

ESTRATEGIA NACIONAL SOBRE DROGAS 2009-2016

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN FINAL

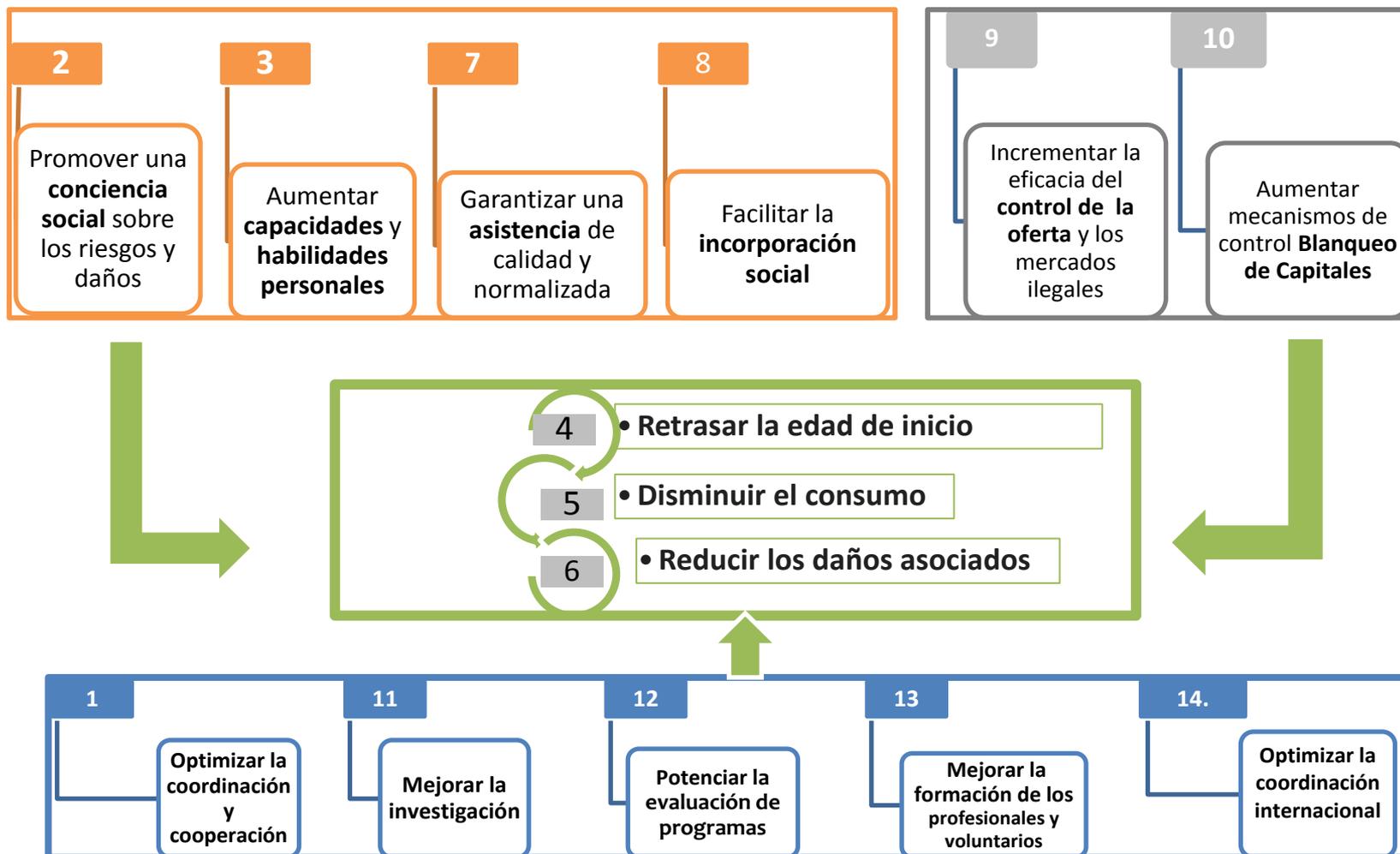


MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

METODOLOGÍA: Análisis por objetivos (14 objetivos generales jerarquizados + principios rectores)



Principios rectores: Evidencia, Participación Social, Intersectorialidad, Integralidad, Equidad, Género

EVALUACIÓN MIXTA: DGPNSD + Universidad Autónoma de Madrid*

PROCESO CONSULTIVO: 100 PARTICIPANTES:
Cuestionarios de evaluación de la END: AGE;
ONG; SSCC; PAD.

Memorias del PNSD;
Indicadores del Observatorio Español
sobre Drogas y Toxicomanías (OEDT)

Estudios;
Informes;
Evaluación
PIAD1+PIAD2

Sistema de Indicadores Permanentes

Objetivos de procesos y productos

Tipología de los programas

Cobertura territorial de los programas

Cobertura poblacional

Coordinación, calidad, equidad, género....



Objetivos Finales

Edad de inicio

Consumo

Daños asociados

* Cátedra de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina

Escalas de los Cuestionarios

COORDINACIÓN (0-3)

0: Ninguna coordinación.

1: Coordinación Baja: reuniones puntuales.

2: Coordinación Media: grupos de trabajo para el desarrollo de proyectos puntuales.

3: Coordinación Alta: convenios de colaboración. grupos de trabajo estables para el desarrollo de proyectos coordinados, protocolos de coordinación escritos.

COBERTURA TERRITORIAL (0-4)

0: Sin Cobertura.

1: Baja: existe en solo algunas localidades relevantes.

2: Media: existe en bastantes localidades relevantes pero no en la mayoría de ellas.

3: Alta: existe en la mayoría de las localidades relevantes pero no en todas.

4: Total: existe en todas las localidades relevantes en términos poblacionales.

ACREDITACIÓN (0-4)

0: No existen criterios.

1: Baja: Existen criterios de valoración de la calidad y están publicados.

2: Media: Hay instrumentos para valorar los criterios, pero no están baremados.

3: Alta: Hay instrumentos para valorarlos y están baremados.

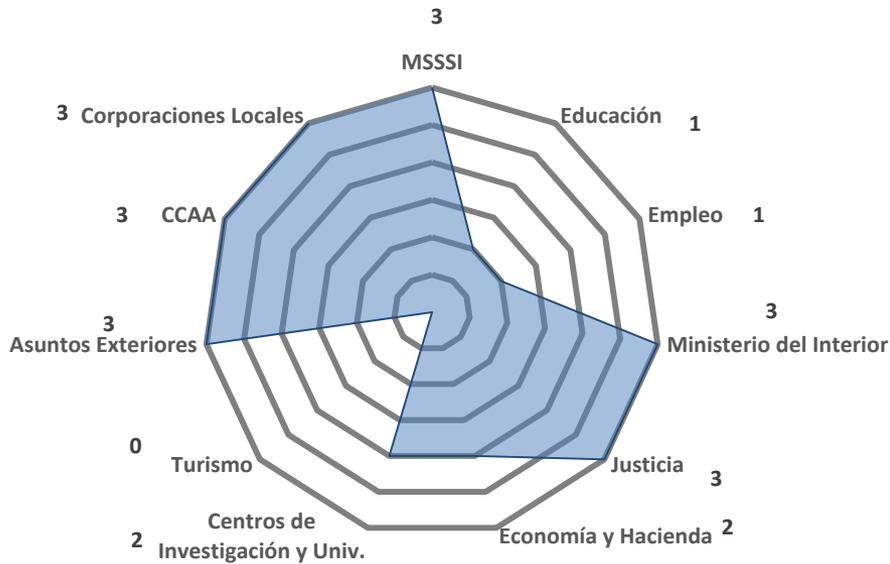
4: Total: Los programas y servicios están acreditados conforme a criterios de calidad.

