

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

<b>Nombre de la evaluación:</b>		Ficha de Monitoreo y Evaluación del Programa (Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes) 2019-2020	
<b>Objetivo de la evaluación:</b>		Contribuir a la toma de decisiones y la mejora de los Programas presupuestarios considerados de desarrollo social, ya que permite mostrar el avance de forma estructurada, sintética y homogénea para un ejercicio fiscal.	
<b>Tipo de evaluación:</b>		<i>Evaluación Específica (Numeral 52, Anexo 2b)</i>	<b>PAE:</b> 2020
<b>Ramo:</b>	Ramo 12 Salud		
<b>Modalidad y Clave Pp:</b>	U008	<b>Denominación Pp:</b>	Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes
<b>Unidad Administrativa (UA)</b>		Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades y Dirección General de Promoción de la Salud	
<b>Instancia Evaluadora (IE)</b>		<b>Denominación:</b>	Dirección General de Evaluación del Desempeño
		<b>Coordinador(a):</b>	Mtro. Ibelcar Molina Mandujano Lic. Rosa Haydeé Martínez Ojeda
		<b>Colaboradores(as):</b>	L.A.I. Felicitas Beatriz Silva Roldán Lic. Rosalinda Bañuelos Ubaldo L.A.I. José Luis Fabian Roque
<b>Tipo de contratación</b>		Evaluación realizada por parte de la Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Salud	<b>Costo de la evaluación:</b> Sin costo
			<b>Fuente de financiamiento:</b> No Aplica
<b>Instancia de coordinación de la evaluación:</b>		Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social	

### Descripción del Programa

El Programa tiene como objetivo contribuir a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante acciones encaminadas a la detección, diagnóstico, tratamiento y control del sobrepeso, obesidad y las enfermedades no transmisibles, en la población de 5 años y más, responsabilidad de los 32 Servicios Estatales de Salud, excluyendo a la población que atiende el IMSS-Próspera, en apego a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, Obesidad y Diabetes. Realiza transferencias de subsidios de forma anual a los 32 servicios estatales de salud, mediante convenio de colaboración del Acuerdo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas (AFASPE), su área de enfoque son los 32 servicios estatales de salud, que ejecutan la normatividad emitida por el programa y que se ve reflejado en acciones hacia la población.

### Principales hallazgos de la evaluación

Tiene pendiente una evaluación de Consistencia y Resultados del PAE17, la cual puede permitir analizar la lógica interna del mismo para mejorar sus resultados.

Es importante que establezca indicadores que midan si las personas efectivamente disminuyeron los riesgos de desarrollar sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas no transmisibles.

Uno de los indicadores de propósito mide la detección de los problemas, pero no el resultado que es la disminución del riesgo, y otro se considera que no aporta información relevante ya que al ser un autoreporte puede contener sesgos

Los indicadores de nivel Actividad son necesarios, pero no suficientes para generar el Componente.

### **Principales recomendaciones de la evaluación**

Se sugiere desarrollar la evaluación de Consistencia y Resultados, que contribuya a mejorar la consistencia y orientación a resultados del programa, a través del análisis y valoración de los elementos que integran su diseño, planeación e implementación, a fin de generar información relevante que retroalimente su diseño, gestión y resultados.

Se sugiere revisar y mejorar los objetivos de la MIR, para cumplir con la lógica vertical de la MIR.

Analizar la pertinencia de los indicadores de nivel propósito, y se establezcan indicadores que midan si las personas efectivamente disminuyeron los riesgos de desarrollar sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas no transmisibles. Analizar el número y la pertinencia de los indicadores de Actividad, además uno de ellos se puede considerar como componente, ya que habla de un entregable (cuestionarios de Geriatric Depression Scale que se aplicarán).

Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROSEA 2020-2024.

### **Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación**

No aplica hasta decisión final de los Directores Generales.

#### **Notas:**

- *El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 31 y 32 de este PAE, 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 Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH).*
- *El FARE constituye uno de los principales insumos para la integración del repositorio de evaluaciones que señala el artículo 303 Bis del Reglamento de la LFPRH.*