CUENTA PÚBLICA 2017

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGA MANUEL VELASCO SUÁREZ NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

NOTAS DE DESGLOCE

I) NOTAS AL ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

Activo

1.Efectivo y Equivalentes

➤ Al 31 de diciembre de 2017 y 2016, se integra como sigue:

Concepto	2017	2016
Bancos/ Tesorería	14,881,905	75,353
Inversiones Temporales (1)	0.0	0.00
Depósitos de Fondos de Terceros En Garantía y/o Administración (2)	<u>12,423,646</u>	<u>9,762,885</u>
Total	<u>27,305,550</u>	<u>9,838,238</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- ◆ El Instituto invierte en inversiones temporales instrumentos gubernamentales a corto plazo, en el mes de diciembre no registra movimientos porque el dinero se utilizó para hacer frente a los diversos compromisos económicos de la entidad.
- ◆ El saldo de Depósitos de Fondos de Terceros en Garantía y Administración representa el importe de los Recursos de Terceros que se encuentran en poder del Instituto para su administración y cumplimiento de las obligaciones contractuales de los diversos proyectos del CONACYT

2.Derechos a recibir Efectivo o Equivalentes a corto Plazo

Al 31 de diciembre de 2017 y 2016, se integra como sigue:

Concepto	2017	2016
Cuentas por cobrar		
30,60 días	6,778,870	5,822,214
90 días	707,318	311,062
120 días	1,494,099	472,478
180 días	0.00	0.00
365 días	<u>0.00</u>	<u>0.00</u>
Total, cuentas por cobrar a corto plazo	8,980,287	6,605,754
Deudores diversos a corto plazo	<u>23,512</u>	<u>27,139</u>
Total	<u>9,003,799</u>	<u>6,632,893</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

3 . Derechos a recibir Efectivo o Equivalentes a Largo Plazo

Concepto	2017	2015
Cuentas por cobrar a largo plazo		
		<u>2,190,327</u>
2016	737,188	
2015	610,730	
2014	460,657	
2013	24,304	
2012	0.00	
EJERCICIOS ANT. 2012	467,279	
Total	<u>2,300,158</u>	<u>2,190,327</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- ◆ 2.1 El saldo de derechos a recibir efectivo o equivalentes a corto plazo representa el importe en cuentas corrientes de pacientes por concepto de atención hospitalaria; cabe mencionar que en diciembre del ejercicio 2017.
- ◆ Se incremento el saldo de cuentas por cobrar a pesar de las adecuadas acciones efectuadas por el Instituto para realizar el cobro durante el ejercicio, no se obtuvo captación de Ingresos lo anterior es que se tiene registro de pacientes de nivel socioeconomicos bajos.

4. Almacenes

➤ Al 31 de diciembre de 2017 y 2016, se integra como sigue:

Concepto	2017	2016
Almacén de Materiales y Suministros de Consumo	26,692,569	24,959,235
Estimación por Deterioro de Inventarios	-2,644,865	-3,451,842
Total	<u>24,047,704</u>	<u>21,507,393</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- ◆ El saldo de Almacenes representa el valor de las existencias de toda clase de materiales, suministros de consumo y medicamentos necesarios para el desempeño y buen funcionamiento del Instituto.
- ◆ El método de valuación que se utiliza en el Instituto es el de costos promedios.

5. Bienes Muebles, Inmuebles Construcción en Proceso e Intangibles.

➤ Los Bienes Muebles, Inmuebles y Construcción en Proceso, al 31 de diciembre de 2017 y 2016 se integran como sigue:

Concepto		2017	2016
Edificios no habitacionales	(1)	1,189,017,468	707,243,445
Concepto		2017	2016
Terrenos	(2)	393,141,479	388,327,555
Construcción en proceso en bienes de dominio público	(3)	0.00	46,142,204
Total, Bienes Inmuebles		1,582,158,947	1,141,713,204
Depreciación acumulada Histórica de Bienes Inmuebles		-264,238,587	-238,789,492
Total, Neto Bienes Inmuebles		1,317,920,360	902,923,712

CUENTA PÚBLICA 2017

Equipo e instrumental médico y de laboratorio		654,524,647	653,326,222
Maquinaria, otros equipos y herramientas		39,357,399	39,460,410
Mobiliario y equipo de administración	(4)	40,669,781	40,148,688
Equipo de transporte		7,230,518	7,308,518
Mobiliario y equipo educacional y recreativo		3,113,139	3,152,455
Colecciones, obras de arte y objetos valiosos		2,435,380	2,473,140
Software		826,196	358,162
Total, Bienes Muebles		748,157,060	746,227,595
Depreciación acumulada Histórica de Bienes Muebles		-555,006,389	-502,728,913
Total, Neto Bienes Muebles		193,150,671	243,498,682
Total, Activo Fijo		<u>1,511,071,031</u>	<u>1,146,422,394</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- (1)** Edificios no Habitacionales. El Instituto llevó a cabo durante el mes de marzo del ejercicio 2017 la actualización del edificio mediante el avalúo efectuado por el INDAABIN, y en el mes de diciembre se efectúa ajuste, para reflejar el saldo real; cabe mencionar que dentro del registro de dicho rubro se tiene registrado revaluación por un importe de \$269,363,928 misma que se tiene que restar para que se refleje el valor del edificio determinado en el avalúo del INDAABIN de acuerdo en apego al Acuerdo que reforma las Principales Reglas de Registro y Valoración del Patrimonio (Elementos Generales), publicado en el D.O.F. el 8 de agosto de 2013.
- (2)** Terrenos. El Instituto llevó a cabo durante el ejercicio 2017 la actualización del terreno por \$4,813,925, con la finalidad de reflejar en la contabilidad su valor catastral, mediante el avalúo efectuado por el INDAABIN reflejando un importe por \$393,141,479 en apego al Acuerdo que reforma las Principales Reglas de Registro y Valoración del Patrimonio (Elementos Generales), publicado en el D.O.F. el 8 de agosto de 2013.
- (3)** En relación al rubro de Construcción en Proceso en bienes de dominio público, el saldo que se tenía registrado hasta el mes de noviembre correspondía a la construcción denominada Reemplazo y/o ampliación del Auditorio de este Instituto que actualmente se encuentra en estatus de conclusión quedando la obra con un avance físico y financiero del 100% del proyecto por lo que en el mes de diciembre se efectúa el registro contable de la aplicación a edificios derivada del finiquito de obra.
- (4)** El concepto de mobiliario y equipo de administración incluye el equipo de procesamiento de datos.

5.1 Bienes Muebles

➤ Los Bienes Muebles al 31 de diciembre de 2017 y 2016 se integran como sigue:

Concepto	2017	2016
Mobiliario y Equipo de Administración	40,669,781	40,148,688
Mobiliario y Equipo Educativo y Recreativo	3,113,139	3,152,455
Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio	654,524,647	653,326,222
Vehículos y Equipo de Transporte	7,230,518	7,308,518
Maquinaria, otros Equipos y Herramientas	39,357,399	39,460,410
Colecciones, obras de Arte y Objetos Valiosos	<u>2,435,380</u>	<u>2,473,140</u>
Suma de Bienes Muebles	747,330,864	745,869,433

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

Conciliación contable -física al 31 de diciembre de 2017.

(pesos)

Registro Contable	Valor de la relación de bienes muebles	Conciliación
748,157,060	558,954,973	189,202,088

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- ◆ La diferencia que refleja la conciliación se refiere a revaluaciones históricas que se tienen registradas en la contabilidad en la cuenta de bienes muebles del Instituto.

5.2 Bienes Inmuebles

Integración de los Bienes Inmuebles

➤ Los Bienes Inmuebles al 31 de diciembre de 2016 y 2015 se integran como sigue:

Concepto	2017	2016
Terrenos	393,141,479	388,327,555
Edificios no Habitacionales	1,189,017,468	707,243,445
Subtotal de Bienes Inmuebles	1,582,158,947	1,095,571,000
Construcciones en proceso	<u>0.00</u>	<u>46,142,204</u>
Suma de Bienes Inmuebles y Construcciones en Proceso	1,582,158,947	1,141,713,204

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

**Conciliación contable -física al 31 de diciembre de 2017.
(pesos)**

Registro Contable	Valor de la relación de bienes Inmuebles	Conciliación
1,582,158,947	1,582,158,947	0.00

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

CUENTA PÚBLICA 2017

El método de depreciación que utiliza el Instituto es el de línea recta con base en los Parámetros de estimación de vida útil de los activos, y se calculó en el 2017 aplicando los porcentajes establecidos en la “Guía de Vida Útil Estimada y Porcentajes de Depreciación”, publicada en el Diario Oficial de la Federación del día 15 de agosto de 2012 de acuerdo al siguiente cuadro.

CONCEPTO	Años de vida útil	% de depreciación anual
Edificios no habitacionales	30	3.3
Instrumento médico y de laboratorio	5	20.0
Muebles de oficina y estantería	10	10.0
Automóviles y equipo terrestre	5	20.0
Equipo de cómputo y tecnologías de la información	3	33.3
Mobiliario, equipo educacional y recreativo	5	20.0

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

En el ejercicio 2017 se registró una depreciación por un importe de \$80,323,732 y en el ejercicio 2016 por \$65,061,373

Hasta el 31 de diciembre de 2007, los inmuebles, mobiliario y equipo expresan su valor actualizado mediante la aplicación al costo de adquisición de factores derivados del Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC).

Durante el ejercicio 2016 el Instituto concluyó la toma del inventario de activo fijo, A la fecha de la emisión de los estados financieros del ejercicio 2017, la entidad elaboro la conciliación contable con el área de activo fijo, la única diferencia en dicha conciliación, es el revaluó que es un saldo histórico que se tiene registrado en los registros contables.

6. Estimaciones y Deterioros a Corto Plazo

CONCEPTO	2017	2016
Estimación por Cuentas Incobrables por derechos a recibir efectivo o equivalentes (1)	1,494,099	465,074
Estimación por pérdida o deterioro de activos circulantes (2)	2,644,865	3,451,842
TOTAL	<u>4,138,964</u>	<u>3,916,916</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

7. Estimaciones y Deterioros a Largo Plazo

CONCEPTO	2016	2015
Estimación por Cuentas Incobrables por derechos a recibir efectivo o equivalentes a Largo Plazo (1)	2,300,158	2,197,731
TOTAL	<u>2,300,158</u>	<u>2,197,731</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- (1) Estimación de cuentas incobrables. El Instituto sigue la práctica de crear una estimación de cuentas de cobro dudoso, basada en aquellas partidas con antigüedad superior a 90 días, en litigio o con problemas de recuperación, aun cuando exista la posibilidad de recuperar alguna de ellas, una vez dictaminada la imposibilidad de cobro, se cancela la cuenta por cobrar contra la reserva correspondiente, de conformidad con lo establecido en la NIFGG-SF-003 Norma de Información Financiera Gubernamental General para el Sector Paraestatal.
- (2) Estimación por pérdida o deterioro de activos circulantes. El Instituto registra la estimación de lento movimiento, obsolescencia y pérdida, tomando en consideración el material, suministros de consumo y medicamentos que tiene una rotación menor o bien es identificado como caduco u obsoleto.

CUENTA PÚBLICA 2017

8.PASIVO

Cuentas por Pagar a Corto Plazo

➤ Servicios Personales por pagar a corto plazo, Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo, para 2017 y 2016 se integra como sigue:

Concepto	2017	30 días	60 días	90 días	120 días	Ejercicios anteriores
Servicios Personales por pagar a corto plazo					16,258	
Proveedores y Acreedores (1)						
Impuesto Sobre la Renta retenido por sueldos						
Cesantía y Vejez		1,021,689				
FOVISSSTE		1,614,645				
ISSSTE						
Impuesto Sobre Nóminas	(2)	2,443,962				
SAR o Retiro		645,859				
Ahorro solidario		222,867				
Impuesto al Valor Agregado retenido						
IVA por pagar		21,449				
10% Retenido por honorarios						
5% al millar						
Otros		3,147		2,989	1,687	387,116
Total	<u>6,381,668</u>	<u>5,973,618</u>		<u>2,989</u>	<u>17,945</u>	<u>387,116</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- (1) En el rubro de Servicios Personales por pagar a corto plazo se tenían registros de proveedores por un importe de \$22,201,669 debido a que el Instituto no pudo cubrir sus compromisos de pago a proveedores por concepto de medicinas y productos farmacéuticos, materiales, accesorios y suministros de laboratorio; asimismo se tienen pasivos por concepto de Retenciones de Iva, 5 al millar, Iva por pagar, Retenciones de ISR por salarios y Cuotas de ISSSTE por un importe de \$1,185,976, mismos que fueron reclasificados a la cuenta de pasivos diferidos en apego a la Norma de Información Financiera NIFGG SP 01 "Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos. Mismo que se reintegraran a su cuenta respectiva en el mes de enero del 2018.
- (2) En el rubro de impuestos sobre nómina se refiere al pasivo generado del mes de diciembre del cual se efectuará el pago en el mes de enero de acuerdo a las fechas establecida para la presentar dicha declaración.

