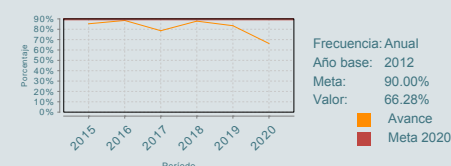


El objetivo del programa es contribuir al bienestar y equidad en salud mediante la vacunación universal de la población en la línea de vida, así como consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante acciones permanentes e intensivas de vacunación, capacitación, 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 (SNS) que deben llevarse a cabo en todas las Instituciones del Sistema Nacional de Salud. Se rige por los lineamientos del PVU y de las SNS, con el objetivo de otorgar protección específica a la población contra enfermedades que sean prevenibles a través de la aplicación de vacunas y garantizar el acceso universal a las vacunas.

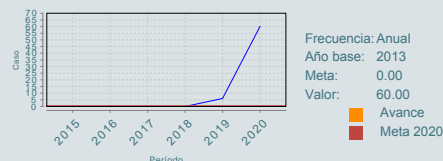
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto. Tiene en su haber dos Evaluaciones Específicas de Desempeño (2010 y 2011) y siete Fichas de Monitoreo y Evaluación (FMyE) de los años 2013 a 2018 y 2020. De la FMyE 2019-2020 se desprende que, para armonizar la entrega de los biológicos, se deberán revisar los procesos de adquisición y distribución. Los indicadores de nivel Fin presentados en su MIR se encuentran repetidos. También se destaca la necesidad de dar cumplimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora suscritos en ciclos anteriores y que tienen fechas de atención vencidas, así como la realización de una Evaluación de Consistencia y Resultados y la alineación con el Programa Sectorial 2019-2024. El programa mide sus resultados a través de tres indicadores de Fin, uno de Propósito, cinco de Componente y cinco de Actividad. Dos de los indicadores de Fin son idénticos y las metas programadas alcanzadas, también; reportan 23.72% por debajo de lo estimado para 2020. El tercero se queda a 13.03% de la meta programada. Lo anterior, a causa de factores externos como la falta de oferta de la vacuna BCG, el retraso de la producción, importación y liberación de la vacuna SRP y a la implementación de las medidas sanitarias para prevenir y contener la COVID-19. En cuanto al indicador de Propósito que es igual desde 2017, reporta 60 casos de enfermedades prevenibles por vacunación en menores de 5 años, es decir, 54 más respecto a 2019 y que fueron ocasionados por un caso de sarampión importado. (EDD20, IT20, MIR20)

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



Casos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (Polio, Sarampión y Rubéola Congénita) en los niños menores de 5 años de edad.



Definición de Población Objetivo:

Son las personas de 0 a 4 años, así como las de 6 años, las niñas de 5º grado de primaria y las no escolarizadas de 11 años de edad, las embarazadas, la población de 60 años y más y la población susceptible de 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 a la edad, en un periodo determinando.

Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND

Hombres atendidos	9,216,623
Mujeres atendidas	9,822,087

Cuantificación de Poblaciones

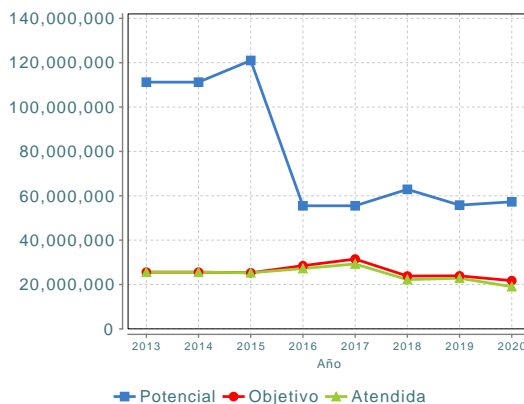
Unidad de Medida	Persona
PA	

Valor 2020

Población Potencial (PP)	57,283,534
Población Objetivo (PO)	21,725,672
Población Atendida (PA)	19,038,710

Población Atendida/ Población Objetivo	87.63 %
---	---------

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

La población potencial aumentó 2.68% respecto a 2019; en cambio, la población objetivo y la atendida disminuyeron 8.99% y 16.58%, respectivamente, lo cual ocasionó disminución de protección específica en la población menor de un año contra padecimientos prevenibles. De acuerdo al grupo etario, la atención se concentró en los menores de 0 a 5.11 años (39.58%), seguido de los adultos de >65 años (17.64%) y los niños de 6 a 12.11 años (17.18%). Las entidades con mayor número de población atendida son: Estado de México (18.77%), Veracruz (6.70%), Jalisco (6.44%), Puebla (6.36%), Guanajuato (6.02%) y Guerrero (5.93%). En relación con el presupuesto ejercido, las entidades que recibieron mayores recursos fueron Estado de México (4.31%), Tabasco (4.17%), Jalisco (3.81%), Chihuahua (3.81%) y Puebla (3.80%).

