

## Ficha Inicial de Monitoreo y Evaluación 2019-2020

### Posición Institucional

FECHA: 18/NOVIEMBRE/2020

#### Datos generales

<b>Clave del PP:</b>	E025	<b>Denominación del Pp:</b>	Prevención y atención contra las adicciones
<b>Unidad Administrativa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• M7F Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente Muñiz</li> <li>• M7K Centros de Integración Juvenil, A.C.</li> <li>• X00 Comisión Nacional contra las Adicciones</li> </ul>		
<b>Nombre del Responsable de esta Unidad</b>	Dr. Gady Zabicky Sirot		
<b>Tipo de Evaluación</b>	Ficha Inicial de Monitoreo y Evaluación 2019-2020		
<b>Año de la Evaluación</b>	2019		
<b>Responsable de la emisión de comentarios</b>	Lic. Evangelina Tapia Contreras		

#### Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	<b>Descripción del programa</b>	El Programa contribuye a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante acciones integrales para la prevención y control 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 apoyos financieros, capacitación en temas de adicciones, medicamentos, dirigidos a unidades de atención especializadas en adicciones, (Unidades de Especialidades Médicas-Centros de Atención Primaria en Adicciones y Centros de Integración Juvenil, A.C.).
2	<b>Resultados</b>	<p>La última evaluación realizada al PP E025 corresponde a la Ficha de Monitoreo Y Evaluación 2017-2018.</p> <p>Es de interés de la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) la realización de una evaluación de impacto, la importancia radica en la medición de los efectos netos del Programa presupuestario (PP), cuyos resultados nos permitirán obtener conclusiones importantes acerca de la eficacia de éste para resolver el problema al que se está enfocado.</p> <p>Es fundamental considerar que uno de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) para el PP consiste en trabajar un estudio de factibilidad para la evaluación de impacto, teniendo como fecha máxima comprometida en septiembre de 2022.</p>

#	Apartado	Comentarios																					
		<p>Para el ejercicio fiscal 2020 no se consideró incluir ninguna evaluación por el inminente proceso de fusión de la CONADIC, el Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), lo cual modificaría sustancialmente el programa presupuestario, para ello entonces se consideraría una evaluación de diseño.</p> <p>Se encuentran en proceso de actualización el indicador de fin, la integración de nuevos indicadores a nivel de componente y de actividad, tomando en cuenta las sugerencias recibidas por parte de la Dirección de Evaluación de Programas Prioritarios y Especiales de Salud y el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), a fin de contar con una mejor medición de la disminución en el consumo de sustancias adictivas en la población mexicana.</p>																					
3	Definición de la Población Objetivo	<p>Actualmente el PP E025 considera las siguientes poblaciones:</p> <p>a) Población potencial: La población de entre 5 y 65 años del país, eventualmente susceptible de consumir sustancias adictivas.</p> <p>b) Población objetivo: Por ser un segmento de la población altamente vulnerable, se considera a las personas de entre 12 y 17 años del país.</p> <p>c) Población atendida: Corresponde a la población de 12 a 17 años que participa en actividades de prevención y tratamiento en las entidades federativas, las cuales realiza personal de las UNME-CAPA y de los Centros de Integración Juvenil con recursos del programa que le son transferidos.</p> <p>Sin embargo, tomando en cuenta el actual panorama epidemiológico de las adicciones en México, la CONADIC valorará para el próximo año aumentar el rango de edad en la población objetivo; de 5 a 65 años.</p>																					
4	Cuantificación de las Poblaciones	<table><tr><td colspan="3">Población atendida 2019</td></tr><tr><td rowspan="2">Sexo</td><td>Mujeres</td><td>7,555,811</td></tr><tr><td>Hombres</td><td>3,770,974</td></tr><tr><td>Grupo etario</td><td>Adolescentes 12 - 17 años y 11 meses</td><td>7,555,811</td></tr><tr><td rowspan="2">Población Indígena</td><td>Indígenas</td><td>0</td></tr><tr><td>No indígenas</td><td>0</td></tr><tr><td>Población con discapacidad</td><td>Personas con discapacidad</td><td>0</td></tr></table>			Población atendida 2019			Sexo	Mujeres	7,555,811	Hombres	3,770,974	Grupo etario	Adolescentes 12 - 17 años y 11 meses	7,555,811	Población Indígena	Indígenas	0	No indígenas	0	Población con discapacidad	Personas con discapacidad	0
Población atendida 2019																							
Sexo	Mujeres	7,555,811																					
	Hombres	3,770,974																					
Grupo etario	Adolescentes 12 - 17 años y 11 meses	7,555,811																					
Población Indígena	Indígenas	0																					
	No indígenas	0																					
Población con discapacidad	Personas con discapacidad	0																					

