



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA
FICHA TÉCNICA



PAGINAS: 1/3

Ramo Administrativo: 09 Secretaría de Salud

Unidad Responsable del Programa:

- 01 Oficina del Titular
- 02 Dirección de Extensión de Cobertura
- 03 Dirección de Programas Especiales
- 04 Coordinación Administrativa

Denominación del Programa: 070 Servicios de Salud, Previsión y Atención Médica

Tipo de Programa Presupuestario:

Alineación al Programa Sectorial	
Coordinadora Sectorial:	
Secretario Técnico:	
Secretario Ejecutivo:	
Objetivo Estratégico del Programa Sectorial:	2. Equidad en la Oferta de Servicios
Estrategia del Programa Sectorial:	2.1. Acciones preventivas en salud de acuerdo al grupo de edad y evento de vida a los beneficiarios
Línea de Acción del Programa Sectorial:	2.1.1. Atención integral mediante citas programadas a los integrantes de las familias.
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C279.A3468	(Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos / Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos) x100	GESTION
Dimensión del Indicador	Desagregación Geográfica	Tipo de valor de la Meta
Eficacia	Estatal	Relativo
Definición del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	489 Por ciento
Frecuencia de Medición: Trimestral		

Transversalidad		
Enfoque de transversalidad:	No aplica	
Hombre: 0	Mujer: 0	Total: 0

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación
Adecuado	Cumple	Suficiente para evaluar su desempeño
Aporte Marginal	No Aplica	No Aplica
Claridad	Cumple	Relativo a las consultas otorgadas a los pacientes hipertensos
Economía	Cumple	La información se obtiene de Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud
Monitoriable	Cumple	La ciudadanía puede tener acceso a la información de las variables que están disponibles en la página de Transparencia de la Secretaría de Salud.
Relevancia	Cumple	Tener control de la población con Hipertensión Arterial

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Miguel Angel	Mena	Hernandez
Área	Puesto	Correo
Dirección de Extensión de Cobertura	Director de Extensión de Cobertura	mmenahdez@hotmail.com
Lada	Teléfono	Extensión
01	9818110261	0

Determinación de Metas - Viabilidad de la Meta					
Meta acumulable:	No	Comportamiento del Indicador:	Regular	Factibilidad de la Meta:	Alta
Justificación de la factibilidad:	Control de la población con Hipertensión Arterial				

Línea Base				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	No Aplica
Justificación de la línea base:	No Aplica			
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	No Aplica
Justificación de la línea base:				

Parámetro de Semaforización					
Tipo de Valor:	Porcentual				
Umbral Verde:	90 - 100	Umbral Amarillo:	60 - 89	Umbral Rojo:	menor a 60

Meta Sexenal

Meta Intermedia				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	No Aplica

Características de las variables		
Número de Variables: 2		
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos	Consultas otorgadas a pacientes hipertensos	173 Consulta
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	10 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos	Consultas solicitadas por pacientes hipertensos	173 Consulta
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	10 días posteriores al término del trimestre	

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

Referencias Adicionales		
Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Técnico
		No Aplica

Series Estadísticas		
Ciclo	Valor	Período
0	0	No aplica

Metas Ciclo Presupuestario				
Período	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Periodo 1	100	1370	1370	Enero-Marzo 2019
Periodo 2	100	1370	1370	Abril-Junio 2019
Periodo 3	100	1370	1370	Julio-Septiembre 2019
Periodo 4	100	1370	1370	Octubre-Diciembre 2019

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	1,232.00	1,232.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Enero - Marzo
Abril - Junio	1,169.00	1,169.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Abril - Junio
Julio - Septiembre	678.00	678.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Julio - Septiembre
Octubre - Diciembre	760.00	760.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Octubre - Diciembre
Anual				100.00	Enero - Diciembre

DR. MARGARITO CONTRERAS DIAZ

Responsable del Indicador

DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

Titular de la Dependencia y/o Entidad