PLANES AUTONÓMICOS DE DROGAS (0-19)

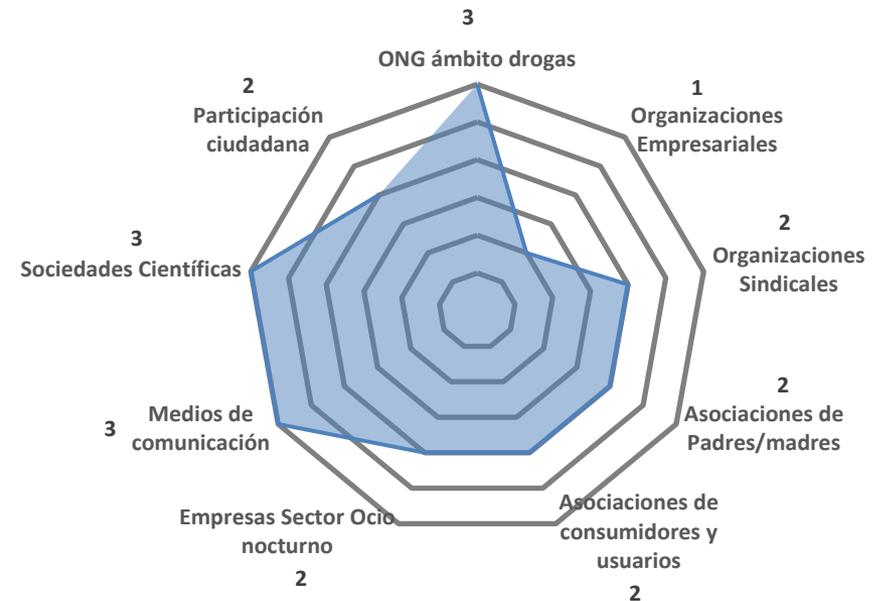
17 CCAA + 2 Ciudades Autónomas

Objetivo General 1: Optimizar la coordinación y cooperación.

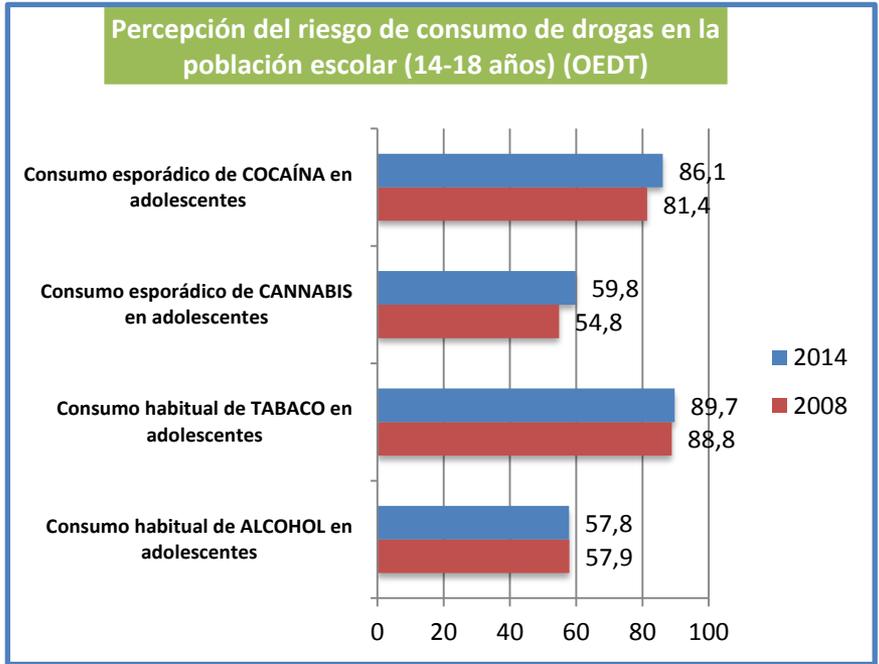
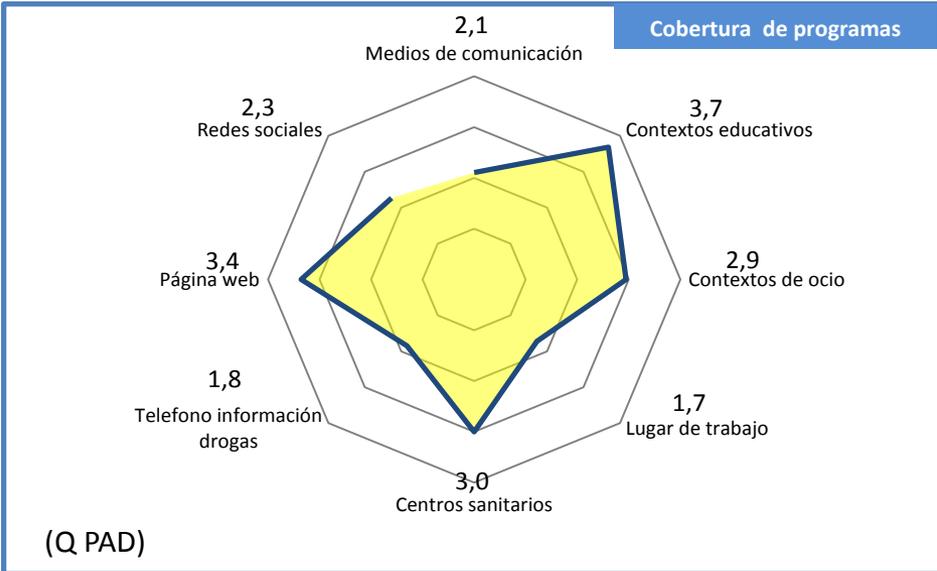
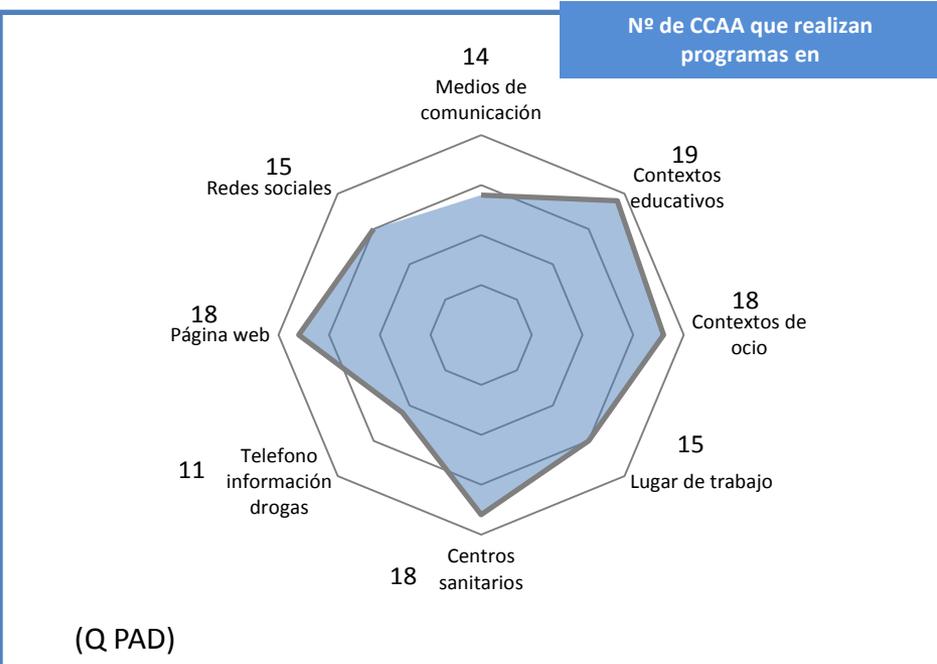
Coordinación de la DGPNSD con Organismos Públicos (Q DGPNSD)



Coordinación de la DGPNSD con la Sociedad Civil (Q DGPNSD)



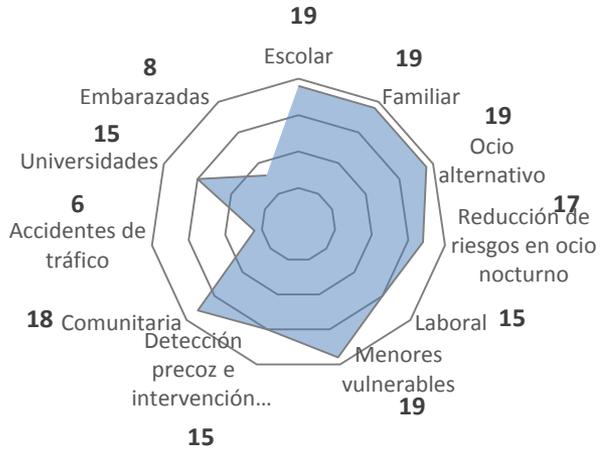
Objetivo General 2: Sensibilización social



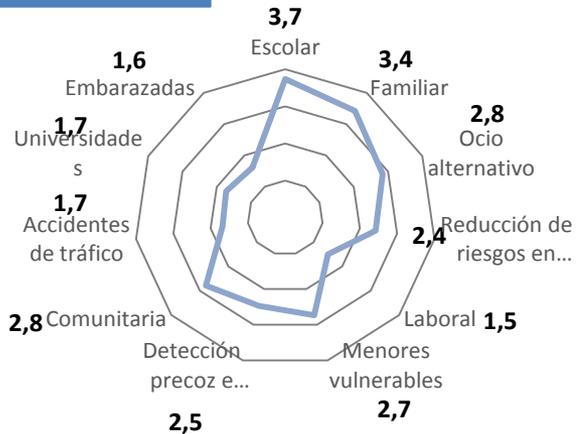
Objetivo General 3: Desarrollar habilidades y capacidades personales.

