

**MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS**  
**10375- Programa para la Prevención y Tratamiento de las Adicciones (06608)**  
**2024**

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Medios de Verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Contribuir a un estado humano e incluyente mediante acciones que desalienten el consumo de sustancias entre la población del estado.	Porcentaje de población con resultado negativo a pruebas de alcoholimetría	(Número de pruebas con resultado negativo en el operativo de control de alcohol en aliento / Número de pruebas realizadas en el operativo de control de alcohol en aliento) * 100	Porcentaje	Anual	Registro administrativo de la Dirección de Emergencias en Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	En el estado de Aguascalientes se llevan a cabo operativos de alcoholimetría para prevenir accidentes de tránsito con el objetivo de salvaguardar la vida y los bienes de sus habitantes entre los habitantes .
<b>Propósito</b>	La población que acude a tratamiento por el consumo de adicciones recibe atención para reducir el riesgo de afectar su salud.	Porcentaje de recurso financiero ejercido en los Centros Comunitarios de salud mental y adicciones	(Recurso financiero ejercido en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones / Recurso financiero programado para recibir en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) * 100	Porcentaje	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	Los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones se encuentran ubicados en lugares estratégicos de fácil acceso para la población.
<b>Componente</b>	1. Tratamientos de adicciones en conclusión brindados	Porcentaje de pacientes que concluyen tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	(Número de tratamientos concluidos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones / Número de pacientes en tratamientos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) * 100	Paciente	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	Apego al tratamiento y se evita la deserción al mismo.
<b>Actividades</b>	1.1 Tratamientos de adicciones en conclusión brindados	1.1.1 Porcentaje de consultas psicológicas otorgadas en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	(Número de consultas psicológicas otorgadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones / Número de consultas psicológicas programadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones) * 100	Consulta Psicológica	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	La población se interesa en recibir consultas psicológicas para superar la adicción a consumo de sustancias.
		1.1.2 Porcentaje de tamizajes para la detección oportuna de consumo de sustancias psicoactivas	(Número de pruebas de tamizaje realizadas / Número de pruebas de tamizaje programadas) * 100	Detección	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	Existe las condiciones necesarias para aplicar las pruebas de identificación del consumo de sustancias psicoactivas entre la población del estado
		1.1.3 Porcentaje de Talleres para la prevención de adicciones (PDE)	(Número de Talleres para la prevención de adicciones realizados / Total de talleres para la prevención de adicciones programados) * 100	Taller	Mensual	Registros administrativos de la Coordinación Estatal de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	A la población le interesa en participar en actividades que fomenten la prevención de consumo de sustancias adictivas.

## MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

### Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2024

Dependencia:	56- Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	10375. Programa para la prevención y tratamiento de las adicciones (06608)
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560319 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Aguascalientes. 560320 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Calvillo. 560321 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Jesús María. 560322 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Rincón de Romos. 560323 UNEME CISAME Jesus Maria

### Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (PND)

Eje	Objetivo	Indicador
2. Bienestar	2.4.- Promover y garantizar el acceso efectivo, universal y gratuito de la población a los servicios de salud, la asistencia social y los medicamentos, bajo los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio.	2.4.1.- Carencia por acceso a los servicios de salud

### Plan de Desarrollo del Estado 2022-2027 (PDE)

Eje	Programa Estratégico	Estrategia	Meta (Actividad)
Eje 2.- Estado Humano e Incluyente	2.1. Salud y Bienestar	2.1.2. Atención de la salud.	2.1.2.8. Talleres para la prevención de adicciones.

### Programa Sectorial 2023-2027

Sector Social

Transversalidad (Art. 41, incisos O,P,Q,T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Anexo 17 y 18 del Presupuesto de Egresos del Estado 2024 (Publicado el 29 de Diciembre de 2023)

No Aplica

### Alineación Financiera conforme al Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC)

Clasificador Funcional del Gasto			Clasificador Programática		
Finalidad	Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Identificador del Subprograma
2. Desarrollo Social	2.3. Salud	2.3.2. Prestación de servicios de salud a la persona	1. Subsidios: Sector Social y Privado o Entidades Federativas y Municipios	1.2. Otros Subsidios	U

