**Dirección General de Desarrollo Social**

**Dirección de Desarrollo Social**

**Subdirección de Programas Sociales**

**LCP de Vinculación Social**

**Antecedentes del**

 **Programa Social**

Para el año 2009, se crea el Programa Social denominado “Servicios Complementarios a Personas con Discapacidad”, el cual benefició a 35 personas con $5,714.28 (Cinco Mil Setecientos Catorce Pesos 28/100 M.N.) anuales. Este programa no sufrió modificaciones relevantes sino hasta el año 2013 que aumentó considerablemente el número de beneficiarios a 200 personas, asimismo, un apoyo económico de $6,600.00 (Seis Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.) anuales.

En el año 2014, el programa tuvo modificaciones importantes, comenzando por el nombre, el cual cambió a “Apoyo a Personas con Discapacidad Permanente y/o Enfermedades Crónico Degenerativas”, esto se debió a que ya no sólo contempló la protección a las personas con discapacidad permanente, sino buscó ser un mecanismo de prevención, incluyendo dentro de su cobertura a las personas que padecen una de las siguientes enfermedades: diabetes mellitus con padecimientos múltiples multitratados, cualquier tipo de cáncer sujeto a tratamiento, insuficiencia renal y enfermedades de columna o rodilla múltiples, que no estén protegidos por alguna institución de salud pública. Se consideró en primer lugar éstas cuatro, debido a que se trata de enfermedades que al no ser tratadas y cuidadas a tiempo, degeneran en una discapacidad para quienes las padecen. Asimismo, el número de beneficiarios fue duplicado, otorgando un apoyo económico a 400 personas.

Durante el años 2017, el programa social de “Apoyo a Personas con Discapacidad Permanente y/o Enfermedades Crónico Degenerativas” continuó beneficiando a 400 personas con un apoyo económico de $7,500.00 (Siete Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N) anuales por persona.

Para el año 2018 se continuará con el apoyo económico de $7,500.00 (Siete Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N) al año por persona, beneficiando a 400 personas.

**Modalidad y clave UR:**

**Presupuestaria: Transferencia Monetaria**

 **14030268224**

**Nombre del Programa**

**Social: Apoyo A Personas con Discapacidad Permanentes y Enfermedades Crónico-Degenerativas**

**Año de inicio del programa: 2018**

**Ultimo año de operación:**

**1. Información de referencia**

|  |
| --- |
| **Presupuesto aprobado y ejercicio del periodo 2012-2018 por capítulo de gasto. Cifras en miles de pesos (MDP) de 2018** |
|  | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| **A** | **E** | **A** | **E** | **A** | **E** | **A** | **E** | **A** | **E** | **A** | **E** |
| **1000** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **2000** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **3000** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **4000** | 1954 | 1954 | 2040 | 2040 | 1590 | 1590 | 3000 | 3000 | 3000 | 3000 | 3000 | 3000 |
| **5000** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **total** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

|  |
| --- |
| **Presupuesto aprobado 2012-2018 por capítulo de gasto. Cifras en miles de pesos (MDP) de 2018** |
| **Fuente de Recursos** | **Porcentaje respecto al presupuesto aprobado** |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| **Local** | **1954** | **2040** | **1590** | **3000** | **3000** | **3000** |
| **Federal**  | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **Total** | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** | **100** |

**2. Presupuesto**

**Consideraciones sobre el presupuesto**

El ejercicio fiscal 2018 se ha ejercido cabalmente en su totalidad de tanto en su presupuesto como en sus metas.
Llevando a cabo el cien por ciento de las metas establecidas contribuyendo al desarrollo humano de las personas.

|  |
| --- |
| **Información de su indicador a nivel Propósito***Nombre del indicador:*  Personas inscritas al programa |
|  *Descripción:* |  Número de personas inscritas en el programa. |
|  *Método de cálculo:* | (Número de personas ingresadas/ Número de personas estimadas que transitan o habitan espacios públicos en la demarcación) \*100 |
| *Unidad de Medida:* | Porcentaje |
| *Frecuencia de Medición:* |  Padrón de beneficiarios | *Línea Base:**Año de Línea Base:* | Encuesta |
| *Sentido del indicador:* | Apoyo a las personas con discapacidad | 2017 |

|  |
| --- |
| **Información de su indicador a nivel Fin***Nombre del indicador:*Personas beneficiadas por el programa |
|  *Descripción:* |  Número de personas inscritas en el programa |
|  *Método de cálculo:* |  (Número de personas reinsertadas/ Número de personas atendías) \*100 |
| *Unidad de Medida:* |  Porcentaje |
| *Frecuencia de Medición:* |  Anual | *Línea Base:**Año de Línea Base:* | Encuestas  |
| *Sentido del indicador:* | Apoyo a las personas con discapacidad | 2017 |

**3. Resultados del Programa Social**

**Gráfica con la evolución de los valores y metas del indicador a nivel propósito**



**Consideraciones sobre el desempeño del indicador a nivel propósito**

De acuerdo con el indicador reflejado a nivel e propósito, la cantidad de personas atendidas en el año 2018 se ha mantenido de igual manera en los últimos tres años. Con un presupuesto de $3,000,000 se han atendido a 400 por año.