9.FONDOS Y BIENES DE TERCEROS EN GARANTÍA Y/O ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO

Fondos y bienes de terceros en garantía y/o administración a corto plazo

Concepto	2017	2016
Pasivos Diferidos a corto Plazo	12,430,658	9,744,240
Total	12,430,658	9,744,240

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

En esta cuenta se deriva el registro contable de diversos proyectos provenientes de recursos de CONACYT, ICYT y de la industria farmacéutica del ramo de las neurociencias, los cuales coadyuvan a desarrollar diversas investigaciones de padecimientos neurológicos.

Cabe resaltar que, al 31 de diciembre del año 2017, dichos proyectos de investigación se encuentran en proceso.

10.PASIVOS DIFERIDOS

Otros pasivos diferidos a corto plazo

Concepto	2017	2016
Otros Pasivos Diferidos a corto Plazo	48,732,443	12,090,927
Total	48,732,443	12,090,927

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

El saldo de \$48,732,443 se deriva de la aplicación de la Norma de Información Financiera NIFGG SP 01 “Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos”, ya que las operaciones que al cierre del ejercicio 2017, no fueron cobradas por concepto documentos por cobrar, proveedores, retenciones de IVA e ISR por sueldos. se reclasificaron de las cuentas de resultados, realizando el traslado a esta cuenta, cuyo movimiento contable se revertirá en el mes de enero del ejercicio 2018 de acuerdo con la citada norma.

II. NOTAS AL ESTADO DE ACTIVIDADES

1. Ingresos de Gestión

Concepto	2017	2016
Ingresos por Venta de Bienes y Servicios (1)	87,177,422	67,088,708
Participaciones, aportaciones, transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	765,570,824	817,871,096
Otros Ingresos	0	0
Otros Ingresos y Beneficios varios (2)	2,565,230	2,125,074
Incremento por Variación de Inventarios	0	0
Total	<u>855,313,476</u>	<u>887,084,878</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

(1) Ingresos por Venta de Bienes, se refiere básicamente a los ingresos captados por la prestación de servicios médicos, hospitalarios, prevención, diagnóstico y rehabilitación y tratamiento de los padecimientos del sistema nervioso.

Cabe mencionar que en apego a la norma NIFGG SP 01” Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos” existen operaciones que corresponden a documentos por cobrar del ejercicio no cobradas al cierre del ejercicio 2017, y pasivo de obra, que se reclasificaran a la cuenta de resultados de pasivo diferido por un importe de \$8,980,287 y \$8,340,000 respectivamente los cuales se registrara en ingresos por venta de bienes y servicios en enero de 2018.

(2) Otros Ingresos se integran básicamente por renta de farmacia, renta de cafetería, venta de desperdicios, estacionamiento, fotostáticas y búsqueda bibliográfica reflejando un saldo de \$2,565,230.

NOTAS AL ESTADO DE ACTIVIDADES

2. Gastos y Otras Perdidas

Concepto	2017	2016
Gastos de Funcionamiento		
Servicios Personales (1)	528,375,258	501,723,222
Materiales y Suministro (2)	233,238,469	274,174,798
Servicios Generales (3)	117,428,758	116,729,763
Total	879,042,486	892,627,783

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

Gastos y Otras Perdidas se integran básicamente por los gastos incurridos por servicios personales, materiales, suministros y servicios generales necesarios para el buen funcionamiento del Instituto.

- (1) Servicios Personales. Los gastos más representativos son por remuneraciones al personal de carácter permanente como sueldos, nóminas extraordinarias profesionalización, retroactivos y diversos estímulos al personal.
- (2) Materiales y Suministros. Los gastos más representativos se refieren a los utilizados en alimentos, utensilios y adquisición de productos químicos farmacéuticos y de laboratorio tanto para el uso de personal que labora en el Instituto y para la prestación de servicios médicos, hospitalarios de prevención, diagnóstico, rehabilitación y tratamiento de los pacientes.
- (3) Servicios Generales. Los gastos más representativos se refieren a la contratación de personas físicas y morales para la prestación de servicios profesionales, científicos, técnicos y otros servicios para el funcionamiento de las diversas áreas del Instituto.

CUENTA PÚBLICA 2017

III. NOTAS AL ESTADO DE VARIACIÓN EN LA HACIENDA PÚBLICA

Concepto	PATRIMONIO CONTRIBUIDO	PATRIMONIO GENERADO DE EJERCICIOS ANT.	PATRIMONIO GENERADO DEL EJERCICIOS	TOTAL
Hacienda Pública/ Patrimonio Neto Final del Ejercicio 2016	848,087,689	385,936,226	-71,345,992	1,162,677,923
Cambios en la Hacienda Pública /Patrimonio Neto del Ejercicio	1,245,578,123			1,245,578,123
Aportaciones	316,469,596			316,469,596
Donaciones de Capital (1)	538,231,534			538,231,534
Actualización de la Hacienda Pública/Patrimonio	390,876,993			390,876,993
Variación de la Hacienda Pública/Patrimonio Neto	438,785,743	-76,238,234	-105,724,563	256,822,946
Resultado del Ejercicio(ahorro/Desahorro)			-105,724,563	-105,724,563
Resultado de Ejercicios Anteriores		-76,238,234		-76,238,234
Revalúos	438,785,743			438,785,743
Saldo Neto en la Hacienda Pública /Patrimonio 2017	<u>1,684,363,866</u>	<u>-76,238,234</u>	<u>-105,724,563</u>	<u>1,502,401,069</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

IV.NOTAS AL ESTADO DE FLUJOS DE EFECTIVO

Efectivo y Equivalentes

Concepto	2017	2016
Efectivo en Bancos- Tesorería	14,881,905	75,353
Inversiones Temporales	0	0
Fondos con afectación específica	0	0
Depósitos de Fondos de Terceros en garantía y/o administración (1)	12,423,646	9,762,885
Total, Efectivo y Equivalentes	<u>27,305,551</u>	<u>9,838,238</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

(1) Depósito en fondos de terceros en esta cuenta se manejan recursos de terceros de proyectos de investigación programados en el ramo de las neurociencias los cuales coadyuvan a desarrollar diversas investigaciones de padecimientos neurológicos, así como los diversos proyectos del CONACYT que al 31 de diciembre 2017 no se ejercieron en su totalidad, de los cuales no ha concluido la fecha de término de los convenios.

Conciliación de los Flujos de Efectivo Netos de las Actividades de Operación y la Cuenta de Ahorro / Desahorro

Ahorro/ Desahorro antes de rubros Extraordinarios	2017	2016
Movimientos y Partidas (o rubros) que no afectan el patrimonio		
Depreciación (1)	80,323,732	65,061,373
Disminución de Inventarios	0	0
Otros Gastos	<u>86,500</u>	<u>391,318</u>
Total	<u>80,410,232</u>	<u>65,452,691</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

(1) La depreciación del ejercicio en el Instituto se hace de forma trimestral utilizando el método de línea recta con base en la vida útil de los activos.