Tipología y cobertura de programas (Q PAD)

Nº de CCAA con programas

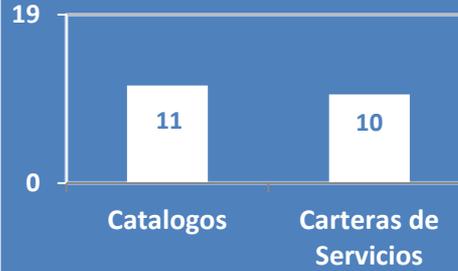


Cobertura territorial

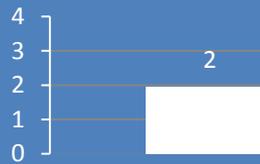


Calidad y Recursos (Q PAD)

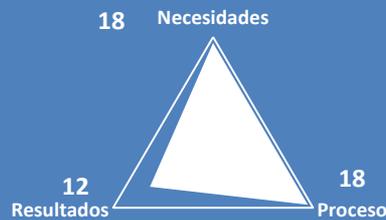
Nº de PAD que disponen de:



Grado de acreditación de programas

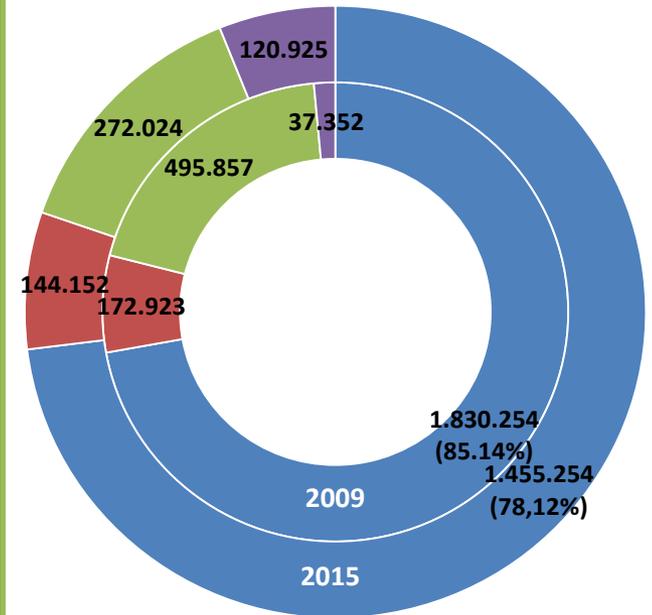


Nº de PAD que realizan los siguientes tipos de evaluación



Cobertura poblacional* (Memoria PNSD)

Total 2009: 2.536.386
Total 2015: 1.992.355

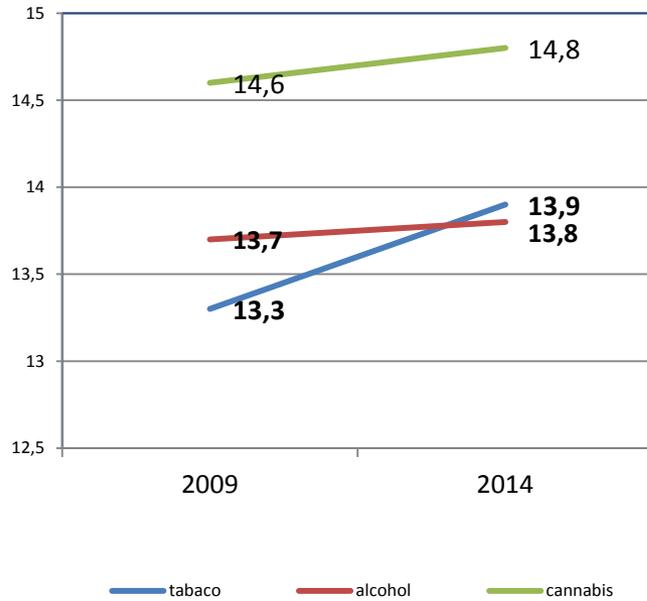


- Alumnado
- Madres y padres
- Ocio alternativo
- Menores vulnerables

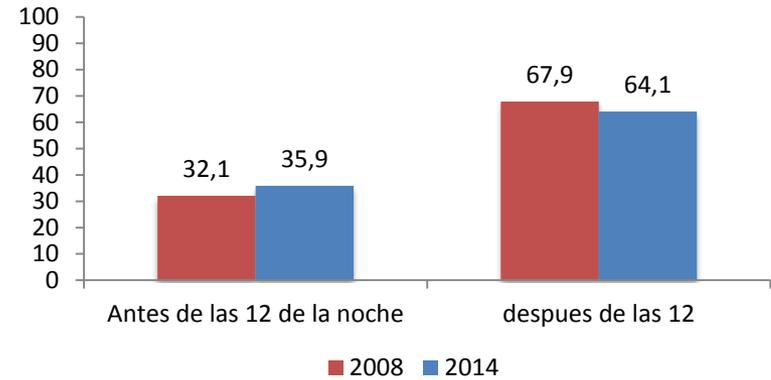
*Porcentajes calculados según la población de 10 a 14 años (INE)

Variables mediadoras

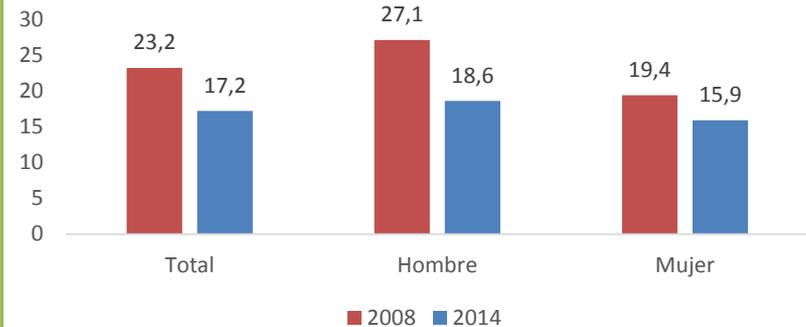
Edad media de inicio al consumo de los adolescentes españoles de 14-18 años (OEDT)



Hora de regreso a casa los fines de semana de estudiantes de 14 años (OEDT)

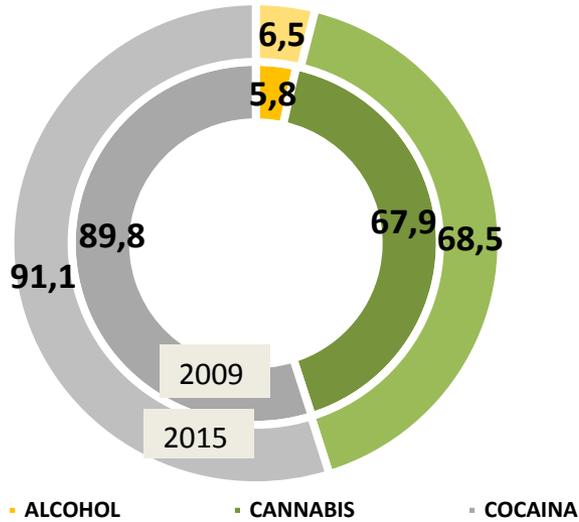


Dinero disponible a la semana para gastos personales entre los estudiantes de E.S.O. de 14-18 años según sexo y edad (OEDT)

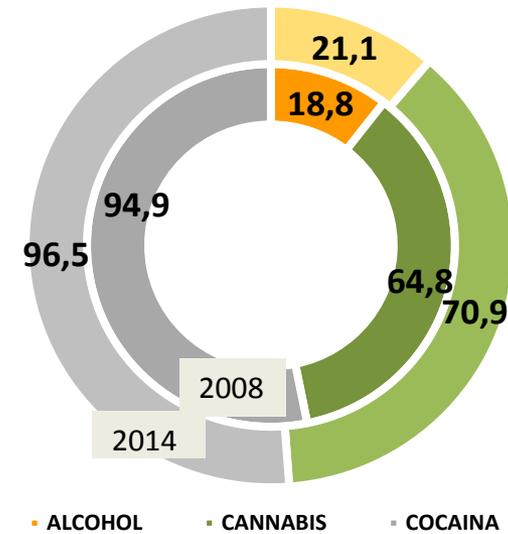


Objetivo General 5: Reducir el consumo.

