



Instituto de
Neurocirugía
Dr. Alfonso Asenjo

Cuenta Pública Participativa Gestión 2024

Dr. Marcos Vergara Iturriaga

19 junio 2025

Misión



“Somos un instituto público asistencial – docente y referente nacional en tratamientos quirúrgicos, endovasculares, estudios de alta complejidad y rehabilitación de patologías del cerebro, la columna vertebral y el sistema nervioso”.



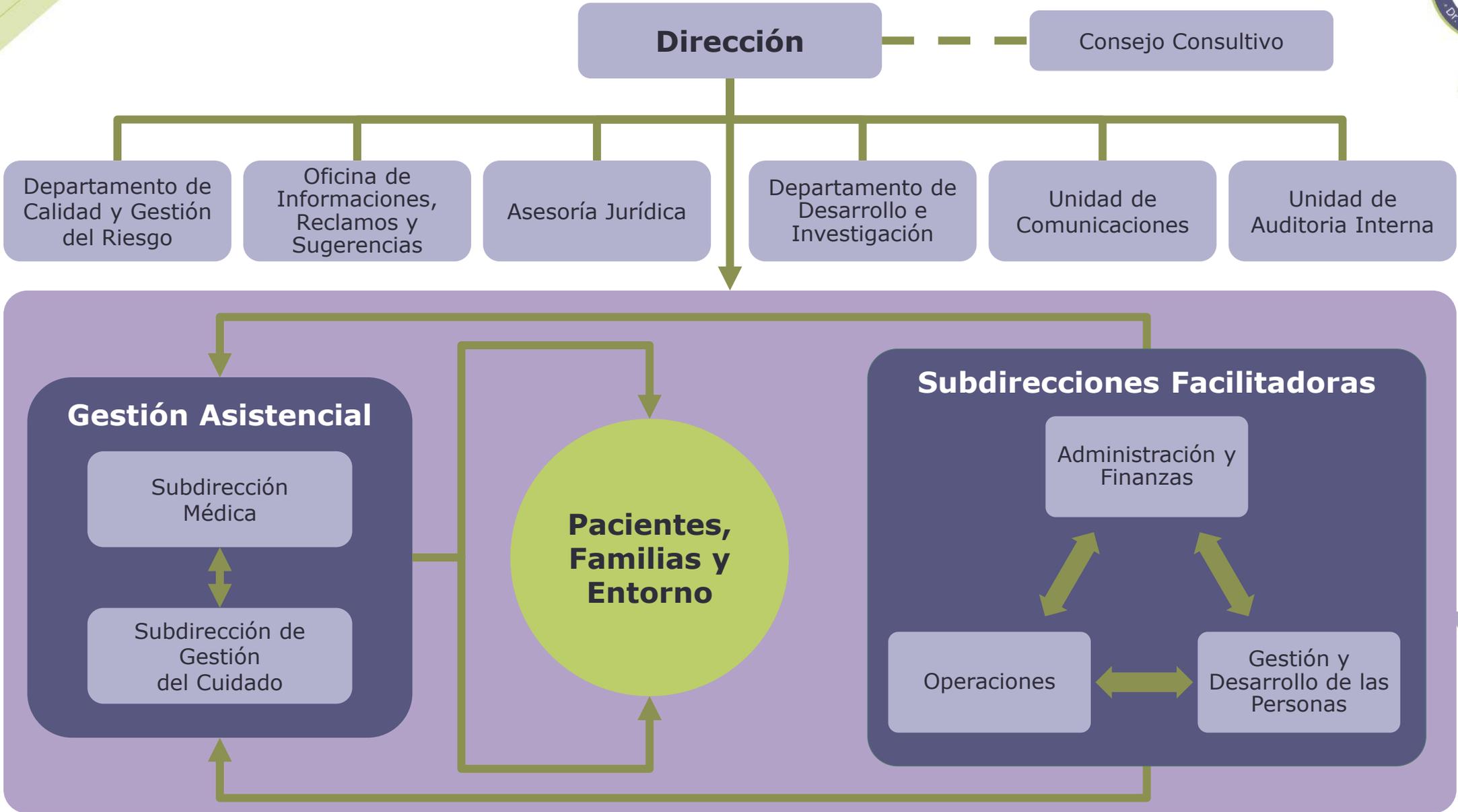
Visión



“Ser un Centro Neuroquirúrgico de excelencia, resolutivo y reconocido a nivel nacional e internacional por la calidad de su atención, la formación de especialistas, la investigación, el compromiso de su personal y la satisfacción de sus usuarios.”



Modelo de Gestión



Centro de Referencia Nacional

Egresos totales 2024 según origen de la o el paciente



Región	Egresos	
	N°	%
Arica y Parinacota	72	2,0
Tarapacá	77	2,2
Antofagasta	122	3,4
Atacama	14	0,4
Coquimbo	31	0,9
Valparaíso	60	1,7
Metropolitana	2.814	79,0
O'Higgins	125	3,5
Maule	142	4,0
Ñuble	9	0,3
Biobío	18	0,5
La Araucanía	23	0,6
Los Ríos	14	0,4
Los Lagos	7	0,2
Aysén	8	0,2
Magallanes	24	0,7
Total	3.560	100

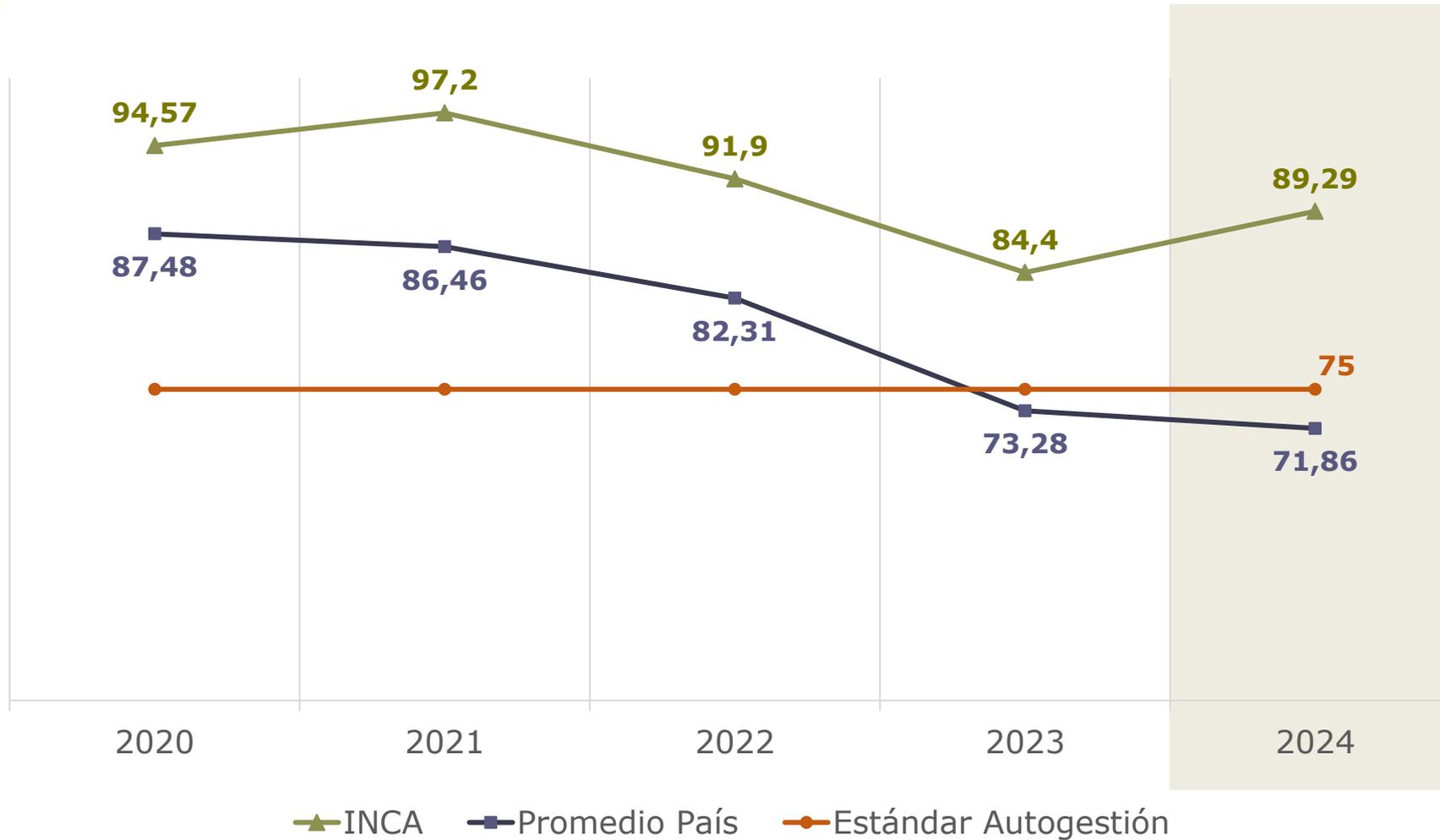
37%
egresos INCA
pertenece al
SSMO

63%
proviene del
resto de Chile

Servicio de Salud Metropolitano	Egresos	
	N°	%
Central	282	10,0
Norte	302	10,7
Occidente	685	24,3
Oriente*	1323	47,0
Sur	139	4,9
Suroriente	83	2,9
Total	2.814	100

*Incluye Isla de Pascua

Autogestión Hospitalaria



2°
lugar

Ranking
Establecimientos
Autogestionados en
Red



Capacidad Instalada

Capacidad Instalada



91 Camas

8 UCI Adulto

6 UCI Infantil

12 UTI

29% Críticas

47 Medias Adulto

18 Medias Infantil

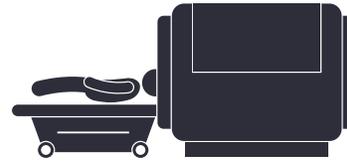
71% Medias



5 Pabellones

4 Quirúrgicos Electivos

1 Quirúrgicos Urgencia



2 Salas de Neurorradiología

2 Angiógrafos

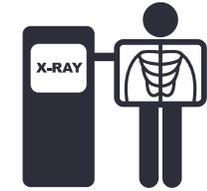


3 Unidades Ambulatorias

7 Boxes en Policlínico de Especialidad

6 Boxes de Neuro Rehabilitación

3 Boxes de Urgencia



4 Unidades de Apoyo Diagnóstico

Imagenología

Anatomía Patológica

Laboratorio

Farmacia

Situación equipamiento médico e instrumental



Priorización para reposición con financiamiento MINSAL

Equipo/ Equipamiento/instrumental	Cantidad	Vida útil	Vida útil residual	Monto
Instrumental Quirúrgico varios	1	5	-4	\$495.000
Cromatógrafo Líquido de Alta Resolución con Detector de Diodos y Autosampler	1	8	-12	\$78.437
Aspirador Ultrasónico	1	8	-4	\$88.797
Máquinas de Anestesia	6	8	-2	\$603.678
Microscopio Quirúrgico	1	8	-2	\$432.210
Neuronavegador Cráneo-columna	1	8	-5	\$531.250
Monitoreo intraoperatorio	1	8	-9	\$77.828
Rayos X portátil	1	10	-8	\$159.341
Torre de neuroendoscopia	1	8	-4	\$120.000
Mesas quirúrgicas con posicionadores craneocefálicos	5	8	-4	\$375.000
Video Electroencefalógrafo portátil (128 canales)	1	8	-9	\$95.200
OCT Tomografía de Coherencia Óptica	1	-	-	\$82.999
TOTAL				\$3.360.353

465

equipos propios

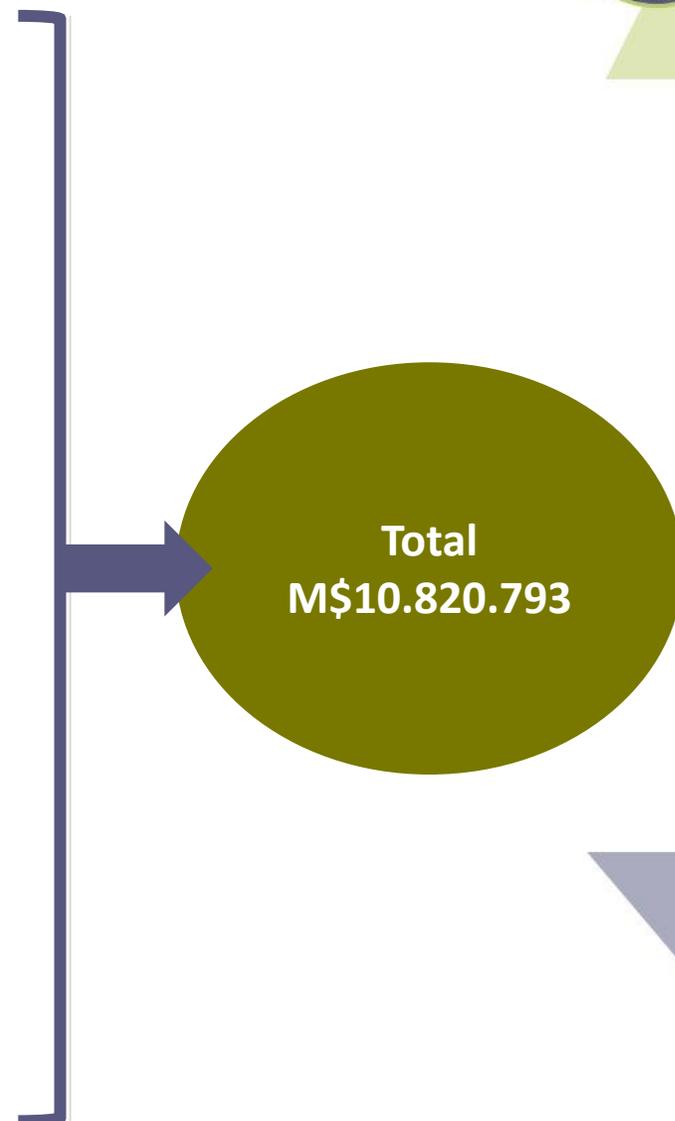
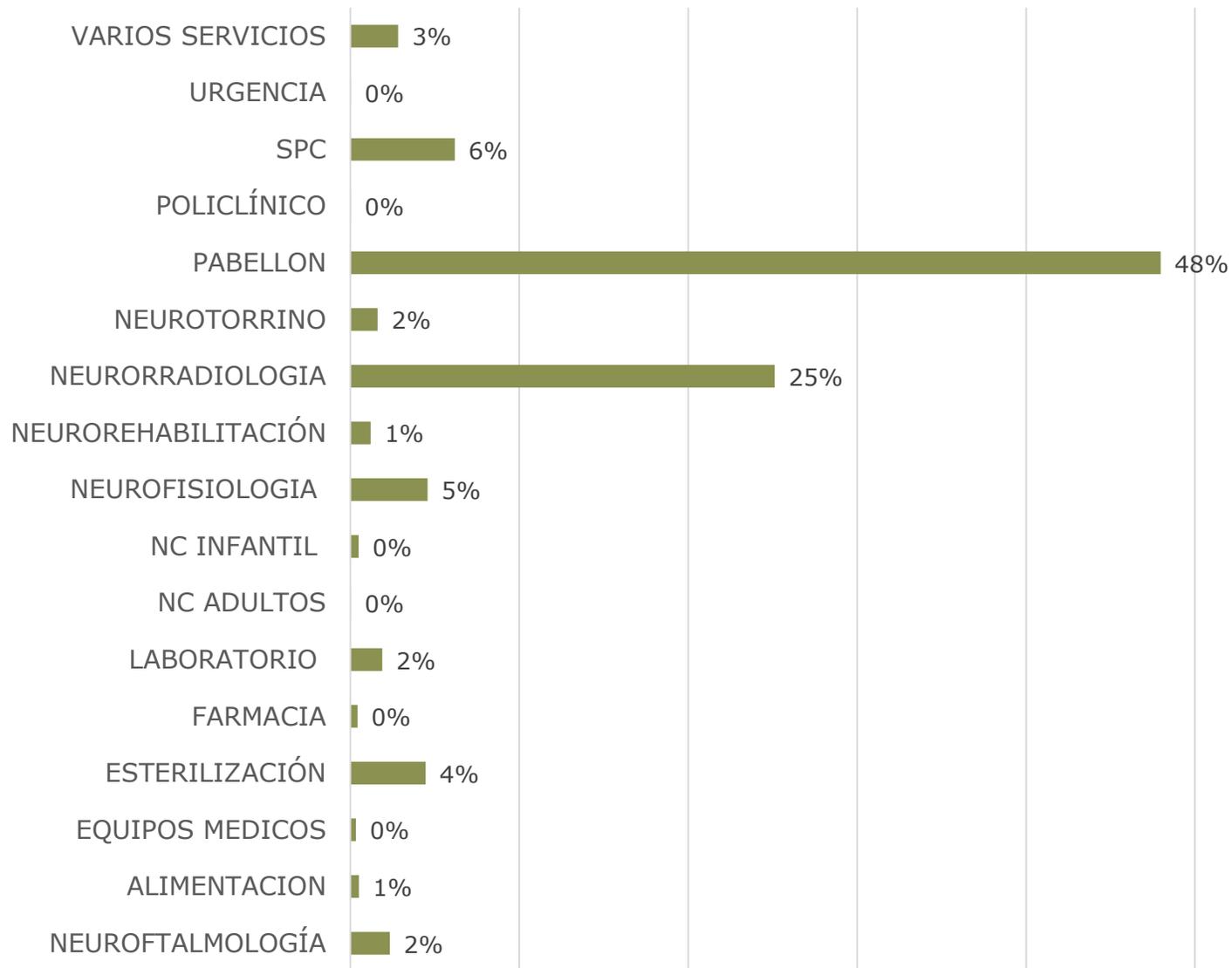
79%

