



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: | 5. Capacitación y Vinculación en Salud. |
| Estrategia del Programa Sectorial: | 5.3. Facilitar a la población rural y sin cobertura de salud el acceso a programas de salud y desarrollo comunitario. |
| Línea de Acción del Programa Sectorial: | 5.3.1. Detectar, formar, capacitar y actualizar a los Promotores Asistentes Rurales de Salud. |
| Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad: | |
| Resumen Narrativo: | Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.) |

| Datos de Identificación del Indicador | | |
|---|--|--------------------------|
| Orden | Fórmula | Tipo de Indicador |
| C279.A306 | (Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100 | GESTION |
| Dimensión del Indicador | Desagregación Geográfica | Tipo de valor de la Meta |
| Eficacia | Estatad | Relativo |
| Definición del Indicador | Nombre del Indicador | Unidad de Medida |
| Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS | 0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados | 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 | No cumple | Suficiente para evaluar e desempeño |
| Aporte Marginal | No Aplica | No Aplica |
| Claridad | No cumple | Es fácilmente comprensible |
| Economía | No cumple | Hay disponibilidad de la información a un costo razonable |
| Monitoreable | No cumple | Se le puede dar seguimiento |
| Relevancia | No cumple | Expresa elementos significativos de los avances y objetivos |

| 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: | Alta |
| Justificación de la factibilidad: | No Aplica | | | | |

| Línea Base | | | | |
|---------------------------------|-----------|-----------|-------------|------------------------|
| Año | Indicador | Numerador | Denominador | Período |
| 2016 | 100 | 9 | 9 | Enero - Diciembre 2016 |
| 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: | 80 -100 | Umbral Amarillo: | 60-79 | Umbral Rojo: | 0-60 |

| 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 cursos de formación y actualización de PARS efectuados | Cursos de Formación y Actualización de PARS | 195 Curso |
| Medios de Verificación | Desagregación Geográfica | Frecuencia |
| Constancias de Cursos y listas de asistencia | 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 cursos programados por la Secretaría de Salud | Cursos programados para P.A.R.S. por la Secretaría de Salud | 195 Curso |
| Medios de Verificación | Desagregación Geográfica | Frecuencia |
| Programa Operativo Anual | Estatal | Anual |
| Fecha de Disponibilidad de la información: | Primeros 30 días del ejercicio fiscal actual | |
| | | |

| 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 | 0 | 0 | 0 | ENERO - MARZO 2018 |
| Periodo 2 | 100 | 1 | 1 | ABRIL - JUNIO 2018 |
| Periodo 3 | 0 | 0 | 0 | JULIO - SEPTIEMBRE 2018 |
| Periodo 4 | 100 | 8 | 8 | OCTUBRE - DICIEMBRE 2018 |

| Resultado del Indicador | | | | | |
|-------------------------|------------|------------|---|-----------|---------------------|
| Trimestre | Variable 1 | Variable 2 | Algoritmo | Resultado | Período |
| Enero - Marzo | 0.00 | 0.00 | $(\text{Variable}_1 / \text{Variable}_2) * 100$ | 0.00 | Enero - Marzo |
| Abril - Junio | 1.00 | 1.00 | $(\text{Variable}_1 / \text{Variable}_2) * 100$ | 100.00 | Abril - Junio |
| Julio - Septiembre | 0.00 | 0.00 | $(\text{Variable}_1 / \text{Variable}_2) * 100$ | 0.00 | Julio - Septiembre |
| Octubre - Diciembre | 8.00 | 8.00 | $(\text{Variable}_1 / \text{Variable}_2) * 100$ | 100.00 | Octubre - Diciembre |
| Anual | | | | 100.00 | Enero - Diciembre |

DR. MARGARITO CONTRERAS DIAZ

Responsable del Indicador

DIRECTOR DE EXTENSION DE
COBERTURA

Titular de la Dependencia y/o Entidad