#	Apartado	Comentarios																																							
		<p>Para efectos del Programa, la información no se desagrega en población indígena ni en población con discapacidad.</p> <p>Es importante mencionar que derivado de la crisis sanitaria por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19), para el próximo ejercicio fiscal se tiene previsto hacer consideraciones importantes sobre la cuantificación de las poblaciones.</p>																																							
4	Análisis de Cobertura		<table><thead><tr><th>Año</th><th>Población Potencial*</th><th>Población Objetivo*</th><th>Población Atendida**</th></tr></thead><tbody><tr><td>2012</td><td>98,998,055</td><td>13,545,223</td><td>5,129,757</td></tr><tr><td>2013</td><td>100,152,259</td><td>13,517,279</td><td>3,723,047</td></tr><tr><td>2014</td><td>101,274,130</td><td>13,483,780</td><td>7,089,722</td></tr><tr><td>2015</td><td>102,342,876</td><td>13,446,650</td><td>6,302,325</td></tr><tr><td>2016</td><td>103,360,510</td><td>13,409,429</td><td>8,113,100</td></tr><tr><td>2017</td><td>104,346,975</td><td>13,372,688</td><td>7,292,770</td></tr><tr><td>2018</td><td>105,292,135</td><td>13,337,740</td><td>7,547,171</td></tr><tr><td>2019</td><td>107,033,727</td><td>13,364,374</td><td>7,555,811</td></tr></tbody></table>	Año	Población Potencial*	Población Objetivo*	Población Atendida**	2012	98,998,055	13,545,223	5,129,757	2013	100,152,259	13,517,279	3,723,047	2014	101,274,130	13,483,780	7,089,722	2015	102,342,876	13,446,650	6,302,325	2016	103,360,510	13,409,429	8,113,100	2017	104,346,975	13,372,688	7,292,770	2018	105,292,135	13,337,740	7,547,171	2019	107,033,727	13,364,374	7,555,811		
Año	Población Potencial*	Población Objetivo*	Población Atendida**																																						
2012	98,998,055	13,545,223	5,129,757																																						
2013	100,152,259	13,517,279	3,723,047																																						
2014	101,274,130	13,483,780	7,089,722																																						
2015	102,342,876	13,446,650	6,302,325																																						
2016	103,360,510	13,409,429	8,113,100																																						
2017	104,346,975	13,372,688	7,292,770																																						
2018	105,292,135	13,337,740	7,547,171																																						
2019	107,033,727	13,364,374	7,555,811																																						
		<p>Después de 2017, donde disminuyó el número de la población atendida a causa de los efectos provocados por los sismos de septiembre del mismo año, el programa presenta avances importantes respecto a esa población.</p> <p>Es importante mencionar que derivado de la crisis sanitaria por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19), para el próximo ejercicio fiscal se tiene previsto hacer consideraciones importantes sobre la cuantificación de las poblaciones.</p>																																							
5	Análisis del Sector	<p>El Programa presupuestario E025 Prevención y Atención contra las Adicciones, para el ejercicio presupuestario 2019 y 2020 presentó en su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), el indicador de Fin: Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical.</p> <p>Es importante mencionar que hasta el ejercicio fiscal 2018, los indicadores sectoriales no eran registrados por las Unidades Responsables, motivo por el cual la CONADIC tenía asignado erróneamente este indicador, producto de una migración de información del año 2018 al 2019. Por lo anterior, este indicador no registró avances.</p> <p>Actualmente el PP E025, cuenta con un indicador sectorial alineado al PROSESA 2019-2024 (Porcentaje de la población estudiantil de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva), pero está siendo actualizado para vincularse de una manera más efectiva a los siguientes objetivos:</p> <p>Objetivo prioritario 4.- Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico</p>																																							

