

Descripción del programa

Contribuye, al bienestar y equidad en salud mediante la vacunación universal de la población en la línea de vida, y consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante acciones permanentes e intensivas de vacunación, capacitación, supervisión y difusión de campañas de vacunación, a través de establecer los criterios para la planeación, programación, ejecución, monitoreo y evaluación del Programa de Vacunación Universal (PVU) y las acciones integradas en las Semanas Nacionales de Salud, mediante acciones que deben llevarse a cabo en todas las Instituciones del Sistema Nacional de Salud; se rige por los lineamientos del PVU y Semanas Nacionales de Salud, cuyo objetivo es otorgar protección específica a la población contra enfermedades que son prevenibles a través de la aplicación de vacunas y garantizando el acceso a las vacunas de manera universal.

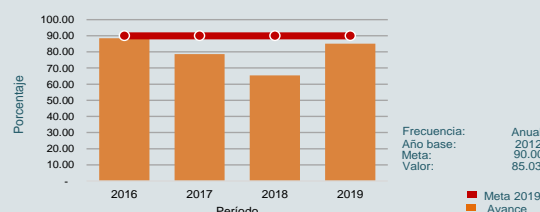
Resultados

1

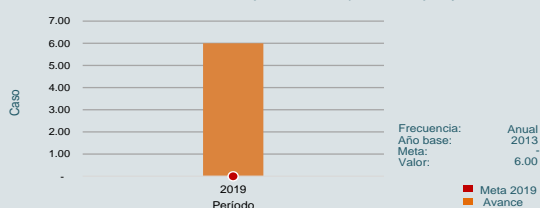
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

Tiene una Evaluación Específica de Desempeño 2009-2010 y cinco Fichas de Monitoreo y Evaluación en 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017. A partir de 2018 la MIR tiene modificaciones en la cantidad de indicadores que miden sus resultados en todos los niveles, en la última FMyE se recomendó la necesidad de desarrollar una 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, ya que el programa no ha contado con evaluaciones con metodologías robustas (FMyE18, MIR18, MIR19). En 2019 reporta tres indicadores de Fin, uno de Propósito, cinco de Componente y Actividad. 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%. En 2018 el primer indicador de Fin queda muy abajo de su meta (-24.6%) y en 2019 se recupera, pero aun sin alcanzar su meta programada (-4.97%). 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)

Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año



Casos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (Polio, Sarampión y Rubéola)



Cobertura

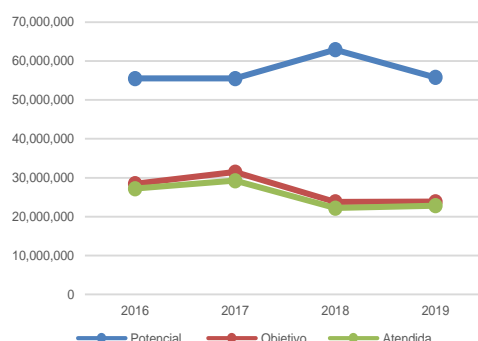
2

Definición de Población Objetivo:

Es la población de 0 a 4 años, la de 6 años, niñas de 5º grado de primaria y las no escolarizadas de 11 años, embarazadas, la población de 60 años y más y la población susceptible de 5 a 59 años no derechohabiente a quienes se les aplicará uno o más biológicos.

Cobertura	
Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	11,744,918
Mujeres atendidas	11,080,111
Cuantificación de Poblaciones	
Unidad de Medida	Persona
Valor 2019	
Población Potencial (PP)	55,786,557
Población Objetivo (PO)	23,873,883
Población Atendida (PA)	22,825,029
Población Atendida/ Población Objetivo	95.61

Evolución de la Cobertura



Para mayor información sobre la cobertura de la población atendida del programa consulté su Plantilla de Población Atendida 2019.

Análisis de la Cobertura

La población potencial en 2019 se redujo más de 7 millones de personas y la población objetivo se mantuvo casi sin cambios (0.24%), mientras que la población atendida en 2019 aumentó 624,770 personas (2.81%) con relación a 2018, lo cual refleja una eficiencia en cobertura de 95.6%, mayor que la reportada en 2018 (93.2%). 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.

