

ANEXO 4. Resumen Narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados

El resumen narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados se elaboró con base en el Reporte de avance en los indicadores del Programa presupuestario G-004 *Protección contra Riesgos Sanitarios* del ejercicio fiscal 2014, publicado por la SHCP en su página web “Transparencia presupuestaria”.

FIN	
Objetivo:	Contribuir a la reducción de los riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida mediante políticas públicas enfocadas a la disminución de exposición a riesgos sanitarios.
Indicador:	Porcentaje de eficacia de los programas institucionales.
Causa:	El cumplimiento sobresaliente de los otros indicadores ligados al resultado de éste, permiten alcanzar el 100%, entrando dentro de los parámetros aceptables de variación.
Efecto:	<p>Al cumplir con la meta establecida se lograron fortalecer las políticas y acciones de protección contra riesgos sanitarios atendiendo las evidencias científicas.</p> <p>Elaborar permanentemente diagnósticos de riesgos sanitarios a fin de identificar los riesgos emergentes y no emergentes que deberán ser atendidos a través de acciones regulatorias y de fomento sanitario.</p> <p>Mantener actualizadas las estrategias para el análisis de los riesgos sanitarios a los que se enfrenta la población y establecer las acciones que deberán ser incorporadas a los proyectos que para su atención opera el Sistema Federal Sanitario en materia de:</p> <div><div><ul style="list-style-type: none">Calidad del agua;Calidad microbiológica de los alimentos;Calidad, seguridad y eficacia de medicamentos e insumos para la salud;</div><div><ul style="list-style-type: none">Salud ocupacional;Atención de emergencias, yUnidades médicas saludables, entre otros.</div></div> <p>El contar con mayor número de trámites atendidos, permite la disponibilidad de medicamentos en el mercado. Al cumplir con la meta establecida del indicador para 2014, se amplía el mecanismo de comunicación e intercambio de información de nuestro país. También se tendrá la certeza que México brinda servicios e insumos a la salud para la población seguros, eficaces y de calidad.</p> <p>Dar cumplimiento al objetivo planteado; <i>"Hacer más eficiente y ágil el procedimiento de verificación sanitaria a partir de una política de análisis de riesgos sanitarios, identificando las modificaciones regulatorias y normativas que resulten procedentes"</i>.</p>

PROPÓSITO	
Objetivo:	La población está protegida contra riesgos sanitarios.
Indicador:	Índice de cumplimiento de las políticas públicas.
Causa:	El cumplimiento sobresaliente de los otros indicadores ligados al resultado de éste, permiten alcanzar el 100%, entrando dentro de los parámetros aceptables de variación.
Efecto:	<p>Permite realizar acciones oportunas de conformidad con los resultados obtenidos de las visitas de verificación; así como realizar actividades alternas en el proceso de vigilancia sanitaria.</p> <p>El contar con mayor número de trámites atendidos, permite la disponibilidad de medicamentos en el mercado.</p> <p>Al cumplir la meta establecida del indicador para 2014, podemos demostrar que somos una Autoridad Regulatoria Funcional y con ello ser una Autoridad de Referencia Internacional, es decir, ampliar el mecanismo de comunicación e intercambio de información de nuestro país con otros países que también son funcionales.</p>

COMPONENTE (1)	
Objetivo:	A. Medicamentos seguros, eficaces y accesibles, autorizados y vigilados.
Indicador:	Total de trámites de registro sanitario de medicamento, atendidos por mes.
Causa:	De acuerdo a la planeación anual los tramites han sido atendidos, siendo superados con respecto a lo programado, esto debido a que se han implementado mecanismos de atención conjunta de trámites, lo que ha favorecido la resolución de más trámites de los programados.
Efecto:	Permite realizar acciones oportunas de conformidad con los resultados obtenidos de las visitas de verificación; así como realizar actividades alternas en el proceso de vigilancia sanitaria.

COMPONENTE (2)	
Objetivo:	B. Autoridad Reguladora internacionalmente reconocida.
Indicador:	Porcentaje de cumplimiento de requisitos establecidos por el organismo y/o norma internacional.
Causa:	<p>Desde el primer trimestre se reportó que, a principios del 2013 la COFEPRIS se sometió al proceso de evaluación ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) para ser reconocida como una Agencia Reguladora Nacional (ARN) Funcional, para lo cual la OMS en su proceso de calificación contempla distintas Herramientas de evaluación en función de los insumos a la salud a evaluar. La COFEPRIS desde el inicio de su proceso entró en la Herramienta de evaluación para Vacunas, sin embargo en las últimas visitas de pre-evaluación por parte de los expertos de la OMS se inició con el proceso de revisión tomando como base una herramienta conjunta no sólo de Vacunas sino también de Medicamentos, esto debido a que la OMS en ese momento inició su proceso de armonización de ambas Herramientas.</p> <p>Tomando en cuenta que en el momento en el que se diseñaron los indicadores de la MIR 2014, sólo se tenía conocimiento de la Herramienta de Vacunas que aplicaría la OMS a COFEPRIS, la cual contemplaba un número menor de requisitos (137), valor considerado y reportado para el desarrollo de la fórmula del indicador de la MIR 2014, viéndose reflejado en la variable 2 con valor numérico de 137. Actualmente los últimos procesos de evaluación de OMS no sólo es considerada la Herramienta de Vacunas sino que también adicional se evalúan con la Herramienta de Medicamentos, por lo que el número total de requisitos establecidos aumentó (427) y ahora dicha variable2 corresponde a un valor numérico real de 427.</p> <p>Por lo tanto el número de requisitos establecidos (numerador) que conforma la fórmula del indicador de la MIR 2014 se cumplen en un 100%, en relación al Total de Requisitos totales (denominador) que conforma la fórmula del indicador de la MIR 2014. Por lo anteriormente expuesto, lo alcanzado al periodo supera lo programado al 2º trimestre.</p>
Efecto:	Al cumplir con la meta establecida del indicador para 2014, podemos demostrar que somos una Autoridad Regulatoria Funcional y con ello ser una Autoridad de Referencia Internacional, es decir, ampliar el mecanismo de comunicación e intercambio de información de nuestro país con otros países que también son funcionales. También se tendrá la certeza que México brinda servicios e insumos a la salud para la población seguros, eficaces y de calidad.

COMPONENTE (3)	
Objetivo:	C. Vigilancia sanitaria dirigida a partir del enfoque de riesgo.
Indicador:	Porcentaje de actividades de vigilancia implementadas.
Causa:	Se realizaron 16 actividades en los siguientes rubros; I. Desarrollar el programa de vigilancia con enfoque de riesgos (completo). II. Adecuación de instrumentos con enfoque de riesgos (parcial), III. Atención de solicitudes de verificación (completo). La primera etapa se refiere al análisis y planeación con la finalidad de fortalecer el programa de vigilancia. Debido a la auditoria de la Organización Mundial de la Salud, llevada a cabo en el primer trimestre del 2014, se realizaron estas actividades de forma prioritaria permitiendo concluir dicha etapa y avanzar en la segunda etapa, toda vez que para la auditoría se requirió implementar acciones fundamentales, como la elaboración del plan de trabajo, reuniones internas con las diferentes áreas involucradas para acordar el programa y derivado de esto fortalecer el instrumento de trabajo interno como es el "manual del verificador". Durante el tercer trimestre se enviaron a las entidades los instrumentos correspondientes a la verificación en Farmacias que son los aplicables para las entidades, y se cuenta con la programación de los cursos de capacitación tanto a las entidades como al personal interno de COFEPRIS. Para el cuarto trimestre concluyeron las actividades

	de capacitación contando con las listas de asistencia como evidencia, además se informa que no se recibieron comentarios durante el periodo por parte de las entidades con respecto a los instrumentos de verificación implementados y a la capacitación otorgada.
Efecto:	Dar cumplimiento al objetivo planteado; <i>"Hacer más eficiente y ágil el procedimiento de verificación sanitaria a partir de una política de análisis de riesgos sanitarios, identificando las modificaciones regulatorias y normativas que resulten procedentes"</i> .

COMPONENTE (4)	
Objetivo:	D. Mantener programas.
Indicador:	Porcentaje de proyectos prioritarios cuya estrategia de evaluación de riesgos fue revisada.
Causa:	Para la definición de los proyectos prioritarios 2014 se evaluaron 14 proyectos: Calidad Microbiológica de Alimentos, Rastros, Zoonosis/Brucelosis, Productos de la Pesca, Uso ilegal de clenbuterol, plaguicidas en alimentos, marea roja, agua y hielo purificados, agua de calidad bacteriológica, agua de calidad fisicoquímica, playas limpias, farmacovigilancia, tabaco y emergencias. Tras el análisis realizado durante las reuniones regionales del Sistema Federal Sanitario, quedaron 14 proyectos prioritarios revisados y definidos, agrupados en 5 temas.
Efecto:	Al cumplir con la meta establecida se lograron fortalecer las políticas y acciones de protección contra riesgos sanitarios atendiendo las evidencias científicas, Elaborar permanentemente diagnósticos de riesgos sanitarios a fin de identificar los riesgos emergentes y no emergentes, que deberán ser atendidos a través de acciones regulatorias y de fomento sanitario, Mantener actualizadas las estrategias para el análisis de los riesgos sanitarios a los que se enfrenta la población y establecer las acciones que deberán ser incorporadas a los proyectos, que para su atención opera el Sistema Federal Sanitario en materia de: calidad del agua; calidad microbiológica de los alimentos; calidad, seguridad y eficacia de medicamentos e insumos para la salud; salud ocupacional; atención de emergencias, y unidades médicas saludables, entre otros.