Vida útil cumplida (VUC)

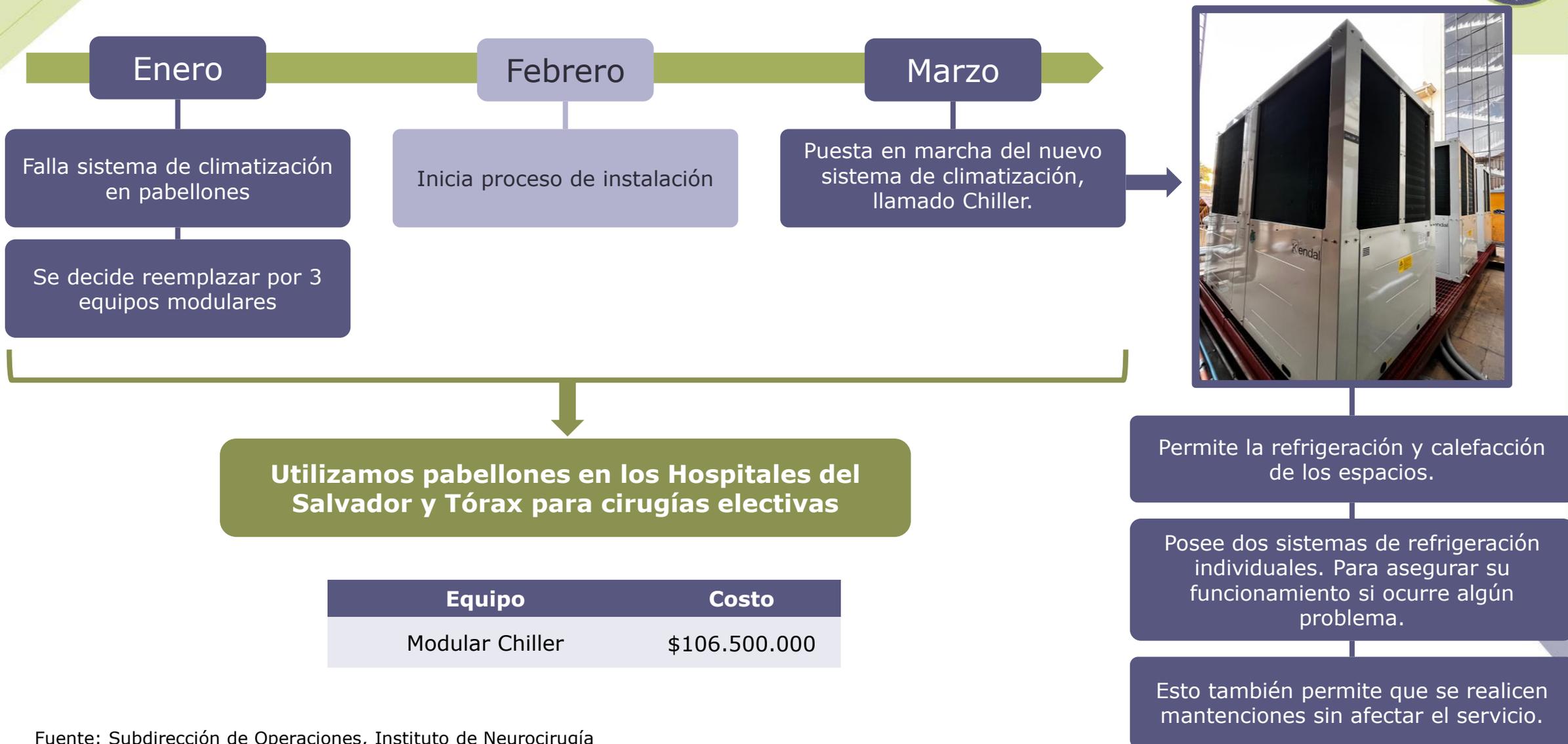
58%

Equipos críticos y relevantes

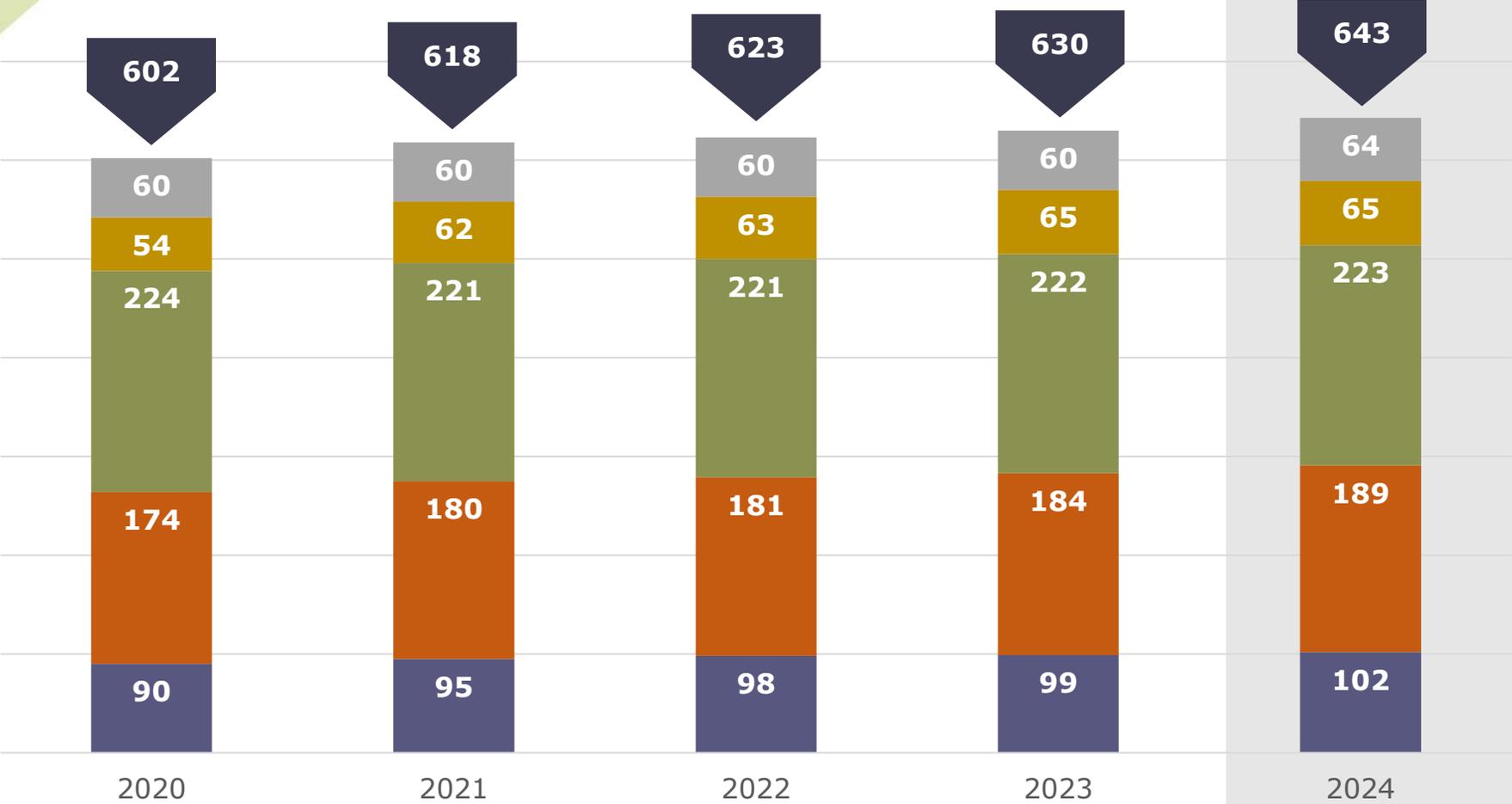
Listado circular 33



Inversión en infraestructura: Climatización



Dotación



47
Compra de Servicios

7
Honorarios

Principalmente profesionales no médicos

■ Médicos, Químico Farmacéutico y Bioquímicos* ■ Otros Profesionales ■ Técnicos ■ Administrativos ■ Auxiliares

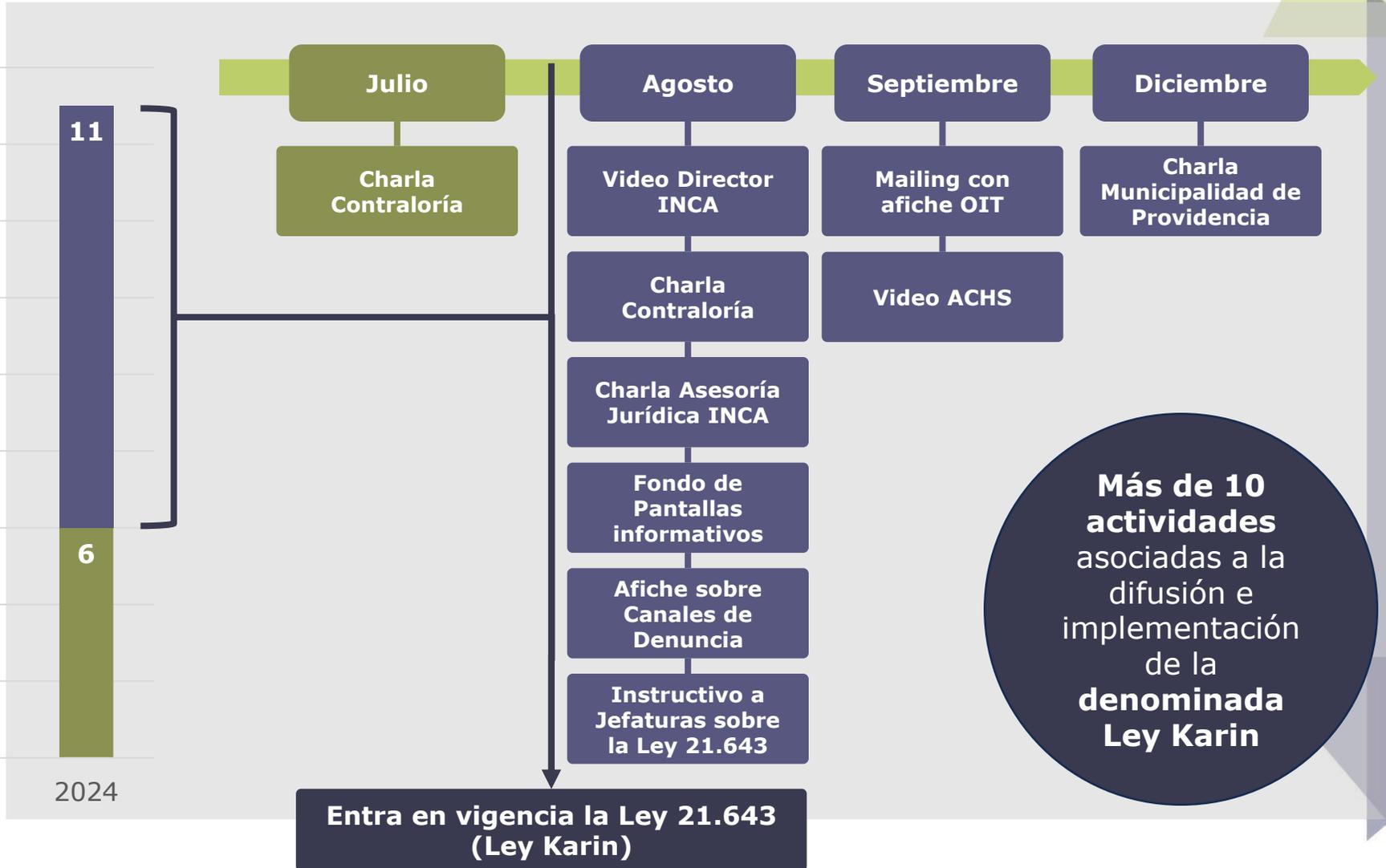
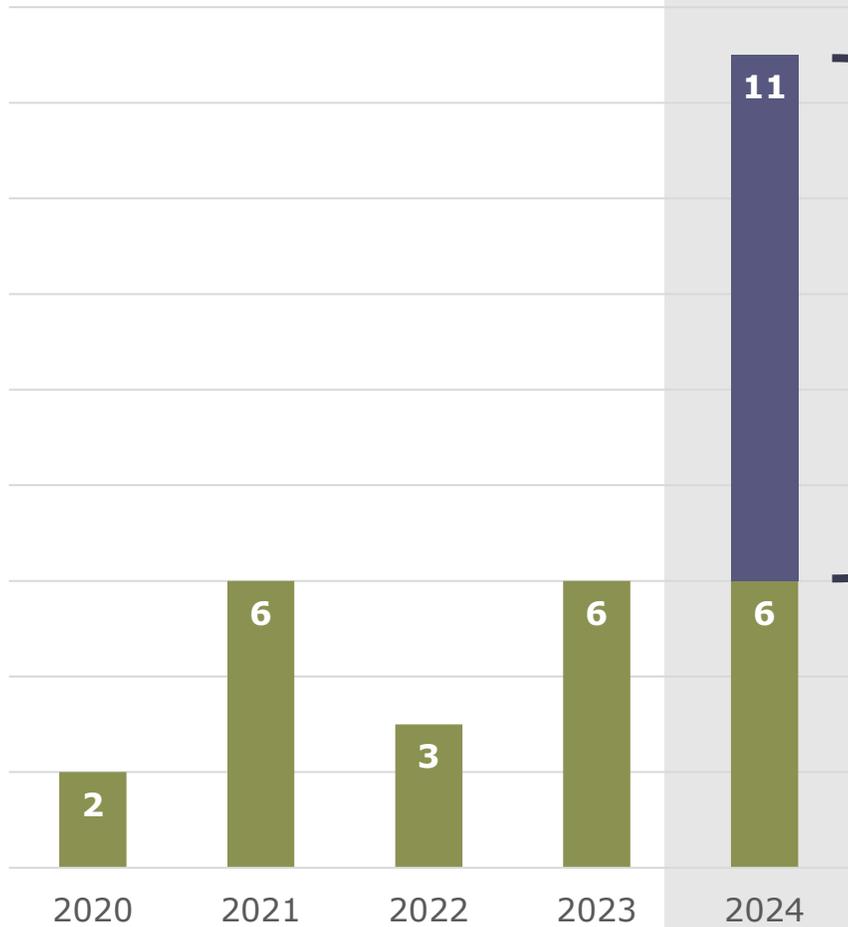
* Profesionales Ley 19.664 y Ley 15.076 en jornadas equivalentes a 44hrs.



