directora de Instituto Especializado (e)

PEMS/JFOD/JMR

Visaciones- copias
DG
D. Adjunta
DEA
OE
OAJ.





PERÚ

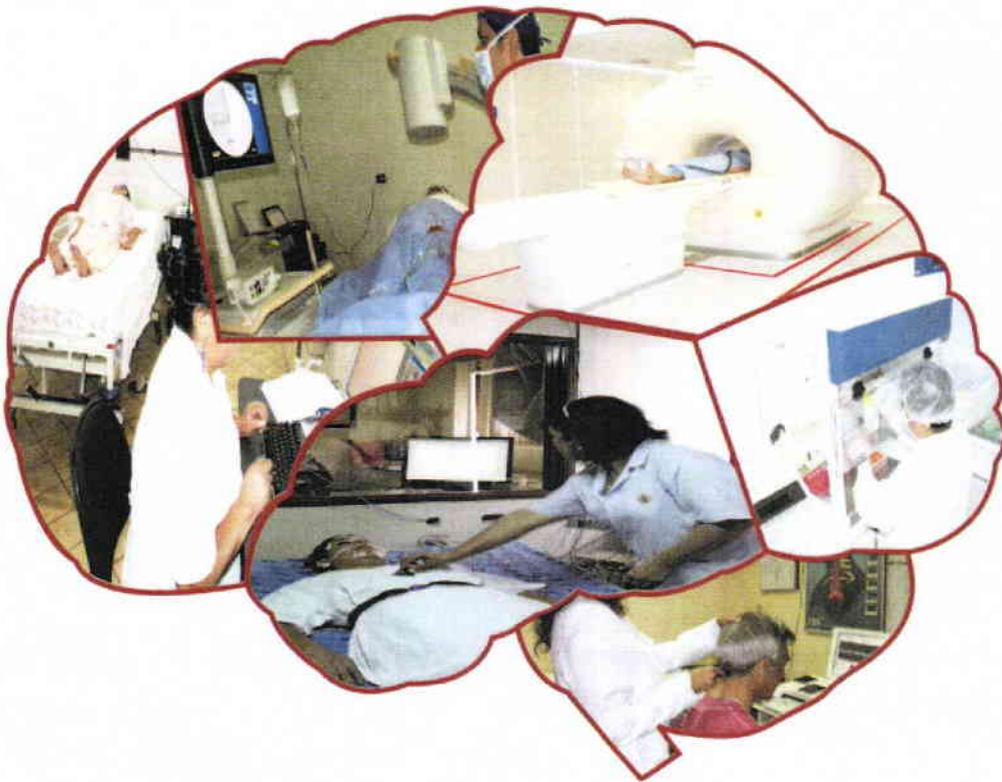
Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"



MEMORIA INSTITUCIONAL 2014



MEMORIA 2014



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

CONTENIDO

<i>PRESENTACIÓN</i>	3
<i>FUNCIONARIOS</i>	4
<i>COMITÉ RESPONSABLE</i>	5
<i>RESEÑA HISTÓRICA</i>	6
<i>BASE LEGAL</i>	7
<i>MISIÓN Y VISIÓN</i>	8
<i>ESTRUCTURA ORGÁNICA</i>	9
<i>FUCIONARIOS Y DIRECTIVOS</i>	12
<i>CARTERA DE SERVICIOS</i>	17
<i>INFORMACIÓN ESTADÍSTICA</i>	21
<i>INFORMACIÓN FINANCIERA</i>	48
<i>INFORMACIÓN LOGÍSTICA</i>	79
<i>INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA</i>	83
<i>INFORMACIÓN DE PERSONAL</i>	102
<i>DOCENCIA E INVESTIGACIÓN</i>	110
<i>IMÁGENES</i>	120





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN), como entidad desconcentrada del Ministerio de Salud, asume cada año el reto de poner la salud neurológica al servicio de la población peruana, para ello cumple con la ejecución de importantes proyectos en áreas de investigación, docencia y atención especializada que son resumidos en el presente documento.

Durante el periodo presupuestal 2014 se continuó con el desarrollo de 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.

Más de 75 mil atenciones en un año, la realización de procedimientos altamente especializados como la terapia endovascular y la trombolisis, el fortalecimiento del programa de cirugía de epilepsia, son entre otros los resultados obtenidos durante este último año.

La presente Memoria institucional contempla, además, importante información sobre los proyectos de inversión llevados adelante en infraestructura y equipamiento para mejorar la capacidad resolutive del servicio de apoyo al diagnóstico por imágenes, así como la instalación de diferentes ambientes en la consulta externa.

También cumplimos al poner al alcance de las autoridades competentes y al público en general, los datos más resaltantes en materia financiera, logística, recursos humanos, de planeamiento y cifras estadísticas, así como campañas neurológicas de prevención inter y extramurales, que reflejan el trabajo que día a día se viene realizando a favor de la población.

Sin embargo, nuestro reto de liderar las actividades de investigación, docencia y atención en neurociencias en los próximos años es una tarea permanente. Por ello, la presente gestión institucional está empeñada en seguir trabajando y esforzándose hacia los objetivos institucionales contemplados en nuestra misión y visión.



PILAR MAZZETTI SOLER
Directora INCN



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

FUNCIONARIOS

**M.C. PILAR ELENA MAZZETTI SOLER
DIRECTORA**

**M.C. ISABEL BEATRIZ TAGLE LOSTAUNAU
DIRECTORA ADJUNTA**

**ING. HÉCTOR RAÚL NÚÑEZ FLORES
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN**





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Comité responsable

Presidente:

Ing. Héctor Raúl Núñez Flores

Integrantes:

Lic. Jorge Marroquín Ballón
Lic. en Adm. Gloria Vargas Núñez
Bach. Nélida Calderón Zelada de Yui
Sr. Segundo Vega Ullilen
CPC Luz Marina Jiménez García





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.





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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 181-2000-SA/DM y Decreto Supremo N° 013-2002-SA, que aprueban el reglamento de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, que en su estructura orgánica contempla la denominación Instituto Especializado de Ciencias Neurológicas (IECN).*
- *Decreto Supremo N° 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 Suprema N° 011-2008/Mindes, que transfiere el inmueble, de propiedad de la Sociedad de Beneficencia Pública de Lima Metropolitana, a favor del INCN-MINSA.*





MISIÓN Y VISIÓN

Misión

Lograr el liderazgo a nivel nacional e internacional en el desarrollo de la investigación científica e innovación de la metodología, tecnología y normas en Neurociencias, para su difusión y aprendizaje por los profesionales y técnicos del sector Salud, para atender problemas neurológicos y neuroquirúrgicos de alta complejidad, desarrollando actividades de promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud, así como de asistencia altamente especializada a los pacientes que la requieran e incrementar la interrelación científica internacional.

Visión

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, como miembro integrante del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, debe contribuir a extender la atención integral altamente especializada a más peruanos en concordancia con los lineamientos de política de salud en tales condiciones que asegure el pleno respeto de los derechos ciudadanos. El Instituto será un centro líder en la Investigación y desarrollo de tecnologías en las ciencias neurológicas, así como centro de referencia para la formación y capacitación del profesional de la especialidad en el ámbito nacional e internacional.

Ejes estratégicos

Modernización de la Institución.

Transparencia de la gestión.

Participación y compromiso de los actores.

Simplificación administrativa.

Compromiso con las políticas de salud nacionales.





PERÚ Ministerio de Salud

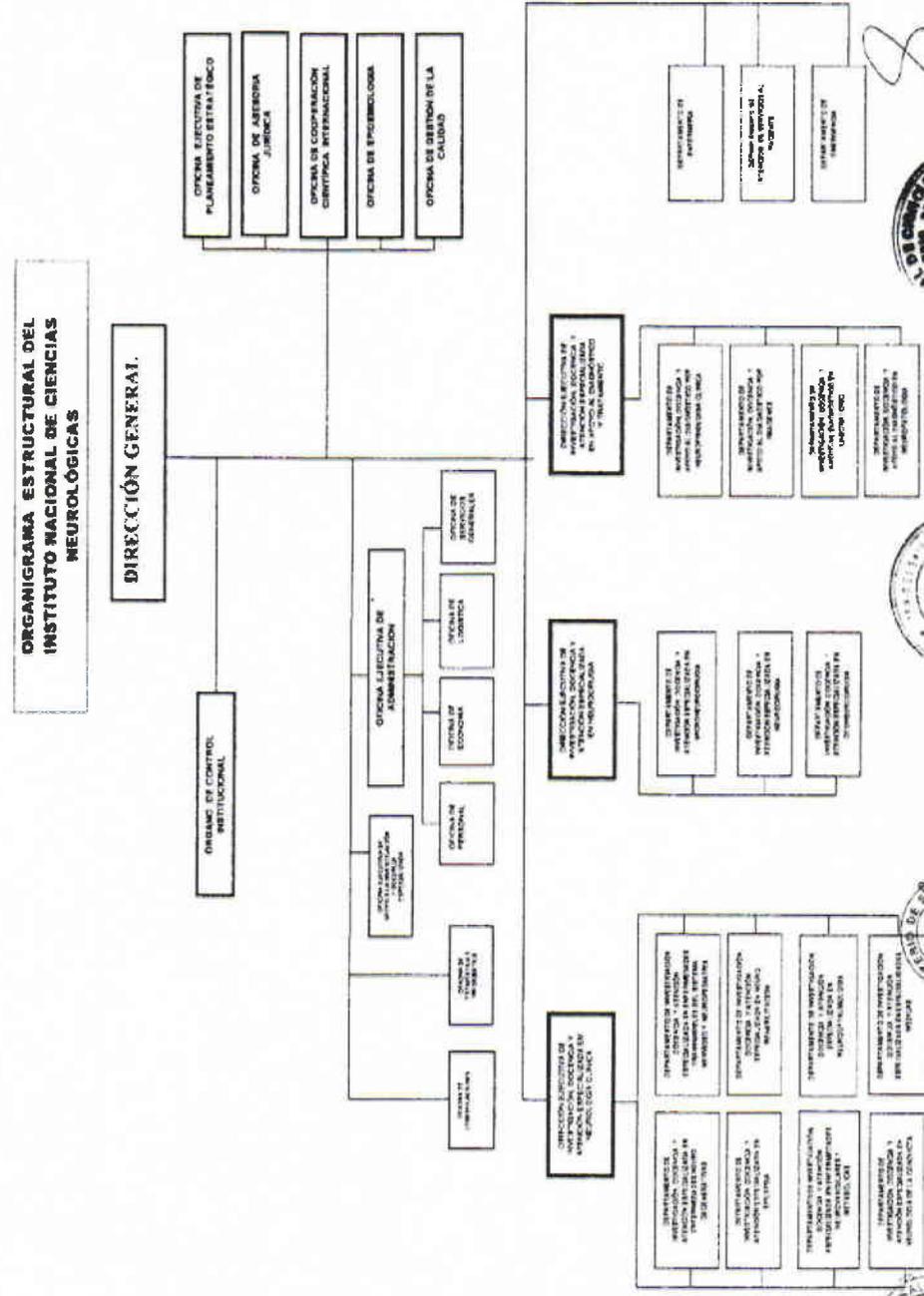
Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

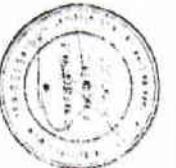


ESTRUCTURA ORGÁNICA

Según Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del INCN aprobado con RM N° 707-2006/MINSA, la estructura orgánica vigente a la fecha, es la siguiente:



Estudio **super** trabajo de campo



D. Fernández E.

Vallejos S



ÓRGANO DE DIRECCIÓN

- Dirección General

ÓRGANO DE CONTROL

- Oficina de Control Institucional

ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina de Cooperación Científica Internacional
- Oficina de Epidemiología
- Oficina de Gestión de la Calidad
- Oficina de Asesoría Legal

ÓRGANOS DE APOYO

- Oficina Ejecutiva de Administración
 - Oficina de Personal
 - Oficina de Economía
 - Oficina de Logística
 - Oficina de Servicios Generales
- Oficina de Comunicaciones
- Oficina de Estadística e Informática
- Oficina de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada

ÓRGANOS DE LINEA

a) Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurología Clínica.

1. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Enfermedades Neurodegenerativas.
2. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Epilepsia.
3. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas
4. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurología de la Conducta.
5. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Enfermedades Transmisibles del Sistema Nervioso y Neuropediatría
6. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurorrehabilitación.
7. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurooftalmología
8. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Especialidades Médicas.





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

1. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Microneurocirugía
2. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurocirugía.
3. Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Otoneurocirugía.

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

1. Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico por Neurofisiología Clínica.
2. Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico por Imágenes.
3. Departamento de Investigación, Docencia y Apoyo al Diagnóstico en Laboratorio.
4. 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





PERÚ
Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

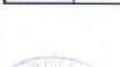
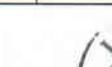
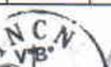
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

FUNCIONARIOS Y DIRECTIVOS

DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	EMAILS	TELÉFONO
DIRECCIÓN GENERAL	DIRECTORA	Pilar Mazzetti Soler	Médico Cirujano	direcciongeneral@icn.minsa.gob.pe	328-1473 411.7703
	DIRECTORA ADJUNTA	Ysabel Tagle Lostaunau	Médico Cirujano	itagle@icn.minsa.gob.pe	328-1473 411.7703
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Héctor Nuñez Flores	Ingeniero de Sistemas y Computo	administracion@icn.minsa.gob.pe	411-7781
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	JEFE	Gloria Vargas Nuñez	Lic. en Administración.	planificacion@icn.minsa.gob.pe	411-7715
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	JEFE	James Frank Osorio del Castillo	Abogado	asesorialegal@icn.minsa.gob.pe	411-7700 anexo 309
OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA	JEFE	Lizardo Mijja Torres	Médico Cirujano	docenciaycapitacion@icn.minsa.gob.pe	411-7762
OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	JEFA	Nélida Calderón Zelada	Bachiller en Psicología	ncalderonz@icn.minsa.gob.pe	411-7744
OFICINA DE COMUNICACIONES	JEFE	Jorge Marroquín Ballón	Terapeuta Médico	comunicaciones@icn.minsa.gob.pe	411-7710
ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	JEFE	Enrique M. Taya Rutti	Médico Cirujano	controlinterno@icn.minsa.gob.pe	411-7756
OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	JEFA	Rosario Palacios Zevallos	Lic. En Enfermera	rpalaciosz@icn.minsa.gob.pe	411-7795



DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	EMAILS	TELÉFONO
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	JEFA	Yrma Quispe Zapana	Médico Cirujano	yquispez@icn.minsa.gob	411-7700
OFICINA DE PERSONAL	JEFA	Roberto Pachterres Alameda	Abogado	personal@icn.minsa.gob.pe	411-7789
OFICINA DE ECONOMIA	JEFE	Luz Marina Jiménez García	Contadora Pública Colegiada	economia@icn.minsa.gob.pe	411-7713
OFICINA DE LOGÍSTICA	JEFE	Segundo Vega Ullilen	Administración	logistica@icn.minsa.gob.pe	411-7711
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES	JEFE	Florencio García Abanto	Asistente Administrativo	fgarciaa@icn.minsa.gob.pe	411-7726
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA CLÍNICA	DIRECTORA EJECUTIVA	Lucia Rodríguez Miranda	Médico Cirujano	lrodriguez@icn.minsa.gob.pe	411-1142
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES NEURO DEGENERATIVAS	JEFE	Luis Torres Ramirez	Médico Cirujano	ltorres@icn.minsa.gob.pe	411-7732
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN EPILEPSIA	JEFE	Lizardo Milja Torres	Médico Cirujano	lmiljat@icn.minsa.gob.pe	411-7742
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABÓLICAS	JEFA	Ana Valencia Chávez	Médico Cirujano	avalenciach@ic.minsa.gob.pe	411-7734
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA DE LA CONDUCTA	JEFA	Luis Larrauri Rojas	Médico Cirujano	llarraur@icn.minsa.gob.pe	411-7727







DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	EMAILS	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SISTEMA NERVIOSO Y NEUROPEDIATRIA	JEFE	Carlos Escalante Gavancho	Médico Cirujano	cescalanteg@icn.minsa.gob.pe	411-7729
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEURORREHABILITACION	JEFA	Ruth M. Aramibar Rivero	Médico Cirujano	raranibarr@icn.minsa.gob.pe	411-7757
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROOFTALMOLOGIA	JEFE	Guido Albán Zapata	Médico Cirujano	galbanz@icn.minsa.gob.pe	411-7749
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN ESPECIALIDADES MEDICAS	JEFE	Luis Apac Valdivieso	Médico Cirujano	lapacv@icn.minsa.gob.pe	411-7766
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIONES, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA	DIRECTOR EJECUTIVO	Jesús Benigno Félix Ramírez	Médico Cirujano	jfelixr@icn.minsa.gob.pe	411-7700
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN MICRONEUROCIROLOGIA	JEFE	Jorge Núñez Manrique	Médico Cirujano	jnunezm@icn.minsa.gob.pe	411-7737
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUROCIROLOGIA	JEFE	Jorge Medina Rubio	Médico Cirujano	jmedinar@icn.minsa.gob.pe	411-7739





PERÚ
Ministerio de Salud

Instituto de Educación de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	EMAILS	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OTONEUROCIRUGÍA	JEFE	Jorge Anibal Liviac Tisce	Médico Cirujano	jiviact@icn.minsa.gob.pe otoneurocirugiaicn@icn.minsa.gob.pe	411-7745
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	DIRECTORA EJECUTIVA	Myriam Velarde Inchaústegui	Médico Cirujano	mvelardei@icn.minsa.gob.pe	411-7754
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO POR NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	JEFE	Juan Sitientes Monge	Médico Cirujano	jsituentism@icn.minsa.gob.pe	411-7748
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	JEFE	Crisanto Darío Esteban Arias	Médico Cirujano	cestebana@icn.minsa.gob.pe	411-7746
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO EN LABORATORIO	JEFA	Tito Huaytalla Guevara	Médico Cirujano	thuaytallag@icn.minsa.gob.pe	411-7754
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNÓSTICO EN NEUROPATOLOGÍA	JEFA	Diana Rivas Franchini	Médico Cirujano	drivast@icn.minsa.gob.pe	411-7768
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	JEFA	Martha Aquino Benigno	Lic. Enfermera	larbulug@icn.minsa.gob.pe	411-7757
DEPTO. DE ATENCIÓN DE SERVICIOS AL PACIENTE	JEFE	Hugo Estrada Vegas	Médico Cirujano	hestradav@icn.minsa.gob.pe	411-7721
CONSULTORIOS EXTERNOS	JEFA	Sor Marilley Ríos Dávila	Lic. Enfermería	mriosd@icn.minsa.gob.pe	411-7721



S. VEGA U



DENOMINACIÓN ORGANIZACIONAL	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	EMAILS	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	JEFE	Alfredo Víctor Laguna Urdanivia	Médico Cirujano	alagunau@icn.minsa.gob.pe	411-7763
SERVICIO DE FARMACIA	JEFA	Elizabeth Medina Orrego	Químico Farmacéutica	emedinao@icn.minsa.gob.pe	411-7753
SERVICIO SOCIAL	JEFA	Beatriz Burga Jesús	Asistente Social	bburgaj@icn.minsa.gob.pe	411-7722
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	JEFA	Inés Vega Huerta	Cirujano Dentista	ivegah@icn.minsa.gob.pe	411-7752
SERVICIO DE NUTRICIÓN	JEFA	Rocío Tinco Orihuela	Nutricionista	rtincoo@icn.minsa.gob.pe	411-7723
SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)	Responsable	Cinthy Evelyn Bazán Huamani	Bach. en Administración	cbazanh@icn.gob.pe	411-7785





CARTERA DE SERVICIOS

SERVICIOS FINALES	
DEPARTAMENTO	SERVICIOS OFRECIDOS
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NEUROPEDIATRÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa y hospitalización • Punción lumbar • Electroencefalograma (EEG) neonatal, pediátrico y en adultos • Video electroencefalograma en niños y adultos
ENFERMEDADES NEUROVASCULARES Y METABÓLICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa y hospitalización • Doppler transcraneal, vertebrobasilar • Doppler carotídeo • Monitoreo de vasoespasmos
ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa y hospitalización • Aplicación de la toxina botulínica a través de su Unidad de Movimientos Involuntarios • Estudios en enfermedad de Alzheimer
EPILEPSIA Y ELECTROENCEFALOGRAMA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta y hospitalización de pacientes con crisis convulsivas • Electroencefalograma (EEG) • Video EEG • Programa de Epilepsia
NEUROOFTALMOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta oftalmológica y neurooftalmológica • Fondo de ojo con dilatación • Examen de diplopía • Exoftalmometría • Perimetría computarizada • Ecografía ocular • Angiografía ocular • Refracción computarizada
NEURORREHABILITACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa • Electroterapia, láser terapia, • Kinesioterapia neurológica • Rehabilitación del lenguaje en adultos y niños • Reeducación motora y sensitiva de lesiones centrales y periféricas • Terapia del dolor: infiltración y bloqueo paraespinal • Psicomotricidad
NEUROLOGÍA DE LA CONDUCTA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa • Evaluación psicológica • Evaluación neuropsicológica





	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluaciones de descarte del deterioro cognitivo • Evaluaciones del TDAH
NEUROCIRUGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa y hospitalización • Cirugías de base de cráneo • Tratamiento de enfermedades craneoencefálicas, vertebromedulares y nervios periféricos en adultos • Microneurocirugía vascular y tumoral • Biopsia estereotáxica • Neuroendoscopia
OTONEUROCIURUGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta y hospitalización • Cirugía otoneurológica y otorrinolaringológica • Audiometría tonal y vocal • Acufenometría • Timpanometría • Pruebas laberínticas • Traqueostomía
NEUROLOGÍA DE LA CONDUCTA	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa • Hospitalización • Evaluación psicológica • Evaluación neuropsicológica
EMERGENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Atención especializada en Neurología las 24 horas del día en situaciones que compromete la vida del paciente • Unidad de Cuidados Intensivos Neurológicos

SERVICIOS INTERMEDIOS	
ÁREA	SERVICIOS OFRECIDOS
CARDIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • MAPA (Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial) • Tilt test • Holder • Electrocardiograma • Ecocardiograma • Ecocarotideo
ANESTESIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Atención preanestésica • Anestesia quirúrgica
FARMACIA	<ul style="list-style-type: none"> • Venta de medicamentos neurológicos
SERVICIO SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Atención social de los pacientes de estratos económicos bajos • Atención social domiciliaria
AMBULANCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Traslado de pacientes según solicitado





PROGRAMAS	
PROGRAMA	SERVICIOS OFRECIDOS
NEUROTUBERCULOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Basicoscopia de LCR</i> • <i>Test de Ada</i> • <i>Examen bioquímico, genético e inmunología del LCR</i> • <i>Consulta especializada</i>

SERVICIOS DE PROYECCIÓN COMUNITARIA	
	SERVICIOS OFRECIDOS
CAMPAÑAS DE SALUD	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Jornadas de prevención en hipertensión arterial, trastornos de memorias, enfermedades vasculares, cisticercosis, diabetes y otros problemas neurológicos</i> • <i>Problemas de lenguaje y aprendizaje, problemas hiperactividad, proyección en centros educativos en diferentes áreas</i>
MUSEO DE CEREBROS	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Promoción de la salud neurológica</i> • <i>Visitas guiadas</i>

SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO	
ÁREAS	SERVICIOS OFRECIDOS
LABORATORIO CLÍNICO Y DE LCR	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Exámenes de HIV, herpes, CMV</i> • <i>Toxoplasma</i> • <i>Dopaje de anticonvulsivamente</i> • <i>Otras técnicas de rutina</i>
ANATOMÍA PATOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Estudio de biopsias de cerebro y médula</i> • <i>Estudio de biopsias de músculo</i> • <i>Estudio de biopsia de nervio periférico</i> • <i>Técnica de histoquímica e inumono histoquímica para hipófisis</i> • <i>Coloraciones especiales en LCR</i> • <i>PAP en LCR, líquido pleural, esputo y otros</i>
NEUROGENÉTICA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Consulta externa</i> • <i>Citogenética clínica</i> • <i>Genética molecular clínica</i> • <i>Cariotipos para hallar alteraciones cromosómicas</i> • <i>Análisis del ADN para enfermedades neurológicas</i> • <i>Consejería genética</i>





LABORATORIO DE CISTICERCOSIS	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Western Blot para cisticercosis</i> • <i>Western Blot para hidatidosis</i> • <i>Antígenos circulantes</i>
IMÁGENES	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Resonancia magnética</i> • <i>Panangiografía</i> • <i>Tomografía espiral multicorte (TEM)</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Cerebral, columna y otros</i> - <i>Angiotem</i> - <i>Reconstrucción 3D</i> - <i>Cisternografía</i> - <i>Perfusión cerebral</i> • <i>Rayos X</i>
NEUROFISIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Consulta externa</i> • <i>Electroencefalografía, velocidades de conducción</i> • <i>Potenciales evocados auditivos, visuales y somatosensoriales</i> • <i>Mapeo cerebral</i> • <i>EEG</i> • <i>Polisomnografía</i>



S. VEGA U





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas



INFORMACION ESTADISTICA PARA LA ELABORACION DE LA MEMORIA INSTITUCIONAL 2014 O.E.I.