### Misión (Actividad Institucional)

Coordinar las acciones de atención y prevención de la salud con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las familias aqualidenses a través de estrategias en materia de salud pública, atención médica y beneficencia social; orientando los esfuerzos y recursos institucionales hacia el acceso universal de los servicios, con oportunidad, eficiencia y un alto sentido humano.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos		
		Nombre	Método de Cálculo	Frecuencia de Medición		
Fin	Contribuir a un Estado Humano e Incluyente mediante acciones que desalienten el consumo de sustancias entre la población del estado.	Porcentaje de población con resultado negativo a pruebas de alcoholimetría	(Número de pruebas con resultado negativo en el operativo de control de alcohol en aliento / Número de pruebas realizadas en el operativo de control de alcohol en aliento) * 100	Anual	Registro administrativo de la Dirección de Emergencias en Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.	En el Estado se cuentan con las condiciones de seguridad, para realizar el Operativo de Control de Alcohol en Aliento.

## MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

**Propósito**

La población que acude a tratamiento por el consumo de adicciones recibe atención para reducir el riesgo de afectar su salud.

Porcentaje de recurso financiero ejercido en los centros comunitarios de salud mental y adicciones

(Recurso financiero ejercido en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones / Recurso financiero programado para recibir en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) \* 100

Trimestral

Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

Los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones se encuentran ubicados en lugares estratégicos de fácil acceso para la población.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo		

**Componentes**

Tratamientos de adicciones en conclusión brindados

Porcentaje de pacientes que concluyen tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones

(Número de tratamientos concluidos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones / Número de pacientes en tratamientos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) \* 100

Mensual

Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

Apego al tratamiento y se evita la deserción al mismo.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación	Supuestos
		Nombre	Método de Cálculo		

**Actividades**

001. Atención de consulta psicológica

Porcentaje de consultas psicológicas otorgadas en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones

(Número de consultas psicológicas otorgadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones / Número de consultas psicológicas programadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones) \* 100

Mensual

Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

La población se interesa en recibir consultas psicológicas para superar la adicción a consumo de sustancias.

**Actividades**

002. Realización de tamizajes por consumo de sustancias psicoactivas

Porcentaje de tamizajes para la detección oportuna de consumo de sustancias psicoactivas

(Número de pruebas de tamizaje realizadas / Número de pruebas de tamizaje programadas) \* 100

Mensual

Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

Existe las condiciones necesarias para aplicar las pruebas de identificación del consumo de sustancias psicoactivas entre la población del estado

**Actividades**

003. Realización de Talleres para la prevención de adicciones

Porcentaje de Talleres para la prevención de adicciones (PDE)

(Número de Talleres para la prevención de adicciones realizados / Total de talleres para la prevención de adicciones programados) \* 100

Mensual

Registros administrativos de la Coordinación Estatal de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

A la población le interesa en participar en actividades que fomenten la prevención de consumo de sustancias adictivas.

**Responsable del Indicador:**

Nombre: Dr. Héctor Grijalva Tamayo

Firma:





# MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Área: Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones  
Correo electrónico: director.grijalva@issea.gob.mx

Puesto:  
Teléfono:

Director del Área de Salud Mental y Adicciones

449 910 3110 Extensión 1202

FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
(FID)

Datos Generales del Programa Presupuestario (Pp) 2024

Dependencia:	56- Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Nombre del Programa presupuestario (Pp):	10375. Programa para la prevención y tratamiento de las adicciones (06608)
Alineación Institucional:	00043 - Prestación de Servicios y Prevención a la Salud	Unidad Ejecutora:	560318 Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones 560319 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Aguascalientes. 560320 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Calvillo. 560321 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Jesús María. 560322 Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Rincón de Romos. 560323 UNEME CISAME Jesus María

Alineación del Programa Presupuestario a los Instrumentos de Planeación

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (PND)

Eje	Objetivo	Indicador
2. Bienestar	2.4.- Promover y garantizar el acceso efectivo, universal y gratuito de la población a los servicios de salud, la asistencia social y los medicamentos, bajo los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio.	2.4.1.- Carencia por acceso a los servicios de salud

Plan de Desarrollo del Estado 2022-2027 (PDE)

Eje	Programa Estratégico	Estrategia	Actividades (Meta)
Eje 2.- Estado Humano e Incluyente	2.1. Salud y Bienestar	2.1.2. Atención de la salud.	2.1.2.8. Talleres para la prevención de adicciones.