Análisis del Sector

3

Análisis del Sector

Se alinea al Objetivo Prioritario del PROESA 2020-2024 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. La Estrategia Prioritaria 5.4, y a la Acción Puntual 5.4.9 Impulsar la universalidad y acceso efectivo de la población a los servicios de vacunación a través de campañas integrales que concienticen a la población.

Indicador Sectorial

No se cuenta con avances del Indicador Sectorial en 2019

Presupuesto Ejercido*

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	= % ⁽¹⁾ / ₍₂₎
2016	1,775.92	109,027.62	1.63
2017	1,510.19	109,303.14	1.38
2018	1,981.33	97,377.99	2.03
2019	1,794.52	93,399.19	1.92

Año de inicio del Programa: 1993

* Valores a precios constantes promedio de 2012, actualizados con el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC) MDP. Millones de Pesos. Fuente: Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)

Fortalezas y/u Oportunidades

1.(F) Es una efectiva intervención en Salud Pública, responde a razones epidemiológicas, económicas, justicia social y Seguridad Nacional, ya que se rige por los principios de gratuidad y universalidad. 2.(F) Cuentan con reglamentos específicos el Programa de Vacunación Universal, el cual se coordina de forma interinstitucional. 3.(F) Las Semanas Nacionales de Salud, tienen un carácter intersectorial con la participación de la SEP, los SEE, Secretaría del Bienestar, SNDIF, INEA, la CDI, entre otros más. 4.(F) La cuantificación y distribución de la población se elabora un año antes con la finalidad de estimar con oportunidad el presupuesto para la adquisición de insumos (biológicos).

Debilidades y/o Amenazas

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. 3.(A) Los problemas de inseguridad impiden completar el Programa de vacunación en áreas de difícil acceso. 4.(A) Baja disponibilidad de biológicos para la producción de vacunas, debido a los tiempos de importación para su adquisición y liberación. 5.(A) Aparición de algún brote de epidemia que implique adquirir más o diferentes biológicos para hacer frente.

1

Recomendaciones

1. Se sugiere revisar los procesos de adquisición de biológicos y distribución de los mismos, para armonizar la entrega acorde a las necesidades del Programa.
2. Se sugiere considerar modificar el nombre de los indicadores de nivel Fin que se encuentran repetidos para una mejor identificación.
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.
4. Se recomienda atender los ASM que tiene registrados ya que tienen fechas vencidas de cumplimiento desde 2018 y 2019.
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.
6. Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROESA 2020-2024.

2

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1.-Elaboración de los Términos de Referencia en materia de Evaluación de Consistencia y Resultados, registra un avance de 10%
2.-Elaboración de estudio de factibilidad de Evaluación de Impacto, registra avance de 10%
3.- Elaboración de Diagnóstico, registra avance de 90%
Los tres con fecha de término vencida, debido a cambios de personal han tenido.

Aspectos comprometidos en 2020

En abril de 2020 no se registraron Aspectos Susceptibles de Mejora.

3

Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa

La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa.

Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)

La OMS recomendó mantener la vacunación, por lo que no se suspendió la actividad por ser una actividad esencial, continuando con la aplicación de biológicos en las unidades de salud con las medidas de prevención y contención de la propagación de la enfermedad, generada por el coronavirus SARS-CoV2 (COVID-19).
Se realizaron las actividades de la 1ª. Jornada Nacional de Salud Pública bajo las medidas sanitarias establecidas por la Secretaría de Salud sin lograr la meta programada en la aplicación de las vacunas.
No se realizó la 2ª Jornada Nacional de Salud Pública por continuar con las medidas de prevención y contención de la propagación de la enfermedad, generada por el coronavirus SARS-CoV2 (COVID-19).

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Miriam Esther Veras Godoy
Teléfono: 5556801208 Ext. 41101
Email: miriam.veras@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600 Ext. 52694
Email: ibelcar.molina@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Karina Barrios Sánchez kbarrios@coneval.org.mx 5554817285
Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rmbejarano@coneval.org.mx 5554817383

Clave Presupuestaria E036