



## Ficha Técnica

Datos de Identificación del Programa  
Presupuestario ( PP )**Ramo Administrativo:** 25 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS**Otros Ramos Administrativos que intervienen:**

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

Tipo de PP: Estratico

Denominación de PP: PROGRAMA DE PREVENCI Y ATENCI DE LAS ADICCIONES 135

## Alineación al Plan Estatal de Desarrollo

Eje	Objetivo Estrategico	Estrategia
Linea de acción		

## Clasificación Funcional

Función	Sub Funcion
---------	-------------

## Alineación al Programa Sectorial

Nombre del Programa Sectorial:

Coordinadora Sectorial: Secretaría de Desarrollo Social y regional

Secretario Tecnico: Secretaría de Desarrollo Social

Secretario Ejecutivo: Secretaría Estatal de Salud

Objetivo Estrategico del Programa Sectorial: Atención a personas y familias en situación de vulnerabilidad

Estrategia del Programa Sectorial: Prevenir y atender los factores de riesgos psicosociales

linea de Acción del Programa Sectorial: Fomentar una mayor coordinación interinstitucional para la prevención y atención de adicciones

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: BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PACIENTES CON ABUSO O DEPENDENCIA AL ALCOHOL Y/O DROGAS EN PROGRAMA AMBULATORIO DE CONSULTA EXTERNA

## Indicador

## Datos de Identificación del Indicador

Orden	Formula	Tipo de Indicador
C719.A813	(TOTAL DE TERAPIAS PSICOLÓGICAS BRINDADAS EN MODALIDAD DE CONSULTA EXTERNA/TOTAL DE TERAPIAS PSICOLÓGICAS SOLICITADAS EN MODALIDAD DE CONSULTA EXTERNA)X100	GESTION
Dimension del Indicador	Desagregación Geografica	Tipo de valor de la Meta
Eficacia	Estatal	RELATIVO
Difinicion del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Porcentaje de terapias psicológicas que se brindan a los pacientes de consulta externa, para el proceso psicoterapéutico que permita su rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas.	1593 PORCENTAJE DE TERAPIAS PSICOLÓGICAS EN MODALIDAD DE CONSULTA EXTERNA	489 Por ciento
Frecuencia de Medición:TRIMESTRAL		

## Transversalidad

Enfoque de Transversalidad: ENFOQUE DE GENERO

Hombre:848

Mujer:212

Total:1060

## Características del Indicador

Características	Calificación	Justificación
-----------------	--------------	---------------

1 Adecuada	Cumple	suficiente para evaluar el desempeño
2 Aporte Marginal	No Aplica	No aplica
3 Claridad	Cumple	es comprensible
4 Comparabilidad	Cumple	puedo compararlo el siguiente año
5 Economía	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 Sintéticos	Cumple	proyecta resultados de la institución
12 Soportados Metodológicos	Cumple	la información cuenta con un soporte y proceso adecuado
13 Validez	Cumple	es específico para evaluar

Contacto del Indicador		
Nombre:Laila Latiffe	Apellido Paterno:Gantus	Apellido Materno:Sansores
Area:Coordinación de Atención Psicológica	Puesto:Coordinadora de Atención Psicologica	Correo Electronico:vidanueva_direccion@hotmail.com
Lada:01	981 812 0690	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:No aplica		

Línea Base				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
0	0	0	0	No aplica
Justificación de la Línea Base:No aplica				

Parametro de Semaforización		
Tipo de valor: Porcentual		
Umbral Verde:90 a 100 %	Umbral Amarillo:80 a 89 %	Umbral Rojo:menor de 80%

Meta Sexenal				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
0	0	0	0	No aplica

Metas Intermedias				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
0	0	0	0	0
0	0	0	0	No aplica

Metas Ciclo Presupuestario				
Periodo	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo
Periodo 1	100	250	250	Enero a Marzo de 2014
Periodo 2	100	250	250	Abril a Junio de 2014
Periodo 3	100	250	250	Julio a Septiembre de 2014
Periodo 4	100	250	250	Octubre a Diciembre de 2014

Características de las variables		
----------------------------------	--	--

Números de Variables: 2

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Total de terapias psicológicas brindadas en modalidad de consulta externa.	Terapias psicológicas que se otorgan, para el seguimiento clínico del proceso psicoterapéutico de rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas de los pacientes de consulta externa.	Psicoterapia
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Informe trimestral programas 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 cierre del trimestre		

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Total de terapias psicológicas solicitadas en modalidad de consulta externa.	Terapias psicológicas que se solicitan, para el seguimiento clínico del proceso psicoterapéutico de rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas de los pacientes de consulta externa.	Psicoterapia
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia

Referencias Adicionales							
Referencia Internacional			Referencia Nacional			Comentario Tecnico	
No aplica			No aplica			No aplica	
Series Estadísticas							
Ciclo			Valor			Periodo	
0			0			0	
0			0			No aplica	
Avances de Metas del Indicador							
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Variable 3	Variable 4	Variable 5	Meta Anual	Periodo
1	367	367	0	0	0	1000	ENERO-MARZO
2	322	322	0	0	0	1000	ABRIL-JUNIO
3	372	372	0	0	0	250	JULIO-SEPTIEMBRE
4	409	409	0	0	0	1000	OCTUBRE-DICIEMBRE

Escriba Nombre del Titular de la Dependencia y/o Entidad