# Informe de evaluación conjunta, 2020

***El texto en cursiva en este documento sirve como guía, y puede eliminarse al preparar el informe de la Evaluación Conjunta.***

*El apoyo de Gavi al programa (o programas) de inmunización de un país está sujeto a la evaluación anual de desempeño. La Evaluación Conjunta (JA) es un elemento clave de este examen de desempeño. Se trata de un examen anual impulsado por el país en el que intervienen las diversas partes interesadas y que llevan a cabo los máximos dirigentes del Ministerio de Salud y sus socios para analizar el progreso de la implementación y el desempeño del apoyo de Gavi al país, y su contribución para mejorar los resultados de inmunización.*

***Las Evaluaciones Conjuntas requieren una rigurosa preparación. Esto incluye:***

* ***Antes del 31 de marzo: Presentación de informes de existencias de final del año y de todos los indicadores del país informados (GPF, por sus siglas en inglés)***
* ***Antes del 15 de mayo: Presentación de la solicitud de renovación de vacunas*** *en el portal de país**(junto con la actualización de las metas, las tasas de desperdicio, las solicitudes de cambios, si procede, etc.)*
* ***4 semanas antes de la Evaluación Conjunta:***
	+ ***Presentación*** *en el portal del país* ***de los informes requeridos para la renovación****, en particular:*
	+ ***Actualización del marco de desempeño de las subvenciones (GPF, por sus siglas en inglés)***
	+ ***Informes financieros, estados financieros anuales e informes de auditoría*** *(para todos los tipos de apoyo financiero directo recibidos)*
	+ ***Informes sobre cualquier campaña/ actividades de inmunización suplementarias*** *(SIA, por sus siglas en inglés)* ***que se han llevado a cabo*** *(si procede)*
	+ ***Presentación de la solicitud de renovación para el fortalecimiento del sistema de salud (FSS) y la plataforma de optimización del equipo de la cadena de frío (PO CCE)*** *(si es necesario un nuevo tramo), en el portal del país, incluido el presupuesto del FSS para el tramo solicitado;*
	+ ***Los socios de Gavi (la OMS, el UNICEF y otros)*** *informan sobre el progreso en relación con sus logros y sobre las funciones del marco de participación de los socios (PEF, por sus siglas en inglés) en el portal de socios.*

*Entre* ***otros informes*** *que han de presentarse a través del portal del país 4 semanas antes de la evaluación conjunta, cabe citar:*

* *Informes sobre la financiación y el gasto de inmunización (para todos los países)*
* *Requisitos de datos y encuestas (para todos los países)*
* *Actualización anual del progreso sobre el plan de mejora de la gestión eficaz de la vacuna (GEV) (para todos los países)*
* *Inventario actualizado del equipo de la cadena de frío (CCE) (solo para los países que reciben apoyo de la PO CCE)*
* *Información específica sobre el VPH (únicamente si procede)*
* *Evaluación del fin de la subvención al FSS (únicamente si procede)*
* *Informes de la Evaluación Post Introducción (EPI) (únicamente si procede)*
* *Planes de transición de poliomielitis o de Gavi, o información de identificación de recursos (solo si procede)*
* *Informe de implementación del plan de acción / revisión del plan ampliado de inmunización (PAI) (si está disponible)*
* *Otros informes, como información sobre compromisos del sector privado financiados por terceros.*

***Nota: El hecho de no presentar las solicitudes de renovación y los informes necesarios en el portal del país cuatro semanas antes de la reunión de la evaluación conjunta (excepto la solicitud de renovación de la vacuna, que se debe enviar antes del 15 de mayo) podría repercutir en la decisión de Gavi de renovar su apoyo, y hasta ser motivo de un posible aplazamiento o la decisión de no renovar ni desembolsar el apoyo.***

|  |  |
| --- | --- |
| **País**  |  |
| **JA completa o actualización de la JA[[1]](#footnote-2)** | [x]  **JA completa** [ ] Actualización de la JA  |
| **Fecha y lugar de la reunión de la Evaluación Conjunta** |  |
| **Participantes/ afiliación[[2]](#footnote-3)** |  |
| **Período abarcado por el informe** |  |
| **Periodo fiscal[[3]](#footnote-4)** |  |
| **Duración del Plan Plurianual Integral de Inmunización (PPII)** |  |
| **Grupo de transición/cofinanciación de Gavi** | *p.ej. autofinanciación inicial o transición preparatoria...* |

1. Solicitudes de renovación y extensión

**Las solicitudes de renovación se presentaron en el portal del país**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Solicitud de renovación de apoyo para vacunas nuevas (AVN)** (antes del 15 de mayo a través del portal de país y, antes del 15 de julio, presentación del diagnóstico de FA como archivo adjunto)**¿La solicitud de renovación de vacunas incluye una solicitud de cambio?** | Sí [ ]  No [ ]   |
| Sí [ ]  No [ ]  N/C [ ]  |
|  **Solicitud de renovación del FSS**  | Sí [ ]  No [ ]  N/C [ ]  |
|  **Solicitud de renovación de la PO CCE** | Sí [ ]  No [ ]  N/C [ ]  |

1. CARTERA DE SUBVENCIONES DE GAVI

Apoyo existente para vacunas *(será rellenado por la Secretaría de Gavi, a partir de los paneles de control de país de Gavi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Introducción/campaña** | **Fecha** | **Tasa de cobertura (WUENIC) 2019 por dosis**  | **Meta para 2020** | **Valor aproximado US$** | **Comentario:** |
| **%** | **Niños** |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |

**Apoyo financiero existente** *(será rellenado por la Secretaría de Gavi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subven-ción** | **Canal** | **Periodo** | **Primer desembolso** | **Estado acumulado de la cofinanciación al mes de junio de 2019** | **Cumplimiento** |
| **Comp.** | **Aprobados** | **Desem-bolsados** | **Utiliza-dos** | **Finanzas** | **Auditoría** |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Comentarios** |
|  |

**Interés orientativo para introducir nuevas vacunas o solicitar el apoyo de Gavi al fortalecimiento del sistema de salud en el futuro[[4]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interés orientativo para introducir nuevas vacunas o solicitar el apoyo de Gavi al FSS**  | **Programa** | **Año previsto de solicitud** | **Año previsto de introducción** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Marco de Desempeño de la Subvención – último informe, para el período 2019** *(será rellenado por la Secretaría de Gavi a partir del resumen de Monitoreo y Evaluación)*

| **Indicador de resultados intermedios:** | **Objetivo** | **Real** |
| --- | --- | --- |
| Insertar |  |  |
| Insertar |  |  |
| **Comentarios** |
|   |

**Asistencia específica al país en el marco del PEF: Socios principales y base ampliada al** [insertar fecha] *(será rellenado por la Secretaría de Gavi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Año** | **Financiación (millones de US$)** | **Personal en puestos** | **Hitos conseguidos** | **Comentarios** |
| **Aprobados** | **Desembolsados** | **Utilizados** |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Insertar** |  |  |  |  |  |  |  |

1. CAMBIOS RECIENTES EN EL CONTEXTO DEL PAÍS Y POSIBLES RIESGOS PARA EL AÑO SIGUIENTE

*Indique los cambios producidos desde la Evaluación Conjunta anterior, en caso de existir, en los* ***factores contextuales clave*** *que afectan directamente al desempeño del programa de inmunización y a las subvenciones de Gavi (como desastres naturales, inestabilidad política, conflictos, poblaciones desplazadas, regiones inaccesibles, etc., o tendencias macroeconómicas, huelgas de los profesionales de la salud, brotes de enfermedades o eventos adversos graves e inesperados después de la inmunización, etc.).*

*Para* ***países frágiles o países que se enfrentan a emergencias humanitarias o que albergan refugiados****[[5]](#footnote-6): Indique si se solicitan flexibilidades en la gestión de las subvenciones, y también en el caso de que se modifiquen las solicitudes de renovación de la vacuna o del FSS.*

*Para los países que están haciendo la transición de la* ***Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis****: Describa brevemente el impacto en la inmunización y en los servicios de atención primaria de salud, y especifique si el país cuenta con un plan de transición para la poliomielitis. Si dicho plan de transición existe, descríbalo brevemente haciendo especial hincapié en el personal de la salud y la vigilancia. Si no existe un plan de transición, describa las medidas que se están tomando para prepararse para la transición. Comente también si las inversiones de Gavi se utilizan o se van a utilizar en la transición de la poliomielitis.*

|  |
| --- |
| Cantidad máxima de palabras: 250 |

***Cuestiones que podrían presentarse en el futuro (riesgos)***

*Del mismo modo, proporcione una perspectiva de futuro de lo que podría suceder el próximo año (teniendo en cuenta las actuales condiciones, vulnerabilidades, dependencias, tendencias y cambios planificados) y que es necesario prever. Por ejemplo, posibles dificultades en materia de seguridad debido a la proximidad de actividades electorales, riesgos de indecisión frente a las vacunas, falta de existencias o vacunas vencidas, o riesgos que podrían presentarse para la transición sostenible del apoyo de Gavi.*

*Sobre la base de las evaluaciones de riesgo del país existentes, indique un máximo de cinco riesgos importantes (es decir, con una alta probabilidad de que sucedan o con un gran impacto potencial si efectivamente sucedieran). Considere la necesidad de llevar a cabo acciones proactivas para evitar que sucedan o para detectarlos a tiempo y responder con efectividad cuando sucedan. También aclare si estas acciones para reducir riesgos tienen prioridad en el plan de acción (sección 7 más adelante).*

|  |
| --- |
| 1. …
2. …
3. Cantidad máxima de palabras: 250
 |

1. Desempeño del programa de inmunización

*En esta sección, se espera recoger principalmente los* ***cambios producidos desde la última Evaluación Conjunta****. Debe proporcionar un análisis preciso del desempeño del programa de inmunización centrándose en la evolución/las tendencias observadas en los últimos dos o tres años, e incluir un análisis de la cobertura de vacunación y equidad, así como una revisión de los factores clave que provocan una mala cobertura*

*La información en esta sección se basará en gran medida en el análisis de cobertura y equidad recomendado, y en otros aspectos de importancia de la ejecución de programas y prestación de servicios que se pueden encontrar en las Orientaciones de análisis 2020 (*https://www.gavi.org/our-support/guidelines/report-and-renew*). Además, la realización de la revisión teórica anual de la calidad de los datos se considera una fuente analítica importante, que se puede utilizar para completar el informe de la evaluación conjunta.*

*Se recomienda a los países presentar la información en tablas, gráficos y mapas, y que indiquen la fuente de los datos.*

* 1. **Cobertura y equidad de la inmunización**

*Proporcione un* ***análisis nacional y subnacional*** *de la situación relacionada con la cobertura y la equidad de la inmunización en el país,* ***centrándose en nuevos datos y análisis, tendencias y cambios, incluidos los brotes y los detalles de las respuestas epidémicas observadas desde la última Evaluación Conjunta.*** *Para más información, sírvase consultar la Guía de análisis en la página web dedicada a las evaluaciones conjuntas de Gavi (JA) (*[*https://www.gavi.org/our-support/joint-appraisals*](https://www.gavi.org/our-support/joint-appraisals)*).*

* *Proporcione un resumen de las tendencias de* ***cobertura y equidad****, a través de áreas geográficas, situación socioeconómica, en particular las barreras de género, poblaciones y comunidades, incluidas las barreras de género, las poblaciones y comunidades, como los* ***barrios marginales urbanos, los entornos rurales remotos y los escenarios conflictivos*** *(tenga en cuenta a los grupos de población que no reciben atención suficiente de los servicios de salud, como los habitantes de barrios marginales,*

*nómadas, las minorías étnicas o religiosas, los refugiados, las poblaciones desplazadas internamente u otros grupos itinerantes y migratorios).*

* *La información pertinente incluye: breve descripción de los distritos o comunidades con las tasas de cobertura más bajas, el número más alto de niños de dosis cero, con vacunación insuficiente, la tasa de deserción más alta, la carga de las enfermedades: número e incidencia de los casos de enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunas (VPD, por sus siglas en inglés) notificados a los sistemas de vigilancia en las regiones/distritos, etc.*
* ***Logros frente a los objetivos acordados****, dentro del marco de seguimiento y evaluación del país (y reflejado en el marco de rendimiento de la subvención. Si procede, indique las razones por las que no se han alcanzado los objetivos, e identifique las áreas de bajo desempeño, los obstáculos y los riesgos.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cobertura:**DTP1, DTP3 y MCS1  | *Nacional: Verifique que los datos coincidan con los informados en el GPF**Por ejemplo, a nivel subnacional: La cobertura de DTP3 en 3 de los 45 distritos es menor del 80%**Distrito 1: Cobertura de DTP3 ~45%**Distrito 2: Cobertura de DTP3 ~70%**Distrito 3: Cobertura de DTP3 ~70%* |
| **Dosis cero y niños subinmunizados** DTP1, DTP3 y MCS1Los niños de dosis cero no reciben ninguna vacuna de rutina. Para propósitos operacionales, medimos los niños de dosis cero basandonos en la falta de la primera dosis de la vacuna que contiene difteria, tétano y tos ferina (DTP1). | *Por ejemplo, a nivel subnacional:**Distrito 1: 5 millones de niños con inmunización insuficiente* *Distrito 2: 1,2 millones de niños con inmunización insuficiente**Distrito 3: 2 millones de niños con inmunización insuficiente* |
| **Equidad:** * Riqueza (por ejemplo, quintiles altos/bajos)
* Educación (por ejemplo, con/sin educación)
* Género:
 | *Nacional:* *Por ejemplo, la cobertura de DTP3 ha registrado un aumento constante en madres con educación, por lo menos con escolaridad primaria completa.* *Por ejemplo, la cobertura de DTP3 de los niños es del 94%, mientras que de las niñas es del 92%.**Por ejemplo, la cobertura de DTP3 en áreas urbanas se estancó en el 87%, mientras que en áreas rurales aumentó del 88% en 2010 al 92% en 2019.* |
| **Análisis adicionales*** Barreras de género
* Grupos vulnerables:
* **Cobertura en otros antígenos** (ya sea rutinaria o de campaña).
* **Cobertura total de la inmunización** (según definición del país) si se dispone de datos.
* Oportunidades perdidas para la vacunación. Considere la estimación de oportunidades perdidas según la comparación de antígenos administrados al mismo tiempo, especialmente para nuevas vacunas Considere el uso de datos administrativos y de encuestas
* Distritos con cobertura del 95 % o más para MCS1/MCS2: porcentaje y mapeo
* Otros análisis disponibles de una evaluación reciente en materia de equidad.
 | *Por ejemplo, a nivel subnacional:**Grupo de población 1: Población migrante de 5.000 personas en la región xxx con niveles bajos de cobertura de DTP3 (se dispone de datos limitados)**Grupo de población 2: Área urbana de xxx con la cobertura DTP3 más baja, 60%**Grupo de población 3: Minoría étnica en zona de difícil acceso para el servicio de salud pública, con datos limitados de población y cobertura* (p. ej.: MCS1 y FA o Penta3, VOP3 y PCV3) |

*Indique brevemente si se han cumplido los objetivos del programa, según el plan plurianual del país (por ejemplo, el Plan plurianual integral de inmunización, PPII), en el año objeto de revisión. Para explicar con más detalles la información facilitada, se recomienda encarecidamente que los países incluyan* ***mapas de calor*** *o similares que muestren las tendencias de la cobertura de la inmunización a lo largo del tiempo. Puede obtener ejemplos de dichos análisis en la Orientaciones de análisis que pueden consultarse en* [*http://www.gavi.org/support/process/apply/report-renew/*](http://www.gavi.org/support/process/apply/report-renew/)*).*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Principales factores que favorecen una cobertura y equidad sostenibles**

*Describa con brevedad el sistema de salud y los factores programáticos claves de los niveles de cobertura y equidad tomando como base las áreas más importantes enumeradas a continuación,* ***centrándose en la evolución y los cambios desde la última evaluación conjunta.*** *Para aquellos distritos/comunidades identificados como de bajo desempeño, explique la evolución de las barreras principales a la mejora de la cobertura y mejorando la sostenibilidad programática[[6]](#footnote-7). En caso de que no haya actualizaciones, indique y explique las razones de esta situación.*

*Aspectos de la oferta*

* ***Profesionales sanitarios:*** *disponibilidad, aptitudes y distribución de los profesionales sanitarios.*
* ***Cadena de suministro****: integración, planificación y previsión del suministro, información clave de las últimas GEV e implementación del plan de mejora de la GEV, y progreso en los cinco fundamentos de la estrategia de la cadena de suministro. Esta subsección podría basarse en a información de los paneles y herramientas disponibles; por ejemplo, el panel de gestión de la cadena de suministro de inmunización que vincula los indicadores de la GEV, la tarjeta de mando de vencimiento y los paneles para la cadena de suministro de información (DISC, por sus siglas en inglés).*
* ***Utilización de existencias:*** *Número de dosis de vacunas distribuidas por niveles más altos (centros de distribución a nivel central, regional y de distrito). Número de dosis utilizadas por los centros de salud (calculadas sobre la base del saldo inicial, el saldo final, el número de dosis recibidas y el número de dosis descartadas) con las tendencias a lo largo del tiempo. Es preferible presentar el número de dosis de vacunas en lugar del número de viales de vacuna.*

*Aspectos de la demanda*

* ***Prestación de servicios y generación de demanda[[7]](#footnote-8)****:**ideas clave relacionadas con la mejora de la calidad del servicio y las estrategias de participación de la comunidad; acceso, disponibilidad y preparación de los servicios de atención de la salud primaria/inmunización; estrategias de integración y rentabilidad; estrategias de generación de la demanda de servicios de inmunización; calendarios de vacunación, etc.*
* ***Barreras de género que enfrentan los cuidadores[[8]](#footnote-9)****:**comente cuáles son las barreras a las que actualmente se enfrentan los cuidadores para que los niños se vacunen y las intervenciones planificadas o implementadas (a través de Gavi u otros fondos) para facilitar el acceso de las mujeres a los servicios de inmunización para sus hijos. (Por ejemplo: flexibilidad de los servicios de inmunización para ajustarse a los horarios de trabajo de las mujeres, educación sanitaria para las mujeres sobre la importancia de la vacunación y movilización social dirigida a los padres, aumento del número de mujeres que son profesionales sanitarias, etc.)*

*Factores habilitantes*

* ***Sistema de información / datos:*** *Fortalezas y dificultades relacionadas con los datos de inmunización (compilación sistemática de datos y sistema de generación de informes periódicos, integración al sistema de información de salud, encuestas habituales, encuestas específicas, calidad de los datos, uso de los datos. Relación con el sistema de vigilancia). En el plano nacional y subnacional.*
* ***Liderazgo, gestión y coordinación****: aprovechamiento de los resultados de la Evaluación de la Capacidad del Programa o de otras evaluaciones; describa los principales obstáculos asociados con la gestión del programa de inmunización. Esto incluye el desempeño del de los equipos del PAI/equipos de salud que administran la inmunización en el ámbito nacional/regional/local (por ejemplo, dificultades relacionadas con la estructura, con el personal y con las capacidades); uso de los datos para el análisis, la gestión y supervisión de los servicios de inmunización; coordinación de la planificación, previsión y coordinación del presupuesto en relación con los aspectos regulatorios; y otras cuestiones más amplias de gobernanza sectorial.*
* ***Otros aspectos de importancia****: cualquier otro aspecto identificado, por ejemplo, basado en el PPII, la revisión del PAI, la evaluación de cobertura y equidad, la EPI, la GEV u otros planes nacionales, o las conclusiones principales de los informes de evaluaciones independientes disponible[[9]](#footnote-10).*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Financiación de la inmunización[[10]](#footnote-11)**

*Proporcione una breve descripción general de los principales problemas que afectan a la planificación, el presupuesto, la asignación, el desembolso y la ejecución de los fondos para la salud y la inmunización. Tenga en cuenta los siguientes aspectos:*

* ***Disponibilidad de la información confiable y oportuna a fin de elaborar la planificación y el presupuesto (por ejemplo, cuantificación de las necesidades de vacunas*** *y los precios correspondientes), disponibilidad de los* ***planes y presupuestos operativos de inmunización a medio plazo*** *y* ***anuales****, si están integrados en el plan/presupuesto nacional de salud ampliado, y su relación y coherencia con los procesos de microplanificación y cómo están reflejados en los marcos nacionales de financiación de la salud.*
* ***Asignación de recursos suficientes en los presupuestos nacionales de salud para los programas/servicios de inmunización****, incluidas las vacunas que provengan o no de Gavi, así como los costes operativos y de prestación de servicios. Debatir hasta qué punto el plan/presupuesto nacional de salud incorpora estos costes, qué socios podrían estar suministrando financiación para las vacunas tradicionales, y cualquier otra medida que en vías de aprobación para incrementar los recursos nacionales destinados a la inmunización. Si se produjeron incumplimientos de cofinanciación en los últimos tres años, indique cualquier medida paliativa que se haya implementado para evitar que se produzcan incumplimientos en el futuro.*
* ***Desembolso y ejecución puntuales de los recursos:*** *la medida en que los fondos para las actividades relacionadas con la inmunización (incluidas las vacunas y los costes no relacionados con las vacunas) se facilitan y se ejecutan de manera adecuada a todos los niveles (por ejemplo, nacional, provincial, de distritos).*
* ***Informes adecuados*** *sobre la financiación de la inmunización y la disponibilidad puntual de información financiera fiable para mejorar la toma de decisiones.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Desempeño del apoyo de Gavi**
	1. **Desempeño del apoyo al FSS de Gavi (si el país recibe apoyo al FSS de Gavi)**

*Proporcione un análisis preciso del desempeño del apoyo al FSS de Gavi para el período del informe.*

* ***El progreso de la implementación de la subvención*** *al FSS en función de los objetivos, el presupuesto y plan de trabajo, y las diferencias importantes de los planes (por ejemplo, retrasos en la implementación, bajos índices de gasto, etc.),* ***usando la tabla siguiente.***

|  |
| --- |
| **Objetivo 1** |
| **Objetivo de la subvención al FSS** (según las propuestas del FSS o PSR) |  |
| **Áreas geográficas/grupos de población prioritarios o restricciones a la cobertura y la equidad que aborda el objetivo** |  |
| **% de actividades realizadas/** **utilización del presupuesto** |  |
| **Actividades principales realizadas y** **revisión del progreso de la implementación**incluidos los logros y resultados/actividades clave no implementadas o retrasadas/absorción financiera |  |
| **Actividades principales planificadas para el próximo período**(indique cambios importantes/reasignaciones presupuestarias y cambios asociados con la ayuda técnica12 |  |
| **Objetivo 2:**  |
| **Objetivo de la subvención al FSS** (según las propuestas del FSS o PSR) |  |
| **Áreas geográficas/grupos de población prioritarios o restricciones a la cobertura y la equidad que aborda el objetivo** |  |
| **% de actividades realizadas/** **utilización del presupuesto** |  |
| **Actividades principales realizadas y** **revisión del progreso de la implementación**incluidos los logros y resultados/actividades clave no implementadas o retrasadas/absorción financiera |  |
| **Actividades principales planificadas para el próximo período**(indique cambios importantes/reasignaciones presupuestarias y cambios asociados con la ayuda técnica12 |  |
| **Objetivo 3.**  |
| **Objetivo de la subvención al FSS** (según las propuestas del FSS o PSR) |  |
| **Áreas geográficas/grupos de población prioritarios o restricciones a la cobertura y la equidad que aborda el objetivo** |  |
| **% de actividades realizadas/** **utilización del presupuesto** |  |
| **Actividades principales realizadas y** **revisión del progreso de la implementación**incluidos los logros y resultados/actividades clave no implementadas o retrasadas/absorción financiera |  |
| **Actividades principales planificadas para el próximo período**(indique cambios importantes/reasignaciones presupuestarias y **cambios** asociados **con la asistencia técnica**[[11]](#footnote-12) |  |

*Abajo, en el recuadro, describa brevemente:*

* ***Los logros frente a los objetivos acordados*** *tal y como se indica en el marco de desempeño de las subvenciones (GPF, por sus siglas en inglés) y principales resultados. Por ejemplo: ¿cómo se compara la cantidad adicional de niños vacunados y con inmunización insuficiente en distritos que reciben la subvención al FSS con otros distritos/objetivos nacionales que no la reciben? ¿Qué indicadores del GPF se cumplieron/vieron afectados por las actividades realizadas?*
* *¿Cómo* ***contribuye*** *el apoyo de Gavi a* ***resolver los principales factores que dan lugar a los bajos*** *resultados* ***de inmunización****?*
* *¿En qué medida el enfoque actual permite identificar, alcanzar y vigilar a los niños de dosis cero en el país?*
* *La* ***selección de actividades, ¿sigue siendo pertinente****, realista y las prioridades están bien dispuestas según el análisis de situación realizado, así como de las tasas de absorción e implementación financiera?*
* ***Las reasignaciones presupuestarias*** *planificadas (adjunte el presupuesto revisado, utilizando la plantilla de presupuesto de Gavi).*
* *Si corresponde, describa brevemente el uso y los resultados logrados con la* ***financiación basada en el desempeño*** *(PBF, por sus siglas en inglés) que recibió el país. ¿Qué indicadores del marco de desempeño de las subvenciones (GPF, por sus siglas en inglés) se usarán para realizar un seguimiento del progreso?*
* ***La complementariedad y sinergias con otros apoyos de donantes*** *(por ejemplo, Fondo Mundial, Servicio Mundial para el Financiamiento)*
* ***El papel de las alianzas público-privadas****, incluidas las iniciativas de INFUSE* *y las aportaciones para abordar los principales factores relativos a la cobertura y equidad. Describa la fuente (por ejemplo, FSS de Gavi, PEF u otro donante) y cantidad de la financiación.*
* ***La participación de las organizaciones de la sociedad civil (OSC)*** *en la prestación de servicios y la modalidad de financiación (es decir, si el apoyo proviene de la subvención al FSS de Gavi o si corresponde a otro donante).*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Desempeño del apoyo a las vacunas**

*Proporcione un breve análisis del desempeño de las subvenciones a las vacunas de Gavi, centrándose en las* ***vacunas introducidas recientemente*** *(es decir, en los últimos dos años), o en las vacunas y que se quieren introducir y las campañas, en las actividades de inmunización suplementarias (SIA, por sus siglas en inglés), en los programas de demostración, MAC, etc., y en los cambios en las presentaciones de vacunas.* *Esta sección debe reflejar lo siguiente:*

* ***Cuestiones relativas a las vacunas que pueden haber sido señaladas para solicitar las renovaciones de vacunas;*** *por ejemplo, las dificultades en la gestión de las existencias (excesos o faltantes de existencias, variaciones significativas en el consumo, etc.), tasas de desperdicio, supuestos previsibles, tendencia anual del consumo, triangulación de los datos de cuantificación, etc., y* ***planes para resolver*** *estas dificultades.*
* ***Introducciones y cambios en el apoyo para nuevas vacunas:*** *Si en forma reciente el país introdujo o cambió el producto o la presentación de una vacuna existente, el país deberá señalar el desempeño (cobertura) y las lecciones aprendidas de la introducción/cambio, las dificultades principales para llevar a cabo la implementación y los próximos pasos para resolverlas.*
* ***Campañas/Actividades de inmunización complementarias:*** *Suministrar información sobre las campañas recientes (desde la última JA) y los resultados más importantes de la encuesta posterior a la campaña, en particular la cobertura obtenida. Si la cobertura fue baja, indique las razones de este hecho. Describa otras lecciones notables aprendidas y los próximos pasos para abordarlas. Si no se ha realizado la encuesta posterior a la campaña, señale los motivos de tal demora y las fechas previstas. ¿Hay alguna observación significativa respecto de la forma en que se gastó el costo operativo? Explique cómo la campaña contribuyó al fortalecimiento de la inmunización rutinaria, por ejemplo, identificando niños sin dosis y las lecciones aprendidas.*
* ***Diferencia en la cobertura de las vacunas*** *que se suministran a la misma edad (por ejemplo, MCS1, MenA, FA).*
* *Actualización del* ***análisis de la situación correspondiente al sarampión y la rubéola*** *(utilizando los datos de la última cobertura de inmunización y los de vigilancia para el sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita a nivel nacional y subnacional[[12]](#footnote-13)) y actualización del* ***plan a 5 años para el sarampión y la rubéola*** *(por ejemplo, fechas futuras para la introducción de sarampión y rubéola, introducción de MCV2, campañas de seguimiento, etc.).*
* ***Descripción las acciones clave relacionadas con el apoyo a las vacunas de Gavi durante el próximo año***  *(por ejemplo, la toma de decisiones sobre la introducción de la vacuna, la solicitud futura, la planificación e implementación de la introducción/campañas o las decisiones para hacer cambios en la vacuna, ya sea el tipo de producto, la presentación o la fecha)* ***y los cambios asociados introducidos en la ayuda técnica12.***

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Desempeño del apoyo para la Plataforma de optimización del equipo de la cadena de frío (PO CCE) de Gavi (si el país recibe apoyo PO CCE de Gavi)**

*Si su país recibe apoyo PO CCE de Gavi, proporcione una breve actualización sobre lo siguiente:*

* ***Desempeño*** *de cinco indicadores de la PO CCE (y otros resultados relativos intermedios; logros frente a los objetivos acordados, según lo especificado en el marco de rendimiento de la subvención, con análisis de los éxitos, las dificultades y soluciones aplicadas para alcanzar los objetivos.*
* ***Estado de la implementación*** *(número de equipos instalados/instalación en espera, comentarios de los usuarios sobre formación acerca del mantenimiento preventivo, rendimiento del refrigerador, etc.), incluidos los problemas y las lecciones aprendidas.*
* ***Contribución*** *de la PO CCE al desempeño de la inmunización (es decir, de qué manera la PO CCE contribuye a mejorar la cobertura y la equidad).*
* ***Cambios introducidos en la ayuda técnica*** *para implementar el apoyo PO CCE12.*

*Nota: se debe enviar un inventario de la CCE actualizado junto con la solicitud de renovación del apoyo PO CCE.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Desempeño de la gestión financiera**

*Proporcione una breve revisión del desempeño en términos de gestión financiera de las subvenciones en efectivo de Gavi (para todas las subvenciones en efectivo, tales como FSS, fondos PBF, subvenciones para la introducción de vacunas, subvenciones de costes operativos de campaña, subvenciones para cambios de producto, subvenciones de transición, etc.). Esto debe tener en cuenta los siguientes aspectos:*

* *Tasas de* ***absorción*** *y utilización financiera de todas las ayudas en efectivo de Gavi enumeradas individualmente[[13]](#footnote-14);*
* ***Cumplimiento*** *de los requisitos de presentación de informes financieros y auditoría de cada subvención (enumerando el cumplimiento con cada subvención en efectivo de forma individual, tal y como se indicó anteriormente);*
* *Estado de medidas imprescindibles de alta prioridad que deben cumplirse debido a los Requisitos de Gestión de la Subvención y otras cuestiones (por ejemplo, mal uso de fondos y estado de los reembolsos) que surgen de las cuestiones que surgen de la revisión (por ejemplo, auditorías del programa de efectivo de Gavi, auditorías externas anuales, auditorías internas, etc.);*
* ***Sistemas****[[14]](#footnote-15) de gestión financiera.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Seguimiento del plan de transición (solo cuando el país esté en la fase de transición acelerada)**

*Si su país se encuentra en transición y no recibe el apoyo de Gavi, especifique si el país tiene un plan de transición. Si no existe un plan de transición, describa los planes para elaborar uno y otras acciones para prepararse para la transición.*

* *Si existe un plan de transición, facilite un breve resumen sobre lo siguiente:*
	+ *Progreso de la implementación de las actividades planificadas;*
	+ *Obstáculos en la implementación y acciones correctivas;*
	+ *Cumplimiento de los plazos: las actividades se realizan a su debido tiempo o con retraso y, si existe algún retraso, la revisión del calendario previsto para su finalización;*
	+ *Subvención de transición: especifique y explique los cambios significativos propuestos a las actividades financiadas por Gavi a través de la subvención de transición (por ejemplo, abandonar una actividad, agregar una nueva actividad o cambiar el contenido/presupuesto de una actividad);*
	+ *Si se solicita algún cambio, envíe una versión revisada y consolidada del plan de transición.*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Ayuda técnica (progreso del plan en curso de asistencia orientada por país)**
* *Describa el enfoque estratégico de la ejecución de la ayuda técnica para mejorar la cobertura y la equidad a fin de llegar a los niños sin inmunización o con inmunización insuficiente. (es decir, apoyo integrado, apoyo subnacional, apoyo de la base ampliada de socios, etc.).*
* *Según el informe sobre las funciones y los logros del PEF, resuma el progreso de los socios en la ejecución de la ayuda técnica.*
* *Indique el progreso y los problemas en la implementación del plan de asistencia orientada por país.*
* *Especifique cualquier modificación/cambio de la ayuda técnica que esté actualmente planificado para el resto del año.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTUALIZACIÓN DE LAS CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN CONJUNTA ANTERIOR**

*Indique el estado de las acciones estratégicas priorizadas en la Evaluación Conjunta anterior[[15]](#footnote-16) y las recomendaciones de cualquier otro Comité de Examen Independiente (CEI) o Panel de Examen de Alto Nivel (HLRP), si procede.*

|  |  |
| --- | --- |
|  **Acciones prioritarias de la evaluación conjunta anterior**  | **Situación actual** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| **Recomendaciones importantes adicionales del CEI/HLRP (si procede)** | **Situación actual** |
|  |  |
|  |  |

*Si no se han abordado las conclusiones o no se han llevado a cabo acciones relacionadas, ofrezca una breve explicación y aclare si se les ha dado prioridad a estos asuntos en el nuevo plan de acción (sección 7).*

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE ACCIÓN: RESUMEN DE LAS CONCLUSIONES, ACCIONES Y NECESIDADES DE RECURSOS/APOYO IDENTIFICADAS Y ACORDADAS DURANTE LA EVALUACIÓN CONJUNTA**

*Resuma brevemente las* ***actividades clave que se implementarán el próximo año*** *con el apoyo de Gavi incluidas, si corresponde, las* ***introducciones*** *para las solicitudes de vacunas que ya han sido aprobadas; preparación de* ***nuevas solicitudes****, preparación de* ***casos de inversión*** *para vacunas adicionales o planes relacionados con subvenciones al FSS/PO CCE.*

*En el contexto de estas actividades planificadas y según los análisis proporcionados en las secciones anteriores,* ***describa las cinco conclusiones y acciones de mayor prioridad que se realizarán para aumentar el impacto del apoyo de Gavi o reducir posibles riesgos futuros para el programa y el desempeño de la subvención****.*

*Indique si ha solicitado* ***cambios*** *en el apoyo de Gavi (los fundamentos y cambios principales), por ejemplo:*

* *Cambios en los objetivos de los países establecidos con anterioridad, ya sea del GPF acordado o como parte de la solicitud de renovación de AVN presentada antes del 15 de mayo;*
* *Planes para cambiar cualquier presentación o tipo de vacuna;*
* *Planes para utilizar las flexibilidades disponibles para reasignar los fondos presupuestados a fin de centrarse en las áreas identificadas con mayor prioridad como los niños de dosis cero.*

|  |
| --- |
| **Breve descripción de las actividades principales previstas para el próximo año y modificaciones solicitadas al apoyo de Gavi:** |

*Este cuadro se basa en las secciones de la Evaluación Conjunta anterior, resume las conclusiones principales y las acciones acordadas, e indica también los recursos y el apoyo requerido; por ejemplo, necesidades asociadas para la ayuda técnica[[16]](#footnote-17).*

|  |  |
| --- | --- |
| Conclusión/acción principal 1 |  |
| Respuesta actual |  |
| Acciones acordadas por los países |  |
| Consecuencias/resultados esperados |  |
| Calendario asociado |  |
| Recursos/apoyo y TA requeridos |  |
| Conclusión/acción principal 2 |  |
| Respuesta actual |  |
| Acciones acordadas por los países |  |
| Consecuencias/resultados esperados |  |
| Calendario asociado |  |
| Recursos/apoyo y TA requeridos |  |
| Conclusión/acción principal 3 |  |
| Respuesta actual |  |
| Acciones acordadas por los países |  |
| Consecuencias/resultados esperados |  |
| Calendario asociado |  |
| Recursos/apoyo y TA requeridos |  |
| Conclusión/acción principal 4 |  |
| Respuesta actual |  |
| Acciones acordadas por los países |  |
| Consecuencias/resultados esperados |  |
| Calendario asociado |  |
| Recursos/apoyo y TA requeridos |  |
| Conclusión/acción principal 5 |  |
| Respuesta actual |  |
| Acciones acordadas por los países |  |
| Consecuencias/resultados esperados |  |
| Calendario asociado |  |
| Recursos/apoyo y TA requeridos |  |

1. **PROCESO DE EVALUACIÓN CONJUNTA, APROBACIÓN POR PARTE DEL FORO NACIONAL DE COORDINACIÓN (COMITÉ DE COORDINACIÓN INTERAGENCIAL, COMITÉ COORDINADOR DEL SECTOR SALUD U OTRO EQUIVALENTE) Y OBSERVACIONES ADICIONALES**
* *¿Cumple el foro nacional de coordinación (Comité de Coordinación Interagencial CCI; Comité coordinador del sector salud, HSCC por sus siglas en inglés; o equivalente) los requisitos de Gavi? (Consulte los requisitos en http://www.gavi.org/support/coordination/).*
* *Describa brevemente cómo el Foro de Coordinación nacional pertinente (CCI, HSCC) ha examinado, debatido y aprobado la evaluación conjunta, en particular los principales puntos del debate, los asistentes, las recomendaciones y decisiones principales, y si se alcanzó el quórum. Como alternativa, puede compartir las actas de la reunión describiendo estos puntos.*
* *Si procede, facilite cualquier comentario adicional del Ministerio de Salud, de los socios de la Alianza de Gavi u otras partes interesadas.*

|  |
| --- |
|  |

1. **ANEXO: Cumplimiento de los requisitos de presentación de informes de Gavi**

*Confirme el estado de la presentación de informes a Gavi, indicando si los siguientes informes se han subido al portal del país.* ***Es importante tener en cuenta que, en caso de no cumplirse los requisitos de presentación de informes clave (marcados con \*), no se someterá a examen el apoyo de Gavi para su renovación.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** | **No aplica.** |
| **Informe de nivel de reservas de vacunas de final de año** (antes del 31 de marzo)**\*** |  |  |  |
| **Marco de desempeño de subvenciones (GPF)** \***todos los indicadores informados por el país** (antes del 31 de marzo) |  |  |  |
| **Informes financieros \*** |  |  |  |
|  Informes financieros periódicos |  |  |  |
|  Estados financieros anuales |  |  |  |
|  Informe anual de auditoría financiera |  |  |  |
| **Informes de la(s) campaña(s) \*** |  |  |  |
|  Informe técnico de actividades de inmunización suplementarias |  |  |  |
|  Informe de la encuesta sobre cobertura de la campaña |  |  |  |
| **Información sobre la financiación y el gasto de inmunización** |  |  |  |
| **Presentación de informes sobre la calidad de los datos y de encuestas** |  |  |  |
|  Revisión teórica anual de la calidad de los datos |  |  |  |
|  Plan de mejora de los datos (DIP, por sus siglas en inglés) |  |  |  |
|  Informe sobre el progreso de la implementación del plan de mejora de datos |  |  |  |
|  Evaluación de los datos en profundidad  (realizada en los últimos cinco años) |  |  |  |
|  Encuesta de cobertura representativa a nivel nacional  (realizada en los últimos cinco años) |  |  |  |
| **Actualización anual del progreso sobre el plan de mejora de la gestión eficaz de la vacuna (GEV)** |  |  |  |
| **PO CCE: inventario actualizado del CCE** |  |  |  |
| **Evaluación post introducción (EPI) (especificar las vacunas)** |  |  |  |
| **Análisis de la situación y plan quinquenal contra el sarampión y la rubéola** |  |  |  |
| **Plan operativo del programa de inmunización** |  |  |  |
| **Evaluación del fin de la subvención del FSS** |  |  |  |
| **Evaluaciones del programa de demostración de la vacuna contra el VPH** |  |  |  |
| Encuesta de cobertura |  |  |  |
| Análisis de costos |  |  |  |
| Informe de la evaluación de la salud adolescente |  |  |  |
| **Informes de los socios sobre las funciones de la TCA y del PEF** |  |  |  |

*En caso de que alguno de los informes no esté disponible en el momento de la evaluación conjunta, facilite información sobre cuándo se proporcionará el documento o la información pendiente.*

|  |
| --- |
|  |

1. La información sobre la diferencia entre la Evaluación Conjunta completa y la actualización de la Evaluación Conjunta puede consultarse en las Directrices para la presentación de informes y renovación del apoyo de Gavi, https://www.gavi.org/our-support/guidelines/report-and-renew [↑](#footnote-ref-2)
2. Si ocupa demasiado espacio, es posible proporcionar la lista de participantes en un anexo. [↑](#footnote-ref-3)
3. Si el período de presentación de informes del país difiere del período fiscal, incluya una breve explicación. [↑](#footnote-ref-4)
4. Proporcionar esta información no constituye ninguna obligación para el país o Gavi, sino que sirve simplemente a los fines informativos.

Se alienta a los países a señalar en las secciones subsiguientes y, en particular, en la Sección 7 del Plan de Acción, las actividades más destacadas y la ayuda técnica que podría requerirse para preparar los casos de inversión, las solicitudes y las introducciones de vacunas según corresponda. [↑](#footnote-ref-5)
5. Para obtener más información, consulte <https://www.gavi.org/programmes-impact/programmatic-policies/fragility-emergencies-and-refugees-policy> [↑](#footnote-ref-6)
6. En la guía de programación disponible en el sitio web de Gavi se pueden encontrar preguntas de interés para debatir sobre una serie de áreas estratégicas: /http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/ [↑](#footnote-ref-7)
7. Orientación programática sobre generación de la demanda <https://www.gavi.org/sites/default/files/document/programming-guidance---demand-generationpdf.pdf> [↑](#footnote-ref-8)
8. Para obtener más información programática, consulte <http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/#gender> https://www.gavi.org/our-support/guidelines/additional#gender. Las barreras de género son obstáculos (para el acceso y la utilización de los servicios de salud) que están relacionados con las normas sociales y culturales sobre el papel que desempeñan los hombres y las mujeres. A menudo, las mujeres disponen de un acceso limitado a los servicios sanitarios y no pueden llevar a vacunar a sus hijos. Las barreras incluyen la falta de educación, la falta de poder de decisión, un bajo nivel socioeconómico, la imposibilidad de que las mujeres puedan moverse libremente fuera de sus casas, la inaccesibilidad a los centros de salud, la interacción negativa con los profesionales sanitarios, la falta de participación del padre en todo lo relativo con la atención sanitaria, etc. [↑](#footnote-ref-9)
9. Si procede, las evaluaciones completas de países (pertinentes para Bangladesh, Mozambique, Uganda y Zambia) y las evaluaciones de ayuda técnica (realizadas para los países prioritarios del Nivel 1 y los países prioritarios del Nivel 2 del marco de participación de los socios de Gavi). [↑](#footnote-ref-10)
10. Para más información y orientación sobre la financiación de la inmunización, consulte el sitio web de Gavi, https://www.gavi.org/our-support/guidelines/additional#financing [↑](#footnote-ref-11)
11. Cuando especifique las necesidades de ayuda técnica (TA, por sus siglas en inglés), no incluya elementos de requisitos de recursos. Estos se debatirán en el contexto de la planificación de la asistencia específica al país (TCA, por sus siglas en inglés). La planificación de la TCA se basará en las necesidades indicadas en la JA. Sin embargo, las necesidades de TA deberían describir, hasta la fecha, el tipo de TA necesaria (personal, consultores, formación, etc.), el proveedor de TA (socio principal/ampliado), la cantidad/duración requerida, la modalidad (incorporado; subnacional; *coaching*; etc.), y cualquier calendario/plazos. Se recuerda a los equipos de la JA que deben analizar el pasado (TA que no se haya realizado, completado correctamente en el pasado) y el futuro (introducciones de vacunas planificadas, campañas, próximas actividades del FSS, etc.) al especificar las prioridades de ayuda técnica para el año siguiente. El menú de apoyo de la TA está disponible como guía de consulta. [↑](#footnote-ref-12)
12. Consulte el documento de la guía de análisis de la JA para obtener más información sobre los análisis previstos para el sarampión y la rubéola. [↑](#footnote-ref-13)
13. Si en su país los fondos de Gavi son administrados por los socios (es decir, el UNICEF y la OMS), también se debería revisar cómo utilizan los fondos estos organismos. [↑](#footnote-ref-14)
14. En caso de que se hayan hecho o se prevean hacer modificaciones en los acuerdos de gestión financiera, indíquelos en esta sección. [↑](#footnote-ref-15)
15. Consulte la sección "Necesidades priorizadas del país" en el informe de evaluación conjunta del año anterior. [↑](#footnote-ref-16)
16. Las necesidades indicadas en la Evaluación Conjunta servirán como base para la planificación de la asistencia orientada por país. Sin embargo, cuando especifique las necesidades de ayuda técnica (TA), no incluya elementos de requisitos de recursos, ya que se debaten en el contexto de la planificación de la asistencia orientada por país). Sin embargo, las necesidades de TA deberían describir, hasta la fecha, el tipo de TA necesaria (personal, consultores, formación, etc.), el proveedor de TA (socio principal/de la base ampliada), la cantidad/duración requerida, la modalidad (incorporado; subnacional; *coaching*; etc.), y plazos/fechas límite. El menú de apoyo de la TA está disponible como guía de consulta. [↑](#footnote-ref-17)