



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA  
FICHA TÉCNICA



Ramo Administrativo: 28 Organismos Públicos Descentralizados

Unidad Responsable del Programa:

29 Sistema de Atención a Niños, Niñas y Adolescentes Farmacodependientes del Estado de Campeche "Vida Nueva" (SANNAFARM)

Denominación del Programa: 135 Programa de Prevención y Atención a las Adicciones

Tipo de Programa Presupuestario:

Alineación al Programa Sectorial	
Coordinadora Sectorial:	
Secretario Técnico:	
Secretario Ejecutivo:	
Objetivo Estratégico del Programa Sectorial:	Prevención, promoción y vigilancia de enfermedades
Estrategia del Programa Sectorial:	Impulsar acciones integrales para la prevención y control de los principales programas de salud pública del estado
Línea de Acción del Programa Sectorial:	Fortalecimiento de acciones de prevención y atención de las adicciones
Objetivo Estratégico de la Dependencia o Entidad:	
Resumen Narrativo:	Realizar talleres de formación y de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones en población que labora y asiste a instituciones de nivel superior e instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
C3638.A3686	(Total de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones realizados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche / Total de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones programados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche) x100	GESTION
Dimensión del Indicador	Desagregación Geográfica	Tipo de valor de la Meta
Eficacia	Estatal	Relativo
Definición del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones realizados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche	1446 Porcentaje de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones realizados en instituciones de nivel superior e instituciones educativas e instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche	489 Por ciento
Frecuencia de Medición: Trimestral		

Transversalidad		
Enfoque de transversalidad:	Enfoque de género	
Hombre: 307	Mujer: 309	Total: 616

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación
Adecuado	Cumple	suficiente para evaluar el desempeño
Aporte Marginal	No Aplica	proporciona información complementaria
Claridad	Cumple	Es comprensible
Economía	Cumple	su costo es razonable
Monitoriable	Cumple	se le puede dar seguimiento

Características	Calificación	Justificación
Relevancia	Cumple	Aporta información importante a la institución

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Josseline del Carmen	Romero	Pérez
Área	Puesto	Correo
Unidad de Prevención	Jefe de departamento	vidanueva_subdireccion@hotmail.com
Lada	Teléfono	Extensión
981	9818120690	110

Determinación de Metas - Viabilidad de la Meta					
Meta acumulable:	No	Comportamiento del Indicador:	Ascendente	Factibilidad de la Meta:	Alta
Justificación de la factibilidad:	No aplica				

Línea Base				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
2019	2019	41	41	enero-diciembre
Justificación de la línea base:	se cumplió con la meta con los recursos humanos y financieros disponibles			
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	no aplica
Justificación de la línea base:				

Parámetro de Semaforización					
Tipo de Valor:	Porcentual				
Umbral Verde:	80 a 110	Umbral Amarillo:	70 a 79 y de 111 a 120	Umbral Rojo:	menor a 70y mayor de 120

Meta Sexenal
--------------

Meta Intermedia				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
0	0	0	0	no aplica

Características de las variables		
Número de Variables: 2		
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Total de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones realizados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche	talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones realizados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche	596 Taller
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Listas de asistencia, informes de actividades, material fotográfico, informes mensuales y oficios de comisión del personal asignado	Estatal	trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	trimestral	
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA  
FICHA TÉCNICA

PAGINAS: 3/3

Total de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones programados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche.	Total de talleres de formación de estilos de vida saludable para la prevención de adicciones programados en instituciones educativas, instituciones gubernamentales y no gubernamentales del Estado de Campeche	596 Taller
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Listas de asistencia, informes de actividades, material fotográfico, informes mensuales y oficios de comisión del personal asignado	Estatat	Trimestral
Fecha de Disponibilidad de la información:	15 días después del cierre dela información	

Referencias Adicionales		
Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Técnico
		no aplica

Series Estadísticas		
Ciclo	Valor	Período
0	0	No aplica

Metas Ciclo Presupuestario				
Período	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Periodo 1	100	17	17	enero-marzo 2020
Periodo 2	100	10	10	abril-junio 2020
Periodo 3	100	10	10	julio-septiembre 2020
Periodo 4	100	4	4	octubre-diciembre 2020

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Período
Enero - Marzo	17.00	17.00	(Variable_1/Variable_2) *100	100.00	Enero - Marzo
Anual				100.00	Enero - Diciembre

Nombre del responsable  
**Responsable del Indicador**

Nombre del titular  
**Titular de la Dependencia y/o Entidad**