



## 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 regiona

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: Atención a personas y familias en situación de vulnerabilidad

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: REALIZAR SESIONES DE GRUPO EN PROGRAMAS DE INTERNAMIENTO O SEMI-INTERNAMIENTO, PARA TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

## Indicador

## Datos de Identificación del Indicador

Orden	Formula	Tipo de Indicador
C708.A782	(TOTAL DE SESIONES GRUPALES BRINDADAS EN MODALIDAD DE INTERNAMIENTO/TOTAL DE SESIONES GRUPALES SOLICITADAS EN MODALIDAD DE INTERNAMIENTO)X100	GESTION
Dimension del Indicador	Desagragación Geografica	Tipo de valor de la Meta
Eficacia	estatal	RELATIVO
Difinicion del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Porcentaje de sesiones de grupo que se brindan a los pacientes que permanecen en programas de internamiento, para generar informacion que refuerce los factores protectores y disminuya los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas, asi como favorezca el proceso de rehabilitación de estos pacientes	1590 PORCENTAJE DE SESIONES GRUPALES EN MODALIDAD DE INTERNAMIENTO	489 Por ciento
Frecuencia de Medición:TRIMESTRAL		

## Transversalidad

Enfoque de Transversalidad: ENFOQUE DE GENERO

Hombre:79      Mujer:13      Total:92

## Características del Indicador

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

1 Adecuada	Cumple	suficiente para evaluar el desempeño
2 Aporte Marginal	Cumple	aporta información complementaria
3 Claridad	Cumple	es comprensible
4 Comparabilidad	Cumple	puedo compararlo el siguiente año
5 Economía	Cumple	su costo es razonable
6 Facticidad	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	Apellido Paterno:gantus	Apellido Materno:sansores
Area:coordinación psicológica	Puesto:coordinadora	Correo Electronico:lygantus@gmail.com
Lada:981	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		

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

Parametro de Semaforización		
Tipo de valor: Porcentual		
Umbral Verde:90 a 100	Umbral Amarillo:80 a 89	Umbral Rojo:menor a 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	603	603	enero-marzo 2014
Periodo 2	100	603	603	abril-junio 2014
Periodo 3	100	603	603	julio-septiembre 2014
Periodo 4	100	603	603	octubre-diciembre 2014

Características de las variables		
Números de Variables: 2		

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
total de Sesiones grupales brindadas en modalidad de internamiento	Sesiones de grupo que se otorgan, para el proceso psicoterapéutico de cambio, que permita la rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas de los pacientes internos.	Sesión
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
reporte trimestral del programa de tratamiento	estatal	trimestrañ
Metodo de recopilación de Datos sistema interno del sannafarm "vida nueva"		
Fecha de Disponibilidad de la información 15 días posteriores a termino de trimestre		

Nombre	Descripción de la Variable	Unidad de medida
Total de Sesiones grupales solicitadas en modalidad de internamiento	Sesiones de grupo que se solicitan, para el proceso psicoterapéutico de cambio, que permita la rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas de los pacientes internos.	Sesión
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
reporte trimestral del programa de tratamiento	estatal	trimestral
Metodo de recopilación de Datos sistema interno del sannafarm vida nueva		

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	592	592	0	0	0	2410	ENERO-MARZO
2	622	622	0	0	0	2412	ABRIL-JUNIO
3	638	638	0	0	0	2412	JULIO-SEPTIEMBRE
4	602	602	0	0	0	2412	OCTUBRE-DICIEMBRE

Escriba Nombre del Titular de la Dependencia y/o Entidad