21
Memoria 2014



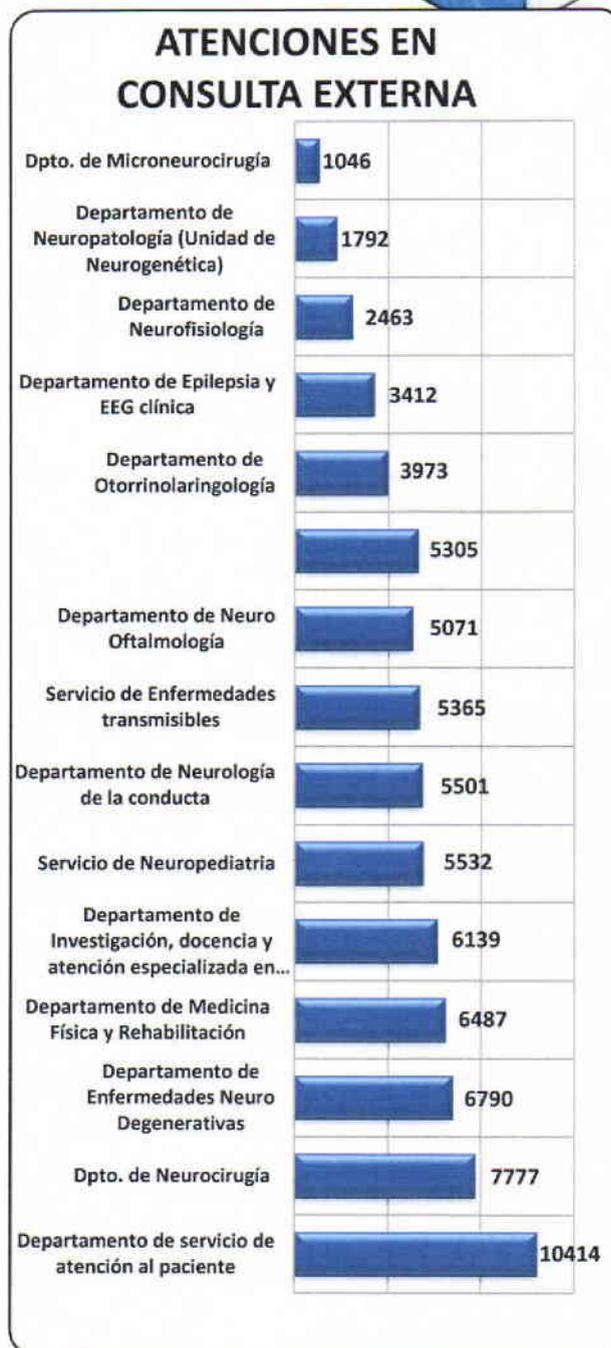


I. CONSULTA EXTERNA

Es el área funcional dedicada a satisfacer las demandas de salud de los usuarios mediante actividades de atención ambulatoria en consultorios.

ATENCIONES

SERVICIOS	TOTAL
TOTAL GENERAL	76808
NEUROLOGIA	64012
Departamento de Neurología de la conducta	5616
Servicio de Enfermedades transmisibles	5137
Servicio de Neuropediatría	5664
Departamento de Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas	4617
Departamento de Enfermedades Neuro Degenerativas	6876
Departamento de Epilepsia y EEG clínica	3608
Departamento de Neuro Oftalmología	4785
Departamento de Medicina Física y Rehabilitación	6788
Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas	6050
Departamento de servicio de atención al paciente	10616
Departamento de Neurofisiología	2463
Departamento de Neuropatología (Unidad de Neurogenética)	1792
CIRUGIA	12796
Dpto. de Neurocirugía	7777
Dpto. de Microneurocirugía	1046
Departamento de Otorrinolaringología	3973



El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el año 2014 registro 76,808 atenciones médicas. El departamento con mayor demanda de atenciones fue el Dpto. de Servicio de Atención al paciente, representando el 13.8% del total de atenciones, seguida del Departamento de Neurocirugía representando el 10.1% y en tercer lugar se encuentra el Departamento de Enfermedades Neurodegenerativas con un 9.0%.



ATENDIDOS:

Durante el año 2014 el Instituto tuvo 28,519 atendidos en sus diferentes subespecialidades, este resultado representa un incremento 1.5% con respecto al año 2013, los servicios con mayor número de atendidos fue el Dpto. de Servicio de Atención al paciente con un 18.4% del total de atendidos, seguido del Departamento de Enfermedades Neurodegenerativas con un 11.4%, y en tercer lugar el Servicio de Neuropediatría con un 11.3%.

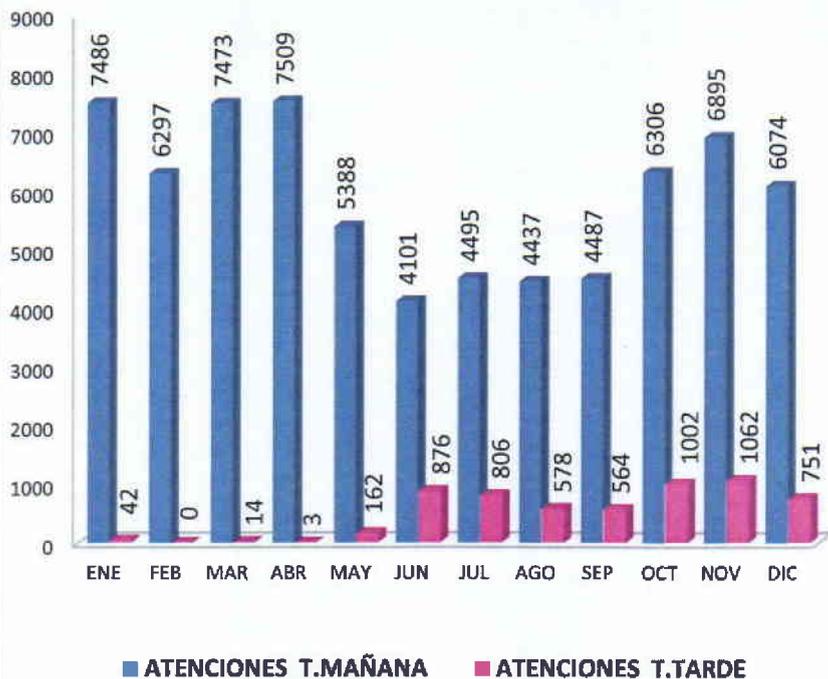
SERVICIOS	TOTAL
TOTAL GENERAL	28519
NEUROLOGIA	24495
Departamento de Neurología de la Conducta	2659
Servicio de Enfermedades Transmisibles	2254
Servicio de Neuropediatría	3213
Dpto. Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas	2130
Dpto. de Neurogeriatria y Enf., Heredo degenerativas	3259
Departamento de Epilepsia y EEG clínica	1567
Dpto. de Neuro Oftalmología	1537
Departamento de Medicina Física y Rehabilitación	227
Departamento de Investigación, docencia y atención especializada en especialidades médicas	633
Departamento de servicio de atención al paciente	5236
Departamento de Neurofisiología	1273
Departamento de Neuropatología (Unidad de Neurogenética)	507
CIRUGIA	4024
Dpto. de Neurocirugía	2599
Dpto. de Microneurocirugía	172
Departamento de Otorrinolaringología	1253

ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA





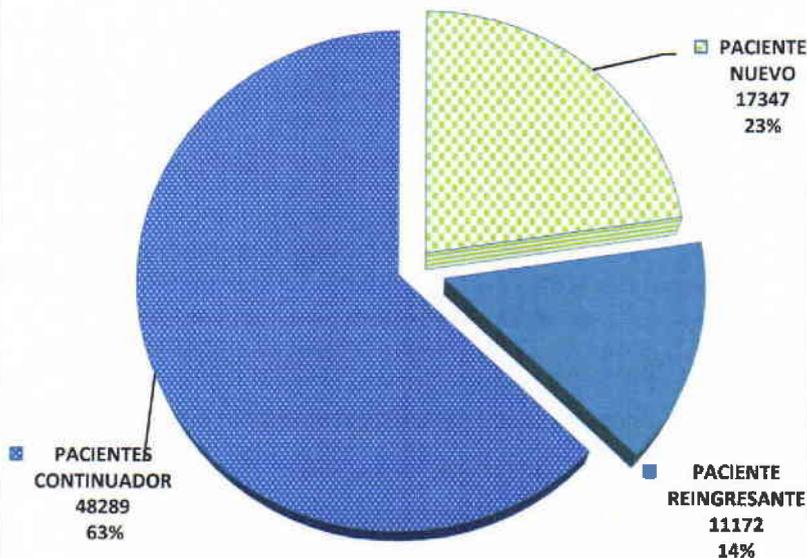
ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR TURNO



En el Instituto a partir del mes de mayo amplio la atención en consulta externa en el turno tarde, para lo cual se contrató seis médicos para cubrir la población insatisfecha.

En la gráfica mostramos como fue incrementándose las atenciones en el turno tarde.

ATENCIONES POR TIPO DE PACIENTE EN CONSULTA EXTERNA



Del total de atenciones realizadas en la Institución (76808) en consultorios externos, la distribución de pacientes fue la siguiente: pacientes nuevos (23%) del total de atenciones, reingresantes (14%) y los continuadores que representa la mayoría con un (63%).

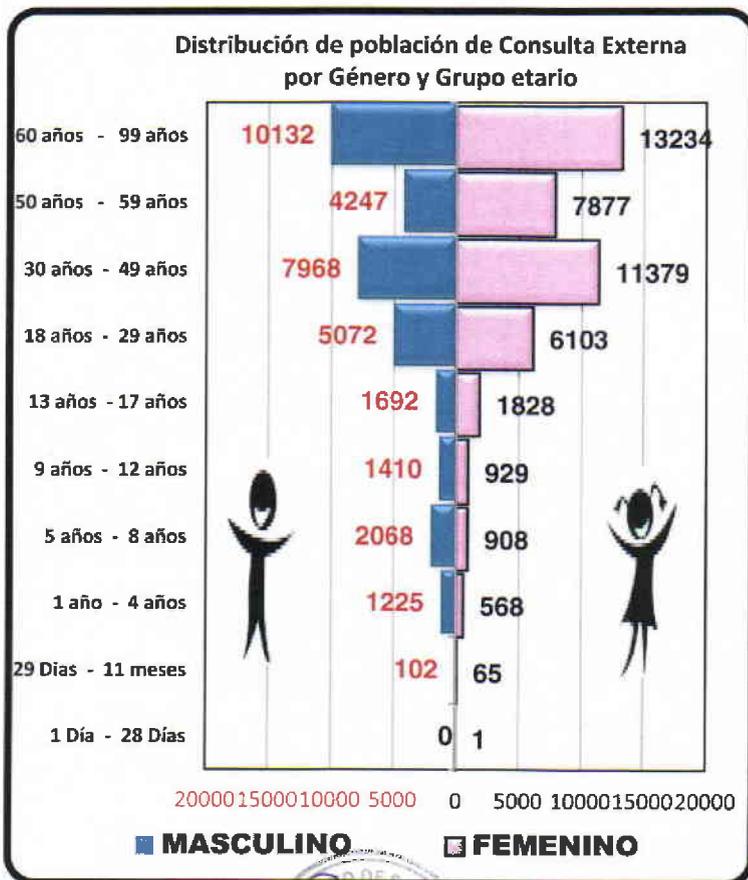




ATENCIONES POR GRUPO DE EDAD

DISTRIBUCION POR G. EDAD	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL GENERAL	%
1 Día - 28 Días	0	0.0%	1	0.002%	1	0.001%
29 Días - 11 meses	102	0.3%	65	0.2%	167	0.2%
1 año - 4 años	1225	3.6%	568	1.3%	1793	2.3%
5 años - 8 años	2068	6.1%	908	2.1%	2976	3.9%
9 años - 12 años	1410	4.2%	929	2.2%	2339	3.0%
13 años - 17 años	1692	5.0%	1828	4.3%	3520	4.6%
18 años - 29 años	5072	15.0%	6103	14.2%	11175	14.5%
30 años - 49 años	7968	23.5%	11379	26.5%	19347	25.2%
50 años - 59 años	4247	12.5%	7877	18.4%	12124	15.8%
60 años - 99 años	10132	29.9%	13234	30.9%	23366	30.4%
TOTAL	33916	100%	42892	100%	76808	100%

DISTRIBUCION DE PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA POR SEXO	MASCULINO	33916	44.2%
	FEMENINO	42892	55.8%
	TOTAL	76808	100.0%

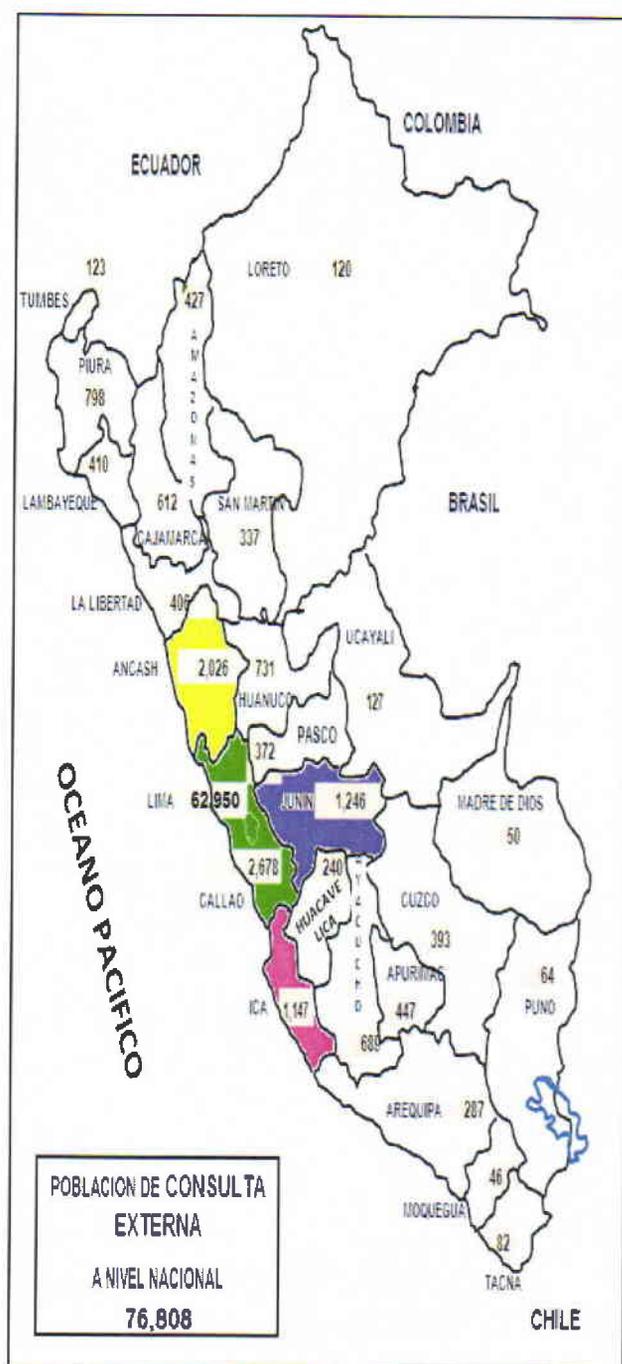


Del total de atenciones realizadas en la Institución (76808) en consultorios externos, las atenciones realizadas a mujeres representan el 55.8% del total y el 44.2% corresponde a hombres; el grupo etario con mayor atenciones realizadas es el grupo de 60 a 99 años (30.4%), le sigue el grupo de 30 a 49 años (25.2%) y en tercer lugar el grupo de 50 a 59 años con el 15.8%.



PROCEDENCIA DE PACIENTES

Departamento de procedencia	Atenciones			
	Masculino	Femenino	Total	%
Lima	27491	35459	62950	82.0%
Callao	1203	1475	2678	3.5%
Ancash	956	1070	2026	2.6%
Junín	576	670	1246	1.6%
Ica	532	615	1147	1.5%
Piura	408	390	798	1.0%
Huánuco	391	340	731	1.0%
Ayacucho	321	368	689	0.9%
Cajamarca	268	344	612	0.8%
Apurímac	177	270	447	0.6%
Amazonas	196	231	427	0.6%
Lambayeque	189	221	410	0.5%
La Libertad	172	234	406	0.5%
Cuzco	188	205	393	0.5%
Pasco	181	191	372	0.5%
San Martín	133	204	337	0.4%
Arequipa	109	178	287	0.4%
Huancavelica	105	135	240	0.3%
Ucayali	68	59	127	0.2%
Tumbes	46	77	123	0.2%
Loreto	62	58	120	0.2%
Tacna	60	22	82	0.1%
Puno	40	24	64	0.1%
Madre de Dios	30	20	50	0.1%
Moquegua	14	32	46	0.1%
TOTAL	33916	42892	76808	100%



En el año 2014 se registraron 76,808 atenciones en consulta externa; en la tabla podemos observar que el 82.0% de pacientes provienen de la ciudad de Lima, seguida de la provincia constitucional del Callao con un 3.5%, Ancash con un 2.6%, Junín 1.6% e Ica con 1.5%.

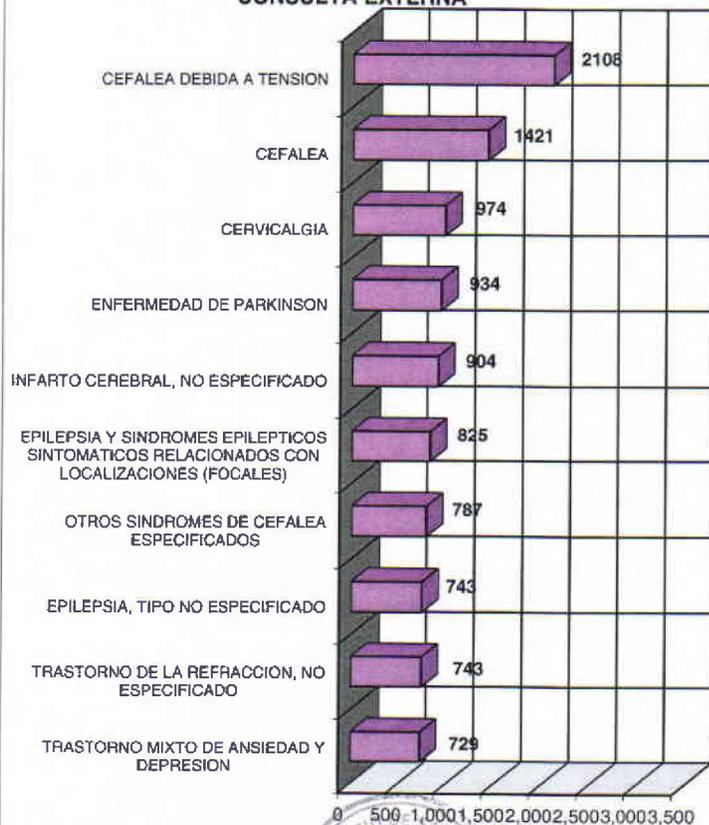
El **85.4 %** de la población demandante proviene de la ciudad de Lima y Callao en razón a la ubicación geográfica del Instituto y el **14.6 %** de provincia.





MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA

ORDE N	DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD	CIE	0 A 11	12 A 17	18 A 29	30 A 59	MAS 60	CASOS	%
			NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO O MAYOR		
1	CEFALEA DEBIDA A TENSION	G442	49	162	450	1099	348	2,108	7.7%
2	CEFALEA	R51X	32	73	373	682	261	1,421	5.2%
3	CERVICALGIA	M542	2	10	118	490	354	974	3.6%
4	ENFERMEDAD DE PARKINSON	G20 X	1	0	11	275	647	934	3.4%
5	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639	4	2	26	271	601	904	3.3%
6	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)	G401	234	142	221	189	39	825	3.0%
7	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	G448	101	121	170	306	89	787	2.9%
8	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409	129	127	206	235	46	743	2.7%
9	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	H527	106	92	119	283	143	743	2.7%
10	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	F412	3	22	111	428	165	729	2.7%
TOTALS LOS DEMAS CASOS			2437	1103	2585	6591	4476	17192	62.8%
TOTAL MORBILIDAD			3098	1854	4390	10849	7169	27360	100%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR
SUBCATEGORIA EN
CONSULTA EXTERNA

Las 10 primeras causas de morbilidad general de consultorios externos por subcategoría constituyen el 37.2% de morbilidad registrada durante el año 2014, siendo la primera causa la **cefalea debida a tension** (7.7%) la segunda causa **cefalea** (5.2%) y la tercera causa la **cervicalgia** (3.6%), seguida de las otras causas que se muestra en el



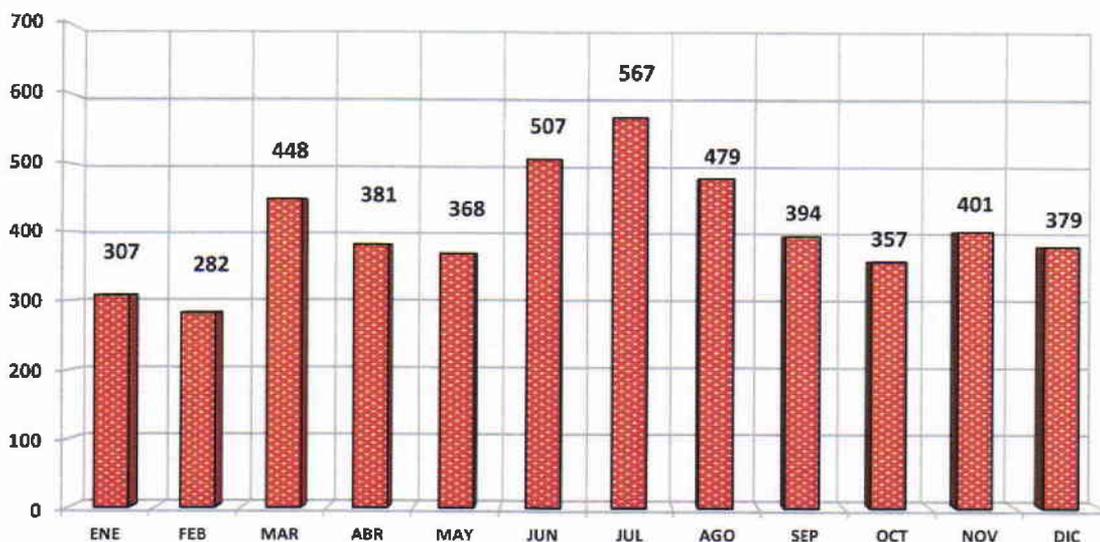


II. EMERGENCIA

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.