Gestión de Personas

Puesta en marcha Ley 21.643

Denuncias



Más de 10 actividades asociadas a la difusión e implementación de la denominada **Ley Karin**

Cuestionario de Evaluación del Ambiente Laboral Salud Mental (CEAL-SM)



Encuesta Nacional de Riesgos Psicosociales

¿Por qué volvemos a evaluar?

En 2022 medimos los riesgos psicosociales en tu lugar de trabajo (a través de un instrumento llamado ISTAS 21). Los resultados nos indicaron que debemos volver a evaluar en esta fecha, y de esta manera tener información actualizada y detallada sobre los riesgos psicosociales.

¿Cómo vamos a evaluar?

Esta vez evaluaremos con la encuesta CEAL-SM SUSESO (Cuestionario de Evaluación de Ambiente Laboral y Salud Mental), desde la página de la Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO). Por ello es importante que completes todas las respuestas sin salir de la página, para que el sistema no tenga errores y tu opinión sea escuchada.

¿Por qué es importante evaluar los riesgos psicosociales?

Porque así se puede conocer en qué ámbitos podemos mejorar, tanto quienes trabajan como la organización, logrando de esta forma prevenir enfermedades y enriquecer la calidad de vida en el trabajo. Es una manera de generar acciones preventivas de factores de riesgo para la salud mental.

Para más información, no dudes en contactarnos al WhatsApp en el QR

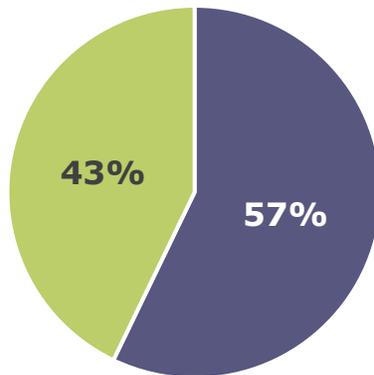


Prevención de la violencia externa



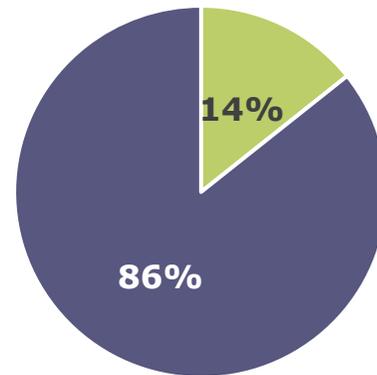
El año 2023 implementamos un nuevo protocolo para medir y prevenir las agresiones externas, y resultado esto pudimos registrar 7 eventos durante el 2024

Agresor



- Pacientes
- Familiares/Acompañantes

Tipo de Agresión



- Física
- Verbal

Que el buen trato sea entre todos

Les recordamos que **las agresiones, amenazas y maltratos** hacia el personal de la salud se encuentran penados según **Ley 21.188**.

Estamos comprometidos en brindar una atención sanitaria de excelencia a nuestra comunidad. Alcanzar esta misión implica asegurar un entorno laboral, donde cada persona trabajadora se sienta segura, valorada y respetada.

Reafirmamos junto a la Multigremial nuestro compromiso con espacios seguros y libres de violencia

Charla sobre Ley 21.372 de Acompañamiento a Pacientes Pediátricos (Ley Mila)



Organizada por OIRS, Unidad de Capacitación de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas y Servicio de Neurocirugía Infantil

Formación Continua de nuestros equipos



"Atención de Enfermería del Paciente Neuroquirúrgico"



Capacitó
50
TENS del
SSMO

Capacitaciones sobre

Prevenición y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud -IAAS

Calidad y Seguridad de la Atención

Liderazgo y Habilidades Directivas

Ley Karin

Diversidad e Inclusión

490
Personas
capacitadas

76%
Dotación
INCA



Coordinación de ATECPA, Subdirección de Gestión del Cuidado y Unidad de Capacitación

A cargo de la profesional, Susana Toro

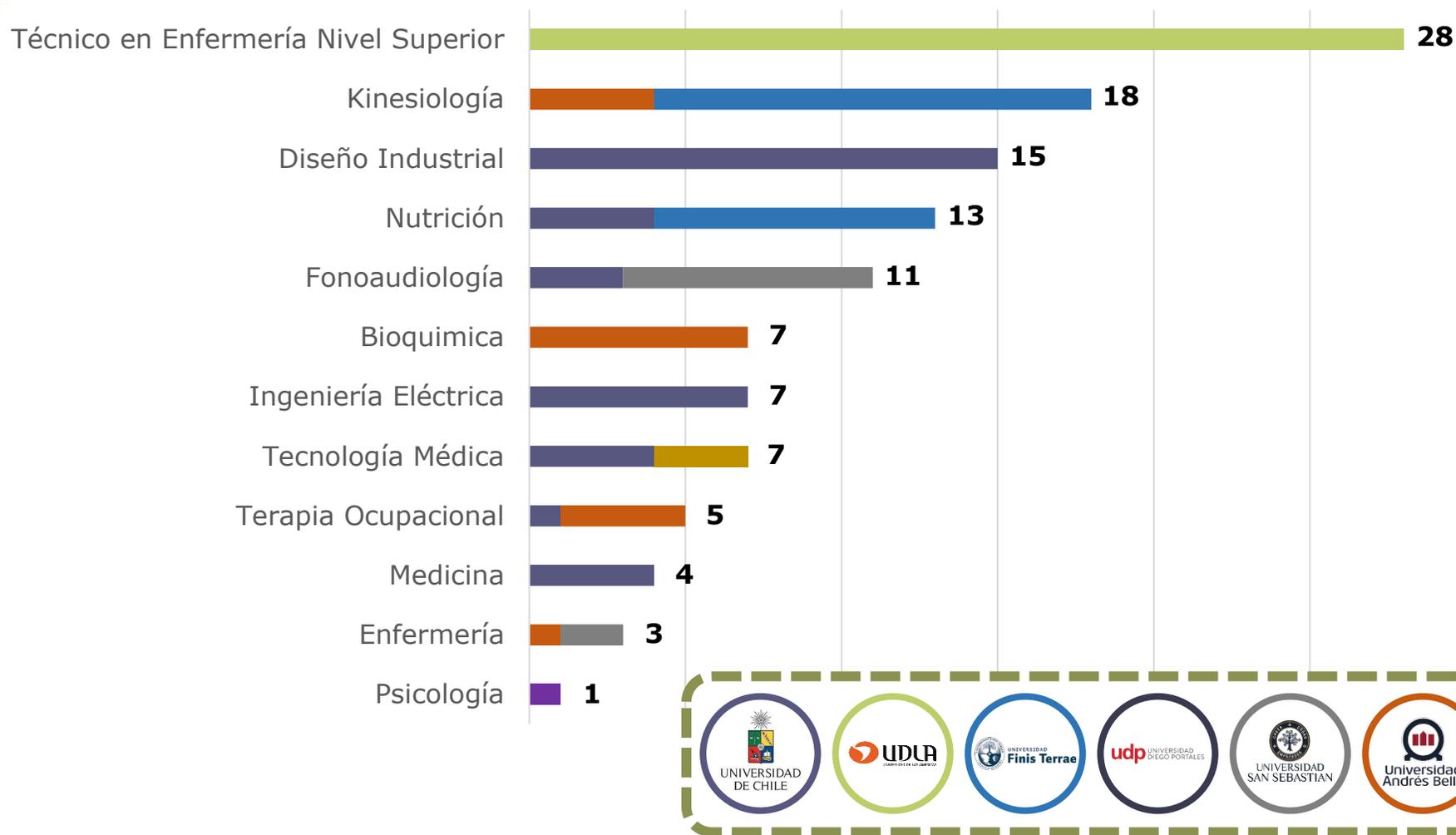
Equipo docente TENS INCA

Genera publicación con los contenidos



Docencia e Investigación

Docencia Pregrado



119
personas
realizaron su
práctica
profesional en
2024

7
convenios
vigentes



Docencia Postgrado



16

Programas de formación de especialidades primarias y derivadas

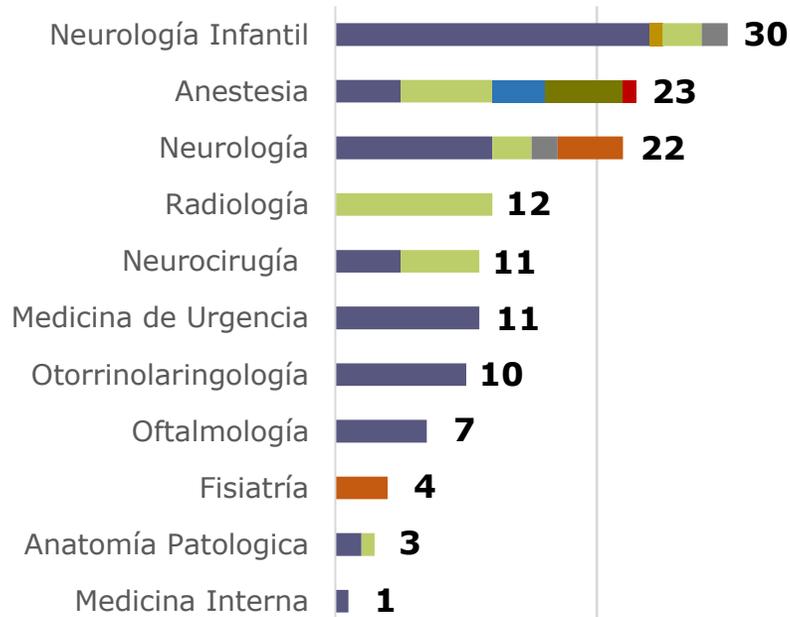
154

Personas

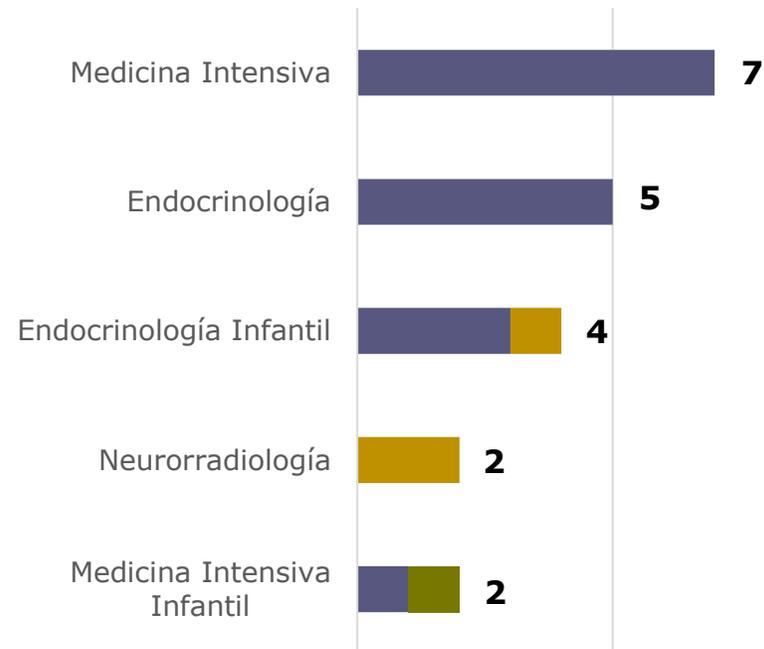
8

Convenios vigentes

Especialidades Primarias



Especialidades Derivadas



Programa de Neurocirugía y Estadas de Perfeccionamiento

Programa Neurocirugía



UNIVERSIDAD DE CHILE

17
Becados

Finalizados 2024

Dr. Henry Cabrera
Hospital de Urgencia Asistencial Pública
Santiago

Dr. Marlon Ramírez
Hospital Dr. Franco Ravera
Rancagua

Estadas de Perfeccionamiento finalizadas 2024

Dra. Denisse Finschi
Hospital San Borja
Santiago

Dra. Sophie Scheel
Hospital Barros Luco
Santiago

Dr. Eduardo López
Hospital Guillermo Gran Benavente
Concepción

Dra. Dina Gutiérrez
Hospital Víctor Ríos Ruiz
Los Ángeles

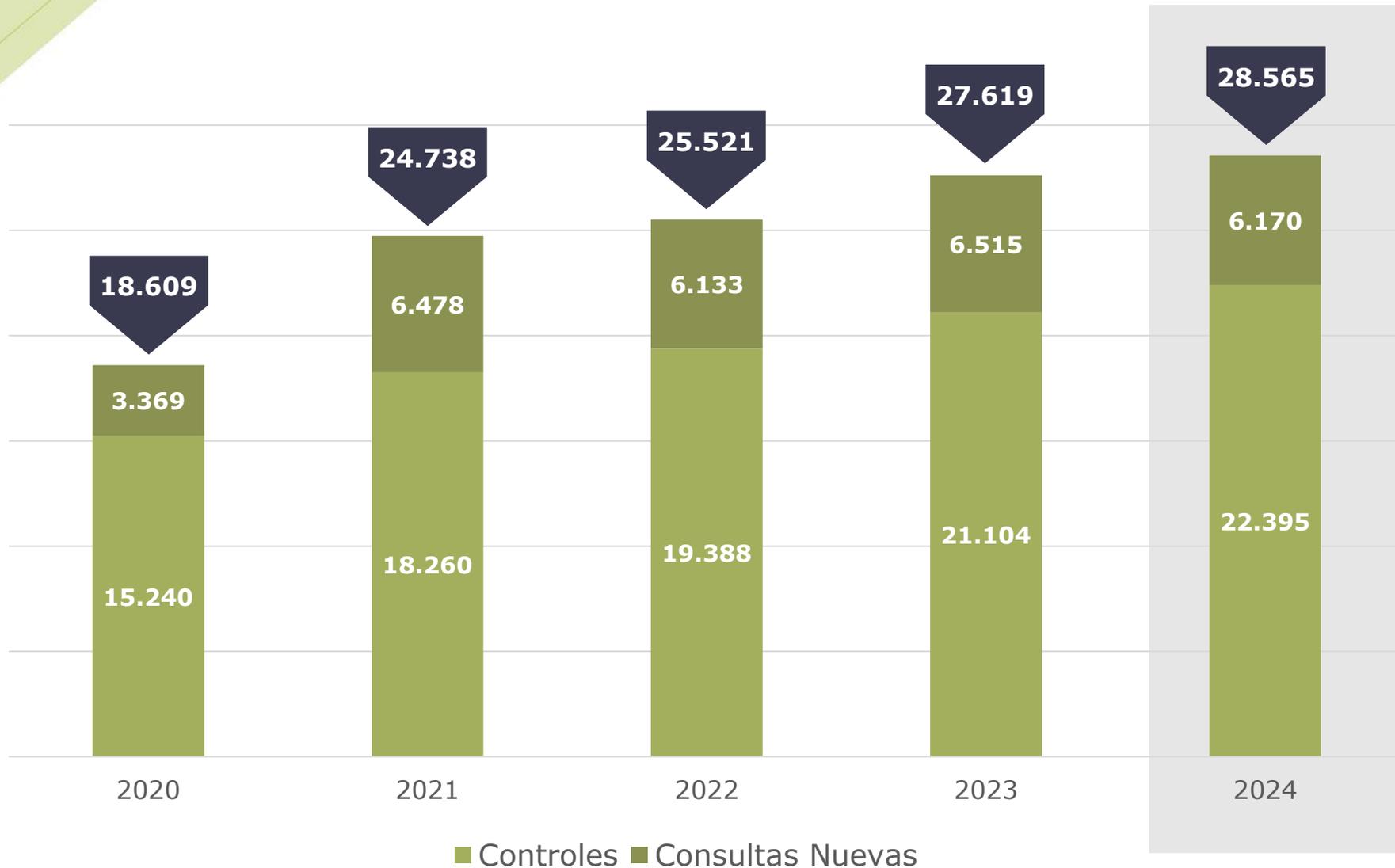
Dra. Camila Aros
Hospital Hernán Henríques
Temuco

