

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA  
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:	Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C279.A300	(Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número 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
Atención de desolicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	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	Es 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

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA  
FICHA TÉCNICA

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Miguel Angel	Mena	Hernández
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:	Media
Justificación de la factibilidad:	Es un indicador sujeto a demanda				

Línea Base				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
2016	100	2	2	Enero - Diciembre
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:	79 - 89	Umbral Rojo:	Menor de 79

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 solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas	Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas	584 Solicitud
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Expediente de apoyos otorgados	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Número de solicitudes recibidas	Número de solicitudes recibidas	584 Solicitud
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Solicitudes Recibidas	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	100	1	1	ENERO - MARZO 2018
Periodo 2	100	1	1	ABRIL - JUNIO 2018
Periodo 3	100	1	1	JULIO - SEPTIEMBRE 2018
Periodo 4	100	1	1	OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	0.00	1.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	0.00	Enero - Marzo
Abril - Junio	0.00	0.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	0.00	Abril - Junio
Julio - Septiembre	0.00	0.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	0.00	Julio - Septiembre
Octubre - Diciembre	0.00	0.00	$(Variable\_1/Variable\_2) * 100$	0.00	Octubre - Diciembre
Anual				0.00	Enero - Diciembre

DR. MARGARITO CONTRERAS DIAZ

Responsable del Indicador

DIRECTOR DE EXTENSION DE  
COBERTURA

Titular de la Dependencia y/o Entidad