ATENCIONES EN EMERGENCIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	307	282	448	381	368	507	567	479	394	357	401	379	4870

ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA



ATENCIONES POR GRUPO DE EDAD

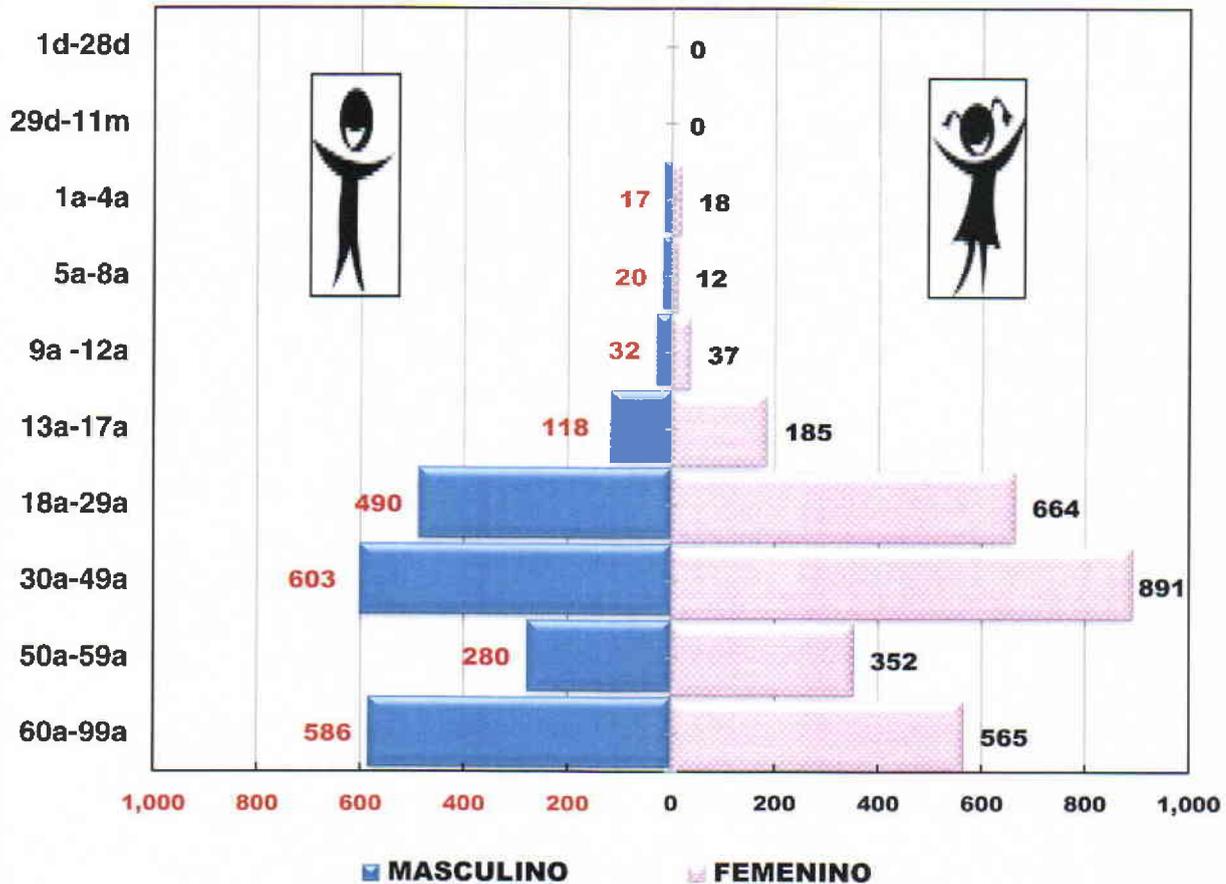
ISTRIBUCIÓN POR G. EDAD	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL GENERAL	%
1 día - 28 días	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
28 días - 11 meses	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 año - 4 años	17	0.8%	18	0.7%	35	0.7%
5 años - 8 años	20	0.9%	12	0.4%	32	0.7%
9 años - 12 años	32	1.5%	37	1.4%	69	1.4%
13 años - 17 años	118	5.5%	185	6.8%	303	6.2%
18 años - 29 años	490	22.8%	664	24.4%	1154	23.7%
30 años - 49 años	603	28.1%	891	32.7%	1494	30.7%
50 años - 59 años	280	13.0%	352	12.9%	632	13.0%
60 años - 99 años	586	27.3%	565	20.7%	1151	23.6%
TOTAL GENERAL	2146	100%	2724	100%	4870	100%

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES DE EMERGENCIA POR SEXO	MASCULINO	2146	44.1%
	FEMENINO	2724	55.9%
	TOTAL	4870	100.0%





Distribución de la población en el servicio de EMERGENCIA por Género y Grupo etario

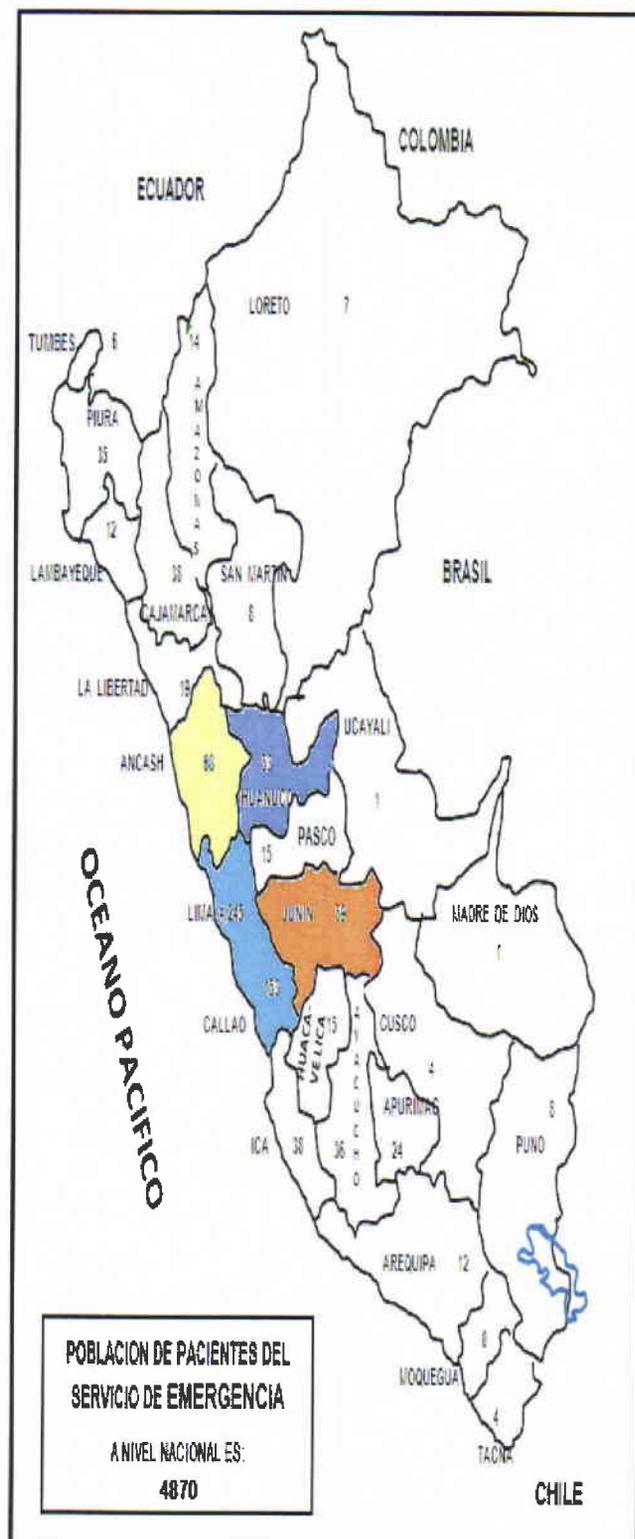


Del total de atenciones realizadas en el servicio de Emergencia (4870), las realizadas a mujeres representan el 55.9% del total y el 44.1% corresponde a hombres; el grupo etario con mayor atenciones realizadas es el grupo de 30 a 49 años (30.7%), le sigue el grupo de 18 a 29 años (23.7%) y en tercer lugar el grupo de 60 a 99 años con el 23.6%.



PROCEDENCIA DE PACIENTES DE EMERGENCIA

Departamento de procedencia	ATENCIÓNES DE EMERGENCIA			
	Masculino	Femenino	Total	%
LIMA	1834	2411	4245	87.2%
CALLAO	71	82	153	3.1%
ANCASH	29	34	63	1.3%
JUNIN	33	26	59	1.2%
HUANUCO	31	22	53	1.1%
CAJAMARCA	18	20	38	0.8%
ICA	20	18	38	0.8%
AYACUCHO	18	18	36	0.7%
PIURA	21	14	35	0.7%
APURIMAC	11	13	24	0.5%
LA LIBERTAD	9	10	19	0.4%
HUANCAVELICA	6	9	15	0.3%
PASCO	5	10	15	0.3%
AMAZONAS	3	11	14	0.3%
AREQUIPA	7	5	12	0.2%
LAMBAYEQUE	9	3	12	0.2%
PUNO	6	2	8	0.2%
SAN MARTIN	6	2	8	0.2%
LORETO	3	4	7	0.1%
TUMBES	1	5	6	0.1%
CUSCO	1	3	4	0.1%
TACNA	4	0	4	0.1%
MADRE DE DIOS	0	1	1	0.02%
UCAYALI	0	1	1	0.02%
MOQUEGUA	0	0	0	0.0%
TOTAL	2146	2724	4870	100%



En el año 2014 se registraron 4870 atenciones en el servicio de Emergencia; en la tabla podemos observar que el 87.2% de pacientes provienen de la ciudad de Lima, seguida de la provincia constitucional del Callao con un 3.1%, Ancash con un 1.3%, Junín 1.2% y Huánuco con 1.1%.

El 90.3 % de la población demandante proviene de la ciudad de Lima y Callao en razón a la ubicación geográfica del Instituto y el 9.7 % de provincia.

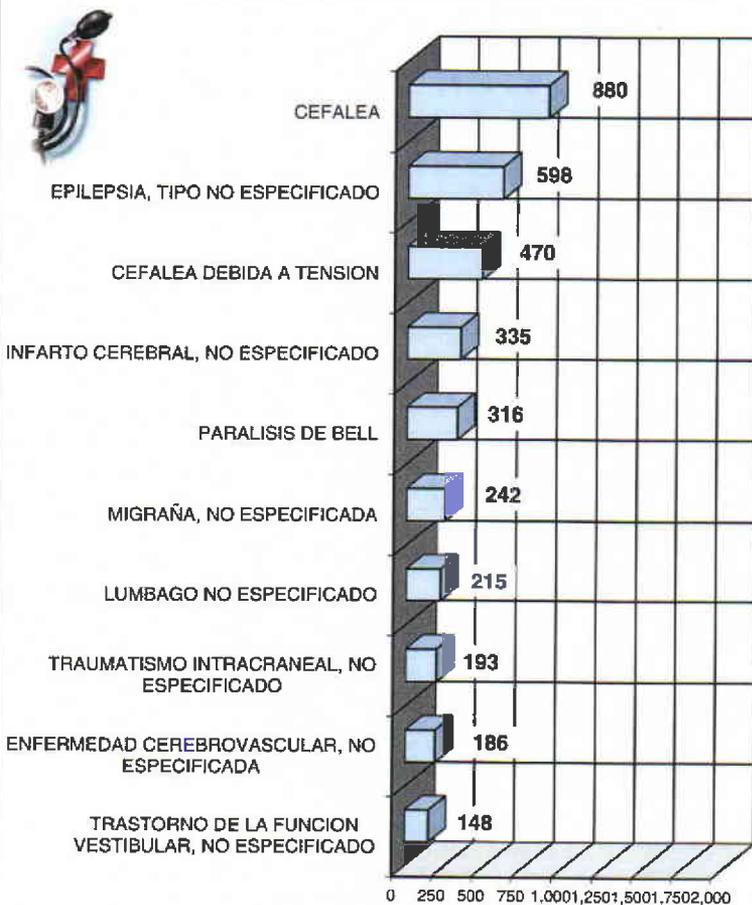




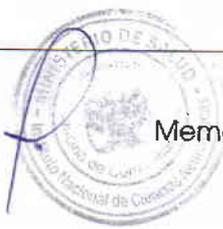
MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA

ORDEN	DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD	CIE	0 A 11	12 A 17	18 A 29	30 A 59	MAS 60A	CASOS	%
			NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR		
1	CEFALEA	R51X	5	82	359	355	79	880	18.1%
2	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409	78	100	227	160	33	598	12.3%
3	CEFALEA DEBIDA A TENSION	G442	3	26	173	227	41	470	9.7%
4	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639			4	63	268	335	6.9%
5	PARALISIS DE BELL	G510	4	7	40	219	46	316	6.5%
6	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	G439	3	25	90	119	5	242	5.0%
7	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545		5	18	171	21	215	4.4%
8	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	S069	4	16	40	90	43	193	4.0%
9	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	I679			2	42	142	186	3.8%
10	TRASTORNO DE LA FUNCION VESTIBULAR, NO ESPECIFICADO	H819			8	104	36	148	3.0%
TODOS LOS DEMAS CASOS			18	63	193	576	437	1,287	26.4%
TOTAL DE ATENCIONES DE EMERGENCIA			115	324	1,154	2,126	1,151	4,870	100.0%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUB CATEGORIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA



Las 10 primeras causas de morbilidad general en el servicio de Emergencia por subcategoría constituyen el 73.6% de morbilidad registrada durante el año 2014, siendo la primera causa la cefalea (18.1%), la segunda causa epilepsia (12.3%) y la tercera causa la cefalea debida a tensión (9.7%), seguida de las otras causas que se muestra en el cuadro.



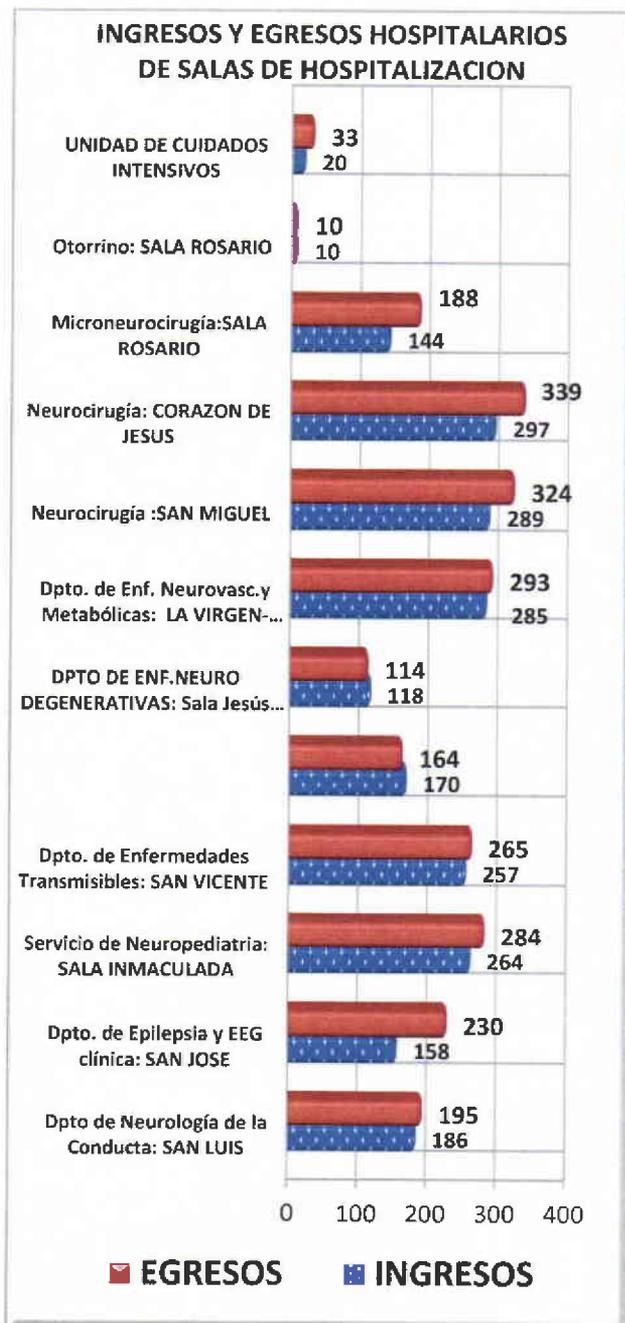
III. HOSPITALIZACIÓN

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.



INGRESOS Y EGRESOS HOSPITALARIOS POR SERVICIOS MÉDICOS

SERVICIOS	SUBESPECIALIDAD	INGRESOS		EGRESOS	
		TOTAL	2198 100%	2439 100%	TOTAL
NEUROLOGIA	Dpto de Neurología de la Conducta: SAN LUIS	186	8.5%	195	8.0%
	Dpto. de Epilepsia y EEG clínica: SAN JOSE	158	7.2%	230	9.4%
	Servicio de Neuropediatría: SALA INMACULADA	264	12.0%	284	11.6%
	Dpto. de Enfermedades Transmisibles: SAN VICENTE	257	11.7%	265	10.9%
	DPTO DE ENF.NEURO DEGENERATIVAS: Sala Santa Ana	170	7.7%	164	6.7%
	DPTO DE ENF.NEURO DEGENERATIVAS: Sala Jesús María	118	5.4%	114	4.7%
	Dpto. de Enf. Neurovasc.y Metabólicas: LA VIRGEN-LOS ANGELES	285	13.0%	293	12.0%
	Neurocirugía :SAN MIGUEL	289	13.1%	324	13.3%
CIRUGIA	Neurocirugía: CORAZON DE JESUS	297	13.5%	339	13.9%
	Microneurocirugía: SALA ROSARIO	144	6.6%	188	7.7%
	Otorrino: SALA ROSARIO	10	0.5%	10	0.4%
	UCI- NI UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	20	0.9%	33	1.4%



La Institución cuenta con 196 camas hospitalarias divididas en salas de Neurología, Cirugía y la Unidad de Cuidados Intensivos, registrándose **2,198 ingresos** y **2,439 egresos** hospitalarios.





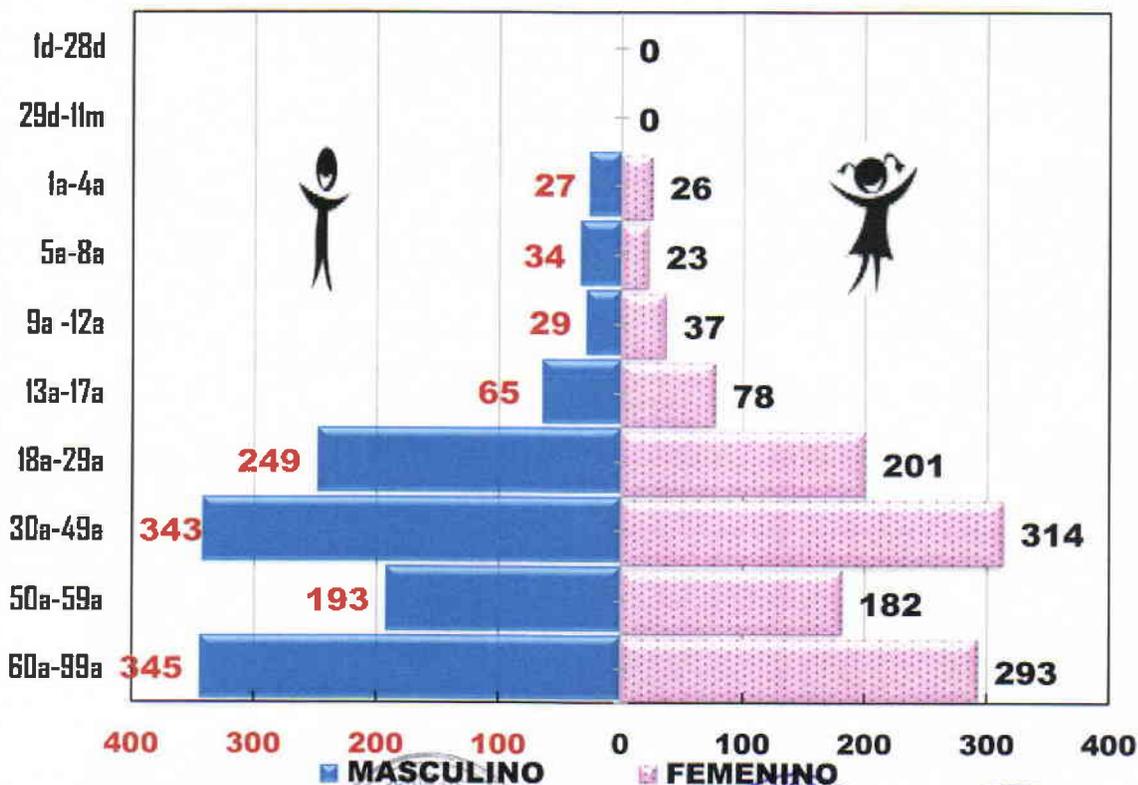
EGRESO POR GRUPO DE EDAD

DISTRIBUCION POR G. EDAD	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL GENERAL	%
1 día - 28 días	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
28 días - 11 meses	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 año - 4 años	27	2.1%	26	2.3%	53	2.2%
5 años - 8 años	34	2.6%	23	2.0%	57	2.3%
9 años - 12 años	29	2.3%	37	3.2%	66	2.7%
13 años - 17 años	65	5.1%	78	6.8%	143	5.9%
18 años - 29 años	249	19.4%	201	17.4%	450	18.5%
30 años - 49 años	343	26.7%	314	27.2%	657	26.9%
50 años - 59 años	193	15.0%	182	15.8%	375	15.4%
60 años - 99 años	345	26.8%	293	25.4%	638	26.2%
TOTAL GENERAL	1285	100%	1154	100%	2439	100%

DISTRIBUCION DE EGRESO HOSPITALARIO POR SEXO	MASCULINO	1285	52.7%
	FEMENINO	1154	47.3%

Del total de egresos hospitalarios (2439), las mujeres representan el 52.7% del total y el 47.3% corresponde a hombres; el grupo etario con mayor egresos es el grupo de 30 a 49 años (26.9%), le sigue el grupo de 60 a 99 años (26.2%) y en tercer lugar el grupo de 18 a 29 años con el 18.5%.

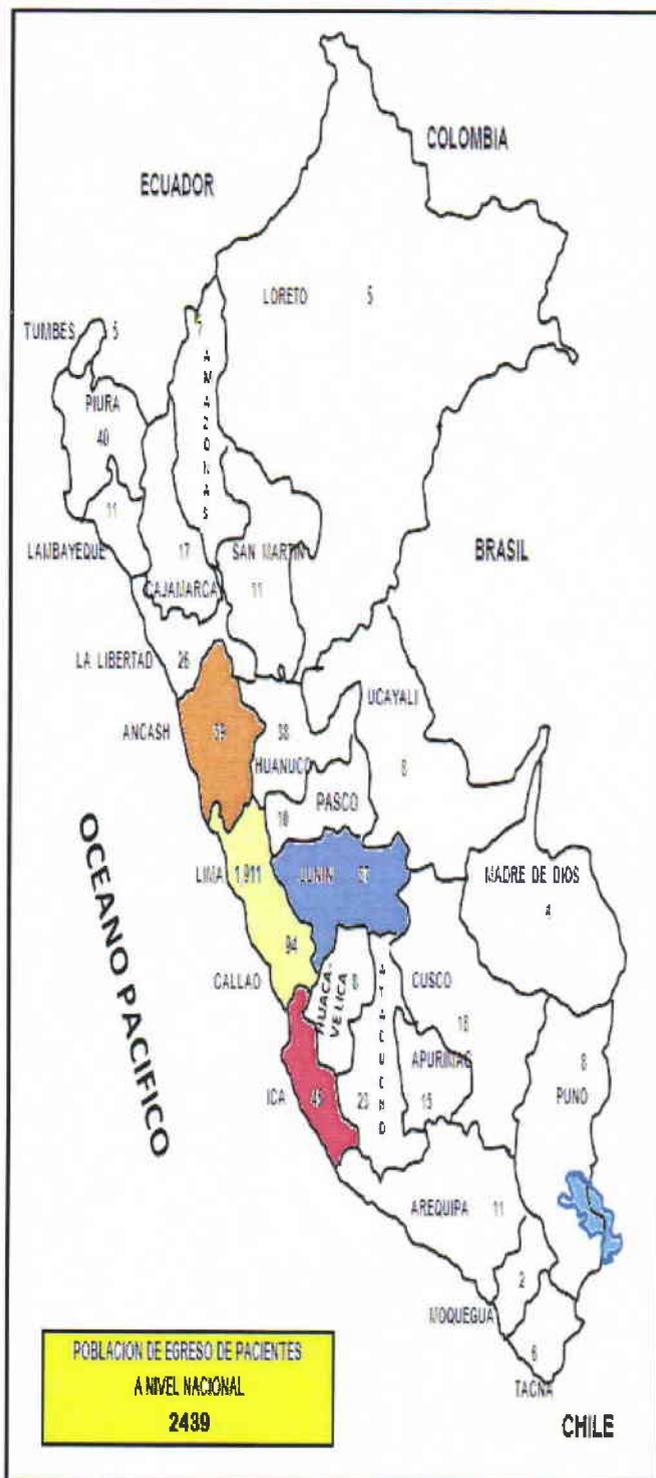
Distribución de población hospitalaria por Género y Grupo de edad





PROCEDENCIA DE PACIENTES

Departamento de procedencia	EGRESOS HOSPITALARIOS			
	Masculino	Femenino	Total	%
LIMA	989	922	1911	78.4%
CALLAO	52	42	94	3.9%
ANCASH	35	24	59	2.4%
JUNIN	30	27	57	2.3%
ICA	25	20	45	1.8%
PIURA	26	14	40	1.6%
HUANUCO	21	17	38	1.6%
LA LIBERTAD	12	14	26	1.1%
AYACUCHO	15	8	23	0.9%
CUSCO	10	8	18	0.7%
CAJAMARCA	8	9	17	0.7%
APURIMAC	11	4	15	0.6%
AREQUIPA	3	8	11	0.5%
LAMBAYEQUE	5	6	11	0.5%
SAN MARTIN	5	6	11	0.5%
PASCO	4	6	10	0.4%
HUANCAVELICA	6	2	8	0.3%
PUNO	4	4	8	0.3%
UCAYALI	4	4	8	0.3%
AMAZONAS	5	2	7	0.3%
TACNA	5	1	6	0.2%
LORETO	3	2	5	0.2%
TUMBES	4	1	5	0.2%
MADRE DE DIOS	2	2	4	0.2%
MOQUEGUA	1	1	2	0.1%
TOTAL	1285	1154	2439	100%



En el año 2014 se registraron 2439 egresos hospitalarios; en la tabla podemos observar que el 78.4% de pacientes provienen de la ciudad de Lima, seguida de la provincia constitucional del Callao con un 3.9%, Ancash con un 2.4%, Junín con un 2.3% e Ica con 1.8%.

El 82.2 % de la población demandante proviene de la ciudad de Lima y Callao en razón a la ubicación geográfica del Instituto y el 17.8 % de provincia.





MORBILIDAD (Egresos)

ORDEN	DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD	CIE	0 A 11	12 A 17	18 A 29	30 A 59	MAS 60	CASOS	%
			NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR		
1	CISTICERCOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	B690	3	14	56	89	26	188	7.7%
2	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639	1		4	59	122	186	7.6%
3	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	D430		1	40	109	31	181	7.4%
4	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES	G401	61	32	33	20	2	148	6.1%
5	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS	G402	15	9	42	37	9	112	4.6%
6	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	G919	1	3	17	41	16	78	3.2%
7	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409	9	12	21	26	4	72	3.0%
8	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	M518			13	42	14	69	2.8%
9	OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL	M512		2	2	39	15	58	2.4%
10	ENFERMEDAD DE PARKINSON	G20			1	29	24	54	2.2%
TOTALS LOS DEMAS CASOS			74	82	220	540	373	1289	52.9%
TOTAL EGRESOS			164	155	449	1031	636	2435	100%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR SUBCATEGORIA EN EGRESO HOSPITALARIO



Las 10 primeras causas de morbilidad general en egreso hospitalario por subcategoría constituyen el 47.1% de morbilidad registrada durante el año 2014, siendo la primera causa la cisticercosis del SNC (7.7%), la segunda causa el infarto cerebral (7.6%) y la tercera causa el tumor de comportamiento incierto del encéfalo supratentorial (9.7%), seguida de las otras causas que se muestra en el cuadro.





MORTALIDAD (Egresos)

ORDEN	DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD	CIE	0 A 11	12 A 17	18 A 29	30 A 59	MÁS 60	CASOS	%
			NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR		
1	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	D430			5	10	1	16	19.5%
2	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	I609			2	3	3	8	9.8%
3	HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL	G932			4	2	1	7	8.5%
4	TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	C710				6	1	7	8.5%
5	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	B24X			1	5		6	7.3%
6	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	J189				1	3	4	4.9%
7	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639					3	3	3.7%
8	CRIPTOCOCOSIS CEREBRAL	B451				2	1	3	3.7%
9	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	T093				2	1	3	3.7%
10	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	R688			1		1	2	2.4%
TODOS LOS DEMAS CASOS			0	1	5	13	4	23	28.0%
TOTAL EGRESOS			0	1	18	44	19	82	100%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA



Las 10 primeras causas de mortalidad en egreso hospitalario por subcategoría constituyen el 72.0% registrada durante el año 2014, siendo la primera causa de muerte los tumores de comportamiento incierto del S.N.C. (19.5%), la segunda causa la hemorragia subaracnoidea (9.8%) y la tercera causa criptococosis cerebral (8.5%), seguida de las otras causas que se muestra en el cuadro.