#	Apartado	Comentarios
		<p>tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural.</p> <p>Objetivo prioritario 5. Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población.</p> <p>La relevancia del quinto objetivo corresponde a las iniciativas orientadas a contrarrestar enfermedades con mayor impacto en la salud de la población, a brindar atención prioritaria a mujeres, niñas, niños y adolescentes y al fortalecimiento en la atención integral de la salud mental y adicciones.</p> <p>Respecto al apartado presupuestal, las actividades desarrolladas en el PP E025 incorporan procesos internos de supervisión permanente garantizando la eficiencia en la administración de los recursos públicos logrando una mayor eficacia, enmarcada en el ejercicio de un gobierno austero, honesto, transparente, incluyente, respetuoso de las libertades y apegado a derecho.</p> <p>Es importante mencionar que pese a la disminución del presupuesto del programa, en 2019 se obtuvieron mejores resultados que en 2018 respecto a la población atendida, con lo cual queda reflejado que mayor presupuesto no se traduce en mayor eficacia.</p>

#### Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	<b>Fortalezas y Oportunidades</b>	<p>Atendiendo los señalamientos del CONEVAL respecto a las Fortalezas y Oportunidades del PP E025, la Comisión Nacional contra las Adicciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecerá y consolidará la Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones, liderada por la Oficina de la Presidencia y la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud a través de la Campaña “Juntos por la Paz” y todas las intervenciones preventivas con base en evidencia científica, contribuyendo a combatir los efectos indeseables de la estrategia prohibicionista realizada en el pasado, ya que continuará proporcionando información objetiva a la población de todos los grupos de edad, en todos los contextos de intervención, sobre los verdaderos efectos que produce el consumo de sustancias psicoactivas.</li> <li>Fortalecerá y consolidará la difusión de información enfocada a la promoción de la salud, prevención y tratamiento del consumo de tabaco, alcohol y drogas legales e ilegales, haciendo uso de los medios de comunicación y las redes sociales</li> <li>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</li> </ul>

#	Apartado	Comentarios
		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 programa.
2	<b>Debilidades y Amenazas</b>	<p>Atendiendo los señalamientos del CONEVAL respecto a las Debilidades y Amenazas del PP E025, la Comisión Nacional contra las Adicciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trabaja en la modificación del indicador de Fin “Porcentaje de la población estudiantil de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva”, se tiene comprometido como un Aspecto Susceptible de Mejora (ASM), ante la Dirección General de Evaluación (DGED) en la Secretaría de Salud, reportando un 90% de avance al mes de septiembre de 2020.</li> </ul> <p>A partir de la definición de estrategias y acciones que coordinaría la CONADIC durante el año 2020 y derivado del ajuste en la estructura institucional, se volvió a valorar la inclusión del indicador “Porcentaje de Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) asociados al consumo de bebidas alcohólicas en población mexicana menor de 20 años” a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), y recientemente se determinó que sí es factible dar continuidad, por lo que se realizarán los cambios en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para su integración y seguimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se considera desarrollar nuevos modelos de prevención de adicciones que se ajusten al contexto nacional actual del ciclo escolar en México.</li> <li>Se considera generar mecanismos de promoción para establecer acuerdos con la Secretaría de Educación Pública (SEP) a nivel federal para la transmisión de mensajes enfocados en la prevención de adicciones durante los programas de tv.</li> <li>Se continuará en permanente comunicación con las autoridades escolares a nivel Federal, Estatal y Municipal, para que una vez que se reincorporen las actividades en escuelas de manera presencial se puedan llevar a cabo las pruebas de tamizaje a las y los alumnos, siguiendo los protocolos que determine la Secretaría de Salud para esta “Nueva Normalidad”.</li> </ul>
3	<b>Recomendaciones</b>	<p>Se trabaja en la modificación del indicador de Fin “Porcentaje de la población estudiantil de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva”, se tiene comprometido como un Aspecto Susceptible de Mejora (ASM), ante la Dirección General de Evaluación (DGED) en la Secretaría de Salud, reportando un 90% de avance al mes de septiembre de 2020.</p> <p>A partir de la definición de estrategias y acciones que coordinaría la CONADIC durante el año 2020 y derivado del ajuste en la estructura institucional, se volvió a valorar la inclusión del indicador “Porcentaje de Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) asociados al consumo de bebidas alcohólicas en población mexicana menor de 20 años” a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), y recientemente se determinó que sí es factible dar continuidad, por lo que se</p>

