

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

Objetivo de la evaluación:	<i>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.</i>		
Tipo de evaluación:	<i>Evaluación Específica: Ficha de Monitoreo y Evaluación, numeral 54, Anexo 2e</i>	PAE:	2022
Ramo:	12 Salud		
Modalidad y Clave Pp:	E025	Denominación Pp:	<i>"Prevención y atención contra las adicciones"</i>
Unidad Responsable (UR):	<ul style="list-style-type: none"> • X00 Comisión Nacional contra las Adicciones • M7K Centros de Integración Juvenil, A.C. • M7F Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz 		
Área de Evaluación de la dependencia (AE):	Dirección General de Evaluación del Desempeño		
Instancia Evaluadora (IE):	Denominación:	<i>Dirección General de Evaluación del Desempeño</i>	
	Coordinador(a):	<i>Mtro. Ibelcar Molina Mandujano</i>	
	Colaboradores(as):	<i>L.A.I. José Luis Fabián Roque Mtra. Rosalinda Bañuelos Ubaldo</i>	
Procedimiento de contratación:	No aplica	Costo de la evaluación:	Sin costo
Tipo de contratación:	Evaluación realizada por parte del Área de Evaluación de la Secretaría de Salud	Fuente de financiamiento:	No aplica
Instancia de coordinación de la evaluación:	<i>Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL)</i>		

Descripción del Programa

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 Especialidades Médicas-Centros de Atención Primaria en Adicciones (UNEME-CAPA) y Centros de Integración Juvenil, A.C.)

Actualmente el Pp E025 considera las siguientes poblaciones:

- Población potencial: Las personas de entre 5 y 65 años del país, eventualmente susceptible de consumir sustancias adictivas.
- Población objetivo: Por ser un segmento de la población altamente vulnerable, se considera a las personas de entre 12 y 17 años del país.

c) Población atendida: Corresponde a las personas de 12 a 17 años que participan en actividades de prevención y tratamiento en las entidades federativas, las cuales realiza personal de las Unidades de Especialidades Médicas-Centros de Atención Primaria en Adicciones (UENME-CAPA) y de los Centros de Integración Juvenil (CIJ) con recursos del programa que le son transferidos.

Actualmente la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del programa cuenta con un total de 11 indicadores, en su nivel de "fin" su objetivo es "Contribuir a la protección de la salud de las(os) mexicanas(os)", respecto a su nivel "propósito" el objetivo es "La población adolescente de 12 a 17 años del país presenta disminución en el consumo de sustancias adictivas."

La MIR del Pp E025 se conforma de dos objetivos a nivel de componentes:

- Programa de prevención de adicciones implementado en la población del país.
- Servicios de atención a las adicciones ofrecidos a la población que requiere tratamiento especializado.

En el apartado de actividades define 3 objetivos:

- Aplicación de pruebas de tamizaje.
- Promoción de los servicios ofrecidos por los establecimientos especializados en adicciones gubernamentales y de la Comisión Nacional contra las Adicciones.
- Abasto de medicamentos para las unidades de hospitalización.

Principales hallazgos de la evaluación

Fortalezas:

- Campañas contra las adicciones favoreciendo los resultados de los indicadores de fin y propósito.
- El Programa de Acción Específico "Salud Mental y Adicciones 2020-2024", promueve la salud mental y el bienestar, así como el fortalecimiento de la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas.

Oportunidades:

- Los mecanismos de participación internacional contribuyen a fortalecer las capacidades de nuestro país en materia de prevención, tratamiento y control de las adicciones.
- Las acciones que menciona el Programa Anual de Trabajo 2021 sobre la fusión de La coordinación del Consejo Nacional de Salud Mental, la Comisión Nacional Contra las Adicciones y los Servicios de Atención Psiquiátrica.

Debilidades:

- La prestación de los servicios de atención directa y capacitación al personal se vio limitado derivado de la pandemia de COVID-19.
- Los medios de verificación reportados en la MIR no cuentan con liga electrónica para que estos puedan ser replicados y monitoreables.
- *Importante mencionar que la debilidad anterior ya fue atendida y solventada, información que fue registrada en el documento "Posición institucional".*
- No cuenta con padrón de beneficiarios que permita dar seguimiento a los casos rehabilitados, reincidencia y casos nuevos para el fortalecimiento de los indicadores y alcanzar los objetivos.

Amenazas:

- No se ha formalizado la fusión de la coordinación del Consejo Nacional de Salud Mental, La Comisión Nacional Contra las Adicciones y los Servicios de Atención Psiquiátrica, para mejorar la reorganización de los servicios y coordinación de programas y acciones institucionales.

Principales recomendaciones de la evaluación

1. Desarrollar mecanismos para aprovechar las herramientas tecnológicas para las áreas de atención al usuario y capacitación especializada al personal.
2. Presentar avance de las acciones de la fusión del Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME), la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP) que darán origen a la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), que dé certidumbre a la creación de un plan nacional de salud mental que armonice los esfuerzos de todos los actores involucrados en la atención de la salud mental y adicciones.
3. Fortalecer los medios de verificación de los indicadores de la MIR, a través de las ligas electrónicas para que la información pueda replicarse y monitoreable. *Importante mencionar que la recomendación ya fue atendida y solventada, información que fue registrada en el documento "Posición institucional".*
4. Creación de un padrón de beneficiarios que permita dar seguimiento a los casos rehabilitados, reincidencia y casos nuevos para el fortalecimiento de los indicadores y alcanzar los objetivos.

Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación

1. Desarrollar mecanismos para aprovechar las herramientas tecnológicas para las áreas de atención al usuario y capacitación especializada al personal.
2. Presentar avance de las acciones de la fusión del Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME), la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP) que darán origen a la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), que dé certidumbre a la creación de un plan nacional de salud mental que armonice los esfuerzos de todos los actores involucrados en la atención de la salud mental y adicciones.
3. Valorar la pertinencia y factibilidad respecto a la creación de un padrón de beneficiarios que permita dar seguimiento a los casos rehabilitados, reincidencia y casos nuevos para el fortalecimiento de los indicadores y alcanzar los objetivos.

Notas:

- *El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 34 y 35 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 Administración Pública Federal, 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.*