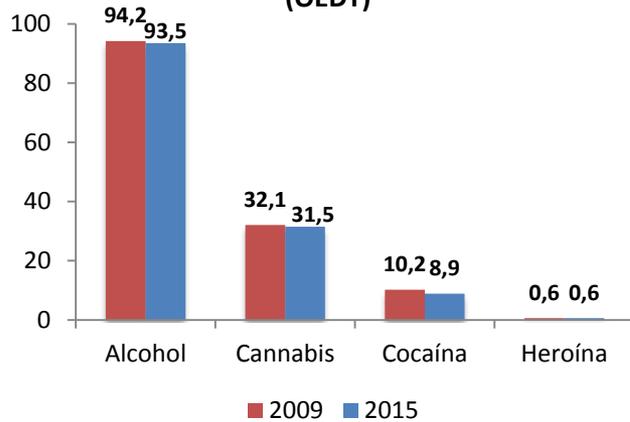
Porcentaje de NO CONSUMIDORES de drogas.
2009-2015 (OEDT)



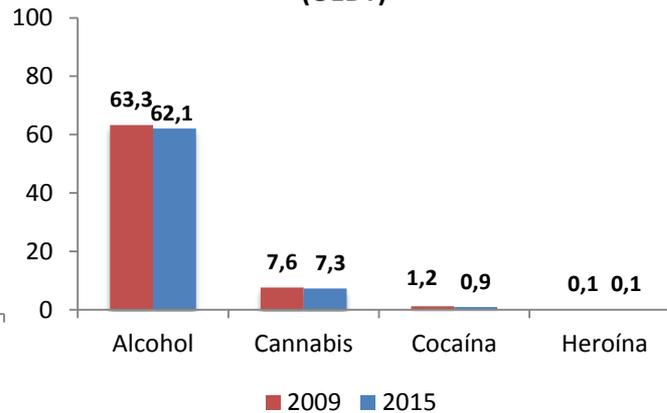
Porcentaje de Adolescentes NO CONSUMIDORES de
drogas 2008-2014 (OEDT)



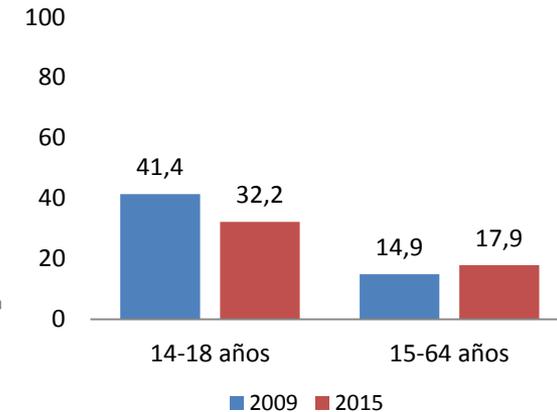
Porcentaje de personas de 15 a 64 años
que han consumido drogas alguna vez
(OEDT)



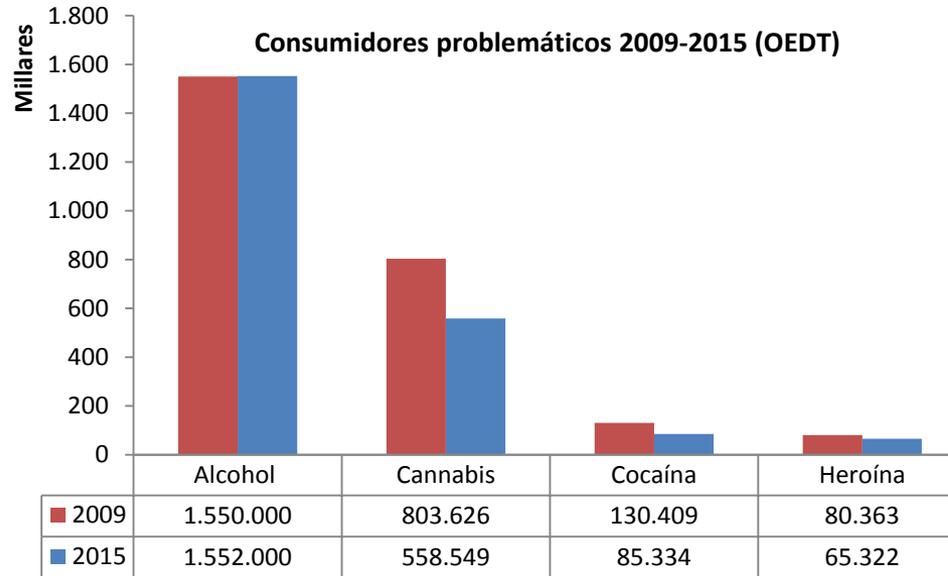
Porcentaje de personas de 15 a 64 años que
han consumido drogas en los últimos 30 días
(OEDT)



Porcentaje de población que realiza
Binge drinking (OEDT)

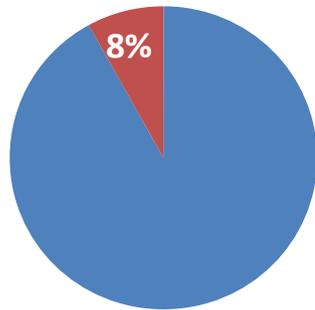


Objetivo General 5: Reducir el consumo. Consumo problemático

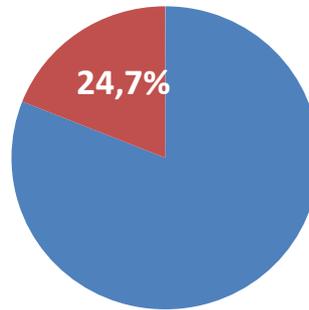


Proporción de consumidores problemáticos en relación al número de consumidores ocasionales (último año) 2015 (OEDT)

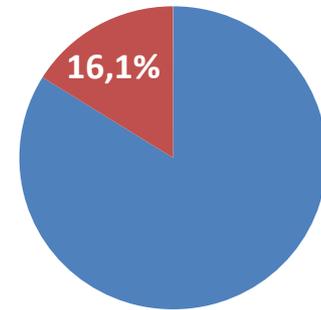
ALCOHOL



CANNABIS

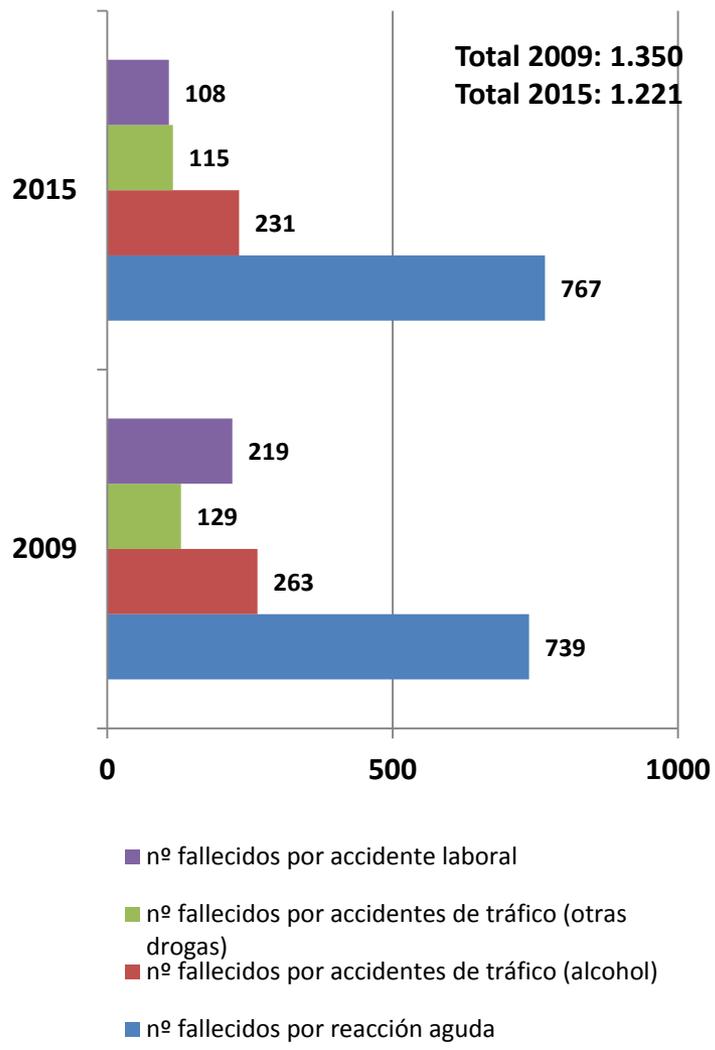


COCAÍNA

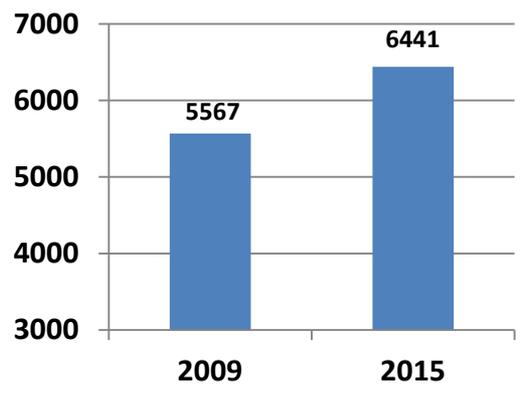


Objetivo General 6: Reducir los daños asociados.