Análisis del Sector

El programa se alinea al 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; a la Estrategia Prioritaria 5.4 en su 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

EL PROGRAMA O ACCIÓN NO TIENE VÍNCULO CON ALGÚN INDICADOR

Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2015	1,254.52	109,788.23	1.14 %
2016	1,775.92	109,027.62	1.63 %
2017	1,510.19	109,303.14	1.38 %
2018	1,981.34	97,377.99	2.03 %
2019	1,794.52	93,399.20	1.92 %
2020	3,775.09	115,858.61	3.26 %

Año de inicio del programa: 1993

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) A través de la intervención del Programa, se contribuye a la protección, promoción de la salud, erradicación y prevención de enfermedades, iniciando desde los primeros días de vida. 2.(F) Asume las recomendaciones derivadas de los Fichas de Monitoreo y Evaluación como un proceso continuo de mejora. 3.(F) No se centra exclusivamente en la aplicación de vacunas, sino que promueve campañas de comunicación educativa de las Semanas Nacionales de Salud, proporciona cursos de capacitación a los responsables estatales de vacunación y supervisa el Programa Nacional de Vacunación Universal en los Servicios Estatales de Salud. 4.(O) Contempla las externalidades del programa, como el caso de la escasez de biológicos en el mercado farmacológico o la pandemia COVID-19, para generar estrategias de cobertura para lograr esquemas completos de vacunación en su población objetivo.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) Los rangos etarios que mencionan tanto en los indicadores de la MIR, como en las descripciones del Programa y de la población objetivo son diferentes en todos los casos, lo que ocasiona confusión. 2.(D) Los indicadores no cuentan con las características de ser monitoreables debido a que los medios de verificación carecen de información suficiente, ya que no se identifican claramente las fuentes de información ni su ubicación. 3.(D) El Programa cuenta con Aspectos Susceptibles de Mejora que reporta no concluidos al 100%. 4.(A) La adquisición de biológicos depende de la oferta y distribución que determinan los proveedores. 5.(A) Casos importados de sarampión. 6.(A) Aun cuando no se suspendió la aplicación de biológicos en las unidades de salud, la demanda bajó a consecuencia de la pandemia por la COVID-19.

01

Recomendaciones

1.Rediseñar la descripción del Programa y la definición de sus poblaciones, a fin de que el grupo etario al que benefician coincida, ya que en los indicadores de la MIR se mencionan menores de un año, de hasta un año, de cuatro, de cinco y de seis años; mientras que en la definición del programa se mencionan a todas las personas en la línea de vida y en la definición de la población objetivo desagregan varios grupos etarios. 2.Revisar los medios de verificación y en todo caso, incorporar las fuentes de información para el cálculo de los indicadores, así como su ubicación, a fin de que en todo el ciclo de vida de los indicadores puedan ser replicables y monitoreables. 3.Se sugiere diseñar una estrategia que se pueda implementar de manera extraordinaria que contemple los diversos escenarios causados por fenómenos ajenos al programa como el caso de la falta de biológicos en el mercado o la emergencia sanitaria causada por la COVID-19, a fin de lograr las metas en relación con la aplicación del esquema completo de vacunación en los menores de un año. 4.Llevar a cabo las acciones necesarias para el cumplimiento de Aspectos Susceptibles de Mejora de ciclos anteriores.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores	Aspectos comprometidos en 2021
1.Términos de Referencia en materia de Evaluación de Consistencia y Resultados, ASM suscrito en el periodo 2018-2019, con 20% de avance. 2.Elaboración de estudio de factibilidad de Evaluación de Impacto, ASM suscrito en el periodo 2018-2019, con 40% de avance. 3.Elaboración de Diagnóstico, ASM suscrito en el periodo 2017-2018, con 95% de avance.	1."Elaborar un nuevo indicador a nivel de fin relevante y adecuado para monitorear la contribución al bienestar social e igualdad", para mayor claridad. 2."Alineación al PROESA del programa presupuestario E036", a fin contribuir en el cumplimiento de los objetivos sectoriales. 3."Desarrollar la Evaluación de Consistencia y Resultados", con lo cual se pudieran reorientar los objetivos del Programa. 4."Elaborar nuevos indicadores a nivel componente y actividad que informen del proceso de adquisición de biológicos", para mayor certidumbre del mismo. 5."Elaborar nuevos indicadores a nivel de actividad para medir la evolución del programa en este nivel", para contar con más claridad respecto a sus servicios y gestión. 6."Llevar a cabo las acciones necesarias para el cumplimiento de ASM suscritos en ciclos anteriores", a fin de cumplir con la normatividad.

03

Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa	Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)
La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa	1.Las medidas de prevención y contención de la propagación de la enfermedad, ocasionó baja demanda de los biológicos en las unidades de Salud. 2.De las tres Jornadas Nacionales de Salud Pública Programas solo se realizó la primera bajo las medidas sanitarias establecidas por la Secretaría de Salud sin lograr la meta programada en la aplicación de las vacunas. 3.Se limitaron las salidas de supervisión federal a los estados, únicamente se dio seguimiento a los casos de sarampión que se presentaron. 4.Resguardo del personal operativo con factores de riesgo del CENSA y del programa de vacunación en los estados.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: José Luis Díaz Ortega
Teléfono: 5556801208 Ext 41187
Email: jose.diaz@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600
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
Zahí Martínez Treviño azmartinez@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rmbejarano@coneval.org.mx 5554817383