CUENTA PÚBLICA 2017

V. Conciliación entre los Ingresos Presupuestarios y Contables.

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ Conciliación entre los Ingresos Presupuestarios y Contables Correspondiente del 1 de enero 2017 al 31 de diciembre 2017		
1.-Ingresos Presupuestarios		\$855,791,924
2.- Mas Ingresos Contables no Presupuestarios		\$1,181,551
Incremento por variación de Inventarios		
Disminución del exceso de estimaciones por pérdida o deterioro u obsolescencia		
Disminución del exceso de provisiones		
Otros Ingresos y beneficios varios	23,576	
Otros Ingresos no presupuestarios	1,157,975	
3.-Menos ingresos presupuestarios no contables		\$1,660,000
Productos de capital		
Aprovechamientos de capital		
Ingresos derivados de financiamientos		
Otros Ingresos presupuestarios no contables	1,660,000	
4.- Ingresos Contables (4=1+2-3)		\$855,313,475

CUENTA PÚBLICA 2017

V.1 Conciliación entre los Egresos Presupuestarios y Contables.

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ Conciliación entre los Egresos Presupuestarios y Gastos Contables Correspondientes al Periodo del 1 de enero del 2016 al 31 de diciembre del 2016 (Cifras en miles de pesos)		
1.-Total de egresos(presupuestarios)		\$855,791,924
2.- Menos egresos Presupuestarios no contables		187,537,192
Mobiliario y equipo de administración		
Mobiliario y equipo educacional y recreativo		
Equipo e instrumental médico		
Equipo e instrumental médico y de laboratorio		
Vehículos y equipo de transporte		
Equipo de defensa y seguridad		
Maquinaria, otros equipos y herramientas		
Activos biológicos		
Bienes Inmuebles		

CUENTA PÚBLICA 2017

Activos intangibles		
Obras públicas en bienes propios	1,660,000	
Acciones y participaciones de capital		
Compras de títulos y valores		
Inversiones en fideicomisos, mandatos y otros análogos		
Provisiones por contingencias y otras erogaciones especiales		
Amortización de la deuda publica		
Adeudos de ejercicios fiscales anteriores(ADEFAS)	516,809	
Otros Egresos Presupuestarios No Contables	185,360,383	
3.- Mas gastos contables no presupuestales		292,809,906
Estimaciones, depreciaciones, deterioros, obsolescencia y amortizaciones	81,935,653	
Provisiones		
Disminución de Inventarios		
Diferencias capítulo 1000		
Diferencias capítulo 2000		
Diferencias capítulo 3000		

CUENTA PÚBLICA 2017

Aumento por insuficiencia de estimación por pérdida o deterioro u obsolescencia		
Aumento por insuficiencia de provisiones		
Otros Gastos	210,874,253	
Otros Gastos Contables No Presupuestales		
4.- Total de Gasto Contables (4=1-2+3)		\$961,064,638

B) Cuentas de Orden Contable y Presupuestarias

Cuentas de Orden Contable	2017	2016
<i>Demandas Judiciales en proceso de Resolución (1)</i>	10,035,829	8,911,597
<i>Cuentas de Orden Presupuestales (2)</i>	0.00	0.00
Total	<u>10,035,829</u>	<u>8,911,597</u>

Fuente: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

- ◆ En esta cuenta se registran la provisión por contingencia, correspondiente a laudos y litigios laborales. Al mes de diciembre 2017 se tenían 16 casos: 10 casos de demandas por despido injustificado, 4 casos de demandas de primas de antigüedad, 1 caso de demanda de horas extras y 1 caso por demandas de plaza de psicólogo.

Las cuentas de orden presupuestales reflejan saldo en cero porque al 31 de diciembre ya se encuentra ejercido la totalidad del presupuesto.

C) Notas de Gestión

1.-INTRODUCCION

Los estados financieros del Instituto reflejan información financiera en forma clara y oportuna con la finalidad de que el usuario de la misma pueda interpretarlos de manera sencilla.

OBJETIVO

El objetivo del presente documento es la revelación de los aspectos económicos y financieros más relevantes del Instituto que influyeron en la toma de decisiones del período 2017.

2.PANORAMA ECONÓMICO Y FINANCIERO

El panorama financiero de la Institución durante 2017, fue muy incierto debido a que el presupuesto autorizado de origen, no cumple con los requerimientos para hacer frente a los compromisos del Instituto y no se pudo tener mayor captación de recursos propios de la Institución a pesar de las gestiones de cobro realizada por la misma, a pesar de ello los pacientes de este Instituto recibieron la atención médica de calidad requerida. Finalmente, no se pudo hacer frente a los compromisos económicos de pagos a proveedores por un importe de \$22,201,669 ,se espera que durante el ejercicio 2018 se pueda obtener mayor captación de recursos fiscales, y propios, con los cuales se cubran los compromisos Institucionales, y se logren cumplir las metas establecidas en investigación, enseñanza y atención médica, continuando y posicionando al Instituto como líder de las neurociencias.

3.AUTORIZACION E HISTORIA

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNN), fue creado mediante Decreto del Ejecutivo Federal el 27 de febrero de 1952, su organización y funcionamiento están regulados por la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicada en el Diario Oficial de la Federación del 26 de mayo de 2000. El Instituto se localiza donde existió una fábrica de hilados y tejidos “La Fama Montañesa”, una de las Industrias Textiles más Importantes a nivel nacional, la zona era un sitio de recreo y ahí tenían sus casas de descanso las familias más distinguidas de la sociedad porfiriana, en 1875 se vendió a la Beneficencia Pública parte del terreno, mismo que correspondió a lo que ahora es Insurgentes Sur 3877. El precio fue de 60 mil pesos, la superficie era de 5 hectáreas. En 1978 la entonces Secretaría de Salubridad y Asistencia elaboró el plano formal de las instalaciones del INNN, en la que indicaba que ocupaban una superficie de 39,890 m2.

En 1959, el doctor José Álvarez Amézquita Secretario de Salubridad y Asistencia, creó la Dirección de Neurología, Salud Mental y Rehabilitación, cuyo primer director fue el doctor Manuel Velasco Suárez. El terreno pasó a ser jurisdicción de la Dirección y en 1960 en el lugar se inició la Instalación de un hospital granja para enfermos mentales que se nombró Bernardino Álvarez. La Escuela para Adolescentes Débiles Mentales se construyó al año siguiente con el mismo nombre en 1964 el Hospital Granja, la Escuela y el recién creado Hospital de Neurología estuvieron bajo la responsabilidad del doctor Velasco Suárez. A partir de 1970, las tres instancias dependieron de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, a través de la nueva Dirección General de Salud Mental. En 1978 la misma Dirección tramitó la división del terreno en 2 partes una de 17,000^{m2} para la Escuela con el Hospital Granja, y otra de 22,000^{m2} para el Instituto.

