



Clave entidad/unidad: NDF

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Rehabilitación LGII

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2022.

| Nivel MML: FIN 1a | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 | | |
|-------------------|--|---|--------|----------------------|----------------------|-----|-------|-----|-------|-------|-----|-----|--------|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 1 | INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2015 | 4.4 | 10.8 | | | 11.5 | | 11.5 | 11.5 | | | 11.5 | | | 11.5 | 11.5 | 11.5 | |
| | VARIABLE 1 Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación | | 929 | 844 | | | 380 | | 652 | 790 | | | 1,203 | | | 1,614 | 1,614 | 1,614 | |
| | VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100 | | 21,126 | 7,828 | | | 3,315 | | 5,671 | 6,867 | | | 10,461 | | | 14,040 | 14,040 | 14,040 | |

| Nivel MML: PROPOSITO 1 | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 | | |
|------------------------|---|---|-------|----------------------|----------------------|-----|-------|-----|-------|-------|-----|-----|-------|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 2 | INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2009 | 99.7 | 98.7 | | | 98.7 | | 98.7 | 98.7 | | | 98.7 | | | 98.7 | 98.7 | 98.7 | |
| | VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación | | 8,151 | 4,079 | | | 993 | | 1,780 | 2,131 | | | 3,234 | | | 4,323 | 4,323 | 4,323 | |
| | VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100 | | 8,173 | 4,133 | | | 1,006 | | 1,803 | 2,159 | | | 3,278 | | | 4,380 | 4,380 | 4,380 | |

| Nivel MML: COMPONENTE 1a | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 | | |
|--------------------------|---|---|-------|----------------------|----------------------|-----|------|-----|------|------|-----|-----|------|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 3 | INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 95.8 | 97.1 | | | 95.0 | | 95.0 | 95.0 | | | 95.0 | | | 95.0 | 95.0 | 95.9 | |
| | VARIABLE 1 Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales | | 2,304 | 367 | | | 133 | | 171 | 266 | | | 399 | | | 532 | 532 | 537 | |
| | VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 | | 2,404 | 378 | | | 140 | | 180 | 280 | | | 420 | | | 560 | 560 | 560 | |

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022

JULIO 15 2021

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2021, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2022 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

Clave entidad/unidad: NDF

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Rehabilitación LGI

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2022.

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|--------------------------|--|---------------|---------|----------------------|----------------------|-----|---------|-----|---------|---------|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 4 | INDICADOR | Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 100.0 | 100.0 | | | 100.0 | | 100.0 | 100.0 | | | 100.0 | | | 100.0 | 100.0 | 100.0 | |
| | VARIABLE 1 | Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas | | 911,801 | 477,380 | | | 141,186 | | 230,527 | 279,168 | | | 418,886 | | | 547,392 | 547,392 | 547,392 | |
| | VARIABLE 2 | Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100 | | 911,801 | 477,380 | | | 141,186 | | 230,527 | 279,168 | | | 418,886 | | | 547,392 | 547,392 | 547,392 | |

Nivel MML: COMPONENTE 1c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|--------------------------|--|---------------|---------|----------------------|----------------------|-----|--------|-----|--------|--------|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 5 | INDICADOR | Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 16.2 | 31.1 | | | 32.9 | | 32.9 | 32.9 | | | 32.9 | | | 32.9 | 32.9 | 32.9 | |
| | VARIABLE 1 | Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución | | 47,569 | 41,696 | | | 11,349 | | 21,667 | 25,794 | | | 38,691 | | | 51,588 | 51,588 | 51,588 | |
| | VARIABLE 2 | Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100 | | 293,356 | 134,280 | | | 34,510 | | 65,882 | 78,431 | | | 117,647 | | | 156,862 | 156,862 | 156,862 | |

Nivel MML: COMPONENTE 1d

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|--------------------------|--|---------------|-------|----------------------|----------------------|-----|-------|-----|-------|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 6 | INDICADOR | Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 0.0 | 100.0 | | | 100.0 | | 100.0 | 100.0 | | | 100.0 | | | 100.0 | 100.0 | 100.0 | |
| | VARIABLE 1 | Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución | | 0 | 2,547 | | | 605 | | 1,154 | 1,374 | | | 2,061 | | | 2,748 | 2,748 | 2,748 | |
| | VARIABLE 2 | Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100 | | 0 | 2,547 | | | 605 | | 1,154 | 1,374 | | | 2,061 | | | 2,748 | 2,748 | 2,748 | |

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022

JULIO 15 2021

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2021, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2022 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NDF

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Rehabilitación LGLI

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2022.