#	Apartado	Comentarios
		<p>realizarán los cambios en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para su integración y seguimiento.</p> <p>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 si es pertinente la modificación de los indicadores, la metodología para la cuantificación de las poblaciones y la estrategia en el uso y manejo de los recursos financieros.</p> <p>Se tiene identificada la vinculación del programa presupuestario al Programa Sectorial de Salud 2020-2024 (PROSESA), con los siguientes objetivos y líneas de acción, para hacer las actualizaciones correspondientes en la MIR, a nivel de Fin, Propósito, Componentes y Actividades.</p> <p>Objetivo prioritario 4.- Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural.</p> <p>Objetivo prioritario 5.- Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población.</p> <p>Líneas de acción:</p> <p>4.2.6 Participar en el proceso interinstitucional relacionado con la regulación y legalización del cannabis, para anticipar adecuaciones que resulten procedentes en el sistema nacional de salud.</p> <p>4.4.7 Fomentar acciones integrales, para reducir la presencia de factores de riesgo para la salud, particularmente en niñas, niños adolescentes, jóvenes y grupos en situación de vulnerabilidad, como son el consumo del tabaco, la exposición pasiva al humo del tabaco y el consumo nocivo de alcohol.</p> <p>5.3.1 Reorganizar la atención, seguimiento y evaluación del sistema de salud mental y adicciones para ampliar la cobertura y la atención continua con base en las necesidades de la población, especialmente a aquella afectada por violencias, desastres naturales o situación de emergencia humanitaria.</p> <p>5.3.2 Facilitar el acceso a los servicios de salud mental, apoyo psicológico y prevención de adicciones en el primer nivel de atención, bajo el principio de equidad, no discriminación y con sensibilidad al ciclo de vida y enfoque de género.</p> <p>5.3.3 Fortalecer los modelos de atención integral a través de servicios médicos, de salud mental integrados y con capacidad de respuesta para las personas con trastornos mentales y/o adicciones conforme a las necesidades de la población desde una perspectiva de enfoques transversales.</p> <p>5.3.4 Fomentar la cultura de calidad en los servicios de salud mental, adicciones y apoyo psicológico monitoreando la aplicación de protocolos y prácticas basadas</p>

#	Apartado	Comentarios
		<p>en evidencia científica, tanto en la atención primaria, como en los diferentes niveles de atención para procurar la recuperación de las personas.</p> <p>5.3.5 Promover la orientación y consejería eficaz en prestadores de atención formal e informal en salud mental y adicciones, así como el uso de tecnologías electrónicas y móviles para fomentar la atención oportuna de las personas, garantizando un trato digno, incluyente y con pertinencia cultural.</p> <p>5.3.6 Implementar campañas y programas nacionales para la prevención del suicidio y autolesiones, consumo de sustancias y conductas susceptibles a generar adicciones, para promover condiciones saludables de vida y trabajo, especialmente para población vulnerable e individuos con perfiles de riesgo.</p> <p>5.3.7 Fortalecer los mecanismos para la intervención temprana, mediante la prevención, detección oportuna y tratamiento de los problemas de salud mental y adicciones, especialmente durante la infancia y la adolescencia.</p> <p>5.3.8 Vincular los servicios de salud mental con programas prioritarios, y estrategias interinstitucionales para articular intervenciones encausadas a fomentar la salud mental, prevenir trastornos mentales y adicciones y brindar atención incluyente y con pertinencia cultural, pluralismo ético y no estigmatización.</p> <p>5.3.9 Fortalecer alianzas interinstitucionales y con organizaciones de la sociedad civil para la investigación y diseño de instrumentos técnicos para desarrollar capacidades de atención en salud mental, adicciones y discapacidades psicosociales con perspectiva de derechos humanos y política pública.</p> <p>5.3.10 Promover la participación ciudadana e iniciativas culturales, educativas, deportivas y laborales a través de la coordinación interinstitucional para generar conciencia social sobre riesgos y reducir la vulnerabilidad frente a los trastornos mentales, consumo de sustancias y conductas adictivas.</p>