IV. CIRUGÍAS

Es la Unidad Operativa compleja, donde convergen las acciones Neuroquirúrgicas de alta complejidad programadas y de emergencia.

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 máxima de seguridad con respecto a contaminaciones.



PRODUCCIÓN DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS:

SERVICIOS	TOTAL	%
Microneurocirugía	143	16.4%
Neurocirugía	700	80.4%
Otorrinolaringología	27	3.1%
Odontología	1	0.1%
TOTAL POR MES	871	100%

En el año se efectuaron 871 cirugías de alta complejidad y en promedio se realizaron 73 cirugías mensuales, las cirugía de Microneurocirugía representa el 16.4%, de Neurocirugía el 80.4%, de Otorrinolaringología el 3.1% y Odontología el 0.1% del total.

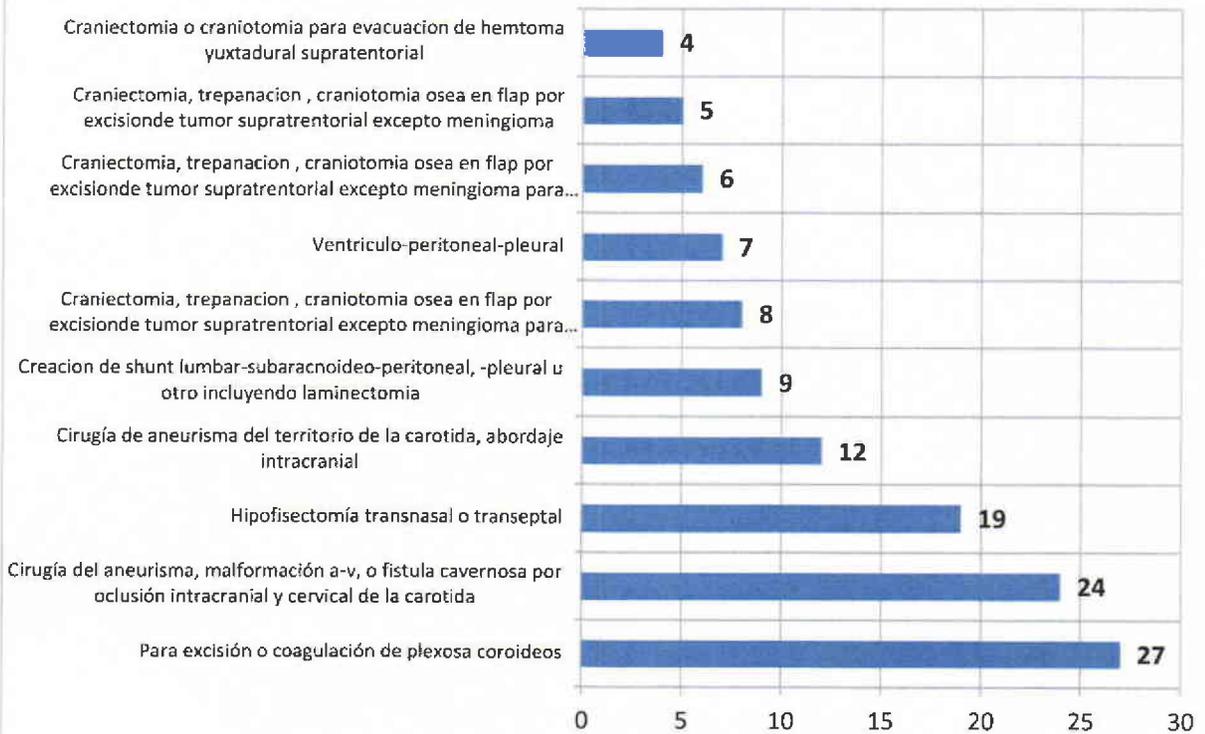




PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS EN EL CENTRO NEUROQUIRÚRGICO:

CIRUGÍAS REALIZADAS	CODIGO CPT	TOTAL
SERVICIO DE MICRONEUROCIROGÍA		143
Para excisión o coagulación de plexosa coroideos	61544	27
Cirugía del aneurisma, malformación a-v, o fistula cavernosa por oclusión intracranial y cervical de la carótida	61705	24
Hipofisectomía transnasal o transeptal	61548	19
Cirugía de aneurisma del territorio de la carótida, abordaje intracranial	61700	12
Creación de shunt lumbar-subaracnoideo-peritoneal, -pleural u otro incluyendo laminectomía	63740	9
Craniectomía, trepanación , craniotomía ósea en flap por excisionde tumor supratentorial excepto meningioma para excision de meningioma supratentorial	61512	8
Ventrículo-peritoneal-pleural	62223	7
Craniectomía, trepanación , craniotomía ósea en flap por excision de tumor supratentorial excepto meningioma para excision o fenestracion de quiste supratentorial	61516	6
Craniectomía, trepanación , craniotomía ósea en flap por excision de tumor supratentorial excepto meningioma	61510	5
Craniectomía o craniotomía para evacuación de hematoma yuxtadural supratentorial	61312	4

DIEZ PRIMERAS CIRUGIAS REALIZADAS EN EL SERVICIO DE MICRONEUROCIROGIA

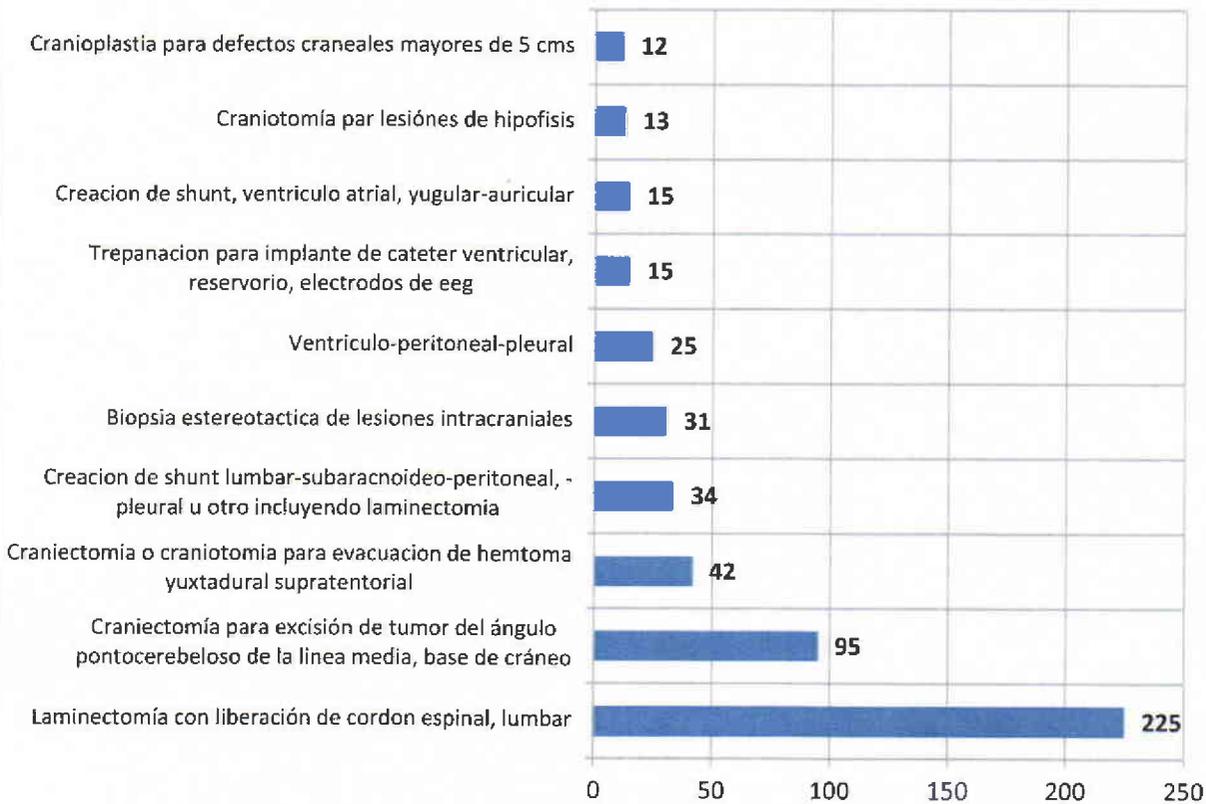


Los diagnósticos pre operatorios más frecuentes en el servicio de Microneurocirugía que se operan son los tumores del sistema nervioso central, seguida de los aneurismas cerebrales y en tercer lugar las hidrocefalias.



CIRUGÍAS REALIZADAS	CODIGO CPT	TOTAL
SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA		700
Laminectomía con liberación de cordón espinal, lumbar	63200	225
Craniectomía para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso de la línea media, base de cráneo	61521	95
Craniectomía o craniotomía para evacuación de hematoma yuxtadural supratentorial	61312	42
Creación de shunt lumbar-subaracnoideo-peritoneal, -pleural u otro incluyendo laminectomía	63740	34
Biopsia estereotactica de lesiones intracraneales	61750	31
Ventrículo-peritoneal-pleural	62223	25
Trepanación para implante de catéter ventricular, reservorio, electrodos de eeg	61210	15
Creación de shunt, ventrículo atrial, yugular-auricular	62220	15
Craneotomía par lesiones de hipófisis	61546	13
Cranioplastia para defectos craneales mayores de 5 cms	62141	12

DIEZ PRIMERAS CIRUGÍAS REALIZADAS EN EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA



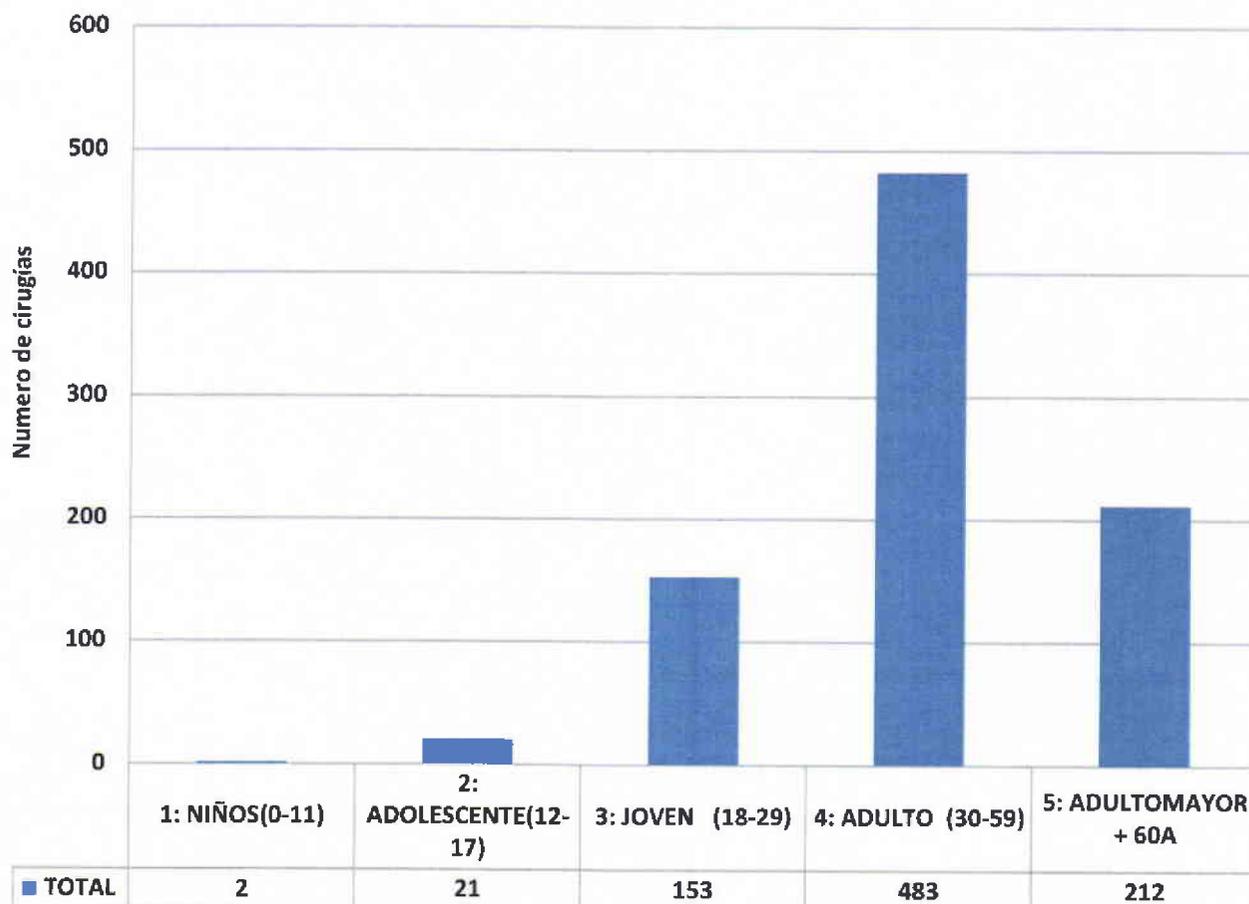
Los diagnósticos pre operatorios más frecuentes en el servicio de Neurocirugía que se operan son los tumores del sistema nervioso central, seguida de hernia núcleo pulposo y en tercer lugar hidrocefalia.



INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD Y GRUPO ETARIO

SERVICIOS/GRUPO ETAREO	1: NIÑOS (0-11)	2: ADOLESCENTE (12-17)	3: JOVEN (18-29)	4: ADULTO (30-59)	5: ADULTO MAYOR + 60A	TOTAL
MICRONEUROCIURUGÍA	1	3	27	84	28	143
NEUROCIURUGIA		17	123	386	174	700
ODONTOLOGIA					1	1
OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	3	13	9	27
TOTAL	2	21	153	483	212	871

DISTRIBUCIÓN DE LA DEMANDA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR GRUPO ETARIO



La demanda de intervenciones quirúrgicas realizadas se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con un total de 483 cirugías realizadas.

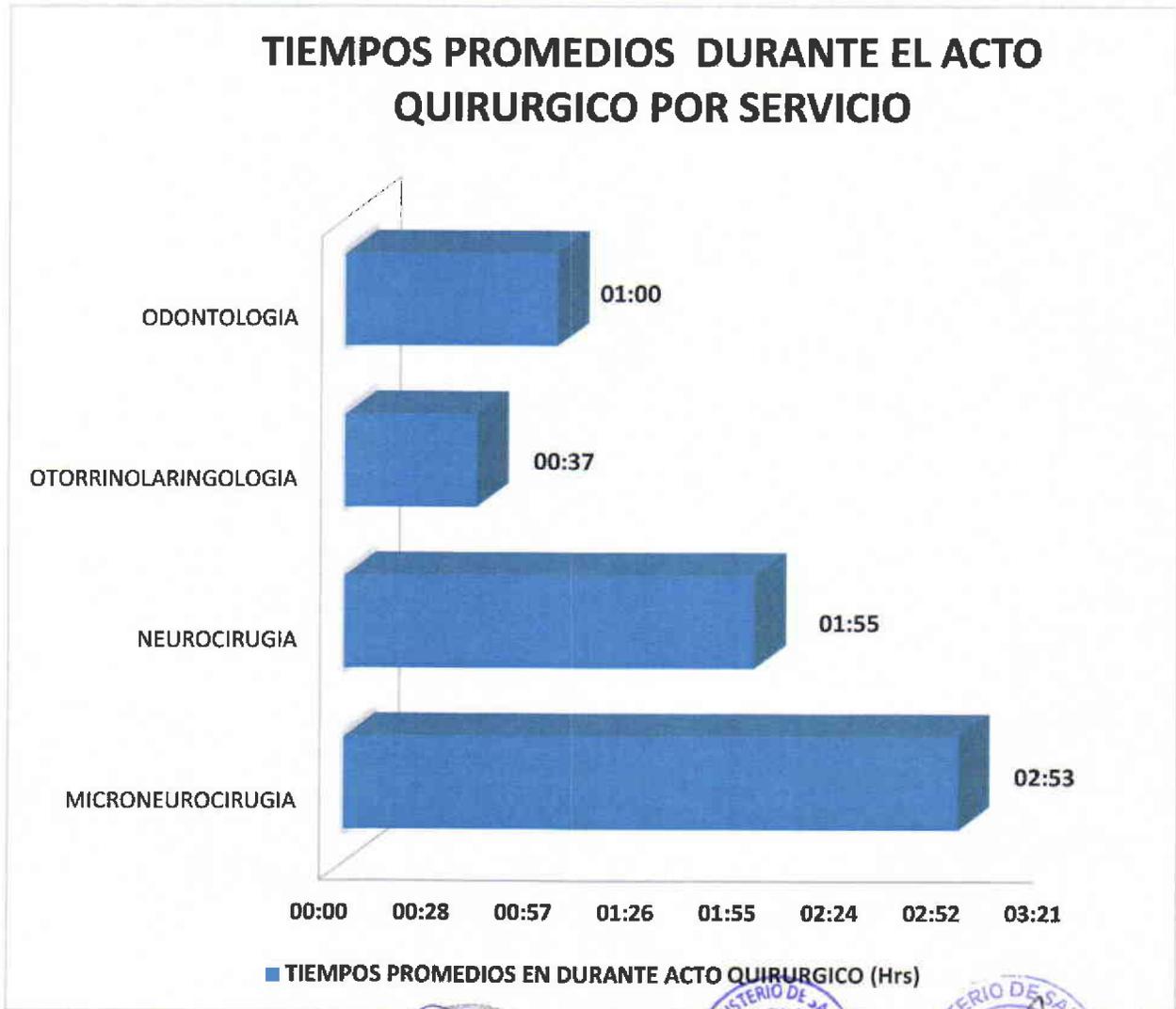




TIEMPOS PROMEDIOS (Hrs) DURANTE ACTO QUIRÚRGICO EN EL CENTRO NEUROQUIRÚRGICO POR SERVICIO

SERVICIOS	TIEMPOS PROMEDIOS DURANTE ACTO QUIRÚRGICO (Hrs)
MICRONEUROCIURUGÍA	02:53
NEUROCIURUGÍA	01:55
OTORRINOLARINGOLOGÍA	00:37
ODONTOLOGÍA	01:00

TIEMPOS PROMEDIOS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO POR SERVICIO





INDICADORES DEL CENTRO QUIRÚRGICO

INDICADORES DEL CENTRO NEUROQUIRÚRGICO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	VALOR ESTÁNDAR
RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (MENSUAL)	43.5	37.0	41.5	41.5	42.0	26.5	31.5	33.5	36.5	36.5	31.0	34.5	36.3	
RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (DIARIO)	1.4	1.3	1.3	1.4	1.4	0.9	1.0	1.1	1.2	1.2	1.0	1.1	1.2	
PORCENTAJE DE OPERACIONES SUSPENDIDAS	3.7	6.0	0.0	0.0	3.9	5.1	8.8	10.9	8.5	4.6	5.3	3.2	4.8	5%
PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE EMERGENCIA	10.3	14.9	14.5	9.6	13.1	30.2	17.5	14.9	23.3	15.1	12.9	13.0	15.3	10%
PORCENTAJE DE HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	116.5	101.2	115.6	137.8	124.6	101.0	111.3	112.1	95.6	105.3	97.3	102.6	110.1	85%
TASA DE MORTALIDAD DE CENTRO NEUROQUIRÚRGICO	0	0	1.2	1.2	2.4	1.9	0.0	3.0	1.4	2.7	0.0	1	1.3	1/5,000pac
TASA DE PACIENTES REINTERVENIDOS	4.6	4.1	3.6	1.2	2.4	3.8	1.6	10.4	4.1	6.8	4.8	2.9	4.1	2%



El indicador porcentaje de intervenciones quirúrgicas suspendidas, mide la proporción de intervenciones quirúrgicas programadas que fueron suspendidas respecto al total de las programadas; en el año 2014 se ha suspendido 4.8% del total de intervenciones programadas logrando alcanzar un valor óptimo.

El rendimiento Sala de Operaciones es de una intervención diaria por sala de operaciones, cabe mencionar que el Centro Quirúrgico cuenta con dos salas para procedimientos quirúrgicos. Del total de cirugías realizadas el 15.3% fueron de emergencia.



V. SERVICIO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO (a nivel macro)	PRODUCCION AÑO: 2014	% INCREMENTO EN RELACION AL AÑO 2013
LAB. CLINICO Y BACTERIOLOGICO	176354	54.4%

Durante el año 2014, el servicio de Laboratorio Clínico incremento su producción en un 54.4% en relación al año anterior.

El laboratorio se encuentra dividido en varias secciones productivas como:

-  Hematología. 
-  Bioquímico 
-  Parasitológico 
-  Bacteriológico 
-  Inmuno Serológico 

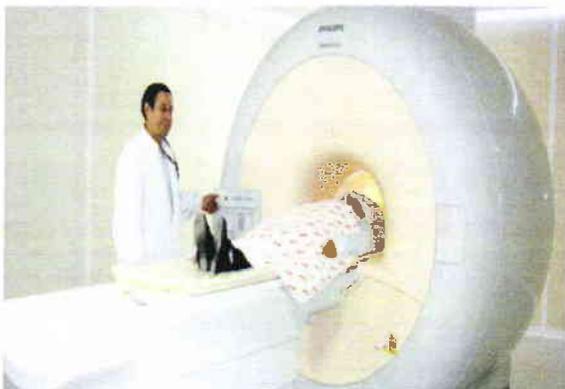


EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	15793	83.6%

Durante el año 2014 el Departamento de Diagnóstico por Imágenes incremento su producción en un 83.6% en relación al año anterior, en este departamento se brinda atención de resonancia magnética, tomografía helicoidal espiral multicorte y Rx.

RESONADOR MAGNÉTICO

TOMOGRAFÍA HELICOIDAL ESPIRAL MULTICORTE





EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DIREC. DE NEUROCG. (Panangiografía y Embolización)	63	231.6%

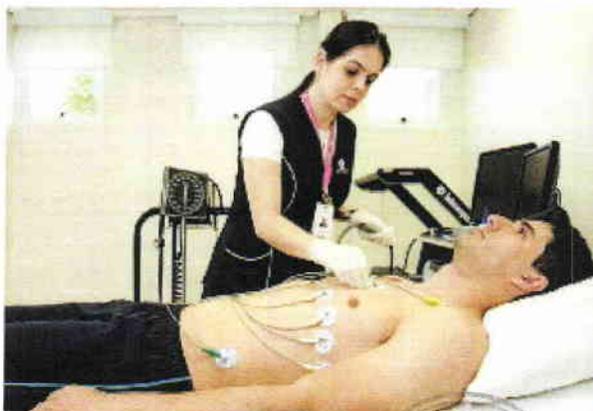
Los exámenes de panangiografía y embolización incrementaron su producción en un 231.6% en relación al año anterior.



La panangiografía cerebral digital, es un estudio radiológico de las arterias y venas del cerebro, que se realiza con un angiógrafo digital en nuestra Institución; es un equipo de rayos X, que nos permite obtener hasta 32 imágenes por segundo, retirando de ellas las estructuras óseas, permitiéndonos visualizar claramente y en diferentes posiciones a las arterias y venas del cerebro. Panangiografía digital cerebral es utilizada en tratamiento endovascular de un aneurisma cerebral, una malformación vascular, de un stroke o accidente cerebro vascular, etc.

EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DPTO. ESPECIALIDADES MÉDICAS	3742	4.4%

Durante el año 2014 el Departamento de Especialidades médicas incrementó su producción en un 4.4% en relación al año anterior; este departamento brinda atención de electrocardiograma, ecocardiograma, ecocarotideo, control de diabetes (muestra de glucosa), tilt test, Holter de 24 horas, hipotensión ortostática y eco transesofágico



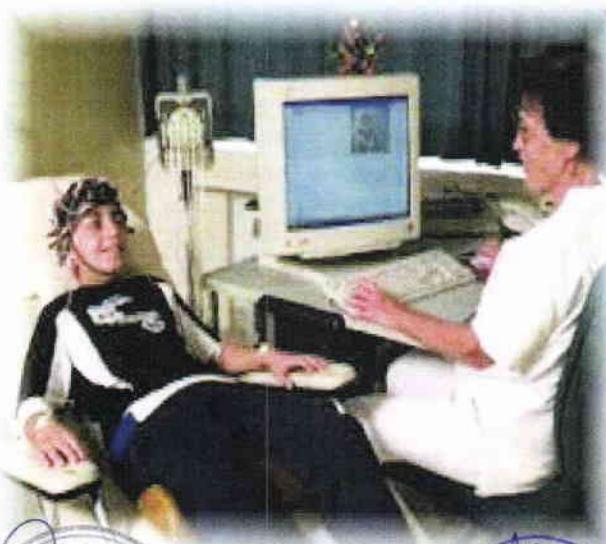
EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DPTO. ENF. NEUROV. Y METAB. (Dopplers)	920	174.6%

Durante el año 2014 el Departamento de Especialidades Médicas incrementó su producción en un 174.6% en relación al año anterior; este departamento brinda atención de doppler carotideo, doppler transcraneal, doppler vertebro basilar, doppler de microburbujas y monitoreo vasoespasmo.



EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DPTO. DE EPILEPSIA Y EEG CLINICA (EEG)	1016	37.3%
SERVICIO DE NEUROPEDIATRÍA (EEG)	914	10.1%

Durante el año 2014 los Electroencefalogramas del Departamento de Epilepsia y EEG Clínicas y el Servicio de Neuropediatría incrementaron su producción en un **37.3 %** y **10.1%** respectivamente en relación al año anterior.