Programa Sectorial 2023-2027

Sector Social

Transversalidad (Art. 41, incisos O,P,Q,T y V de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y los Anexo 17 y 18 del Presupuesto de Egresos del Estado 2024 (Publicado el 29 de Diciembre de 2023))

No Aplica

Datos del Indicador por Nivel de la MIR

Indicador del Nivel Fin

Nombre del Indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Dimensión a Medir	Tipo de Valor de la Meta	Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
Porcentaje de población con resultado negativo a pruebas de alcoholimetría	Población a la que se le realiza la prueba de alcoholimetría en los operativos de control de alcohol en aliento en el estado de Aguascalientes.	(Número de pruebas con resultado negativo en el operativo de control de alcohol en aliento / Número de pruebas realizadas en el operativo de control de alcohol en aliento) * 100	Ascendente	Porcentaje	a. Eficacia	Relativo	Anual	Registro administrativo de la Dirección de Emergencias en Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

Indicador del Nivel Propósito

Nombre del Indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Unidad de Medida	Dimensión a Medir	Tipo de Valor de la Meta	Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
----------------------	-------------	-------------------	-----------------------	------------------	-------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------

## FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO (FID)

Porcentaje de recurso financiero ejercido en los centros comunitarios de salud mental y adicciones	Recurso financiero que se destina para el funcionamiento de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones, y puedan operar de manera adecuada para ofrecer el servicio de los Centros de tratamiento derivado del consumo de sustancias adictivas.	(Recurso financiero ejercido en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) / Recurso programado para recibir en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) * 100	Ascendente	Porcentaje	b. Eficiencia	Relativo	Trimestral	Sistema Integral Financiero de Administración y Contabilidad (SIFAC), administrado por la Dirección de Área de Recursos Financieros. Concentra la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.
--	--	--	------------	------------	---------------	----------	------------	--

### Indicador del Nivel Componentes

Nombre del Indicador	Descripción	Método de Cálculo	Sentido del Indicador	Tipo (Para resultados)		Frecuencia de Medición	Medio de Verificación
				Estratégico	Gestión		
Porcentaje de pacientes que concluyen tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Cuantifica la proporción de pacientes que concluyen su tratamiento para superar su adicción al consumo de sustancias adictivas en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones.	(Número de tratamientos concluidos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones / Número de pacientes en tratamientos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones) * 100	Ascendente		X	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Men y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

Nombre del Indicador	Línea Base 2023		Meta 2024		Tipo de Valor de la Meta		Cobertura
	Valor	Año (Período)	Valor	Año (Período)	Absoluto	Relativo	
Porcentaje de pacientes que concluyen tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	100% (160)	Enero - Diciembre 2023	% (160)	Enero - Diciembre 2024		X	Estatal

### Medio de Verificación del Indicador a nivel de Componente

Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra la Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

### Características de las Variables del Indicador Nivel Componente

Nombre del Indicador	Variable (s)		Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Fuente de Información
	Variabes	Descripción			
Porcentaje de pacientes que concluyen tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Número tratamiento concluidos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Pacientes que ya concluyeron el tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Paciente	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.
	Total de Número de pacientes en tratamientos en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Son los pacientes que están en tratamiento en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Paciente	Mensual	Registros administrativos de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones. Concentra Dirección de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, año 2024.

**FICHA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
(FID)**

Presupuesto Asignado al Programa Presupuestario (Pp)  
Publicado en el Presupuesto de Egresos del Estado

Monto Total  
\$2,645,919.00

Población Beneficiada por Componente

Total	Mujeres	Hombres
679550 Población sin seguridad social en el estado	338,217	341,333