| Nivel MML: COMPONENTE 1a | | | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual | Estimación | Estimación |
|--------------------------|---|---------------|---------|---|----------------------|-----|--------|-----|--------|--------|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Linea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 7 | INDICADOR Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2018 | 87.6 | 100.0 | | | 100.0 | | 100.0 | 100.0 | | | 100.0 | | | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) | | 231,837 | 116,815 | | | 34,919 | | 60,181 | 72,510 | | | 108,746 | | | 143,844 | 143,844 | 143,844 | 143,844 |
| | VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) x 100 | | 264,626 | 116,815 | | | 34,919 | | 60,181 | 72,510 | | | 108,746 | | | 143,844 | 143,844 | 143,844 | 143,844 |

| Nivel MML: COMPONENTE 2a | | | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual | Estimación | Estimación |
|--------------------------|--|---------------|-------|---|----------------------|-----|------|-----|------|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Linea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 8 | INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 91.9 | 98.3 | | | 98.1 | | 98.3 | 98.3 | | | 98.3 | | | 98.3 | 98.3 | 98.3 | 98.3 |
| | VARIABLE 1 Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales | | 1,436 | 620 | | | 155 | | 297 | 354 | | | 531 | | | 708 | 708 | 708 | 708 |
| | VARIABLE 2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100 | | 1,563 | 631 | | | 158 | | 302 | 360 | | | 540 | | | 720 | 720 | 720 | 720 |

| Nivel MML: COMPONENTE 2b | | | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | Meta Anual | Estimación | Estimación |
|--------------------------|---|---------------|-------|---|----------------------|-----|-------|-----|-------|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Linea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 9 | INDICADOR Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2012 | 86.7 | 99.2 | | | 100.0 | | 100.0 | 100.0 | | | 100.0 | | | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | VARIABLE 1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 | | 104 | 119 | | | 30 | | 50 | 60 | | | 90 | | | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | VARIABLE 2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100 | | 120 | 120 | | | 30 | | 50 | 60 | | | 90 | | | 120 | 120 | 120 | 120 |

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022

JULIO 15 2021

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2021, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2022 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NDF

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Rehabilitación LGII

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2022.

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|---|---------------|-------|----------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | Año | Valor | | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 10 | INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 100.0 | 100.0 | | | | | | | | | | | | | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| | VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 |

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|---|---------------|-------|----------------------|---|-----|--------|-----|--------|--------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | Año | Valor | | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 11 | INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2009 | 0.0 | 58.9 | | | 61.0 | | 61.0 | 61.0 | | | 61.0 | | | 61.0 | 61.0 | 61.0 | 61.0 |
| | VARIABLE 1 Número de días paciente durante el periodo | | | 32,962 | | | 8,396 | | 13,813 | 16,792 | | | 25,594 | | | 34,126 | 34,126 | 34,126 | 34,126 |
| | VARIABLE 2 Número de días cama durante el periodo x 100 | | | 55,944 | | | 13,764 | | 22,644 | 27,528 | | | 41,958 | | | 55,944 | 55,944 | 55,944 | 55,944 |

| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Línea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
|----------|--|---------------|--------|----------------------|---|-----|--------|-----|--------|--------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | Año | Valor | | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 12 | INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 | 2016 | 6.9 | 10.4 | | | 10.4 | | 10.4 | 10.4 | | | 10.4 | | | 10.4 | 10.4 | 10.4 | 10.4 |
| | VARIABLE 1 Número de días estancia | | 52,475 | 43,136 | | | 10,462 | | 18,751 | 22,454 | | | 34,020 | | | 45,552 | 45,552 | 45,552 | 45,552 |
| | VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios | | 7,636 | 4,133 | | | 1,006 | | 1,803 | 2,159 | | | 3,278 | | | 4,380 | 4,380 | 4,380 | 4,380 |

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022

JULIO 15 2021

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2021, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2022 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NDF

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Rehabilitación LGII

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2022.

| Nivel MML: ACTIVIDAD 1 | | | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---------------|--------|---|----------------------|-----|-------|-----|-------|-------|-----|-----|--------|-----|--------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Linea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 13 | INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 2016 | 72.9 | 56.4 | | | 56.4 | | 56.4 | 56.4 | | | 56.4 | | 56.4 | 56.4 | 56.4 | 56.4 | |
| | VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo | | 20,158 | 8,845 | | | 1,935 | | 3,533 | 4,335 | | | 6,629 | | 8,845 | 8,845 | 8,845 | 8,845 | |
| | VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100 | | 27,668 | 15,673 | | | 3,430 | | 6,265 | 7,686 | | | 11,754 | | 15,673 | 15,673 | 15,673 | 15,673 | |

| Nivel MML: ACTIVIDAD 2 | | | | En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---------------|--------|---|----------------------|-----|--------|-----|--------|--------|-----|-----|--------|-----|--------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| No. Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR | Linea Base 2/ | | Estimado Cierre 2021 | Meta Programada 2022 | | | | | | | | | | | | Meta Anual 2022 | Estimación 2023 | Estimación 2024 |
| | | Año | Valor | | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | |
| 14 | INDICADOR Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000 | 2016 | 3.2 | 2.0 | | | 5.8 | | 4.0 | 3.6 | | | 2.9 | | 2.7 | 2.7 | 2.7 | 2.7 | |
| | VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte | | 167 | 85 | | | 61 | | 75 | 81 | | | 100 | | 121 | 121 | 121 | 121 | |
| | VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000 | | 52,475 | 43,136 | | | 10,462 | | 18,751 | 22,454 | | | 34,020 | | 45,552 | 45,552 | 45,552 | 45,552 | |

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022

JULIO 15 2021

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2022 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2021, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2022 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.