#	Apartado	Comentarios		
4	<b>Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones</b>	Se actualizó información con base en los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) al mes de septiembre de 2020.		
		Aspecto Susceptible de Mejora	% de Avance al mes de septiembre 2020	Observaciones
		Actualización de propuesta de diagnóstico del E025	95%	Con No. de oficio CONADIC-CNCA-382-09-2020, dirigido al Mtro. Delfino Campos Díaz, Director de Evaluación del Desempeño de los Sistemas de Salud y Encargado del Despacho de la Dirección General, se informó que con base en el documento "Aspectos a considerar para la elaboración del diagnóstico de los programas presupuestarios de nueva creación o con cambios sustanciales que se propongan incluir en la Estructura Programática del Presupuesto de Egresos de la Federación", se envió la propuesta de diagnóstico del programa presupuestario E025 "Prevención y Atención contra las Adicciones", mismo que se hizo llegar por correo electrónico y de manera oficial el viernes 11 de septiembre de 2020 con la finalidad de que esta unidad se pronuncie al respecto y avanzar en la versión final del documento.
		Propuesta de modificación de indicadores	100%	El lunes 24 de agosto de 2020 se concluyó de manera satisfactoria en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH), la modificación de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del programa presupuestario E025 "Prevención y Atención contra las Adicciones", se eliminó el indicador de fin: "Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical". Dicha modificación obedece a que el indicador no contribuye a los fines para los cuales está diseñado el PP-E025 que ya tiene un indicador de fin "Porcentaje de la población estudiantil de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva".



#	Apartado	Comentarios		
		Estudio de factibilidad de evaluación de procesos.	35%	Se mantiene vigente la información del reporte anterior, al segundo trimestre 2020: En el marco de la fusión institucional de la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP) y el Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME), en la Cuarta Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI), se determinó como situación crítica la coordinación entre estas diferentes instituciones para el seguimiento de asuntos relevantes, entre ellos la elaboración del estudio de factibilidad para una evaluación de impacto del PP E025, motivo por el cual ya se continúan realizando las reuniones de trabajo para abordar el tema.
		Modificación de Indicador	90%	A partir de la definición de estrategias y acciones que coordinaría la CONADIC durante el año 2020 y derivado del ajuste en la estructura institucional, se volvió a valorar la inclusión del indicador "Porcentaje de Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) asociados al consumo de bebidas alcohólicas en población mexicana menor de 20 años" a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), y recientemente se determinó que sí es factible dar continuidad, por lo que se realizarán los cambios correspondientes en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para su integración y seguimiento.
5	<b>Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa</b>	Teniendo como referencia el ACUERDO por el que se emiten los Lineamientos que regulan las funciones de las Delegaciones de Programas para el Desarrollo, ( <a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5566026&amp;fecha=18/07/2019">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5566026&amp;fecha=18/07/2019</a> ) el PP E025 no tiene participación con la Coordinación General de Programas para el Desarrollo (CGPD).		
6.	<b>Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)</b>	La CONADIC través de sus distintas áreas de atención que la componen, para la atención del problema de salud pública de las adicciones, ha tenido a bien emitir diversas circulares, protocolos, manuales y lineamientos con el objeto de mitigar la propagación del virus SARS-CoV2 (COVID-19), así como la implementación de acciones que ayudan a garantizar el cumplimiento de las funciones y atribuciones de esta Comisión Nacional.		