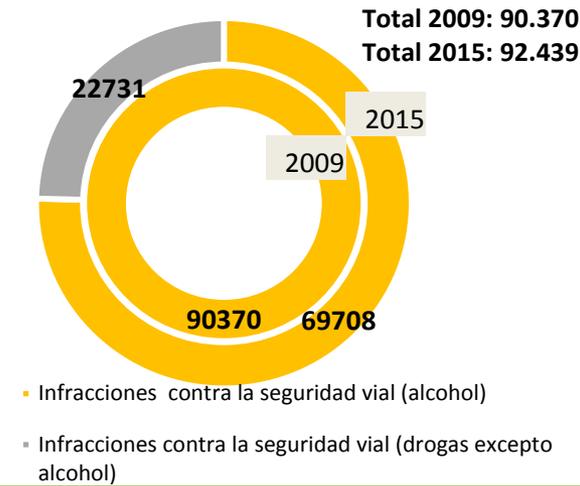
Mortalidad (INE)



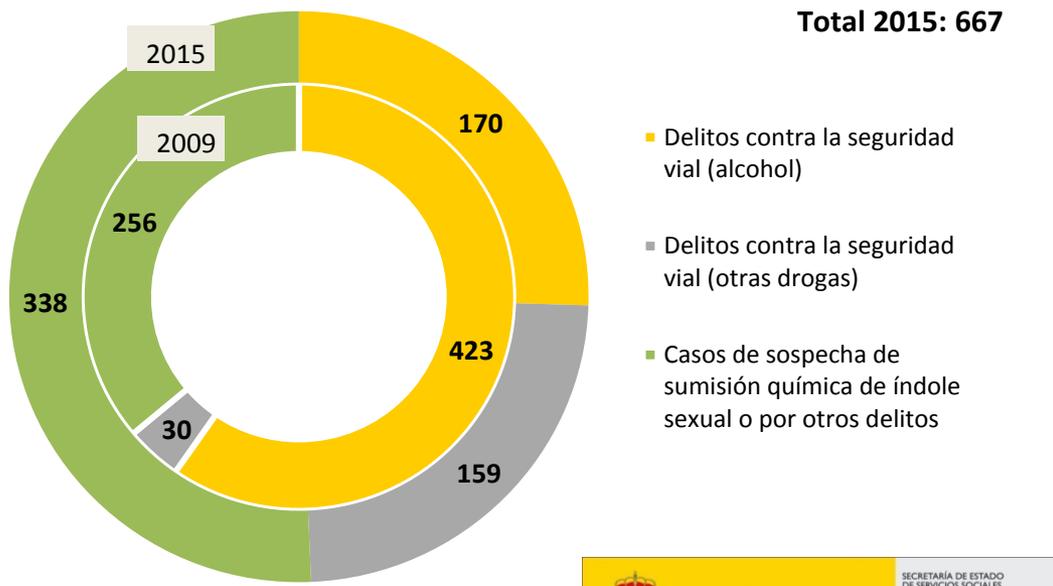
Urgencias hospitalarias relacionadas con consumo de drogas ilegales (OEDT)



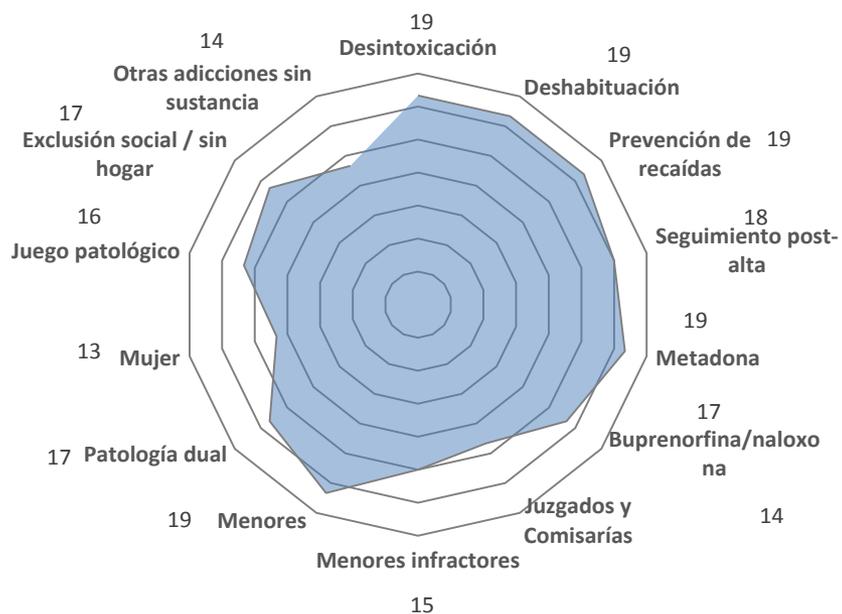
Infracciones contra la Seguridad Vial (DGT)



Delitos relacionados con las drogas (INT)

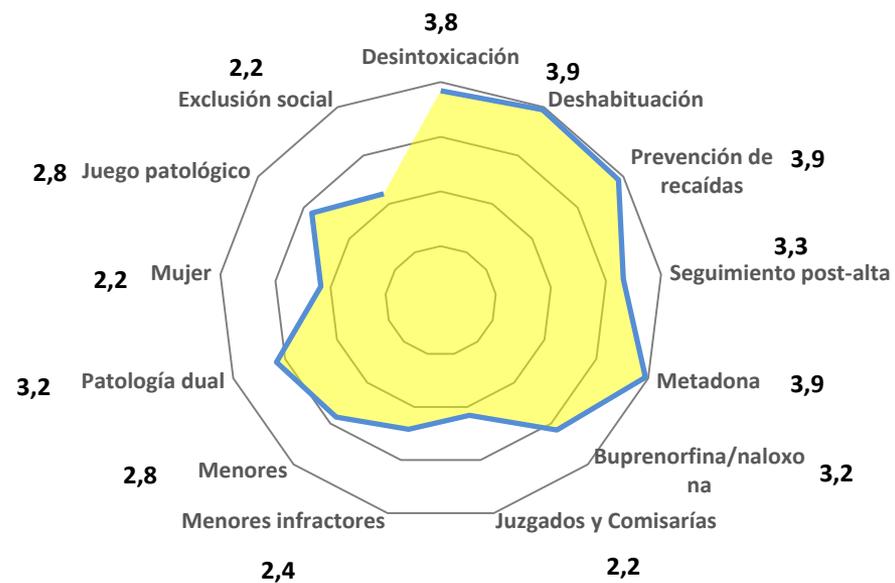


Nº de CCAA que realizan programas de



(Q PAD)

Cobertura territorial de los programas

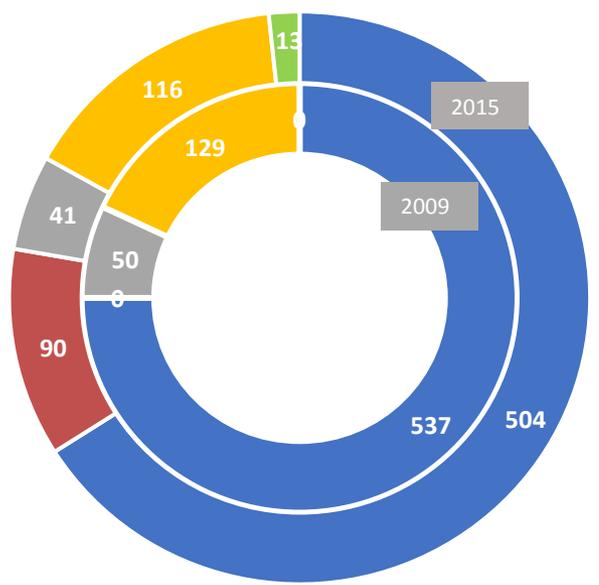


(Q PAD)

Calidad y Recursos (PNSD)

