

## Aspectos Susceptibles de Mejora 2020-2021

### Opinión Institucional

FECHA: 15 DE FEBRERO DE 2021.

#### Datos generales

|   |   |
|---|---|
| <b>Nombre y Clave del Programa:</b>         | <i>Prevención y atención contra las adicciones E025</i>                   |
| <b>Unidad Responsable:</b>                  | <i>X00 Comisión Nacional contra las Adicciones</i>                        |
| <b>Nombre del responsable de la unidad:</b> | <i>Dr. Gady Zabicky Sirot, Comisionado Nacional contra las Adicciones</i> |

#### 1.- Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

En el marco de fusión de la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), el Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), es indispensable la toma de decisiones en varios asuntos de relevancia, uno de ellos es el Programa presupuestario E025 "Prevención y Atención contra las adicciones", el cual presenta observaciones por diversas instancias, ante ello será prioridad modificarlo sustancialmente al contexto nacional actual y considere los siguientes puntos:

- Enfoque de salud mental.
- Actual panorama epidemiológico de las adicciones.
- Probables cambios legislativos en materia de regulación de diversas sustancias.
- Perspectiva de género.

Es importante mencionar que para la continuidad de este tema y en seguimiento al trabajo en conjunto realizado con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), para la mejora del Programa presupuestario se valoró y analizó a detalle la pertinencia de cada una de las recomendaciones emitidas en la ficha de monitoreo y evaluación.

#### 2.- Recomendaciones

| <b>Recomendación</b>  | <b>¿La recomendación se traduce en un ASM?</b> |
|---|--|
| 1. Se sugiere evaluar la pertinencia de modificar el indicador de Fin "Porcentaje de la población adolescente de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva" que debiese medir el resultado o impacto en la salud por la disminución del consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 12 a 17 años. | SI   |



|   |    |
|---|----|
| 2. Valorar la pertinencia del número de indicadores que reporta de nivel Actividad (3), ya que deben ser las suficientes y necesarias para producir los Componentes que reporta (7), con base en la Metodología de Marco Lógico (lógica vertical y horizontal).                   | SI |
| 3. Generar una metodología para la cuantificación de sus poblaciones, que unifique los criterios en las 3 Unidades Administrativas que participan en el programa.   | NO |
| 4. Valorar la estrategia para el uso y manejo de los recursos financieros del programa, ya que reporta haber reintegrado recursos tanto de entidades federativas que no ejercieron en tiempo y forma, como de ampliaciones presupuestales que le otorgan por motivo de decomisos. | SI |
| 5. Realizar la alineación al PROSESA y valorar la pertinencia de sus indicadores con dicha alineación.  | SI |
| 6. Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024.   | SI |

### 3.- Breve justificación

**Recomendación 1:** Se sugiere evaluar la pertinencia de modificar el indicador de Fin "Porcentaje de la población adolescente de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva" que debiese medir el resultado o impacto en la salud por la disminución del consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 12 a 17 años.

**Justificación:** El CONEVAL señaló que el objetivo de Fin es demasiado general, ya que está orientado al "bienestar social e igualdad", conceptos que se consideran demasiado amplios y abarcan múltiples dimensiones, dificultado con ello su medición. Derivado de esto, se trabajará como un ASM y se realizará la inclusión del indicador de "Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) asociados al consumo de sustancias psicoactivas" a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

**Recomendación 2:** Valorar la pertinencia del número de indicadores que reporta de nivel Actividad (3), ya que deben ser las suficientes y necesarias para producir los Componentes que reporta (7), con base en la Metodología de Marco Lógico (lógica vertical y horizontal).

**Justificación:** Se traduce en un ASM, ya que los indicadores actuales no reflejan por completo el trabajo operativo que se está realizando en los Centros de Atención Primaria a las Adicciones ubicados en las 32 entidades federativas, además de que se observan cambios en los patrones de consumo (disminución en la edad de inicio y consumo de otras drogas), así como modificaciones legislativas en materia de atención a las adicciones.

**Recomendación 3:** Generar una metodología para la cuantificación de sus poblaciones, que unifique los criterios en las 3 Unidades Administrativas que participan en el programa.

**Justificación:** No se traduce en un ASM, aunque se considera importante la modificación de la metodología de las poblaciones debido a que se observan cambios en los patrones de consumo (disminución en la edad de inicio y consumo de otras drogas), por el momento no será factible debido a que implica reuniones de alto nivel entre las unidades responsables: Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), Centros de Integración Juvenil (CIJ) y el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, para reformular el programa de trabajo y atender las recomendaciones de la Auditoría Superior de la Federación, resultado de la auditoría sobre "Prevención y Atención contra las Adicciones". Adicional, enmarcar el trabajo dentro del







**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

LOGO DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL PROGRAMA

de la fusión institucional entre la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), el Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP).

**Recomendación 4:** Valorar la estrategia para el uso y manejo de los recursos financieros del programa, ya que reporta haber reintegrado recursos tanto de entidades federativas que no ejercieron en tiempo y forma, como de ampliaciones presupuestales que le otorgan por motivo de decomisos.

**Justificación:** Se traduce en un ASM, es prioritario para la CONADIC fortalecer los procesos que se llevan a cabo para optimizar el manejo de los recursos humanos, materiales y financieros del Programa presupuestario E025.

**Recomendación 5:** Realizar la alineación al PROESA y valorar la pertinencia de sus indicadores con dicha alineación.

**Recomendación 6:** Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROESA 2020-2024.

**Justificación:** Las recomendaciones 5 y 6 se trabajarán como ASM, ya que es prioritario para la CONADIC atender oportunamente los procesos inherentes a la programación y presupuestación para el ejercicio fiscal 2021, cuidando la vinculación del Pp E025 con el Programa Sectorial de Salud 2020-2024 y a los objetivos de los programas nacionales.

#### 4.- Comentarios específicos

Ante la inminente creación de la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), a partir de la fusión del Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME), la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), se fortalecerá la relación con las demás Unidades Responsables del Pp E025: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y Centros de Integración Juvenil, A.C., buscando la modificación y mejora continua del mismo, valorando la modificación de los indicadores y la estrategia en el uso y manejo de los recursos financieros.

**Dr. Gady Zabicky Sirot,**  
**Comisionado Nacional contra las Adicciones**

