

Ficha Inicial de Monitoreo y Evaluación 2019-2020

Posición Institucional

FECHA: 19/11/2020

Datos generales

Clave del Pp: E036 **Denominación del Pp:** Programa de vacunación

Unidad Administrativa Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia

Nombre del Responsable de esta Unidad Dra. Miriam Esther Veras Godoy

Tipo de Evaluación FICHA DE Monitoreo y Evaluación

Año de la Evaluación 2019-2020

Responsable de la emisión de comentarios Dr. José Luis Díaz Ortega
Dra. María del Carmen González Andrade

Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del programa	Sin comentarios
2	Resultados	<p>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia en este rubro en lo referente a: a). la necesidad la necesidad de desarrollar una evaluación de Consistencia y Resultados, que contribuya a mejorar la consistencia y orientación a resultados del programa.....</p> <p>Comentario: se están elaborando los Términos de Referencia y se espera concluir el proceso de elaboración y envío para validación del documento final en diciembre del presente año.</p> <p>b). Con relación a los tres indicadores de Fin en lo referente a: Dos de los indicadores de Fin tienen el mismo nombre "Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año", uno es considerado de gestión y es considerado estratégico debido a que es el periodo crítico donde mayor valor agregado en salud se obtiene de la vacunación y el segundo mide la eficiencia y se refiere a la proporción de niños menores de 1 año de edad que cuentan con 1 dosis de vacuna, ambos tienen una meta de 90%</p> <p>Comentario: Los dos indicadores están repetidos por que el primero se reportaba por otro programa con base a los resultados del segundo y ambos se refieren a porcentaje de menores de 1 año que cuentan con el esquema completo de vacunación para su edad que incluye las siguientes dosis: 1 dosis de vacuna BCG (tuberculosis), 3 dosis de vacuna pentavalente/hexavalente, 2 dosis de vacuna contra rotavirus, 2 dosis de vacuna anti neumocócica 13 Valente, 3 dosis de vacuna hepatitis B con relación al total de menores de un año de edad, de acuerdo a la población SINAC 2019</p> <p>c). En lo referente a: El indicador de Propósito en 2019 reporta un aumento de 6 casos, los cuales son reportados por virus importados y debido a la falta de vacunación en los menores (MIR19, IT19)</p>

#	Apartado	Comentarios
		<i>Comentario: Sugerimos hacer cambios en la redacción de la siguiente manera: "a: El indicador de Propósito en 2019 reporta un aumento de 6 casos, los cuales son reportados por virus importados y debido a la falta de vacunación en las niñas y niños de 1 a 4 años (MIR19, IT19)"</i>
3	Definición de la Población Objetivo	<i>Se modifica la definición de la población objetivo quedando: Población menor de 5 años y la población de 5 años y más sin antecedente de vacunación</i>
4	Cuantificación de las Poblaciones	<i>Sin comentarios</i>
4	Análisis de Cobertura	<p>"Se atendieron a 52% de mujeres y 48% de hombres, los principales grupos etarios atendidos son infantes de 0 a 5.11 años (27%), niños y niñas de 6 a 12.11 años (28%) y adultos mayores de 65 años (16%), las entidades con mayor población atendida fueron Edo. de México (15%), Puebla y CDMEX (6%) y Jalisco (5.8%), lo cual guarda relación al presupuesto asignado en esas entidades."</p> <p><i>Comentario: Sugerimos los siguientes cambios:</i> "grupos etarios atendidos son niñas y niños de 0 a 5.11 años (27%), y de 6 a 12.11 años (28%), así como adultos de 60 años y más (16%), las entidades con mayor población atendida fueron Edo. de México (15%), Puebla y CDMX (6%) y Jalisco (5.8%),"</p> <p>Motivos del cambio: "infantes", es una palabra que se usa en medicina para referirse a menores de un año, en realidad la vacunación universal para adultos es de 60 y más años de edad, y CDMX son las siglas oficiales para Ciudad de México.</p>
5	Análisis del Sector	<i>Sin comentarios</i>