Dr. Pedro Castro
Hospital Eduardo Schutz
Puerto Montt



Producción

Consultas de Especialidad

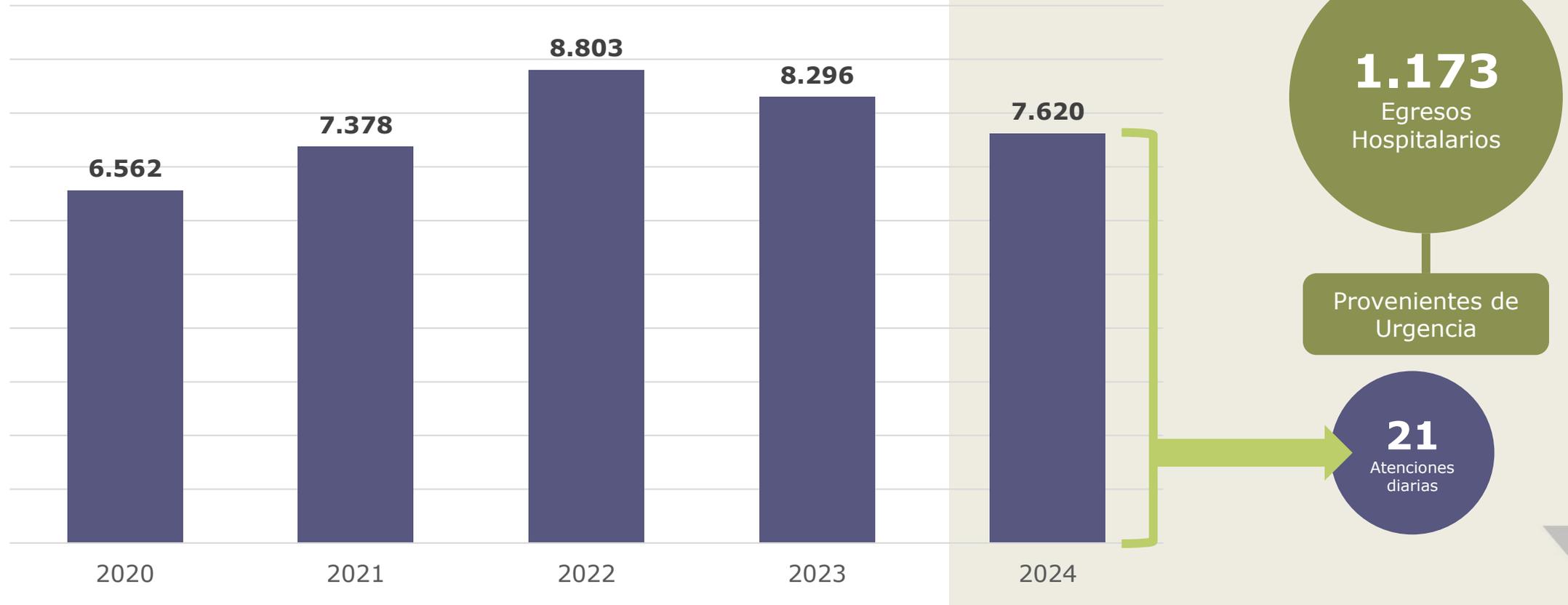


Mediana
Lista espera
consulta nueva

19
días

Cierre Diciembre
2024

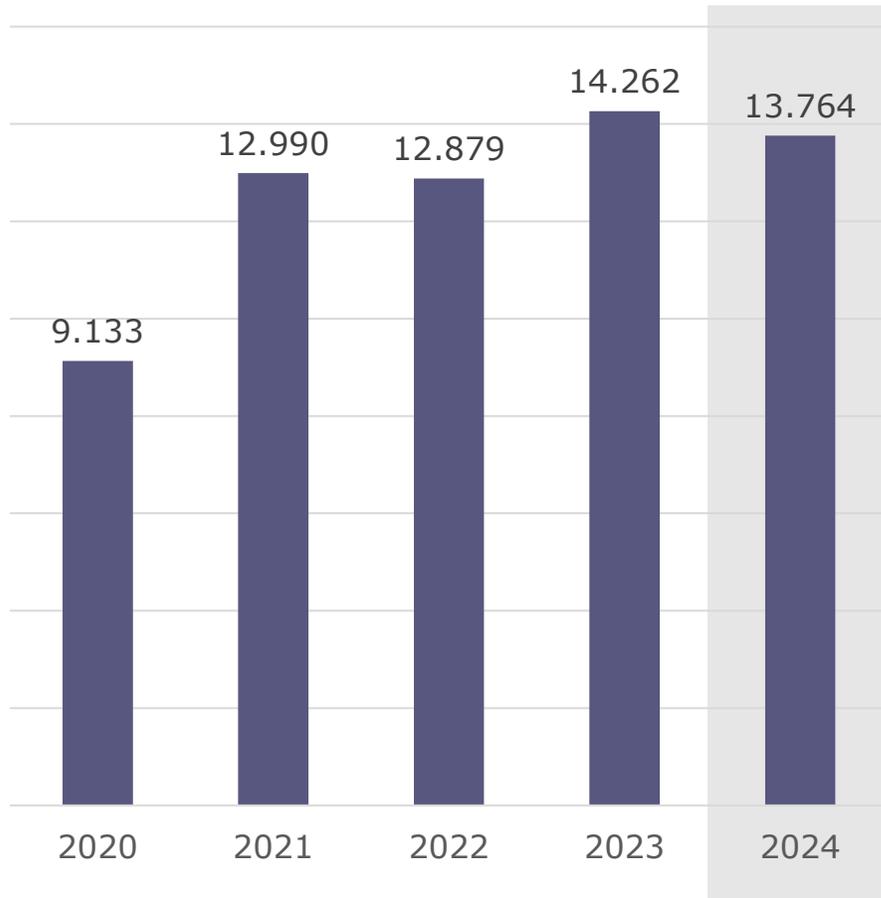
Atenciones de la Unidad de Urgencia



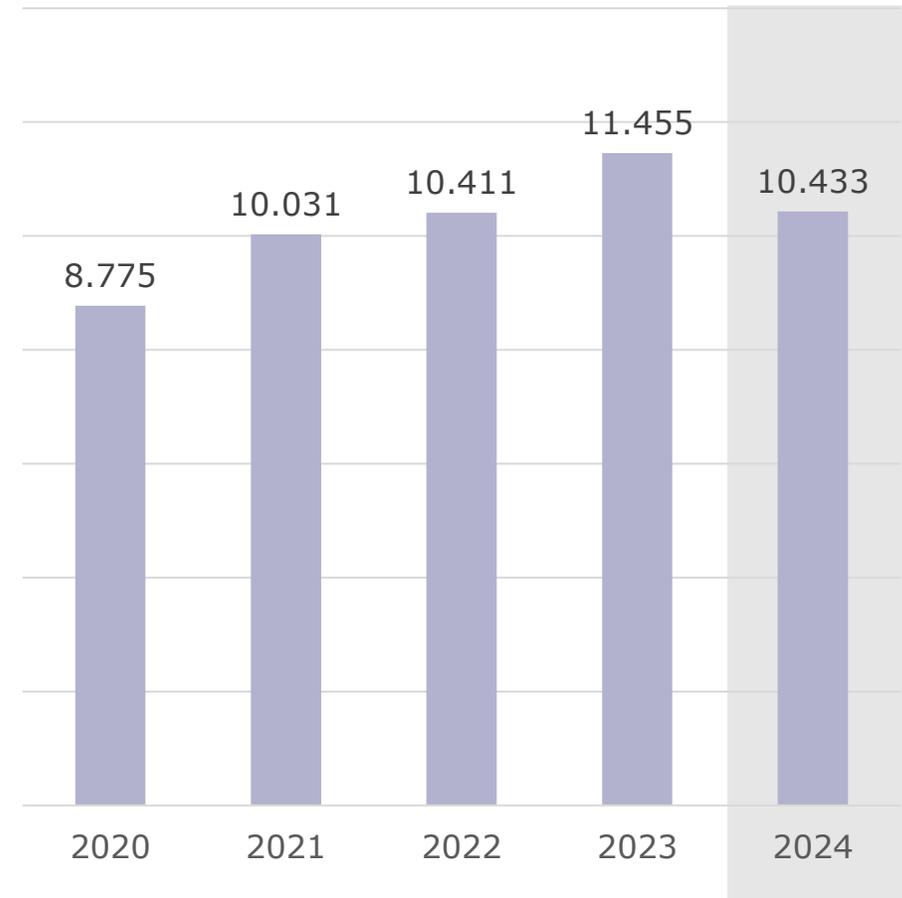
Imagenología



Escáner (TAC)

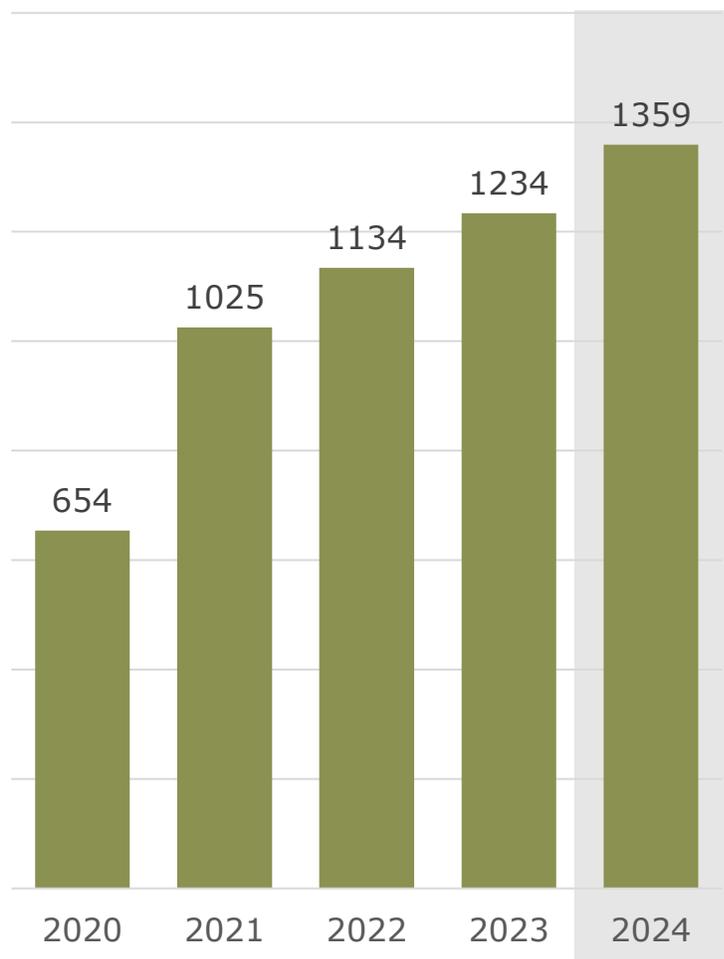


Resonancia Magnética

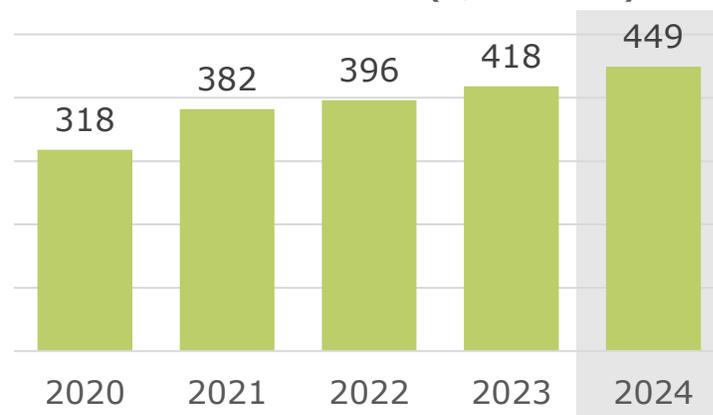


Angiografías

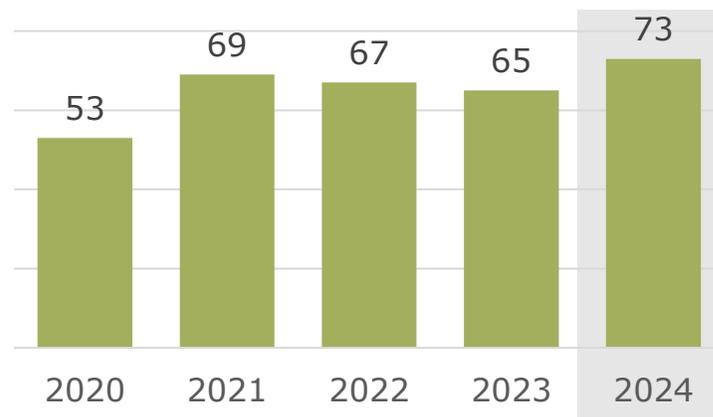
Diagnóstica



Intervencional (s/Stroke)