ACTIVIDAD (1)	
Objetivo:	A.1. Evaluación del cumplimiento de la normatividad.
Indicador:	Total de trámites de registro sanitario de medicamentos, evaluados.
Causa:	De acuerdo a la planeación anual los tramites han sido evaluados, siendo superados con respecto a lo programado, esto debido a que se han implementado mecanismos de atención conjunta de trámites, lo que ha favorecido la resolución de más trámites de los programados.
Efecto:	El contar con mayor número de trámites atendidos, permite la disponibilidad de medicamentos en el mercado.

ACTIVIDAD (2)	
Objetivo:	B.2. Revisión de requerimientos internacionales aplicables a la institución.
Indicador:	Porcentaje de avance de la revisión de requerimientos internacionales.

ACTIVIDAD (2)	
Causa:	<p>Desde el primer trimestre se reportó que a principios del 2013 la COFEPRIS se sometió al proceso de evaluación ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) para ser reconocida como una Agencia Reguladora Nacional (ARN) Funcional, para lo cual la OMS en su proceso de calificación contempla distintas Herramientas de evaluación en función de los insumos a la salud a evaluar. La COFEPRIS desde el inicio de su proceso entró en la Herramienta de evaluación para Vacunas, sin embargo en las últimas visitas de pre-evaluación por parte de los expertos de la OMS se inició con el proceso de revisión tomando como base una herramienta conjunta no sólo de Vacunas sino también de Medicamentos, esto debido a que la OMS en ese momento inició su proceso de armonización de ambas Herramientas. Tomando en cuenta que en el momento en el que se diseñaron los indicadores de la MIR 2014, sólo se tenía conocimiento de la Herramienta de Vacunas que aplicaría la OMS a COFEPRIS, la cual contemplaba un número menor de requisitos (137), valor considerado y reportado para el desarrollo de la fórmula del indicador de la MIR 2014, viéndose reflejado en la variable 2 con valor numérico de 137. Actualmente en los últimos procesos de evaluación de la OMS no sólo es considerada la Herramienta de Vacunas, sino que también adicionalmente se evalúan con la Herramienta de Medicamentos, por lo que el número total de requisitos establecidos aumentó (427).</p> <p>Por lo tanto, el número de requerimientos revisados (numerador) que conforma la fórmula del indicador de la MIR 2014, no solo se cumple en su totalidad, si no que se supera en relación al Total de Requerimientos establecidos (denominador) que conforma la fórmula del indicador de la MIR 2014.</p> <p>Por lo anteriormente expuesto, lo alcanzado al periodo supera lo programado al 2º trimestre.</p>
Efecto:	<p>Al cumplir la meta establecida del indicador para 2014, podemos demostrar que somos una Autoridad Regulatoria Funcional y con ello ser una Autoridad de Referencia Internacional, es decir, ampliar el mecanismo de comunicación e intercambio de información de nuestro país con otros países que también son funcionales. También se tendrá la certeza que México brinda servicios e insumos a la salud para la población seguros, eficaces y de calidad.</p>

ACTIVIDAD (3)	
Objetivo:	C.3. Atención de solicitudes de verificación.
Indicador:	Porcentaje de solicitudes de verificación atendidas.
Causa:	<p>Se realizaron las visitas conforme al programa establecido para el 2014. Uno de los factores que repercuten en la variación con respecto a la meta se relaciona con las solicitudes de visitas de verificación ingresadas y al personal disponible para la atención. Es importante señalar que la meta se estableció para atender el total de solicitudes de verificación de acuerdo a la competencia federal que ingresen a la Comisión de Operación Sanitaria, por lo tanto con la finalidad de atender las solicitudes y cumplir con lo establecido, se da atención dentro de la capacidad del área a las peticiones, pudiendo aumentar el número con respecto a lo programado. Así mismo, se han intensificado las visitas en algunos giros como son en el rubro de productos biológicos y dispositivos médicos debido a visitas de seguimiento o denuncias ingresadas lo que repercute en la programación inicial.</p>
Efecto:	Permite realizar acciones oportunas de conformidad con los resultados obtenidos de las visitas de verificación; así como realizar actividades alternas en el proceso de vigilancia sanitaria.