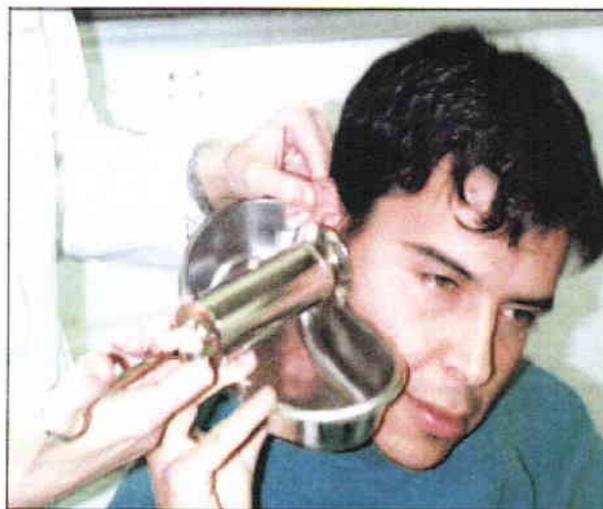
EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DPTO. ENF. NEURODEG. (Toxina Botulínica)	113	28.4%

Durante el año 2014 las Toxinas Botulínicas incrementaron su producción en un **28.4 %** en relación al año anterior.



EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DPTO. DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	2468	2.7%

Durante el año 2014 el Departamento de Otorrinolaringología incrementó su producción en 2.7 % en relación al año anterior; este departamento realiza procedimientos de audiometría tonal, audiometría vocal, pruebas laberíntica, lavado de oído, reducción x HPN, timpanometría, y reflejo acústico reclutamiento tone decay (sisi).



EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
DEPARTAMENTO DE NEUROOFTALMOLOGÍA	2644	2.7%

Durante el año 2014 el Departamento de Neurooftalmología incrementó su producción en un 2.7 % en relación al año anterior; este departamento realiza los procedimientos de refracción, perimetría computarizada y ecografía ocular.



EXÁMENES APOYO AL DIAGNÓSTICO (a nivel macro)	PRODUCCIÓN AÑO: 2014	% INCREMENTO ó DISMINUCIÓN
SERVICIO DE NEURO PSICOLOGIA	7408	14.8%

Durante el año 2014 el Servicio de Neuropsicología incrementó su producción en un 14.8 % en relación al año anterior.





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

INFORMACIÓN

FINANCIERA



48

Memoria 2014





MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
Dirección General de Contabilidad Pública
Versión 140600

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
Al 31 de Diciembre del 2014 y 2013
(EN NUEVOS SOLES)

Fecha: 31/12/2014
Hora: 09:23:33
Página: 1 de 1

SECTOR : 11 SALUD
ENTIDAD : 011 MINISTERIO DE SALUD
EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS (000123)

EF-1

		2014	2013			2014	2013
ACTIVO				PASIVO Y PATRIMONIO			
ACTIVO CORRIENTE				PASIVO CORRIENTE			
Efectivo y Equivalente de Efectivo	Nota 3	2,518,058.00	1,701,821.63	Obligaciones Tesoro Público	Nota 16	0.00	4,037,977.50
Inversiones Disponibles	Nota 4	0.00	0.00	Subrogios Bancarios	Nota 17	0.00	0.00
Cuentas por Cobrar (Neto)	Nota 5	31,137.12	136,038.75	Cuentas por Pagar a Proveedores	Nota 18	1,201,837.81	958,763.18
Otras Cuentas por Cobrar (Neto)	Nota 6	8,406.37	1,095.00	Impuestos, Contribuciones y Otros	Nota 19	0.00	7,988.82
Inventarios (Neto)	Nota 7	2,403,747.58	1,822,951.70	Remuneraciones y Beneficios Sociales	Nota 20	0.00	0.00
Servicios y Otros Pagados por Anticipado	Nota 8	960.00	288.00	Obligaciones Previsionales	Nota 21	0.00	0.00
Otras Cuentas del Activo	Nota 9	510,823.82	117,206.87	Operaciones de Crédito	Nota 22	0.00	0.00
				Partes de Deudas a Largo Plazo	Nota 23	0.00	0.00
				Otras Cuentas del Pasivo	Nota 24	4,327,216.88	8,815,419.21
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		6,472,026.79	3,879,176.98	TOTAL PASIVO CORRIENTE		5,528,480.88	14,818,097.43
ACTIVO NO CORRIENTE				PASIVO NO CORRIENTE			
Cuentas por Cobrar a Largo Plazo	Nota 10	0.00	0.00	Deudas a Largo Plazo	Nota 25	0.00	0.00
Otras Cuentas por Cobrar a Largo Plazo	Nota 11	0.00	0.00	Cuentas por Pagar a Provedores	Nota 26	0.00	0.00
Inversiones (Neto)	Nota 12	0.00	0.00	Beneficios Sociales	Nota 27	833,099.36	843,425.42
Propiedades de Inversión	Nota 13	0.00	0.00	Obligaciones Previsionales	Nota 28	18,190,861.17	13,724,216.18
Propiedad, Planta y Equipo (Neto)	Nota 14	112,726,306.71	82,890,856.31	Provisiones	Nota 29	47,512.72	564,451.30
Otras Cuentas del Activo (Neto)	Nota 15	574,917.94	731,206.52	Otras Cuentas del Pasivo	Nota 30	0.00	0.00
				Ingresos Diferidos	Nota 31	0.00	0.00
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE		113,301,224.65	83,622,062.83	TOTAL PASIVO NO CORRIENTE		17,062,273.46	17,108,092.98
				TOTAL PASIVO		22,590,754.34	31,926,190.41
TOTAL ACTIVO		119,773,251.44	87,491,239.81	PATRIMONIO			
Cuentas de Orden	Nota 36	16,183,116.51	17,207,197.21	Hacienda Nacional	Nota 32	54,532,023.00	19,208,332.94
				Hacienda Nacional Adicional	Nota 33	(401,000.47)	20,327,270.76
				Resultados No Realizados	Nota 34	54,348,440.94	0.00
				Resultados Acumulados	Nota 35	(18,332,006.09)	(18,354,451.27)
				TOTAL PATRIMONIO		96,167,437.47	35,678,152.43
				TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		116,776,181.44	87,491,239.81


COMPTROLLER GENERAL
 (MAT. N°)
 Las Notas forman parte integrante de los Estados Financieros

MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN





MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
 Dirección General de Contabilidad Pública
 Versión 140800

Fecha : 31/03/2015
 Hora : 09:24:18
 Página : 1 de 1

ESTADO DE GESTION
Para los años terminados al 31 de Diciembre del 2014 y 2013
 (EN NUEVOS SOLES)

SECTOR : 11 SALUD
 ENTIDAD : 011 MINISTERIO DE SALUD
 EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS [000123]

EF-2

	2014	2013
INGRESOS		
Ingresos Tributarios Netos	Nota 37 0.00	0.00
Ingresos No Tributarios	Nota 38 7,381,832.41	6,120,048.50
Trazpases y Remesas Recibidas	Nota 39 38,185,678.76	34,148,119.69
Donaciones y Transferencias Recibidas	Nota 40 3,738,291.74	3,627,251.44
Ingresos Financieros	Nota 41 1,751.19	3,518.76
Otros Ingresos	Nota 42 10,758,485.81	8,648,916.54
TOTAL INGRESOS	60,068,039.91	52,547,855.38
COSTOS Y GASTOS		
Costo de Ventas	Nota 43 (1,590,751.04)	(1,315,218.72)
Gastos en Bienes y Servicios	Nota 44 (14,189,443.09)	(14,147,871.19)
Gastos de Personal	Nota 45 (30,181,742.50)	(22,932,892.75)
Gastos por Pens.Prest.y Asistencia Social	Nota 46 (1,151,175.05)	(1,858,355.69)
Donaciones y Transferencias Otorgadas	Nota 47 (15,701.46)	(4,727.30)
Trazpases y Remesas Obligadas	Nota 48 0.00	0.00
Estimaciones y Provisiones del Ejercicio	Nota 49 (3,612,325.10)	(3,106,896.82)
Gastos Financieros	Nota 50 0.00	0.00
Otros Gastos	Nota 51 (1,474,965.53)	(670,230.45)
TOTAL COSTOS Y GASTOS	(52,210,103.77)	(44,039,024.92)
RESULTADO DEL EJERCICIO SUPERAVIT (DEFICIT)	7,849,836.14	8,508,830.46

[Firma]
CONTADOR GENERAL
 MAT. N°

MINISTERIO DE SALUD
 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
[Firma]
 DR. LUIS ROLANDO CROVETTO ROMERO
 Director Ejecutivo de Administración

**DIRECTOR GENERAL
 DE ADMINISTRACIÓN**

Las Notas forman parte integrante de los Estados Financieros



ESTADOS FINANCIEROS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014

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 característica 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.

2.- BASE LEGAL

- Ley N° 28112, Ley Marco de la Administración Financiera del Sector Público.
- Ley N° 28708, Ley General del Sistema Nacional de Contabilidad.
- Resolución de Contaduría N° 067-97-EF/93.01, que aprueba el Compendio de Normatividad Contable.
- Resolución del CNC N° 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 N° 017-2007 - EF/93.01 que aprueba la Directiva N° 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 PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE

La Unidad Ejecutora 007 Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas ha presentado al cierre del Ejercicio Fiscal 2014 la información sobre las transferencias financieras y reportes de las operaciones recíprocas, 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 2014.

4.- COMENTARIO

El presente documento tiene por finalidad contribuir al análisis de los Estados Financieros culminadas al 31 de diciembre del 2014 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 2014 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.



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN FINANCIERA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

ESTRUCTURA Y CONTENIDO DEL BALANCE GENERAL

ANÁLISIS Y CONTENIDO DEL ACTIVO

Al 31 de diciembre del 2014, el total del Activo del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, asciende a S/. 118, 776,191.44 desagregados en Activo Corriente S/. 5, 472,926.79 y Activo No Corriente S/. 113, 303,264.65, que representan el 4.61 % y 95.39% respectivamente

A.- ACTIVO CORRIENTE

Los montos más significativos del Activo Corriente corresponde al concepto de Efectivo y Equivalente de Efectivo S/. 2, 518,008.09.

- EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO

El rubro Efectivo y Equivalente de Efectivos está incluido el saldo de la Cuenta Recursos Directamente Recaudados por S/. 823,260.45, Transferencias por S/. 1, 346,799.09 y Recursos Directamente Recaudado – CUT S/. 215,543.40; que representan el 2.12 % 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 una disminución, de S/. 104,896.63 del total Activo ya que hemos tenido facturas pendientes de cobro al SIS, empresas aseguradoras que están provisionadas como cobranza dudosa.

- OTRAS CUENTAS POR COBRAR

En el rubro otras Cuentas por Cobrar representa el 0.02 % del total del Activo, son facturas a EsSalud por pasantía y pago en exceso pendiente de cobro a los trabajadores Activos, según D.U. N° 037-94 y crédito fiscal del I.G.V.

- EXISTENCIAS

En el rubro Existencias incluye el saldo físico de los bienes fungibles o de consumo existentes en el almacén al 31/12/2014 por la suma de S/. 2, 403,747.59 representa el 2.02 % 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/. 112, 728,306.71.

- PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO

En el rubro que corresponde a Propiedad, Planta y Equipo es de S/. 112, 728,306.71; 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/. 574,957.94 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.



ANÁLISIS Y CONTENIDO DEL PASIVO Y PATRIMONIO NETO

Al 31 de diciembre del 2014, el total del Pasivo y Patrimonio Neto del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas asciende a S/. 118, 776,191.44 desagregado en Pasivo Corriente S/. 5, 528,480.52, Pasivo No Corriente S/. 17, 060,273.45 y Patrimonio S/. 96, 187,437.47, que presentan el 4.65 %, 14.36 % y 80.99 % respectivamente.

ANÁLISIS Y CONTENIDO DEL PASIVO

A.- PASIVO CORRIENTE

Los montos más significativos del Pasivo Corriente corresponde a los conceptos de Otras Cuentas del Pasivo S/. 4,322.215.95, que son deuda contraída por el DU 037-94 con el personal activo y cesante, también está considerado sentencias consentidas por pagar; otro concepto relevante son Cuentas por Pagar a Proveedores S/. 1, 201,037.81, y Remuneraciones y Beneficios Sociales por S/. 5,226.76 representando el 4.65 % en relación al pasivo corriente.

B.- PASIVO NO CORRIENTE

Los montos correspondientes al Pasivo No Corriente, se refleja en las Beneficios Sociales, Obligaciones Provisionales y Provisiones Contingencias, por S/. 17, 060,273.45 representando el 14.36 %.

ANÁLISIS Y CONTENIDO DEL PATRIMONIO

El Patrimonio Neto del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas asciende a S/. 96, 187,437.47 y está conformado por la Hacienda Nacional cuyo importe es de S/. 54, 532,603.69, Hacienda Nacional Adicional con S/. -401,600.47, Resultados No Realizados con S/. 56, 388,440.94 y los Resultados Acumulados cuyo déficit acumulado es S/. -14, 332,006.69.



ANÁLISIS Y CONTENIDO DEL ESTADO DE GESTIÓN

En el estado de Gestión el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas muestra como resultado del Ejercicio un Superávit de S/. 7, 849,936.14.

A.- INGRESOS

Los Ingresos están representados por las partidas:

Ingresos No tributarios S/. 7, 381,832.41, Traspasos y Remesas Recibidas S/. 38, 185,678.76 y Donaciones y Transferencias Recibidas S/. 3, 738,291.74; dentro de los otros ingresos tenemos las partidas Otros Ingresos S/. 10, 758,485.81 e Ingresos Financieros por S/. 1,751.19.

B.- GASTOS

Los Gastos están representados por las partidas:

Gastos en Bienes y Servicios S/. -14, 189,443.09, Gastos de Personal S/. -30, 181,742.50; Gastos por Pens., Prest., y Asist, Social S/. -1, 151,175.05; Donaciones y Transferencias Otorgadas S/. -15,701.46 y Estimaciones y Provisiones del Ejercicio S/. -3, 612,325.10; en otros Gastos tenemos S/. -1, 474,965.53.

C.- COSTOS

En Costos están representados por S/. -1, 590,751.04, que representa el 3.23 % en relación al ingreso.



ESTRUCTURA Y EVOLUCIÓN DEL BALANCE GENERAL AL 31/12/2014

EXPLICACIÓN NARRATIVA

A.- ACTIVO CORRIENTE

- EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO

En el cuadro comparativo del Año 2014 – 2013 se pudo apreciar que se ha tenido un crecimiento de S/. 816,386.44 en el año 2014, hemos tenido depósito en cuenta bancaria, asegurados SIS, atención de SOAT.

- CUENTAS POR COBRAR

En el año 2014 se ha tenido un decrecimiento de S/. -104,896.63 en comparación con el año 2013 esto se debe a que hemos tenido facturas pendientes de cobro del SIS y aseguradoras como: la Positiva, Rímac seguros y otras provisionadas.

- OTRAS CUENTAS POR COBRAR

En el cuadro comparativo con el año 2014 se puede observar que hay un crecimiento de S/. 7,355.37 con el año 2013, se debe a que tenemos cuentas por cobrar a trabajadores por pago en exceso D.U. N° 037-94 y crédito fiscal de I.G.V. a favor.

- EXISTENCIA

En el cuadro comparativo 2014 - 2013 se puede observar un crecimiento de S/. 480,795.83, ya que en el año 2014, hemos tenido stock en el almacén.

B.- ACTIVO NO CORRIENTE

- PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO

En el año 2014 se puede apreciar una variación creciente de S/. 49, 877,450.40 debido a que el año 2014 se ha efectuado la revaluación de terreno y edificio del inmueble.

- OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO

En el año 2014 se puede observar un decreciente de S/. -156, 251.58 debido a que se ha reclasificado los gastos por elaboración de expediente y otros a la cuenta Propiedad, Planta y Equipo.



57

Memoria 2014



C.- PASIVO CORRIENTE

- OBLIGACIONES DE TESORO PUBLICO

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede visualizar una variación de S/. -4, 037,577.52 ya que en año 2013 quedaron cheques pendientes de cobro; efectivizadas en el año 2014, quedando la cuenta saldada e inhabilitada.

- CUENTAS POR PAGAR

En el cuadro comparativo 2014 - 2013 se puede visualizar un crecimiento de S/. 235,967.11 respecto al año 2013, que son devengadas pendiente de giro.

- OTRAS CUENTAS DEL PASIVO

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar una variación de S/. - 5, 292,550.26 ya que el año 2014, se pagó parte de la deuda contraída por el D.U. N° 037-94 a los trabajadores sin sentencia.

D.- PASIVO NO CORRIENTE

- PROV. BENEFICIOS SOCIALES:

En el cuadro comparativo 2014 – 2013, se puede visualizar un decreciente de S/. -11, 395.92 en el año 2014 debido al pago de la C.T.S. (Compensación por Tiempo de Servicio), al personal que ha cesado y renunciado.

E.- PATRIMONIO

- HACIENDA NACIONAL

En cuadro comparativo 2014 - 2013 ha habido una variación de S/. 39, 327,270.75 por la capitalización de la Hacienda Nacional Adicional,

- HACIENDA NACIONAL ADICIONAL

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar que hay una variación de S/. - 39, 728,871.22 ya que en el año 2014 se ha recibido Transferencias del terreno, edificio y construcción; y se ha capitalizado en el año 2014.

- RESULTADOS ACUMULADOS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar una variación de S/. 4, 522,444.58.





ESTRUCTURA Y EVOLUCIÓN DEL ESTADO DE GESTIÓN AL 31/12/2014

EXPLICACIÓN NARRATIVA

A.- INGRESOS

- INGRESOS NO TRIBUTARIOS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar que ha habido una variación de S/. 1, 261,783.48 por tener una menor demanda de atención a pacientes en servicios de salud como pagos por consulta médica, certificado médico y servicio nuevo de Resonancia Magnética.

- TRASPASOS Y REMESAS

En el cuadro comparativo 2014 - 2013 se puede visualizar una variación de S/. 4, 037,559.07, ya que en el año 2014 se han recibido más Transferencias del Tesoro Público.

- DONACIONES Y TRANSFERENCIAS RECIBIDAS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar una variación de S/. 111,040.30 ya que en el año 2014 se han recibido transferencias de otras entidades, transferencia de Tesoro, transferencias del Seguro Integral de Salud.

B.- COSTOS Y GASTOS

- COSTO DE VENTAS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede visualizar una variación S/. -275,532.32.

- GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar que ha habido una variación de S/. - 41,571.90 ya que los bienes de consumo han sido mayores en el año 2014.

- GASTOS DE PERSONAL

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede apreciar que ha habido una variación de S/. -7, 248,849.75 ya que en año 2014 aumento en Régimen de Pensiones.

- GASTOS POR PENS. Y ASISTENCIA SOCIAL

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar que habiendo una variación S/. 707,180.64.





- ESTIMACIONES Y PROVISION DEL EJERCICIO

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se observa que hay una variación de S/. -502,656.28, que corresponde a la provisión del ejercicio 2014.

C.- OTROS INGRESOS Y GASTOS

- OTROS INGRESOS

En el cuadro comparativo 2014 – 2013 se puede observar que hay una variación de S/. 2, 109,569.27; por recupero de provisión del pago D.U. N° 037-94.

- OTROS GASTOS

En el cuadro comparativo 2014 - 2013 se puede visualizar que hay una variación de S/. -804,675.08.



RATIOS FINANCIEROS

Los ratios o índices 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:

$\frac{\text{Activo Corriente} - \text{Gastos pagados por anticipados}}{\text{Pasivo Corriente}}$	Expresión del Resultado S/.
---	-----------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{5\,472,926.79 - 960}{5\,528,480.52} = \text{S/. } 0.99$$

$$\text{Año 2013} = \frac{3\,879,176.98 - 268}{14\,618,067.43} = \text{S/. } 0.27$$

$$\text{Variación: } 0.99 - 0.27 = \text{S/. } 0.72$$

Este ratio nos revela que por cada sol de deuda a corto plazo, el Instituto cuenta con una capacidad de pago en el año 2014 de S/. 0.99 con relación al Ejercicio 2013; se denota una variación positiva de S/. 0.72.

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= $\frac{\text{Activo Corriente} - \text{Existencia} - \text{Gastos pagados por Anticipado}}{\text{Pasivo Corriente}}$	Expresión Resultado S/.
--	----------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{5\,472,926.79 - 2\,403,747.59 - 960}{5\,528,480.52} = \text{S/} .055$$

$$\text{Año 2013} = \frac{3\,879,176.98 - 1\,922,951.76 - 268}{14\,618,067.43} = \text{S/} .013$$

$$\text{Variación: } 0.55 - 0.13 = \text{S/} .042$$

Por cada sol que debe la Institución en el corto plazo cuenta para su cancelación con S/. 0.55 en el año 2014 para afrontarla, es decir que no 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 = $\frac{\text{Efectivo y equivalente de Efectivo (Caja y Bancos)}}{\text{Pasivo Corriente}}$	Expresión del Resultado S/.
---	--------------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{2\,518,008.09}{5\,528,480.52} = \text{S/} .046$$

$$\text{Año 2013} = \frac{1\,701,621.65}{14\,618,067.43} = \text{S/} .012$$

$$\text{Variación: } 0.46 - 0.12 = \text{S/} .034$$



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 2014; por cada sol se dispone de S/. 0.46 de liquidez en comparación con el Ejercicio 2013 que fue de S/. 0.12.

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

Año 2014 = 5 472,926.79 – 960 – 5 528,480.52 = S/. - 56,513.73
 Año 2013 = 3 879,176.98 – 268 – 14 618,067.43 = S/. - 10 739,158.45
 Variación: - 56,513.73 - (10 739,158.45) = S/. - 10 682,644.72

El capital de trabajo en el año 2014 en relación al año 2013; corresponde a las obligaciones que fueron afrontadas en el ejercicio 2014, por lo tanto se cuenta con una capacidad económica permisible para 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 =	$\frac{\text{Ingresos de Operación}}{\text{Gastos de Operación}}$	Expresión del Resultado %
----------------------------	---	---------------------------

Año 2014 = $\frac{60\,066,039.91}{52\,216,103.77}$ = 1.15%

Año 2013 = $\frac{43\,895,420.06}{43\,368,734.47}$ = 1.01 %

VARIACIÓN: 1.15 - 1.01 = 0.14 %





La variación demuestra que en el año 2014 los ingresos superan a los gastos en 1.15% obteniéndose un aumento de 0.14 % en comparación con el ejercicio 2013; debido al incremento de los ingresos; variación que no ha sido significativa, pero que demuestra que se deben tomar medidas que permitan el incremento de los ingresos a mayor escala.

RATIOS DE ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS O 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:

ROTACION DE CUENTAS POR COBRAR (RC) = $\frac{\text{Ventas Netas}}{\text{Cuentas por Cobrar}}$	Expresión del resultado Resultado N° de veces
---	--

$$\text{Año 2014} = \frac{5\,791,081.37}{691,772.99} = 8.37 \text{ veces}$$

$$\text{Año 2013} = \frac{4\,804,830.21}{258,763.60} = 18.57 \text{ veces}$$

$$\text{Variación} \quad 8.37 - 18.57 = 10.20 \text{ veces}$$

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 = $\frac{365}{\text{RC}}$	Expresión del resultado N° de días
--	---------------------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{365}{8.37} = 43.61 \text{ días}$$

$$\text{Año 2013} = \frac{365}{18.57} = 19.65 \text{ días}$$

$$\text{Variación:} \quad 43.61 - 19.65 = 23.96 \text{ días}$$





Esta razón nos indica que la cantidad de días que se tarda en efectivizar las cuentas por cobrar para el año 2014 es de 43 días, hay un incremento con respecto al ejercicio anterior que contaba con 19 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 pérdidas 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.

Se calcula:

ROTACION DE INVENTARIOS (RI) = $\frac{\text{Costos de bienes vendidos}}{\text{Inventario}}$	Expresión del Resultado N° de veces
---	-------------------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{1\,590,751.04}{1\,812,748.99} = 0.88 \text{ veces}$$

$$\text{Año 2013} = \frac{1\,315,218.72}{1\,603\,062.71} = 0.82 \text{ veces}$$

$$\text{Variación: } 0.88 - 0.82 = 0.06 \text{ veces}$$

Esta razón nos indica que el inventario en el Ejercicio 2014 ha rotado en 0.88% 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 0.06 de variación con respecto al año anterior. Mientras más alta sea la rotación de Inventarios, más eficiente será el manejo del inventario en el Institución.



9. ROTACIÓN DE INVENTARIOS EN DÍAS (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:

$\text{ROTACION DE INVENTARIOS (RID)} = \frac{365}{\text{RI}}$	EXPRESION DEL RESULTADO Nº DE VECES
--	--

$$\text{AÑO 2014} = \frac{365}{0.88} = 414.77$$

$$\text{AÑO 2013} = \frac{365}{0.82} = 445.12$$

$$\text{Variación: } 414.77 - 445.12 = 30.35$$

Esta razón nos indica que el año 2014 la mercadería tuvo una menor rotación en el almacén; lo que implica poca rotación, generando un capital estático.

Las políticas de inventarios de la entidad deben conducir 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:

$\text{ROTACION DE ACTIVOS TOTALES:} = \frac{\text{Ventas Netas}}{\text{Activos Totales}} = \text{Expresión del resultado N}^\circ \text{ de veces.}$

$$\text{Año 2014} = \frac{7\,381,832.41 - 1\,590,751.04}{118\,776,191.44} = 0.05$$

$$\text{Año 2013} = \frac{6\,120,048.93 - 1\,315,218.72}{67\,461,242.81} = 0.07$$

$$\text{VARIACIÓN: } 0.05 - 0.07 = -0.02$$





La Institución ha rotado 0.05 veces durante el año 2014; es decir que en el año 2014 se colocó entre los pacientes (usuarios) 0.05 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 ha disminuido en 0.02 en comparación con el año 2013.