Fue hasta 1988, cuando era director del INNN el doctor Francisco Rubio Donnadieu, que mediante decreto se desincorpora de los bienes del dominio público de la Federación, el inmueble denominado “Huerta del Colegio” ubicado en Insurgentes Sur No. 3877 en esta Ciudad y se autoriza a la Secretaría de Salud para que en su carácter de administradora lo enajene a Título gratuito en favor del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, el terreno donde estaban la Escuela y el Hospital Granja lo que permitió que el lugar quedara regularizado a fin de que continúe funcionando así como para ampliación del mismo.

En la Actualidad, el Instituto es un organismo descentralizado, autónomo de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, que se rige por el reglamento de la Ley General de los Institutos Nacionales de Salud vigente desde el 26 de mayo de 2000.

Cambios en su estructura. En 1985 la división de neurología mejoró su capacidad de atención a los enfermos con la remodelación total del área quirúrgica creando 4 nuevos quirófanos, así como una nueva área de recuperación quirúrgica, independiente a terapia intensiva. La creación del departamento de Neuroinfectología significó un gran avance en el control de infecciones. En 1983 se creó la División de Investigación y dos meses después fue transformada en Subdirección General, se crearon laboratorios de Neurocirugía Experimental, Neuroinmunología, Radioinmunoanálisis. En 1985 la Subdirección Médica fue modificada varias ocasiones quedando constituida desde 1990, por las divisiones de Neurología, Neurocirugía, Psiquiatría, y Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento; por los departamentos de Enfermería, Trabajo Social, Archivo Clínico y Estadística, Urgencias, Consulta Externa y Bioingeniería Hospitalaria. En 1993 y 1995 se construyó la residencia médica, se reubicó la cafetería, se amplió la biblioteca también se estableció el Laboratorio de Neurocómputo de 1998 a 2007 el crecimiento del Instituto fue mayor ya que se contaba con 2 edificios sobre Insurgentes, además del Auditorio, el edificio de Investigación se construyó el Bioterio, la unidad de Psiquiatría, se mejoró la resonancia, reubicaron las áreas de Administración, Psiquiatría, quirófanos Urgencias se instaló a un costado de Terapia Intensiva en 2010 se fortaleció la infraestructura física y se adquirió equipo médico, se remodeló el primer piso de neurocirugía, se remodeló el tercer piso de neurología, en 2011 se instaló la resonancia magnética y se remodeló el área de Interpretación en Neuroimagen y Tomografía Computada. En 2013 se obtuvo la Certificación y en el periodo 2014 en agosto de ese mismo año se inauguró la Unidad de Imagen Molecular. Y se inicia el proyecto denominado Reemplazo y/o Ampliación del Auditorio y Cafetería de este Instituto que se llevó a cabo durante los periodos 2014,2015,2016 y en 2017 se encuentra en estatus de terminación de la obra.

4. ORGANIZACIÓN Y OBJETO SOCIAL

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNN), es un Organismo Público Descentralizado de la Secretaría de Salud con personalidad jurídica y patrimonio propio, el cual tiene por objeto social: coadyuvar el funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud y contribuir al cumplimiento del derecho a la protección de la salud en el área de los padecimientos del sistema nervioso, apoyar a la ejecución de los programas sectoriales de salud en el ámbito de sus funciones y servicios, realizar estudios e investigaciones, clínicas epidemiológicas, experimentales, de desarrollo tecnológico y básicas, en las áreas biomédicas y socio médicas en el campo de las afecciones del sistema nervioso, formar recursos humanos especializados en las neurociencias, difundir información técnica y científica sobre los avances que en materia de salud se registren con apego a la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y demás disposiciones aplicables para la prevención, diagnóstico y tratamiento de los padecimientos propios del sistema nervioso, así como la rehabilitación de personas con dichos padecimientos, entre otros.

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía tiene la obligación de efectuar pagos y retenciones fiscales establecidas en el Código Fiscal del Distrito Federal por los siguientes conceptos: Impuesto sobre Nóminas, derechos por el suministro de agua, el Instituto es retenedor del Impuesto Sobre la Renta (ISR) e IVA a personas físicas y morales; el Instituto no paga impuesto predial se considera exento de pago.

El INNN, por su estructura jurídica y actividad que desarrolla, está sujeto básicamente al régimen fiscal siguiente:

- ◆ Es retenedor del Impuesto Sobre la Renta (ISR) sobre sueldos y salarios, del ISR e IVA a personas físicas y morales. En materia de seguridad social, entera y liquida las cuotas y aportaciones al ISSSTE, al Fondo de la Vivienda del ISSSTE y SAR.
- ◆ No es causante del ISR para personas morales.
- ◆ Respecto al IVA, por su actividad preponderante, el Instituto está exento de conformidad con el Artículo 15, fracción XV de la Ley del Impuesto al Valor Agregado. A partir del ejercicio 2010, el Instituto traslada el IVA por los otros ingresos que obtiene, tales como estacionamiento, arrendamientos de cafetería, librería, farmacia y venta de desperdicios.
- ◆ El Instituto es poseedor del inmueble ubicado en Avenida Insurgentes Sur N° 3877, Colonia la Fama, Delegación Tlalpan Distrito Federal, en el cual tiene sus instalaciones hospitalarias, de servicio y administrativas y por el cual no paga el impuesto predial al ser propiedad del Gobierno Federal y sujeto al régimen de dominio público de la Federación, en términos de la Ley General de Bienes Nacionales. Asimismo, no determina y declara el valor catastral conforme lo establece el Código Fiscal del Distrito Federal, por considerar que está exento del pago del impuesto, con fundamento en el Artículo 115, fracción IV, inciso c), segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, por lo que no está obligado a determinar, declarar y pagar dicho impuesto.

5. BASES DE PREPARACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

- Los estados financieros adjuntos del INNN se prepararon de conformidad con las siguientes disposiciones normativas que le son aplicables en su carácter de Organismo Público Descentralizado:
  - ◆ Las disposiciones vigentes emitidas por el Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC).
  - ◆ Las Normas de Información Financiera Gubernamental Generales para el Sector Paraestatal (NIFGG) y las Normas de Información Financiera Gubernamental Específicas para el Sector Paraestatal (NIFGE), emitidas por la Unidad de Contabilidad Gubernamental e Informes sobre la Gestión Pública (UCG) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

- ◆ Las Normas de Información Financiera emitidas por el Consejo Mexicano de Normas de Información Financiera, A.C. que son aplicadas de manera supletoria.
- ◆ Ley General de Contabilidad Gubernamental (LGCG)

El 31 de diciembre de 2008, se publicó en el Diario Oficial de la Federación la LGCG, que entró en vigor el 1º de enero de 2009, y es de observancia obligatoria para los poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial de la Federación, los Estados y el Distrito Federal; los Ayuntamientos de los Municipios; los Órganos Político-Administrativos de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal; las Entidades de la Administración Pública Paraestatal, ya sean federales, estatales o municipales y los Órganos Autónomos Federales y Estatales.