#	Apartado	Comentarios
		<p>se brindaron capacitaciones a instituciones gubernamentales sobre el modelo de atención de La Línea de la Vida de la CONADIC, que contempla atención en adicciones, salud mental y en casos de emergencia, coadyuvando en capacitación y materiales a otras líneas de atención, incluida la atención a temas relacionados con COVID-19.</p> <p>A través de los servicios de La Línea de la Vida se brindó orientación ciudadanos con requerimientos de apoyo en adicciones y salud mental y se proporcionó asesoría a solicitantes en temas relacionados con COVID-19. Se reforzó la difusión de los servicios al presentarse la emergencia sanitaria del COVID-19, brindando información a la ciudadanía para que pudieran identificar sintomatología relacionada con la enfermedad, proporcionando contención emocional, refiriendo a instituciones especializadas en caso de violencia, además del apoyo ante el posible aumento en el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.</p> <p>Las Comisiones Estatales contra las Adicciones y los Centros de Atención Primaria a las Adicciones, adoptaron medidas de sana distancia, garantizando la continuidad en la atención presencial y a través de redes sociales, telefónica, videoconferencia. Se sumaron a los esfuerzos de las Secretarías de Salud Estatal, proporcionando atención a la población sobre salud mental, primeros auxilios psicológicos; así como contención emocional a profesionales de la salud que trabajan directamente con pacientes con COVID-19. Participaron en filtros sanitarios en aeropuertos y carreteras; seguimiento de contactos positivos de COVID y entrega de medicinas; supervisión y apoyo en salud centros residenciales, y capacitación a profesionistas para el manejo de problemas de salud mental.</p>

## 1. Uso de los hallazgos de la evaluación (\*)

Sección	Texto de la FMyE	Punto de Vista de la Unidad Responsable	Acción de mejora derivada de la evaluación <sup>1</sup>
Recomendaciones	Se sugiere evaluar la pertinencia del indicador de Fin "Porcentaje de la población adolescente de 12 a 17 años del país que consume alcohol de manera nociva"	Atendiendo las recomendaciones emitidas por diversas instancias, la CONADIC comprometió como Aspecto Susceptible de Mejora (ASM) la modificación del indicador de Fin.	<p>Modificación del indicador de Fin, con avance reportando al 90%</p> <p>A partir de la definición de estrategias y acciones que coordinaría la CONADIC durante el año 2020 y derivado del ajuste en la estructura institucional, se volvió a valorar la inclusión del indicador "Porcentaje de Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) asociados al consumo de bebidas alcohólicas en población mexicana menor de 20 años" a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), y recientemente se determinó que sí es factible dar continuidad, por lo que se realizarán las modificaciones correspondientes en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para su integración y seguimiento.</p>
Recomendaciones	Valorar la pertinencia del número de indicadores que reporta de nivel Actividad, ya que deben ser suficientes y necesarias para producir los Componentes que reporta, con base en la Metodología de Marco Lógico	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 realizarán reuniones y mesas de trabajo con las áreas sustantivas de la CONADIC, donde se buscará obtener las mejoras a la matriz de	<p>Se realizarán reuniones de trabajo con las áreas sustantivas de la CONADIC y con los representantes del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y Centros de Integración Juvenil, A.C., para la mejora de la matriz de indicadores.</p> <p>Se elaborarán propuestas de nuevos indicadores a nivel de componente y de actividad.</p> <p>Se incorporará el concepto de atención a la salud mental en los indicadores.</p>

<sup>1</sup> Acciones de mejora planeadas o emprendidas.

ASM Revisión, análisis o elementos que servirán para la definición de Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), a través de la elaboración del Documento de Opinión correspondiente

