**Ficha Técnica**

|  |
| --- |
| **FICHA TÉCNICA** |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA** |
| Nombre del Programa Presupuestario: | Servicios de Salud Publica |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | E044 |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | Secretaría de Salud |
| Unidad Responsable del Programa Presupuestario: | Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa. |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** |
| Nivel de objetivo (fin, propósito, componente o actividad): | Componente 1 | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa | Medicamentos seguros, eficaces y accesibles, autorizados y vigilados. |
| Nombre: | Porcentaje de solicitudes de trámite de registro sanitario de medicamentos resueltos, respecto a la estimación del total de solicitudes ingresadas al año. |
| Definición: | Número de solicitudes de tramite sanitario de medicamentos resueltos por mes, que corresponda a (1) nuevos registros sanitarios(2) modificación a las condiciones originales del registro y (3) prórroga de la vigencia del registro sanitario del medicamentos. |
| Tipo: | Estratégico | Dimensión: | Eficacia |
| Frecuencia: | Trimestral | Unidad de medida: | Tramite |
| Método de cálculo: | Fórmula: | (Número de trámites de solicitud de registro sanitario de medicamento resuelto por mes) / (Numero de tramites de solicitud de registro sanitario de medicamentos ingresados) \* 100 |
|
|
| Nomenclatura: |  NTSRSMR= Número de trámites de solicitud de registro sanitario de medicamento resuelto por mes.NTSRSMI= Número de trámites de solicitud de registro sanitario de medicamento resuelto por mes.(NTSRSMR) / (NTSRSMI)\*100 |
|  |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** |
| Línea base | Año:  |  | Valor: |  |
| Meta anual | Año:  |  | Valor: |  |
| Avance de la meta anual | Periodo:  |  | Valor: |  |
| Parámetros de semaforización  (Avance en la meta anual) | Aceptable (verde) ≥ 85%  |
| Con riesgo (amarillo) (71-84%) |
| Crítico (rojo) <70% |
| Comportamiento del indicador hacia la meta (seleccione uno de los tres) | Descendente | Ascendente |
| Ascendente |
| Regular |
| **4. FUENTES DE INFORMACIÓN**  |
| Fuente(s) de información para calcular el indicador: | Base de datos de la Comisión Estatal para la protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa. |
|  |
| **5. DATOS DE CONTACTO** |
| Área responsable: | Secretaria Técnica de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa. |
| Persona responsable (teléfono y correo electrónico): |  |