-La Ley tiene como objeto establecer los criterios generales que regirán la contabilidad gubernamental y la emisión de la información financiera de los entes públicos, con la finalidad de lograr la armonización contable a nivel nacional, para lo cual fue creado el Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC) como órgano de coordinación para la armonización de la contabilidad gubernamental, el cual tiene por objeto la emisión de las normas contables y las disposiciones presupuestales que se aplicarán para la generación de información financiera y presupuestal que emitirán los entes públicos.

-En 2009, 2010, 2011 y 2012, el CONAC emitió diversas disposiciones regulatorias en materia de contabilidad gubernamental y de presupuestos, en las cuales se establecieron diversas fechas para el inicio de su aplicación efectiva.

-Con la finalidad de dar cumplimiento al objetivo de la armonización contable y establecer los ejercicios sociales en que tendrá aplicación efectiva el conjunto de normas aplicables, el 15 de diciembre de 2010, el CONAC emitió el Acuerdo de Interpretación sobre las obligaciones establecidas en los artículos transitorios de la LGCG, en el cual reguló que las entidades paraestatales del Gobierno Federal tienen la obligación, a partir del 1º de enero de 2012, de realizar registros contables con base acumulativa, apegándose al marco conceptual y a los postulados básicos de contabilidad gubernamental, así como a las normas y metodologías que establezcan los momentos contables, los clasificadores y los manuales de contabilidad gubernamental armonizados, y de acuerdo con las respectivas matrices de conversión con las características señaladas en los artículos 40 y 41 de la LGCG. Consecuentemente, a partir de la fecha señalada tienen la obligación de emitir información contable, presupuestaria y programática sobre la base técnica prevista en los documentos técnico-contables siguientes:

- Marco Conceptual.
- Postulados Básicos de Contabilidad Gubernamental.
- Clasificador por Objeto del Gasto.
- Clasificador por Tipo de Gasto.
- Clasificador por Rubro de Ingresos.
- Catálogo de Cuentas de Contabilidad.

- Momentos Contables de los Egresos.
  - Momentos Contables de los Ingresos.
  - Manual de Contabilidad Gubernamental.
  - Normas de Información Financiera Gubernamental emitidas por la UCG de la SHCP.
- Mediante Oficio Circular N°309-A-0248/2012, de fecha 14 de septiembre de 2012, la UCG de la SHCP informó a las Dependencias de la Administración Pública Federal y a las Entidades del Sector Paraestatal sobre diversas modificaciones y precisiones que efectuó en el marco contable gubernamental federal, como sigue:
- Después de efectuar diversas modificaciones y actualizaciones en las normas contables que estaban vigentes hasta 2011 para el Sector Paraestatal, se establecieron, como obligatorias a partir del ejercicio 2012 para dicho Sector, siete Normas de Información Financiera Gubernamental Generales (NIFGG), una Norma de Información Financiera Gubernamental Específica (NIFGE-SP) y una Norma de Archivo Contable Gubernamental (NACG). Asimismo, se dieron de baja dos Normas Generales de Información Financiera Gubernamental y nueve Normas Específicas de Información Financiera Gubernamental que estaban vigentes hasta 2011. Las normas gubernamentales aplicables a partir del ejercicio 2012 son:
    - NIFGG SP 01 Control presupuestario de los ingresos y de los gastos.
    - NIFGG SP 02 Subsidios y transferencias corrientes y de capital en sus diferentes modalidades.
    - NIFGG SP 03 Estimación de cuentas incobrables.
    - NIFGG SP 04 Reexpresión.
    - NIFGG SP 05 Obligaciones laborales.
    - NIFGG SP 06 Arrendamiento financiero.
    - NIFGG SP 07 Norma para la Autorización a las Entidades del Sector Paraestatal Federal de la Lista de Cuentas Armonizada.
    - NIFGE SP 01 Proyectos de infraestructura productiva de largo plazo "PIDIREGAS".
    - NACG 01 Disposiciones aplicables al archivo contable gubernamental.
- ◆ Las normas contables, Principales Reglas de Registro y Valoración del Patrimonio (Elementos Generales), Reglas Específicas de Registro y Valoración del Patrimonio y Parámetros de Estimación de Vida Útil, emitidas por el CONAC el 27 de diciembre de 2010, 13 de diciembre de 2011 y 15 de agosto de 2012, respectivamente, serán de aplicación obligatoria a partir del 1 de enero de 2013 (Nota: en este caso debe tomarse en cuenta el Oficio N°. 0247/2012 que emitió el Secretario Técnico del CONAC el 14 de septiembre de 2012, donde establece que dichas normas contables deben ser aplicadas a partir del ejercicio que inicia el 1º de enero de 2013, sin embargo, se permite su aplicación en 2012 para el caso de aquellos entes públicos

que tengan la posibilidad de realizar sus registros contables conforme dichas normas, o aquellos que en esa fecha ya estén aplicando la sustancia de las mismas. Se considera que la UCG no puede contravenir las disposiciones de CONAC, por lo que cualquier entidad que haya aplicado esas normas en 2012 estaría en cumplimiento).

- ◆ Se regula que adicionalmente a las disposiciones normativas que establezca la UCG de la SHCP, los entes públicos podrán aplicar de manera supletoria, previa autorización de ésta, las Normas de Información Financiera nacionales e internacionales.
- ◆ Adicionalmente, dicha UCG emitió el Oficio Circular de fecha 18 de febrero de 2013, denominado “Lineamientos específicos para la elaboración de los estados financieros aplicables a las entidades paraestatales federales y la integración de la información contable para efectos de la elaboración de la Cuenta de la Hacienda Pública Federal 2013”, en la cual se establecen los términos y los formatos aplicables para la elaboración de los estados financieros para efectos de ser dictaminados por parte de los auditores externos y para la integración de la Cuenta de la Hacienda Pública Federal del año 2012.
- ◆ Asimismo, el 30 de septiembre de 2015 se publicó en el Diario Oficial de la federación una reforma al capítulo VII del Manual de Contabilidad Gubernamental por parte del Consejo de Armonización Contable (CONAC).

6. REPORTE ANALITICO DEL ACTIVO

En relación al reporte analítico del activo, el Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

7. PROCESOS DE MEJORA

➤ ***A continuación, se describen las principales políticas y procedimientos contables seguidos en la formulación de los estados financieros:***

- ◆ Efectos de la inflación. - De acuerdo con la NIFGG SP 04 “Reexpresión” vigente para 2014, el INNN no reconoce los efectos de la inflación a través de la Reexpresión al determinar que existe un entorno económico no inflacionario.