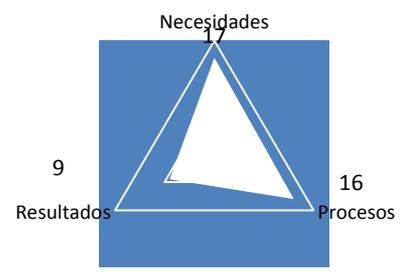
Nº de recursos asistenciales 2009 - 2015

Total 2009: 716
Total 2015: 764

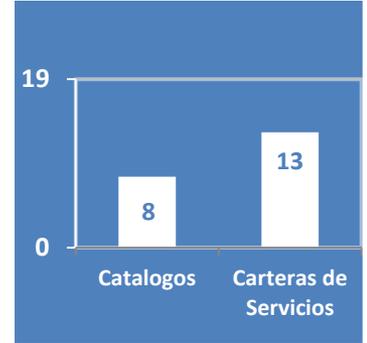


- CENTROS ATENCIÓN AMBULATORIA
- Centros de día
- Unidades hospitalarias de desintoxicación.
- Comunidades Terapéuticas
- Pisos de apoyo al tratamiento

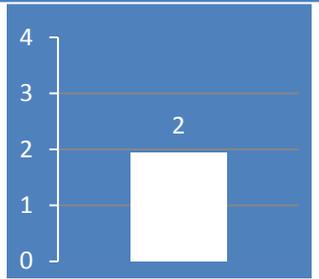
Nº de PAD que realizan evaluación



Nº de PAD con

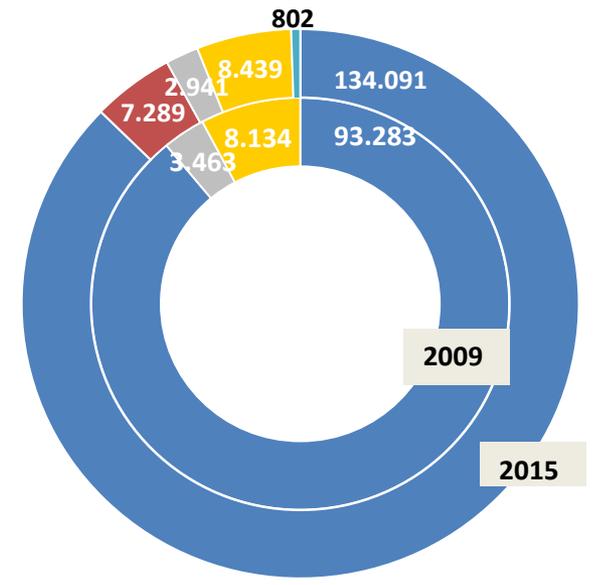


Grado medio de acreditación de programas



Nº de casos* atendidos en recursos asistenciales (PNSD)

Total 2009: 104.880
Total 2015: 153.562

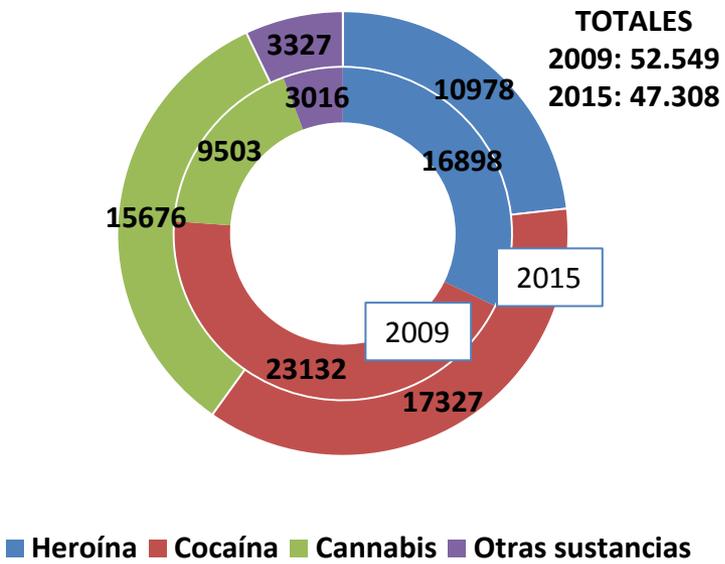


- Centros ambulatorios
- Centros de día
- Unidades hospitalarias
- Comunidades Terapéuticas
- Pisos de apoyo

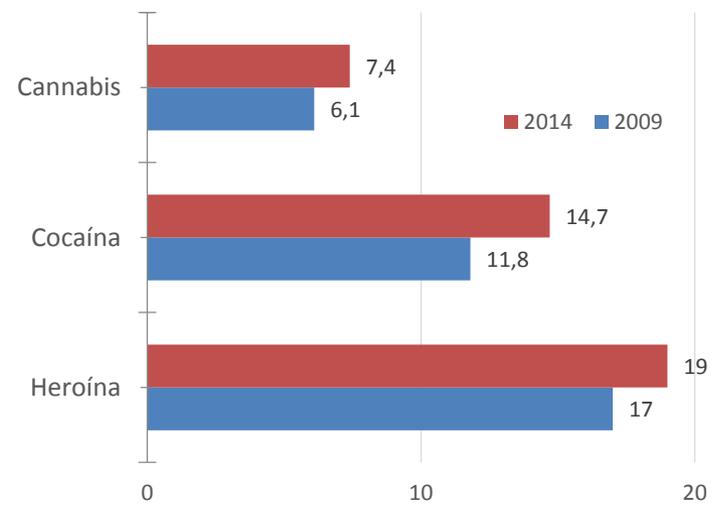
***Se entiende por "caso", la asistencia prestada a un paciente en un recurso. Un mismo paciente puede utilizar diversos recursos en distintos momentos: comunidad terapéutica, centro ambulatorio, piso de apoyo, centro de día, etc.**

Objetivo General 7: Asistencia de Calidad

Número de admisiones a tratamiento por drogas ilegales 2009-2015 (OEDT)*

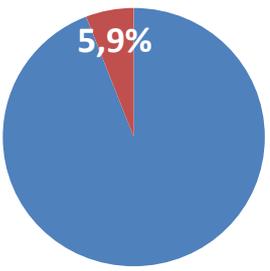


Nº de años transcurridos entre el inicio del consumo y el tratamiento (OEDT)

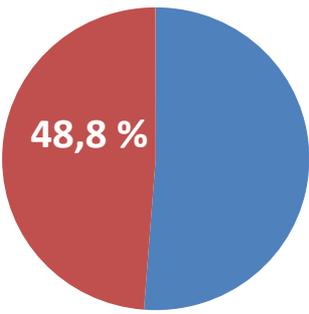


Proporción de personas en tratamiento en relación con el número de consumidores problemáticos 2015 (OEDT)

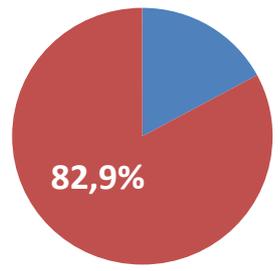
CANNABIS



COCAÍNA



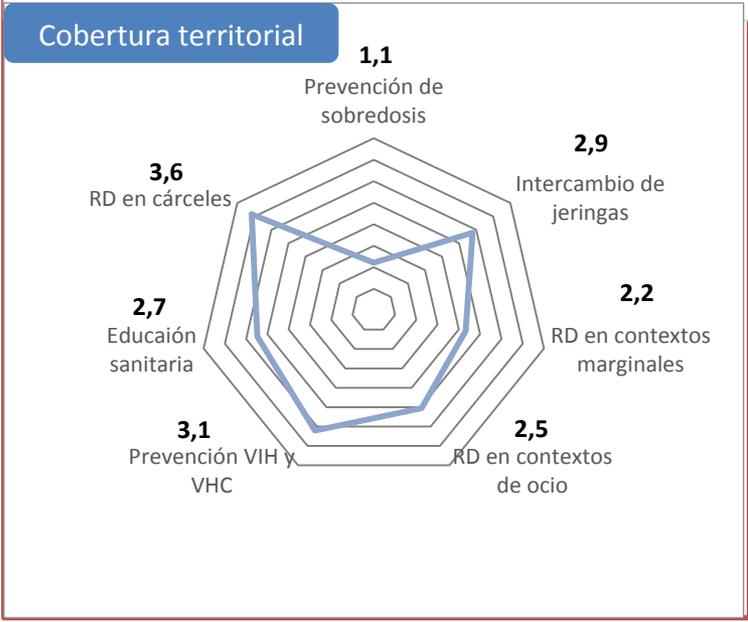
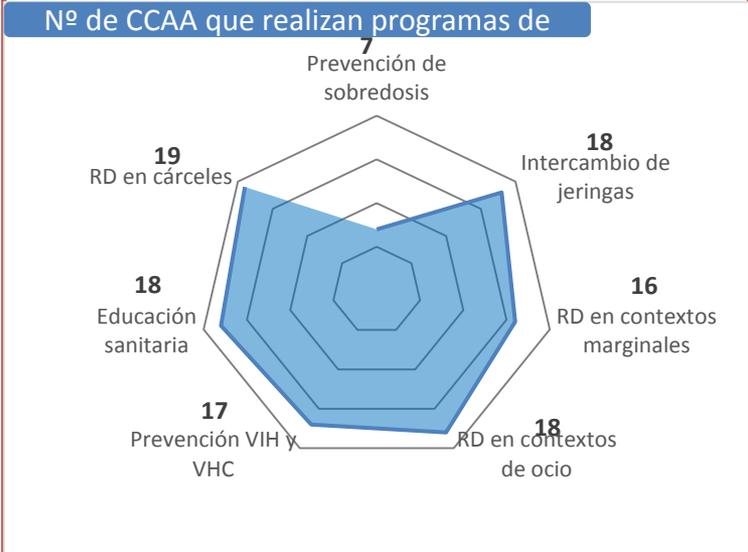
HEROÍNA