**Indicador del Nivel Actividades**

Resumen Narrativo del Componente	Actividad	Nombre del Indicador	Descripción	Dimensión a Medir	Método de Cálculo	Unidad de Medida	Tipo de Valor		Frecuencia de Medición	Ponderación las Actividades
							Absoluto	Relativo		
Tratamientos de adicciones en conclusión brindados	001. Atención de consulta psicológica	Porcentaje de consultas psicológicas otorgadas en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones	Son las consultas psicológicas que se brindan a la población que demanda el servicio de tratamiento, para superar una adicción a las sustancias adictivas.	a. Eficacia	(Número de consultas psicológicas otorgadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones / Número de consultas psicológicas programadas en los centros comunitarios de salud mental y adicciones) * 100	Consulta psicológica	X		Mensual	30
Tratamientos de adicciones en conclusión brindados	002. Realización de tamizajes por consumo de sustancias psicoactivas	Porcentaje de tamizajes para la detección oportuna de consumo de sustancias psicoactivas	Se refiere a las pruebas que se le aplican a la población sin seguridad social, para identificar de manera oportuna el consumo de sustancias psicoactivas, con el objetivo de brindar tratamiento oportuno para superar su adicción.	a. Eficacia	(Número de pruebas de tamizaje realizadas / Número de pruebas de tamizaje programadas) * 100	Detección	X		Mensual	30
Tratamientos de adicciones en conclusión brindados	003. Realización de Talleres para la prevención de adicciones	Porcentaje de Talleres para la prevención de adicciones (PDE)	Talleres terapéuticos en los centros de rehabilitación, atendidos por psicólogos experimentados.	a. Eficacia	(Número de Talleres para la prevención de adicciones realizados / Total de talleres para la prevención de adicciones programados) * 100	Taller	X		Mensual	40

**Responsable del Indicador:**

Nombre: Dr. Héctor Grijalva Tamayo  
 Área: Dirección del Área de Salud Mental y Adicciones  
 Correo electrónico: hector.grijalva@issea.gob.mx

Firma: \_\_\_\_\_  
 Puesto: Director del Área de Salud Mental y Adicciones  
 Teléfono: 449 910 3110 Extensión 1202



## Elementos para la definición del Problema

<b>Programa presupuestario</b>	10375 Programa para la Prevención y Tratamiento de las Adicciones (06608)
<b>¿Cuál es la población o área de enfoque?</b>	La población sin derechohabiencia para el año 2024, de 679,550 y que viven en el Estado de Aguascalientes, para la prevención y atención de las adicciones.
<b>Descripción de la situación.</b>	<p>El consumo de sustancias adictivas representa un importante factor de riesgo que incide en la morbilidad y mortalidad en el Estado, causando diversos problemas orgánicos, emocionales y psicológicos entre las personas que las consumen. Además, ocasiona heridas y lesiones intencionales (suicidio y violencia), accidentes de tráfico, caídas, traumatismos, envenenamientos, problemas sociales y de desarrollo, que incluyen violencia familiar, abuso de menores, ausentismo laboral, deserción escolar entre otros.</p> <p>Se ha identificado en diversos estudios y encuestas nacionales, que la edad de inicio en el consumo de sustancias que causan adicción, cada vez, es menor, por lo que es necesario prevenir conductas de riesgo y sobre todo, detectar a través de tamizajes los consumos iniciales, para atender de forma oportuna.</p> <p>En los últimos años, la demanda de atención para el tratamiento de consumo de sustancias adictivas se ha elevado, lo que en consecuencia redundará en la necesidad de contar con un mayor número de lugares y profesionales de la salud, que atiendan este problema.</p>
<b>Identificar el problema real</b>	<p>Durante el seguimiento de los diagnósticos médicos realizados a la población del Estado en el año 2023, se observa que 7 de las 10 primeras causas, son enfermedades transmisibles, lo que confirma la transición epidemiológica y la necesidad de atender las necesidades demandas en salud de la población en general. Para ratificar lo dicho, se enlistan las principales causas de morbilidad a las que se hacen referencia: 1 Infecciones respiratorias agudas (239,824), 2. Infección de vías urinarias (40,274), 3. infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas (37,2027), 4 COVID-19 (21,760), 5. Gingivitis y enfermedad periodontal (15,508), 6. Úlceras, gastritis y duodenitis (13,760), 7 Hipertensión arterial (10,385), 8 Conjuntivitis (9,183), 9 Obesidad (8,939) y 10 Accidentes de transporte en vehículos con motor (7,186).</p>
<b>Identificar el problema real</b>	<p>Las 10 principales causas de mortalidad para el 2023 con corte al 01 de abril del 2024, se enlistan a continuación incluyendo el número total de cada uno: 1 Enfermedades del corazón (1402 ), 2 Tumores malignos (1068 ), 3 Diabetes Mellitus (958), 4 Accidentes (466), 5 Enfermedades Cerebrovasculares (378 ), 6 Neumonía e Influenza (319), 7 Enfermedades del hígado (263), 8 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma (262), 9 Insuficiencia renal (218 defunciones), 10 Lesiones autoinfligidas intencionalmente (142 suicidios). Con una tendencia a elevarse las defunciones en los meses de enero y diciembre.</p>
<b>Problemática central</b>	Una parte importante de la población presentan consumo de sustancias adictivas, lo que implica riesgo para el sano desarrollo físico, mental y social. Aunado a ello, existe un amplio sector poblacional sin derechohabiencia médica.
<b>Magnitud del problema</b>	La edad de inicio de consumo de drogas aproximadamente es de 17.8 años (hombres 17.7 y mujeres 18.2). De las personas que presentan posible dependencia a drogas en el último año, 20.3% ha asistido a tratamiento (22% hombres y 12.8% mujeres), según la Encuesta Nacional del Consumo de Drogas 2016-2017.