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	Fortalezas y Oportunidades	<p><i>Columna de Debilidades y/o amenazas:</i></p> <p>"4. (A) Baja disponibilidad de biológicos para la producción de vacunas, debido a los tiempos de importación para su adquisición y liberación."</p> <p><i>Comentario: Se sugiere el siguiente cambio: "4. (A) Baja disponibilidad de vacunas, debido a oferta insuficiente de algunas vacunas en el mercado nacional e internacional y a los tiempos de importación para su adquisición y liberación."</i></p>

#	Apartado	Comentarios
2	Debilidades y Amenazas	<p><i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia en este rubro en lo referente a:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (D) Cada institución pública del Sistema Nacional de Salud, conozca con precisión su población de responsabilidad, que reside en la República Mexicana, para garantizar el acceso a todas las vacunas del esquema básico del PVU. 2. (D) Depende de la información completa y en tiempo de otras instituciones para reportar cifras de población. <p><i>Comentario: Sugerencia: "Cada institución pública del Sistema Nacional de Salud, debido a la programación con proyecciones población (CONAPO), podría presentar variaciones en la precisión de su población de responsabilidad, que reside en la República Mexicana, para garantizar el acceso a todas las vacunas del esquema básico del PVU."</i></p> <p><i>"(D) Depende de la precisión de la proyección de población (CONAPO) y de que la información completa se comparta en tiempo entre las instituciones del sector para reportar cifras de población."</i></p> <p>3.(A) Los problemas de inseguridad impiden completar el Programa de vacunación en áreas de difícil acceso. <i>Comentario: Los problemas de inseguridad en las áreas de difícil acceso dificultan la aplicación de las vacunas del esquema de vacunación y lograr una cobertura igual o mayor al 90%. en el Programa de vacunación en áreas de difícil acceso.</i></p> <p>4.(A) Baja disponibilidad de biológicos para la producción de vacunas, debido a los tiempos de importación para su adquisición y liberación. <i>Comentario: se sugiere el siguiente cambio:</i> "4. (A) Baja disponibilidad de vacunas, debido a oferta insuficiente de algunas vacunas en el mercado nacional e internacional y a los tiempos de importación para su adquisición y liberación."</p>
3	Recomendaciones	<i>Sin comentarios</i>
4	Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones	<i>Sin comentarios</i>
5	Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa	<i>Sin comentarios</i>
6.	Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)	<i>Sin comentarios</i>

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

En relación a las recomendaciones emitidas por la Unidad de Evaluación (DGED), en este apartado se deberá especificar cómo se atenderán las mismas. Es decir, cómo incorporarán aquellas recomendaciones factibles de realizarse, relacionadas con el diseño, la planeación estratégica, la cobertura y focalización, la operación, los procesos, etc., según sea el caso.

Sección	Texto de la FMyE	Punto de Vista de la Unidad Responsable	Acción de mejora derivada de la evaluación ¹
Resultados Recomendación: 1. 1.	Se sugiere revisar los procesos de adquisición de biológicos y distribución de estos, para armonizar la entrega acorde a las necesidades del Programa.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Se revisan actualmente los procesos de adquisición de biológicos y su distribución.
Resultados Recomendación: 2.	Se sugiere considerar modificar el nombre de los indicadores de nivel Fin que se encuentran repetidos para una mejor identificación.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Con base a la Metodología del Marco Lógico se está realizando la revisión y mejoraras en el diseño de sus objetivos e indicadores y con el fin de que exista una relación entre la lógica vertical y la lógica horizontal de la MIR. Las mejoras de la MIR se verán reflejadas en la MIR 2021 durante los procesos de ajuste y actualización que se planteen en la normatividad correspondiente al ejercicio fiscal 2021.
Resultados Recomendación:	3. Las metas establecidas en los indicadores de Actividad muestran logros del 100% por lo que se sugiere la incorporación de nuevos criterios para medir la evolución del programa a nivel de servicios y gestión.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Con base a la Metodología del Marco Lógico se está realizando la revisión y mejoraras en el diseño de sus objetivos e indicadores y con el fin de que exista una relación entre la lógica vertical y la lógica horizontal de la MIR. Las mejoras de la MIR se verán reflejadas en la MIR 2021 durante los procesos de ajuste y actualización que se planteen en la normatividad correspondiente al ejercicio fiscal 2021.
Resultados Recomendación: 4.	Se recomienda atender los ASM que tiene registrados ya que tienen fechas vencidas de cumplimiento desde 2018 y 2019	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Se solicitó asesoría a la Dirección de Evaluación de Programas Prioritarios y Especiales en Salud sobre el proceso de elaboración del Estudio de Factibilidad de Evaluación de Impacto y la elaboración de los Términos de Referencia, y la logística para la validación de ambos documentos. Además, se están elaborando las adecuaciones del Diagnóstico con base en el

