



Unidad de Transparencia

Ciudad de México, 14 de noviembre de 2024

C. Solicitante

Presente

Me refiero a la solicitud de información pública con número de folio **330018024037481**, presentada ante este Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, mediante la cual requiere:

"Se solicita de la manera mas atenta proveer la siguiente información: 1Cobertura vacunal del Programa de Vacunación Universal (PVU), así como el numerador y denominador utilizados para realizar el calculo de coberturas vacunales, esto segmentados por vacunas, dosis, edad, estado/delegación para el Primer Trimestre del 2024. Favor de proveer la información en archivo de Excel y compartir el informe oficial respectivo. 2Último reporte de dosis aplicada (RDA) de su institución para el 2024 en formato Excel por ESTADO o DELEGACION. Esto para las vacunas del Programa de Vacunación Universal en menores de 1 año y de 1 año de edad, el cual considere datos por jurisdicción, municipio y/o CLUES. Gracias por su atención." (Sic)

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 61, fracciones II y V, 123, 126, 130, 133, 134, 135, y 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIPI), esta Unidad de Transparencia solicitó a la **Dirección de Prestaciones Médicas**, se pronunciara al respecto.

Es el caso, que la **Coordinación de Unidades de Primer Nivel** de dicha Dirección, proporciona la siguiente respuesta:

1. Cobertura vacunal del Programa de Vacunación Universal (PVU), así como el numerador y denominador utilizados para realizar el calculo de coberturas vacunales, esto segmentados por vacunas, dosis, edad, estado/delegación para el Primer Trimestre del 2024. Favor de proveer la información en archivo de Excel y compartir el informe oficial respectivo.

Se pone a disposición archivo de nominado "Anexo 1 0018024037481.xlsx", en el que provee la cobertura de vacunación del Programa de Vacunación (PVU) en menores de 9 años de edad, así como el numerador y denominador utilizados para realizar el cálculo de cada una de ellas segmentadas por tipo de dosis de vacuna, Representación Estatal o Regional Obligatorio del IMSS para el primer trimestre del año 2024.

Para el método de cálculo de las coberturas de vacunación se realiza a través de la siguiente lógica:



Unidad de Transparencia

Numerador: Número de dosis aplicadas en niñas y niños (de acuerdo al tipo de dosis de biológico y grupo de edad) al primer trimestre del año 2024.

Denominador: Población de niños de un año de edad bajo responsabilidad institucional correspondientes al primer trimestres del año 2024.

La cobertura específica se obtiene al calcular la proporción del numerador sobre el denominador en el primer trimestre de 2024. Este resultado se multiplica por cada 100 para obtener el porcentaje específico. En el archivo adjunto denominado "Anexo 2 0018024037481", corresponde al informe oficial del primer trimestre 2024.

2. Último reporte de dosis aplicada (RDA) de su institución para el 2024 en formato Excel por ESTADO o DELEGACION. Esto para las vacunas del Programa de Vacunación Universal en menores de 1 año y de 1 año de edad, el cual considere datos por jurisdicción, municipio y/o CLUES. Gracias por su atención.

Se adjunta informe de Registro de Dosis Aplicadas (RDA) del grupo menor de 1 año y del grupo de 1 año de edad correspondiente al periodo enero-junio 2024 (Anexo 3 0018024037481), el cual se considera como único formato para cada institución del Sistema Nacional de Salud, así como último informe correspondiente al presente ejercicio.

En caso de duda o aclaración respecto de la presente notificación, favor de comunicarse con Carlos Alberto Carrillo Rodríguez al teléfono 52382700 Ext. 12088, o al correo electrónico: carlos.carrillor@imss.gob.mx

Por último, se hace de su conocimiento que en caso de no estar conforme con la respuesta otorgada, la LFTAIP en sus artículos 147 y 148 establecen, que el solicitante podrá interponer, por sí mismo o a través de su representante, de manera directa o por escrito, o por medios electrónicos, recurso de revisión ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales o ante esta Unidad de Transparencia, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, medio de impugnación que deberá contener los requisitos previstos en el artículo 149 de la Ley Federal mencionada.

Sin otro particular, se reitera el compromiso de este Instituto Mexicano del Seguro Social con la transparencia y el acceso a la información.

Atentamente,
Unidad de Transparencia

Elaboró: Lic. Carlos Alberto Carrillo Rodríguez.