



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:	3. Ampliación de la cobertura y mejoramiento de la calidad
Estrategia del Programa Sectorial:	3.4. Coordinar las acciones para propiciar la cobertura y calidad de la atención médica integrando al sistema los programas dirigidos a grupos vulnerables
Línea de Acción del Programa Sectorial:	3.4.6. Garantizar los servicios de salud (atención médica y medicamentos) con énfasis en los grupos más vulnerables sin cobertura de salud y que viven en áreas rurales y de difícil acceso
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Actividades de la Oficina del Titular

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C297.A329	(Evaluación externa realizada / Evaluación externa programada) 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
cumplimiento en la entrega de la Evaluación externa del Programa	0749 Porcentaje de cumplimiento en la entrega de la Evaluación externa del Programa	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 e desempeño
Aporte Marginal	No Aplica	No Aplica
Claridad	Cumple	Es fácilmente comprensible
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	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:	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:	100	Umbral Amarillo:	No aplica	Umbral Rojo:	0

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
Evaluación externa realizada	Evaluación externa realizada al programa presupuestal 070 Servicios de salud, prevención y atención médica	275 Evaluación
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	
Dictamen del evaluador externo	Estatul	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 días posteriores al término del trimestre	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Evaluación externa programada	Evaluación externa programada	275 Evaluación
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	
Programa Operativo Anual	Estatul	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	100	1	1	ENERO - MARZO 2018
Periodo 2	0	0	0	ABRIL - JUNIO 2018
Periodo 3	0	0	0	JULIO - SEPTIEMBRE 2018
Periodo 4	0	0	0	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	0.00	0.00	$(\text{Variable_1}/\text{Variable_2}) * 100$	0.00	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