- Se entiende como entorno económico Inflacionario, cuando los niveles de inflación provocan que la moneda se deprecie de manera importante en su poder adquisitivo y puede dejarse de considerar como referente para liquidar transacciones económicas ocurridas en el pasado, además del impacto en el corto plazo en los indicadores económicos como son el tipo de cambio, tasas de interés, salarios o precios; es decir, cuando la inflación acumulada de los tres ejercicios anuales anteriores sea igual o superior que el 26% (promedio anual de 8%).

- Los índices que se utilizaron para efectos de determinar un entorno económico no inflacionario fueron los siguientes:

CUENTA PÚBLICA 2017

Año	INPC	Inflación
2017	130,813	6.77%
2016	122,515	2.13%
2015	118,532	4.08%

- La inflación en el ejercicio de 2017 fue de 6.67%
- ♦ Inversiones temporales. - Valuadas a su costo, semejante a su valor de mercado (costo más rendimiento) en este año se tiene registro de Inversiones hasta el mes de noviembre.
- ♦ Obligaciones laborales. - La NIFGG SP 05 "Obligaciones laborales", vigente para 2014, establece que los compromisos en materia de pensiones al retiro de los trabajadores de las entidades cuyas relaciones laborales se rigen por el Apartado "B" del Artículo 123 constitucional, son en su totalidad asumidos por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); en cuanto a las primas de antigüedad, no existe esta obligación. Por lo antes señalado, en ambos casos no hay contingencia laboral que deba ser provisionada.
- ♦ Los pagos a que pueden tener derecho los trabajadores en caso de ser despedidos, de acuerdo a la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado (Apartado B"), se registran en el resultado del año en que se generan.
- ♦ Reconocimiento de ingresos. - Los ingresos se reconocen cuando se realizan; al momento en que se presta el servicio de atención médica a los pacientes y al momento en que se presta el servicio de enseñanza al personal requirente.
- ♦ Donativos condicionados.- De conformidad con los "Lineamientos para el manejo de recursos externos destinados al financiamiento de proyectos específicos de docencia y otras actividades académicas o asistenciales", emitidos por la Secretaría de Salud, el Instituto incorpora a sus registros contables los recursos recibidos, reconociendo su afectación a resultados, si son utilizados en gastos de operación y en el patrimonio, si son destinados a gastos de inversión, los cuales forman parte de los recursos propios del Instituto.
- ♦ Transferencias del Gobierno Federal. - A partir del 1º de octubre de 2009, el Instituto ingresa al control presupuestal de gasto directo, mediante el esquema de pagos de Cuentas por Liquidar Certificadas (CLC), a través del Sistema Integral de Administración Financiera Federal y quien realiza los pagos a terceros es la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través de la Tesorería de la Federación. Las transferencias de recursos que el Gobierno Federal otorga al Instituto para cubrir costos y gastos de operación se reconocen en el estado de resultados en el momento en que se tramitan las CLC.
- ♦ Las aportaciones recibidas del Gobierno Federal para actividades de inversión, se reconocen directamente en el patrimonio al momento en que se tramitan las CLC.

➤ 8.POLITICAS DE CONTROL INTERNO

- ◆ Acceso limitado al personal de la entidad a información confidencial, y transacciones de efectivo para evitar fraudes, o cuando el fraude pudiese tener indicio en los estados financieros.

9.MEDIDAS DE DESEMPEÑO FINANCIERO, METAS Y ALCANCE

Para 2017 el “Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación”, que mide la efectividad en el número de egresos hospitalarios por mejoría y curación respecto al total de egresos hospitalarios. de la meta programada se generaron 109 egresos por mejoría y curación, de los cuales el 97.3

Por clasificación: 95.7% fueron por mejoría y curación, 1.6% por alta voluntaria y 2.7% por defunción. En este año se tuvieron 84 defunciones. La tasa bruta de mortalidad hospitalaria fue de 2.7 por cada 100 egresos similar a la tasa ajustada, ya que todas las defunciones fueron con menos de 48 horas de hospitalización. Cifras que se encuentran por debajo de los índices internacionales por el tipo de paciente que se atiende en el Instituto.

Las acciones de atención médica también fueron evaluadas a través de los indicadores de: Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional obteniéndose un 61.5%, superior en 11.8% respecto a la meta del indicador programada de 55.0%, ya que 1,956 pacientes que fueron referidos se les apertura expediente clínico institucional, de un total de 3,182 pacientes. El Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos fue de 87.0, superior al 82.3 programado, considerando un resultado óptimo para este indicador. El Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas, respecto al total realizado fue de 100.0%, similar a la meta del indicador programado con un cumplimiento del 100.0%. cabe mencionar que durante el presente ejercicio el instituto rebaso la meta del indicador programado en un 10.7% al recibir 55 pacientes más referidos de instituciones públicas.

El Porcentaje de procedimientos diagnóstico ambulatorios de alta especialidad realizados fue de 94.9% superior en 10.2% al porcentaje programado de 86.1%. El Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados fue del 100.0% porcentaje similar al programado. La Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta) fue de 103.5, cifra superior en 4.9% a la meta del indicador programado de 98.0; El Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 86.6 puntos fue de 74.2 cifra inferior al 81.5 programado, a pesar de que fue inferior a la meta esperada se vio reflejado un incremento respecto al tercer trimestre del año debido al impacto positivo obtenido por las pláticas de atención de la calidad otorgadas al personal de salud. El porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 fue en 2017 de 90.0% rebasándose el 80.0% programado debido a que el Comité del Expediente Clínico revisó un total de 120 expedientes de los cuales 108 cumplieron con los criterios institucionales de la NOM SSA 004, debido a la concientización del personal médico para el llenado de los mismos. El Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas fue del 100.0% en el presente ejercicio se aplicaron un total de 2047 encuestas de opinión de los servicios de atención médica ambulatoria, de los cuales el porcentaje de usuarios satisfechos fue de 86.6%, mismo que se encuentra dentro de los estándares esperados.

Durante el año 2017, la productividad de atención médica en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía fue la siguiente: se otorgaron 99,17 consultas totales, superando lo realizado el año previo y el total programado. En Consulta Externa se realizaron 7,323 preconsultas. Se continúa con la misma que sirve como filtro para seleccionar a los pacientes con afecciones del sistema nervioso y/o para determinar a qué institución de salud pueden

ser contra referidos según su padecimiento, por lo que las consultas de primera vez fueron 3,182, 87% de lo programado y por debajo de las 3,255 que se otorgaron en cuanto a consultas subsecuentes, se tuvo un cumplimiento del 105% al brindarse 79,073 consultas, superando también las registradas en el presente ejercicio. En Urgencias se atendieron 9,590 consultas, con un cumplimiento de meta de 92%. El porcentaje de consultas de urgencias con respecto al total de consultas fue de 10%. Del total de pacientes atendidos en Urgencias 1,595 requirieron internamiento u observación en el área, de los cuales 1,295 pacientes ingresaron a hospitalización.

