



Ficha Técnica

Datos de Identificación del Programa  
Presupuestario ( PP )

Ramo Administrativo: 28 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS

Unidad Responsable del PP :

29 SISTEMA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES FARMACODEPENDIENTES DEL ESTADO DE CAMPECHE "VIDA NUEVA"  
(SANNAFARM)

Otros Ramos Administrativos que Intervienen:

Tipo de PP: Estratégico

Denominación de PP: 135 Programa de Prevención y Atención de las Adicciones

Alineación al Programa Sectorial

Nombre del Programa Sectorial:

Coordinadora Sectorial: No Aplica

Secretario Tecnico:No Aplica

Secretario Ejecutivo: No Aplica

Objetivo Estrategico del Programa Sectorial:No Aplica

Estrategia del Programa Sectorial: No Aplica

linea de Acción del Programa Sectorial: No Aplica

Objetivo Estrategico de la Dependencia o Entidad: Brindar servicios públicos especializados en la atención preventiva, curativa y de rehabilitación de niños, niñas y adolescentes farmacodependientes del Estado de Campeche, bajo un enfoque integral, ponderando el fortalecimiento de sus factores protectores para el logro de su inserción social como proyecto de una vida nueva y positiva.

Matriz de Indicador para Resultados

Resumen Narrativo: Servicios de rehabilitación por consumo de sustancias psicoactivas brindados en modalidad de consulta externa

Indicador Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Formula	Tipo de Indicador
C1174	(Número de servicios para rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas realizados en modalidad de consulta externa/Número de servicios para rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas solicitados en modalidad de consulta externa)x100	GESTION
Dimension del Indicador	Desagregación Geografica	Tipo de valor de la Meta
Eficacia	Estatal	RELATIVO
Difinición del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Numero de consultas medicas y terapias psicológicas realizadas según las solicitadas en programas de rehabilitación de adicciones en modalidad de consulta externa	1584 Porcentaje de servicios realizados para la rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas en relación a los solicitados en modalidad de consulta externa	489 Por ciento
		Frecuencia de Medición:ANUAL

Transversalidad

Enfoque de Transversalidad: ENFOQUE DE GENERO

Hombre:880 Mujer:220 Total:1100

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación
1 Adecuada	Cumple	suficiente para evaluar el desempeño
2 Aporte Marginal	No Cumple	No aplica
3 Claridad	Cumple	es comprensible
4 Comparabilidad	Cumple	puedo compararlo el siguiente año
5 Economia	Cumple	su costo es razonable
6 Factibilidad	Cumple	proceso va generando la información
7 Independencia	Cumple	no depende de otro indicador para su medición
8 Monitoreable	Cumple	se le puede dar seguimiento
9 Oportunidad	Cumple	la información se obtiene de manera oportuna
10 Relevancia	Cumple	aporta una información importante a la institución
11 Sinteticos	Cumple	proyecta resultados de la institución
12 Soportados Metodologicos	Cumple	la información cuenta con un soporte y proceso adecuado
13 Validez	Cumple	es específico para evaluar

Contacto del Indicador

Nombre:Candelario del Carmen	Apellido Paterno:Sanchez	Apellido Materno:Lopez
Area:Coordinación de Atención Psicológica	Puesto:Encargado de la Coordinación de Atención Psicologica	Correo Electronico:cs1_78@hotmail.com
Lada:01	9818120690	Ext.:108

Determinación de Metas-Viabilidad de la Meta

Metas Acumulable: No	Comportamiento del Indicador: Regular	Factibilidad de la Meta: Alta
Justificación de la Factibilidad: Se cuenta con el personal, experiencia y trayectoria para alcanzar la meta establecida		

Linea Base

Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
2014	100	2668	2668	enero a diciembre de 2014
Justificación de la Linea Base:año de creación de ficha tecnica				

Parametro de Semaforización

Tipo de valor: Porcentual		
Umbral Verde:90 a 100	Umbral Amarillo:80 a 89	Umbral Rojo:menos de 80

Meta Sexenal

Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
2015	100	0	0	No aplica

Metas Intermedias

Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
2014	100		1	1
0	0		1	1

Metas Ciclo Presupuestario

Periodo	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
Periodo 1	100	2586	2586	enero a diciembre de 2016

Características de las variables

Números de Variables: 2		
Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Número de servicios para rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas realizados en modalidad de consulta externa	Numero de consultas médicas, terapias psicológicas individuales, grupales y de sesiones de autoayuda realizadas para la rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas en modalidad de consulta externa	Servicio
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Reporte trimestral de programa de tratamiento	Estatad	Trimertral
Metodo de recopilación de Datos Sistema Interno del Sistema de Atención a Niños, Niñas y Adolescentes Farmacodependientes del Estado de Campeche " Vida Nueva"		
Fecha de Disponibilidad de la información 15 días posteriores al corte del trimestre		

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Número de servicios para rehabilitación delconsumo de sustancias psicoactivas solicitadas en modalidad de consulta externa	Número de consultas medicas, terapias psicológicas, individuales, grupales y de sesiones de autoayuda, solicitados para la rehabilitacion de consumo de suatancias psicoactivas en modalidad de consulta externa	Servicio
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Reporte trimestral de programa de tratamiento	Estatad	Trimestral
Metodo de recopilación de Datos Sistema Interno del Sistema de Atención a Niños, Niñas y Adolescentes Farmacodependientes del Estado de Campeche " Vida Nueva"		
Fecha de Disponibilidad de la información 15 días posteriores al corte del trimestre		

Referencias Adicionales

Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Tecnico
No aplica	No aplica	No aplica

Series Estadísticas

Ciclo	Valor	Periodo
0	0	No aplica

Avances de Metas del Indicador

Trimestre	Variable 1	Variable 2	Variable 3	Variable 4	Variable 5	Meta Anual	Periodo
1	122.8	122.8	0	0	0	2586	ENERO-MARZO
2	145	145	0	0	0	2586	ABRIL-JUNIO
3	129.7	129.7	0	0	0	2586	JULIO-SEPTIEMBRE
4	129	129	0	0	0	2586	OCTUBRE-DICIEMBRE

Escriba Nombre del Titular de la Dependencia y/o Entidad