

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA  
FICHA TÉCNICA

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:	2.5. Servicios Asistenciales a toda persona en estado de vulnerabilidad y sin cobertura de salud.
Línea de Acción del Programa Sectorial:	2.5.1. Proporcionar atención médica integral y medicamentos a las personas en estado vulnerable, sin seguridad social y/o privadas de su libertad.
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C279.A2534	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) 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
Adolescentes atendidos en consultas dentales	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	489 Por ciento
Frecuencia de Medición: Trimestral		

Transversalidad		
Enfoque de transversalidad:	Enfoque de género	
Hombre: 32	Mujer: 3	Total: 35

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación
Adecuado	Cumple	Suficiente para evaluar su desempeño
Aporte Marginal	No Aplica	No Aplica
Claridad	Cumple	Fácilmente comprensible
Economía	Cumple	Hay disponibilidad de la información a un costo razonable
Monitoreable	Cumple	Se le puede dar seguimiento
Relevancia	Cumple	Expresa elementos significativos de los avances y objetivos

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Pedro Miguel	Bencomo	Franco
Área	Puesto	Correo
Dirección de Programas Especiales	Director de Programas Especiales	pedrobencomo@hotmail.com
Lada	Teléfono	Extensión
01	9818119840	2410

Determinación de Metas - Viabilidad de la Meta					
Meta acumulable:	No	Comportamiento del Indicador:	Regular	Factibilidad de la Meta:	Media
Justificación de la factibilidad:	No Aplica				

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:	Mayor a 16	Umbral Amarillo:	10 a 16	Umbral Rojo:	Menor a 10

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 total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales	Adolescentes infractores atendidos en consultas dentales	15 Adolescentes
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Hoja Diaria Consultas y Concentrado Mensual de actividades	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila	Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila	15 Adolescentes
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Información proporcionada por la Dirección del Centro de Internamiento para Adolescentes Kila.	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 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	17	6	35	ENERO - DICIEMBRE 2018
Periodo 2	17	6	35	ABRIL - JUNIO 2018
Periodo 3	17	6	35	JULIO - SEPTIEMBRE 2018
Periodo 4	17	6	35	OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	23.00	24.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	95.83	Enero - Marzo
Abril - Junio	2.00	22.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	9.09	Abril - Junio
Julio - Septiembre	29.00	22.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	131.81	Julio - Septiembre
Octubre - Diciembre	22.00	20.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	110.00	Octubre - Diciembre
Anual				86.36	Enero - Diciembre

DR. PEDRO MIGUEL BENCOMO FRANCO

Responsable del Indicador

DR. FAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

Titular de la Dependencia y/o Entidad