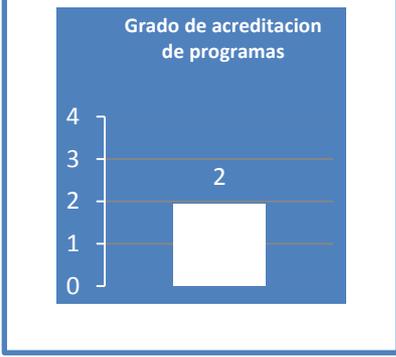
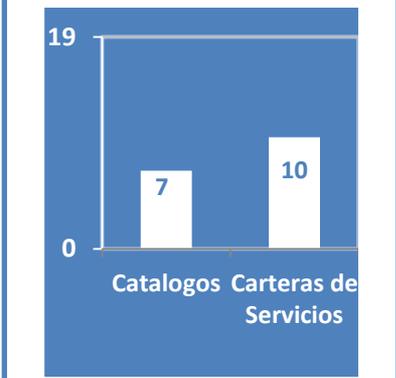
* Las admisiones a tratamiento por consumo de alcohol se han mantenido: 27.958 en 2009; 27.469 en 2015

Objetivo General 7: Asistencia de Calidad. Programas de Reducción de daños

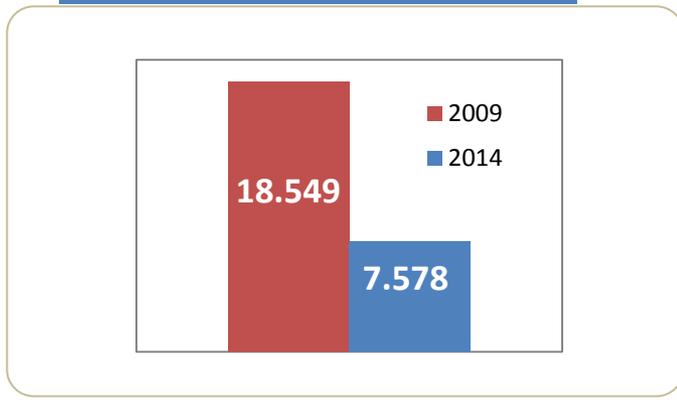
Tipología y cobertura de programas de las CC.AA (Q PAD)



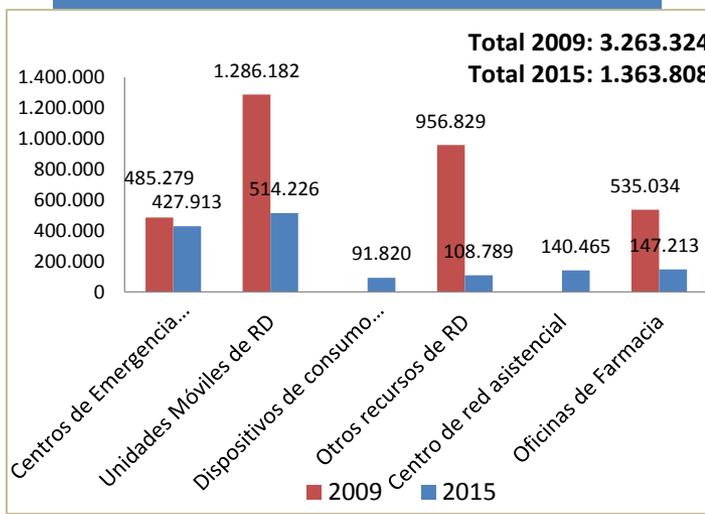
Calidad (Q PAD)



Nº Inyectores de drogas (estimación OEDT)

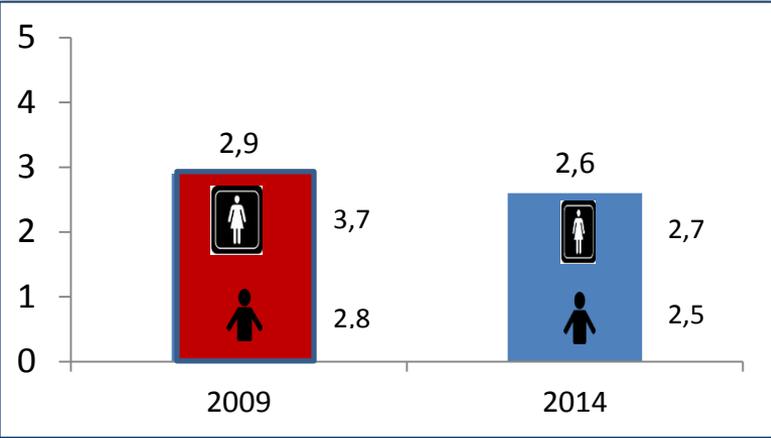


Nº de jeringuillas distribuidas en recursos de reducción de daños (PNSD)

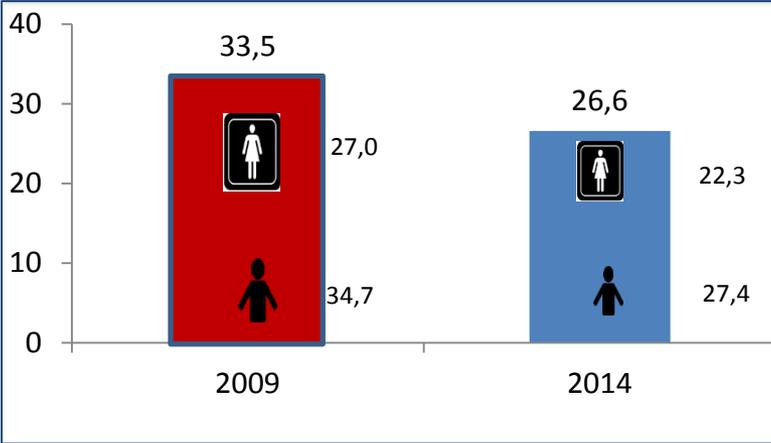


Objetivo General 8: Incorporación Social

Porcentaje de personas en tratamiento que residen en alojamiento precario o inestable 2009-2014 (OEDT)

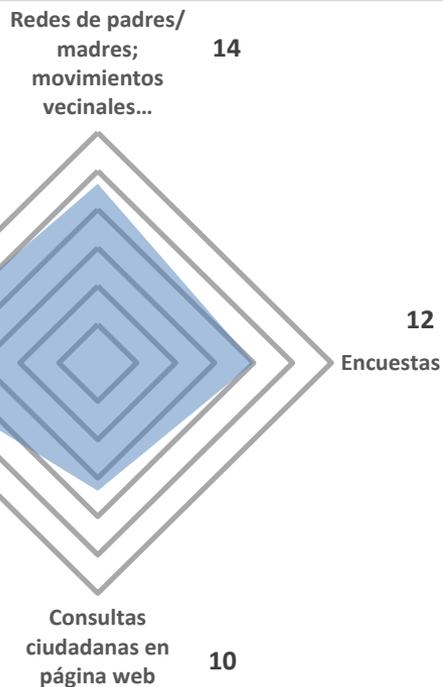


Porcentaje de personas empleadas entre admitidas a tratamiento 2009-2014 (OEDT)



Principios Rectores: Participación Social, Perspectiva de Género, Equidad (Q PAD)

