



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:	3. Ampliación de la cobertura y Mejoramiento de la Calidad
Estrategia del Programa Sectorial:	3.4. Gestión de Servicios
Línea de Acción del Programa Sectorial:	3.4.6. Garantizar los servicios de salud (atención médica y medicamentos) con énfasis en los grupos más vulnerables sin cobertura de salud y que viven en áreas rurales y de difícil acceso
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C279.A3892	(Total de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas) 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
Porcentaje de solicitudes atendidas en relación a las recibidas	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	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 el desempeño
Aporte Marginal	No Aplica	No aplica
Claridad	Cumple	Atención a las solicitudes recibidas
Economía	Cumple	La información es proporcionada por la oficina del Titular
Monitoreable	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	Permite evaluar el porcentaje de Solicitudes atendidas contra las recibidas

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

PAGINAS: 2/3

Margarito	Contreras	Díaz
Área	Puesto	Correo
Dirección de Extensión de Cobertura	Director de Extensión de Cobertura	contreras476@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:	Media
Justificación de la factibilidad:	Fortalecimiento de Unidades Médicas				

Línea Base

Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	No aplica
Justificación de la línea base:	Es de nueva creación para el ejercicio 2019			
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:	80-100	Umbral Amarillo:	50-79	Umbral Rojo:	0-49

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
Total de solicitudes atendidas	Solicitudes atendidas	584 Solicitud
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Reporte de Solicitudes Atendidas	Estatad	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	7 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Total de solicitudes recibidas	Solicitudes recibidas	584 Solicitud
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Reporte de Solicitudes recibidas	Estatad	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	7 días posteriores al término del trimestre	

Referencias Adicionales

Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Técnico
		No aplica

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

Series Estadísticas		
Ciclo	Valor	Período
0	0	No aplica

Metas Ciclo Presupuestario				
Período	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Periodo 1	0	0	0	Enero - Marzo 2019
Periodo 2	0	0	0	Abril - Junio 2019
Periodo 3	0	0	0	Julio - Septiembre 2019
Periodo 4	100	6	6	Octubre - Diciembre 2019

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Octubre - Diciembre	12.00	12.00	$(\text{Variable}_1 / \text{Variable}_2) * 100$	100.00	Octubre - Diciembre
Anual				100.00	Enero - Diciembre

DR. MARGARITO CONTRERAS DIAZ

Responsable del Indicador

DR. JOSE LUIS GONZALEZ PINZON

Titular de la Dependencia y/o Entidad