



Programación y Calendarización Ejercicio 2018

Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

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 2018.

01/08/2017 10:47

Nivel MML: FIN 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														Fecha:			
No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
		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	12.2	14.8			15.4		15.7	15.5			15.3		14.9	14.9	14.9	14.9	
	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		631	658			160		271	328			502		660	660	673	687	
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100		5,154	4,444			1,042		1,727	2,117			3,277		4,429	4,429	4,517	4,608	

Nivel MML: PROPÓSITO 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														Fecha:			
No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
		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	98.9	98.4			98.7		98.8	98.8			98.5		98.4	98.4	98.4	98.5	
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación		9,890	9,663			2,282		3,736	4,538			7,178		9,633	9,633	9,922	9,940	
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100		9,997	9,817			2,313		3,784	4,595			7,288		9,789	9,789	10,083	10,086	

Nivel MML: COMPONENTE 1a		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														Fecha:			
No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
		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 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	91.6	91.4			87.9		88.9	88.8			89.4		89.4	89.4	90.0	90.0	
	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		2,205	3,698			735		883	1,105			1,851		2,513	2,513	3,037	3,644	
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100		2,411	4,048			836		993	1,244			2,071		2,812	2,812	3,374	4,048	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2018, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LINEA 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 INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2018 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 2017, 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 2018 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

29



Programación y Calendarización Ejercicio 2018

Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

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 1018.

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
			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	82.1	68.3			64.1		60.0	60.7			66.1			68.2	68.2	68.8	68.8
	VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas		8,810	7,135			1,701		2,761	3,334			5,235			7,082	7,082	7,295	7,441
	VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100		10,736	10,439			2,655		4,599	5,495			7,918			10,388	10,388	10,596	10,808

Nivel MML: COMPONENTE 1c

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

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
			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	2.4	19.2			19.6		19.5	19.6			19.2			19.2	19.2	19.2	19.2
	VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		1,091	8,547			2,090		3,509	4,282			6,433			8,550	8,550	8,721	8,983
	VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100		45,481	44,523			10,657		17,974	21,883			33,445			44,489	44,489	45,379	46,741

Nivel MML: COMPONENTE 1d

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

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
			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	64.7	73.6			67.6		70.9	70.4			72.9			74.5	74.5	76.2	78.0
	VARIABLE 1	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		720	1,398			351		637	761			1,144			1,523	1,523	1,723	1,955
	VARIABLE 2	Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100		1,112	1,900			519		898	1,081			1,569			2,044	2,044	2,260	2,508

Nivel MML: COMPONENTE 1e

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

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 1/		Estimado Cierre 2017	Meta Programada 2018												Meta Anual 2018	Estimación 2019	Estimación 2021
			Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
7	INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	109.4	95.2			94.4		93.5	93.5			95.0			95.9	95.9	95.9	95.9
	VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)		130,536	130,711			34,420		55,541	65,627			97,409			132,075	132,075	136,038	140,119
	VARIABLE 2	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias) x 100		119,356	137,247			36,473		59,423	70,187			102,580			137,783	137,783	141,916	146,174

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2018, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION 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 INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2018 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 2017, 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 2018 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

29



Programación y Calendarización Ejercicio 2018

Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

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 2018

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
6	INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	93.7	89.8			84.5		84.6	84.5			84.4			85.0	85.0	90.0	90.0
	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		1,668	2,161			473		795	955			1,489			2,036	2,036	2,220	2,250
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100		1,994	2,407			560		940	1,130			1,785			2,395	2,395	2,467	2,500

Nivel MML: COMPONENTE 2b

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

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
9	INDICADOR Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	85.2	87.0			89.5		88.6	89.0			89.8			89.8	89.8	90.0	90.0
	VARIABLE 1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004		392	480			94		155	187			283			377	377	414	459
	VARIABLE 2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100		460	552			105		175	210			315			420	420	460	510

Nivel MML: COMPONENTE 2c

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

No. Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
10	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0			0.0		0.0	0.0			0.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas		2	2			0		0	0			0			1	1	1	1
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100		2	2			0		0	0			0			1	1	1	1

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2018, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION 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 INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2018 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2017, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2018 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

29



Programación y Calendarización Ejercicio 2018

Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

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 2018.

No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	83.2	81.0			80.7		82.9	81.4			82.3			81.8	81.8	81.4	81.4
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el periodo		52,346	51,723			12,710		21,906	25,799			39,317			52,244	52,244	52,000	52,000
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el periodo x 100		62,885	63,875			15,750		26,425	31,675			47,775			63,875	63,875	63,875	63,875

Nivel MML: COMPONENTE 2e

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

No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2016	5.7	5.6			5.8		5.9	5.9			5.8			5.7	5.7	5.6	5.7
	VARIABLE 1 Número de días estancia		56,637	55,923			13,398		22,278	27,086			42,321			55,746	55,746	56,861	57,998
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios		9,997	9,817			2,313		3,784	4,595			7,238			9,789	9,789	10,083	10,083

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

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

No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	51.8	48.7			50.9		49.7	49.0			48.2			48.4	48.4	48.4	48.4
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo		4,118	3,775			997		1,590	1,883			2,794			3,765	3,765	3,841	3,918
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100		7,847	7,745			1,960		3,202	3,840			5,791			7,781	7,781	7,937	8,096

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

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

No. Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 1/		Estimado Cierre	Meta Programada 2018												Meta Anual	Estimación	Estimación
		Año	Valor	2017	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2018	2019	2021
14	INDICADOR Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	2016	3.9	5.1			4.4		4.8	4.9			4.9			4.9	4.9	4.6	3.8
	VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte		219	279			59		108	133			206			274	274	259	220
	VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000		56,637	54,794			13,398		22,278	27,086			42,321			55,746	55,746	56,861	57,998

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018

JULIO 14, 2017

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2018, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION 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 INFORMACION PROPIA. LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2018 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 2017, 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 2018 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

En ausencia del Director Médico y de conformidad con lo dispuesto en el Art. 53 del Estatuto Orgánico del INPer, así como del oficio 2017-1000-099735 firma la Dra. Viridiana Gorbea

DR. JORGE ARTURO CARDONA PEREZ
DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN MEDICA

En ausencia del Director Médico y de conformidad con lo dispuesto en el Art. 54 del Estatuto Orgánico del INPer, así como del oficio 2000.291.2017, firma el Dr. Norberto Reyes Paredes, Subdirector de Ginecología y Obstetricia

DR. RAMÓN ALBERTO RUIZ TAPIA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN