

Ficha de Monitoreo y Evaluación 2016-2017

Opinión Institucional

FECHA: 11/09/2017

Datos generales

Nombre y Clave del Programa:	E-036 "Programa de Vacunación"
Unidad Responsable:	R00 "Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia"
Nombre del Responsable de la unidad:	Dr. Juan Luis Gerardo Durán Arenas
Responsable de la emisión de comentarios:	Dra. Verónica Carrión Falcón

Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del programa	Para este apartado se describe más ampliamente las acciones y actividades del programa quedando de la siguiente manera: "El Programa se rige por los lineamientos del Programa de Vacunación Universal 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 estableciendo los criterios para la planeación, programación, ejecución, monitoreo y evaluación del Programa de Vacunación Universal (PVU) y de 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 para lograr el control, eliminación y erradicación de las Enfermedades Prevenibles por Vacunación, garantizando el acceso universal de las vacunas del esquema de vacunación a la población en general los 365 días del año."
2	Resultados	En este apartado se especifica que el programa solo tiene un indicador de fin por lo que debe decir: "El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto. Sin embargo ha realizado una Evaluación Específica de Desempeño 2009-2010 y cuatro Fichas de Monitoreo y Evaluación en 2013, 2014, 2015 y 2016. El programa mide sus resultados a través de un indicador de Fin, dos de Propósito, dos de Componente y cuatro de Actividad. Desde 2012 los componentes que ofrece el programa no han presentado cambios (Dosis de vacunas aplicadas y Semanas Nacionales de Vacunación), lo que se refleja en los indicadores de Fin y Propósito al presentar indicadores de cobertura y no permite

#	Apartado	Comentarios												
		<p>identificar el cambio o mejora esperada como resultado del programa.</p> <p>El indicador de Fin "Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año" reporta 84.44% un cumplimiento menor a su meta programada (90%), debido a la inseguridad en áreas de difícil acceso, además que reportan afectaciones en los tiempos de importación en la adquisición de biológicos.</p> <p>De acuerdo a tiempos establecidos para la captura de la información de cierre de la cuenta pública en el PASH 2016, la información publicada fue preliminar.</p> <p>La cobertura final de menores de un año es de 90.4 lo que representa que si se alcanzó el indicador.</p> <p>El indicador de Propósito "Variación en la tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias agudas en los niños y niñas menores a 5 años de edad", modifica su método de cálculo en la MIR 2016, presenta 16.2 defunciones contra 18.24 reportadas en 2015 según estimación de cifras por la Dirección General de Información en Salud, positivo de acuerdo a la naturaleza descendente del indicador. En las metas establecidas en los indicadores de actividad muestra logros del 100% en los últimos años. (EDD15, IT16, MIR16)</p>												
3	Definición de la Población Objetivo	<p>En este apartado se modifica la definición de la población objetivo por lo que debe decir: "Es la población de 0,1, 2, 3 y 4 años de edad, así como la de 6 años de edad, 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 de tiempo determinando.</p>												
4	Cuantificación de las Poblaciones	<p>En este punto se modifica la cuantificación de las poblaciones debido a que se modificaron las definiciones de las mismas.</p> <table><tr><th>Tipo de Población</th><th>Cuantificación de la población 2016</th></tr><tr><td>P. Potencial</td><td>55,486,646</td></tr><tr><td>P. Objetivo</td><td>28,478,344</td></tr><tr><td>P. Atendida</td><td>27,195,048</td></tr><tr><td>(P. A x 100)/ P.O)X 100</td><td>95.5</td></tr><tr><td>Unidad de Medida</td><td>Personas</td></tr></table>	Tipo de Población	Cuantificación de la población 2016	P. Potencial	55,486,646	P. Objetivo	28,478,344	P. Atendida	27,195,048	(P. A x 100)/ P.O)X 100	95.5	Unidad de Medida	Personas
Tipo de Población	Cuantificación de la población 2016													
P. Potencial	55,486,646													
P. Objetivo	28,478,344													
P. Atendida	27,195,048													
(P. A x 100)/ P.O)X 100	95.5													
Unidad de Medida	Personas													

#	Apartado	Comentarios
4	Análisis de Cobertura	SIN COMENTARIOS
5	Análisis del Sector	SIN COMENTARIOS

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	Fortalezas y Oportunidades	<p><i>En la Fortaleza 4 Se modifica el nombre de los lineamientos: "4. (F) El programa trabaja bajo el amparo de los Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional 2016 en el grupo menor de ocho años de edad, el cual tiene por objetivo la Regionalización Operativa que permite la identificación de la población objetivo de cada institución para la aplicación del Programa de Vacunación Universal y la planificación de demanda de vacunas.</i></p> <p><i>Oportunidades: Factores externos potenciales de crecimiento.</i> SIN COMENTARIOS</p>
2	Debilidades y Amenazas	<p><i>Debilidades:</i></p> <p>Debilidad 3: <i>Para fortalecer el programa se realizaron cambios en los indicadores de la MIR 2018 a fin de contar con mecanismos que le permitan evaluar la utilidad, oportunidad y confiabilidad de la información.</i></p> <p>Debilidad 4: <i>Estamos de acuerdo, sin embargo el indicador de FIN no puede modificarse ya que está alineado con los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2013-2018 y es la Secretaria de Hacienda quien lo determina.</i></p> <p>Debilidad 5: <i>Se modifica la definición de poblaciones a fin de que sea consistente con el resumen narrativo del Propósito de la MIR (La población mexicana objetivo del programa) y se alinea a los Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional 2016 que permiten la identificación de la población objetivo de cada institución para la aplicación del Programa de Vacunación Universal y la planificación de demanda de vacunas.</i></p> <p><i>Amenazas: SIN COMENTARIOS</i></p>
3	Recomendaciones	<p>1. Considerar como problemática la disminución en la incidencia de enfermedades prevenibles, lo que</p>

#	Apartado	Comentarios
		<p>permitiría ver un cambio o mejora esperada como resultado de la intervención del programa y no que refleje sólo la cobertura del mismo. Estamos de acuerdo, sin embargo no es factible realizar cambios en este nivel de la MIR debido a que es la Secretaría de Hacienda y Crédito Público la que determinó el indicador de FIN ya que está alineado con los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2013-2018.</p> <p>2. Analizar las definiciones de población, a fin de que tengan congruencia con el alcance y objetivo del programa, así como la metodología para su cuantificación ya que presentan la misma cantidad en la población objetivo y atendida, lo que impide monitorear el desempeño del programa en su cobertura. Estamos de acuerdo por lo que Se modifica la definición de poblaciones a fin de que sea consistente con el resumen narrativo del Propósito de la MIR (La población mexicana objetivo del programa) y se alinea a los Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional 2016 que permiten la identificación de la población objetivo de cada institución para la aplicación del Programa de Vacunación Universal y la planificación de demanda de vacunas.</p> <p>3. El indicador de Propósito "Casos de enfermedades prevenibles por vacunación (polio, sarampión, y rubiola congénita) en los niños menores de 5 años de edad" se sugiere se calcule como tasa de variación, para que refleje ya sea un aumento o una disminución de casos. Para esta recomendación el resultado se mide en número de casos y su valor debe de "0" ya que estas enfermedades prevenibles por vacunación se encuentra eliminadas del país y la presencia de un solo caso indicaría una urgencia epidemiológica.</p> <p>4. Incorporar de nuevos criterios para medir la evolución del programa a nivel de servicios y gestión, ya que las metas establecidas en los indicadores de Actividad muestran logros del 100%.</p>

#	Apartado	Comentarios
		<p>5. Realizar la actualización del Diagnóstico del programa con base en "Los aspectos a considerar para su elaboración emitidos en 2016 por CONEVAL y la SHCP".</p> <p>Con relación a la Recomendación 4 y 5 y para fortalecer el programa se realizaron cambios en los indicadores de la MIR 2018 a fin de contar con mecanismos que Permitan evaluar la utilidad, oportunidad y confiabilidad de la información.</p>
4	Avances del Programa en el ejercicio fiscal actual 2017	SIN COMENTARIOS

1. Uso de los hallazgos de la evaluación

Con 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
Resultados Recomendación: 1. Considerar como problemática la disminución en la incidencia de enfermedades prevenibles, lo que permitiría ver un cambio o mejora esperada como resultado de la intervención del programa y no que refleje sólo la cobertura del mismo.lo que se refleja en los indicadores de Fin y Propósito al presentar indicadores de cobertura y no permite identificar el cambio o mejora esperada como resultado del programa de vacunación.	No es factible realizar cambios en este nivel de la MIR debido a que es la Secretaría de Hacienda y Crédito Público la que determinó el indicador de FIN ya que está alineado con los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2013-2018.	Se Solicitará a la SHCP a través de la DGPOP la factibilidad de cambiar el Indicador de FIN
Cobertura Recomendación 2. Analizar las definiciones de	Definición de Población Objetivo: Menores de 5 años, 6 años, las niñas de 5º grado de primaria y las no escolarizadas de 11 años de edad, las	Estamos de acuerdo por lo que se modifica la definición de poblaciones a fin de que sea consistente con el resumen narrativo del	Para atender esta recomendación además de ser uno de los ASM del programa se modifica la definición de poblaciones a

<p>población, a fin de que tengan congruencia con el alcance y objetivo del programa, así como la metodología para su cuantificación ya que presentan la misma cantidad en la población objetivo y atendida, lo que impide monitorear el desempeño del programa en su cobertura.</p>	<p>embarazadas, la población de 60 años y más así como 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 de tiempo determinando.</p>	<p>Propósito de la MIR (La población mexicana objetivo del programa) y se alinea a los Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional 2016 que permiten la identificación de la población objetivo de cada institución para la aplicación del Programa de Vacunación Universal y la planificación de demanda de vacunas.</p>	<p>fin de que sea consistente con el resumen narrativo del Propósito de la MIR (La población mexicana objetivo del programa) y se alinea a los Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional 2016 que permiten la identificación de la población objetivo de cada institución para la aplicación del Programa de Vacunación Universal y la planificación de demanda de vacunas.</p>
<p>Recomendaciones Recomendación: 3. El indicador de Propósito "Casos de enfermedades prevenibles por vacunación (polio, sarampión, y rubiola congénita) en los niños menores de 5 años de edad" se sugiere se calcule como tasa de variación, para que refleje ya sea un aumento o una disminución de casos.</p>	<p>El indicador de Propósito "Casos de enfermedades prevenibles por vacunación (polio, sarampión, y rubiola congénita) en los niños menores de 5 años de edad" se sugiere se calcule como tasa de variación, para que refleje ya sea un aumento o una disminución de casos.</p>	<p>Para esta recomendación el resultado se mide en número de casos y su valor debe de "0" ya que estas enfermedades prevenibles por vacunación se encuentra eliminadas del país y la presencia de un solo caso indicaría una urgencia epidemiológica.</p>	<p>NINGUNA</p>
<p>Recomendaciones Recomendación: 4. Incorporar de nuevos criterios para medir la evolución del programa a nivel de servicios y gestión, ya que las</p>	<p>4. Incorporar de nuevos criterios para medir la evolución del programa a nivel de servicios y gestión, ya que las metas establecidas en los indicadores de Actividad muestran logros del 100%.</p>	<p>Para fortalecer el programa se realizaron cambios en los indicadores de la MIR 2018 a fin de contar con mecanismos que permitan evaluar la utilidad, oportunidad y confiabilidad de la información.</p>	<p>Se analizaran los resultados de la MIR 2017 y 2018 con el fin de determinar si los cambios en indicadores permiten un mejor desempeño y evaluación del Programa de Vacunación.</p>

metas establecidas en los indicadores de Actividad muestran logros del 100%.			
Recomendaciones Recomendación: 5. Realizar la actualización del Diagnóstico del programa con base en "Los aspectos a considerar para su elaboración emitidos en 2016 por CONEVAL y la SHCP".	5. Realizar la actualización del Diagnóstico del programa con base en "Los aspectos a considerar para su elaboración emitidos en 2016 por CONEVAL y la SHCP".	El Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia está de acuerdo con esta recomendación.	Se realizará la actualización del Diagnóstico del programa con base en "Los aspectos a considerar para su elaboración emitidos en 2016 por CONEVAL y la SHCP".

2. Posición Institucional respecto de la evaluación

Este Centro Nacional 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, Sin embargo fue necesario especificar algunos puntos ya antes comentados.

3. Comentarios específicos

3.1 Sobre los resultados de la evaluación

NO APLICA

3.2 Sobre el proceso de la evaluación

NO APLICA

3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador

NO APLICA.

3.4 Sobre la institución coordinadora

NO APLICA



Nombre y firma del Responsable de la Unidad
C a r g o