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 =	$\frac{\text{Pasivo}}{\text{Patrimonio}}$	Expresión del Resultado %
----------------------------	---	------------------------------

$$\text{AÑO 2014} = \frac{22\,588,753.97}{96\,187,437.47} = 0.23\%$$

$$\text{AÑO 2013} = \frac{31\,783,090.39}{35\,678,152.42} = 0.86\%$$

$$\text{VARIACIÓN: } 0.23 - 0.86 = 0.63 \%$$

El ratio obtenido de 0.23% nos indica un resultado favorable a comparación del año anterior.

Con respecto a la variación de 0.63%, nos indica que el Instituto ha disminuido su pasivo y registra una buena capacidad de pago frente a sus obligaciones financieros.

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:

RAZÓN DE ENDEUDAMIENTO =	$\frac{\text{Pasivo Total}}{\text{Activo Total}}$	Expresión del Resultado %
--------------------------	---	------------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{22\,588,753.97}{118\,776,191.44} = 0.19\%$$



Año 2013 = $\frac{31\,783,090.39}{67\,461,242.81} = 0.47\%$

VARIACIÓN: 0.19 - 0.47 = 0.28%

Este ratio indica que la razón de endeudamiento del Instituto en el año 2014 es de 0.19%; es decir que sus activos totales han sido financiados por sus propios recursos; la variación es de 0.28% en comparación con el periodo anterior, se interpreta que el Instituto en el año 2014 su financiamiento fue menor y la capacidad de endeudamiento es que por cada sol de deuda la entidad tiene capacidad de pago hasta por 0.19 %.

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 =	$\frac{\text{Patrimonio}}{\text{Activo Total}}$	Expresión del Resultado %
----------------------	---	---------------------------

Año 2014 = $\frac{96\,187,437.47}{118\,776,191.44} = 0.81\%$

Año 2013 = $\frac{35\,678,152.42}{67\,461,242.81} = 0.53\%$

Variación: 0.81 - 0.53 = 0.28%

La Unidad ha financiado con sus propios recursos en 0.81% y 0.53% los activos en los años 2014 y 2013 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.

Se calcula:

ESTADO DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL APROBADO_		
=	$\frac{\text{Total Ejecución Presupuestal}}{\text{Total Presupuesto Autorizado}}$	Expresión del Resultado %

Año 2014 = $\frac{48\,231,669.84}{55\,405,787} = 0.87\%$





$$\text{Año 2013} = \frac{44\,575,224.65}{47\,056,439} = 0.95\%$$

$$\text{Variación: } 0.87 - 0.95 = -0.08\%$$

La Institución presenta una ejecución de gastos en el año 2014 de 0.87%; el referido demuestra una disminución en comparación con el año 2013 que se ejecutó un total de 95%; razón por la cual es necesario tomar medidas en las adquisiciones realizadas por la Institución para no tener deficiencia.

15.- EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INVERSIÓN

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

Se calcula:

EJECUCION DEL PPTO. DE INVERSIÓN	= <u>Total Presupuesto Ejecutado de Inversión</u> Total de Ejecución Presupuestal	Expresión del Resultado %
----------------------------------	--	---------------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{839,770.46}{48\,231,669.84} = 0.02\%$$

$$\text{Año 2013} = \frac{1\,764,465.14}{44\,575,224.65} = 0.04\%$$

$$\text{Variación: } 0.02 - 0.04 = -0.02\%$$

La ejecución de inversiones (gasto de capital) para el año 2014, fue de 0.02% a diferencia del año anterior que se ejecutó 0.04% de la ejecución total de la Institución por inversiones.

16.- EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE FINANCIAMIENTO

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

Se calcula:

EJECUCION DEL PPTO. DE FINANCIAMIENTO	= <u>Total Presupuesto Ejecutado de Financiamiento</u> Total de Ejecución Presupuestal	Exp. del Resultado %
---------------------------------------	---	----------------------

$$\text{Año 2014} = \frac{47\,391,899.38}{48\,231,669.84} = 0.98\%$$



Año 2013 = $\frac{42\,810,759.51}{44\,575,224.65} = 0.96\%$

Variación: $0.98 - 0.96 = 0.02\%$

La ejecución de funcionamiento (gastos corrientes) para el año 2014 fue de 0.98%, dicho ratio muestra un incremento en 0.02% en comparación con el año 2013, en el cual se ejecutó el 96%; debido al aumento en los gastos de planilla anual (beneficios sociales y otras obligaciones previsionales).





ANEXO N° 1

ESTRUCTURA Y EVOLUCIÓN DEL ACTIVO, PASIVO Y PATRIMONIO AL 31.12.2014

UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

CONCEPTOS	Ejercicio 2014		Ejercicio 2013		VARIACION		CRECIMIENTO O DECREMENTO(*)
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	
ACTIVO							
ACTIVO CORRIENTE							
Efectivo y Equivalente de Efectivo	2,518,008.09	2.12	1,701,621.65	2.52	816,386.44	(0.40)	47.98
Inversiones Disponibles		0.00		0.00		-	
Cuentas por Cobrar (Neto)	31,137.12	0.03	136,033.75	0.20	(104,896.63)	(0.18)	-77.11
Otras Cuentas por Cobrar (Neto)	8,450.37	0.02	1,095.00	0.01	7,355.37	0.01	671.72
Existencias (Neto)	2,403,747.59	2.02	1,922,951.76	2.84	480,795.83	(0.82)	25.00
Servicios y Otros Pagados por Anticipado	960.00	0.00	268.00	-0.01	692.00	0.01	258.21
Otras Cuentas del Activo	510,623.62	0.43	117,206.82	0.17	393,416.80	0.26	335.66
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	5,472,926.79	4.61	3,879,176.98	5.75	1,593,749.81	(1.14)	1,261.46
ACTIVO NO CORRIENTE							
Inversiones (Neto)							
Edificios, Estruct. y Act. No Prod. (Neto)		0.00	0.00	0.00			
Propiedad, Planta y Equipo (Neto)	112,728,306.71	94.91	62,850,856.31	93.16	49,877,450.40	1.75	79.36
Otras Cuentas del Activo (Neto)	574,957.94	0.48	731,209.52	1.08	(156,251.58)	(0.60)	-21.37
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	113,303,264.65	95.39	63,582,065.83	94.25	49,721,198.82	1.15	57.99



PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

	118,776,191.44	100.00	67,461,242.81	100.00	51,314,948.63	0.01	1,319.45
TOTAL ACTIVO							
PASIVO Y PATRIMONIO							
PASIVO CORRIENTE							
Obligaciones Tesoro Público		0.00	4,037,577.52	5.99	(4,037,577.52)	(5.99)	-100.00
Sobregiros Bancarios	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-	
Cuentas por Pagar a Proveedores	1,201,037.81	1.01	965,070.70	1.43	235,967.11	(0.42)	24.45
Remuneraciones y Beneficios Sociales	5,226.76	0.00	653.00	0.00	4,573.76	0.00	700.42
Parte Cte, Deudas a Largo Plazo	0.00	0.00	0.00	0.00	-	-	0.00
Otras Cuentas del Pasivo	4,322,215.95	3.64	9,614,766.21	14.25	(5,292,550.26)	(10.61)	-55.05
TOTAL PASIVO CORRIENTE	5,528,480.52	4.65	14,618,067.43	21.67	-9,089,586.91	(17.01)	569.83
PASIVO NO CORRIENTE							
Deudas a Largo Plazo							
Beneficios Sociales	832,099.56	0.70	843,495.48	1.25	(11,395.92)	(0.55)	-1.35
Obligaciones Previsionales	16,180,661.17	13.62	15,756,916.18	23.36	423,744.99	(9.73)	2.69
Otras Cuentas del Pasivo		0.00		0.00	-	-	
Provisiones	47,512.72	0.04	564,611.30	0.84	(517,098.58)	(0.80)	-91.58
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	17,060,273.45	14.36	17,165,022.96	25.44	-104,749.51	(11.08)	(90.25)
TOTAL PASIVO	22,588,753.97	19.01	31,783,090.39	47.11	-9,194,336.42	-28.10	479.58
PATRIMONIO							
Hacienda Nacional	54,532,603.69	45.92	15,205,332.94	22.54	39,327,270.75	23.38	258.64
Hacienda Nacional Adicional	(401,600.47)	-0.34	39,327,270.75	58.30	(39,728,871.22)	(58.63)	-101.02
Resultados No Realizados	56,388,440.94	47.48	0.00	0.00	56,388,440.94	47.48	100.00
Resultados Acumulados	(14,332,006.69)	-12.07	(18,854,451.27)	(27.95)	4,522,444.58	15.88	-23.99
TOTAL PATRIMONIO	96,187,437.47	80.99	35,678,152.42	52.89	60,509,285.05	28.10	233.63
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	118,776,191.44	100.00	67,461,242.81	100.00	51,314,948.63	0.00	713.21



ANEXO N° 2

ESTRUCTURA Y EVOLUCIÓN DEL ESTADO DE GESTION AL 31.12.2014

UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

CONCEPTOS	31/12/2014		31/12/2013		VARIACION		CRECIMIENTO O DECRECIMIENTO(*)
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	
INGRESOS							
Ingresos Tributarios	0.00	0.00	0.00	-	-	-	-
Ingresos No Tributarios	7,381,832.41	14.97	6,120,048.93	13.94	1,261,783.48	23.32	20.62
Trasposos y Remesas Recibidas	38,185,678.76	77.45	34,148,119.69	77.79	4,037,559.07	74.63	11.82
Donaciones y Transferencias Recibidas	3,738,291.74	7.58	3,627,251.44	8.26	111,040.30	2.05	3.06
TOTAL INGRESOS	49,305,802.91	100.00	43,895,420.06	100.00	5,410,382.85	100.00	35.50
COSTOS Y GASTOS							
Costos de Venta	(1,590,751.04)	3.23	(1,315,218.72)	-3.00	(275,532.32)	(5.09)	20.95
Gastos en Bienes y Servicios	(14,189,443.09)	28.78	(14,147,871.19)	-32.23	(41,571.90)	(0.77)	0.29
Gastos de Personal	(30,181,742.50)	61.21	(22,932,892.75)	-52.24	(7,248,849.75)	(133.98)	31.61
Gastos por Pens. Prest. y Asist.Social	(1,151,175.05)	2.33	(1,858,355.69)	-4.23	707,180.64	13.07	(38.05)
Donaciones y Transferencias Otorgadas	(15,701.46)	0.03	(4,727.30)	-0.01	(10,974.16)	(0.20)	232.14
Estimaciones y Provisiones del Ejercicio	(3,612,325.10)	7.33	(3,109,668.82)	-7.08	(502,656.28)	(9.29)	16.16



TOTAL COSTOS Y GASTOS		(50,741,138.24)	(102.91)	(43,368,734.47)	(98.80)	(7,372,403.77)	(136.26)	263.11
RESULTADO DE OPERACIÓN		(1,435,335.33)	(2.91)	526,685.59	1.20	(1,962,020.92)	(36.26)	298.61
OTROS INGRESOS Y GASTOS								
Ingresos Financieros	1,751.19	0.00	3,518.78	0.01	(1,767.59)		(0.03)	(50.23)
Gastos Financieros	-		-					
Otros Ingresos	10,758,485.81	21.82	8,648,916.54	19.70	2,109,569.27		38.99	24.39
Otros Gastos	(1,474,965.53)	-2.99	(670,290.45)	-1.53	(804,675.08)		(14.87)	120.05
TOTAL OTROS INGRESOS Y GASTOS	9,285,271.47	18.83	7,982,144.87	18.18	1,303,126.60		24.09	94.21
RESULTADO DEL EJERCICIO SUPERAVIT(DEFICIT)	7,849,936.14	15.92	8,508,830.46	19.38	(658,894.32)		(12.18)	392.82



ANEXO N°1 CUENTAS POR COBRAR AL 31.12.2014

CODIGO DENOMINACION	VIGENTE	ANTERIORES	TOTAL CUENTAS POR COBRAR
1201.0301 Venta de Bienes por Cobrar	2,525.50		2,525.50
1201.0302 Derechos y Tasas Administrativos	-		0.00
1201.0303 Prestación de Servicios por Cobrar	12,538.50		12,538.50
1201.0401 Rentas de la Propiedad Financiera	-		0.00
1201.99 Ctas. por cobrar de Dudosa Recuperac.	500,508.13	176,200.86	676,708.99
TOTAL :	515,572.13	176,200.86	691,772.99

ANEXO N°2 CUENTAS POR COBRAR- VENTAS AL 31.12.14

CODIGO DENOMINACION	VENTAS AL CREDITO	VENTAS AL CONTADO	TOTAL VENTAS AL 31.12.13
4301 VENTA DE BIENES		1,726,080.00	1,726,080.00
4302 VENTA D DERECHOS Y TASAS ADM.		41,387.15	41,387.15
4303 VENTA DE SERVICIOS		5,213,911.70	5,213,911.70
TOTAL :		6,981,378.85	6,981,378.85





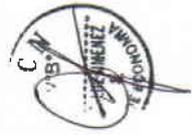
PERÚ
Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

ANEXO N°3 CUENTAS POR PAGAR AL 31.12.2014

CODIGO	DENOMINACIÓN	FUENTE DE FINANCIAMIENTO				TOTAL CUENTAS POR PAGAR
		RECURSOS DIRECT. RECAUDADOS	RECURSOS ORDINARIOS	DONACIONES	TRANSF.	
	AÑO VIGENTE					
2103.010101	BIENES	94,050.84	47,337.87	1,734.75	368,819.59	511,943.05
2103.010102	SERVICIOS	192,571.38	77,366.49	7,427.00	148,724.70	426,089.57
2103.02	Activos no Financieros					0.00
2103.03	DEP. EN GARANTIA					0.00
2103.99	CUENTAS POR PAGAR	17,752.40	2,017.55			19,769.95
	SUB – TOTAL	304,374.62	126,721.91	9,161.75	517,544.29	957,802.57
	AÑOS ANTERIORES					
2103.010101	BIENES	1,391.00				1,391.00
2103.010102	SERVICIOS		3,528.00		1,400.00	4,928.00
2103.99	CUENTAS POR PAGAR	40.00	-			0.00
	SUB – TOTAL	-	-	-	-	-
	TOTAL	304,374.62	126,721.91	9,161.75	517,544.29	957,802.57





ANÁLISIS N° 3

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS RATIOS FINANCIEROS Y DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL EJERCICIO 2014 VERSUS EJERCICIO 2013

RATIOS	EJERCICIO 2014	EJERCICIO 2013	VARIACION
A.- RATIOS DE LIQUIDEZ			
Razón Corriente	0.99	0.27	0.72
Razón Rápida o Prueba Ácida	0.55	0.13	0.42
Razón Caja	0.46	0.12	0.34
Capital de Trabajo	56,513.73	-10,739,158.45	10,682,644.72
Rotación de Cuentas Por Cobrar	8.37	18.57	-10.20
Rotación por Cobrar en días	43.61	19.65	23.96
B. RATIOS DE GESTIÓN			
Coefficiente de Operación	1.15	1.01	0.14
Rotación de Inventario	0.88	0.82	0.06
Rotación de Inventario en días	414.77	445.12	-30.35
Rotación de Activos Totales	0.05	0.07	-0.02
C.- RATIOS DE SOLVENCIA			
Razón de Deuda a Patrimonio	77	0.86	-0.63





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

Razón de endeudamiento	0.23				
Razón de Propiedad	0.19	0.47			-0.28
D.- RATIOS DE EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO 2014	0.81	0.53			0.28
Ejecución del Presupuesto Total Aprobado	0.87	0.95			-0.08
Total del Presupuesto Ejecutado de Inversión	0.02	0.04			-0.02
Total del Presupuesto Ejecutado de Financiamiento	0.98	0.96			0.02



S. VEGA U



INFORMACIÓN LOGÍSTICA





ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIOS PERÍODO 2014

O/C	FECHA	DESCRIPCIÓN	DEPENDENCIA	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
241	10.03.2014	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL CON PANTALLA DE 14"	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	2	2,708.055	5,416.11
249	11.03.2014	SISTEMA DE PROYECCIÓN MULTIMEDIA - PROYECTOR MULTIMEDIA 3000 LUMEN	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	2,308.55	2,308.55
318	27.03.2014	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL DE 24000 BTU TIPO SLIP	SERVICIO DE MANTENIMIENTO	1	4,100.00	4,100.00
372	08.04.2014	TENSIÓMETRO ANEROIDE ADULTO CON ESTETOSCOPIO- RIESTER	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	10	256.00	2,560.00
373	08.04.2014	TENSIÓMETRO DIGITAL CON BANDA PARA MUÑECA - BEURER	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	120.00	120.00
374	08.04.2014	OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL - BLUEPOINT	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	5,400.00	5,400.00
376	08.04.2014	EXTINTOR DE POLVO QUIMICO SECO TIPO ABC DE 6 KG-FADEX	COE	4	120.00	480.00
426	24.04.2014	SILLA GIRATORIA DE METAL	SERVICIO DE EMERGENCIA-UCI	15	187.97	2,819.55
431	24.04.2014	MÓDULO DE MELAMINE PARA ATENCION AL PUBLICO EN FORMA L	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	1,350.00	1,350.00
432	24.04.2014	ARCHIVADOR DE MELAMINE	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	12	380.00	4,560.00
433	24.04.2014	MÓDULO DE MELAMINE PARA COMPUTADORA	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	4	580.00	2,320.00
435	24.04.2014	ESTANTE DE MELAMINA	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	2	1,250.00	2,500.00
436	24.04.2014	ESCRITORIO DE MELAMINA DE 3 GAVETAS	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	9	620.00	5,580.00
442	24.04.2014	ESTANTE ARCHIVADOR DE MADERA	DPTO. DE EMERGENCIA	2	815.40	1,630.80
451	25.04.2014	RADIO TRANSMISOR RECEPTOR VHF PORTATIL - ANALÓGICA KENWOOD	DPTO. DE EMERGENCIA	3	948.10	2,844.30
551	27.05.2014	CAMILLA DE MADERA	DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	1	1,810.00	1,810.00
557	29.05.2014	ASPIRADORA DE SECRECIONES - THOMAS	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	5,433.00	5,433.00
693	27.06.2014	EQUIPO DE RADIO - ANALÓGICA KENWOOD	COE	7	948.10	6,636.70
832	10.07.2014	IMPRESORA LASER - 35 PPM - XEROX	ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	1	2,859.08	2,859.08
855	21.07.2014	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMÉSTICO DE 18000 BTU TIPO SLIP	COE	1	1,599.00	1,599.00
893	18.08.2014	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER 33 ppm- XEROX	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	1,108.75	1,108.75
924	20.08.2014	IMPRESORA LASER - 60 PPM - KYOCERA	OF. DE PLANIFICACIÓN	1	6,821.58	6,821.58





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

1041	22.09.2014	RELOJ MARCADOR ELECTRONICO POR HUELLA DIGITAL-ZK	OF. DE PERSONAL	2	1,492.165	2,984.33
1044	22.09.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO CON TECLADO INCORPORADO HP	SERVICIO DE RESONANCIA MAGNETICA	1	3,941.90	3,941.90
1109	02.10.2014	CÁMARA FOTOGRÁFICA DIGITAL-PANASONIC	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	1,599.00	1,599.00
1109	02.10.2014	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMÉSTICO DE 18000 BTU TIPO SLIP	COE	1	1,399.00	1,399.00
1109	02.10.2014	TELEVISOR A COLORES-SAMSUNG	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	4,999.00	4,999.00
1128	07.10.2014	COMPUTADORA PERSONAL PORTÁTIL - TOSHIBA	OF. DE SEGUROS	2	2,562.30	5,124.60
1167	15.10.2014	MONITOR LED 19.5 in - HP	OF. DE PLANIFICACION	1	527.90	527.90
1177	15.10.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO CON TECLADO INCORPORADO HP	OF. DE PLANIFICACION	1	3,972.94	3,972.94
1235	22.10.2014	DISCO DURO EXTERNO DE 2 TB - TOSHIBA	OF. DE INFORMATICA	1	425.00	425.00
1238	27.10.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU - HP	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	4,779.85	4,779.85
1296	14.11.2014	SOFTWARE DE OFIMÁTICA	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3	700.00	2,100.00
1373	28.11.2014	ESTABILIZADOR	SERV. DE EMERGENCIA	7	123.00	861.00
1374	01.12.2014	DISCO DURO EXTERNO DE 1 TERABYTE - TOSHIBA	OF. DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	1	244.00	244.00
1375	01.12.2014	EQUIPO DE RADIO - KENWOOD	COE	5	822.50	4,112.50
1376	01.12.2014	ESTABILIZADOR	COE	1	450.00	450.00
1453	05.12.2014	MONITOR LED 19.5 in - HP	OF. DE SEGUROS	3	472.932	1,418.80
1453	05.12.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO CON TECLADO INCORPORADO-INTEL	OF. DE SEGUROS	3	3,414.86	10,244.58
1462	09.12.2014	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER LASER BLANCO Y NEGRO - OKI	OF. DE SEGUROS	2	2,908.6056	5,817.21
1505	11.12.2014	TABLETA PAD- HP	OF. DE SEGUROS	1	2,948.91	2,948.91
1509	13.12.2014	EQUIPO DE RADIO	COE Y EMERGENCIA	2	822.50	1,645.00
1534	18.12.2014	MONITOR LED 20 in- HP	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	22	607.948	13,374.85
1534	18.12.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO CON TECLADO INCORPORADO HP	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	22	3,864.34661	85,015.63
1535	18.12.2014	MONITOR LED 20in - HP	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	8	607.9478	4,863.58
1535	18.12.2014	UNIDAD CENTRAL DE PROCESOS CON TECLADO INCORPORADO-HP	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	8	3,864.34661	30,914.77



81

Memoria 2014





1537	18.12.2014	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER OKI	OF. PERSONAL, ECONOMIA, LOGISTICA, PLANIFICACION Y ARCHIVO	5	2,760.24	13,801.22
1539	18.12.2014	ESTABILIZADOR DE 1 KV	OF. DE SEGUROS	2	123.00	246.00
1542	18.12.2014	ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS - APC	OF. DE ESTADISTICA E INFORMATICA	27	415.00	11,205.00
1543	18.12.2014	PUNTO DE ACCESO INALÁMBRICO- ACCES POINT WIRELESS CONTROLADOR - TP- LINK	OF. DE ESTADISTICA E INFORMATICA	4	480.00	1,920.00
1549	19.12.2014	SWITCH PARA RED	OF. DE ESTADISTICA E INFORMATICA	4	2,830.00	11,320.00
1550	19.12.2014	SWITCH PARA RED DE 24 PUERTOS	OF. DE ESTADISTICA E INFORMATICA	5	2,270.00	11,350.00
1556	19.12.2014	GRUPO ELECTRÓGENO TRIFASICO DE 10 KVA- KEYPOWER-EE.UU	COE	1	38,400.00	38,400.00
1610	23.12.2014	IMPRESORA LASER - OKI	CONSULTORIOS EXTERNOS	1	1,631.14	1,631.14
1625	24.12.2014	ESTABILIZADOR - FORZA	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	30	120.00	3,600.00
1625	24.12.2014	SOFTWARE DE OFIMÁTICA - MICROSOFT	DPTO. DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	10	700.00	7,000.00
1635	24.12.2014	IMPRESORA MATRIZ DE PUNTO CARRO ASNGOSTO - OKI	SERVICIO DE FARMACIA	1	1,248.85	1,248.85
1656	29.12.2014	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER LASER BLANCO NEGRO 30 PPM - OKI	OF. DE SEGUROS	2	1,141.295	2,282.59
1659	30.12.2014	IMPRESORA MATRIZ DE PUNTO CARRO ANCHO - OKI	OF. DE LOGISTICA	1	11,282.69	11,282.69
1664	30.12.2014	COMPUTADORA PERSONAL PORTÁTIL - TOSHIBA	DIRECCION GENERAL	2	3,067.48	6,134.96
1681	30.12.2014	TABLETA PAD- ADVANCE	CONSULTORIOS EXTERNOS	2	1,339.82	2,679.64
TOTAL S/.						387,015.11





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

Los cambios en la dinámica demográfica han generado modificaciones en la estructura de la población, determinando transformaciones en las necesidades y demandas de la sociedad en su conjunto. Este complejo proceso se resume en un fenómeno conocido como transición demográfica, el cual es producto de los profundos cambios políticos, sociales y económicos.

Estos cambios demográficos implican, cambios en el patrón de la demanda por servicios de salud, incorporándose progresivamente perfiles de morbilidad y mortalidad de las poblaciones de la etapa de vida adulto mayor, es decir predominancia de enfermedades crónicas y degenerativas.

La esperanza de vida al nacer como es una estimación del promedio de años que vivirían un grupo de personas nacidas el mismo año. Es uno de los indicadores de la calidad de vida más comunes. Para el quinquenio 2010 a 2025 la esperanza de vida al nacer en lima es de 76,3 años y es diferencial por sexo, 74 años para los varones y 78,8 años para las mujeres, aunque podría sufrir alteraciones por la fuerte influencia de la calidad de vida por el acelerado desarrollo del país que sufre en estos últimos decenios.

ASPECTOS SOCIO ECONÓMICOS

Basados en el indicador Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), clasificó a los 1,793 distritos existentes en 1993, en cinco estratos de pobreza, el primero con 40% o menos de hogares con al menos una NBI; el segundo estrato, con 40.1 % a 60% de hogares con al menos una NBI; el tercer estrato, con 60.1 % a 80 % de hogares con al menos una NBI; el cuarto estrato, con 80.1% a 90% de hogares con al menos una NBI; el quinto estrato que incluye a los distritos más pobres del país, con el 90.1% al 100% de hogares con al menos una NBI.

Los estratos, así definidos, poseen características diferentes, teniendo los más pobres menor acceso a servicios básico como agua potable, desagüe y luz eléctrica, siendo además predominantemente rurales, de población dispersa con altos niveles de analfabetismo, desnutrición infantil y mayores tasas de mortalidad.