# Árbol de Problemas

**Efecto (estatal)**  
*PDE 2022-2027*

**Se carece de un Estado Humano e Incluyente**

**Efectos del problema**

Ambientes desfavorables para el adecuado desarrollo personal.

Dificultades para brindar atenciones de forma oportuna a la población.

Se fomenta la cultura de la curación, y se prolonga el tratamiento.

Fácil acceso a las sustancias adictivas entre la población.

Alta demanda en los servicios de tratamiento.

Se incrementan los factores de riesgo que favorecen el consumo de sustancias adictivas.

**Problema central**

Un importante sector de la población consumidora de sustancias adictivas, no cuenta con derechohabencia, lo que implica otro riesgo para el sano desarrollo físico, mental y social.

**Causas del problema**

C1. Ambientes favorecedores para consumo de sustancias adictivas.

C2. Saturación en las unidades de tratamiento.

C3. La población evita llevar estilos de vida saludables.

C1.1 Inicio de consumo de sustancias a temprana edad.

C2.1 Retraso en la atención terapéutica de las personas consumidoras.

C3.1 Inexistente la percepción que se tiene del riesgo de consumir sustancias adictivas.

C1.2 Inadecuada orientación en la familia respecto a los riesgos del consumo constante.

C2.2 Fuerte apego al consumo, ocasionado por las dependencias físicas y psicológicas.

C3.2 Presencia de Trastornos y problemas emocionales.

# Árbol de Objetivos

**Fin (estatal)**  
PDE 2022-2027

**Contribuir a un Estado Humano e Incluyente**

**Fines**

Ambientes que promueven el adecuado desarrollo profesional. de las personas.

Se brinda la atención necesaria a la población consumidora.

Llega la cultura preventiva y el tratamiento a la población consumidora

Limitar el acceso al consumo de sustancias adictivas.

Disminución en la demanda de los servicios de tratamiento.

Se favorecen actividades que desalientan el consumo de sustancias adictivas.

**Objetivo central**

Un importante sector de la población consumidora de sustancias adictivas, no cuenta con derechohabencia, lo que implica otro riesgo para el sano desarrollo físico, mental y social.

**Medios**

C1. Ambientes que impiden el consumo de sustancias adictivas.

C2. Disponibilidad de servicio en las unidades de tratamiento.

C3. La población adopta estilos de vida saludables a través de programas efectivos

C1.1 Retraso en el inicio del consumo de sustancias a mayor edad.

C2.1 Oportuna atención terapéutica entre en las personas consumidoras.

C3.1 Se percibe conciencia social del el riesgo que ocasiona el consumo de sustancias adictivas.

C1..2 Se brinda adecuada orientación dentro de la familia respecto a los riesgos del consumo reiterado.

C2.2 Desapego al consumo, al evitar la dependencia física y psicológica.

C3.2 Disminución de los trastornos y problemas emocionales.



## Árbol de Objetivos con Alternativas

**Fin (estatal)**  
PDE 2022-2027

**Contribuir a un Estado Humano e Incluyente**

**Fines**

Ambientes que promueven el adecuado desarrollo profesional. de las personas.

Se brinda la atención necesaria a la población consumidora.

Llega la cultura preventiva y el tratamiento a la población consumidora

Limitar el acceso al consumo de sustancias adictivas.

Disminución en la demanda de los servicios de tratamiento.

Se favorecen actividades que desalientan el consumo de sustancias adictivas.

