



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:	1. Prevención, Promoción y Vigilancia de Enfermedades
Estrategia del Programa Sectorial:	1.4. Fortalecimiento de Acciones de Promoción a la Salud, enfocado a conductas personales, familiares y poblacionales, así como a entornos municipales, comunitarios, laborales y escolares
Línea de Acción del Programa Sectorial:	1.4.2. Promoción a la Salud durante la línea de vida, fortaleciendo la atención integrada con los diversos programas preventivos con énfasis en la población vulnerable
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C279.A305	Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas	GESTION
Dimensión del Indicador	Desagregación Geográfica	Tipo de valor de la Meta
Eficiencia	ESTATAL	Relativo
Definición del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Promedio de consultas a embarazadas	0708 Promedio de consultas a embarazadas	173 Consulta
Frecuencia de Medición: Trimestral		

Transversalidad		
Enfoque de transversalidad:	Enfoque de género	
Hombre: 0	Mujer: 300	Total: 300

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación
Adecuado	Cumple	SUFICIENTE PARA EVALUAR SU DESEMPEÑO
Aporte Marginal	No Aplica	NO APLICA
Claridad	Cumple	FACILMENTE COMPENSIBLE
Economía	Cumple	HAY DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN A UN COSTO RAZONABLE
Monitoriable	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	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:	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:	Absoluto				
Umbral Verde:	Mayor a 1.79	Umbral Amarillo:	1 - 1.79	Umbral Rojo:	Menor de 1

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 a embarazadas	Consultas a embarazadas	173 Consulta
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	Quince días posteriores al cierre de trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Total de mujeres embarazadas	Total de mujeres embarazadas	666 Embarazadas
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Censo de Embarazadas	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	Quince días posteriores al cierre del trimestre	

Referencias Adicionales		
Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Técnico

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

		No Aplica
--	--	-----------

Series Estadísticas		
Ciclo	Valor	Período
0	0	No aplica

Metas Ciclo Presupuestario				
Período	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Periodo 1	2.33	700	300	ENERO - MARZO 2018
Periodo 2	2.33	700	300	ABRIL - JUNIO 2018
Periodo 3	2.33	700	300	JULIO - SEPTIEMBRE 2018
Periodo 4	2.33	700	300	OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	273.00	300.00	Variable_1/Variable_2	0.91	Enero - Marzo
Abril - Junio	284.00	300.00	Variable_1/Variable_2	0.95	Abril - Junio
Julio - Septiembre	202.00	300.00	Variable_1/Variable_2	0.67	Julio - Septiembre
Octubre - Diciembre	868.00	300.00	Variable_1/Variable_2	2.89	Octubre - Diciembre
Anual				1.36	Enero - Diciembre

DR. MARGARITO CONTRERAS DIAZ

Responsable del Indicador

DIRECTOR DE EXTENSION DE
COBERTURA

Titular de la Dependencia y/o Entidad