**Resultados del Programa Social**

**Se ejecutaron eficazmente los recursos alcanzando satisfactoriamente las metas y objetivos proyectados. Es necesario contribuir con otros insumos a fin de mejorar el nivel de vida de las personas.**

**Evolución de la Satisfacción de Usuarios**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valoración cuantitativa** | **Valoración cualitativa** |
| La mayoría de las personas menciona que si pudiera mejorar algo del programa serie el incremento del monto y agilizar el trámite.La mayoría de las personas proponen que para mejorar el programa social se debe de incrementar el apoyo recibido, asimismo obtener ayuda con despensas y/o útiles escolares.Algunas personas prefieren que se agilice el trámite, así como también que no debe de haber cambios en el programa. | La mayoría considera el apoyo importante, porque con él cubren la alimentación, gastos escolares y gastos médicos de sus hijos.En su totalidad, las personas coinciden en que los beneficiarios del programa son sus hijos e hijas, así como es muy importante el apoyo económico para cubrir las necesidades de alimentación y medicinas, algunas también coinciden que es importante en los gastos escolares y en ropa y calzado.Las personas en su totalidad coinciden que el ser beneficiarios del programa les ha sido un factor de cambio muy importante en su vida ya que el apoyo otorgado es un extra al ingreso familiar. |

**4. Usuarios**

1

**5. Resultados de auditorías, informes y/o evaluaciones previas**

**Principales resultados de auditorías, informes o evaluaciones previas**

El programa social ha tenido recomendaciones por parte de la Auditoria Superior de la CDMX, las cuales se en proceso de subsanar.

En cuanto a los informes realizados el programa ha atendido satisfactoriamente de acuerdo a las metas establecidas.

Con respecto a las evaluaciones realizadas, los resultados han sido satisfactorios.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa** | **Nivel de gobierno****(Federal, CDMX o Alcaldía)** | **Propósito, objetivo general y/o específico** | **Población o área de enfoque objetivo**  | **Mecanismo de intervención** | **¿Este programa tiene ciertas similitudes con el programa?** | **¿Este programa se complementa con el programa?** | **Justificación** |
| PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD | Federal | Contribuir a que las Personas con Discapacidad cuenten con medios que promuevan su inclusión social a través de la instrumentación de Proyectos. | Los SEDIF, los SMDIF y las OSC que brinden atención a las Personas con Discapacidad, a través de sus proyectos alineados a este Programa. | Se divide en 3 vertientes.-Acciones en salud para la Atención a Personas con discapacidad.-Acciones de infraestructura y equipamiento para la atención de las Personas con Discapacidad-Acciones de Desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social de las Personas con Discapacidad | Si | Si | Las instancias ejecutoras son las que piden el apoyo para la población con discapacidad.Su beneficio es que contribuyen a la infraestructura y equipamiento para facilitar la inclusión social de las Personas con Discapacidad en un marco de Igualdad de Oportunidades, que promueva el ejercicio pleno de los derechos de las Personas con Discapacidad.El programa de apoyo a personas con discapacidad permanente y/o enfermedades crónicas degenerativas de la alcaldía Benito Juárez, se puede complementar con las tres vertientes que el programa federal ofrece. |

**6. Análisis de similitudes o complementariedades**

**7. Conclusiones**

**Conclusiones**

El padrón de beneficiarias se integrará por 400 solicitantes cuyo trámite haya resultado favorable, bajo el criterio de incorporar a los casos más vulnerables económicamente, de acuerdo con la información que se obtengan de las Cédulas de Características Económicas.

**Previsiones para la integración y operación del padrón de beneficiarios**

a).- Este programa se limitará a beneficiar a 400 personas que tengan una discapacidad permanente o una enfermedad crónica degenerativa.

b).- En caso de que el interesado haya ingresado solicitud para otro u otros programa(s) social (es) de transferencia monetaria de la Delegación Benito Juárez, sólo se tramitará la solicitud que haya obtenido el menor puntaje en la entrevista y serán canceladas las demás.

c).- En el caso de que dos o más personas cuyo domicilio sea el mismo y hayan ingresado solicitud para programas sociales, se tramitarán siempre y cuando se compruebe que es una familia de escasos recursos en donde en la aplicación de la Cédula de Características Económicas, el puntaje obtenido de acuerdo a la información proporcionada no sea mayor a 35 puntos.

d).- La propuesta del padrón de beneficiarios (as), la lista de espera y casos desfavorables será elaborada con base en el puntaje obtenido en la cédula de características económicas, la cual determina un valor específico a cada rubro de la cédula, dando prioridad en la selección a los de menor puntaje.

**8. Padrón de Beneficiarios**

**9. Datos de Contacto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nombre**Dirección General de Desarrollo SocialDirección de Desarrollo SocialSubdirección de Programas SocialesLCP de Vinculación Social | **Teléfono** | **Extensión** | **Correo electrónico** |
| **Unidad Responsable del Programa** |  |  5605-9651. 5488-5300. 5422-5500 | 43624363 | alcaldíadesarrollosocialbj@gmail.com desarrollosocialyhumanobj@gmail.com;cmartinez.nor.subbj@gmail.com;vinculaciónsocial.bj@gmail.com |
| **Área de Evaluación del Programa** |  Subdirección de Integración Familiar | 56059387 |  |  Integracionfamiliarbj@gmail.com |
| **Consejo de Evaluación del Desarrollo Social de la Ciudad de México** | Dra. Araceli Damián GonzálezMtro. Guillermo Jiménez MelgarejoMtro. Rodolfo Hernández Espinosa | (55) 5662-2294 (55) 5663-1419 | S/E | adamiang@cdmx.gob.mxguillermo.jimenez@cdmx.gob.mx1rodolfo.hemail.com  |

2