

ANEXO 5. FORMATO DE ASPECTOS RELEVANTES DE LA EVALUACIÓN (FARE)

Nombre de la evaluación:	Ficha de Monitoreo y Evaluación 2022-2023		
Objetivo de la evaluación:	Contribuir a la toma de decisiones y la mejora del Programa, a través del monitoreo y evaluación que permite mostrar el avance del programa presupuestario de desarrollo social de forma estructurada, sintética y homogénea para un ejercicio fiscal.		
Tipo de evaluación:	<i>Evaluación Específica: Ficha de Monitoreo y Evaluación, numeral 56, Anexo 2c</i>		
PAE:	2023		
Años evaluados:	2022		
Ramo:	Ramo 12 Salud		
Modalidad y Clave Pp:	E025	Denominación Pp:	<i>Prevención y atención contra las adicciones</i>
Unidad Responsable (UR):	Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones		
Instancia Evaluadora (IE):	Denominación:	Dirección General de Evaluación del Desempeño	
	Coordinador(a):	Mtro. Ibelcar Molina Mandujano	
	Colaboradores(as):	L.A.I. José Luis Fabián Roque Mtra. Rosalinda Bañuelos Ubaldo	
Procedimiento de contratación:	No aplica	Costo de la evaluación:	Sin costo
Tipo de contratación:	Evaluación realizada por la Unidad de Evaluación de la Secretaría de Salud	Fuente de financiamiento:	No aplica
Instancia de coordinación de la evaluación:	Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social		
Descripción del Programa			
<p><i>El Programa contribuye a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades, mediante acciones integrales para la prevención y tratamiento de las adicciones; y los problemas de salud ocasionados por el uso, abuso y dependencia del tabaco, alcohol y otras drogas en la población que, por sus características biopsicosociales y de vulnerabilidad social, tienen mayor probabilidad de uso, abuso o dependencia, a través de servicios de prevención, capacitación en temas de adicciones, consultas, tratamientos, detección de riesgos, proporcionados de manera permanente por las unidades de atención especializadas en adicciones, (Unidades de Especialidades Médicas-Centros de Atención Primaria en Adicciones y Centros de Integración Juvenil, A.C.).</i></p>			
Principales hallazgos de la evaluación			
<p>1. La meta del indicador de Propósito 2022 (25.33%) fue conservadora con respecto a 2021 (24.42%). Como resultado en 2022 el reporte de este indicador superó a lo programado en 75.12%.</p> <p>2. En el reporte de población atendida indican dos estados que tuvieron atención (Baja California 2.28% y el Estado de México 10.2%), sin embargo, en su reporte de presupuesto por estado y municipio, a esas entidades no se les asignó presupuesto.</p> <p>3. El programa cuenta con seis Componentes y tres Actividades, lo cual no posee una lógica vertical conforme a la Metodología del Marco Lógico.</p> <p>4. El aumento en la disponibilidad de drogas ilícitas, el consumo de sustancias adictivas a edades cada vez más tempranas, la cultura popular y su influencia en los adolescentes, principalmente a través de redes sociales, retos virales, fiestas o reuniones clandestinas, presión social, genera mayor número de pacientes con la necesidad de atención.</p>			
Principales recomendaciones de la evaluación			
<p>1. Es pertinente analizar el objetivo de la meta del indicador de propósito, de tal manera que sea retador y alcanzable.</p> <p>2. Revisar periódicamente la información de población atendida y presupuesto ejercido, en su control interno, con el propósito de reflejar la congruencia operativa en la gestión de los recursos.</p> <p>3. Revisar la lógica vertical y horizontal de la MIR, con el propósito de que integre el número de actividades suficientes y necesarias para generar los componentes.</p> <p>4. Es pertinente detectar la información que afecta a la población objetivo para contrarrestar sus efectos mediante acciones precisas.</p>			
Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación			
<p>1. Se valorará la pertinencia de hacer ajustes en la metodología para la definición de metas.</p> <p>2. Se valorará la pertinencia de ajustar la estrategia de uso, manejo y distribución de los recursos financieros del programa, de tal forma que haya transparencia del ejercicio presupuestario.</p> <p>3. Se ajustará la lógica vertical y horizontal de la MIR con la incorporación de un indicador que refleje las acciones de prevención enfocadas hacia el núcleo familiar, específicamente a los padres de familia, y se valorará la incorporación de un indicador a nivel "actividad" que refleje el trabajo operativo de los recién creados Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones.</p> <p>4. Se obtendrá información actualizada a través de la Encuesta Nacional de Salud Mental y Adicciones, con el objetivo de tener el panorama actual en el país y con esto enfocar estrategias de atención conforme a las necesidades de las y los mexicanos, fortaleciendo así la Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones (ENPA) mediante la campaña "Juntos por la Paz".</p>			

Notas:

El FARE deberá ser enviado en archivo editable a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 35 y 36 del PAE23, junto con el informe final de la evaluación. El FARE contiene la información señalada en el numeral Vigésimo Octavo de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la APF, con excepción de los incisos V, VI y VII.

El FARE constituye el principal insumo para integrar el informe trimestral al que hace referencia el artículo 107, fracción I, de la LFPRH, así como para la integración del repositorio de evaluaciones que señala el artículo 303 Bis del Reglamento de la LFPRH.