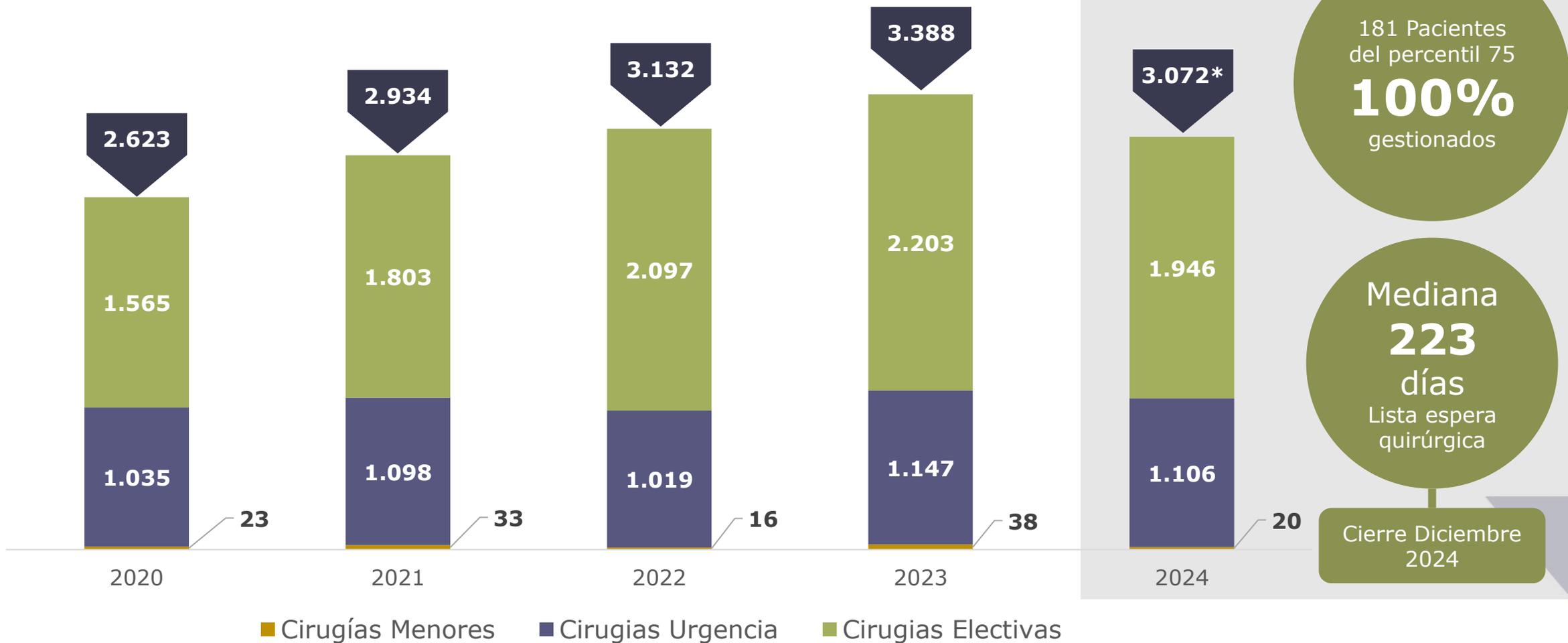
Stroke



Producción total
2024

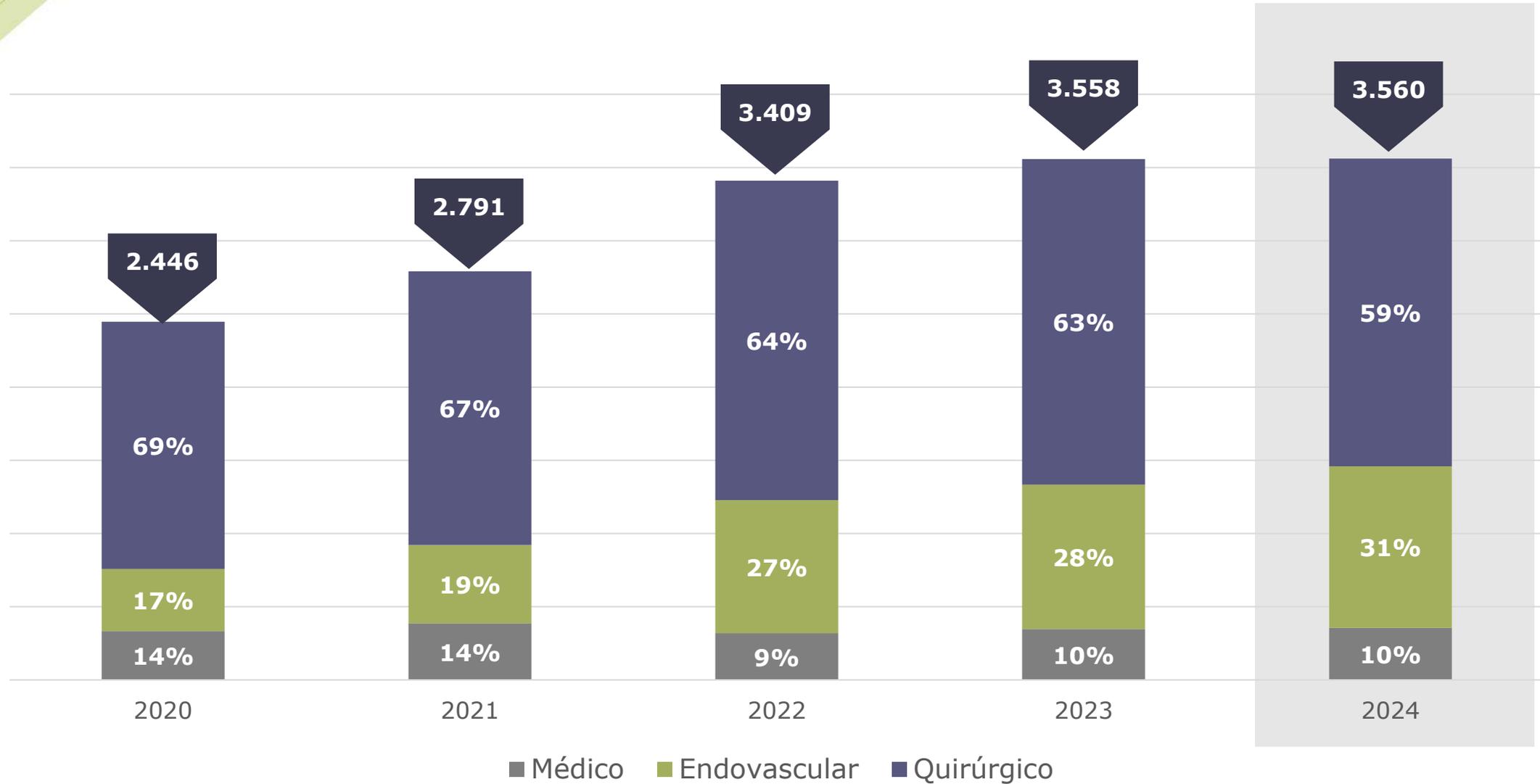
1.881

Cirugías totales



Fuente: Unidad Información y Control de Gestión, REM serie B 2024, Instituto de Neurocirugía

Egresos

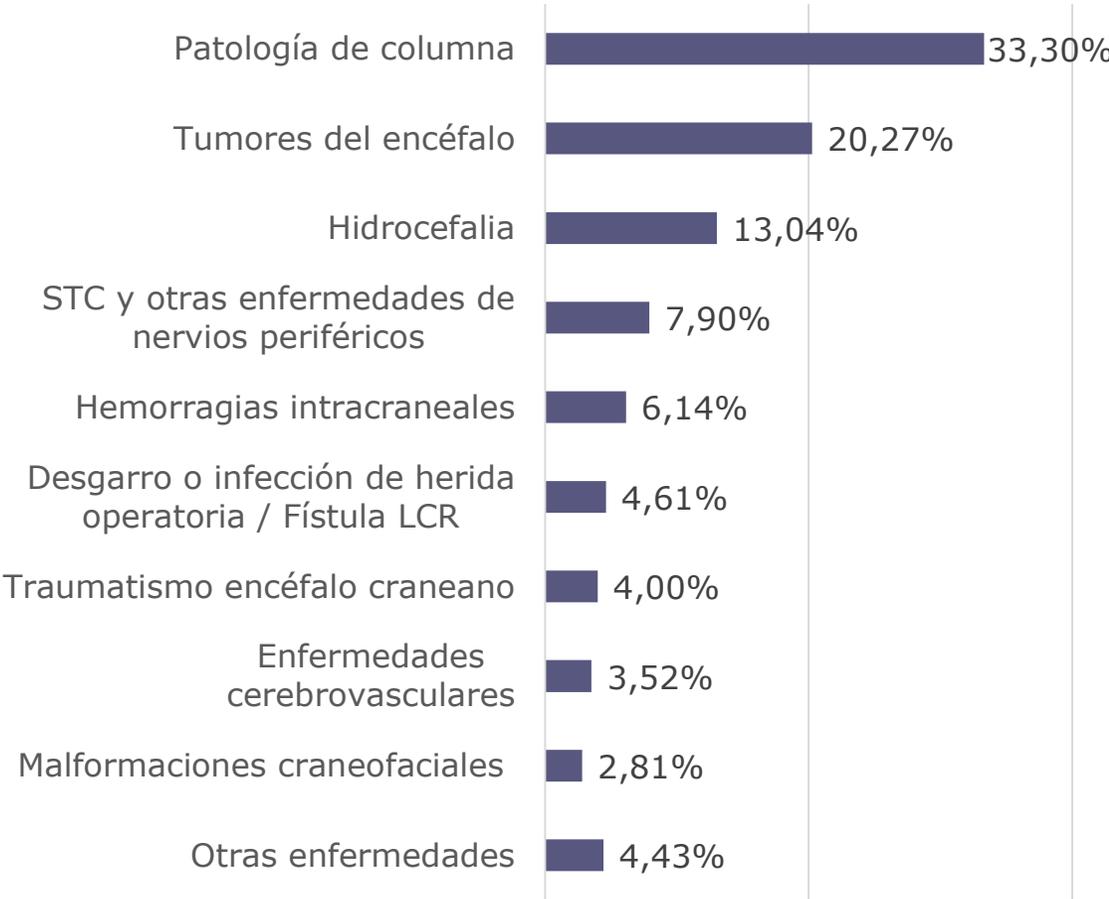


Fuente: Unidad Información y Control de Gestión, Egresos 2024, Instituto de Neurocirugía

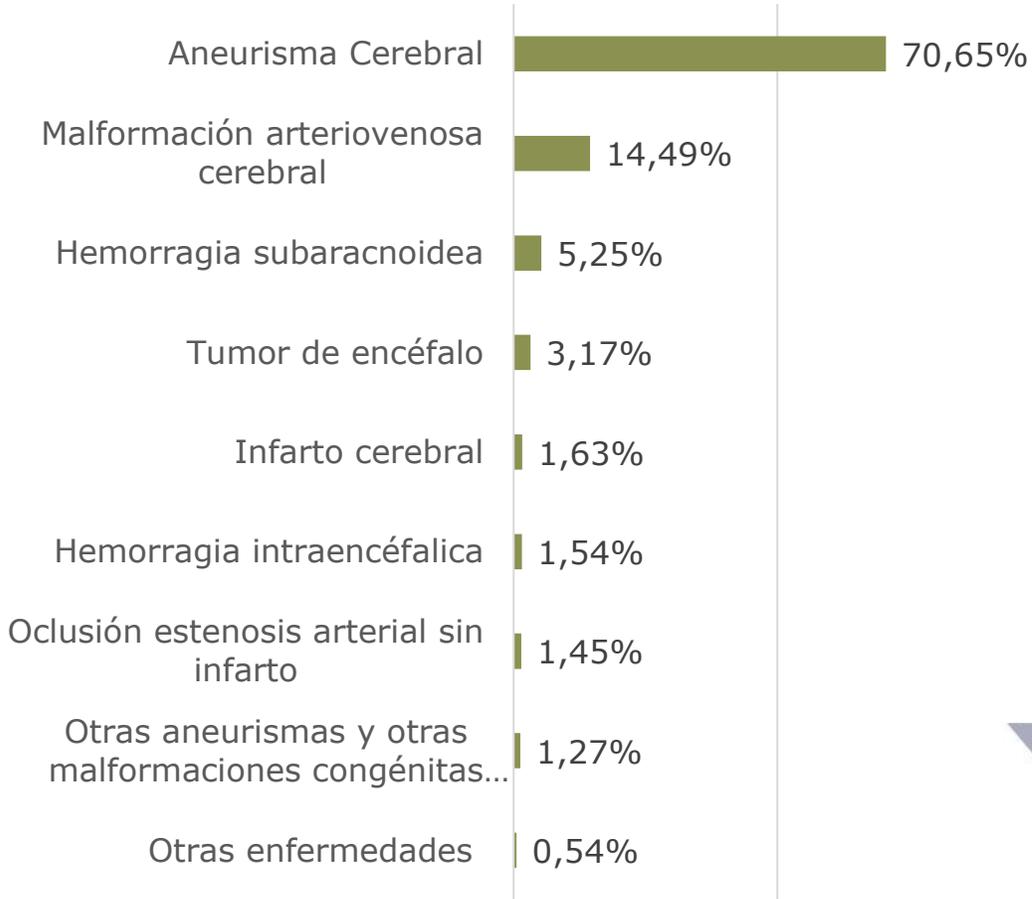
Causas de egresos 2024



Quirúrgicos

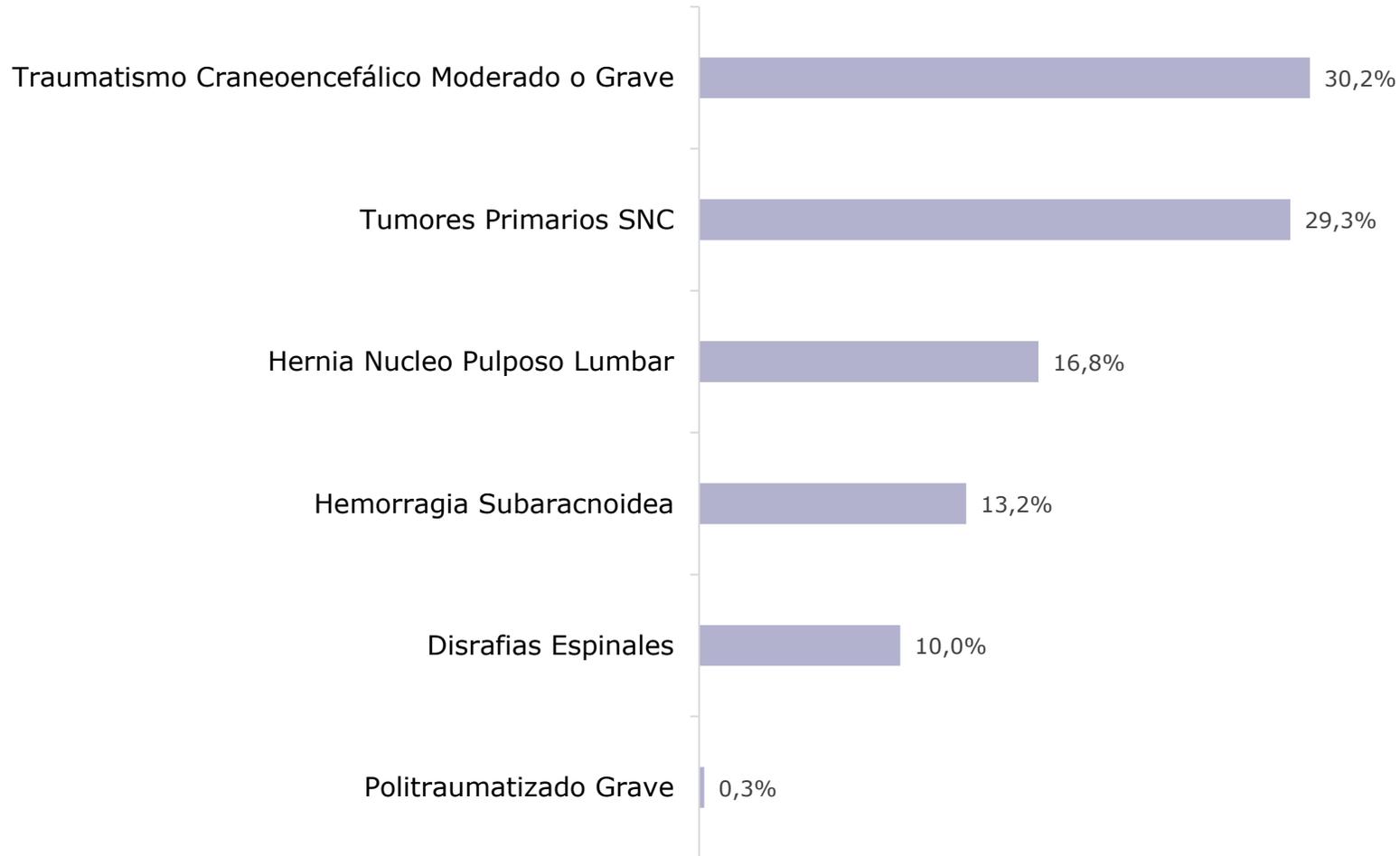


Endovasculares



Fuente: Unidad Información y Control de Gestión, Sistema Alcor GRD, Instituto de Neurocirugía

Cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud



1.958
Garantías

Cumplidas
99,8%

Mejora continua en calidad y seguridad



Puesta en marcha Norma técnica para la prevención de lesiones por presión

Pauta de valoración de la piel en Trakcare

Capacitación al estamento de enfermería

68%
1er Trimestre

96%
3er Trimestre

86%

Pacientes con lesiones por presión egresan tratados



Activación en el Sistema de Registro de evaluación periódica de indicadores (SERQ)

Plataforma nacional, para proceso de acreditación y gestión clínica

Permite mantener y monitorear indicadores de proceso de acreditación

100%

Creación de Indicadores

Pautas de cotejo

Gestión documental



Complejidad e Innovación

Servicios Clínicos



Pacientes



Neurocirugía Adultos

Paciente Crítico Adulto

Neurocirugía Infantil

Neuro Oftalmología

Neuro Otorrinolaringología

Neurofisiología

Medicina Física y Neuro Rehabilitación

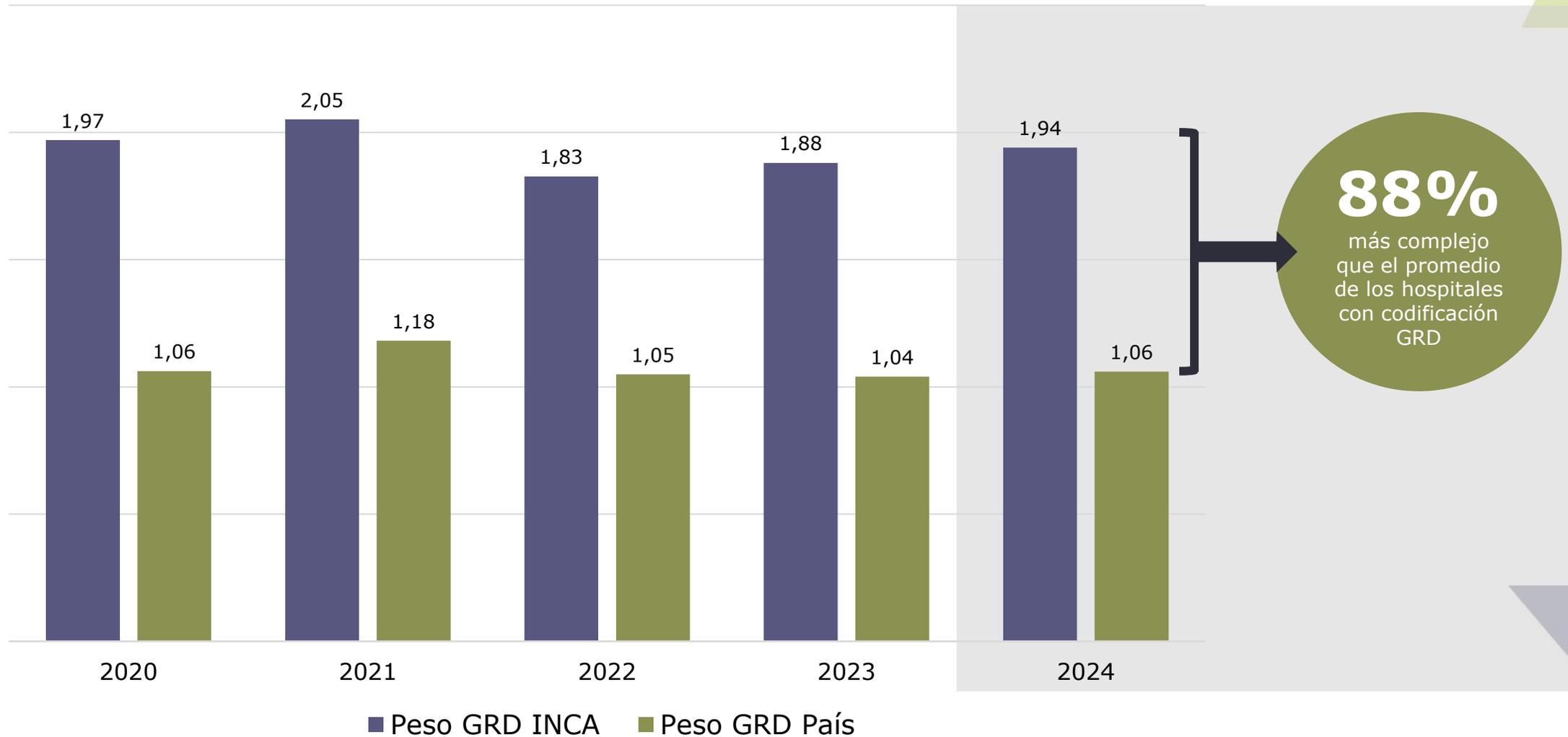
Neuroradiología

Urgencia

Cuidado Intensivo Infantil

Pabellón

Complejidad

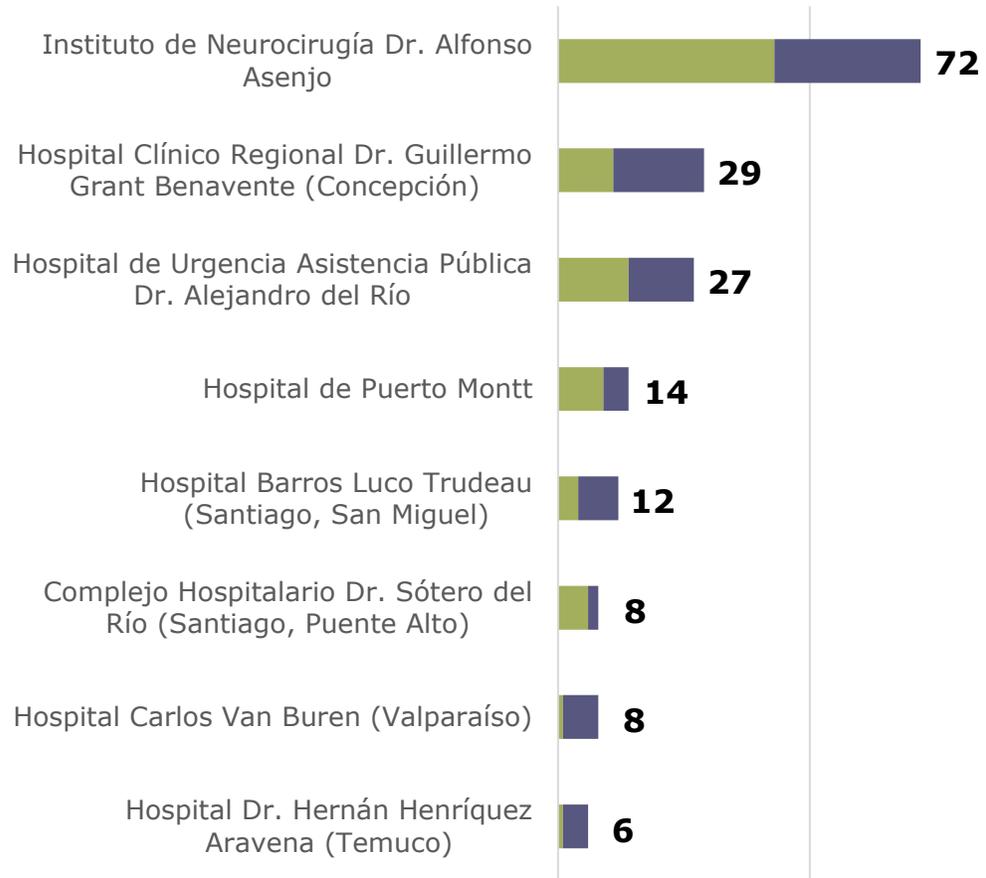


Fuente: Unidad Información y Control de Gestión, Sistema Alcor GRD, Instituto de Neurocirugía

Tratamiento Hemorragia Subaracnoidea

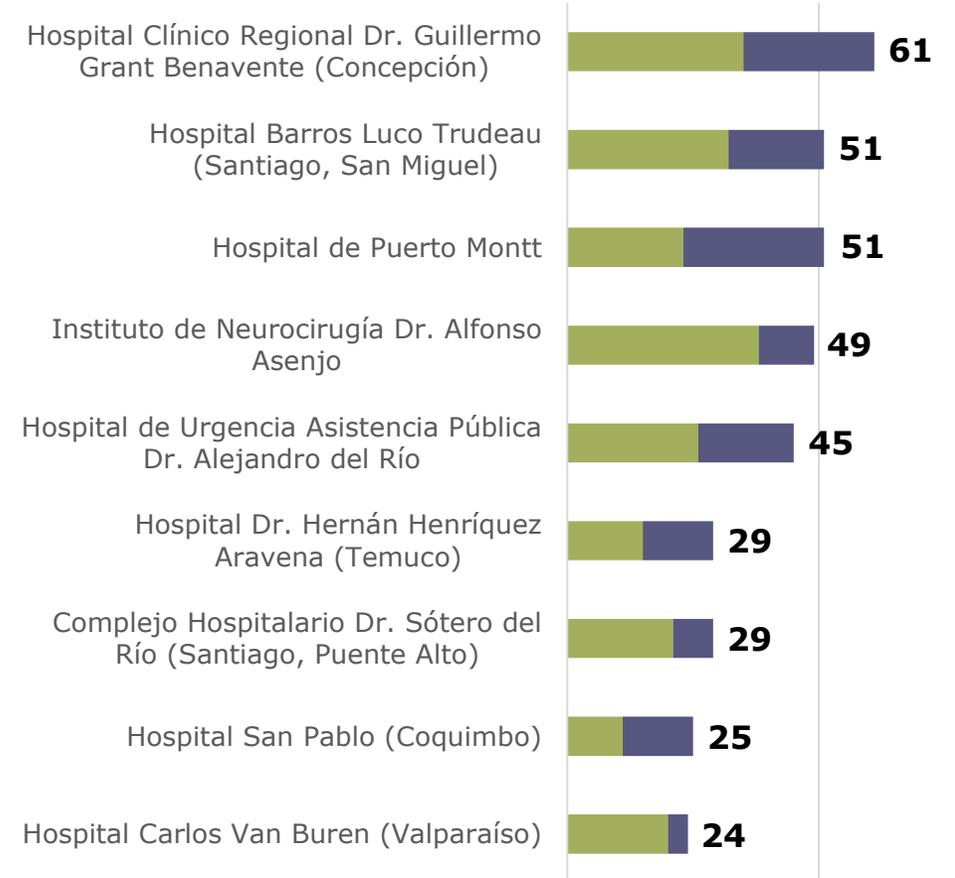


Egresos endovascular 2023



■ Severidad Mayor ■ Severidad Mediana y Baja

Egresos quirúrgico 2023



■ Severidad Mayor ■ Severidad Mediana y Baja

Polo pediátrico de alta complejidad

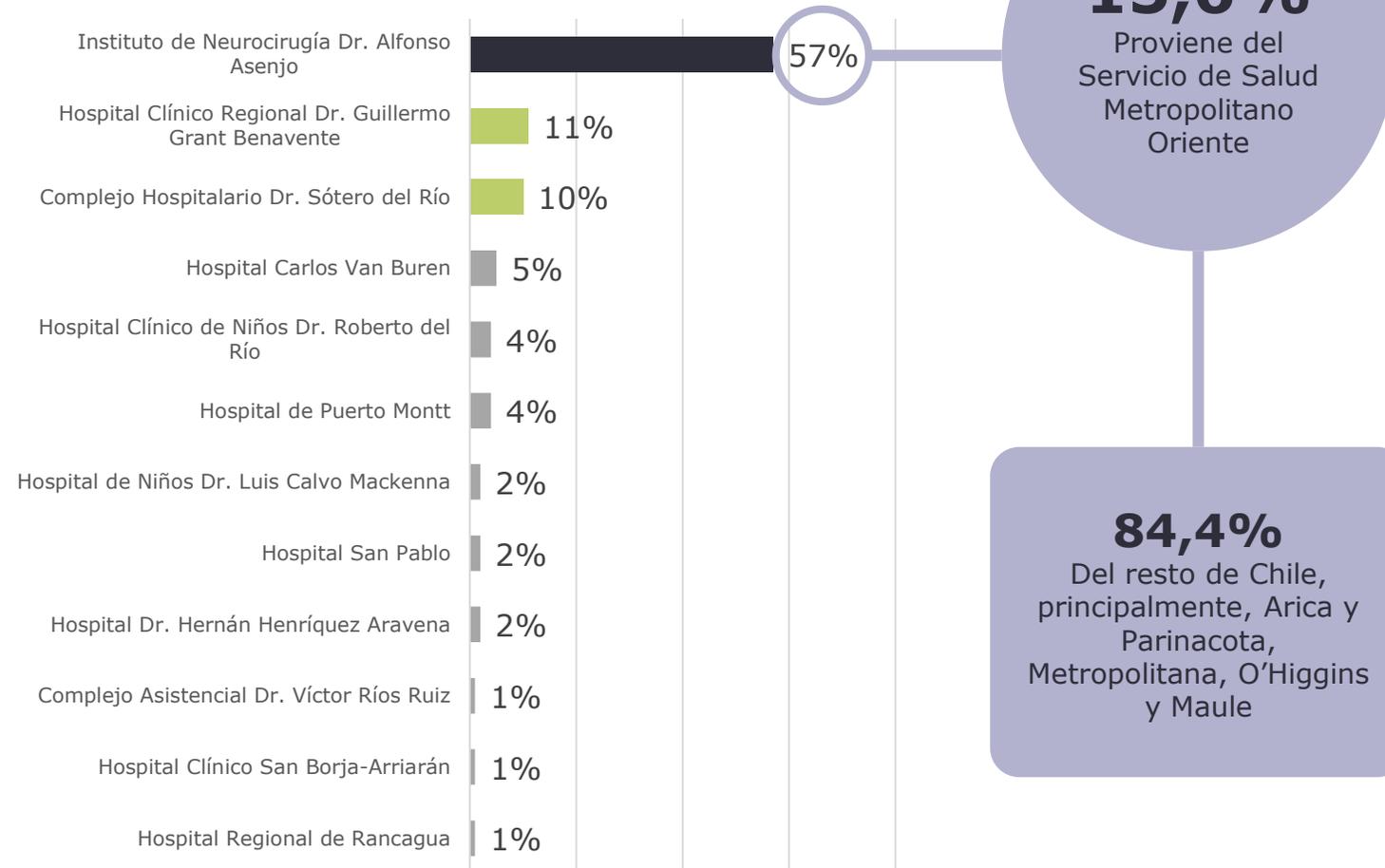


- Mayor cantidad de cirugías
- Gran diversidad de diagnósticos
- Altos niveles de complejidad
- Formación de neurocirujanos infantiles
- Diversas técnicas mínimamente invasivas



Equipo liderado por el Dr. Nicolás Goycoolea

Cirugía por craneosinostosis en menores de 15 años 2019-2023



Modelo de atención Stroke



Equipo liderado por el Dr. Rodrigo Rivera.