Evolución demográfica

Se estima que actualmente el Perú tiene una población cercana a los 32 millones de habitantes. El país está en transición demográfica y la población está envejeciendo paulatinamente, aunque todavía es relativamente joven, con 35.9% de menores de 15 años y 25.8% entre 15 y 24 años.

La edad promedio de la población es de 27 años, siendo más joven en el área rural con una mediana de 19 años en comparación con los 25 años del área urbana. El 63.7% de la población habita en áreas urbanas y el 36.3% en las rurales; por otro lado, el 51.8% reside en la costa, el 36.1% en la sierra y el 12.1 en la selva. Por su parte, Lima concentra al 31% de la población total del país.

La tasa anual de crecimiento poblacional en el Perú ha disminuido de 2.6% en 1972 a 1.7% en el año 2000, identificándose dos etapas: antes de 1985 fue de 2.7 a 2.8% anual y después de 1985 alrededor de 1.7%. Por ello, en las décadas pasadas se produjo un incremento significativo del número absoluto de adolescentes y jóvenes generando nuevas demandas en aspectos económicos, de salud y seguridad social; sin embargo, este crecimiento se estabilizó en 1985, produciéndose más bien un incremento relativo de los grupos de mayor edad.

Acceso a servicios básicos

En la zona rural sólo el 28.9% de los hogares tiene electricidad (92.5% en área urbana), 35% tiene red pública de agua potable dentro de la vivienda (77.7% en área urbana), 51.4% no tiene ningún servicio de eliminación de excretas (8.2% en área urbana).

Acceso a servicios de salud

Sólo una cuarta parte de la población tiene un seguro de salud: 22.3% en EsSalud (seguro público); 2% en seguros privados y 1.3% en la sanidad militar o policial; habiendo decaído la cobertura discretamente en la última década. Esto ocurre debido a la gran informalidad en el empleo y a la pobreza extendida, porque el aseguramiento depende de contribuciones en la planilla de pago de los trabajadores. A este problema hay que agregar que sólo el 57% de los asegurados en ESSALUD usa sus servicios de atención ambulatoria.

Situación de salud

La salud de la población peruana es un reflejo de su realidad social: se ha alcanzado una importante mejora en algunos indicadores de salud del país, sin embargo, las grandes diferencias que enmascaran los promedios nacionales ocultan las inequidades existentes en la salud. La mayor o menor probabilidad de muerte y enfermedad está en función de factores como el estrato socioeconómico, la condición de ruralismo, el género y el nivel educativo en que se encuentren las personas y las comunidades.



La situación de la salud del Perú es muy heterogénea, existiendo grandes diferencias relacionadas con el nivel de pobreza. Las desigualdades sociales, las malas condiciones de vida y el escaso acceso a servicios explican las enormes brechas que existen entre la población urbana y la rural. En el siguiente cuadro se muestra los principales indicadores demográficos y de salud en el Perú.

Objetivos Estratégicos

- ✓ Incrementar el acceso a la atención neurológica de calidad, de acuerdo a las necesidades de la población y bajo criterios de equidad.
- ✓ Crear en la población una cultura de la salud, orientada a promover el auto cuidado de la salud y la disminución de riesgos y daños neurológicos originados por los estilos de vida no saludables.
- ✓ Mejorar constantemente la calidad de la atención a los usuarios que acuden al Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.
- ✓ Fortalecer el desarrollo de la cultura organizacional del personal.
- ✓ Lograr el liderazgo del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el campo neurológico a nivel Nacional y Continental.

Objetivos Generales:

- 1.- Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos.
- 2.- Fortalecer y mejorar la oferta de servicios de salud en todos sus niveles, en pre-hospitalaria (emergencias y urgencias médicas), y en el sistema de referencias y contrarreferencias.
- 3.- Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales.
- 4.- Fortalecer la gestión basada en la experiencia directa, el conocimiento e innovación científica y tecnológica.
- 5.- Fortalecer la promoción de la salud fomentando estilos de vida saludables, la prevención de enfermedades, accidentes y daños.
- 6.- Brindar asistencia técnica en la organización de la prestación de servicios de salud en regiones.

Las principales orientaciones en el INCN son:

- Brindar atención Neurológica y Neuroquirúrgica, integral y especializada en su máxima capacidad resolutoria de los servicios de salud.





- Sistematizar los procesos administrativos y asistenciales en el marco de la acreditación para institutos de salud
- Desarrollo de investigaciones que respondan a los problemas de salud Neurológica y neuroquirúrgica en el país.
- Desarrollo de la docencia altamente especializada y programada acerca de la especialidad y subespecialidades de neurología y neuroquirúrgica, dirigida al personal de los diferentes niveles de atención de servicios de salud.
- Fortalecer el Potencial Humano del INCN a través de capacitación especializada.
- Mejorar el clima laboral y las condiciones de bioseguridad en los lugares de trabajo.

Las principales prioridades que tiene el INCN son:

- Mejoramiento de la oferta y calidad de los servicios de salud.
- Facilitar la adquisición de medicamentos en forma oportuna para la atención de los pacientes.
- Fortalecimiento de los Programas Presupuestales:
 - Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres,
 - Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas.
- Contribuir con la reducción de las tasas de Infecciones Intrahospitalarias IIH.
- Mejoramiento de la infraestructura teniendo en cuenta la demanda



TALLER DE TRABAJO MULTIDISCIPLINARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2014 Y FORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015

La Oficina de Planeamiento Estratégico plantea realizar un trabajo de Diagnóstico del estado situacional del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el mismo se llevó a cabo los días 14, 15, y 16 de noviembre del año 2014, evento que se realizó con la participación del personal Directivo de nuestra dependencia, con la finalidad de identificar las debilidades, fortalezas, amenazas y oportunidades Institucionales y tomar decisiones inmediatas para el logro de las Metas y Objetivos de nuestra institución a mediano plazo.



Dra. Pilar Mazzetti Soler da la bienvenida a la reunión de trabajo

Cada grupo de trabajo expuso sus planteamientos, definiendo y sustentando prioridades y acciones, según las unidades orgánicas que lo conformaron. En las exposiciones se presentaron algunas coincidencias como la necesidad de incorporar al instituto personal capacitado y suficiente, de llevar atención especializada a las regiones, de impulsar

La investigación en forma ordenada, de implementar tecnología de punta, de mejorar los ingresos, de posicionar la marca e imagen del instituto, de certificar la subespecialidad, de convertir el instituto en un ente normativo y referente, entre otros puntos.



Equipos de trabajo analizando la problemática de la Institución





Análisis Estratégico FODA -INCN

ANÁLISIS INTERNO			
FORTALEZAS		OPORTUNIDADES	
1	Centro de referencia nacional	1	Política de gobierno del PPR.
2	Único instituto acreditado en neurología	2	Aseguramiento universal SIS
3	Recursos humanos especializados en mayor número que otras instituciones	3	Convenios internacionales para impulsar la investigación.
4	Se realiza actividades especializadas en docencia	4	Política de inversiones para mejorar la infraestructura.
5	Servicios de apoyo al diagnóstico especializado	5	Crecimiento económico del País
6	Centro de investigación acreditados	6	
ANÁLISIS EXTERNO.			
DEBILIDADES		AMENAZAS	
1	Débil cultura organizacional y clima laboral desfavorable con desmotivación del personal.	1	Zona de alto riesgo delincriminal, que no permite el acceso fácil de pacientes y trabajadores
2	Infraestructura altamente vulnerable.	2	Salarios más altos en otras instituciones que facilitarían migración de personal
3	Procesos deficientes en áreas administrativas.	3	Presencia creciente de establecimientos de Salud privada y pública, que compiten con el Instituto.
4	Poco desarrollo de los programas presupuestales - PPR.	4	Proceso de transferencia a IGSS.
5	Bajo desarrollo de los procesos de Investigación	5	
6	Sistema de información debilitado e insuficiente.	6	
7	Numero de insuficiencia de recursos humanos en áreas especializadas.	7	

LOGROS ESPECÍFICOS

Objetivo General 001.

1. Con relación al resultado esperado disminuir y controlar las Enfermedades neurológicas transmisibles y no transmisibles de pacientes que acuden al Instituto con Énfasis en las enfermedades crónico degenerativas, Hemorragia intra encefálica, infarto cerebral, Epilepsia, Cisticercosis, TBC del Sistema Nervioso, que comprende los siguientes servicios:

Actividades programadas:

1.- Atención de Pacientes en Rehabilitación

Meta Programada	Ejecutada	% de avance.
56,200	44,739	79.6%



2.- Optimización de atención en diagnóstico por laboratorio.

Meta Reprogramada	Ejecutada	% de avance.
179,533	179,533	100%

3- Optimización de atención en diagnóstico por Imágenes.

Meta Reprogramada	Ejecutada	% de avance.
40,978	40,978	100%

4.- Fortalecer la atención en emergencia y urgencias

Meta Reprogramada	Ejecutada	% de avance.
4,870	4,870	100%

5.- Optimizar la atención en consultorios externos

Meta Programada	Ejecutada	% de avance
91,100	76,898	84.4%

6.- Atención de pacientes hospitalizados día-cama

Meta Programada	Ejecutada	% de avance.
76,000	66,532	87.5%

7.- Intervenciones Quirúrgicas (intervenciones)

Meta Programada	Ejecutada	% de avance
871	871	100%

En relación a las Enfermedades neurológicas transmisibles y no transmisibles se ha ejecutado un avance del 92%, un logro optimo al cierre del periodo 2014.

1. Con relación al sistema de prevención, control y vigilancia epidemiológica de daños neurológicos transmisibles y no transmisibles, formulando, aprobando y difundiendo documentos normativos, evaluando su cumplimiento en el ámbito nacional y regional, orientados a mejorar la salud, que implica fortalecer la vigilancia epidemiológica referente al manejo de residuos sólidos y prevención de control de riesgo y daños a la salud.

Fortalecer el control de vigilancia epidemiológica del INCN

1.- Meta Programada	Ejecutada	% de avance
26	24	92.3%

Con relación a la Actividad de fortalecer el control de vigilancia epidemiología del Instituto se ha ejecutado un avance del 92.3%, un logro optimo al cierre del periodo 2014.

2. Con relación a la actividad Impulsar el desarrollar de investigación especializada a efectos de generar evidencias para la formulación de políticas de salud de las enfermedades neurológicas transmisibles y no transmisibles como cirugía de Epilepsia, que implica impulsar el desarrollo de investigaciones en el campo Neurológico.



Impulsar el desarrollo de investigaciones especializadas.

Meta Programada	Ejecutada	porcentaje de avance
20	20	100%

Con relación a la Actividad impulsar el desarrollo de investigación especializada se ha ejecutado un avance del 100 %, se tiene un logro optimo al cierre del periodo 2014.

3. Con relación a la actividad de ejecutar las alianzas estratégicas con entidades y organismos públicos y privados e impulsar estrategias y acciones concertadas a favor de la salud se ha firmado convenios con las universidades “Universidad de las Ciencias Humanas” y “Universidad San Martín de Porres”.

En relación al objetivo general 001, referente “Reducir las enfermedades neurológicas transmisibles y no transmisibles fortaleciendo actividades de diagnóstico, tratamiento, recuperación e investigación con énfasis en las poblaciones vulnerables y población en pobreza y extrema pobreza, se ha cumplido con ejecutar al 95% de las metas programadas, cumpliendo de esta forma un logro optimo y adecuado al cierre del año 2014.

Objetivo General N° 02.

Contribuir a reducir los riesgos y daños a la salud frente a las emergencias.

Logros específicos con Relación al Objetivo General 002.

Actividades programadas:

1.- Seguridad funcional de los establecimientos de salud.

Meta Programada	Ejecutada	% de avance.
1	1	100%

Con relación a la Actividad Seguridad funcional de los establecimientos de salud, se ha ejecutado un avance del 100 %, teniendo un logro optimo al cierre del periodo 2014.

2.- Análisis de la vulnerabilidad de establecimiento de salud.

Meta Programada	Ejecutada	porcentaje
1	1	100%

Con relación a la Actividad.- Análisis de la vulnerabilidad de establecimiento de salud, se ha ejecutado un avance del 100 %, teniendo un logro optimo al cierre del periodo 2014.

3.- Seguridad estructural y no estructural de los establecimientos de salud.

Meta Programada	Ejecutada	porcentaje de avance
1	1	100%





Con relación a la Actividad.- Seguridad estructural y no estructural de los establecimientos de salud, se ha ejecutado un avance del 100 %, teniendo un logro optimo al cierre del periodo 2014.

4.- Organización e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance
3	3	100%

Con relación a la Actividad.- Organización e implementación de simulacros frente a emergencias y desastres, se ha ejecutado un avance del 100 %, teniendo un logro optimo al cierre del periodo 2014.

5.- Implementación de centros de operaciones de emergencia de salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance
12	12	100%

Con relación a la Actividad.- Implementación de centros de operaciones de emergencia de salud para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres, se ha ejecutado un avance del 100 %, teniendo un logro óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

En relación al objetivo 002.- Contribuir a reducir los riesgos y daños a la salud frente a las emergencias, se ha cumplido con ejecutar al 100% de las metas programas cumpliendo de esta forma un logro optimo y adecuado al cierre del año 2014.

Objetivo general N° 03

Mejorar y desarrollar las condiciones de atención con calidad y calidez, con gestión eficiente de procesos de atención impulsando la investigación y administración adecuada de los recursos Humanos y financieros.

Logros específicos con Relación al Objetivo General 003.

Actividades programadas:

1. Formulación y actualización de los documentos de gestión.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
4	4	100%



Con relación a la Actividad.- Formulación y actualización de los documentos de gestión, se ha ejecutado al 100 %, con respecto a lo programado.

2- Mejora continua de los procesos asistenciales y administrativos.

Meta Prog	Ejecutada	porcentaje de avance
1	1	100%

Con relación a la Actividad.- Mejora continua de los procesos asistenciales y administrativos, se ha ejecutado al 100 % respecto a lo programado, teniendo un logro óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

3 - Formulación y actualización de los documentos de gestión.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
4	4	100%

Con relación a la Actividad.- Formulación y actualización de los documentos de gestión, se ha ejecutado un avance del 100 % con respecto a lo programado, teniendo un logro óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

4.- Administración de Recursos Humanos, Materiales, Financieros y Normativos.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
1	1	100%

Con relación a la Actividad.- Administración de Recursos Humanos, Materiales, Financieros y Normativos Formulación y actualización de los documentos de gestión, se ha ejecutado un avance del 100 % con respecto a lo programado, teniendo un logro óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

5.- Mejorar la gestión Institucional en el ámbito de aseguramiento Universal y SIS.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
1	1	100%

Con relación a la Actividad.- Mejorar la gestión Institucional en el ámbito de aseguramiento Universal y SIS, se ha ejecutado un avance del 100 % con respecto a lo programado, teniendo un logro óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

6.- Capacitación de trabajadores administrativos y asistenciales.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
350	205	58.6 %



Con relación a la Actividad.- Capacitación de trabajadores administrativos y asistenciales, no se ejecutó al 100 % con respecto a lo programado, por falta de Recursos Financieros y carecer de una norma del Plan de Desarrollo de Personal, documento que fue aprobado recientemente el 08 de Julio del 2014, mediante R.D. N° 174-2014-DG-INCN.

7.- Acciones de control Interno Institucional-OCI-Oficina de Control Interno.

Meta Prog	Ejecutada	% de avance.
28	29	103.6 %

Con relación a la Actividad.- Acciones de control Interno Institucional-OCI-Oficina de Control Interno, se ha ejecutado al 100% con relación a la meta programada logrando un resultado óptimo y adecuado al cierre del año 2014.

En relación al objetivo 003.- Mejorar y desarrollar las condiciones de atención con calidad y calidez, con gestión eficiente de procesos de atención impulsando la investigación y administración adecuada de los recursos Humanos y financieros, se ha cumplido con ejecutar al 94.6 % de las metas programas, cumpliendo de esta forma un logro optimo al cierre del año 2014.

EJECUCION PRESUPUESTAL

Marco presupuestal 2014

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas cuenta con un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de S/.39,131,219.00 Nuevos Soles, por toda fuente de financiamiento, categoría y genérica de gasto; asimismo se observa que el 97% del presupuesto asignado corresponde a gasto corriente y 3% a gasto de capital; tal como se muestra en el siguiente Cuadro N° 1

**CUADRO N° 001
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA) 2014**

GENERICA DE GASTO	PIA 2014		TOTAL	DISTRIBUCIÓN
	RO	RDR		
Gastos Corrientes	27,006,765	10,900,454	37,907,219	97%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	17,163,952		17,163,952	
2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales	1,961,139		1,961,139	
2.3 Bienes y Servicios	7,881,674	10,856,454	18,738,128	
2.5 Otros Gastos		44,000	44,000	
Gastos de Capital	-	1,224,000	1,224,000	3%
2.6 Adquisición de Activos No Financieros		1,224,000	1,224,000	
TOTAL	27,006,765	12,124,454	39,131,219	100%

Fuente: Unidad de Presupuesto.



Presupuesto Institucional Modificado 2014

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas cuenta con un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/. 55, 405,787.00 Nuevos Soles, por toda fuente de financiamiento, categoría y genérica de gasto; asimismo se observa que el 96% del presupuesto asignado corresponde a gastos corrientes y 4% a gasto de capital; tal como se muestra en el siguiente Cuadro N° 002

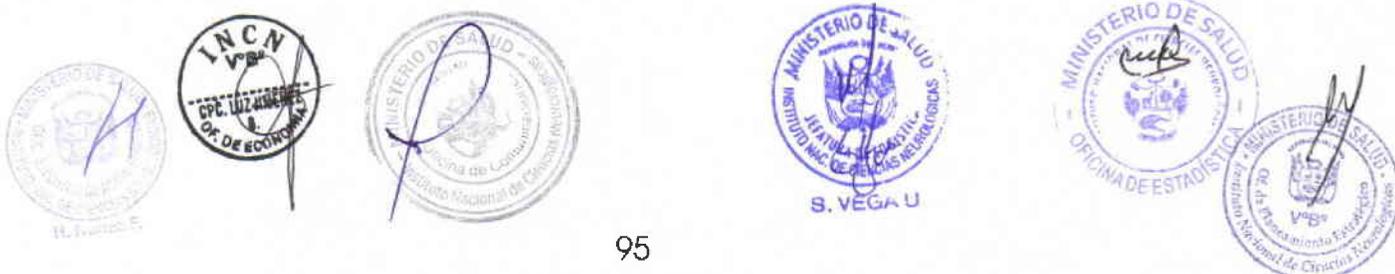
CUADRO N°002
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (PIM)-2014

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (PIM) 2014					
GENERA DE GASTO	PIM/ 2014/ ENERO-DICIEMBRE.			TOTAL	DISTRIBUCION
	RO	RDR	DYT		
GASTOS CORRIENTES	37,522,099	11,288,971	4,348,590	53,159,660	
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	26,053,433	0.00	0.00	26,053,433	96%
2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales	3,245,760	0.00	0.00	3,245,760	
2.3 Bienes y Servicios	7,934,564	11,244,971	4,348,590	23,528,125	
2.5 Otros Gastos	288,342	44,000	0.00	332,342.00	
GASTOS DE CAPITAL	920,327	1,224,000	101,800	2,246,127	
2.6 Adquisiciones Activos no Financieros	920,327	1,224,000	101,800	2,246,127	4%
TOTAL	38,442,426	12,512,971	4,450,390	55,405,787	100%

Fuente: Unidad de Presupuesto.

DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (PIM-2014)

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM 2014) cuenta con variaciones durante el II Semestre en relación al Presupuesto Institucional de Apertura (PIA 2014); esto se debió a las incorporaciones presupuestales de Tipo 002 Créditos Suplementarios y Tipo 004 Créditos Presupuestales entre Unidades Ejecutoras mediante Resoluciones Ministeriales y Resoluciones Secretariales comunicadas por el Pliego/MINSA, las mismas que se detallan en el siguiente Cuadro N° 003





CUADRO N° 003

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO. (PIM) 2014				
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL AÑO-2014.	PIA-2014 A	PIM-2014- B	MODIFICACION (C)= (B)-(A).	VARIACION EN %
FUENTE DE FINANCIAMIENTO.				
00 RECURSOS ORDINARIOS	27,006,765	38,442,426	11,435,661	30%
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	12,124,454	12,512,971	388,517	3%
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00	4,450,390	4,450,390	
TOTAL	39,131,219	55,405,787	16,274,568	29%

Fuente: Unidad de Presupuesto.

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL -PIM 2014

Del total de presupuesto asignado (PIM 2014); el 69% corresponden a Recursos Ordinarios con un monto que asciende a S/.38, 442,426 Nuevos Soles; 23% Recursos Directamente Recaudados por el monto de S/.12,512,971.00 y 8% de Donaciones y Transferencias con un monto de S/.4, 450,390 como se detalla en el siguiente Cuadro N° 004

CUADRO N° 004

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO. (PIM-2014)		
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL AÑO-2014.	PIM-2014/ DICIEMBRE- B	%
FUENTE DE FINANCIAMIENTO.		
00 RICURSOS ORDINARIOS	38,442,426	69%
09 RICURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	12,512,971	23%
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	4,450,390	8%
TOTAL	55,405,787	100%

Ingresos al II Semestre 2014

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas cuenta con un ingreso acumulado al 31 de Diciembre del 2014, por toda fuente de financiamiento, de S/.11,892,206.58 nuevos soles, monto que representa el 70% del Presupuesto Institucional Modificado, según el detalle siguiente Cuadro 005



H. Ruzo F.



96

Memoria 2014



S. VEGA U





CAPTACION DE RECURSOS DURANTE EL PERIODO 2014.					
CAPTACION DE INGRESOS - AÑO 2014	PIA A	PIM B	CAPTACION C	INDICADOR DE EFICACIA	
				PIA	PIM
FUENTE DE FINANCIAMIENTO.					
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	12,124,454	12,512,971	7,423,443.42	61%	59%
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00	4,450,390	4,468,763.16	0%	101%
TOTAL	12,124,454	16,963,361	11,892,206.58	98%	70%

Fuente: Unidad de Presupuesto

Los ingresos percibidos son producto de la atención especializada en enfermedades que afectan al sistema nervioso central (cerebro y columna vertebral); por lo que nuestra recaudación principal es por la venta de servicios (Tomógrafo y Resonador) y venta de bienes (Farmacia).

Ejecución Presupuestal al II Semestre del 2014

Realizando la evaluación de la ejecución presupuestal al II Semestre del presente ejercicio 2014, se evidencia que se ejecutó el S/. 48, 231,669.84 nuevos soles que representa el 87% del presupuesto con relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM-B) a toda fuente de financiamiento.

De una evaluación al detalle y según fuente de financiamiento en Recursos Ordinarios hubo una ejecución presupuestal de S/. 37, 807,342.56 que representa 78% del total devengado – C, en Recursos Directamente Recaudados un monto de S/. 6, 876,593.14 nuevos soles, con un 14% del total devengado, Donaciones y Transferencias S/. 3, 547,734.14 nuevos soles con un 8%, del total devengado, según el Cuadro N° 006.



CUADRO N° 006

EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO AL II SEMESTRE DEL AÑO-2014					
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL AÑO 2014	PIA	A	PIM B	DEVENGADOS C	VARIACION % EN BASE AL C.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO.					
00 RECURSOS ORDINARIOS	27,006,765		38,442,426	7,807,342.56	78%
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	12,124,454		12,512,971	6,876,593.14	14%
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS			4,450,390	3,547,734.14	8%
TOTAL	39,131,219		55,405,787	48,231,669.84	87%

Fuente: Unidad de Presupuesto

CUADRO N° 007

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL SEGÚN GENERICA DE GASTO AL II SEMESTRE DEL AÑO 2014.

GENERA DE GASTO	DEVENGADOS 2014/A DICIEMBRE.			TOTAL EJECUTADO	DISTRIBUCION -EN %
	RO	RDR	DYT		
GASTOS CORRIENTES	37,522,099	11,288,971	4,348,590	53,159,660	95.95
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	26,053,433	0.00	0.00	26,053,433	47.02
2.2 Pensiones y Prestaciones Sociales	3,245,760	0.00	0.00	3,245,760	5.86
2.3 Bienes y Servicios	7,934,564	11,244,971	4,348,590	23,528,125	42.47
2.5 Otros Gastos	288,342	44,000	0.00	332,342.00	0.60
GASTOS DE CAPITAL	920,327	1,224,000	101,800	2,246,127	4.05
2.6 Adquisiciones Activos no Financieros	920,327	1,224,000	101,800	2,246,127	4.05
TOTAL	38,442,426	12,512,971	4,450,390	55,405,787	100%

Fuente: Unidad de Presupuesto



Proyectos de Inversión Pública

En el II Semestre del presente ejercicio 2014, dentro del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas se viene ejecutando (02) proyectos de inversión los cuales se detallan a continuación:

“Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas” con código SNIP 117211

Estado situacional al 31 de diciembre 2014:

El proyecto denominado Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva de la Unidad de Cuidados Intensivos con Código de SNIP N^a 117211 cuenta con un avance físico de 72.9% al 31 de diciembre del 2014, en el presente ejercicio cuenta con un expediente técnico para la adquisición de ascensor eléctrico y otros equipos no considerados en el expediente técnico inicial; el mismo que a la fecha viene siendo evaluado por la Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento.

Cabe resaltar que los equipos a adquirir son necesarios para la operatividad de la obra que fue ejecutada en el año 2013.

Asimismo en el presente ejercicio se cuenta con un presupuesto de S/.272,887.00, se logró ejecutar S/. 10,142.43 nuevos soles, que representa un avance del 3.72% del presupuesto asignado.



“Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Departamento de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas”, con Código SNIP 104562

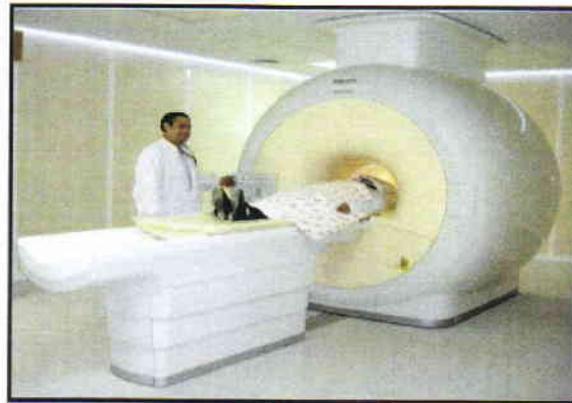
Estado situacional al 31 de diciembre del 2014:

El proyecto denominado Mejoramiento de la Capacidad Resolutiva del Departamento de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas”, con Código SNIP 104562 cuenta con un avance de físico del proyecto al 99.8%; en el presente ejercicio se viene desarrollando los procesos de selección para la adquisición de equipos contemplados en el componente equipamiento del proyecto, asimismo se viene desarrollando el plan de capacitación



del personal del Departamento de Diagnóstico por Imágenes; a fin de iniciar con el proceso de capacitación del personal que labora en el Departamento de Imágenes.

El proyecto en mención cuenta con un presupuesto de S/.475,224.00, logrando una ejecución de S/. 370,056.79 nuevos soles, que representa un avance del 77.87% del presupuesto otorgado.



ASPECTOS QUE INFLUENCIA EN LOS RESULTADOS

Análisis de la Situaciones que impidieron alcanzar los objetivos y metas

Infraestructura Inadecuada

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas cuenta con una infraestructura que fue construida en el año 1700; hecho por lo cual el terreno pertenece al Centro Histórico de Lima por lo que tiene un tratamiento especial para el Municipio de Lima Metropolitana; al transcurrir los años se han presentado inconvenientes con la ejecución de nuevas edificaciones como la de la Unidad de Cuidados Intensivos, y la ampliación del Departamento de Diagnóstico por Imágenes, las construcciones datan de la época de la colonia los mismos son construidos de material precaria (quincha), el Instituto está ubicado en una zona de alta peligrosidad, que afecta la seguridad e integridad de los usuarios que acuden a nuestro Instituto.

Limitado Desarrollo Tecnológico

El avance tecnológico de los equipos médicos ha determinado que gran parte de equipamiento disponible en nuestra dependencia sea obsoleto o muy antiguo, hecho por el cual constituye un limitante para el desarrollo eficiente del personal asistencial y administrativo.

Insuficiente Cantidad de Recursos Humanos Altamente Especializado



100
Memoria 2014



El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas cuenta con personal asistencial y administrativo los cuales requieren de constante capacitación en temas inherentes a las actividades que se vienen realizando para el logro de objetivos institucionales.

En tal sentido se viene realizando el fortalecimiento de los equipos de trabajo de personal encargado de las áreas asistenciales y administrativas.

Propuestas de Solución

Plan Maestro de Inversiones

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas a la fecha se encuentra en proceso de elaboración del Plan Maestro de Inversiones, dicho documento de gestión permitirá priorizar los recursos presupuestales disponibles para el cumplimiento de objetivos institucionales, orientados a mejorar la cartera de servicios ofertados en función a las necesidades de la población.

Uso Eficiente de Recursos

En cuanto al uso eficiente de los recursos presupuestales, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas ha enfatizado en el manejo adecuado de los recursos económicos ya que el presupuesto disponible es insuficiente; asimismo en este punto se enfatiza que nuestra ejecución presupuestaria histórica ha demostrado la capacidad de gasto acorde a las necesidades institucionales.





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

INFORMACIÓN DE PERSONAL



102

Memoria 2014



RESUMEN ANUAL DE ACTIVIDADES ELABORADAS POR LA UNIDAD DE BIENESTAR DE LA OFICINA DE PERSONAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS EN EL AÑO 2014

El Instituto de Ciencias Neurológicas brinda salud especializada y siendo un ente del sector Ministerio de Salud, con una población laboral de 729 trabajadores Activos, Nombrados (548) y Contrato Administrativo de Servicios 181 (CAS), asimismo tenemos 129 pensionistas.

La Oficina de Personal mediante la Unidad de Bienestar de Personal, es la encargada de desarrollar las acciones técnicas y administrativas, para brindar atención al trabajador tanto en su contexto laboral y familiar.

Actividades realizadas en el periodo 2014 son las siguientes:

ACTIVIDADES:

ABRIL - 2014

ACTIVIDAD PREVENTIVA DE SALUD:

- ❖ Se realizó el chequeo preventivo en coordinación con EsSalud, llevándose a cabo en la segunda quincena de abril a partir del 15 al 30 de mayo del 2014, en la Av. Arenales Cdra. 13 Jesús María.

ACCIONES SOCIALES DE ENERO A DICIEMBRE 2014

Visitas domiciliarias y hospitalarias (de acuerdo a la R.M.Nº 132-92-SA-P., Art.25º e inciso a) y cuando el servidor no cuente con familiares según sea el caso.

Se realizó visitas domiciliarias y hospitalarias a 8 trabajadores activos y CAS.





ACTIVIDADES FESTIVAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

FEBRERO DEL 2014

- ❖ Se dio inicio el programa de vacaciones útiles 2014, con los hijos de los trabajadores de nuestra institución, niños y adolescente. Siguiendo el plan anual se realizó visitas a museos: al Museo del Cerebro de nuestra institución, luego participaron a los museos de la Biblioteca Nacional, Museo Nacional Afroperuano, Casa de la Moneda, Museo del Congreso, Las Catacumbas y la Reniec, y otros.

MARZO 2014

- ❖ El 7 de marzo del 2014, en nuestra institución se celebró el Día Internacional de la Mujer. Se obsequió una rosita de chocolate a los presentes.

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER



- ❖ Como es tradición en la Institución se rinde homenaje a Nuestro Santo Patrón “CRISTO POBRE”. En el 2014 se celebró el 13 de febrero con la NOCHE DE GALA; el 14, la Misa Eucarística y PROCESIÓN. La Directora General, Dra. Yrma Soledad QUISPE ZAPANA, encabezó la procesión por los alrededores del instituto, cargando la sagrada anda de nuestro Santo Patrón.



NOCHE DE GALA



PROCESIÓN



ABRIL 2014

- ❖ El 25 de abril del 2014, se efectuó una ceremonia de reconocimiento al personal que desempeña funciones de secretaria en el Instituto por **El Día de la Secretaria**, en la cual se les proporcionó una tarjeta de saludo institucional por parte la Dirección General.





MAYO 2014

❖ En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas se agasajó el día 9 a las madres por su día con una serie de actividades religiosas y artísticas que hicieron bailar y pasar una fecha especial a las mamitas. En ese año la madre representativa de nuestra institución fue la Lic. Verónica CHAGUA TORRES. Asimismo, se realizó un almuerzo y sorteos en la losa deportiva de la institución.

DÍA DE LA MADRE



DÍA DEL EMPLEADO PÚBLICO

❖ El 29 de mayo del 2014 se conmemoró el Día del **Empleado Público**, realizando una pequeña pero significativa ceremonia en el auditorio del instituto. Se hizo entrega de una estatuilla de mármol al personal que cumplió 25 y 30 años de labor al estado, además se efectuaron sorteos entre los trabajadores presentes.

JUNIO 2014

- ❖ El 12 de junio se rindió homenaje a los padres del Instituto de Ciencias Neurológicas en la cual se realizó una Misa Eucarística por su día.
- ❖ Asimismo, se realizó un almuerzo en la losa deportiva del Instituto, con sorteos y obsequios, para los padres presentes.





DÍA DEL PADRE



AGOSTO 2014

- ❖ El día 26 de agosto se efectuó una misa por el aniversario de nuestra institución.

SETIEMBRE 2014

- ❖ El día 13 de setiembre se realizó el paseo Institucional en el Club ACENESPAR-ÑAÑA, con la participación de los trabajadores Asimismo, se desarrolló una ceremonia en el auditorio del Instituto, con sorteos y obsequios para los padres presentes.

DICIEMBRE 2014

- ❖ En diciembre se celebró la Navidad para los hijos de los trabajadores en nuestra institución, los cuales participaron en juegos infantiles (inflables). Durante la reunión se entregó cancha, gaseosa y bolsita de golosinas, y contó con la animación de un show infantil y de teatro de títeres a cargo de la Asociación Cultural "TARBOL". Se otorgó premios a los niños asistentes, además días antes recibieron su regalo de navidad 320 niños entre las edades de 0 meses a 11 años.





NAVIDAD



- ❖ Asimismo, se realizó el día 12 de diciembre del presente año, un desayuno navideño para los pensionistas, otorgándoles un simbólico regalo a todos los asistentes.



EVENTO DE FIN DE AÑO 2014

- ❖ El 26 de diciembre se realizó la reunión de Fin de Año con todos los trabajadores del Instituto, presidida por la Directora General, Dra. Pilar MAZZETTI SOLER, quien manifestó los logros del año 2014 y las perspectivas para el año 2015. El almuerzo se desarrolló en medio de un hermoso espectáculo criollo de canto música y baile, por el elenco BRISAS DEL TITICACA. Se efectuaron sorteos entre los presentes.



ALMUERZO DEL FIN DE AÑO



La Unidad de Bienestar de Personal, cuenta con algunas limitaciones debido al recorte presupuestario económico para ejecutar programas en bienestar de los trabajadores, sin embargo, los servidores brindamos una atención cálida y con armonía con el fin de cumplir el rol según el MOF.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



110

Memoria 2014



INFORME DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE DOCENCIA **PERÍODO 2014**

1. PROGRAMA DE RESIDENTADO MÉDICO EN NUESTRA SEDE DOCENTE

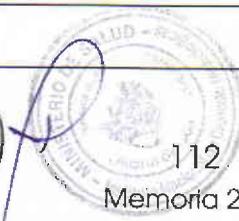
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD	1er. año	2do. Año	3er. Año	TOTAL
Neurología	Universidad Nacional Mayor San Marcos	7	6	7	20
Neurología	Universidad Nacional Federico Villarreal	5	3	2	10
Neurocirugía	Universidad Nacional Federico Villarreal	2	1	0	3
Total de Médicos Residentes		14	10	9	33





2. INFORME DE MÉDICOS RESIDENTES QUE ROTARON EN NUESTRA SEDE DOCENTE:

ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD	TOTAL
Neurología	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	13
	Universidad Nacional Federico Villarreal	22
	Universidad Peruana Cayetano Heredia	2
	Universidad San Agustín (Arequipa)	3
	Universidad Particular San Martín de Porres	13
Neurocirugía	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	8
	Universidad Nacional Federico Villarreal	7
	Universidad Particular San Martín de Porres	11
	Universidad Ricardo Palma	1
	Universidad Nacional San Agustín	4
Psiquiatría	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	48
	Universidad Nacional Federico Villarreal	23
Medicina Interna	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	1
	Universidad Nacional Federico Villarreal	2
	Universidad San Luis Gonzaga (Ica)	2
Medicina Intensiva	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	6
	Universidad Nacional Federico Villarreal	5
	Universidad Particular San Martín de Porres	2
	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	1
	Universidad Nacional de Trujillo	1
Oftalmología	Universidad Peruana Cayetano Heredia	1
	Universidad Nacional Federico Villarreal	3
Anestesiología	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	2
	Universidad Particular San Martín de Porres	2
Medicina Física y Rehabilitación.	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	1
	Universidad Nacional Federico Villarreal	7
Endocrinología	Universidad Peruana Cayetano Heredia	1
Otorrinolaringología	Universidad Nacional Federico Villarreal	7
Medicina de Emergencia	Universidad Nacional Federico Villarreal	1
Radiología	Universidad Peruana Cayetano Heredia	2
	Universidad Particular San Martín de Porres	2
Neurología Pediátrica	Universidad Peruana Cayetano Heredia	1
TOTAL		107





3. PASANTÍAS RECIBIDAS:

NOMBRE	PROFESIÓN	PROCEDENCIA	DESTINO
Quezada Guarniz, Josue S.	Médico	Ministerio Público	Dpto. de Neurofisiología
Pinazo Bella, María C.	Lic. en Psicología	Red Asist. Rebagliati	Servicio de Neuropsicología

4. RELACIÓN DE CONVENIOS SUSCRITOS:

UNIVERSIDAD	FACULTAD	FECHA
Universidad San Martín de Porres	Medicina Humana	26 de Mayo 2014
Universidad de Ciencias y Humanidades	Ciencias de la Salud	19 de Junio 2014



1. ELABORACIÓN DEL PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN 2014 DEL INCN

En enero del 2014 se elaboró el Plan Anual de Capacitación en Investigación del año 2014 del INCN, habiendo sido aprobado con R.D. 166-2014-INCN-DG, del 30 de junio del 2014.

2. ELABORACIÓN DEL PLAN ANUAL DE INVESTIGACIÓN 2014 DEL INCN

En febrero del 2014 se elaboró el Plan Anual de Investigación correspondiente al año 2014, habiéndose remitido dicho documento a la Dirección General según: Inf. 003-2014-INCN- JEF. OEAIDE, con fecha 3 de febrero 2014. No habiendo sido aprobado.

3. ELABORACIÓN DE RESÚMENES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN 2013 DEL INCN

Se ha elaborado los resúmenes de los 26 proyectos de investigación que han sido aprobados con sus respectivas Resoluciones Directorales del año 2013. Dicha relación está colgada en la página web de nuestro instituto.

4. ELABORACION DEL MANUAL DE “PAUTAS PARA LA REDACCIÓN DE UN ARTICULO CIENTÍFICO”

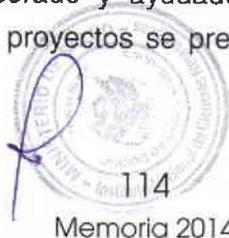
A partir del mes abril se empezó a elaborar el manual titulado “Pautas para la redacción de un artículo científico”, teniendo un avance del 80%. La estructura del indicado manual es: Fundamentos, Partes de un Artículo Científico y Anexos.

5. ELABORACIÓN DEL BOLETÍN DE INVESTIGACIÓN EN NEUROLOGÍA

Se elaboró el Boletín de Investigación en Neurología, habiéndose impreso el primer borrador de dicho documento. La estructura de cada investigación es: Introducción, Material y método, Resultado, Discusión y Bibliografía.

6. PROYECTOS PRESENTADOS A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INCN 2014

La Unidad de Investigación ha asesorado y ayudado en la elaboración de 31 Proyectos de Investigación en 2014. Los indicados proyectos se presentaron a la Dirección General del INCN para su aprobación.



Debe indicarse que una vez que llega el proyecto a nuestra Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada de la Dirección General del INCN, la Unidad de investigación realiza la coordinación con el Comité de Ética para que se revise y apruebe los proyectos, trabajo que se realiza diariamente.

La relación de los 31 proyectos es:

Nº	TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	NOMBRE DEL INVESTIGADOR	INSTITUCIÓN	RECIBIO ASESORIA UI
1	"Hallazgos electroencefalográficos anormales en relación a neurocisticercosis y diagnóstico diferenciales en el Instituto nacional de Ciencias Neurológicas"	Dr. Hugo García Lescano	INCN	NO
2	"Estudio piloto controlado aleatorio, abierto de acetazolamida o esteroides para el manejo de la fase aguda del edema perilesional en NCC calcificables"	Dr. Hugo García Lescano	INCN	NO
3	"Asociación entre el polimorfismo genético de la apolipoproteína E y la enfermedad de Huntington. INCN"	Mg María Marca Ysabel,	INCN	SI
4	"Estudio del origen de la enfermedad de Hunting-ton basado en haplotipos, en familias evaluadas en el INCN, 2000-2013"	Bach. Indira Tirado Hurtado	UNMSM	SI
5	"Características clínicas e lla ataxia espinocere-blosa tipo 10 en los pacientes atendidos en el Servicio de Neurogenetica del INCN. 2011-2014 "	Med. Res. Iván Cornejo Herrera	UNMSM	SI
6	"Estudio Enroll HD"	Dra. Pilar Mazzetti Soler	INCN	NO
7	"Formas de tratamiento y características clínicas del vértigo postural paroxístico benigno INCN"	Dr. Ginfranco Berdiñana Arrunátegui	USMP/INCN	SI
8	"Formas de tratamiento y características clínicas del vértigo postural paroxístico benigno INCN"	Dr. Gianfranco Bedriñana Arrunátegui	USMP/INCN	SI
9	"Presencia de secuelas motoras y relación con los resultados del examen de conducción neuromotora en pacientes con Síndrome de Guillan Barré del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas 2009-2013"	Bach. Bellodas Ramos, Karla Geraldine	UNMSM	SI
10	"Presencia de antígenos específicos en Mycobacterium tuberculosis"	Dr. Santa María Dávila, Edwin	UNFV	SI





11	"Estandarización de una metodología basada en la combinación de las técnicas PCR y P-PCR para diagnóstico molecular de distrofia miotónica tipo 1"	Bach Milla Neyra, Ana	INCN	NO
12	"SOCRATES"	Dr. Abanto Argomedo, Carlos	INCN	NO
13	"Características clínicas de pacientes con distrofia miotónica tipo 1 atendidos en el INCN período 2000-2014"	MR Cabrejo Bravo, José Alex	UNFV	NO
14	"Secuenciamiento exómico para la identificación de variantes genéticas conocidas y búsqueda de nuevas variantes asociadas a Enfermedad de Parkinson en familias peruanas"	Biol. Inca Martínez, Miguel Martin	INCN	NO
15	"Características clínicas y estado cognitivo en pacientes con enfermedad de Parkinson"	MR. Jorge Ramírez	INCN/UNMSM	SI
16	"Frecuencia y factores asociados a depresión mayor en pacientes con epilepsia atendidos en el INCN de Lima, Perú 2014"	MR Elizabeth Candía Rivera	UNFV/INCN	SI
17	"Valor diagnóstico de la angiotomografía en la evaluación de aneurisma cerebral-Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el Período Enero-Diciembre 2012"	Est. Int. TM Alexandra Águila Olivares	UNMSM	NO
18	"Características del Estado cognitivo de pacientes con Esclerosis Múltiple Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, 2014-2015"	MR. Marcelino Osorio Marcatinco	INCN/UNMSM	SI
19	"Características epidemiológicas de la neurocisticercosis en los niños menores de 10 años atendidos en hospitales de Lima durante el periodo 2014-2015"	Med. Cir. Víctor Vargas Bellina	INCN	SI
20	"Factores asociados por déficit de atención con hiperactividad en niños con epilepsia atendidos en el INCN Lima, Perú. Febrero-Marzo 2015"	MR Alex Darwin Pedroza Castillo	INCN/UNMSM	SI
21	"Impacto físico y social psicológico en los pacientes con parálisis de Bell al inicio primer, segundo y tercer mes de tratamiento fisioterapéutico durante setiembre 2014-enero 2015 en el INCN"	Est. Int. TM Ruth Liliana Cruz Ausejo	UNMSM	SI
22	"Homocistinuria características clínicas de un desorden metabólico de diagnóstico aun tardío en el Perú"	Biol. Diego Veliz Otani	UNMSM/INCN	NO
23	"Características clínicas y genéticas en pacientes con enfermedad de Parkinson de inicio temprano en el INCN periodo 2007-2014"	MR. Elison Sarapura Castro	UNMSM/INCN	NO





24	"Correlación de trastorno por déficit de atención con hiperactividad entre padres e hijos usuarios del Servicio de Neurología del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el periodo 2014-2015"	MR Jesús Reynaldo Ortiz Moran	UNMSM/INCN	NO
25	Programa Memory y su efecto en la mejoría de la memoria operativa en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad del INCN Lima 2014"	Lic. Soraya Ángeles Haro y Col.	INCN	SI
26	"Implementación del diagnóstico molecular del Síndrome X frágil por la metodología de modificación nucleótido de citosinas"	Biol. Saúl Lindo Samanamud	INCN	NO
27	"Riesgo de suicidio en pacientes con epilepsia en el Instituto Especializado de Ciencias Neurológicas"	MR. Luis Alberto Cuadros Ramírez	UNFV/INCN	NO
29	"Asociación entre el nivel de ansiedad y parálisis facial periférica en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas"	Dra. María Luz Aguilar Daga	INCN/UNMSM	NO
30	"Factores asociados al desarrollo de epilepsia refractaria en pacientes evaluados en el Departamento de Epilepsia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas Julio 2009- Octubre 2014"	Dr. José Carlos Delgado Ríos	INCN/UNMSM	SI
31	"Estudio prospectivo de cefaleas y comorbilidades en un país endémico de neurocisticercosis"	Dra. María Elena Novoa Mosquera	INCN	NO

7. PROYECTOS APROBADOS CON RESOLUCION DIRECCTORIAL 2014

La Unidad de Investigación en el 2014 ha realizado asesorado y ayudado en coordinación con el comité de Ética de nuestro instituto, la aprobación de 8 proyectos de investigación con Resolución Directoral.

A continuación se presenta dicha relación:

N°	AUTOR	TITULO	R. D.	FECHA	RECIBIO ASESORIA UI
1	Mg. María Marca Ysabel	"Asociación entre el alelo e4 del gen de la apolipoproteína E y la edad de inicio de la Enfermedad de Huntington. Estudio de Casos y Controles"	RD 169-2014-DG-INCN	30/06/14	SI
	Bach. Indira Tirado	"Determinación del origen de la Enfermedad de Huntington basado	RD 154-2014-DG-INCN	27/06/14	SI



H





2	Hurtado	en haplotipos de una población peruana atendida en el INCN, 2000-2013"			
3	Med. Res. Iván Cornejo Herrera	"Características clínicas de la ataxia espinocereblosa tipo 10 en los pacientes atendidos en el Servicio de Neurogenética del INCN en el periodo 206-2014	RD 173-2014-DG-INCN	08/07/14	SI
4	Dr. Isidro González Quispe	"Factores asociados con la resolución de la neurocisticercosis subaracnoidea, 2008-2013, Lima-Perú"	RD 154-2014-DG-INCN	28/03/14	SI
5	Bach. Bellodas Ramos, Karla Geraldine	"Grados de fuerza muscular y su relación con los subtipos del Síndrome de Guillain Barré en los pacientes afectados entre los años 2009-2013 en el INCN"	RD 262-2014-DG-INCN	17/10/14	SI
6	MR. Cabrejo Bravo, José Alex	"Características clínicas de pacientes con distrofia miotónica tipo 1 atendidos en el INCN, período 2000-2014"	RD 261-2014-DG-INCN	17/10/14	NO
7	Dra. Peggy Martínez Esteban	"Determinación de valores de conducción nerviosa en el Dpto de Neurofisiología Clínica. INCN"	RD 091-2014-DG-INCN	28/03/14	NO
8	MR. David Luna Maldonado	"Factores asociados al deterioro neurológico temprano en adultos mayores con infarto cerebral agudo-INCN"	RD 092-2014-DG-INCN	28/03/14	SI

8. ASESORÍAS

La Unidad de Investigación durante el año 2014 ha brindado 112 asesorías de tipo metodológico y estadístico a los profesionales investigadores de nuestra institución (38% profesional médico, 25% profesional de enfermería y 37% otros profesionales), así como a investigadores de otras instituciones que han deseado hacer investigación en nuestra institución y que han elaborado y presentado protocolos de investigación.

Debe entenderse que estas asesorías permiten a los profesionales de nuestra institución poder culminar la elaboración del proyecto así como llevar a cabo el seguimiento, ejecución y análisis de datos para una próxima publicación.



9. CURSO DE CAPACITACIÓN

La Unidad de Investigación durante el año 2014 brindó 4 (cuatro) cursos de Capacitación a profesionales del INCN. A continuación se presenta dicha relación:

Nº	NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE INICIO Y DE TERMINO	NUMERO DE HORAS	NUMERO DE PARTICIPANTES	DOCENTES
1	Estadística Básica en Ciencias Neurológicas	Del 5 al 26 de marzo de 2014	15	7	Dr. César Tipacti Alvarado Mg. Néstor Flores Rodríguez
2	Metodología de la Investigación en Ciencias Neurológicas	Del 23 de julio al 13 de agosto de 2014	20	10	Dr. César Tipacti Alvarado Mg. Néstor Flores Rodríguez
3	Metodología de la Investigación en Ciencias Neurológicas para Residentes	Del 28 de agosto al 25 de setiembre de 2014	20	12	Dr. César Tipacti Alvarado Mg. Néstor Flores Rodríguez
4	Elaboración y manejo de Base de Datos en Neurología con Programa SPSS ve. 18.0	Del 6 al 27 de noviembre de 2014	20	6	Dr. César Tipacti Alvarado Mg. Néstor Flores Rodríguez





IMÁGENES

INFRAESTRUCTURA

INAUGURACIÓN TÓPICO DE CONSULTORIOS EXTERNOS





MEJORAMIENTO DEL COMEDOR INSTITUCIONAL





CAPACITACIONES

XX CURSO INTERNACIONAL DE NEUROCIENCIAS DEL 20 AL 22 DE AGOSTO





DOCENCIA

FIRMA DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COOPERACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL ENTRE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTÍN DE PORRES (FACULTAD DE MEDICINA HUMANA) Y EL INCN

26 DE MAYO



FIRMA DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COOPERACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES (FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS) Y EL INCN

19 DE JUNIO





CAMPAÑAS DE SALUD

**CAMPAÑA INFORMATIVA POR EL DÍA DE LA LUCHA CONTRA LA TUBERCULOSIS
INCN**

24 DE MARZO





**CAMPAÑA INFORMATIVA POR EL DÍA MUNDIAL DEL PARKINSON
INCN
10 DE ABRIL**

