

Nombre:Candelario del Carmen

Apellido Paterno:Sanchez

Apellido Materno:Lopez

Area:Coordinación de Atención Psicológica

Puesto:Encargado de la Coordinación de Atención Psicológica

Correo Electronico:csl_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	0	1	1
0	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	Estatal	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

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Número de servicios para rehabilitación del consumo 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	Estatal	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