449
pacientes
tratados
desde 2017

**Realiza tromboectomía mecánica o
terapia endovascular**

Es el principal punto de derivación de los Servicios de Salud Metropolitanos Norte, Central, Occidente y Oriente. Y recibe pacientes de regiones cercanas, como Valparaíso y Maule.

A través del contacto remoto entre especialistas se determina la viabilidad del traslado y tratamiento.

6
horas

Desde iniciados los síntomas

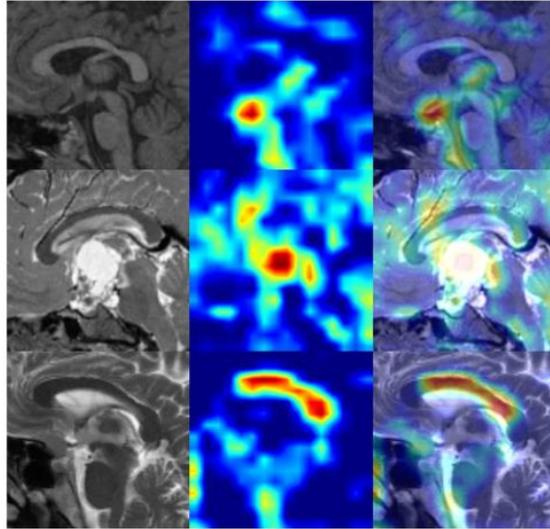
50%

Pacientes con resultados menor o igual a 2 en el Rankin Scale, semejante a estándares internacionales

Inteligencia Artificial en la detección de tumores infantiles



Se entrenó una IA con imágenes de resonancia magnética preoperatoria de **226** pacientes



Se programó un algoritmo para identificar la presencia de tumores, tales como craneofaringiomas.

Resultados publicados en la revista "Child's Nervous System", en el artículo: "**Diagnostic support in pediatric craniopharyngioma using deep learning**" (Apoyo diagnóstico usando Aprendizaje Profundo).



Liderado por la neuroradióloga del Instituto de Neurocirugía, Dra. Cecilia Okuma, en conjunto con el Departamento de Ingeniería Eléctrica de la Universidad de Chile

Termocoagulación por Radiofrecuencia en epilepsia refractaria



30%

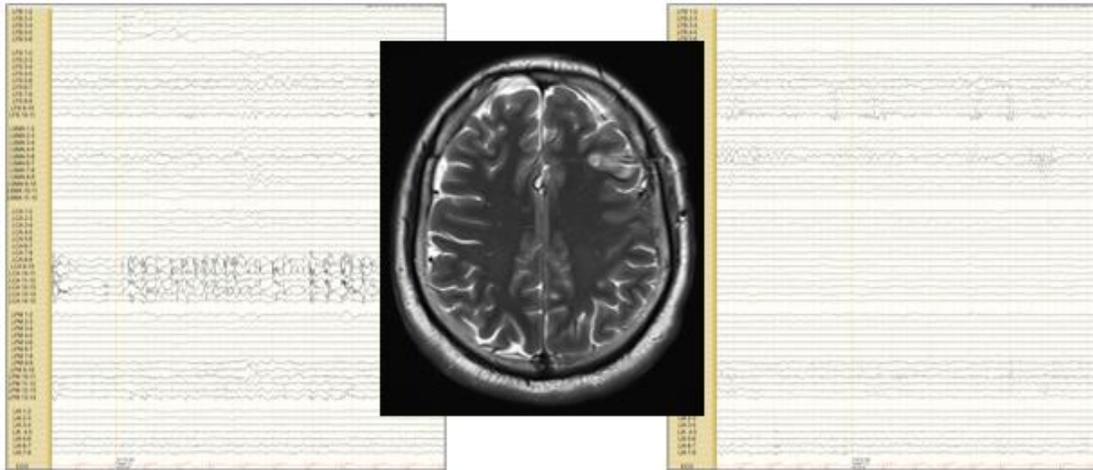
De los casos con epilepsia tienen este diagnóstico

Primera vez en Chile Dra. Emilia Zambrano realizó este procedimiento a un paciente con epilepsia refractaria



Tratamiento mínimamente invasivo que se realiza definiendo previamente contactos específicos con electrodos implantados durante el estudio prequirúrgico. De esta forma, se aplica una lesión en la zona donde se detectó el inicio de las crisis epilépticas.

Liderado por la Dra. Viviana Venegas y el equipo de Cirugía de Epilepsia del Instituto de Neurocirugía, formado por Neurofisiología y Neurocirugía



Proyecto Piloto en Cirugía de Parkinson

En Chile existen
26 mil
pacientes con
Enfermedad de
Parkinson

Por medio de la neuromodulación con estimulación cerebral, a través de la implantación de electrodos, se producen impulsos eléctricos que regulan el funcionamiento anormal de las células nerviosas adyacentes.

Entre un
**10 a
20%**

Podrían ser candidatos a
un tratamiento
quirúrgico con
estimulación cerebral
profunda



4

Personas
operadas

Proyecto desarrollado por el Instituto de Neurocirugía y
el Servicio de Neurología del Hospital del Salvador.

Consolidación e Internacionalización de técnica quirúrgica MIPLATTA



Cirugía pionera desarrollada en 2015 por el Dr. Jorge Mura, Neurocirujano Jefe del Servicio de Urgencia del Instituto de Neurocirugía.



Acceso mínimamente invasivo para lesiones vasculares y tumorales complejas del seno cavernoso y la fosa posterior.

Hemos realizado más de

130

cirugías

- Técnica evolutiva con nuevos abordajes
- Permite tratamiento quirúrgico en casos considerados inoperables
- Transmitida a neurocirujanos formados en el INCA
- Aplicada colaborativamente en otros hospitales de Chile
- Difundida en congresos y revistas científicas
- Utilizadas por profesionales de otros países

Fue **utilizada en el Curso Skull Base Week 2025**, en España, por el Alberto Torres, Director de la Unidad de Base de Cráneo del Hospital Universitario de Bellvitge.

Creación de prótesis en Neurolab 3D



70
pacientes

Fabrica moldes para
cráneoplastias

Genera modelos 3D pre y post
quirúrgicos

Reduce los costos en prótesis
(De \$5Mil a \$50 dólares)

89% satisfacción en pacientes

Permite dar forma más exacta y
precisa a las prótesis

Reduce la tasa de complicaciones

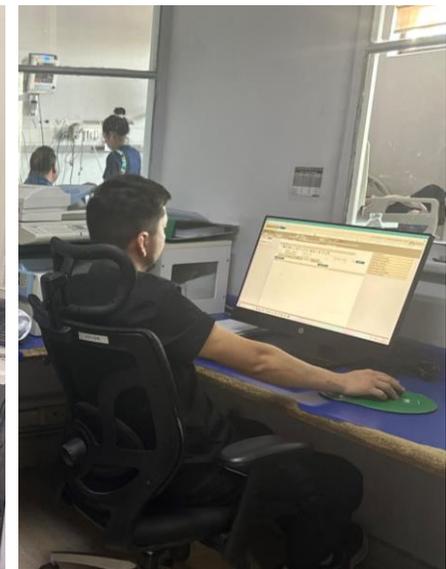
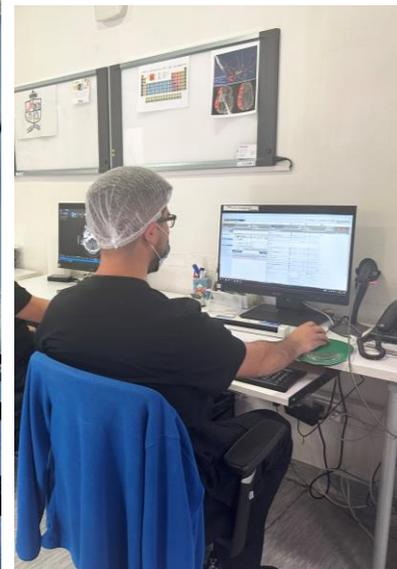
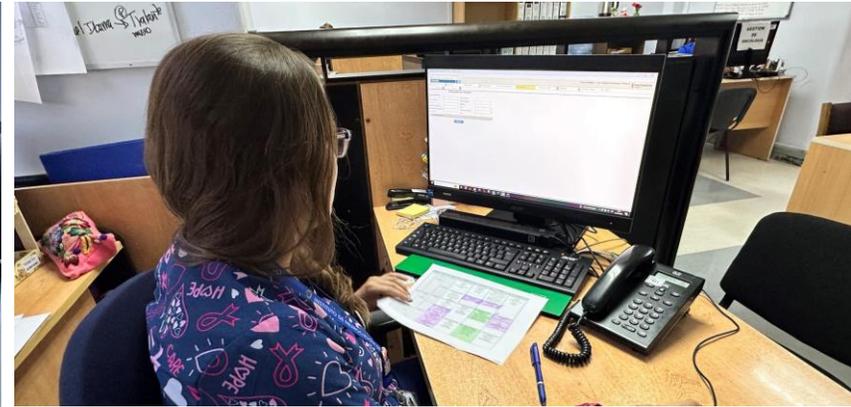


A cargo del Dr. Roberto Vega

Transformación Digital

Primer hospital del SSMO en completar la implementación de la Ficha Clínica Electrónica

- ✓ Mayor seguridad en el registro
- ✓ Más disponibilidad de registro
- ✓ Unificación de datos e información
- ✓ Reportabilidad





Gestión Financiera

Ejecución Presupuestaria



Gastos Devengados	Presupuesto (\$)	Ejecución (\$)	Diferencia (\$)	Ejecución (%)
Gastos en Personal	\$19.107.247.000	\$19.106.167.000	-\$1.080.000	99,99%
Bienes y Servicios de Consumo	\$14.406.007.000	\$14.399.915.000	-\$6.092.000	99,96%
Adquisición de Activos no Financieros	\$195.415.000	\$195.253.000	-\$162.000	99,92%
Iniciativas de Inversión	\$145.860.000	\$144.912.000	-\$948.000	99,35%

Situación Presupuestaria



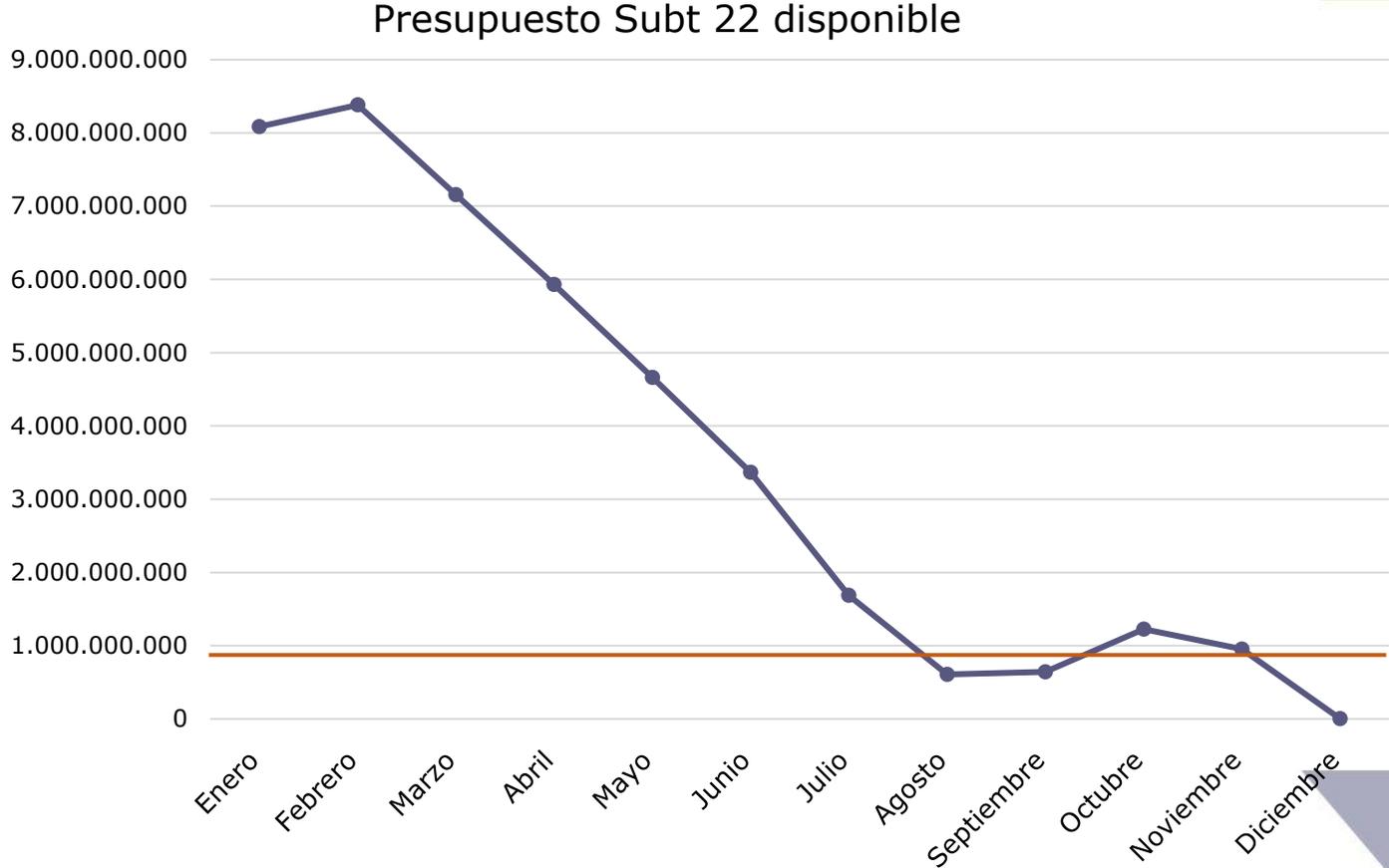
Gastos Devengados	2023*	2024	Variación
Ejecución Presupuestaria	\$32.297.396.000	\$33.506.082.000	3,61%
Unidades Productivas Hospitalarias (UPH)	6.674	6.909	3,40%
Costo Producción Egreso	\$4.839.000	\$4.850.000	0,21%

*Expresado en \$ 2024

Situación Presupuestaria



Presupuesto Subt 22 final	\$14.403.007.000
Ejecución Subt 22 Bienes y servicios	\$14.399.914.730
Estimación Gasto Anual Subt 22	\$16.829.914.730
Gasto Promedio Mensual	\$1.402.492.894
Deficit Anual (Ejecutado en 2025)	\$2.430.000.000



