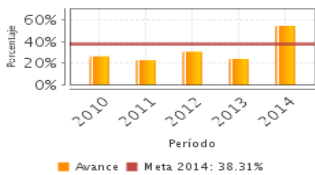


Descripción del Programa:

El programa se dirige a establecer políticas públicas orientadas a mejorar la calidad de la atención, y ampliar la cobertura de los servicios para aplicar acciones de prevención y atención de personas con problemas de salud ocasionados por el uso, abuso y dependencia del tabaco, alcohol y otras drogas; enfocado en grupos de mayor riesgo, mediante el apoyo a unidades de atención especializadas en adicciones y la coordinación con los Consejos Estatales contra las Adicciones.

Resultados

Porcentaje de adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones



Frecuencia: Trimestral
Año base: 2007
Meta: 38.31 %
Valor: 54.63 %

¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El programa cuenta con una evaluación de diseño de 2011 y Ficha de Monitoreo 2012-2013 y Ficha de Monitoreo 2013.

El indicador de Fin "Porcentaje de la población adolescente de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva" se ha modificado desde 2010, focalizando la atención del programa, dado este cambio, se estableció una meta de 14.5% del grupo de interés, sin embargo todavía no se cuenta con información de avance.

El indicador a nivel de propósito " Porcentaje de adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones", se ha mantenido desde 2010, con avances importantes cumpliendo con la meta programada, partiendo de 26.5% (en 2010) del grupo poblacional objetivo, hasta lograr cubrir a 54.6% de adolescentes en 2014. (IT14)

Cobertura

Definición de Población Objetivo:

Adolescentes de 12 a 17 años del país.

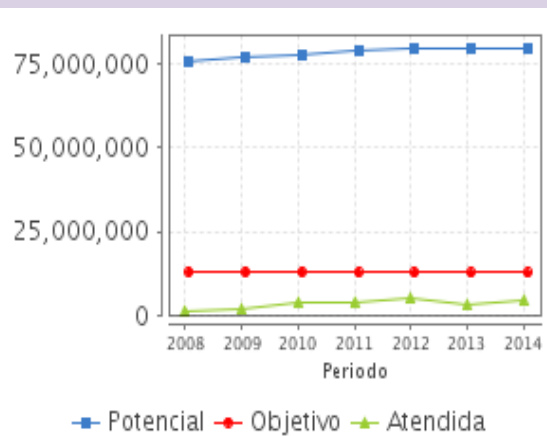
Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades atendidas	ND
Hombres atendidos	ND
Mujeres atendidas	ND

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida PA	Valor 2014
personas	
Población Potencial (PP)	79,979,964
Población Objetivo (PO)	12,645,240
Población Atendida (PA)	4,505,814
Población Atendida/ Población Objetivo	35.63 %

Evolución de la Cobertura

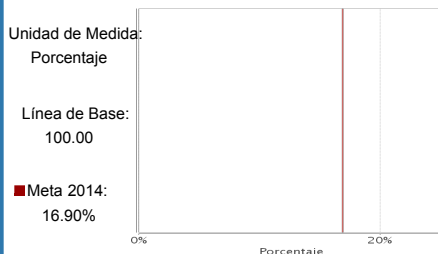


Análisis de la Cobertura

De acuerdo con análisis derivados de las Encuestas Nacionales de Adicciones, se han orientado las acciones del programa a los grupos más vulnerables: población adulta entre los 18 y 65 años y adolescentes entre los 12 y 17 años primordialmente; con la finalidad de focalizar la atención. Se ha avanzado en la cobertura del último grupo. Entre 2013 y 2014 se atendieron a más de un millón y medio de personas, a pesar de los ajustes en el presupuesto.

Análisis del Sector

Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical



Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1) / (2)
2009	826.82	90,034.11	0.92 %
2010	918.08	93,410.93	0.98 %
2011	1,360.29	103,051.00	1.32 %
2012	1,066.72	109,769.12	0.97 %
2013	1,152.87	114,534.29	1.01 %
2014	1,104.69	111,900.42	0.99 %

Análisis del Sector

El programa se encuentra alineado al Objetivo 1 del Programa Sectorial de Salud 2013- 2018. El presupuesto disminuyó en 2014, y la comprobación de transferencia a las entidades federativas continúa en proceso. El Estado de México recibió más recursos (11.2%), seguido del Distrito Federal (7.6%), y Sonora y Jalisco (6.9% y 6.8% respectivamente), en contraste, los que menos percibieron fueron Campeche y Tlaxcala (1% ambos), destaca San Luis Potosí que no alcanzó 1%.

Año de inicio del Programa: 2007

Fortalezas y/o Oportunidades

1. Fortaleza. El programa tiene identificada la problemática que busca resolver. 2. Fortaleza. El programa está vinculado plenamente con los objetivos del Programa Sectorial de Salud.

Debilidades y/o Amenazas

1. Debilidad. El programa no cuenta con un padrón de beneficiarios. 2. Debilidad. El programa no presenta evidencia del proceso de seguimiento y evaluación con base en objetivos, aunque se enuncia en su Programa de Acción Específico 2013-2018. 3. Debilidad. La población atendida muestra comportamiento irregular a lo largo de la serie entregada (2008-2014). 4. Amenaza. La planeación y la implementación del programa en las entidades federativas depende de los Consejos Estatales contra las Adicciones.

Recomendaciones

1. Elaborar un padrón de beneficiarios del programa que permita dar cuenta de las características de la población atendida. 2. Revisar y precisar las definiciones de poblaciones (objetivo y atendida).

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1. El programa comprometió tres aspectos susceptibles de mejora en 2012-2013, de los cuales dos han sido atendidos al 100%, y uno de ellos fue cancelado.

Aspectos comprometidos en 2015

1. Revisar la planeación de las metas relacionadas con los servicios proporcionados por las Unidades Médicas de Especialidades-Centros de Atención Primaria a las Adicciones (UNEME-CAPA). 2. Analizar los criterios y características para la selección de la población atendida.

Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2015)

1. El programa presenta avances por encima de la meta en el indicador de propósito: porcentaje de adolescentes de 12 a 17 años que participan en acciones de prevención de adicciones. 2. El programa reporta que derivado de los recortes presupuestales, no se ha logrado la meta programada en varios de los indicadores.

Datos de Contacto**Datos de Unidad Administrativa***(Responsable del programa o acción)*

Nombre: Raúl Martín Del Campo Sánchez

Teléfono: 52621600

Correo electrónico: raulm.sanchez@salud.gob.mx

Datos de Unidad de Evaluación*(Responsable de la elaboración de la Ficha)*

Nombre: Miguel Ángel Cedillo Hernández

Teléfono: 5563922300

Correo electrónico: miguel.cedillo@salud.gob.mx

Datos de Contacto CONEVAL*(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)*

Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.gob.mx 54817245

Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.gob.mx 54817239

Erika Ávila Mérida eavila@coneval.gob.mx 54817289