



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:	1. Prevención, Promoción y vigilancia de enfermedades
Estrategia del Programa Sectorial:	1.1. Impulsar acciones integrales para la prevención y control de los principales problemas de Salud Pública del estado
Línea de Acción del Programa Sectorial:	1.1.4. Detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades transmisibles por grupo de edad y género
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C287.A2623	(Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) 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
Condomes distribuidos	0742 Porcentaje de condones distribuidos	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	El indicador contribuye al propósito del programa
Aporte Marginal	No Aplica	No Aplica
Claridad	Cumple	Las expresiones son sencillas
Economía	Cumple	Se obtiene información a bajo costo
Monitoreable	Cumple	Puede compararse independientemente
Relevancia	Cumple	Indica el porcentaje de personas informadas en base al total de la población de responsabilidad y del logro del propósito

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Calros Enrique	Cervera	Rodríguez
Área	Puesto	Correo
Dirección de Servicios de Salud	Director de Servicios de Salud	rcec61@hotmail.com
Lada	Teléfono	Extensión
01	9818119870	2265

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:	Porcentual				
Umbral Verde:	90 - 100	Umbral Amarillo:	80 - 89	Umbral Rojo:	Menor de 80

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 condones distribuidos	Condomes distribuidos	472 Pieza
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Concentrado de Información de Promoción de los CAPASITS y Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)	Estatal	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Meta nacional establecida	Meta nacional establecida	472 Pieza
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)	Estatal	Anual
Fecha de Disponibilidad de la información:	Primeros 30 días del ejercicio fiscal actual	

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	149000	149000	ENERO - MARZO 2018
Periodo 2	100	149000	149000	ABRIL - JUNIO 2018
Periodo 3	100	149000	149000	JULIO - SEPTIEMBRE 2018
Periodo 4	100	149000	149000	OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	0.00	0.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	0.00	Enero - Marzo
Abril - Junio	298,000.00	298,000.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Abril - Junio
Julio - Septiembre	149,000.00	149,000.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Julio - Septiembre
Octubre - Diciembre	149,000.00	149,000.00	$(Variable_1/Variable_2) * 100$	100.00	Octubre - Diciembre
Anual				100.00	Enero - Diciembre

DRA. XOCHITL GEORGINA POOT LOPEZ

Responsable del Indicador

DR. FAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

Titular de la Dependencia y/o Entidad