

Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022

Posición Institucional

FECHA: 21/09/2022

Datos generales

Clave del Pp: E036 **Denominación del Pp:** Programa de Vacunación]

Unidad Administrativa R00 Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia

Nombre del Responsable de esta Unidad Dr. José Luis Díaz Ortega
Encargado de Despacho del
Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia

Tipo de Evaluación Evaluación Específica denominada Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022

Año de la Evaluación Ejercicio 2021

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 | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario. |
| 2 | Resultados | <p>a. El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto: Se cuenta el documento de los Términos de Referencia para la Evaluación de Consistencia y Resultados del Programa presupuestario E036. Se está gestionando el presupuesto para la elaboración de la evaluación.</p> <p>b. De la FMyE 2020-2021 se identificó que los grupos etarios descritos en la MIR y en las definiciones de población e indicadores difieren, por lo que pudiera reportarse información que no corresponde con la Población Atendida: Los grupos etarios referidos en los indicadores de cobertura de la MIR corresponden a la población total del País, ya que las coberturas reportadas son sectoriales por lo que la población atendida está incluida en la población referida.</p> <p>c. Los medios de verificación, deberán contar con fuentes de información que cumplan con los requisitos para su correcta identificación, a fin de que la medición de resultados tenga sustento confiable. Las fuentes de información son las Bases de datos generadas por el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia la información del Numerador y Denominador están disponibles a solicitud de los investigadores interesados en la réplica de los resultados</p> |





| # | Apartado | Comentarios |
|---|--|--|
| | | d. <i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el los demás resultados en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.)</i> |
| 3 | Definición de la Población Objetivo | <p><i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que se replantea la definición de la Población Objetivo del Programa de vacunación enfocada a la aplicación de las vacunas Hexavalente acelular e influenza quedando con la siguiente definición para el ciclo presupuestario 2022</i></p> <p>Es la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando</p> |
| 4 | Cuantificación de las Poblaciones | <i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.</i> |
| 5 | Análisis de Cobertura | <i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.</i> |
| 6 | Análisis del Sector | <i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.</i> |

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

| # | Apartado | Comentarios |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Fortalezas y Oportunidades | <i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.</i> |
| 2 | Debilidades y Amenazas | <p>(D) Sólo existe un indicador de Actividad referente a la distribución de vacunas hexavalente adquiridas por ramo 12 y, aunque la supervisión al PVU en los SESA, las campañas de comunicación educativa y los cursos de capacitación a los responsables estatales se consideran actividades importantes; no se privilegia la adquisición y distribución de los biológicos.</p> <p>Se están actualizando y modificando los indicadores de la MIR de acuerdo a los Aspectos Susceptibles de Mejora.</p> <p>(D) Con base en la descripción del programa y la definición de la población objetivo, se identifica una confusión de los alcances del programa E036 respecto al Programa de Vacunación Universal.</p> <p><i>El Programa Presupuestario E036 tiene como población objetivo a la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna</i></p> |



| # | Apartado | Comentarios |
|---|---|--|
| | | <p>Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando. Y los grupos etarios referidos en los indicadores de cobertura de vacunación con esquema completo en los menores de 1 año y en grupo de 1 año de edad, corresponden a la población total del País, ya que las coberturas reportadas son sectoriales que incluye la población atendida por el Programa Presupuestario E036</p> <p>(D) En la descripción del programa y en la definición de población objetivo se hace referencia a distintos grupos poblacionales, siendo lo correcto referirse exclusivamente a quienes reciben la vacuna hexavalente acelular e influenza, las cuales son adquiridas por el programa</p> <p><i>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que se replante la definición de la Población Objetivo del Programa de vacunación enfocada a la aplicación de las vacunas Hexavalente acelular e influenza quedando con la siguiente definición para el ciclo presupuestario 2022</i></p> <p>Es la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando</p> <p>Amenazas: Factores externos que afectan negativamente al programa.</p> <p>(A) Falta de personal en los Centros de Salud debido a su reasignación en los centros de vacunación contra</p> <p>Se contrató personal vacunador a través de Ramo 12, con el fin de reforzar las actividades de vacunación en los centros migratorios, centros educativos y realizar barridos de casa en casa para incrementar la aplicación de la vacuna hexavalente celular en los menores de 5 años. Además, apoyaran en las actividades de las campañas de vacunación contra la Polio (aplicación de vacuna Hexavalente acelular), y la aplicación de la vacuna contra la influenza en la población blanco y los grupos de riesgo.</p> <p>COVID19. 6.(A) Baja demanda de aplicación de vacunas en las unidades de salud</p> <p>El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario.</p> |
| 3 | Recomendaciones | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario. |
| 4 | Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario. |
| 5 | Coordinación Interinstitucional | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario. |

| # | Apartado | Comentarios |
|----|-----------------------------|---|
| 6. | Participación social | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que considera que no es necesario emitir ningún comentario. |

