**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 2 | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa | Establecimientos competencia de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa verificados. |
| Nombre: | Porcentaje de solicitudes de verificación atendidas. |
| Definición: | Mide el avance en las actividades de planeación de la vigilancia, revisión y actualización de instrumentos y atención de solicitudes de verificación. |
| Tipo: | Gestión | Dimensión: | Eficacia |
| Frecuencia: | Trimestral | Unidad de medida: | Porcentaje |
| Método de cálculo: | Fórmula: | (Número de solicitudes de verificación atendidas) / (Número de solicitudes de verificación programadas)\*100 |
|
|
| Nomenclatura: |  NSVA= Número de solicitudes de verificación atendidas.NSVP= Número de solicitudes de verificación programadas.(NSVA) / (NSVP)\*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): |  |