Se realizaron 2,139 cirugías, de las cuales 329 fueron cirugías ambulatorias, obteniéndose un 89% de cumplimiento de la meta programada y similar a la del 2015. El índice de cirugías diarias por sala fue de 1.5 y 126 cirugías por cirujano; los resultados obtenidos en 2017 reflejan un óptimo desempeño en el otorgamiento de consultas programadas contra las realizadas.

En cuanto a estudios de diagnóstico y tratamiento, en el periodo 2017, el Instituto realizó un número menor de procedimientos diagnóstico ambulatorio, sin embargo, de estos el 92% fueron de alta especialidad es decir el 6.1 más de lo programado. Cabe mencionar que el número de procedimientos disminuyó debido a que varios de los equipos de diagnóstico estuvieron en mantenimiento.

El servicio de Electrofisiología realizó 266 electroencefalogramas (127% de la meta), 44 monitoreos transquirúrgicos (183%) y 138 polisomnografías (102%). Todas por arriba de lo realizado en 2016. El Departamento de Oto neurología realizó 2,971 audiometrías, 68% más de la meta; 123 potenciales auditivos, 150% de la meta;

Entre las actividades del Departamento de Oftalmología, se realizaron 4,917 campos visuales superando la meta programada en 25% y por arriba de los del año anterior.

La Unidad de PET-CT Imagen Molecular practicó 334 estudios cerebrales y 355 de cuerpo completo, 41% más que la cifra global programada para esta área. Las principales líneas de trabajo son epilepsia, neuro oncología, demencias y movimientos anormales; el fármaco más utilizado para la realización de estudios es el FDG.

El servicio de Anatomía Patológica practicó 20 autopsias que representan el 24% de las 84 defunciones, y 1,041 estudios histológicos. El porcentaje de autopsias se mantiene superior al referente internacional por tipo de especialidad.

El Departamento de Trabajo Social realizó 8,271 estudios socioeconómicos a pacientes que acudieron por primera vez y subsecuentes; dando un total de 517 estudios por trabajadora, en base a 16 trabajadoras sociales que aplican este estudio. El número de camas por trabajadora social en este periodo fue de 13 y el número de casos nuevos por trabajadora social de 263, al aplicarse 4,211 estudios socioeconómicos en consultas e ingresos de primera vez entre 16 trabajadoras sociales. El número de visitas domiciliarias por trabajadora social durante el año fue de 1.7, al realizarse 15 visitas entre 9 trabajadoras del turno matutino. El 55% de los pacientes que acudieron por primera vez al Instituto son foráneos y, en estos casos, el DIF y/o presidencia municipal realiza las visitas y envía los estudios socioeconómicos al Instituto.

El 88% de los pacientes atendidos en consulta de primera vez en el Instituto correspondió a los niveles socioeconómicos 1, 2 y 3, que son los niveles más bajos. En los últimos años este porcentaje se ha mantenido por arriba del 87% debido al carácter social del INNN.

En 2016 se detectaron 51 potenciales donadores de órganos y tejidos, 37 por muerte encefálica y 14 por parada cardiaca, de los cuales 9 presentaron contraindicación médica para donación; 24 negativas familiares, y 1 negativa del Ministerio Público; concretándose 17 donaciones de las que se obtuvieron 68 órganos para beneficiar a pacientes de 12 instituciones de salud, Se realizaron sesiones informativas mensuales y se difundió material con información en todas las áreas de espera del hospital y en el acceso principal; en el área de espera de pacientes de unidades críticas se proyectaron videos informativos, y la Coordinación de Donación de este Instituto impartió pláticas a médicos residentes de primer ingreso, personal y estudiantes de enfermería y trabajo social, con el fin de fomentar la cultura de donación. Se realizaron sesiones académicas con médicos especialistas y médicos residentes sobre el “Diagnóstico de muerte encefálica y mantenimiento de potenciales donadores” como parte del Diplomado para la Formación de Coordinadores Hospitalarios de Donación del Centro Nacional de Trasplante, avalado por la UNAM. Se contó con la colaboración de 2 médicos pasantes de servicio social de la UNAM y del Centro Nacional de Trasplante, quienes contribuyeron a la realización de las actividades de la Coordinación de Donación, así como a fomentar la donación dentro y fuera del INNN.

10.POSICIÓN EN MONEDA EXTRANJERA Y PROTECCIÓN POR RIESGO CAMBIARIO

- ◆ De conformidad con la información proporcionada a la cuenta pública se informa que el Instituto, no tiene información sobre activos y pasivos en moneda extranjera, en el ejercicio 2017.

11.REPORTE ANALITICO DEL ACTIVO

- ◆ En relación al reporte analítico del activo, el Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

12.FIDEICOMISOS, MANDATOS Y ANÁLOGOS

- ◆ En relación a los fideicomisos, mandatos y análogos, el Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

13.REPORTE DE LA RECAUDACIÓN

- ◆ En relación al análisis al comportamiento de recaudación, el Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

14.INFORMACIÓN SOBRE LA DEUDA Y EL REPORTE ANALÍTICO DE LA DEUDA

- ◆ El Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

15.CALIFICACIONES OTORGADAS

- ◆ El Instituto no tiene información de transacciones realizadas que hayan sido sujetas a una calificación crediticia en el ejercicio 2017.

16. INFORMACIÓN POR SEGMENTOS

- ♦ El Instituto no tiene información en el ejercicio 2017.

17. EVENTOS POSTERIORES AL CIERRE

- ♦ Me permito informarle que no existen hechos posteriores a la fecha de la emisión de estados financieros y se han revelado, por lo cual el Instituto no tiene información pendiente de informar al cierre del ejercicio 2017.

18. PARTES RELACIONADAS

- ♦ De conformidad con la información proporcionada a la cuenta pública se informa que el Instituto, no tiene información sobre partes relacionadas, en el ejercicio 2017.

19. NEGOCIO EN MARCHA

- ♦ El Instituto a pesar de los problemas económicos por los que atraviesa actualmente el país y la disminución en la captación de recursos fiscales y propios obtenidos durante el presente ejercicio sigue trabajando normalmente.

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsabilidad del emisor.

MTRO. Luis Gerardo Arredondo Gasamán
Director Administrativo

L.C. Mirna Ríos López
Subdirectora de Recursos Financieros