**Objetivo central**

Un importante sector de la población consumidora de sustancias adictivas, no cuenta con derechohabencia, lo que implica otro riesgo para el sano desarrollo físico, mental y social.

**Medios**

C1. Ambientes que impiden el consumo de sustancias adictivas.

C2. Disponibilidad de servicio en las unidades de tratamiento.

C3. La población adopta estilos de vida saludables a través de programas efectivos

C1.1 Retraso en el inicio del consumo de sustancias a mayor edad.

C2.1 Oportuna atención terapéutica entre en las personas consumidoras.

C3.1 Se percibe consciencia social del riesgo que ocasiona el consumo de sustancias adictivas.

C1.2 Se brinda adecuada orientación dentro de la familia respecto a los riesgos del consumo reiterado.

C2.2 Desapego al consumo, al evitar la dependencia física y psicológica.

C3.2 Disminución de los trastornos y problemas emocionales.

## Estructura Analítica del Programa Presupuestario

<b>Problemática (Proviene del árbol de problemas)</b>	<b>Solución (Proviene del árbol de objetivos)</b>
<b>Efectos</b>	<b>Fines</b>
Ambientes desfavorables para el adecuado desarrollo personal.	Ambientes que promueven el adecuado desarrollo profesional. de las personas.
Dificultades para brindar atenciones de forma oportuna a la población.	Se brinda la atención necesaria a la población consumidora.
Se fomenta la cultura de la curación, y se prolonga el tratamiento.	Llega la cultura preventiva y el tratamiento a la población consumidora
Fácil acceso a las sustancias adictivas entre la población.	Limitar el acceso al consumo de sustancias adictivas.
Alta demanda en los servicios de tratamiento.	Disminución en la demanda de los servicios de tratamiento.
Se incrementan los factores de riesgo que favorecen el consumo de sustancias adictivas.	Se favorecen actividades que desalientan el consumo de sustancias adictivas.
<b>Problema</b>	<b>Objetivo</b>
<b>Población (Objetivo):</b>	<b>Población (Objetivo):</b>
La población sin derechohabiencia presentan un elevado consumo de sustancias adictivas, lo que implica riesgo para el sano desarrollo físico, mental y social.	La población sin derechohabiencia presenta un bajo consumo de sustancias adictivas, lo que reduce el riesgo de afectar el desarrollo físico, mental y social.
<b>Descripción del problema:</b>	<b>Descripción del resultado esperado:</b>
<b>Magnitud (Línea base):</b>	<b>Magnitud (Meta):</b>
El consumo de sustancias adictivas representa un importante factor de riesgo que incide en la morbilidad y mortalidad en el estado, causando diversos problemas orgánicos, emocionales y psicológicos entre las personas que las consumen. Además, ocasiona lesiones y lesiones intencionales (suicidio y violencia), accidentes de tráfico, caídas, traumatismos.	Al desalentar el consumo de las sustancias adictivas entre la población, se reducirían de forma importante los daños a la salud, y se mejoraría la calidad de vida, reflejándose un ambiente más saludable.
<b>Causas</b>	<b>Medios</b>
C1. Ambientes favorecedores para consumo de sustancias adictivas.	C1. Ambientes que impiden el consumo de sustancias adictivas.
C2. Saturación en las unidades de tratamiento.	C2. Disponibilidad de servicio en las unidades de tratamiento.
C3. La población evita promover llevar estilos de vida saludables.	C3. La población adopta estilos de vida saludables a través de programas efectivos
C1.1 Inicio de consumo de sustancias a temprana edad.	C1.1 Retraso en el inicio del consumo de sustancias a mayor edad.
C2.1 Retraso en la atención terapéutica de las personas consumidoras.	C2.1 Oportuna atención terapéutica entre en las personas consumidoras.
C3.1 Inexistente poca la percepción que se tiene del riesgo de consumir sustancias adictivas.	C3.1 Se percibe consciencia social del el riesgo que ocasiona el consumo de sustancias adictivas.
C1.2 Inadecuada orientación en la familia respecto a los riesgos del consumo constante.	C1..2 Se brinda adecuada orientación dentro de la familia respecto a los riesgos del consumo reiterado.
C2.2 Fuerte apego al consumo, ocasionado por las dependencia física y psicológica.	C2.2 Desapego al consumo, al evitar la dependencia física y psicológica.