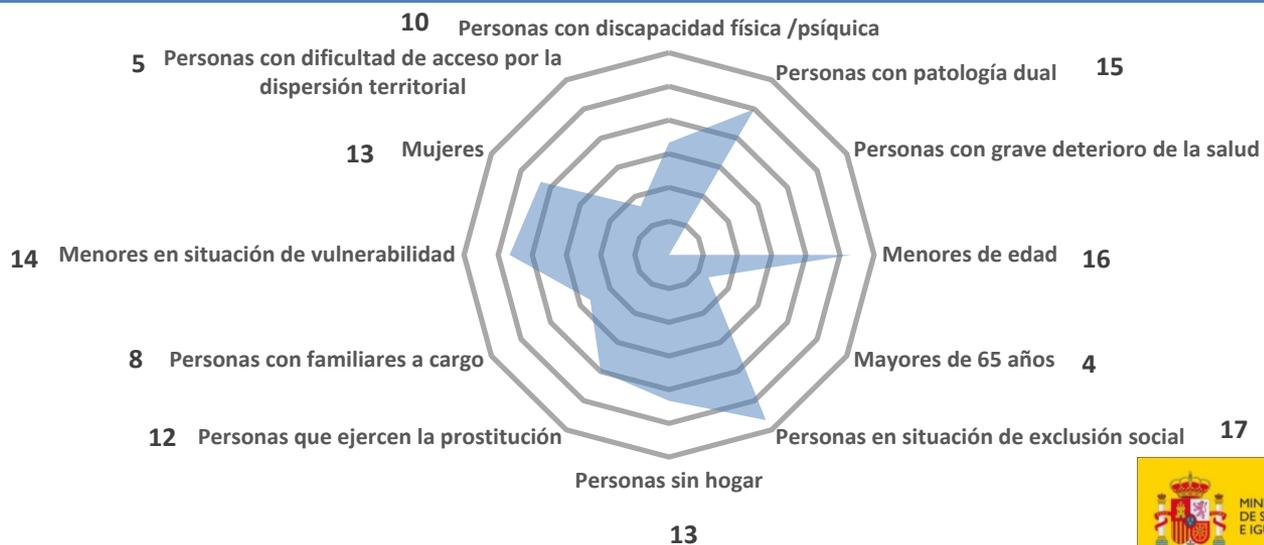
Nº CCAA que fomentan la participación social



Nº de CCAA que incluyen perspectiva de género

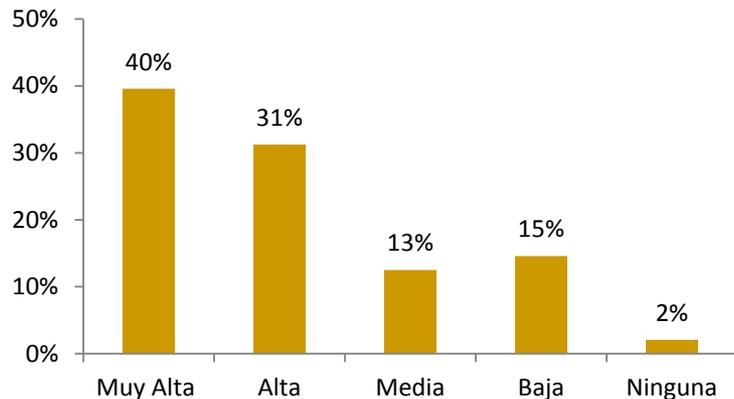


Nº de CCAA con medidas para contrarrestar las dificultades de acceso de los siguientes colectivos en situación de especial dificultad

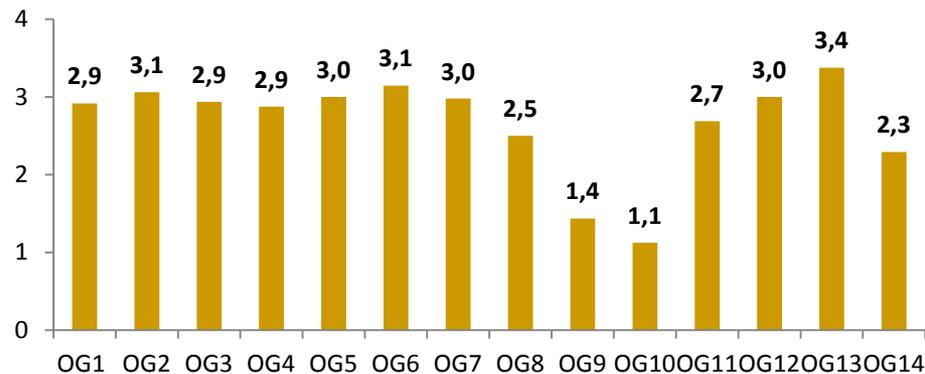


Evaluación del impacto de la END en el desarrollo de Políticas y Programas de las ONG y Sociedades Científicas (Q evaluación impacto ONG, SS.CC.)

Grado de coincidencia de las políticas y programas de las ONG y SS.CC. con la END

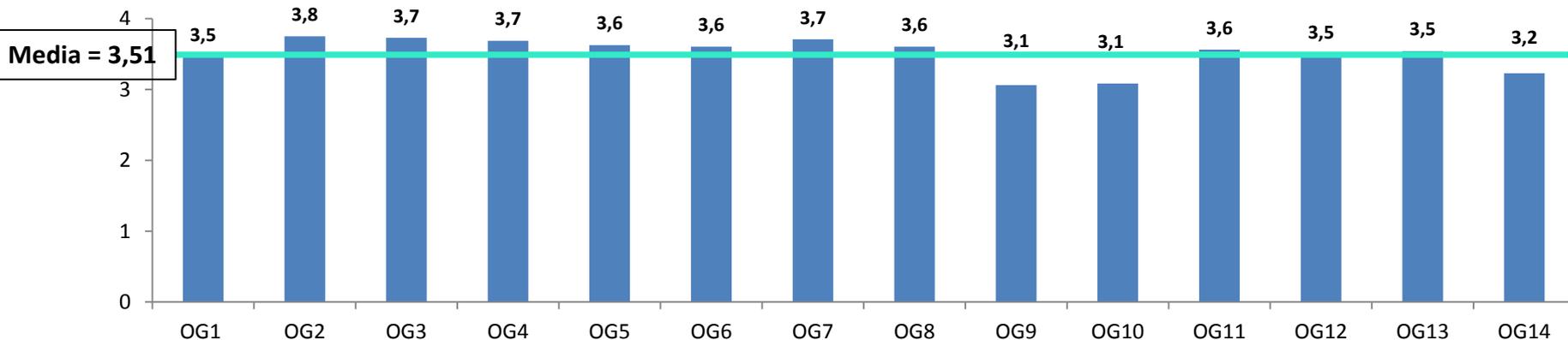


Grado de coincidencia de los objetivos de las ONG y SS.CC. con los objetivos de la END



0: ninguna coincidencia-4: coincidencia total

Grado de relevancia de los objetivos de la END para las ONG y SS.CC.



0: ninguna relevancia-4: fundamental

- Objetivo General 1: Optimizar la coordinación y la cooperación.
- Objetivo General 2: Promover una conciencia social sobre los riesgos y daños.
- Objetivo General 3: Aumentar capacidades y habilidades personales.
- Objetivo General 4: Retrasar la edad de inicio.
- Objetivo General 5: Disminuir el consumo.
- Objetivo General 6: Reducir los daños asociados.
- Objetivo General 7: Garantizar una asistencia de calidad.
- Objetivo General 8: Facilitar la incorporación social.
- Objetivo General 9: Incrementar la eficacia del control de la oferta.
- Objetivo General 10: Aumentar mecanismos de control del blanqueo de capitales.
- Objetivo General 11: Mejorar la investigación.
- Objetivo General 12: Potenciar la evaluación de programas.
- Objetivo General 13: Mejora la formación.
- Objetivo General 14: Optimizar la cooperación internacional

- AGE: Administración General del Estado
- CCAA: Comunidades Autónomas
- DGPNSD: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas
- DGT: Dirección General de Tráfico
- END: Estrategia Nacional sobre Drogas
- E.S.O.: Enseñanza Secundaria Obligatoria
- INE: Instituto Nacional de Estadística
- INT: Ministerio del Interior
- OEDT: Observatorio Español sobre Drogas y Toxicomanías
- ONG: Organización no Gubernamental
- PAD: Planes Autonómicos de Drogas
- PNSD: Plan Nacional sobre Drogas
- PIAD: Plan de Acción sobre Drogas
- Q DGPNSD: Cuestionario contestado por la Delegación Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas
- Q PAD: Cuestionario contestado por los Planes autonómicos de Drogas
- SS.CC: Sociedades Científicas