		<p>indicadores de una manera colegiada. Además, 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.</p>	
Recomendaciones	<p>Generar una metodología para la cuantificación de sus poblaciones, que unifique los criterios en las 3 Unidades Administrativas que participan en el programa.</p>	<p>Se realizarán reuniones y mesas de trabajo con las áreas sustantivas de la CONADIC, donde se buscará obtener las mejoras a la matriz de indicadores de una manera colegiada, incluyendo dentro de los procesos de mejora a los representantes del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y Centros de Integración Juvenil, A.C.</p>	<p>Se convocará a una reunión de trabajo a las Unidades Responsables del programa para la valoración de la creación de una metodología unificada para la cuantificación de las poblaciones.</p>
Recomendaciones	<p>Valorar la estrategia para el uso y manejo de los recursos financieros del programa.</p>	<p>Ante el inminente proceso de fusión de la CONADIC, el Consejo Nacional de Salud Mental (CONSAME) y los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), lo cual modificaría sustancialmente el programa presupuestario, para ello entonces se consideraría una evaluación de la estrategia para el uso y manejo de los recursos financieros del programa..</p>	<p>Se realizarán reuniones de trabajo respecto al apartado presupuestal, las actividades desarrolladas en el PP E025 incorporan procesos internos de supervisión permanente garantizando la eficiencia en la administración de los recursos públicos logrando una mayor eficacia, se fortalecerá y consolidará la Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones a través de la Campaña "Juntos por la Paz" y consolidará la difusión de información enfocada a la promoción de la salud, prevención y tratamiento del consumo de tabaco, alcohol y drogas legales e ilegales, haciendo uso de los medios de comunicación y las redes sociales, así como actividades de prevención y tratamiento en</p>

			las entidades federativas, las cuales realiza personal de las UNEME-CAPA con recursos del programa que le son transferidos.
Recomendaciones	Realizar la alineación al PROSESA y valorar la pertinencia de sus indicadores con dicha alineación.	<p>Se tiene identificada la vinculación del programa presupuestario E025 al Programa Sectorial de Salud 2020-2024 (PROSESA), para hacer la alineación correspondiente de los indicadores a nivel de Fin, Propósito, Componentes y Actividades, con los objetivos sectoriales:</p> <p>Objetivo prioritario 4.- Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural.</p> <p>Objetivo prioritario 5.- Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población.</p>	Se realizarán actualizaciones a los indicadores que correspondan, derivado de la alineación al PROSESA 2020-2014, incorporando aspectos de atención de la salud mental, reflejar de mejor forma los bienes y servicios de la CONADIC y complementar las actividades que se realizan en los centros de atención primaria a las adicciones.

## 2. Posición Institucional respecto de la 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 valorará y analizará a detalle la pertinencia de cada una de las recomendaciones emitidas en la presente evaluación.

### **3. Comentarios específicos**

#### **3.1 Sobre los resultados de la evaluación**

La presente evaluación nos permite contar con información sustentada metodológicamente que ayuda a la detección de las oportunidades de mejora en el programa presupuestario E025 Prevención y Atención contra las Adicciones y su matriz de indicadores, contribuye a fortalecer el trabajo conjunto entre las diferentes áreas que intervienen durante los procesos, generar información que impulsa el logro de los objetivos de la CONADIC y contar con elementos para la toma de decisiones institucionales.

Con base en las recomendaciones emitidas se implementarán acciones de mejora al programa presupuestario para el ejercicio 2021, se contará con un diagnóstico actualizado y con una modificación sustancial en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).

#### **3.2 Sobre el proceso de la evaluación**

El proceso de evaluación fue el adecuado y pertinente, las solicitudes de información llegaron oportunamente y se atendieron todos los requerimientos en tiempo y forma.

#### **3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador**

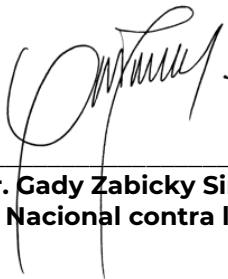
Importante destacar la estrecha vinculación que mantiene el personal de la Dirección General de Evaluación del Desempeño, el cual siempre mostró total disposición para atender y resolver cada una de las dudas que surgieron en este proceso, y contar con el conocimiento necesario para brindar orientación sobre la metodología de trabajo y normativa aplicable al tema.

#### **3.4 Sobre la institución coordinadora**

La Comisión Nacional contra las Adicciones reconoce y agradece los esfuerzos realizados para desarrollar la presente evaluación.

Se considera que la coordinación por parte del CONEVAL fue adecuada, debido a que proporcionó la información necesaria en todo momento, brindaron asesoría personalizada para la mejora de la MIR y existió continua retroalimentación para realizar un trabajo coordinado.

**Atentamente**



---

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