Fuente: Unidad Finanzas, Instituto Neurocirugía

Prestaciones ambulatorias no financiadas



Especialidad	Prestaciones	Peso GRD Medio	Pacientes	Valorización
Neurorradiología	Angiografía diagnóstica	0,68	82	\$182.047.282
Neurorradiología	Stroke	3,83	56	\$699.437.542
Neurorradiología	Tratamiento endovascular	1,56	9	\$78.499.767
Neurocirugía	Fijación de columna	3,31	1	\$12.207.205
Neurocirugía	HCF / Complicaciones derivativa	2,18	5	\$35.504.138
Neurocirugía	Laminectomía descompresiva	1,45	1	\$4.731.711
Neurocirugía	Otras Cirugías	2,31	4	\$30.145.988
Total general		2,04	158	\$1.042.573.632



Participación Ciudadana

Resultados Encuesta de Satisfacción Usuaría



Puntajes obtenidos

6,05
Mayo

6,14
Diciembre



Aplicada a todos los Hospitales del Sistema Nacional de Servicios de Salud

Diseñada por Ministerio de Salud y aplicada por las OIRS de cada establecimiento

Escala de 1 a 7

Evalúa ámbitos Ambulatorio y Hospitalario

Dimensiones

Información que recibió el usuario

Comunicación con el personal que atendió al usuario

Acompañamiento y orientación otorgada al paciente

Trato que recibió el usuario

Condiciones del lugar de atención (hospitalización y ambulatorio)

Tiempo de espera en salas de espera

Solución al problema por el cual solicitó atención

Resultados Encuesta de Trato a Usuarios



Aplicada de forma anual a todos los establecimientos del Sistema Nacional de Servicios de Salud

Diseñada y aplicada por Ministerio de Salud

Escala de 1 a 7

Evalúa ámbitos Ambulatorio y Hospitalario



Tramo 1	4°	Instituto Nacional de Geriatría	6,93
	12°	Instituto Nacional de Rehabilitación	6,86

Tramo 2	24°	Hospital del Salvador	6,82
	34°	Instituto Nacional del Torax	6,78

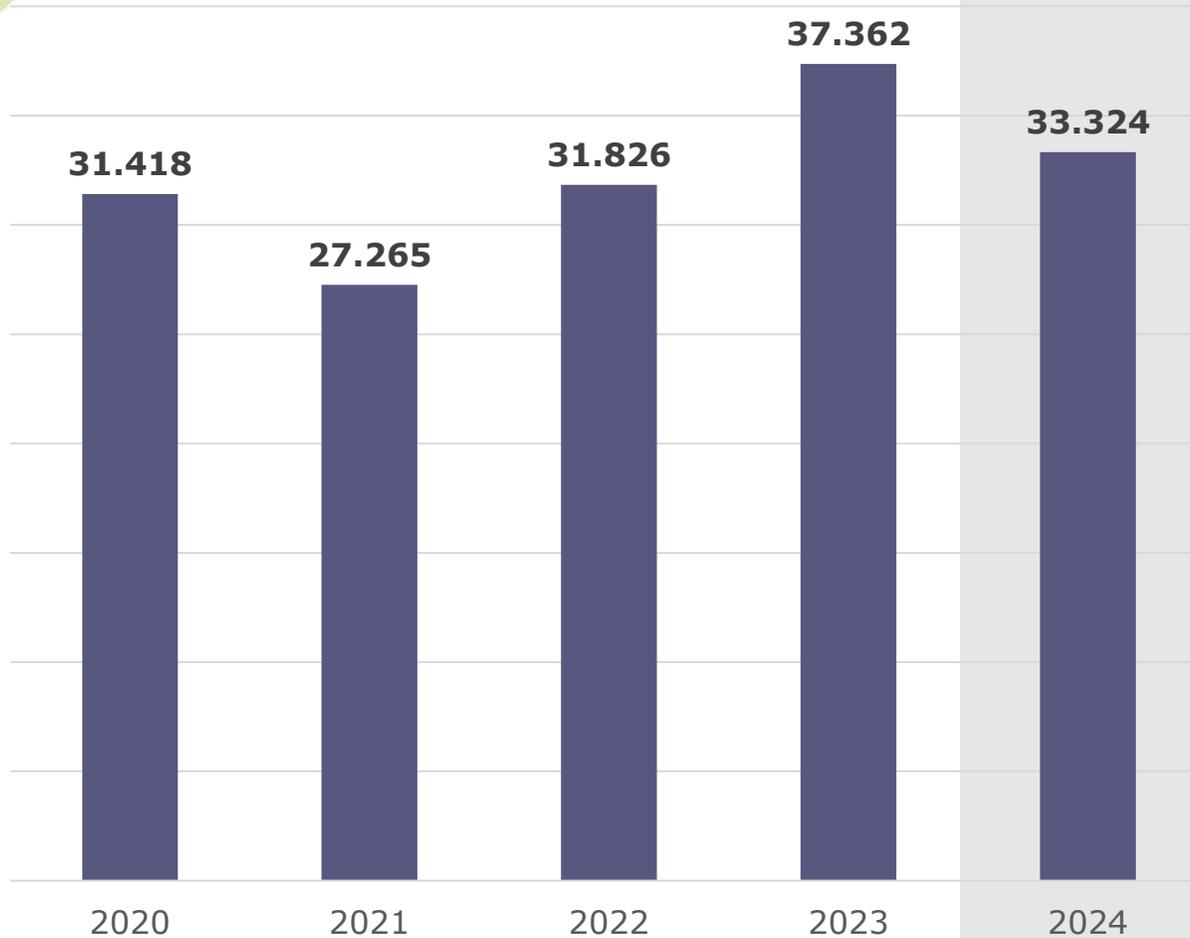
Tramo 3	46°	Instituto de Neurocirugía	6,71
---------	-----	---------------------------	------

Primer lugar nacional obtuvo 6,98

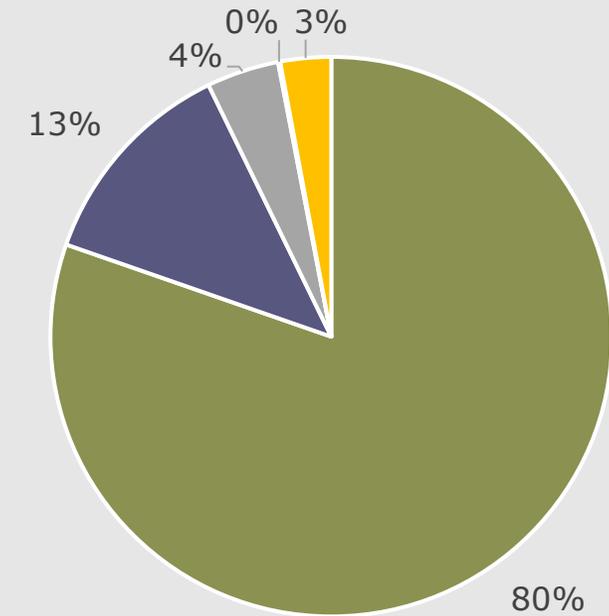
Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias



Personas atendidas



Solicitudes Ciudadanas



- Solicitudes
- Reclamos
- Felicitaciones
- Sugerencias
- Ley de Transparencia

TOTAL: 2.401

Consejo Consultivo

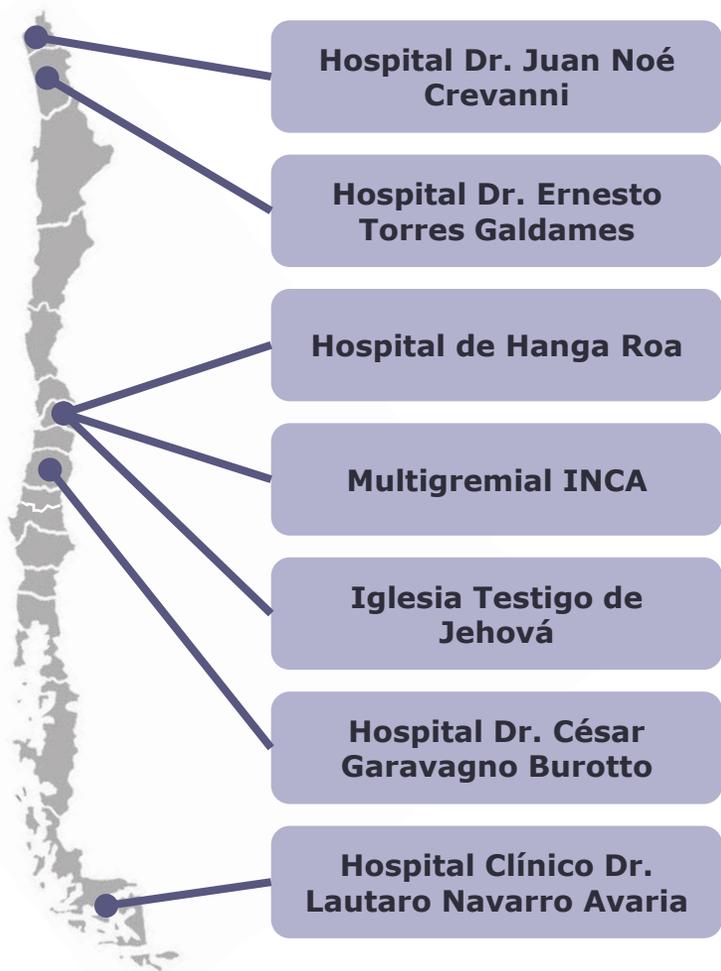


Conformado por Lilian Tapia, Julio Muñoz, Patricio Talavera, Carolina Basile, Eva Núñez, Oscar Bascuñán, Fabiola Contela, Natalia Reyes, Raquel Farías, Walter González, Alejandro Hidalgo, Roberto Troncoso, Denisse San Martín y Priscilla Galleguillos

Consolidación de un espacio de diálogo con la comunidad Hospitalaria



Comité de Gestión Usuaria



Logramos un mayor alcance territorial



- ▶ **Permite saber la experiencia en la atención de las personas provenientes de otras regiones**
- ▶ **Ayuda a conocer las problemáticas asociadas a las estadías en Santiago**
- ▶ **Revisa buenas prácticas de establecimientos de otras regiones**
- ▶ **Permite la asociatividad y colaboración entre las y los representantes**

Trabajo con Multigremial



Reuniones mensuales con la Dirección sobre temas gremiales

Reuniones mensuales con la Dirección sobre temas de producción hospitalaria

Participación en distintas comisiones de reclutamiento y selección.

Participan:



**Asociación
Técnicos
Paramédicos**



**Asociación de
Enfermeras y
Enfermeros**



**Asociación de
Profesionales
de la Salud**



**Asociación
Nacional de
Trabajadores y
Trabajadoras de
la Salud**



Capítulo Médico

Semana de la Discapacidad y la Inclusión



“Cara vemos, discapacidades no sabemos”

Busca sensibilizar

Promueve la reflexión

Fomenta Cultura Inclusiva

Favorece la integración y participación

Desarrollada por el Servicio de Medicina Física y Neuro-rehabilitación a cargo de la Dra. Tatiana Grez

- ✓ Firmamos convenio de colaboración con ASPADE, sobre inserción laboral
- ✓ Charlas informativas acerca de salud mental, derechos y cuidadores, entre otros
- ✓ Presentaciones de testimonios de personas en situación de discapacidad
- ✓ Intervenciones de CREACLOWN y Fundación de Orquestas Juveniles e Infantiles





Desafíos a Futuro

Proyecto reconversión de camas



- Habilitación 435 m2
- Habilitación 303 m2
- Habilitación 392 m2
- Total 1.130 m2**



	COMPLEJIDAD	DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	ACTUAL	PROYECCIÓN	DIFERENCIA
ADULTO	BÁSICAS	Pensionados	2	0	-2
	MEDIAS	Cuidado medios mujeres	21	21	0
		cuidados medios hombres	16	16	0
		Indiferenciadas	8	0	-8
	CRÍTICAS	UCI	8	8	0
UTI		12	19	7	
PED.	MEDIAS	Cuidados medios pediatría	18	18	0
	CRÍTICAS	UCI	6	6	0
		TOTAL	91	88	-3
	COMPLEJIDAD	DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	ACTUAL	PROYECCIÓN	DIFERENCIA
	CAMAS RECUPERACIÓN	URT	0	5	5

Monto M\$		
Inversión	OCC	725.343
	Equipos	276.440
	Equipamiento	53.414
	Consultorías	15.000
Total		1.070.197

Proyecto reconfiguración servicios clínicos



Habilitación 47 m²

Habilitación 300 m²

Habilitación 91 m²

Total 438 m²

Piso 4

Piso 3

Piso 2



	COMPLEJIDAD	DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	ACTUAL	PROYECCIÓN	DIFERENCIA
ADULTO	BÁSICAS	Pensionados	2	2	0
	MEDIAS	Cuidado medios mujeres	21	21	0
		cuidados medios hombres	16	16	0
		Indiferenciadas	8	8	0
	CRÍTICAS	UCI	8	8	0
UTI		12	12	0	
PED.	MEDIAS	Cuidados medios pediatría	18	11	-7
	CRÍTICAS	UCI	6	6	0
		TOTAL	91	84	-7
	COMPLEJIDAD	DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	ACTUAL	PROYECCIÓN	DIFERENCIA
	CAMAS RECUPERACIÓN	URT	0	4	4

Monto M\$		
Inversión	OOCC + UP GRADE (subt.22)	345.203
	Adquisición Equipos (subt. 29)	10.000
	Arriendo de equipos (subt.22)	144.100

Nuestro gran desafío: Gestión del cambio



Avances Nuevo INCA



Talleres con Servicios INCA



Desarrollo de Proyecto Definitivo de Arquitectura



Principales acuerdos 2024

Se resuelve la UPC en 3 bloques (1 Bloque UCI, y 2 Bloques UTI) con 3 módulos cada uno.

Se resuelve ubicación de resonador 7T, permitiendo un acceso Sur peatonal.

Se incorpora conexión interna entre Angiógrafos y Quirófanos.

Se agrega circulación de servicio en pabellones conectado a recuento de material sucio, montacargas y mantenciones.

Reconfiguración del edificio administrativo

Lanzamiento Planificación Estratégica 2024-2027



Mapa estratégico 2024-2027



2022

“Ser un Centro Neuroquirúrgico de excelencia, resolutivo y reconocido a nivel nacional e internacional por la calidad de su atención, la formación de especialistas, la investigación, el compromiso de su personal y la satisfacción de sus usuarios”

Profesionalismo, Compromiso y Responsabilidad – Ética Institucional – Equidad en la Atención- Respeto Transparencia - Empatía

Actualización Plan Estratégico 2024-2027

2024

Estrategia de Fortalecer la cultura de calidad y seguridad de la atención

Estrategia de Fomentar un ambiente laboral positivo y satisfactorio

Estrategia de Impulsar la innovación e investigación

Estrategia de Recuperar y fortalecer el capital simbólico y el prestigio del INCA

Definición de 19 Planes de Acción

2025

Difusión en marcha con equipo de voceros

Desarrollo de los planes de acción





**AGRADECEMOS EL COMPROMISO DE TODA
NUESTRA COMUNIDAD**

Les invitamos a hacernos
sus consultas a través del
siguiente QR:



Gracias



Instituto de
Neurocirugía
Dr. Alfonso Asenjo