

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

<b>Nombre de la evaluación:</b>	<b>Ficha de Monitoreo y Evaluación 2022-2023</b>		
<b>Objetivo de la evaluación:</b>	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.		
<b>Tipo de evaluación:</b>	<i>Evaluación Específica: Ficha de Monitoreo y Evaluación, numeral 56, Anexo 2c</i>		
<b>PAE:</b>	2023		
<b>Años evaluados:</b>	2022		
<b>Ramo:</b>	Ramo 12 Salud		
<b>Modalidad y Clave Pp:</b>	U008	<b>Denominación Pp:</b>	<i>Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes</i>
<b>Unidad Responsable (UR):</b>	Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades		
<b>Instancia Evaluadora (IE):</b>	<b>Denominación:</b>	Dirección General de Evaluación del Desempeño	
	<b>Coordinador(a):</b>	Mtro. Ibeldar Molina Mandujano	
	<b>Colaboradores(as):</b>	L.A.I. José Luis Fabián Roque Mtra. Rosalinda Bañuelos Ubaldo	
<b>Procedimiento de contratación:</b>	No aplica	<b>Costo de la evaluación:</b>	Sin costo
<b>Tipo de contratación:</b>	Evaluación realizada por la Unidad de Evaluación de la Secretaría de Salud	<b>Fuente de financiamiento:</b>	No aplica
<b>Instancia de coordinación de la evaluación:</b>	<i>Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social</i>		
<b>Descripción del Programa (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b>			
<p>El Programa tiene como objetivo contribuir a 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, 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.</p>			
<b>Principales hallazgos de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b>			
<p>1. Tiene pendiente una evaluación de Consistencia y Resultados del PAE17, la cual puede permitir analizar la lógica interna del mismo para mejorar sus resultados.</p> <p>2. Hay variación en el número de indicadores de la MIR a nivel Propósito, así como, en sus niveles de gestión (Componente y Actividad), en últimos tres años, lo que impacta en los resultados de los objetivos del Programa.</p> <p>3. Los indicadores no cumplen con la característica de ser monitoreables, debido a que las ligas de internet no están disponibles.</p> <p>4. El indicador de nivel Fin cambió su frecuencia de medición bienal a sexenal, por lo que no permitirá saber el resultado del indicador en el corto o mediano plazo, para realizar los ajustes pertinentes de las variaciones como producto de las acciones planeadas.</p>			
<b>Principales recomendaciones de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b>			
<p>1. Es pertinente el desarrollo y conclusión de la evaluación de Consistencia y Resultados que contribuya a mejorar la consistencia y orientación a resultados del programa.</p> <p>2. Es pertinente revisar la lógica vertical de la MIR para sustentar las variaciones en el número de sus indicadores</p> <p>3. Fortalecer los medios de verificación de los indicadores con el propósito que den certeza sobre la fuente de información que lo sustente, así como, cumplir con la Metodología del Marco Lógico en el área de transparencia.</p> <p>4. Se recomienda revisar la frecuencia de medición del indicador de Fin, de tal manera que sea pertinente hacer ajustes en la estrategia para el logro de los objetivos.</p>			
<b>Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación (Extensión máxima: 750 caracteres)</b>			
<p>Es necesario considerar la pertinencia en el ajuste de las metas de los indicadores, a fin de reflejar resultados consistentes y tangibles acorde a los objetivos y fines del programa presupuestario, asimismo es importante priorizar la gestión y realización de evaluaciones externas que fortalezcan y mejore el Programa en sus áreas sustantivas y de gestión que permitan realizar una reestructura del programa presupuestario en relación al componente operativo del mismo por medio de sus estrategias, y que a su vez se puedan reflejar en el impacto que este visualiza hacia su población beneficiaria.</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.