			documento denominado "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 PEF 2019" referidas en las observaciones realizadas en marzo de 2020, por la Dirección de Evaluación de Programas Prioritarios Especiales de Salud.
Resultados Recomendación: 5. 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 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	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Se están elaborando los Términos de Referencia y se espera concluir el proceso de elaboración y envío para validación del documento final en diciembre del presente año.
Amenazas y debilidades 1.(D)	Cada institución pública del Sistema Nacional de Salud conozca con precisión su población de responsabilidad, que reside en la República Mexicana, para garantizar el acceso a todas las vacunas del esquema básico del PVU.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia no está de acuerdo con la forma en que está redactada esta observación, pero estamos de acuerdo con el espíritu constructivo que la origina.	Revisaremos autocríticamente la programación de la población interinstitucional, considerando la imprecisión de las proyecciones de población (CONAPO)
Amenazas y debilidades 2.(D)	Depende de la información completa y en tiempo de otras instituciones para reportar cifras de población.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia no está de acuerdo con la forma en que está redactada esta observación, pero estamos de acuerdo con el espíritu constructivo que la origina.	Revisaremos autocríticamente la programación de la población interinstitucional, considerando la imprecisión de las proyecciones de población (CONAPO)

Amenazas y debilidades 3.(A)	Los problemas de inseguridad impiden completar el Programa de vacunación en áreas de difícil acceso.	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta observación	Se solicitará a los Consejos Estatales de Vacunación que identifiquen las áreas geográficas de mayor inseguridad y que enumeren las medidas logísticas y que faciliten el trabajo en estas comunidades.
Amenazas y debilidades 4.(A) importación para su adquisición y liberación.	Baja disponibilidad de biológicos para la producción de vacunas, debido a los tiempos de	Este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia no está de acuerdo con la forma en que está redactada esta observación, pero estamos de acuerdo con el espíritu constructivo que la origina.	Se han implementado cambios en los mecanismos de importación de vacunas y se han logrado agilizar los tiempos de autorización de vacunas importadas y su liberación para mejorar la oportunidad de su distribución a los servicios de salud de los estados.
Amenazas y debilidades 5.(A)	Aparición de algún brote de epidemia que implique adquirir más o diferentes biológicos para hacer frente.	Agradecemos la observación y consideramos que esta amenaza siempre estará presente, aun en condiciones de un adecuado desempeño	Con motivo de los brotes de sarampión ocurridos en 2019 y en 2020, hemos implementado equipos de respuesta rápida para contener los brotes de algunos padecimientos prevenibles por vacunación donde participan la Dirección General de Epidemiología, el laboratorio (INDRE) y el CENSA.

2. Posición Institucional respecto de la evaluación (*)

Este Centro Nacional agradece la evaluación y con algunos comentarios que hemos externado previamente, estamos de acuerdo con los resultados de la evaluación, así como con el proceso de evaluación, el desempeño de la Unidad de Evaluación (DGED), y la coordinación del CONEVA.

3. Comentarios específicos

Los que se expresan en la tabla



Dra. Miriam Esther Veras Godoy
Nombre, cargo y firma del Titular de la
Unidad Responsable del Pp (*)