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 | El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto: | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo | Se cuenta el documento de los Términos de Referencia para la Evaluación de Consistencia y Resultados del Programa presupuestario E036. Se está gestionando el presupuesto para la elaboración de la evaluación. |
| Resultados | De la FMyE 2020-2021 se identificó que los grupos etarios descritos en la MIR y en las definiciones de población e indicadores difieren, por lo que pudiera reportarse información que no corresponde con la Población Atendida | Los grupos etarios referidos en los indicadores de cobertura de la MIR corresponden a la población total del País, ya que las coberturas reportadas son sectoriales por lo que la población atendida está incluida en la población referida. | Se establecerán indicadores que incluyan los grupos etarios descritos en la definición de la población objetivo |
| Resultados | Los medios de verificación, deberán contar con fuentes de información que cumplan con los requisitos para su correcta identificación, a fin de que la medición de resultados tenga sustento confiable. | Las fuentes de información son las Bases de datos generadas por el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia la información del Numerador y Denominador están disponibles a solicitud de los investigadores interesados en la réplica de los resultados | La información del Numerador y Denominador están disponibles a solicitud de los investigadores interesados en la réplica de los resultados |
| Definición de la Población Objetivo | Es la población de 0 a 4 años de edad, así como la de 6 años de edad, las embarazadas, la población de 60 años y más y la población susceptible de | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto por lo que se replantea la definición de la Población Objetivo del Programa de vacunación enfocada a la aplicación de las | Se modifica la definición de la población objetivo: Es la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y |

¹ Propuesta de la o las acciones a implementar en las que se retomen las recomendaciones, a fin de mejorar el diseño, la planeación estratégica, la cobertura y focalización, la operación, los procesos, etc.

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



| | | | |
|------------------------|--|---|---|
| | 5 a 59 años de edad no derechohabiente a quienes se les aplicará uno o más biológicos para iniciar y/o completar esquemas de vacunación de acuerdo con la edad, en un periodo de tiempo determinando. | vacunas Hexavalente acelular e influenza quedando con la siguiente definición para el ciclo presupuestario 2022 | más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando |
| Debilidades y Amenazas | 1.(D) Sólo existe un indicador de Actividad referente a la distribución de vacunas hexavalente adquiridas por ramo 12 y, aunque la supervisión al PVU en los SESA, las campañas de comunicación educativa y los cursos de capacitación a los responsables estatales se consideran actividades importantes; no se privilegia la adquisición y distribución de los biológicos. | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación | Se están actualizando y modificando los indicadores de la MIR de acuerdo a los Aspectos Susceptibles de Mejora. |
| Debilidades y Amenazas | 2.(D) Con base en la descripción del programa y la definición de la población objetivo, se identifica una confusión de los alcances del programa E036 respecto al Programa de Vacunación Universal. | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación, sin embargo, es necesario mencionar que: <i>El Programa Presupuestario E036 tiene como población objetivo a la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando. Y los grupos etarios referidos en los indicadores de cobertura de vacunación con esquema completo en los menores de 1 año y en grupo de 1 año de edad, corresponden a la población total del País, ya que las coberturas reportadas son sectoriales que incluye la población atendida por el Programa Presupuestario E036</i> | Se modifica la definición de la población objetivo: Es la población de 0 a 4 años de edad a quienes se les aplicará la vacuna Hexavalente a celular y la vacuna contra la influenza, así como la población de 60 años y más y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo, no derechohabiente a quienes se les aplicará la vacuna contra la influenza, en un periodo de tiempo determinando |
| Debilidades y Amenazas | 5.(A) Falta de personal en los Centros de Salud debido a su reasignación en los centros de vacunación contra | El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con el resultado en este punto | Se contrató personal vacunador a través de Ramo 12, con el fin de reforzar las actividades de vacunación en los centros migratorios, centros educativos y realizar barridos de casa en casa |



| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | para incrementar la aplicación de la vacuna hexavalente celular en los menores de 5 años. Además, apoyaran en las actividades de las campañas de vacunación contra la Polio (aplicación de vacuna Hexavalente aceluar), y la aplicación de la vacuna contra la influenza en la población blanco y los grupos de riesgo. |
|--|--|--|---|

2. Posición Institucional respecto de la evaluación

El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está 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 CONEVAL. Fue necesario especificar algunos puntos ya antes comentados

3. Comentarios específicos

3.1 Sobre los resultados de la evaluación

Los resultados de la evaluación puntualizan los puntos débiles del Pp E036 Programa de Vacunación lo cual nos sirve como referente para realizar mejoras en los objetivos del programa, así como en los indicadores de la MIR para dar un mejor seguimiento al desarrollo del programa y focalizar la intervención con criterios de riesgo,

3.2 Sobre el proceso de la evaluación

Hubo buena coordinación y cooperación entre la DGED y la AE mediante la asesoría proporcionada a este Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia

3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador

Este Centro Nacional agradece la asesoría ya acompañamiento del equipo evaluador durante el proceso de la carga de información para la evaluación.

3.4 Sobre la institución coordinadora

Este Centro Nacional reconoce la coordinación del CONEVAL al llevar a cabo la evaluación y manifiesta su agradecimiento por el apoyo recibido durante el proceso de la carga de información para la evaluación.



Dr. José Luis Díaz Ortega
Encargado de Despacho del
Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia