



EVIDENCIA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO:
UN CENTRO DE ENCUESTAS MULTIDISCIPLINARIO



Instituto Nacional
de Salud Pública



Directorio y legales

Instituto Nacional de Salud Pública CIEE: 15 aniversario (2007-2022): *Evidencia para la salud y el desarrollo: Un Centro de Encuestas multidisciplinario*, Primera edición, marzo de 2022
© Instituto Nacional de Salud Pública Av. Universidad 655, colonia Santa María Ahuacatlán 62100 Cuernavaca, Morelos, México. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
MENSAJE DEL DR. EDUARDO LAZCANO PONCE	9
MENSAJE DEL DR. JUAN RIVERA DOMMARCO	11
EL CIEE Y LAS ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD	13
DIRECTORES EJECUTIVOS DEL CIEE	14
EL CIEE HOY	19
MISIÓN, VISIÓN Y ORGANIGRAMA	20
ÁREA DE EVALUACIÓN Y ENCUESTAS DE DIFERENTES TÓPICOS DE SALUD	21
DIRECCIÓN DE ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD	21
PRODUCTOS DE IMPACTO DE LA DIRECCIÓN DE ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD	22
Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua (ENSANUT Continua 2020-2024)	22
Team working group on anthropometric data quality	23
Reunión técnica para el fortalecimiento de la capacidad nacional para la vigilancia nutricional (OPS, OMS, INSP)	23
Comisión Interinstitucional de Prevención Contra el Sobrepeso, Obesidad y Diabetes de la Secretaría de Salud del Estado de Morelos	23
Consulta Regional Sistemas alimentarios, obesidad y género: Retos emergentes para América Latina. FAO, INSP; IFPRI; SSa; SADER, UNICEF	24
Foro “Sistemas alimentarios y derecho a la alimentación adecuada; desafíos para la inclusión en México” FAO; INSP; IFPRI	24
Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición (SLAN)	24
DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	25
SISTEMA DE CAPTURA ELECTRÓNICO GENERADOS POR EL ÁREA DE SISTEMAS	25
DEPARTAMENTO DE RECEPCIÓN, SEGUIMIENTO Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	26
DEPARTAMENTO DE DISEÑO DE PROYECTOS	27
DEPARTAMENTO DE MUESTREO	28

SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DE CAMPO	28
PRODUCTOS DE IMPACTO SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DE CAMPO	29
Consultorio de nutrición del Instituto Nacional de Salud Pública	29
Metodología para la orientación alimentaria para niños menores de 5 años dirigida al personal del programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras	29
Encuesta nacional de las características de la población durante la pandemia de covid-19 (ENSARS- CoV-2)	30
ENSARS COV-2 NIÑAS Y NIÑOS	30
ORIENTABIEN “Orientación Alimentaria para el Bienestar”	31
Programa de intervención para promover el consumo de agua potable en secundarias de la Ciudad de México pertenecientes al Programa Nacional de Bebederos Escolares.	31
GRUPO: SALUD Y ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL (SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DE CAMPO)	32
PRODUCTOS DE IMPACTO GRUPO SALUD Y ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL	32
Estudio global sobre el envejecimiento y la salud del adulto (SAGE-México)	32
Validación para la medición de hemoglobina a partir de sangre capilar por hemocué con respecto a muestras de sangre venosa en un equipo convencional	32
SUBDIRECCIÓN DE GEOGRAFÍA MÉDICA Y GEOMÁTICA	33
PRODUCTOS DE IMPACTO SUBDIRECCIÓN DE GEOGRAFÍA MÉDICA Y GEOMÁTICA	34
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN SALUD	35
GRUPO: UNIDAD DE INTELIGENCIA E INFORMACIÓN EN SALUD	36
PRODUCTOS DE IMPACTO DEPTO. DE GESTIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN SALUD	36
Acceso y utilización de los servicios de atención primaria a la salud: un enfoque geo-espacial para la planeación y evaluación del sistema de atención primaria en la SSa.	36
Sistema para el análisis espacio-temporal y visualización cuantitativa de la situación general de los principales problemas de salud, los recursos y costos, a partir de la vinculación de grandes bases de datos del sector salud en México.	36
Unidad de Inteligencia en Salud Pública (2014-2024).	37
Desarrollo de un modelo que combina métodos probabilísticos, geográficos y demográficos para estimar y corregir el subregistro de las defunciones en México.	37
Evaluación espacio-temporal del impacto de las medidas de control vectorial en la reducción de la población de mosquitos y de la incidencia de dengue en México.	37
Página web de la UISP.	38
Tableros de visualización para el monitoreo de la transmisión del SARS CoV-2 y el exceso de mortalidad en México.	38

ÁREA DE NUEVAS FORMAS DE CONSUMO DE NICOTINA	39
PRODUCTOS DE IMPACTO DEL ÁREA DE NUEVAS FORMAS DE CONSUMO DE NICOTINA	39
Colaboración multipartita para el control del consumo de nicotina en México	39
ÁREA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	40
DIRECCIÓN DE CALIDAD DE LOS SISTEMAS DE SALUD (ANTES DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA)	40
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (ANTES SUBDIRECCIÓN DE DISEÑO MUESTRAL)	41
DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD	42
DEPARTAMENTO PARA LA MEJORA DE PROCESOS PARA LA SALUD MATERNA Y NEONATAL	42
PRODUCTOS DE IMPACTO ÁREA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD	43
La Cátedra AXA para la Mejora de la Calidad de los Servicios de Salud	43
Eje: Evaluación de la calidad	43
Eje: Planificación y mejora de la calidad de la atención	46
Eje: Formación de recursos humanos para la gestión de la calidad	48
Coordinación de la evaluación de los PAE de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud	49
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	50
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	50
PORTAFOLIO CIEE	51
NUEVO HORIZONTE DEL CIEE: RETOS Y OPORTUNIDADES	54
MENSAJE DEL DR. HUGO LÓPEZ - GATELL RAMÍREZ	56

INTRODUCCIÓN

CIEE
**CENTRO DE INVESTIGACIÓN
EN EVALUACIÓN Y ENCUESTAS**
15 AÑOS: EVIDENCIA PARA LA
SALUD Y EL DESARROLLO.

El Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE), del Instituto Nacional de Salud Pública fue creado en abril del año 2007 ante la necesidad creciente de contar con un centro que sistematizara información actualizada y confiable sobre la situación de la salud y la nutrición de la población mexicana y poder llevar a cabo la evaluación de los programas sociales de salud del país.

La creación del CIEE tiene como antecedente el Sistema Nacional de Encuestas de Salud, el cual fue creado en 1986, fecha en que se realizó la primera Encuesta Nacional de Salud, la cual se consideró desde entonces como un insumo de referencia imprescindible para la salud pública en México. Desde entonces se han realizado múltiples encuestas con temáticas diversas o específicas en el campo de la salud, dentro de las cuales se consolidó la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en el año 2006, a fin de cuantificar de manera general la situación de la salud y la nutrición a nivel poblacional.

En el CIEE se han realizado diversos estudios e investigaciones en diferentes temáticas sobre la salud y sus determinantes, ello bajo el compromiso de generar información científica oportuna y de calidad que apoye y sustente la toma de decisiones en las entidades públicas y privadas, con el fin de mejorar las condiciones de vida y la salud de la población mexicana. El CIEE ha contribuido en propuestas de políticas de desarrollo social y salud, lo cual es un indicativo de que estamos en un constante proceso de consolidación como centro de investigación.

MISIÓN DEL CIEE
Y ÁREAS QUE LO CONFORMAN

La misión del CIEE dentro del marco institucional del Instituto Nacional de Salud Pública es “Generar conocimiento, evidencia y capacidad para mejorar la toma de decisiones en salud y bienestar social y realizar actividades de investigación, docencia y servicio”.

El CIEE cuenta con una Dirección de Centro aunada a dos direcciones de área; la de Encuestas Nacionales de Salud y la de Calidad de la Atención en los Sistemas de Salud. Con el fin de cumplir con nuestra misión de manera operativa el CIEE se organiza en las siguientes unidades:

- Evaluación y encuestas de diferentes tópicos de salud.
- Calidad de la Atención en los Sistemas en Salud.
- Inteligencia e información en salud.
- Geografía Médica y Geomática.
- Salud y envejecimiento poblacional.
- Nuevas formas de consumo de nicotina.
- Formación de recursos humanos.

Durante 15 años, el grupo de **Evaluación y encuestas en diferentes tópicos de salud** ha trabajado en el CIEE como responsable de la realización de encuestas relacionadas con temas de salud y bienestar como las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición (ENSANUT), las Encuestas Nacionales de Adicciones, la Evaluación del Seguro Popular y de otros programas de desarrollo social. Integra equipos operativos de trabajo de campo con una amplia experiencia en el diseño e implementación de encuestas en México, que a través de los años ha sistematizado su operación y actualizado su desarrollo tecnológico para contar con información confiable y oportuna.

En el área de **Calidad de la atención en los sistemas de salud**, se han realizado proyectos para la evaluación y diagnóstico de la calidad en los tres niveles de atención, así como para planificar la atención a personas con motivos de atención específicos con base en criterios de calidad a través de la elaboración de vías de atención integrada. Se realizó un diagnóstico del sistema de información para la calidad en institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad. Dos de los principales problemas o temas de salud de la población del país que se han abordado en los proyectos del área son las enfermedades crónicas no transmisibles y la atención durante el embarazo, parto, puerperio y al recién nacido. El área además coordina la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud y el Doctorado en Calidad de los Sistemas de Salud, ambos programas virtuales en los que se forman profesionales para que estén en condiciones de mejorar los servicios de salud en los cuales laboran y, en el caso del doctorado, de generar conocimiento que contribuya a mejorar la gestión de la calidad de los servicios de salud en todos los niveles del sistema.

La Unidad de inteligencia e información en salud realiza trabajos de acopio, estandarización y publicación de información relevante en salud pública. Sus proyectos de investigación y desarrollo se enfocan a la evaluación del desempeño de los sistemas de información en salud, la integración de repositorios universales de información en salud y la publicación de tableros de visualización para brindar a tomadores de decisiones y público en general acceso a información y conocimiento en salud pública de una manera interactiva y asequible. Se han producido diferentes tableros de información y análisis sobre la pandemia de COVID-19 en México entre los que destacan el tablero analítico sobre casos documentados de SARS-CoV-2 y el tablero de exceso de mortalidad por COVID-19.

En la **Unidad Geografía médica y geomática** se ha desarrollado, desde 2008, el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores, el cual se ha convertido en piedra angular para la programación, reportes y seguimiento de las Acciones de Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores. Desde su origen, este sistema ha sido plenamente aceptado por las autoridades estatales y por el personal operativo. Actualmente se cuenta con los Subsistemas de Arbovirosis, Paludismo, Chagas, Promoción de la Salud, Evaluación de Insecticidas, Inventario de equipos, vehículos e insecticidas y se encuentra en desarrollo el de Leishmaniasis e Intoxicación por artrópodos, lo cual lo ha posicionado como el Sistema Modelo en Las Américas.

La unidad de **Salud y envejecimiento poblacional** ha desarrollado varios proyectos, con financiamiento nacional e internacional, para analizar y atender las necesidades sociales y de salud de las personas mayores que viven en México. En particular, se ha generado información relevante relacionada con la dependencia (física, psicológica, social y económica), la multimorbilidad, la salud mental (depresión y deterioro cognitivo) así como la presencia de los síndromes geriátricos de los adultos mayores.

Dentro del área de **Nuevas formas de consumo de nicotina**, se estudia el desarrollo e impacto en la salud pública de los nuevos productos de nicotina, tales como el vapeo y el tabaco calentado, así como su interacción con el tabaquismo. El consumo de nicotina, a través del tabaco combustible, es la primera causa de muerte prevenible en el mundo.

Los nuevos productos (vapeo y tabaco calentado) ofrecen, como argumento de venta, mantener el consumo sin las consecuencias negativas y lograr, de esta forma, una reducción de daño en los fumadores. Sin embargo, este tipo de productos parecen ser una forma efectiva de reclutamiento de nuevos consumidores, especialmente entre adolescentes. Por ello, esta línea de investigación estudia su efecto poblacional y busca proveer información con visión global del fenómeno, libre de conflicto de interés y que sirva para la toma de decisiones al respecto.

En cuanto a **Formación de Recursos Humanos**, en el CIEE hemos colaborado y coordinado programas académicos de posgrado para la formación de recursos humanos, tanto orientados a la investigación como de carácter profesionalizante, así como para otros públicos como:

- Doctorado en Calidad de los Sistemas de Salud (virtual)
- Maestría en Ciencias en Bioestadística
- Maestría en Salud Pública con área de concentración en Nutrición
- Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud (tutorial a distancia)
- Maestría en Salud Pública en Bioestadística y Sistemas de información en Salud (virtual)
- Maestría en Salud Pública en Bioestadística y Sistemas de información en Salud (presencial)
- Especialidad en Evaluación Integral de Programas y Políticas de Desarrollo Social
- MOOC. CLiMA: Ciclos de mejora de la calidad de la atención médica
- MOOC. CLiMA: OrientaBien que proporciona orientación alimentaria y nutricional

Por otra parte, en el CIEE contamos con diversas estrategias de mentoría, como seminarios en donde se presentan y discuten los resultados de nuestros proyectos, o sesiones grupales e individuales en las que se orienta y apoya el crecimiento de los investigadores más jóvenes y se contribuye a consolidar la carrera académica de los investigadores con mayor experiencia.

Durante estos 15 años, el CIEE ha tenido presencia y colaboración internacional, con una proyección importante en la coordinación y participación en evaluaciones rigurosas en otros países de América Latina, África y Asia, así como la incidencia en políticas públicas enfocadas a calidad de la atención, envejecimiento y salud nutricional. El desarrollo de la investigación aplicada a la evaluación y encuestas de programas y políticas de salud ha favorecido el intercambio académico con instituciones gubernamentales y académicas en el plano internacional. El CIEE ha colaborado con instituciones líderes en varios países, incluyendo universidades de países desarrollados, y organismos multilaterales tales como la Organización Mundial de la Salud, UNICEF, OPS y la FAO, la Alianza SAGE, la Fundación Bill y Melinda Gates, la Universidad de California en Berkeley, National Opinion Research Center (NORC) de la Universidad de Chicago, el Banco Mundial, el Banco Interamericano de Desarrollo, Columbia University, la Fundación AXA y la Fundación Mundial de Diabetes, entre otros.

De este modo, desde su creación, el CIEE ha contribuido a la mejora de la calidad de los servicios de salud y de las condiciones de vida y de salud de la población a través de actividades de investigación, docencia y servicio con un enfoque integral.

Dr. Eduardo César Lazcano Ponce

DIRECTOR GENERAL DEL INSP



**“ QUERIDA
COMUNIDAD
ACADÉMICA
DEL CIEE
Y DEL INSP
EN SU
CONJUNTO.**

El INSP tiene marcado el año 2022 por aniversarios icónicos de sus estructuras académicas, además de celebrar 35 años de su creación, se conmemorarán 100 años de la ESPM, y el día de hoy iniciamos la celebración del 15 Aniversario del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas. Que a lo largo su evolución, ha tenido una masa crítica muy heterogénea que hoy agrupa expertos en el área de calidad de la atención, envejecimiento, prevención y control de tabaquismo y una unidad de vigilancia epidemiológica. Sin embargo, debemos de reconocer, que un proyecto institucional emblemático es la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut), la que fue implementada desde hace más de 30 años, que es un insumo fundamental de indicadores relacionados con la salud que deben contribuir no sólo a la adopción de decisiones en salud pública basadas en el conocimiento, sino también en la elaboración, monitorización y evaluación de políticas públicas en función de las necesidades de salud local y regional. La Ensanut es una estrategia de producción de información muy relevante, dada la enorme complejidad de una encuesta de carácter nacional que ha recabado información de indicadores de salud muy diversos durante más de tres décadas, entre los que destacan la estimación de la frecuencia y distribución de indicadores positivos de salud, factores de riesgo de enfermedad, estado nutricional y deficiencias de nutrientes; así como cuantificación de la prevalencia de enfermedades (agudas y crónicas), lesiones y discapacidad. Asimismo, la Ensanut ha contribuido en la evaluación de programas y políticas; la identificación de los factores ambientales, socioeconómicos, culturales y de estilos de vida; la percepción de calidad de los servicios de salud, así como los factores relacionados con la accesibilidad y utilización de los servicios de salud, entre muchas otras variables de estudio. La Ensanut ha permitido comparar los diversos resultados con las diversas encuestas que se han implementado a lo largo del tiempo, lo que ha permitido identificar un patrón denominador en México: inequidades en salud e incremento progresivo de exposiciones no saludables. A partir de 2020, el Instituto Nacional de Salud Pública inició la estrategia de encuestas continuas de salud, maniobra instrumental innovadora y creativa para brindar información poblacional en tiempo real y donde las decisiones informadas sean más expeditas.

Bajo este esquema, el INSP conceptualiza su relevancia y es en abril del 2007 que se crea estructuralmente el CIEE, con la función primordial de ser el depositario del Sistema de Encuestas Nacionales de Salud (SENS), y el propósito de generar información sistematizada sobre la situación y condiciones de salud de los mexicanos.

Esta situación, permitió que al ser el CIEE parte del INSP tuviera independencia de la política sanitaria y financiera. Es así que el CIEE es desde entonces depositario y conductor de una larga tradición de encuestas y es punta de lanza en temas relevantes en la salud pública.

En este entorno me motiva mucho la participación del Dr. Hugo López-Gatell, porque el INSP debe de tener una participación protagónica cuando existe en el ámbito nacional una perspectiva de crear un Sistema Nacional de Salud Pública. Estoy convencido de la necesidad de participar activamente en los esfuerzos organizados del Estado para implementar políticas basadas en evidencia, que beneficien a la sociedad en su conjunto, que las demanda y se beneficia de ellas en los ámbitos comunitario y poblacional. De hecho, nuestra misión promueve la equidad social y debemos de contribuir dentro de nuestras atribuciones de institución académica, en la integración del sistema nacional de salud rumbo a la cobertura universal efectiva. A este respecto, el INSP debe de ser aprovechado, al considerar la expertis de diversos grupos de investigación, en temas como equidad en el acceso a los servicios de salud, la calidad de atención médica y su orientación hacia la atención primaria con calidad centrada en los pacientes; sin dejar de considerar la evaluación de utilización de servicios médicos y la prevención de los riesgos financieros.

Este contexto constituye una invaluable ventana de oportunidad para el INSP, que si bien, dentro de sus valores tiene una independencia académica, deberá de coadyuvar con su práctica multidisciplinaria para generar información, estrategias y propuestas de intervenciones que protejan, fomenten y promuevan el bienestar de la población en función de la salud positiva y la prevención de enfermedades. Esta es la esencia del INSP, donde mediante una cercanía académica a través de sus áreas temáticas, debe de procurar ofrecer el diseño de estrategias, así como propuestas de intervenciones eficaces para vigilar, intervenir, reestablecer y rehabilitar a grupos de población que sufren un abanico de diversos

eventos mórbidos, transmisibles y no transmisibles. Asimismo, nuestra prioridad será asumir un liderazgo que contribuya a la transformación del personal en salud para propiciar el cambio en la atención primaria y prevención de enfermedad. El incremento de la inversión en capital humano para la salud pública conlleva a establecer condiciones para mejorar las condiciones de salud poblacional, contribuir al desarrollo social y económico; así como promover investigación y generar las mejores prácticas de inteligencia epidemiológica basadas en evidencia. En el INSP, la inteligencia epidemiológica, deberá incorporarse prioritariamente en la nueva estrategia de práctica institucional, desde la perspectiva teórica y la praxis.

No tengo duda de que vamos a fortalecer nuestra vinculación sectorial, y nuestro mejor aliado será el Dr. Hugo Lopez Gatell, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, a quien tengo el enorme gusto de darle la palabra, quién ofrecerá la Conferencia Magistral de Inauguración del 15 aniversario del CIEE, con el Tema: La Importancia de la Información en Salud en México.

MUCHAS GRACIAS A TODOS POR SU ENTUSIASTA PARTICIPACIÓN Y ÉXITO EN LOS TRABAJOS ACADÉMICOS.

Discurso pronunciado por el Dr. Eduardo Lazcano Ponce, Director General del INSP, durante la inauguración de las actividades para celebrar el XV aniversario del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE).

EL XV ANIVERSARIO DEL CIEE: GENERACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN PARA SUSTENTAR LAS POLÍTICAS DE SALUD DE MÉXICO

El Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE) está celebrando su XV aniversario. Creado en el año 2007 con el propósito de generar información dirigida a sustentar con evidencia la toma de decisiones en materia de salud pública; desde su fundación ha generado información de utilidad mediante encuestas poblacionales, evaluaciones puntuales de programas o políticas y análisis de información en salud generada por diversos sistemas de información en el sector y en otros sectores. El Centro alberga, además, a grupos de investigadores de excelencia en el tema de calidad de la atención y otras áreas temáticas como salud del adulto mayor y tabaquismo, quienes interactúan con otros Centros de Investigación. Una importante innovación durante los pasados 5 años del CIEE fue la creación de la Unidad de Inteligencia en Salud Pública (USIP) la cual está conformada por un grupo de investigadores en epidemiología y salud pública, demografía, ciencia de datos e informática que tienen como objetivo el análisis de la información en salud generada por los diversos sistemas de información en el sector y en otros sectores y cuyas actividades centrales han sido el acopio, estandarización y publicación en forma de tableros de control información relevante para el monitoreo de la salud de la población y el desempeño de los sistemas de salud en el país, en algunos casos casi en tiempo real. Además, el USIP analiza la calidad de los datos producidos por los sistemas de información rutinaria del sector salud y propone estrategias para su mejora continua. Finalmente, el CIEE participa activamente en la formación de los estudiantes de postgrado de la Escuela de Salud Pública de México, mediante diversos programas de Maestría y Doctorado.

Las encuestas poblacionales, a cargo del CIEE, tienen como propósito el estudio de la magnitud y distribución de diversos problemas de salud y de sus determinantes en ámbitos poblacionales. Entre las encuestas que ha realizado el INSP a lo largo de su historia, se encuentran las Encuestas Nacionales de Salud y de Nutrición, las Encuestas Nacionales de Adicciones, así como encuestas aplicadas a derechohabientes de diversos programas, entre otras. Destaco por su importancia las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición y su significado para la salud pública de México.

La ENSANUT tiene sus raíces en las primeras encuestas nacionales probabilísticas de nutrición y de salud, realizadas originalmente por la Secretaría

de Salud a finales de la década de 1980. Poco más de una década después, el INSP llevó a cabo encuestas de nutrición (1999) y salud (2000) de manera independiente. Fue a partir del 2005-6 que iniciaron las ENSANUT, las cuales obtienen información sobre salud y nutrición en forma simultánea, en una misma muestra nacional. Realizadas generalmente con una periodicidad sexenal, han tenido como propósito aportar información de utilidad para la rendición de cuentas del gobierno federal saliente y proporcionar insumos al gobierno entrante para la planeación de las políticas y acciones en materia de salud. En 2011-12 se llevó a cabo la segunda y 2018-19 la tercera ENSANUT.

La obtención de financiamiento cada 6 años para las ENSANUT no estaba garantizado y dependía de la voluntad de las autoridades de salud y la disponibilidad de recursos. Ante esta incertidumbre, en el año 2019 el INSP planteó a la Secretaría de Salud de la actual administración federal la posibilidad de realizar encuestas continuas, con periodicidad anual, en concordancia con los ciclos presupuestales del Gobierno Federal, mediante la asignación al presupuesto anual del INSP de un fondo que generara los recursos necesarios para el levantamiento, análisis y publicación de las encuestas continuas. Como resultado de la iniciativa conjunta entre la Secretaría de Salud y el INSP, a partir del año de 2020 se aprobó la incorporación al presupuesto del INSP de fondos anuales para la ENSANUT continua, con periodicidad anual, lo que se traduce en que cada año se realizan operativos de campo para recabar información que a lo largo del período sexenal genere información representativa de los ámbitos nacional y estatales, que permitan contar con variables relevantes sobre salud, nutrición y sus determinantes y sobre el desempeño del sistema de salud para los ámbitos nacional, urbano y rural, regional y estatal al final de dicho período. Al momento se han realizado las ENSANUT 2020 y 2021 y está en planificación la del 2022.

Las ENSANUT son actualmente el proyecto Institucional por excelencia del INSP. Con la participación de la totalidad de los Centros de Investigación y bajo la coordinación del CIEE, casi la mitad de los Investigadores del INSP han participado como especialistas en los diversos temas que aborda la ENSANUT en las más recientes versiones de la encuesta.

Una actividad importante del CIEE para el futuro próximo será la integración de las Encuestas Nacionales con información rutinaria, generada por los diversos sistemas de información del país, lo que permitirá generar sinergias entre estas diversas fuentes de información y constituir una nueva etapa de inteligencia en salud pública, basada en el análisis integral de múltiples fuentes de información.

Mis felicitaciones al CIEE por estos 15 años de generación y análisis de información para sustentar las políticas de salud de México y mis deseos de que la capacidad del Centro y su impacto sigan fortaleciéndose.

JUAN ÁNGEL RIVERA DOMMARCO

EL CIEE Y LAS ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD

CIEE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN
EN EVALUACIÓN Y ENCUESTAS
15 AÑOS: EVIDENCIA PARA LA
SALUD Y EL DESARROLLO.

En 1986 se llevó a cabo la primera Encuesta Nacional de Salud. Desde entonces, México ha vivido un proceso de transición epidemiológica vinculada con la dinámica demográfica, económica y social, que ha generado cambios importantes en los patrones de morbilidad y mortalidad que requieren de vigilancia y seguimiento. Con este fin, se han desarrollado diversos sistemas de información. Sin embargo, también se hace necesario realizar periódicamente encuestas nacionales que proporcionen información más detallada, rigurosa y representativa del estado de salud y nutrición de la población para cuantificar logros e identificar nuevos retos. Las encuestas son una herramienta para generar evidencia, forman parte del método científico aplicado a los estudios poblacionales y proveen de una gran riqueza de información sobre diversos temas que no podría obtenerse por otros medios. Permiten también contar con fotografías precisas de las condiciones de salud, de acceso a los servicios y cobertura de programas de salud y sociales, insumos de gran valor para realizar evaluación. En su conjunto, se articulan con la misión del INSP porque generan evidencia en temáticas relevantes y facilitan el diálogo desde la academia con los responsables de tomar decisiones.

Hace más de un cuarto de siglo, la Secretaría de Salud creó un Sistema Nacional de Encuestas de Salud, realizadas en muestras probabilísticas representativas del ámbito nacional y otros ámbitos geográficos y subgrupos poblacionales (cuadro I). El INSP ha sido protagonista en varias de ellas, lo que le ha permitido acumular experiencia y construir una sólida infraestructura para su realización y análisis, tal como exponemos a continuación.

ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD EN MÉXICO (1986-2021)

AÑO	ENCUESTA
1986, 1994, 2000	Encuesta Nacional de Salud
1987	Encuesta para evaluar la Terapia de Rehidratación Oral (EPTRO)
1988, 1993, 1998, 2002, 2008, 2011, 2016	Encuesta Nacional de Adicciones (ENA)
1988, 1998	Encuesta Nacional de Nutrición (ENN)
1988, 2000	Encuesta Nacional Seroepidemiológica (Ense)
1990, 2004-2006, 2010	Encuesta Nacional de Cobertura de Vacunación (Encova)
1991, 1993	Encuesta sobre el Manejo Efectivo de Casos de Diarrea del Hogar en la Infancia (Emecadi)
1993, 2000	Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas (ENEC)
1993	Encuesta Nacional de Déficit de Yodo (Endeyo)
2001	Encuesta Nacional de Gasto y Aseguramiento de Servicios de Salud (ENGASS)
2012, 2015/2016	Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento (Enasem) (en colaboración con el INEGI) en el componente biológico de 2012, y en el componente cognitivo en 2015/2016.
2002	Encuesta Nacional de Evaluación del Desempeño (ENED)
2002	Encuesta Nacional de Violencia contra las Mujeres
2003, 2004, 2005, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012	Evaluación Externa del Sistema de Protección Social en Salud
2006, 2012, 2016, 2018, 2020, 2021	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut)
2008	Encuesta de Salud y Derechos de las Mujeres Indígenas (Ensademi)
2008	Encuesta Nacional de Farmacorresistencia en Tuberculosis (ENTB)
2008	Encuesta Nacional de Cobertura de Vacunación en Adultos Mayores (Encovam)
2008	Encuesta Nacional de Salud en Escolares
2009 (2da Eneiveems)	Segunda Encuesta Nacional sobre Exclusión, Intolerancia y Violencia en las Escuelas de Educación Media Superior.
2009, 2014, 2017, 2021	Encuesta para el Estudio sobre el Envejecimiento Global y la Salud del Adulto en México, (SAGE por sus siglas en inglés)
2009, 2015	Encuesta Global de Tabaco (GATS)
2010	Encuesta de Seroprevalencia del Virus de Influenza AH1N1
2010	Encuesta Nacional sobre Percepción de la Discapacidad
2013, 2014, 2015, 2016	Encuesta de Satisfacción de afiliados al Sistema de Protección Social en Salud
2015	Encuesta Nacional de Niños y Niñas en México (ENIM-MICS)

DIRECTORES EJECUTIVOS DEL CIEE



DR. GUSTAVO OLAIZ

PIONERO EN LA CREACIÓN DEL CIEE.

(DIRECTOR DEL CENTRO DE ENCUESTAS, ANTECEDENTE DEL CIEE)

El Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE), nació como el depositario del Sistema de Encuestas Nacionales de Salud (SENS), éste sirvió como el principal generador de información para la acción en un México donde los sistemas institucionales estaban apenas en proceso de desarrollo, ya que, los dos sistemas más importantes, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) y el Sistema Estatal de Información Básica (SEIB) aún no tenían la capacidad informática que permitiera un ejercicio sanitario ágil.

El sistema de encuestas nació como parte de la Dirección General de Estadística, pasó a Epidemiología y de ahí al Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). Este último paso, cambia por completo la dinámica de las Encuestas Nacionales para México. Además de proveerle independencia de la política sanitaria y financiera, le permite darle un doble sentido a las encuestas ya que continúa siendo fuente principal de información en temas coyunturales al tiempo que le permite generar información científica sobre condiciones y condicionantes de la salud. El haberse inscrito como parte del INSP le favorece arropar e interactuar con investigadores de diversas áreas, lo que enriquece y valida los productos de las encuestas y da la pauta para explorar nuevos temas. El CIEE es entonces depositario y conductor de una larga tradición de encuestas y es punta de lanza en temas relevantes en la salud pública.

Como todos los organismos vivos, el CIEE debe seguir evolucionando. Transformar las grandes encuestas en paneles temáticos en diversos problemas de salud parece un paso necesario para mantener informada a las poblaciones en riesgo. Seguir transformando los marcos muestrales y reforzar la metodología para muestreo y análisis asistido por computadora parecen también vetas naturales de crecimiento para el CIEE.

Parecen poco 15 años para un Centro de Investigación en Encuestas, pero no es el caso cuando este mismo Centro ha permitido y promovido el desarrollo de políticas sanitarias, se ha consolidado como una fuente efectiva y confiable de información en salud para el gobierno, organismos privados y público en general, y cuando es referencia obligada en temas de cobertura, de servicios y de problemas de salud pública.

Felicidades en esto primeros quince años al Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE) y esperemos a ver que nos deparan los siguientes quince.

Estimados miembros del CIEE,

¡Muchas felicidades por sus quince años! Para mí fue un enorme privilegio y honor haber sido el director fundador del centro, y estar a cargo de este durante los primeros tres años de su existencia. Cuando en 2007 el Dr. Mario Henry Rodríguez –en ese momento director general del INSP-- me nombró, sabía que tenía ante mí un reto mayúsculo: estar a la altura de las expectativas considerando el gran trabajo desarrollado previamente por Gustavo Olaiz como director del Centro de Encuestas, antecedente del CIEE.

Cuando comenzamos, nuestro equipo se propuso como misión el generar conocimiento, evidencia y formar recursos humanos con orientación a la toma de decisiones enfocada en políticas de salud y bienestar social. El trabajo dedicado de los miembros del equipo inicial en cada una de las áreas fue fundamental para poder realizarla.

Reconozco el trabajo realizado por Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco, y Manuel Castro en el área de encuestas, Mara Téllez-Rojo del grupo de estadística, Sergio Bautista en economía de la salud, y Sandra Torres en el grupo administrativo —quienes en conjunto, con todas y todos los miembros del equipo en las áreas y en mi oficina construyeron un CIEE del cual nos sentimos orgullosos. ¡Muchas gracias a todas y todos por su dedicación! ¡El CIEE no podría haber despegado tan exitosamente sin su talento y compromiso!

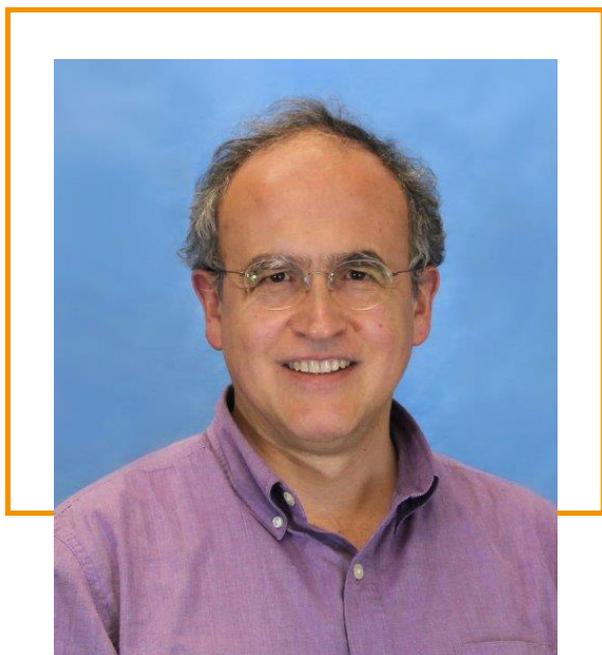
Me da mucho gusto constatar que el CIEE ha seguido desarrollándose y adaptándose a las condiciones del INSP, de la Secretaría de Salud y del país en los últimos doce años. El CIEE sigue contribuyendo con las encuestas y evaluaciones en salud y nutrición más importantes del país—las cuales son referencia para países en todo el mundo.

Me parece que podemos estar orgullosos de las evaluaciones, informaciones y discusiones que el CIEE ha motivado durante sus quince años, tanto en México como en América Latina. Estoy seguro de que muchas políticas públicas han utilizado la información que el CIEE ha generado, y que ha promovido cambios o visibilizado temas importantes en la agenda pública.

¡Brindo por los logros alcanzados y por los impactos futuros que el CIEE tendrá en la salud y bienestar de l@s mexican@s!



DR. STEFANO BERTOZZI
DIRECTOR FUNDADOR 2007-2009.



DR. GUSTAVO ÁNGELES TAGLIAFERRO
2010.

Estimados colegas del CIEE,

¡Enhorabuena y felicitaciones por estos quince años del centro! Me da mucho gusto escribir esta nota, pues me identifico con el propósito del CIEE de generar evidencia rigurosa para la toma de decisiones y de formación de recursos humanos en evaluación y encuestas. Más gusto siento aún al ver que el CIEE continúa siendo un actor central en la producción de evidencia relevante en México.

Tuve el honor de ser director en el 2010 y 2011, nombrado por Mario Henry Rodríguez, a la salida de Stefano Bertozzi. Mi experiencia previa trabajando con el INSP fue muy grata y me permitió conocer de primera mano el alto nivel académico de las y los investigadores del INSP en todas sus actividades multidisciplinarias de la salud pública. El llegar al CIEE me confirmó esa impresión sobre el talento de los recursos humanos. Como toda organización recién formada, el CIEE en su proceso de consolidación de estructuras por áreas de investigación y docencia aun continuaba, pero pese a los retos, siempre se mantenía clara la misión del grupo y el compromiso para generar productos con un alto nivel de calidad.

Las direcciones lideradas por Mara Tellez-Rojo, Juan Pablo Gutierrez, y Sergio Bautista, destacaban en productividad en sus respectivas líneas de trabajo, y los trabajos realizados en evaluaciones de programas, encuestas y análisis económicos se constituían rápidamente en referencias obligadas en todos los niveles del sector salud de México. Las contribuciones del trabajo del CIEE a las políticas de salud y de desarrollo social de México han sido amplias y notables, y las evaluaciones de programas, como las de Oportunidades, 70 y más, y muchas otras, han tenido una trascendencia global incalculable.

Me sumo a reconocer y celebrar los logros del CIEE en estos años y a saludar a todas y todos aquellos que contribuyen y contribuyeron al trabajo realizado. No me cabe duda de que con la dirección de Teresa Shamah el CIEE continuará en esta trayectoria de generar evidencia relevante para el país y a nivel global.

Reitero mi reconocimiento y felicitaciones a todos y cada uno de ustedes. ¡Saludos!

Gustavo Angeles Tagliaferro



DR. JUAN PABLO GUTIÉRREZ

2010-2014.

Tuve la fortuna de formar parte del CIEE desde su conformación bajo el liderazgo del entonces director del INSP, el Dr. Mario Henry Rodríguez, en 2007, así como la oportunidad de contribuir a su fortalecimiento en un primer momento como responsable de la Dirección de Encuestas Nacionales de Salud, posición que ocupé a partir de octubre de 2007, y desde la cual en dos ocasiones entre 2009 y 2011 tuve la responsabilidad de encargarme de la Dirección del CIEE. En un primer momento en la fase de transición en 2009 para la llegada del segundo director del Centro, el Dr. Gustavo Ángeles, y luego, en 2011 y ante la salida del Dr. Ángeles, para posteriormente ocupar formalmente la Dirección del CIEE a partir de octubre de 2011.

El CIEE si bien se conformó con áreas ya existentes en el INSP y en ese sentido inició con una estructura con amplia experiencia en los dos ámbitos para los que se creó –encuestas y evaluación—requirió de un intenso proceso de integración de equipos que tenían formas de trabajo diferentes con el objetivo de conformar una estructura con un propósito común y una dinámica de trabajo compartida.

Estos años iniciales del CIEE fueron sin duda una gran experiencia de construcción colectiva con discusiones extensas llevadas con éxito con el liderazgo del Dr. Stefano Bertozzi, primer director del CIEE.

Cuando en 2012 organizamos un seminario para celebrar los primeros cinco años del CIEE, pudimos

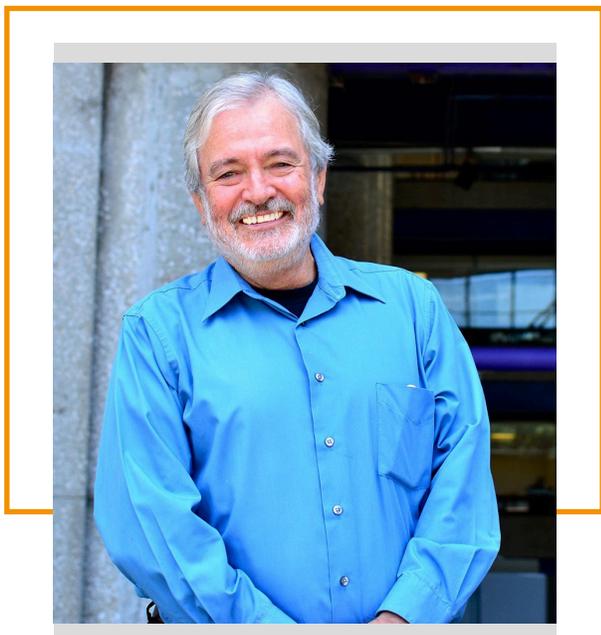
constatar las fortalezas logradas y el enorme potencial hacia el futuro, dado el creciente uso de los datos generados por las encuestas en hogares y establecimientos diseñadas, implementadas y analizadas, así como la capacidad analítica en el ámbito de la evaluación y métodos cuantitativos que se consolidó en el Centro.

Ese mismo 2012 fue el año en el que concluimos el trabajo de campo de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 –iniciado en 2011—y en un tiempo récord, se prepararon documentos temáticos, el informe de la encuesta, y se puso a disposición de las personas interesadas las bases de datos. Esto se logró gracias al gran trabajo desarrollado en equipo que reflejaba esta dinámica colectiva: el equipo de campo liderado por Aurora Franco, el equipo de programación e integración de bases de datos a cargo de Fernando Zapata, la generación de ponderadores y revisión de calidad de los datos coordinada por Mara Téllez-Rojo y Martín Romero. En ese momento –y en otros similares-- pudimos participar de un CIEE funcionando coordinada y armónicamente para aportar al logro de la misión del INSP.

El CIEE innovó en el uso de dispositivos electrónicos para el levantamiento de encuestas, con sistemas de consolidación de datos que permitieron generar mecanismos de control de calidad y monitoreo en tiempo real a partir de las aportaciones de las diferentes áreas basadas en la experticia de investigadoras e investigadores que trabajaron con el compromiso de ofrecer evidencia de primer nivel. Este compromiso colectivo se expresó, así mismo, en otros proyectos de amplia envergadura desarrollados durante ese periodo, como la evaluación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, del entonces Programa 70 y más, del Programa de Estancias Infantiles, y la Encuesta Nacional de Adicciones, entre otros.

La oportunidad de participar en la conformación y posterior consolidación del CIEE fue ciertamente un proceso de muchos aprendizajes personales, tanto por la oportunidad de participar en proyectos diversos en un equipo con una enorme capacidad y creatividad, como por lo que se refiere al proceso mismo de construcción de equipo con personas con una enorme experiencia en sus ámbitos respectivos.

¡Enhorabuena a quienes conforman el CIEE por estos primeros 15 años de aportar al logro de la misión del INSP a partir de la generación de evidencia de alta calidad!



DR. PEDRO SATURNO HERNÁNDEZ

2014-2017.

Felicidades en tiempos de resiliencia.

En su relativamente corta historia, el Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE) ha realizado aportaciones relevantes para el sistema de salud mexicano y para la comunidad científica nacional e internacional. No es este el lugar para hacer un listado exhaustivo de todas ellas, pero sí para agradecer y sentirse honrado por haber formado parte, y seguir formando parte, de esa historia. Una historia que se ha ido desarrollando en un ámbito de adversidad creciente, quizás con algunos valles, que ha puesto a prueba la capacidad de adaptación y resiliencia de todos los que lo integramos. ¡Felicidades en este aniversario por todos los logros conseguidos y los que se conseguirán! ¡Felicidades por, apegándonos a una de las definiciones más prevalentes sobre lo que es resiliencia, “la capacidad de adaptarse y tener éxito a pesar de un estrés o adversidad que implica normalmente un grave riesgo de resultados negativos”!

Probablemente lo más reconocible y reconocido en la labor del CIEE, visible en el propio nombre del Centro, es su magnífico desempeño en lo relativo a las encuestas de salud. Pero yo quiero poner el foco en esta breve nota conmemorativa en el área de calidad del sistema de salud. Este campo de investigación y servicio, a pesar de

ser una de la Funciones Esenciales de la Salud Pública para la OMS y otras instituciones de salud de ámbito internacional, no había sido parte visible del INSP durante muchos años hasta su incorporación al CIEE.

El foco en la calidad del sistema de salud es algo ineludible e impostergable para todos los Institutos y Escuelas de Salud Pública. Los principales organismos internacionales (OMS, Banco Mundial, OCDE, Institutos de Ciencias de estados Unidos) y la rotunda evidencia científica exhortan a ello. No obstante, hace falta una visión integral de la Salud Pública que no está presente en todas las instituciones ni en todos los países.

En el INSP, el tema de la calidad en salud parece que fue relevante en algún momento, contando incluso con la colaboración de Avedis Donabedian, uno de los mayores referentes obligados en el tema. Sin embargo, el liderazgo y la visión sobre la importancia de la calidad en salud se fue diluyendo, hasta que fue recuperado bajo el mandato del Dr. Mauricio Hernández que propició la incorporación de esta actividad al CIEE y favoreció la concesión al INSP de la Cátedra AXA en Calidad de la Atención, cuya actividad sigo ejerciendo dentro del CIEE; así como la estructuración de un núcleo, área, de calidad que forma parte integrante del mismo.

Reitero mis felicitaciones a todo el CIEE y a los sucesivos equipos directivos del INSP por todo lo conseguido. Ahora más que nunca necesitamos ser resilientes frente a cualquier situación adversa, actual o futura. El sistema de salud de México, y por tanto su población, lo necesita. Salud en todas las políticas, calidad en todos los servicios.

EL CIEE HOY



“ MI VISIÓN DEL CIEE: EVIDENCIA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO: UN CENTRO DE ENCUESTAS MULTIDISCIPLINARIO.

En los últimos casi cuatro años que he coordinado el Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE), he tenido la visión de innovar y fortalecerlo cómo un centro que, aunque cuenta con ámbitos de acción de la salud pública multidisciplinaria, se consolide como un Centro de vanguardia de referencia en el país y a nivel internacional.

Mi visión y perspectiva futura, es poder fortalecer y vincular nuestra investigación y docencia, para seguir brindando al sector salud y otros sectores, a diversos organismos nacionales, internacionales, multilaterales, a la sociedad civil y a la población en general, con información e indicadores de salud y nutrición, confiables y oportunos, que incidan en la generación de estrategias para la prevención y control de enfermedades altamente prevalentes en la población, orientando nuestras acciones hacia la salud y bienestar de la población.

Desde mi incorporación al CIEE, he trabajado en integrar un Centro que apoye la visión y misión institucional, apoyando nuevas áreas de trabajo con compromiso, ya mencionados previamente en la introducción de este libro.

A partir de 2018 además de continuar trabajando en los proyectos del CIEE, innovamos en otras áreas e involucramos a nuevos actores, continuamos con nuestros programas de docencia y traducimos nuestros resultados en diferentes medios de comunicación tanto científicos, como de difusión, lo cual ha dado como resultado una gran productividad del Centro.

En 2020, se llevó a cabo el levantamiento Ante la situación reciente por la que ha atravesado el país y el mundo por la pandemia del COVID-19, apoye e involucre al CIEE como parte de acciones que apoyaran la generación de evidencia para la toma de decisiones del país. Es así, que logramos ante la consolidación de la ENSANUT como una encuesta continua, el llevar a cabo la ENSANUT, COVID-19, en un momento crítico de la salud pública del país. La unidad de inteligencia e información en salud jugó un papel fundamental para contar con indicadores básicos, que pueden ser utilizados por el sistema de salud, con tableros de control, y en el grupo interinstitucional para la estimación de sobremortalidad.

Finalmente, lo más importante para mí, es el personal de gran calidad y compromiso que integra el CIEE, quienes con su actuar ético, creatividad, contribuciones y acciones han retroalimentado cada función del Centro. Con ello, hemos logrado llegar al día de hoy, como el gran Centro que somos: Un CIEE con muchos retos y con todavía un gran camino por recorrer, pero ya con una historia de 15 años que contar.

¡Muchas Felicidades! Los conmino a continuar por el bien de la población mexicana.

Dra. Teresa Shamah Levy

Directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas

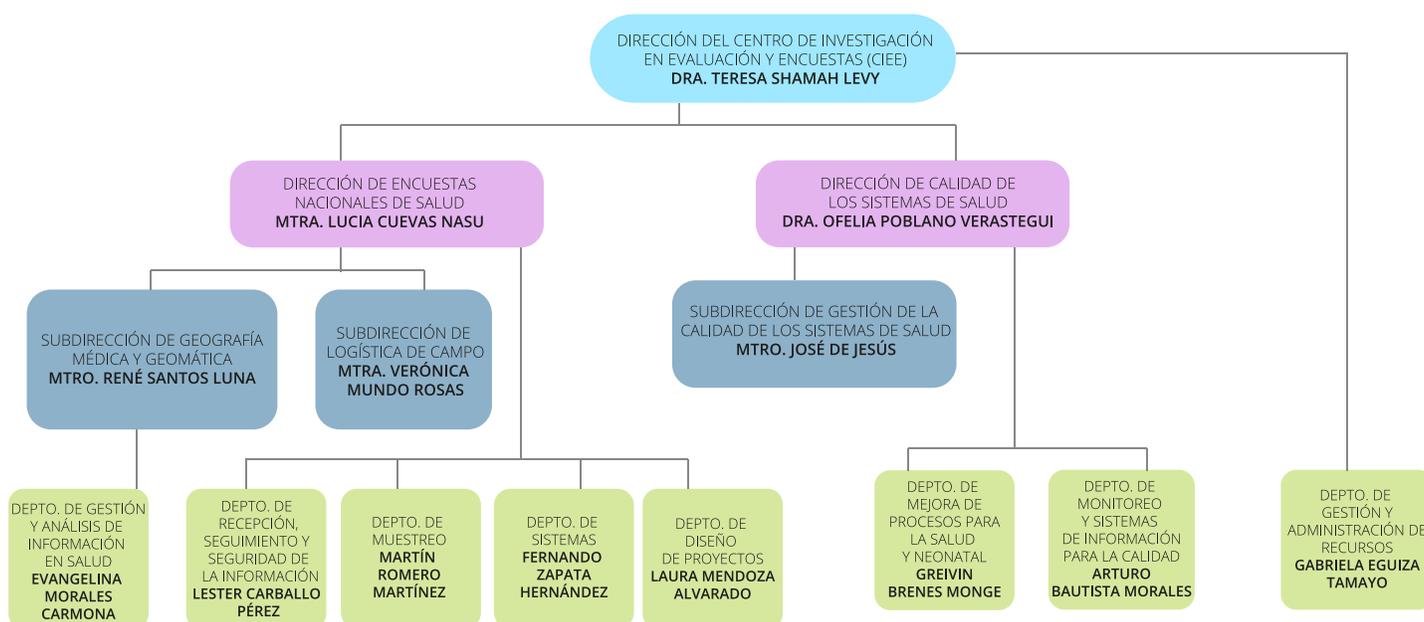
MISIÓN DEL CIEE

Generar conocimiento, evidencia y capacidad para mejorar la toma de decisiones en salud y el bienestar social.

VISIÓN DEL CIEE

El CIEE será un centro académico de referencia nacional e internacional en Evaluación y Encuestas, que proveerá información actualizada y confiable en salud, en diferentes temas relevantes de la salud pública.

ORGANIGRAMA DEL CIEE



Además de la realización de encuestas, durante su trayectoria, la labor del CIEE se ha enriquecido al considerar temas de gran relevancia para la salud pública como la calidad de los sistemas y servicios de salud, los sistemas de información e inteligencia en salud, el envejecimiento poblacional y el consumo de nicotina. A continuación, se presenta la forma en que están integradas las áreas que abordan cada uno de ellos.

Personas que colaboran directamente en la Dirección del CIEE:

- INVESTIGACIÓN:**
 Desirée Vidaña Pérez, Tania Sánchez Pimienta, Inti Barrientos Gutiérrez.
- ADMINISTRACIÓN:**
 Claudia Flores Oropeza, Angélica Denisse García Beltrán, Reyna Juárez Juárez, David Guerrero Martínez, Ana Lilia Ramírez Brito.

ÁREA DE EVALUACIÓN Y ENCUESTAS DE DIFERENTES TÓPICOS DE SALUD

DIRECCIÓN DE ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD

RESPONSABLE: LUCIA CUEVAS NASU

AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

Personas que colaboran directamente con la Dirección de Área:

- **INVESTIGACIONES:**
Juan Eugenio Hernández Ávila; Raquel García Feregrino.
- **APOYO SECRETARIAL:**
Ma. Magdalena Díaz Espinoza.

El objetivo central de la Dirección de Encuestas es coordinar la promoción y el establecimiento de convenios y acuerdos con organismos e instituciones nacionales e internacionales para apoyar el desarrollo de proyectos de investigación y encuestas relacionados con diversos temas de salud y nutrición de la población y que, principalmente, generen evidencia científica para la toma de decisiones en política pública de las entidades públicas y privadas de los sectores salud y social.

Actualmente, la Dirección cuenta con dos subdirecciones de área:

La Subdirección de Apoyo Académico (Mtro. René Santos Luna), donde se desarrollan funciones de **Geografía Médica y Geomática** y se anida una jefatura de departamento: **Gestión y Análisis de Información en Salud** (Mtra. Evangelina Morales Carmona). De esta jefatura, funcionalmente, se

desprende un grupo de trabajo denominado **Unidad de Inteligencia e Información en Salud** liderado por el Dr. Juan Eugenio Hernández Ávila.

Por otro lado, se encuentra la **Subdirección de logística de campo** (Mtra. Verónica Mundo Rosas), donde se anidan cuatro jefaturas de departamento: **Departamento de Sistemas** (Lic. Fernando Zapata), **Departamento de Muestreo** (Dr. Martín Romero), **Departamento de Diseño de Proyectos** (Mtra. Laura Mendoza), así como el **Departamento de Recepción, Seguimiento y Seguridad de la Información** (Lic. Lester Carballo). Funcionalmente se desprenden de esta Subdirección dos grupos de trabajo: el **grupo de encuestas** y el **grupo de investigación en Envejecimiento** (liderado por la Dra. Betty Manrique).

Además, como ha sido desde sus inicios, la Dirección de Encuestas cuenta con un grupo importante de profesionales de la salud, con amplia experiencia en operativos de campo, que han sido pieza medular en la planeación, diseño y desarrollo de las encuestas nacionales en nuestro país y de otros proyectos de gran envergadura. Es un equipo multidisciplinario que participa activamente en el diseño de encuestas; en los procedimientos operativos y metodológicos; en la elaboración de manuales operativos -de campo y de situaciones emergentes- y cuestionarios, y que además se involucra en la capacitación, supervisión, levantamiento y desarrollo de los operativos, así como, en la cartografía, georreferenciación de hogares, toma de muestras biológicas y en entrevistas cara a cara, lo que permite contar con información de calidad, válida y confiable para la toma de decisiones en nuestro país.

Finalmente, la riqueza actual de la Dirección de Encuestas la conforma la multidisciplinariedad de todas sus áreas que se fortalecen con proyectos de gran trascendencia para el país y que van acorde con la visión y misión de la dirección del CIEE y del INSP.

Productos de impacto de la Dirección de Encuestas Nacionales de Salud

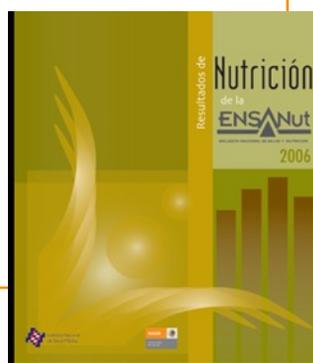
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN CONTINUA (ENSANUT CONTINUA 2020-2024)



A partir del año 2006, las encuestas nacionales de salud (ENSA 2000) y nutrición (ENN 1999) se unen para conformar la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). Las ENSANUT se han convertido en un instrumento de rendición de cuentas y planeación que permiten la identificación de prioridades en salud y el diseño de políticas públicas basadas en evidencia. Desde entonces, se han realizado la ENSANUT 2006, 2012, Medio Camino 2016 y la ENSANUT 2018-2019, todas ellas en colaboración con varios centros de investigación del INSP. En 2018-19 su levantamiento se llevó a cabo en coordinación con el INEGI.

Con cada una de las encuestas a lo largo del tiempo, se ha logrado la recolección y comparabilidad de información relevante sobre condiciones de salud y nutrición de la población, además, en algunas de ellas, se ha contado con información sobre otros temas de gran importancia como Desarrollo Infantil

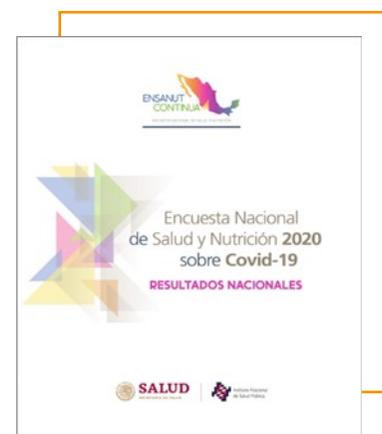
Temprano (DIT), contaminación por plomo e infección por hepatitis C, adicional a la información habitual para el monitoreo y evaluación de los indicadores básicos de la Secretaría de Salud: enfermedades crónicas, deficiencia de micronutrientes, anemia, dieta, tensión arterial, actividad física y el monitoreo de la calidad en la atención de los servicios de salud, entre otras.



En 2020, los esfuerzos de la Dirección del CIEE, con el apoyo de la Secretaría de Salud Federal, se consolidan al convertir la ENSANUT en una encuesta continua, es decir, en 5 años (2020-2024) se pretende contar con una encuesta nacional cuya

representatividad, además de urbana y rural y por regiones, cumpla el objetivo de representar a todas las Entidades Federativas de nuestro país. La decisión de realizar una ENSANUT de forma continua permitirá, por un lado, asegurar el financiamiento anual y, por otro, realizar los operativos de campo que permitirán la generación de promedios móviles de las principales variables de salud cada año, además de promedios regionales y estatales durante el periodo de levantamiento.

Con base en lo anterior, en 2020, se llevó a cabo el levantamiento de la primera de 5 encuestas continuas, sin embargo, derivado de la pandemia por COVID-19 en nuestro país, la ENSANUT Continua COVID-19, 2020, además de actualizar algunos indicadores claves sobre la frecuencia, distribución y tendencias de las condiciones de salud y nutrición y sus determinantes, enfocó sus esfuerzos en obtener información sobre la COVID-19 que permitió la determinación de la seroprevalencia de anticuerpos contra SARS-CoV-2, a través del análisis de una muestra de sangre venosa en población a partir de un año de edad en entrevistas en hogares, cara a cara.



El esfuerzo de llevar a cabo el levantamiento de información en México en condiciones de pandemia por el virus SARS-CoV-2, le valió al INSP el reconocimiento de la International Association of National Public Health Institutes (IANPHI). Annual Meeting: Recognitions of Success 2021. Latin American Regional Network: ENSANUT COVID-19, 2020: the project provided nation-wide covid-19 information for policy decision making during the pandemic.



Entre los principales resultados obtenidos en la ENSANUT Continua 2020, sobre COVID-19, se destacó el análisis de 9 464 muestras de suero, que representaron a 125 millones de habitantes en nuestro país, donde uno de cada cuatro presentó anticuerpos contra SARS-CoV-2, además, se pudo destacar que, de las personas con anticuerpos, 67.3% no presentó síntomas compatibles con la definición de caso sospechoso. Además, la información recolectada, permitió estudiar la experiencia y los cambios en el comportamiento, seguridad alimentaria, alimentación, actividad física y atención a la salud de la población mexicana como resultado de la epidemia y de las medidas adoptadas para su mitigación, incluida la manera en que la población enfrentó la cuarentena y adoptó las medidas de mitigación.

En 2021, se llevó a cabo el levantamiento de la segunda ENSANUT Continua, cuyos objetivos principales se mantuvieron como en 2020, además de que permitió estimar la seroprevalencia a SARS-CoV-2 en población mexicana: ya sea por haber estado en contacto con el virus o por vacunación. En noviembre de ese año se concluyó el levantamiento con una cobertura de 12,619 hogares y una tasa de respuesta, en condiciones de pandemia nacional, del 73%, siendo lo planeado el 72%.

Toda la información sobre las ENSANUT desde 2006 puede ser consultada en: <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/informes.php>

Sin duda, el desarrollo de la ENSANUT Continua seguirá generando en los próximos años información que permita identificar los avances y retos, así como definir las prioridades de salud y nutrición de la población mexicana.

ASESORÍAS NACIONALES E INTERNACIONALES

- **TEAM working group on Anthropometric Data Quality.** Tiene como objetivo el establecimiento de criterios básicos para la obtención de datos antropométricos de calidad y el desarrollo de un manual que permita estandarizar la toma de medidas antropométricas a nivel internacional.
- **Reunión técnica para el fortalecimiento de la capacidad nacional para la vigilancia nutricional (OPS, OMS, INSP).** Con base en el Plan de aplicación integral sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño y presencia simultánea de desnutrición, deficiencias nutricionales y sobrepeso y obesidad, se organizó un taller para el fortalecimiento de la capacidad nacional para la vigilancia nutricional en Latinoamérica con el objetivo de mejorar la calidad de los sistemas de vigilancia para registrar y dar a conocer el progreso nacional y regional respecto a los indicadores del Marco global de vigilancia en nutrición.
- **Comisión Interinstitucional de Prevención Contra el Sobrepeso, Obesidad y Diabetes de la Secretaría de Salud del Estado de Morelos.** Participación en el seguimiento a propuestas de modificación de leyes y consolidación de un reglamento unificado con el objetivo de adicionar la obligatoriedad de la oferta gratuita de agua potable en escuelas y espacios públicos y regular la venta de alimentos al interior de escuelas y hospitales, así como en la implementación de un programa de fomento de la lactancia materna en unidades hospitalarias.

- **Consulta Regional Sistemas alimentarios, obesidad y género: Retos emergentes para América Latina.** FAO, INSP; IFPRI; SSA; SADER, UNICEF. Realizada con el objetivo de establecer una agenda de trabajo que incluya opciones de política en el sistema alimentario para contribuir a la reducción de la brecha de género con relación a los indicadores de sobrepeso y obesidad en la región.
- **Foro “Sistemas alimentarios y derecho a la alimentación adecuada; desafíos para la inclusión en México”** FAO; INSP; IFPR. El cual tuvo como objetivos el analizar la estructura y el estado actual del sistema alimentario en México, las medidas a implementar en el sistema alimentario para garantizar el derecho a la alimentación de la población, así como la identificación de los actores y colaboraciones clave.

CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE NUTRICIÓN (SLAN)

Como parte de las actividades de difusión de la información, se llevó a cabo el Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición, SLAN 2018 bajo el lema: “Alimentación saludable para un planeta sostenible”, con un programa conformado por 28 simposios y 32 mesas temáticas, sesiones especiales, presentaciones orales, trabajos libres, cursos, y talleres, el cual reunió a diversos profesionales de la nutrición y especialistas internacionales.



DEPARTAMENTO DE SISTEMAS

RESPONSABLE: FERNANDO ZAPATA HERNÁNDEZ
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: JESÚS MARTÍNEZ DOMÍNGUEZ, ERIC ROLANDO MAURICIO LÓPEZ, DAVID EFRAÍN GARCÍA LÓPEZ, MARCO ANTONIO ÁVILA ARCOS.

La función principal del Departamento de Sistemas es coordinar y supervisar la elaboración y validación de los procesos de la programación de aplicaciones electrónicas, para la recolección de datos de los proyectos de investigación y de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición que se realizan en la Dirección de Encuestas Nacionales de Salud. Se trabaja en coordinación con el Departamento de Diseño de Proyectos en la estructura y forma de la generación de las encuestas y con el Departamento de Recepción, Seguimiento y Seguridad de la Información para lograr la interacción de datos generados por los sistemas de captura electrónicos.

SISTEMA DE CAPTURA ELECTRÓNICOS GENERADOS POR EL ÁREA DE SISTEMAS

En el año 2003, a través de la coordinación del Dr. Gustavo Olaiz, se inicia la generación de un Sistema de captura electrónico para agilizar la captura y disponibilidad de información, que consistió en sistematizar la validación de información que se obtiene en el proceso de recolección de datos. Adicionalmente, se plantearon las estrategias de recepción y respaldo de la información generada en el trabajo de campo de los proyectos de investigación, hasta su envío a las oficinas centrales, para su validación y resguardo.

Este sistema llegó a tener un desarrollo único, posibilitó la interacción con la información de otros equipos de cómputo mediante una red interna de datos y la realización de más de un cuestionario de forma simultánea, lo cual representó un ahorro importante de tiempo, tanto en la aplicación de cuestionarios como en la estadía en el hogar durante esta. Después de realizar la ENSANUT 2006, se consideró un sistema pionero, que fue presentado por el Dr. Gustavo Olaiz en el IV Congreso de Metodología de Encuestas, organizado por la Universidad Pública de Navarra en Pamplona, España.

CERTIFICADO
Registro Público del Derecho de Autor

Para los efectos de los artículos 13, 162, 163 fracción I, 164 fracción I, 165, 166, 209 fracción III y demás relativos de la Ley Federal del Derecho de Autor, se hace constar que la OBRA, cuyas especificaciones aparecen a continuación, ha quedado inscrita en el Registro Público del Derecho de Autor, con los siguientes datos:

AUTORES: GUTIERREZ REYES JUAN PABLO
CASTRO TINOCO MANUEL
FRANCO NUÑEZ ALFONSO
FUENTES LEYVA CESAR ALEJANDRO
MARTINEZ MORENO JOSE
ROMERO MARTINEZ MARTIN

TITULO: SISTEMA PARA LA GENERACION DE CUESTIONARIOS CON CAPTURA SIMULTANEA EN CAMPO

RAMA: PROGRAMAS DE COMPUTACION

TITULAR: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA (CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 83 DE LA L.F.D.A.)

L.F.D.A. - Artículo 166.- Las inscripciones en el registro establecen la presunción de ser ciertos los hechos y actos que en ellas constan, salvo prueba en contrario. Toda inscripción hecha a salvo los derechos de terceros. Si surge controversia, los efectos de la inscripción quedarán suspendidos en tanto se pronuncie resolución firme por autoridad competente.

Número de Registro: 03-2013-040912291500-01

México D.F., a 15 de abril de 2013

EL DIRECTOR DEL REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

JESUS PARETS GOMEZ

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR
REGISTRO PÚBLICO

GOBIERNO FEDERAL
SEP

México

CERTIFICADO
Registro Público del Derecho de Autor

Para los efectos de los artículos 13, 162, 163 fracción I, 164 fracción I, 165, 166, 209 fracción III y demás relativos de la Ley Federal del Derecho de Autor, se hace constar que la OBRA, cuyas especificaciones aparecen a continuación, ha quedado inscrita en el Registro Público del Derecho de Autor, con los siguientes datos:

AUTORES: GUTIERREZ REYES JUAN PABLO
CARLOS RIVERA FRANCISCO JAVIER
CASTRO TINOCO MANUEL
FRANCO NUÑEZ ALFONSO
FUENTES LEYVA CESAR ALEJANDRO
RODRIGUEZ NAVIA JAIME ALFONSO
ZAPATA HERNANDEZ FERNANDO

TITULO: SISTEMA DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE CALIDAD DE OPERATIVOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

RAMA: PROGRAMAS DE COMPUTACION

TITULAR: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA (CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 83 DE LA L.F.D.A.)

L.F.D.A. - Artículo 166.- Las inscripciones en el registro establecen la presunción de ser ciertos los hechos y actos que en ellas constan, salvo prueba en contrario. Toda inscripción hecha a salvo los derechos de terceros. Si surge controversia, los efectos de la inscripción quedarán suspendidos en tanto se pronuncie resolución firme por autoridad competente.

Número de Registro: 03-2013-040912303800-01

México D.F., a 15 de abril de 2013

EL DIRECTOR DEL REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

JESUS PARETS GOMEZ

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR
REGISTRO PÚBLICO

GOBIERNO FEDERAL
SEP

México

CERTIFICADO
Registro Público del Derecho de Autor

Para los efectos de los artículos 13, 162, 163 fracción I, 164 fracción I, 165, 166, 209 fracción III y demás relativos de la Ley Federal del Derecho de Autor, se hace constar que la OBRA, cuyas especificaciones aparecen a continuación, ha quedado inscrita en el Registro Público del Derecho de Autor, con los siguientes datos:

AUTORES: ANGULO ESTRADA JUAN SALOMON
ESPINOSA MONTERO JUAN
GAYTAN COLIN MIGUEL ANSEL
GONZALEZ DE OSSO MARTINEZ TERESITA DEL NIÑO
JESUS
GONZALEZ ROMERO JESUS
GUTIERREZ JUAN PABLO
HERNANDEZ BARRERA LUCIA
MONTERO DE BAZZOLA EVA CAROLINA
RAMIREZ SILVA CLAUDIA IVONNE
RIVERA DOMARCO JUAN ANSEL
RODRIGUEZ RAMIREZ SONIA CONCEPCION
SHAMARI LEON TERESA
ZAPATA HERNANDEZ FERNANDO

TITULO: REC 24 HRS. 5 PASOS (RHS)

RAMA: PROGRAMAS DE COMPUTACION

TITULAR: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA (CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 83 DE LA L.F.D.A.)

L.F.D.A. - Artículo 166.- Las inscripciones en el registro establecen la presunción de ser ciertos los hechos y actos que en ellas constan, salvo prueba en contrario. Toda inscripción hecha a salvo los derechos de terceros. Si surge controversia, los efectos de la inscripción quedarán suspendidos en tanto se pronuncie resolución firme por autoridad competente.

Número de Registro: 03-2012-121810484600-01

México D.F., a 10 de febrero de 2013

EL DIRECTOR DEL REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

JESUS PARETS GOMEZ

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR
REGISTRO PÚBLICO

GOBIERNO FEDERAL
SEP

México

En 2009 se inicia la generación del Sistema de Seguimiento de Encuestas con la coordinación del Dr. Juan Pablo Gutiérrez. Este sistema tuvo la finalidad de integrar la información generada por los Sistemas de captura además de mostrar los reportes de avance que permiten el monitoreo de las encuestas realizadas en tiempo real. Valorando los sistemas de captura desarrollados por el Departamento de Sistemas, se inició la gestión del Registro de Derechos de Autor, también bajo la conducción del Dr. Juan Pablo Gutiérrez por lo que, el 10 de enero del 2013, se logró el Certificado de Registro Público del Derecho de Autor y del Instituto Nacional de Salud Pública como Titular de estos sistemas.

Con base en lo anterior, el Sistema de captura desarrollado por el Área de Sistemas, se siguió usando hasta el año 2018 con ajustes periódicos, pero de manera eficiente y confiable.

Actualmente, el Departamento de Sistemas ha generado un Sistema de captura más actual y ágil para la programación de las Encuestas en Salud, el cual ya fue utilizado como un sistema primordial en la ENSANUT 2020 y la ENSANUT Continua 2021.

En la historia del Departamento de Sistemas se han generado en total 248 Sistemas de Captura de los cuales, 213 fueron creados a partir del 2007 para la realización de proyectos locales y nacionales.

DEPARTAMENTO DE RECEPCIÓN, SEGUIMIENTO Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

RESPONSABLE: LESTER CARBALLO PÉREZ

AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: SANDRA EDITH HUESCA LOZADA.

Este departamento es uno de los directamente vinculados a la ejecución de las encuestas de salud con cobertura nacional. En él se desarrolla un complejo conjunto de actividades, principalmente relacionadas con las TIC's, encaminadas a la obtención de información confiable segura y significativa en términos estadísticos. También se encarga de crear un sistema de cómputo capaz de integrarse de forma transparente a todos los sistemas de captura internos y externos que se han utilizado para el trabajo de campo, lo que lo vincula estrechamente con el departamento de sistemas.

En el departamento de recepción, seguimiento y seguridad de la información, se consolida en una base de datos la gran cantidad de información que es recabada mediante los instrumentos de captación, lo que facilita su administración y distribución de forma segura y centralizada a las áreas que la requieran. Dicha información posteriormente servirá de apoyo para la toma de decisiones, principalmente para el desarrollo de políticas públicas de salud y programas sociales. De ahí la necesidad de contar con información oportuna y de calidad en el momento del levantamiento.

Este departamento también se encarga de brindar la información sobre el seguimiento del trabajo de campo, mediante complejos sistemas de cómputo en la nube, dando a conocer su avance de manera global por equipo de trabajo, por entrevistador, y según región o entidad de trabajo, entre otras posibles variables de seguimiento. Del mismo modo, informa sobre la tasa de respuesta y las posibles razones inmersas en la no respuesta. Por último, también se realizan actividades de mantenimiento a los servidores del centro y crea los sistemas de cómputo que luego sirven de apoyo en la divulgación de los resultados de las encuestas nacionales de salud previamente realizadas.

El departamento de Diseño de Proyectos en el 2001 formó parte de la Dirección de análisis de sistemas de información adscrita a la Secretaría General del INSP. En 2007 pasó al Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE), en la Dirección de Estadística, y en 2015 se alineó a la Dirección de Encuestas Nacionales de Salud en el mismo centro.

El departamento ha participado en el desarrollo de protocolos de investigación para la obtención de datos primarios en hogares o establecimientos sobre problemas en salud pública y sus determinantes. Las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición (ENSANUT) figuran entre los principales proyectos que se manejan en el área, su amplia cobertura, la variedad de temas investigados y su periodicidad las convierten en una fuente sumamente atractiva para quienes trabajan en el campo de la salud pública porque permiten comprender los retos en salud en el país, diseñar las respuestas de política pública a dichos retos y anticipar retos futuros. Así mismo, la ENSANUT destaca como proyecto que fortalece la colaboración intra e interinstitucional.

Además de las ENSANUT, ha colaborado en el diseño, implementación y difusión de resultados de otras encuestas nacionales como la Segunda Encuesta Nacional sobre Exclusión, Intolerancia y Violencia en las escuelas de educación media superior 2009; la Encuesta Nacional sobre la Percepción de la Discapacidad en México 2010; la Encuesta Nacional de Medio Camino 2010; la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2008, 2011 y 2016, y la Encuesta Nacional de Cobertura de Vacunación en Adultos Mayores en 2018, entre otras.

La experiencia en el levantamiento de información en hogares y en otros sitios de estudio le ha permitido formar un equipo sólido de coordinadores y supervisores que favorece la obtención de información en campo de alta calidad.

La formación de recursos humanos es también un área prioritaria para el departamento. Se participa como docente en diferentes programas académicos del INSP y se lleva la coordinación adjunta de la Maestría en Salud Pública en Envejecimiento. En educación continua, ha sido responsable del curso "Planeación e Implementación de Encuestas de Salud" que oferta el Programa de Actualización de Salud Pública y Epidemiología (PASPE) del INSP.

Los reportes de resultados de las ENSANUT y de otras encuestas en las que se ha colaborado se encuentran disponibles en el sitio web institucional <https://uisp.insp.mx/dps/html/index.php>

DEPARTAMENTO DE DISEÑO DE PROYECTOS

RESPONSABLE: LAURA ROSARIO MENDOZA ALVARADO
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: MARÍA DE LA LUZ ÁLVAREZ VERDE, NORMA CAMBRÓN MORALES, VERÓNICA ALEJANDRA JASSO GIL, MELCHISEDEC MALDONADO LÓPEZ, HILARIO ALEJANDRO OVIEDO JURADO, MARÍA PÉREZ GALLARDO, ROSALBA TORRES ESPINOSA, MINERVA XALA CÁRDENAS.

APOYO SECRETARIAL: VIOLETA RAMOS MARTÍNEZ

DEPARTAMENTO DE MUESTREO

RESPONSABLE: MARTIN ROMERO MARTÍNEZ
 AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: GUADALUPE ÁLVAREZ VERDE, JUAN MANUEL ZURITA LUNA.

El departamento de Muestreo tiene como función principal el diseño de muestras probabilísticas para las encuestas nacionales de salud y evaluaciones que coordina el CIEE.

Adicionalmente, como funciones secundarias, participa en los programas de docencia del INSP y en el análisis de datos para diversos proyectos de investigación realizados en el propio CIEE y con colegas de los centros de investigación de:

- **Nutrición y salud.**
- **Sistemas de Salud.**
- **Salud Poblacional y Enfermedades Infecciosas.**

Las encuestas nacionales en que ha colaborado el departamento son:

- **Encuestas Nacionales de Salud (2006, 2012, 2016, 2018, 2020, 2021).**
- **Encuestas Nacionales de Adicciones (2008, 2011 y 2016).**
- **Estudio de Satisfacción de Usuarios del Sistema de Protección Social en Salud (2013, 2014, 2015, 2016).**
- **Encuesta Nacional de Cobertura de Vacunación (2010).**
- **Encuesta Nacional de Percepción de Discapacidad en Población Mexicana (ENPDis 2010).**
- **Encuesta Nacional de Satisfacción a Derechohabientes Usuarios de Unidades Médicas del IMSS (2014).**
- **Encuesta de Indicadores Múltiples en México MICS-México-UNICEF (2015).**

SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DE CAMPO

RESPONSABLE: VERÓNICA MUNDO ROSAS
 AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: ALEJANDRA JIMÉNEZ AGUILAR, MARÍA DEL CARMEN MORALES RUAN, EDUARDO RANGEL BALTAZAR, ELSA BERENICE GAONA PINEDA, ANDREA ARANGO ANGARITA, ARACELI APOLONIA SALAZAR CORONEL, IGNACIO MÉNDEZ GÓMEZ-HUMARÁN, BRENDA MARTÍNEZ TAPIA, REBECA URIBE CARVAJAL, NORMA ISELA VIZUET VEGA, LUZ MARÍA GÓMEZ ACOSTA, NOHEMÍ HERNÁNDEZ CARAPIA, MARÍA CONCEPCIÓN MEDINA ZACARÍAS, ALICIA MUÑOZ ESPINOSA, CORÍN PALAFOX HERNÁNDEZ, ERIKA MAYORGA BORBOLLA, DANAE G. VALENZUELA BRAVO, MIGUEL ÁNGEL GAYTÁN COLÍN, MIGUEL ÁNGEL AUSTRIA CARLO, MARÍA DEL SOCORRO JAIMES TERÁN, MARÍA DE LOS ÁNGELES TORRES VALENCIA.

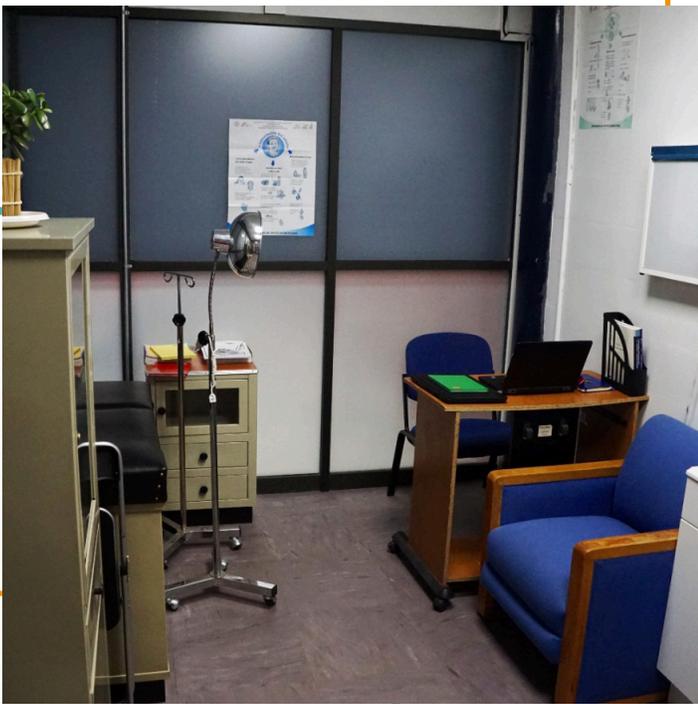
APOYO SECRETARIAL: MARTHA VILLALOBOS OLGUÍN.

La Subdirección de Logística de Campo, pertenece a la Dirección de Encuestas Nacionales de Salud; coordina el Consultorio de Asesoría Nutricional dirigida a trabajadores del INSP, con el objetivo de apoyarlos en la pérdida de peso corporal y adopción de hábitos saludables de alimentación. Actualmente, colabora con el gobierno federal aplicando estrategias de orientación alimentaria a Consejos de padres de escuelas del bienestar, personal de salud, servidores de la nación y promotores de programas de asistencia social alimentaria. Así mismo, trabaja en el programa para la promoción del consumo de agua potable y uso de bebederos en secundarias de la Ciudad de México, pertenecientes al programa nacional de bebederos escolares. La Subdirección ha contribuido al establecimiento de la medición y monitoreo de la inseguridad alimentaria en hogares, dentro de las encuestas nacionales de salud, además de que ha desarrollado una línea de investigación sobre inseguridad alimentaria y su asociación con desenlaces de salud y nutrición. Forma parte de dos grupos de investigación a nivel latinoamericano que desarrollan investigación sobre seguridad del agua y seguridad alimentaria en hogares, así como inseguridad alimentaria en migrantes.

En el periodo 2018-2020 tuvo a su cargo la coordinación titular de la Maestría en Salud Pública con área de concentración en nutrición, perteneciente a la Escuela Salud Pública de México.

Productos de impacto de la Subdirección de Logística de Campo

CONSULTORIO DE NUTRICIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA



El Consultorio de Asesoría Nutricional fue inaugurado el 1 de marzo del 2018 con el objetivo de implementar una estrategia para prevenir y atender el sobrepeso, la obesidad y sus comorbilidades entre los miembros de la comunidad institucional. Este programa, brinda servicio personalizado y gratuito a los miembros del INSP, investigadores, trabajadores y alumnos de la Escuela de Salud Pública de México.

El consultorio surgió como una propuesta del Dr. Juan Rivera a un grupo de investigadores jóvenes quienes dieron vida a este proyecto con el apoyo de prestadores de servicio social de la licenciatura de nutrición. Posteriormente, se otorgó la dirección

de este programa a la Dra. Teresa Shamah Levy, directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP y representante de este instituto ante la Comisión Interinstitucional de Prevención de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes en el estado de Morelos. El consultorio, cuenta también con el apoyo del Sindicato de Trabajadores del INSP.

Durante estos casi 4 años de servicio, el consultorio ha atendido a más de 500 miembros de nuestra comunidad, cuyo motivo principal de consulta ha sido bajar de peso. En promedio, los pacientes del consultorio han perdido 2kg y se han tenido casos muy exitosos que han logrado perder hasta 14kg. El consultorio ha organizado también dos ferias de la salud y tres retos nutricionales de año nuevo. Además, ha brindado un espacio de formación para jóvenes prestadores de servicio social de las licenciaturas de nutrición, ciencias del deporte y diseño.

Durante la pandemia por SARS-CoV-2, el consultorio ha continuado con su trabajo ofreciendo consultas vía remota, lo que ha permitido brindar atención a la comunidad de las sedes Tlalpan y Tapachula, así como a estudiantes que cursan programas de modalidad virtual o semipresencial.

Las actividades del consultorio están coordinadas por Dra. Tania Sánchez Pimienta, el Mtro. Eduardo Rangel Baltazar y la Mtra. Aracely Salazar Coronel, quienes de manera ininterrumpida han brindado su tiempo a la supervisión de este servicio y formación de recursos humanos. Así mismo, el grupo de coordinadores trabaja en nuevas propuestas y componentes que próximamente formarán parte de este programa.

METODOLOGÍA PARA LA ORIENTACIÓN ALIMENTARIA PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DIRIGIDA AL PERSONAL DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES PARA APOYAR A MADRES TRABAJADORAS.

En 2018, la Subdirección de Logística de Campo, en colaboración con el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), desarrollaron una Metodología para la Orientación Alimentaria (MOA) enfocada al personal que opera el Programa de Estancias Infantiles. La intención fue contribuir a la mejora de sus conocimientos y habilidades acerca de una alimentación correcta y obtener un impacto positivo en la salud y nutrición de las y los niños beneficiarios del Programa.

La MOA implementó su prueba piloto en cuatro Estados de la República Mexicana: Chihuahua, Jalisco, Morelos y Yucatán y para la evaluación de su eficacia se aplicaron cuestionarios de conocimientos antes (pretest) y después (postest) de las sesiones que abordaron las temáticas principales. Además, se evaluaron las habilidades docentes a través de un instrumento que permite medir de forma individual la presencia o ausencia de alguna habilidad en el capacitador durante el desarrollo de las sesiones. Al final, se desarrolló un cuestionario para indagar las opiniones de las y los supervisores del Sistema Nacional DIF, que participaron en el segundo y tercer nivel de la implementación piloto.

Los resultados de la evaluación, permitieron concluir que la MOA es una estrategia adecuada para proporcionar Orientación Alimentaria al personal que opera el Programa de Estancias Infantiles para Madres Trabajadoras, pues responde a las necesidades informativas del personal, además de que su aplicación es sencilla y se adapta al contexto de cada estancia.



ENCUESTA NACIONAL DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 (ENSARS- COV-2)

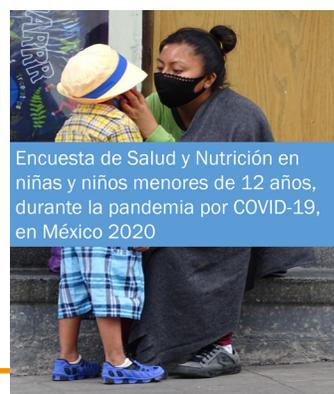
La ENSARS- CoV-2 fue una encuesta telefónica que se realizó en una muestra nacional de adultos mexicanos en el año 2020. Contribuyó a conocer las características de salud, seguridad alimentaria y modificaciones en los hábitos de consumo de alimentos, como consecuencia de los cambios en los estilos de vida, en el ingreso familiar y en la interacción social debido a las restricciones a la movilidad como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

Los hallazgos más importantes de este trabajo se encuentran en la siguiente liga de acceso:

<https://www.insp.mx/avisos/5463-resultados-encuesta-ensars-coronavirus-ensanut.html>

ENSARS COV-2 NIÑAS Y NIÑOS

Esta encuesta telefónica tuvo el propósito de explorar las alteraciones que tuvo la jornada de sana distancia en la alimentación, actividad física, padecimientos y salud emocional de las niñas y niños menores de 12 años en México. La encuesta se llevó a cabo entre septiembre y octubre del 2020 obteniendo la información mediante un formulario electrónico, auto aplicable, dirigido a 3 007 madres, padres o cuidadores/as.



Encuesta de Salud y Nutrición en niñas y niños menores de 12 años, durante la pandemia por COVID-19, en México 2020



ENSARS-CoV2

Niñas y Niños

Dra. Teresa Shamah Levy
Directora del Centro de Investigación en
Evaluación y Encuestas
CIEE-INSP
tshamah@insp.mx
18 de marzo de 2021

Los hallazgos más importantes de este trabajo se encuentran en la siguiente liga de acceso:

https://www.insp.mx/resources/images/stories/2021/docs/210318_Presentacion_ENSARS_CoV2_nina_ninos_16_03_2021.pdf

ORIENTABIEN “ORIENTACIÓN ALIMENTARIA PARA EL BIENESTAR”

“OrientaBien” es un curso masivo en línea, dirigido a promotores de salud, docentes, padres de familia, líderes y personal operativo de programas sociales, con el fin de brindar competencias para proporcionar orientación alimentaria y nutricional a la población en general. La modalidad del curso es virtual y autoadministrada, disponible en la oferta de cursos gratuitos CLiMA de la Escuela de Salud Pública de México. En una primera fase fue ofertado a finales del 2020 a los servidores de la nación a solicitud de la Secretaría de Desarrollo Social. En el año 2021, se impartió este curso a 1600 promotores de SEGALMEX, Liconsy y DICONSA .

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA PROMOVER EL CONSUMO DE AGUA POTABLE EN SECUNDARIAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO PERTENECIENTES AL PROGRAMA NACIONAL DE BEBEDEROS ESCOLARES

Desde el año de 2007, en México se han llevado a cabo diversas estrategias para frenar y prevenir el creciente problema del sobrepeso y la obesidad, principalmente en el contexto escolar. Entre las acciones llevadas a cabo destaca el Programa Nacional de Bebederos Escolares (PNBE), cuyo objetivo principal ha sido “garantizar a los estudiantes de los planteles públicos el acceso gratuito al servicio de agua potable, mediante la instalación y mantenimiento de bebederos escolares”.

Durante el ciclo escolar 2018-2019, el grupo de investigación de la subdirección de encuestas conformado por Alejandra Jiménez Aguilar, Carmen Morales Ruan, Sonia Concepción Rodríguez Ramírez, Teresa Shamah Levy, Alicia Muñoz Espinosa, Cynthia Maya Hernández e Ignacio Méndez Gómez Humarán, del Instituto Nacional de Salud Pública, en colaboración con la Fundación para la Salud y la Educación Dr. Salvador Zubirán, y con el apoyo técnico y financiero del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, realizó un diagnóstico sobre el consumo de alimentos y bebidas en diez secundarias de la Ciudad de México pertenecientes al PNBE, con el propósito de generar recomendaciones para ayudar a diseñar una intervención enfocada en contrarrestar el problema del sobrepeso y la obesidad desde el contexto escolar¹.



A partir de dicho diagnóstico, se desarrolló un programa de intervención 100% virtual, denominado iniciativa Escuelas Promotoras del Consumo de Agua (iniciativa EPCA), la cual consiste en un curso en línea para los estudiantes², así como de talleres y orientación para directores, profesores, padres de familia y vendedores de alimentos. La iniciativa está apoyada por recursos virtuales disponibles en una página de Facebook (@EPCAGUA).

Los materiales del curso en línea para estudiantes fueron validados durante el año 2020 mostrando tener un alto cumplimiento en criterios de validación como atractivo, aceptación, entendimiento, e inducción para la acción. Actualmente se está preparando un manuscrito con los principales resultados de la validación.

En el año 2022, se pretende implementar y evaluar dicha intervención, para promover el consumo de agua potable en estudiantes, de nivel secundaria de la Ciudad de México, pertenecientes al Programa Nacional de Bebederos Escolares, sin embargo, se está a la espera de contar con las óptimas condiciones para su implementación dada la actual contingencia por Covid-19.

¹Jiménez-Aguilar A, Rodríguez-Ramírez S, Maya-Hernández C, Méndez Gómez-Humarán I, Uribe-Carvajal R, Salazar-Coronel A, Sachse-Aguilera M, Veliz P, Shamah-Levy T. Consumo de agua, bebidas azucaradas y uso de bebederos en secundarias del Programa Nacional de Bebederos Escolares de la Ciudad de México. Salud Publica Mex. 2021;63:68-78. <https://doi.org/10.21149/11023>

²Jiménez-Aguilar A, Uribe-Carvajal R, Salazar-Coronel A, Chávez-Becerril GB, Pérez-Jiménez AK, Espinosa-De-Candido AF, Shamah-Levy T. Design of an Online Initiative to Promote Water Consumption in Mexican Adolescents.

**GRUPO: SALUD Y ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL
(SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DE CAMPO)**

RESPONSABLE: BETTY SOLEDAD MANRIQUE ESPINOZA
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2007

INTEGRANTES: AARÓN SALINAS RODRIGUEZ, VANESSA VIANEY DE LA CRUZ GÓNGORA, ANA L RIVERA ALMARAZ, CRISTINA CULEBRO GUTIÉRREZ, KARLA MORENO TAMAYO, ROSA PALAZUELOS ROBLES, OSCAR AGUIRRE T.

El grupo de investigación en Salud y Envejecimiento Poblacional se creó en el año 2016, con la finalidad de generar evidencia científica para la comprensión de las necesidades de salud de las personas mayores que viven en México.

Desde sus inicios, buscó integrar a los colegas investigadores de los diferentes centros del Instituto Nacional de Salud Pública; es así, que para el 2019 se consolida la Línea de Investigación “Salud del adulto y envejecimiento” coordinada desde el CIEE. Los integrantes del grupo son profesores investigadores del INSP y pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores. Trabajan en coordinación con investigadores de otros Institutos de Salud de México y en colaboración con instituciones internacionales que atienden a los adultos mayores, como la Organización Mundial para la Salud. Desde su integración, han desarrollado más de diez proyectos con financiamiento nacional e internacional y han participado activamente en la difusión de los resultados, así como en la formación de recursos humanos a través de la docencia y de la dirección/asesoría de tesis de alumnos de maestría y doctorado.

Los resultados de sus investigaciones se han publicado en revistas arbitradas y la información ha sido empleada para la generación de políticas públicas en favor de las personas mayores.

Productos de impacto de Grupo Salud y Envejecimiento Poblacional

ESTUDIO GLOBAL SOBRE EL ENVEJECIMIENTO Y LA SALUD DEL ADULTO (SAGE-MÉXICO)

El INSP en coordinación con la Organización Mundial de la Salud han realizado el Estudio Global sobre el Envejecimiento y la Salud del Adulto (SAGE por sus siglas en Inglés) en México, con el objetivo de mejorar la comprensión empírica de los efectos del envejecimiento en el bienestar, y examinar los cambios en el estado de salud de las personas mayores de 50 años, así como, conocer las tendencias y patrones que ocurren a través del tiempo. Se trata de un estudio prospectivo y multicéntrico en el que participan seis países (China, Ghana, India, México, Federación Rusa y África del Sur), y en donde México desempeña un papel trascendental. Se cuenta con información longitudinal de un número importante de adultos y adultos mayores, que han sido estudiados por más de 10 años.

El estudio SAGE recolecta una amplia gama de información correspondiente a la salud física y mental de las personas mayores, así como de medidas que permitan estimar su estado funcional, como un esfuerzo para llenar el vacío de información correspondiente a la salud de este grupo poblacional. Con la información del estudio SAGE se ha podido generar evidencia científica única, publicada en revistas de alto factor de impacto y además utilizar esta evidencia para la generación de políticas en beneficio de los adultos mayores.

VALIDACIÓN PARA LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA A PARTIR DE SANGRE CAPILAR POR HEMOCUÉ CON RESPECTO A MUESTRAS DE SANGRE VENOSA EN UN EQUIPO CONVENCIONAL

La anemia en México ha tenido un ascenso importante de acuerdo a encuestas previas. Sin embargo, no se cuenta con validaciones actuales de la medición de Hb para la estimación de anemia considerando el fotómetro Hemocue 201+; además se desconoce si la técnica comúnmente empleada es confiable y proporciona datos reproducibles. Por tal motivo, se realizó un proyecto para validar las mediciones de Hb así como la técnica de recolección de sangre capilar, en niños de 1-4 años, mujeres de 18-45 años y adultos mayores de 60 años, que donaron muestras de sangre capilar y venosa.

La Hb fue medida in situ en sangre capilar y por laboratorio usando el estándar de oro, la cianometahemoglobina. Los resultados muestran que la técnica actual de gota capilar produce una gran variación en la medición de Hb en comparación con la técnica de pool capilar. En adición, los equipos Hemocué 201+ muestran un sesgo positivo en la estimación de la Hb. Los resultados de este estudio servirán de base para reformular la toma de muestra de sangre capilar para la medición de Hb en las encuestas siguientes y en estudios de población.

SUBDIRECCIÓN DE GEOGRAFÍA MÉDICA Y GEOMÁTICA

RESPONSABLE: RENÉ SANTOS LUNA
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2017

INTEGRANTES: SUSANA ROMÁN PÉREZ, ADRIANA AGUILAR GARCÍA, MARCO ANTONIO PÉREZ SOLANO.

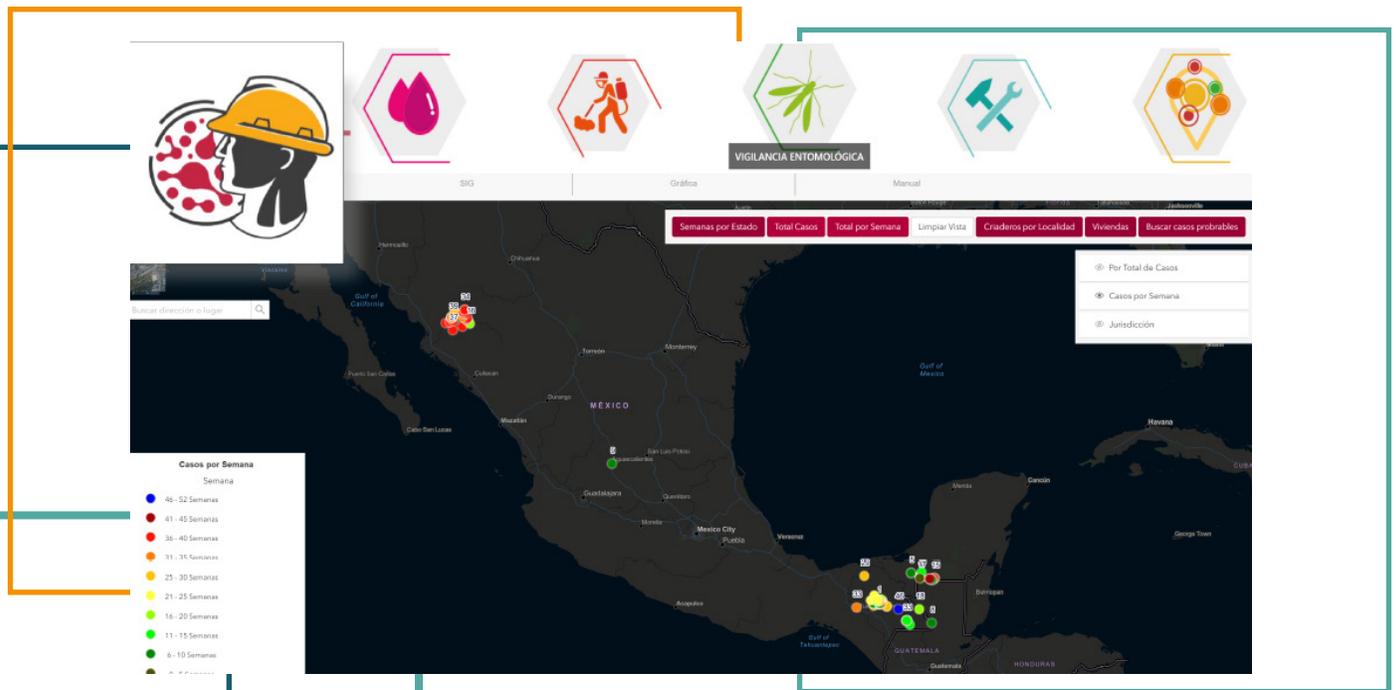


El objetivo general de la Subdirección de Geografía Médica y Geomática, es diseñar, desarrollar e implementar sistemas de información georreferenciados, para generar datos primarios de utilidad en la investigación científica, la investigación operativa, así como en la evaluación de programas y políticas nacionales de salud a través de la aplicación integral de la geomática, técnicas de análisis espacial, encuestas en tiempo real y sistemas de información en Salud Pública. En 2017 la Subdirección se integró a la Dirección de Encuestas Nacionales del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas, con el propósito de colaborar más en proyectos de investigación y apoyar a la Dirección en la georreferenciación de encuestas.

La Subdirección de Geografía Médica y Geomática buscará participar de manera coordinada con la Dirección de Encuestas Nacionales en el fortalecimiento de la georreferenciación de encuestas, Además, la Subdirección tiene interés en aprovechar datos disponibles, provenientes de imágenes satelitales Landsat 8 generadas por la NASA y el Servicio Geológico de Estados Unidos (USGS por sus siglas en inglés) e imágenes MODIS de los satélites Terra y Aqua, utilizando técnicas de percepción remota para generar información de Temperatura de Superficie de Suelo (LST por sus siglas en inglés), humedad de suelo a través de la transformación "Tasseled cap" e Índice de Vegetación Normalizada Diferencial (NDVI por sus siglas en inglés). Generar esta información con resolución espacial de 30, 100, 250, 500 o 1000 m de acuerdo a la imagen o producto seleccionado, nos permitirá realizar estudios o análisis espaciales detallados, y cruzar con datos en salud a nivel micro escala.

Productos de impacto de la Subdirección de Geografía Médica y Geomática

En 2021 la Subdirección colaboró en el proyecto "Tobacco Pack Surveillance System (TPackSS)", el cual fue coordinado por el Departamento de Prevención y Control de Tabaquismo del Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP).



Ese mismo año se inició una colaboración con el Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI), en el marco del proyecto "Construcción de la participación social y comunitaria con liderazgo y coordinación municipal en la prevención y control sostenido del dengue en municipio demostrativo de la región de la sub-cuenca del río Apatlaco, Morelos. México". En este proyecto la Subdirección inició el diseño una plataforma interinstitucional de

información y comunicación del proyecto de investigación, docencia y operación (monitoreo y evaluación) de municipios demostrativos. Así mismo se inició una colaboración con el Instituto Mexicano del Seguro Social y otras instituciones académicas de participación social, para desarrollar un proyecto en conjunto “Los riesgos ocupacionales y ambientales para la enfermedad renal crónica y los biomarcadores de su diagnóstico precoz, para una mejor prevención y atención en los artesanos adultos en riesgo”, la participación de la Subdirección, es delimitar geográficamente en base a indicadores ambientales y ocupacionales la Región de Emergencia Ambiental en el Estado de Tlaxcala.

En 2017 el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) a través de la Fundación México Estados Unidos para la Ciencia FUMEC, financió el proyecto “Subsistema de Información para la vigilancia entomológica en el Condado de Hidalgo Texas, Estados Unidos”. El subsistema se operó durante el estudio “Cooperación binacional para el fortalecimiento de la vigilancia y el control de vectores en la región fronteriza EE.UU.-México”, el cual se realizó en las ciudades fronterizas de Mcallen, Texas y Reynosa, Tamaulipas.

En los últimos cinco años hemos colaborado con el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE), en la operación del Sistema Integral de monitoreo de Vectores, dónde se diseñó y desarrolló el Subsistema de Información para la Eliminación del Paludismo. El gobierno de México se ha planteado la meta de eliminar el paludismo en 2025, una de las estrategias del marco de eliminación de la malaria, es estudiar los casos autóctonos, usando Información georreferenciada a escala local a través de sistemas de información.

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN SALUD

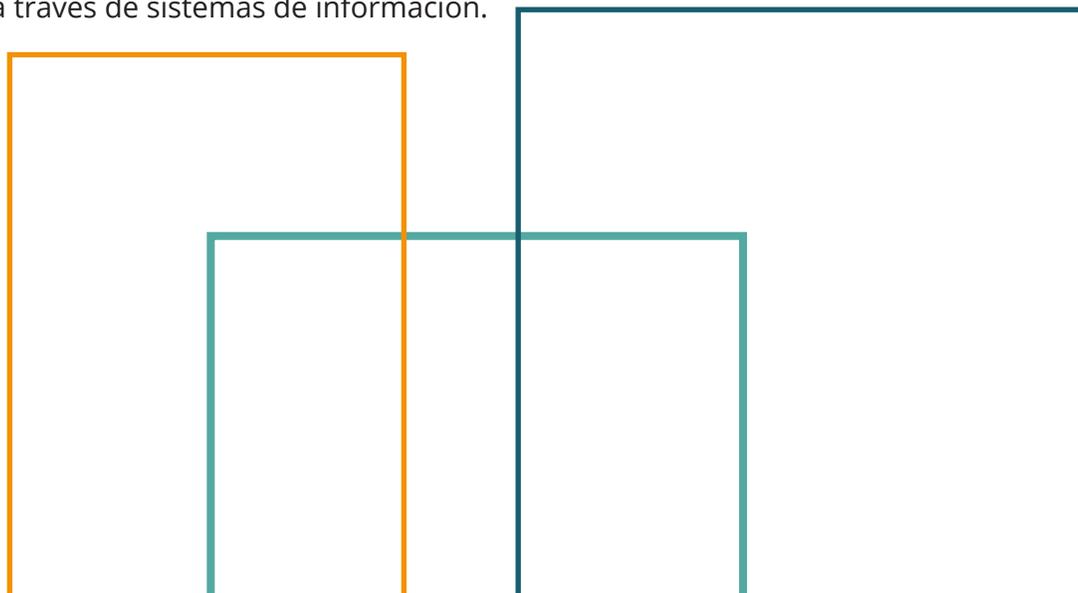
RESPONSABLE: EVANGELINA MORALES CARMONA
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2017

INTEGRANTES: IVÁN LUCINO ESPÍN.

El Departamento de Gestión y Análisis de Información en Salud (DGAIS) forma parte de la Unidad de Inteligencia en Salud Pública (UISP) y su objetivo es administrar información de salud, sociodemográfica y geográfica mediante la gestión, y análisis para el desarrollo de proyectos de investigación y artículos científicos.

Dentro de sus actividades destaca la integración de las fuentes de información producidas por el sector salud y otros sectores relacionados; participa en el desarrollo de los proyectos de investigación y evaluación relacionados con los sistemas de información en salud, así como en la formación de recursos humanos en la Maestría en Salud Pública con área de concentración en Bioestadística y Sistemas de Información en Salud, así como en diversos cursos de educación continua.

Actualmente, el área colabora con el Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP) en proyectos de investigación e impartiendo unidades didácticas y en la dirección de alumnos, en la Maestría en Salud Pública en modalidad ejecutiva, con áreas de concentración en Administración, Envejecimiento y Epidemiología.



GRUPO: UNIDAD DE INTELIGENCIA E INFORMACIÓN EN SALUD

RESPONSABLE: JUAN EUGENIO HERNÁNDEZ ÁVILA Y DRA. LINA SOFIA PALACIO MEJÍA
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2017

INTEGRANTES: MTRA. EVANGELINA MORALES CARMONA, MTRO. AMADO DAVID QUEZADA SÁNCHEZ, MTRA. ANA LIDIA SALGADO SALGADO, MTRA. DIANA MOLINA VÉLEZ, LIC. HILMA EDITH ARANO VÁZQUEZ, LIC. LUCINO IVÁN ESPÍN ARELLANO, DRA. MARIANA ÁLVAREZ DRA. IRENE LÓPEZ RODRÍGUEZ

La Unidad de Inteligencia e Información en Salud tiene como propósito contribuir al mejoramiento de la salud de la población, mediante la integración y análisis espacio-temporal de datos provenientes de los diferentes subsistemas que componen el sistema de información en salud, así como la generación y difusión de evidencia científica que dé sustento a la toma de decisiones, la formulación de políticas públicas y la formación de recursos humanos especializados en bioestadística y sistemas de información para el fortalecimiento del sistema de salud.

El INSP han desarrollado distintas iniciativas para la creación y fortalecimiento de los sistemas de información en salud, como resultado en el 2010, se inició con la formación de recurso humano en la Maestría en Salud Pública en Bioestadística y Sistemas de Información en Salud, la cual ya cuenta con 11 años en operación en dos modalidades, presencial y virtual, y con más de 100 egresados.

En 2016 se aprobó la creación de la línea de investigación en Sistemas de Información en Salud con el propósito de agrupar todos aquellos trabajos que tengan como objetivo estudiar los componentes de los sistemas de información como son: sus recursos (humanos, infraestructura y normativos), indicadores, fuentes de datos, manejo de la información, productos derivados del análisis de la información, así como su difusión y uso. Igualmente, se consideran dentro de esta línea los estudios que buscan analizar los procesos de recolección, transmisión, almacenamiento, procesamiento y análisis de la información. Una tercera vertiente de las investigaciones consideradas dentro de esta línea considera aquellas que captan y procesan datos para generar el conocimiento necesario para monitorear programas y evaluar el estado de la salud de una población e identificar sus determinantes.

Productos de impacto del Departamento de Gestión y Análisis de Información en Salud

En conjunto, el grupo que conforma la UISP y la DGAIS, en los últimos cinco años ha desarrollado los siguientes proyectos:

ACCESO Y UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD: UN ENFOQUE GEO-ESPACIAL PARA LA PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SSA

El objetivo de este proyecto es Desarrollar un sistema geo-espacial para el análisis automatizado de los patrones de acceso y utilización a los servicios de atención primaria en unidades de la Secretaría de Salud/Servicios Estatales de Salud, su relación con los patrones de utilización de los servicios de hospitalización y la identificación de redes empíricas de atención que permita un acercamiento, con referencia espacial, a la estimación de cobertura efectiva.

SISTEMA PARA EL ANÁLISIS ESPACIO-TEMPORAL Y VISUALIZACIÓN CUANTITATIVA DE LA SITUACIÓN GENERAL DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD, LOS RECURSOS Y COSTOS, A PARTIR DE LA VINCULACIÓN DE GRANDES BASES DE DATOS DEL SECTOR SALUD EN MÉXICO

El cual tiene como objetivo el acopio estandarización análisis y publicación de las grandes bases de datos producidas en el sector salud. Un proyecto que busca aplicar las técnicas de la ciencia de datos

en el campo de la salud pública. Estos últimos dos proyectos se encuentran activos y cuentan con el financiamiento del CONACyT.

UNIDAD DE INTELIGENCIA EN SALUD PÚBLICA (2014-2024)

Es un proyecto a 10 años financiado con una Cátedra Conacyt, en la cual se tiene por objetivos

1. Desarrollar proyectos de investigación para evaluar la calidad, uso e integración de datos que producen los sistemas de información en salud;
2. Aplicar metodologías avanzadas para el análisis y difusión de la información sobre el estado de salud de la población, el acceso y la productividad de los servicios de salud.
3. Analizar las tendencias en los indicadores de salud y de demanda de servicios.

Como principales avances del proyecto se creó la página web de la Unidad uisp.insp.mx; en la cual periódicamente se publican los análisis generados por el grupo de investigación en torno de temas como la infraestructura del sector salud o los Indicadores de Gestión Hospitalaria 2010-2017. También está el espacio denominado encuestoteca del INSP, que recopila las encuestas producidas en salud, principalmente las realizadas por el INSP y facilita el acceso a los usuarios a las bases de datos, cuestionarios, metodología y productos publicados en relación con cada una de las encuestas.

<https://uisp.insp.mx/encuestoteca>

Además se ha desarrollado una metodología computacional para la integración de cohortes administrativas de pacientes, a partir de la vinculación probabilística de macro bases de datos de los diferentes sistemas de información en salud.

DESARROLLO DE UN MODELO QUE COMBINA MÉTODOS PROBABILÍSTICOS, GEOGRÁFICOS Y DEMOGRÁFICOS PARA ESTIMAR Y CORREGIR EL SUBREGISTRO DE LAS DEFUNCIONES EN MÉXICO

El proyecto tuvo como resultado central el desarrollo e implementación de un modelo mixto reproducible, robusto y re-calibrable, que combina métodos demográficos, geográficos y probabilísticos para estimar y corregir el subregistro de defunciones por sexo, grupos de edad, municipio y medio (urbano o rural) en México para el periodo 1990-2014. Un segundo objetivo que se logró cumplir fue la

estimación del potencial efecto de los determinantes sociales, especialmente la pobreza, la marginación o la accesibilidad geográfica, sobre el subregistro de la mortalidad. Este proyecto fue financiado por el fondo CONACyT - INEGI.

Se desarrollaron las estimaciones del subregistro de la mortalidad mediante métodos demográficos a través de técnicas indirectas utilizando la Encuesta de la Dinámica Demográfica (ENADID), los censos de población y las estadísticas vitales de defunción.

Los datos de este estudio ayudan a corregir la tasa de mortalidad infantil en México. Sin embargo, hace falta reforzar los apartados o preguntas sobre mortalidad de las encuestas nacionales para mejorar la estimación de la tasa bruta de mortalidad por año, sexo, ámbito y grupos quinquenales para más años del período estudiado, lo que permitiría identificar el subregistro real para este tipo de tasas. Los modelos estadísticos probaron su utilidad en la estimación del subregistro pero también ponen de manifiesto que existen relaciones muy complejas que aún no hemos podido dilucidar en la paradoja de los determinantes sociales de la salud. Los modelos de accesibilidad geográfica permitieron incorporar a la estimación del subregistro de la mortalidad una nueva dimensión de análisis nunca antes explorada y que fue de gran utilidad. Finalmente, los modelos generalizados también probaron ser de gran utilidad para la estimación del subregistro. A nivel municipal se pudo incorporar la diversidad en los índices de marginación y el tiempo promedio de viaje a la cabecera municipal. Se asumió que este se encuentra inversamente asociado a la probabilidad de registro de una defunción, pero directamente asociado con la probabilidad de muerte, de acuerdo con la evidencia descrita por la comisión de los determinantes sociales de la salud.

EVALUACIÓN ESPACIO-TEMPORAL DEL IMPACTO DE LAS MEDIDAS DE CONTROL VECTORIAL EN LA REDUCCIÓN DE LA POBLACIÓN DE MOSQUITOS Y DE LA INCIDENCIA DE DENGUE EN MÉXICO

Este proyecto tuvo como resultado principal la identificación de una serie de patrones espaciales y temporales en la incidencia de dengue para las microrregiones de México en función de la latitud, la elevación sobre el nivel del mar, la vertiente hidrográfica y el tamaño de las localidades (población). Con esta información el programa nacional de control de vectores y sus contrapartes estatales podrán focalizar mejor sus actividades

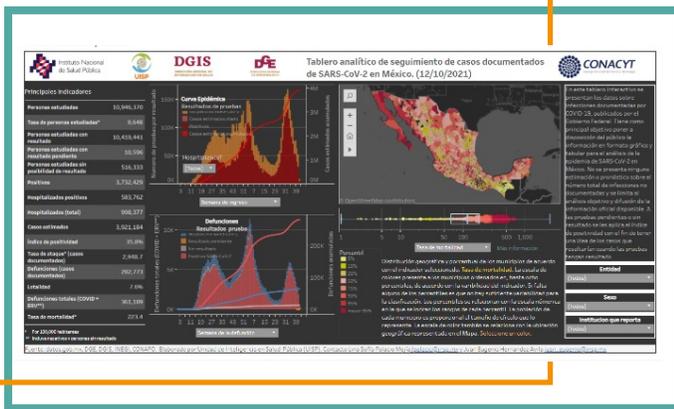
tanto espacial como temporalmente. La plataforma del tablero de indicadores quedó configurada y los tableros son accesibles en línea. Con ello, los operadores y personal directivo podrán consultar en cualquier computadora o dispositivo móvil con acceso a internet la información correspondiente. La última etapa del estudio estuvo dedicada al desarrollo de las interfaces para visualizar los Indicadores entomológicos y de las intervenciones de control del vector mediante un tablero de control. El proyecto contó con la participación de cuatro estudiantes: uno de licenciatura y, del Instituto Nacional de Salud Pública, dos estudiantes de la Maestría en Salud Pública en Bioestadística y Sistemas de Información en Salud, y una del Doctorado en Ciencias en Epidemiología.

PÁGINA WEB DE LA UISP

En esta página se publica la información elaborada por el grupo, como los proyectos de investigación actuales, el repositorio integral de bases de datos, la encuestoteca y los tableros de ciencias de datos, como el tablero de infraestructura del sector salud, los indicadores de gestión hospitalaria, el análisis de las causas de mortalidad de 1990 a 2020, el tablero de monitoreo de SARS CoV-2, el exceso de mortalidad y sus boletines, entre otros.

Está disponible en: <https://uisp.insp.mx/dps/html/index.php>

TABLEROS DE VISUALIZACIÓN PARA EL MONITOREO DE LA TRANSMISIÓN DEL SARS COV-2 Y EL EXCESO DE MORTALIDAD EN MÉXICO



El INSP durante la pandemia de COVID-19 ha apoyado a la Secretaría de Salud con el desarrollo de tableros de visualización de datos que ayudan a monitorear la transmisión del SARS CoV-2 en México. Para esto trabajamos con la base de datos abierta con información oficial sobre el coronavirus y

hemos desarrollado una serie de tableros de control para su seguimiento realizados en Tableau con mapas, gráficas y análisis del comportamiento del Coronavirus por estado, municipio e institución, así como en relación con los casos positivos, negativos y sospechosos que han sido publicados en las ligas que se mencionan en los párrafos siguientes. Este trabajo se actualiza diariamente. <https://insp.mx/informacion-institucional-covid-19.html>



Estamos Coordinando el Grupo Interinstitucional de la Estimación del Exceso de Mortalidad, en el que participa la Dirección General de Información en Salud (DGIS) y la Dirección General de Epidemiología (DGE) de la Secretaría de Salud, el Registro Nacional de Población (RENAPO), el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) y el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). En este hemos desarrollado un tablero donde se comparan las defunciones esperadas con las defunciones observadas en 2020-21, con el fin de conocer el exceso de mortalidad y su porcentaje desagregado por sexo, grupo de edad y entidad de registro.

Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/exceso-de-mortalidad-en-mexico/>

Estos tableros se han difundido en las redes sociales Facebook, LinkedIn, Researchgate y Twitter. Al momento de preparar la presente publicación contaban con más de 600 mil visitas.

Se han realizado más de 30 Boletines Estadísticos sobre el Exceso de Mortalidad por todas las causas durante la emergencia por COVID-19, los cuales se publican cada 15 días. Así mismo, se están desarrollando infografías y materiales de difusión sobre la situación del exceso de mortalidad por todas las causas también de forma quincenal. Pueden ser consultados en: https://uisp.insp.mx/dps/html/index.php?page=obs_boletm

ÁREA DE NUEVAS FORMAS DE CONSUMO DE NICOTINA

DIRECCIÓN GENERAL DEL CIEE

RESPONSABLE: INTI BARRIENTOS GUTIÉRREZ
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2019

INTEGRANTES: KATIA GALLEGOS CARRILLO, LIZETH CRUZ JIMENEZ, DESIREE VIDANA PÉREZ

El área de Nuevas formas de consumo de nicotina, estudia el impacto en la salud pública de los nuevos productos para el consumo de esta sustancia, principalmente vapeo y tabaco calentado, tanto por sí mismos como en su interacción con el tabaquismo. Como parte de ello se desarrolló un proyecto de investigación documental, “el Repositorio SEAN”, el cual se enfocó en analizar y divulgar información científica publicada entre 2017 y 2019 en revistas auditadas por pares. A través de este proyecto se busca proveer información actual, libre de conflicto y fácilmente accesible a toda aquella persona interesada en el tema del vapeo. Por otro lado, se lleva a cabo el proyecto “Cigarrillos electrónicos en América Latina: evaluación de impactos y opciones de políticas públicas”, donde se da seguimiento a un panel de fumadores y vapeadores, encuestándolos cada cuatro meses, para recabar datos sobre la prevalencia de consumo de cigarro combustible, vapeo y productos de tabaco calentado, así como sus predictores y transiciones de un producto a otro. Esto permitirá informar sobre las características de consumo, similitudes y diferencias entre las diversas formas de consumo de nicotina. De forma complementaria, está en marcha el proyecto “Evaluación de contenidos y disponibilidad de e-líquidos en México: Evidencia para sustentar su adecuada regulación (regulación, restricción o prohibición)” para conocer el potencial tóxico de los productos de vapeo vendidos en México.

Productos de impacto del área de Nuevas Formas de Consumo de Nicotina

COLABORACIÓN MULTIPARTITA PARA EL CONTROL DEL CONSUMO DE NICOTINA EN MÉXICO

La Línea de Investigación sobre Nicotina colabora constantemente tanto con otras áreas del INSP (como el Departamento para el Control del Tabaco), así como con otros actores tanto gubernamentales como de la sociedad civil en búsqueda de una regulación efectiva de la nicotina, tanto en su consumo como de su comercialización. En aras de una regulación basada en evidencia, colaboramos y asesoramos a organismos del poder ejecutivo, legislativo y judicial en temas relacionados a esta sustancia.

Además, producimos materiales para la divulgación pública de los avances en el estudio de la nicotina y sus formas de consumo. El proyecto “The ENDS Repository”, y los materiales que lo conforman, ha sido tomado como base para la toma de decisión, tanto por legisladoras (Dip. Carmen Medel, 19 de noviembre 2020) en la búsqueda de una nueva legislación como por organismos del poder ejecutivo (CONADIC, COFEPRIS) en alertas sanitarias. En conjunto con organizaciones de la sociedad civil, se impulsó y asesoró en la reforma a la Ley General para el Control del Tabaco, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 17 de Febrero de 2022.

Ha colaborado tanto con el Departamento para el Control del Tabaco (CISP-INSP) como con organismos del poder ejecutivo (CONADIC, COFEPRIS), miembros del poder legislativo, organismos internacionales (OPS), y organizaciones de la sociedad civil (Salud Justa, Códice, Refleacciona) en los esfuerzos por una regulación efectiva, y basada en evidencia, tanto del tabaco como de los nuevos productos para el consumo de la nicotina.

https://www.insp.mx/resources/images/stories/2021/docs/210415_reporte_ends_repository.pdf

ÁREA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE LOS SISTEMAS DE SALUD (ANTES DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA)

RESPONSABLE: OFELIA POBLANO VERÁSTEGUI
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2016

Personas que colaboran directamente con la DA:

- **INVESTIGADORES:**
Sergio Flores Hernández, Laura del Pilar Torres Arreola, Carlos Martínez Fernández.
- **APOYO ACADÉMICO:**
Liusmary Ojeda Claro, Daniel Díaz Terán;
- **APOYO ADMINISTRATIVO:**
Ma. De Jesús Gutiérrez Pérez, Roselia Ivonne Lara Sánchez, Itzel Bonilla Merlos y Fernando Guerrero Martínez

La DA cuenta con la colaboración permanente de Pedro J. Saturno Hernández, líder de la línea de calidad y soporte teórico de los trabajos del área, así como de María Guadalupe Ruelas González. Este apoyo se observa también en lo académico y en otras áreas tanto del propio CIEE como de otros centros del INSP.

Desde su creación, el INSP ha promovido el desarrollo de la investigación y la formación de recursos humanos en temas relacionados con la mejora de la calidad en los servicios de salud. En 2013 el Dr. Pedro Saturno fue invitado por el Dr. Mauricio Hernández, entonces Director General del Instituto, a encabezar un importante proyecto para diagnosticar la capacidad de los servicios estatales de salud para gestionar la calidad, del cual derivaron dos monografías, una en la que se describe la situación observada y otra en la que se presentan una serie de propuestas para mejorar la gestión de la calidad en el sistema de salud.



De manera paralela, entre 2013 y 2015 el Dr. Saturno condujo una serie de proyectos académicos, de investigación y de evaluación, entre los que destacan la inclusión de la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud en la oferta académica del INSP, la aprobación del Instituto como sede de la Cátedra AXA para la Mejora de la Calidad de los Servicios, y el Estudio de Satisfacción de Usuarios del Sistema de Protección Social en Salud.

Este conjunto de iniciativas fue seguido muy de cerca por la aprobación de una serie de proyectos sobre mejora de la calidad de la atención en el embarazo, y a personas con enfermedades crónicas.

Fue así que se configuró una situación propicia para proponer la creación de un área dedicada específicamente a la investigación, la formación y el servicio en torno de la mejora de la calidad de los servicios de salud. De este modo, en 2016, se planteó la conversión de la Dirección de Estadística en Dirección de Calidad de los Sistemas de Salud (DCSS) y de la Subdirección de Diseño Muestral en Subdirección de Gestión de la Calidad (SGC), ambas adscritas al CIEE dado el lógico vínculo entre la evaluación de los sistemas y servicios de salud y su mejora.

El objetivo de la dirección de área (DA) es contribuir a la mejora de la calidad de los servicios de salud, al desarrollo del sistema, y en última instancia, a la mejora de las condiciones de vida y salud de la población a través de actividades de investigación, docencia y servicio con un enfoque integral,

atendiendo a las diferentes dimensiones de la calidad, así como a las diversas estrategias y métodos para su mejora.

La DA, a través de su equipo de investigadores y del personal de apoyo, trabaja activamente en proyectos de evaluación, de planificación y de formación de RH en calidad. Entre los principales, dada su relevancia para el sistema de salud, vale la pena destacar los siguientes: evaluación de la calidad en el primer nivel de atención y propuestas de intervención (BID), evaluación, conocimiento y aplicación de guías de práctica clínica en establecimientos públicos de primero y segundo nivel (CONACyT), evaluación del Seguro Médico Siglo XXI (SPSS), elaboración e implementación de Vías de Atención Integrada (VAI) en ECNT en Edomex, Campeche y CDMX, (WDF y SECTEI), VAI para la depresión resistente al tratamiento (JANSSEN) con instituciones de salud mental del sector, especialmente el INPRFM, en otra colaboración con la CCINSHAE se evaluó la existencia de información para utilizar indicadores de calidad en los institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad.

También se elaboró un modelo innovador para la atención del embarazo, parto y puerperio (CONACyT), proyectos en los que se ha trabajado más de cinco años. Finalmente, en el nivel de política pública se desarrolló una propuesta de modelo de evaluación externa para Establecimientos de Atención Médica con enfoque en la mejora de la calidad en el Sistema Nacional de Salud que propuso al Consejo de Salubridad General como alternativa al actual Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica.

En lo académico, así como surgió en 2013 la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud, en 2017 se abrió el Doctorado en Calidad de los Sistemas de Salud, hoy por hoy, único en su tipo. El carácter virtual de ambos programas se traduce en una innovadora ventaja para los estudiantes, ya que pueden continuar su desarrollo profesional mientras laboran para las instituciones de salud de México y Latinoamérica.

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (ANTES SUBDIRECCIÓN DE DISEÑO MUESTRAL)

RESPONSABLE: JOSÉ DE JESÚS VÉRTIZ RAMÍREZ

AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2016

INTEGRANTES: NOÉ GUARNEROS SOTO, CÉSAR ARTURO MEZA CARRILLO, PATRICIA LOZADA GUERRERO

La SGC colabora con la DCSS en el desarrollo de proyectos de investigación, evaluación y consultoría sobre gestión de la calidad de los sistemas de salud. Principalmente, participa en la formación de recursos humanos especializados en gestión de la calidad, a través del diseño e impartición de programas de doctorado, maestría y especialidad, así como de educación continua.

No se puede dejar de mencionar que el trabajo que realiza la Subdirección no sería posible sin la colaboración activa y estrecha de compañeros investigadores y administrativos, tanto de la Dirección de la cual forma parte, como de otras áreas del CIEE e incluso del INSP.

Es así que la SGC, ha participado además en actividades conjuntas, principalmente de carácter académico, con la Secretaría Académica (hoy ESPM) y el Centro de Investigación en Sistemas de Salud. De ellas han egresado cientos de profesionales de la salud con una perspectiva más clara acerca de lo que implican los esfuerzos para mejorar los servicios de salud en todos los niveles.

Entre los proyectos y actividades relevantes de los que ha formado parte el equipo de la SGC, está, en primer lugar, la coordinación de la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud, así como de varios diplomados impartidos a funcionarios de salud de los Servicios Estatales de Salud de Campeche, Guerrero y Quintana Roo. En Guerrero además se involucró en proyectos colaborativos sobre participación ciudadana con la Secretaría de Salud del estado y con organizaciones de la sociedad civil agrupadas en el colectivo "Guerrero es Primero", incluyendo la atención a embarazadas en centros de salud de Guerrero.

En el futuro inmediato la SGC tiene la encomienda de revisar y mejorar el programa de la MGCS, toda vez que sigue siendo vigente la necesidad de formación de cuadros profesionales con capacidad de promover la mejora de la calidad en todo el sistema de salud tanto en México como en América Latina. Por otro lado, se ha estado configurando la participación ciudadana en la gestión de la calidad como un tema crítico al cual se prevé dedicarle mayor atención.

DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD

RESPONSABLE: ARTURO CUAUHTÉMOC BAUTISTA MORALES
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2019

COLABORADOR: OMAR ACOSTA RUIZ.

El objetivo del Departamento es coordinar el diseño de indicadores de calidad requeridos para los proyectos de investigación y de servicio, para ser evaluados, implementados y monitorizados en los servicios y sistemas de salud.

El área participa en la formación de recursos humanos a través de la coordinación de la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud y ha tenido colaboraciones con otros centros del INSP con la impartición de diplomados, cursos, unidades didácticas, y en la dirección o asesoría de alumnos. Entre los proyectos en los que ha contribuido con actores externos al INSP figuran la evaluación de indicadores en hospitales de tercer nivel; la evaluación de GPC; la elaboración e implementación de Vías de Atención Integrada en ECNT en entidades federativas con la participación del personal de salud involucrado en el proceso de atención y el análisis de factores y costos de las hospitalizaciones evitables por condiciones sensibles a la atención primaria en el sector salud público.

El Departamento tiene previsto continuar con la formación de recursos humanos con enfoque en calidad y desarrollar proyectos con la participación del personal del sistema de salud que mejoren la calidad de la atención y contribuyan al bienestar de la población.

DEPARTAMENTO PARA LA MEJORA DE PROCESOS PARA LA SALUD MATERNA Y NEONATAL

RESPONSABLE: GREIVIN ALEXANDER BRENES MONGE
AÑO DE CREACIÓN O INTEGRACIÓN AL CIEE: 2019

COLABORADORA: IRAÍS YÁÑEZ ÁLVAREZ



El Departamento tiene por objetivo liderar y ser referente en el desarrollo de los procesos durante el continuo de atención materna y perinatal para la mejora integral, con un enfoque de equidad y calidad, y contribuir a la mejora de los resultados en salud de la tríada (madre-feto-neonato) a través de los proyectos e investigaciones.

Algunos proyectos desarrollados en colaboración con secretarías de salud estatales incluyen la Implementación de la lista de verificación de parto seguro de la OMS, el Diseño e implementación de un modelo de atención y vigilancia epidemiológica para la mejora de los servicios de atención materna y perinatal, y el Diseño e implementación de Vías Clínicas para una atención materna, neonatal e infantil integral y coordinada. Se han reportado hallazgos sobre la calidad del proceso de atención durante el parto intrahospitalario, como la falta de respeto y el abuso en la atención obstétrica, durante el embarazo, el parto y el posparto en mujeres con factores de riesgo obstétrico, y se han propuesto indicadores para el seguimiento de la calidad de la atención materna y neonatal en publicaciones, congresos nacionales e internacionales y diversos eventos académicos.

Productos de impacto del área de Calidad de la atención en salud

Ha transcurrido casi una década desde que un grupo de investigadores y académicos interesados en el tema de calidad se incorporaron al CIEE para formular propuestas de investigación, docencia y servicio. Después de un breve período, este grupo se integraría como el equipo base de la Dirección de Calidad de los Sistemas de Salud. Un evento que catalizó la formación del área y que al mismo tiempo ha dado impulso a la formulación de proyectos innovadores sobre gestión de la calidad en relación con las funciones institucionales de investigación, docencia y servicio, fue la aprobación del INSP como sede de la Cátedra AXA para la Mejora de la Calidad de los Servicios. Tales proyectos han girado en torno de tres ejes: evaluación de la calidad, planificación y mejora de la atención con base en criterios de calidad, y formación de recursos humanos para la gestión de la calidad.

En los siguientes apartados se exponen los aspectos generales de la Cátedra AXA así como de los principales proyectos para cada eje. Al final se comenta la participación del área calidad del CIEE en la coordinación de la revisión técnica de los programas de acción específicos elaborados por la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud.

LA CÁTEDRA AXA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Más que el financiamiento de un proyecto, las Cátedras AXA consisten en la aplicación de recursos provenientes del "Fondo AXA de Investigación" para acelerar el desarrollo de un campo de investigación en una institución académica. Son otorgadas a

investigadores con amplia experiencia y liderazgo en el campo particular en que se propone cada cátedra, al mismo tiempo que formulan planteamientos con amplio potencial innovador. Los investigadores que resultan beneficiados con la titularidad de una de estas cátedras deben estar vinculados a instituciones académicas con trayectorias consolidadas en la investigación y la docencia.

De este modo, en 2014 se aprobó que el INSP fuera sede de la Cátedra AXA para la Mejora de la Calidad de los Servicios de Salud por un período de diez años. Su titular, el Dr. Pedro Saturno, líder de la línea de investigación en Calidad de la Atención, ha propuesto el impulso a la investigación y a la formación de recursos humanos en las siguientes áreas:

- Mejoramiento de la calidad en el sistema de salud, de manera particular en el primer nivel de atención
- Logro del acceso efectivo, universal y equitativo a los servicios de salud
- Evaluación de la vulnerabilidad en individuos y grupos poblacionales

Es así que prácticamente todos los proyectos que se han llevado a cabo en el área de Calidad de los Sistemas de Salud del CIEE han estado relacionados, sea de manera directa o indirecta, con el apoyo de la Cátedra. A continuación, se describe brevemente en qué han consistido dichos proyectos.

EJE: EVALUACIÓN DE LA CALIDAD

Uno de los proyectos con mayor relevancia en este eje, comentado antes, es sin duda el diagnóstico de la capacidad institucional de los servicios estatales de salud para la gestión de la calidad en el primer nivel de atención (2013). El abordaje integral que lo orientó permitió contar con un panorama amplio sobre la situación que guardaban el liderazgo, los sistemas de información, el grado y tipo de participación de los pacientes y la población, el papel de las regulaciones y los estándares en los que se basan las evaluaciones desde instancias de autoridad, la capacidad organizacional y los modelos de atención. Los resultados obtenidos, en los que se consideró el punto de vista de distintos actores en el sistema de salud, dieron la pauta para la delineación de otros proyectos, tanto en este mismo eje como en los de docencia y diseño de

la calidad, que con el tiempo se irían concretando. El informe con los resultados del proyecto y las intervenciones propuestas para superar los problemas identificados se pueden obtener, respectivamente, en las siguientes direcciones:

<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-antiores-2010/3328-calidad-atencion-servicios-estatales.html>.

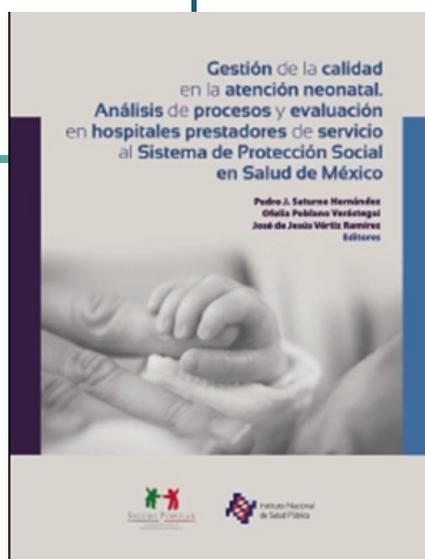
<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-antiores-2010/3328-calidad-atencion-servicios-estatales.html>.

Otro proyecto tuvo como objetivo evaluar el nivel de la calidad con el que habían sido diseñadas las guías de práctica clínica (GPC) para la atención a embarazadas y neonatos, así como a personas con los principales padecimientos crónicos que aquejan la salud de una parte importante de la población mexicana, como la obesidad, la diabetes y la hipertensión. La importancia de las GPC es que deberían ser utilizadas para apoyar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones relacionadas con la población que atienden. En este proyecto, que tuvo lugar en 2014, también se evaluó el nivel de conocimiento e implementación de las GPC en establecimientos de atención médica. Se identificaron así grandes áreas de oportunidad relacionadas con el desarrollo, difusión, implementación y evaluación de instrumentos para asegurar que la atención a temas tan importantes como la salud materna e infantil y los padecimientos crónicos se proporcione con estándares de calidad mínimamente aceptables. El informe detallado está disponible en https://spmediciones.mx/libro/evaluacion-de-guias-de-practica-clinica-para-el-primer-nivel-de-atencion_3526/.

También de relevancia, por el tema que se abordó y por su diseño metodológico integral fue el proyecto, llevado a cabo entre 2015 y 2016, para la evaluación de la gestión de la calidad en la atención a neonatos atendidos con fondos del Sistema de Protección Social en Salud. En él se incluyó la realización de encuestas a profesionales de la salud, a padres y cuidadores, el mapeo de procesos clínicos y de gestión de la calidad, la revisión del cumplimiento de indicadores de calidad en expedientes clínicos, el análisis de casos de mortalidad neonatal y la verificación de capacidad organizacional para la ejecución de los procesos de atención y de gestión. También incluyó un componente de

valoración de GPC, en el que, de nueva cuenta, se encontraron debilidades importantes, sobre todo en lo que respecta al rigor en su elaboración y en la aplicabilidad de las recomendaciones. Se identificaron además dificultades en la gestión en todos los niveles de decisión y en todas las áreas de operación de los hospitales. Tanto los resultados como las recomendaciones que de ellos derivaron pueden consultarse en <https://www.insp.mx/produccion-editorial/novedades-editoriales/4781-calidad-atencion-neonatal.html>.

En una colaboración con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), durante 2015, se evaluó la existencia de información para aplicar indicadores de calidad en nueve hospitales de alta complejidad. Un grupo de expertos que laboran en las unidades coordinadas por la CCINSHAE analizaron un total 143 indicadores utilizados en el plano internacional para evaluar la calidad de la atención en este tipo de establecimientos. Se priorizaron ocho indicadores y se revisaron las condiciones para su aplicación. Llamaron la atención las limitaciones identificadas en las fuentes de datos, los mecanismos de registro y el procesamiento de los datos que imposibilitaban la aplicación de dichos indicadores. El estudio está publicado en <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8228>.



Las hospitalizaciones evitables son un tema de gran interés. El impacto que tienen en la situación financiera de los sistemas de salud y, sobre todo, el potencial beneficio que su reducción representaría para la población fueron justificación suficiente para que, en 201X, se llevara a cabo un proyecto en el que, por un lado, se analizaron los costos y las variables asociadas de las hospitalizaciones sensibles por atención ambulatoria en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en México (<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.765318/full>).

Por otro, se constató que hay variación en la tasa de hospitalizaciones evitables por condiciones asociadas a la atención ambulatoria en función de la institución pública, lo cual revela inequidades en la provisión de los servicios.

En el área un tema de gran interés ha sido la evaluación externa de la calidad, como la que llevan a cabo agencias gubernamentales y privadas para acreditar o certificar establecimientos o procesos relacionados con la prestación de servicios de salud. Al respecto se han publicado tres trabajos. El primero de ellas da cuenta de una revisión del papel de las agencias que evalúan la calidad en el plano internacional; los otros dos se enfocan en el funcionamiento del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM), a cargo del Consejo de Salubridad General (CSG). Hay un cuarto trabajo, próximo a publicarse, en el que se compara el nivel de calidad de la atención a neonatos entre hospitales que cuentan con la acreditación por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES), de la Secretaría de Salud, y los que no cuentan con ella. Los trabajos publicados se pueden encontrar en las siguientes direcciones:

<https://academic.oup.com/intqhc/article/29/1/2/2498796>

<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8421?articlesBySameAuthorPage=2>

<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/9946>

La experiencia del grupo de investigadores del área en la evaluación externa de la calidad abrió la puerta para el establecimiento de un convenio de colaboración con el CSG para el desarrollo de un

nuevo modelo de evaluación de los servicios de salud orientado a la atención primaria en las instituciones que integran el Sistema Nacional de Salud. Las ideas centrales en torno de las cuales se elaboró la propuesta del nuevo modelo de evaluación son las siguientes: 1. Enfoque en la mejora y reconocimiento del esfuerzo y los resultados en cuanto a la superación de deficiencias y obstáculos que afecten la calidad de los servicios de salud; 2. Incentivos al reconocimiento de los problemas y la coordinación de distintos actores institucionales para afrontarlos, dejando de lado las sanciones y la simulación para ocultarlos, y 3. Ampliación del enfoque y el alcance de la evaluación al considerar el funcionamiento de redes de servicios más que de unidades aisladas.

La pandemia de COVID-19 puso en evidencia y agudizó grandes problemas que aquejan a los sistemas de salud en todo el mundo, los cuales limitan la respuesta a emergencias de esta magnitud. Uno de ellos, clave en crisis como esta, es la prácticamente nula participación y organización de la ciudadanía, en colaboración con las instituciones de salud en actividades para la prevención, vigilancia y control de los riesgos, así como para el apoyo a personas y familias que enfermen. México no fue ajeno a esta situación. Para contribuir a revertirla, y gracias a los vínculos establecidos entre investigadores del área con líderes de organizaciones de la sociedad civil con actividad en el estado de Guerrero (como Guerrero es Primero), así como con autoridades de los servicios de salud locales, se formuló y ejecutó el proyecto “Participación ciudadana para el monitoreo y control de COVID-19” en tres comunidades de la entidad. Este proyecto fue financiado por “Acción Ciudadana Frente a la Pobreza”, colectivo que aglutina a más de 60 organizaciones civiles que trabajan en torno de temas como la desigualdad, la pobreza, el trabajo y la salud.

Su objetivo fue identificar medidas sostenibles para incidir en el control de la epidemia de COVID-19, mediante un sistema de monitoreo y participación ciudadana. En el ámbito local participaron organizaciones religiosas y promotoras de la paz en la entidad, y se contó con apoyo de la Secretaría de Salud del Estado. Se realizó un diagnóstico comunitario sobre percepciones, conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionados con la COVID-19 y se impartió un Taller para el fortalecimiento de capacidades para el control de la epidemia. Al estar ubicado en el eje de evaluación de la calidad, parte de su importancia consiste en

la formulación de indicadores de vigilancia y control manejables por representantes de las comunidades incluidas. Sin embargo, su principal relevancia radica en el nivel de coordinación logrado entre las organizaciones, instituciones y actores que participaron, lo cual permitió la puesta en marcha de varias iniciativas comunitarias. Muestra de ello son tres videos con mensajes sobre medidas preventivas contra el contagio de COVID-19 que se pueden localizar en las siguientes direcciones:

https://drive.google.com/file/d/1p6k1stMcRik6bCCG7yb-Atv_LMp4dIXA/view?usp=sharing

https://drive.google.com/file/d/1B_9XTnvuDyS7UKAqRyT7b4Hn9klhGMz2/view?usp=sharing

https://drive.google.com/file/d/1St4n_3_1qGUIZDYD_sHw_AjJDnb3DYHi/view?usp=sharing

EJE: PLANIFICACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN

Los proyectos que forman parte de este eje presentan una característica que los hace doblemente relevantes: todos ellos incluyen un componente de evaluación diagnóstica que los fundamenta y promueven la implementación de medidas para mejorar.

Casi desde que se constituyó el equipo que más tarde formaría el área de Calidad de los Sistemas de Salud del CIEE, dio inicio un trascendente proyecto, financiado por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y operado en conjunto con el Centro Colaborador Global en Salud Reproductiva en Atlanta, Georgia (GCC/RH), que apoyó a la Secretaría de Salud de México en la evaluación del contenido y desempeño del sistema de atención a la salud materna y perinatal. Con la finalidad de reducir la mortalidad materna, se trazó el objetivo de desarrollar un modelo integral para mejorar los servicios. Las áreas de oportunidad de mejora que se identificaron en el sistema de atención fueron el insumo para la formulación de recomendaciones y nuevos proyectos en torno del mismo tema.

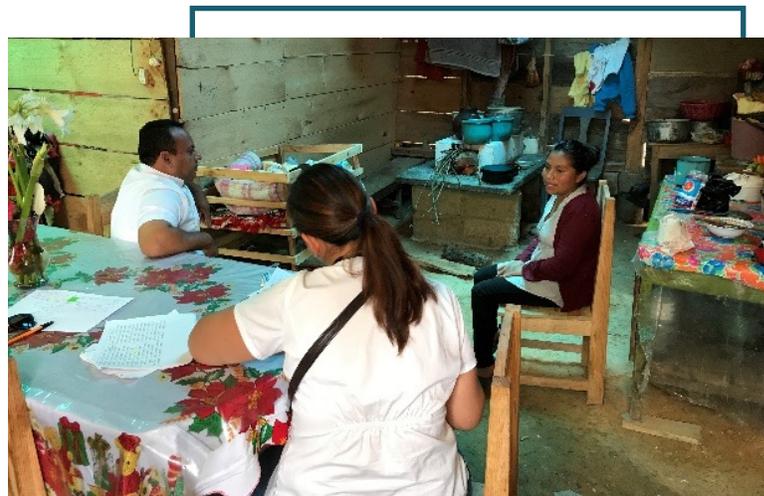
El segundo proyecto en relación con este eje se desarrolló como parte de un proyecto piloto, más amplio, de la "Safe Childbirth Checklist Collaboration (SCC)" de la Organización Mundial de

la Salud. Consistió en la adaptación de la lista de verificación de parto seguro de la OMS, así como en la evaluación de su implementación y efectos en hospitales mexicanos.

Una parte de sus resultados están publicados en <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-018-1797-y>.

En el tercer proyecto que ahora se comenta, orientado al diseño e implementación de un modelo de atención y vigilancia epidemiológica para la mejora de los servicios de atención materna y perinatal en dos hospitales, uno ubicado en Chiapas y el otro en Puebla, entra en escena una herramienta innovadora en el ámbito no solo nacional, sino latinoamericano: las vías de atención integrada (VAI). La duración originalmente autorizada por el CONACyT para su ejecución (cinco años) ofreció las condiciones para intentar desarrollar una VAI para la atención del parto, la cual, en efecto, fue uno de los principales productos del proyecto, junto con la validación de metodologías para la evaluación y monitorización de la calidad de la atención durante el parto hospitalario.

De proyecto se han generado dos publicaciones, **la primera es una revisión sistemática sobre Indicadores para monitorear la calidad de la atención materna y neonatal** (<https://doi.org/10.1186/s12884-019-2173-2>. PMID: 30634946), **y la segunda aborda el problema de la falta de respeto y abuso en la atención obstétrica en México en cuatro hospitales** (<https://doi.org/10.1007/s10995-020-03052-9>). Esta experiencia pionera fue el aliciente para que el área impulsara nuevos proyectos relacionados tanto con la salud materna y perinatal como con otros temas.





Las vías de atención integrada (VAI) son herramientas para el diseño o planificación de la calidad de la atención a personas que presentan diagnósticos que, debido entre otras características, a su prevalencia, a la variedad clínica de los tratamientos, a la necesidad de coordinación de los diversos profesionales involucrados o a su costo, ameritan interés especial en establecimientos médicos concretos. Es frecuente confundir las guías de práctica clínica (GPC) con las VAI, por lo que vale la pena señalar una diferencia fundamental entre ambas herramientas: las GPC suelen ser elaboradas por expertos por lo general provenientes de diversos contextos organizacionales, por lo que se hace abstracción, precisamente, del contexto en el que se prestan los servicios; por el contrario las VAI son diseñadas por los profesionales que participan de manera directa en la atención a las personas con el diagnóstico seleccionado en unidades médicas específicas, que presentan condiciones organizacionales particulares que deben ser forzosamente consideradas para que la atención que se está diseñando sea, en efecto, aplicable. Las VAI son una forma para implementar, en una realidad organizacional concreta, las GPC.

Ejemplos de las repercusiones del proyecto descrito arriba son, por un lado, una enmienda al mismo en la que se estableció apoyar la elaboración de una VAI para la atención de embarazadas con riesgo obstétrico en la red de servicios de salud de Chilpancingo. Por otro, un nuevo financiamiento del CONACyT para un proyecto que tiene por objetivo el desarrollo de vías de atención para las redes de servicios en dos localidades, también ubicadas en Chiapas y Puebla. Se espera con ello contribuir al fortalecimiento de la coordinación entre los niveles de atención para, de este modo, ofrecer servicios de mejor calidad a las mujeres en etapa prenatal, parto, post-parto, así como a los recién nacidos.

Padecimientos crónicos como la obesidad, la diabetes y la hipertensión también han sido abordados en proyectos generados por el área para elaborar VAI. Con financiamiento de la Fundación Mundial de Diabetes, en el Estado de México y en Campeche se integraron equipos de trabajo en el primer nivel de atención con el propósito de elaborar, en cada sitio, una VAI para la atención de personas con diabetes. De manera similar, el gobierno de la Ciudad de México aprobó un proyecto que consistió en seleccionar tres centros de salud para formar, en cada uno de ellos un equipo de trabajo para desarrollar vías de atención integrada para la atención de personas con diabetes, con hipertensión y con obesidad (un padecimiento por cada equipo).

CALENDARIO DE CITAS

CITA	FECHA	ESPECIALISTA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Instituto Nacional de Salud Pública

Francisco I. Madero 1, Miguel Alemán 3ra Secc., Tlalpan, 14230 Ciudad de México, CDMX

Horario de atención: 07:00 am a 06:00 pm

Teléfono: 55-20-38-17-00 ext. 7910

SECRETARÍA DE SALUD

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Atención a pacientes de primera vez y subsecuentes con obesidad y sobrepeso

NO ES EL PESO QUE PIERDES SINO LA VIDA QUE GANAS

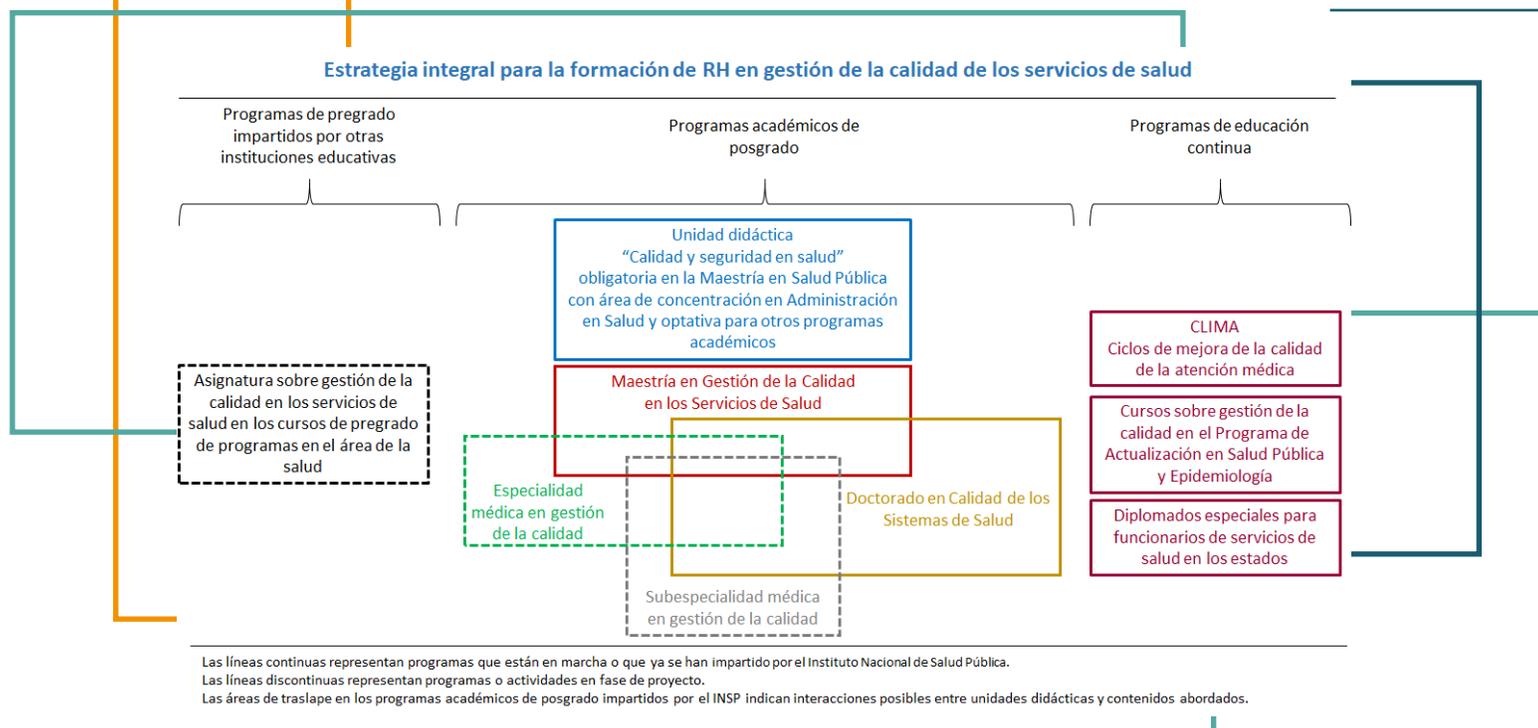


Al momento de elaborar este libro, estaba en preparación una monografía en la que se describe la experiencia acumulada en torno de la elaboración de vías de atención integrada en los proyectos mencionados.

EJE: FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA GESTIÓN DE LA CALIDAD

En el mundo entero, la necesidad de mejorar la calidad de los servicios de salud ha sido evidente, por lo menos desde hace tres décadas. En México, las iniciativas que se han puesto en marcha desde el gobierno están lejos de haber obtenido los resultados deseados. Por ello, en el área de Calidad del CIEE, se ha considerado prioritario contribuir al fortalecimiento de la capacidad institucional para la gestión de la calidad a través de la formación de una masa crítica de profesionales que ejerzan liderazgo en investigación de alto nivel y en la gestión de estrategias, programas y proyectos para mejorar la calidad de los servicios de salud en las instituciones que integran el sistema de salud.

Para ello se formuló la **Estrategia integral para la formación de Recursos Humanos en gestión de la calidad de los servicios de salud**, la cual comprende la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud, el Doctorado en Calidad de los Sistemas de Salud y el curso sobre el tema que se imparte en la Maestría en Salud Pública. La estrategia contempla también diversas actividades de educación continua como el curso masivo en línea sobre ciclos de mejora dirigido personal del primer nivel de atención, los cursos que se imparten en el Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología y algunos diplomados diseñados especialmente para funcionarios de servicios de salud de Campeche, Quintana Roo y Guerrero. Se ha proyectado además la inclusión de cursos sobre calidad en servicios de salud y atención médica dentro de programas de pregrado en el área de la salud, así como la creación de una especialidad y una subespecialidad médicas en gestión de la calidad. En la siguiente figura se esquematiza la estrategia.



La estrategia de formación en calidad se ve reforzada con la publicación de una serie de manuales que, paso a paso y de manera detallada, guían a los profesionales de la salud en la gestión de actividades para la monitorización, la mejora y la planificación de la calidad, destacando en manual aparte el diseño e implementación de Vías Clínicas, una de las herramientas más completas de planificación de la calidad de los servicios de salud.



Estos manuales están disponibles en las siguientes direcciones:

<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-anteriores-2010/4071-mejora-calidad-servicios-salud.html>

<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-anteriores-2010/3879-monitorizacion-servicios-salud.html>

<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-anteriores-2010/4671-metodos-planificacion-calidad-servicios-salud.html>

<https://www.insp.mx/produccion-editorial/novedades-editoriales/4804-atencion-sanitaria.html>

Una descripción detallada de la estrategia se puede consultar en <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/7568?articlesBySameAuthorPage=4>

COORDINACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LOS PAE DE LA SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

En los últimos meses de 2020 y el inicio de 2021 la Dirección General del INSP asignó al área de calidad del CIEE la coordinación de la revisión técnica de 15 Programas de Acción Específicos (PAEs) bajo la responsabilidad de las áreas adscritas a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. En este ejercicio participaron investigadores de todos los centros del INSP, quienes aplicaron una cédula diseñada especialmente para identificar el nivel de cumplimiento formal de los principales apartados y aportaron su conocimiento y experiencia para plantear sugerencias de mejora.

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS

RESPONSABLE: MARÍA DEL CARMEN GABRIELA EGUIZA TAMAYO

COLABORADORES: ALBERTO ALEJANDRE MONTEMAYOR, BEATRIZ ADRIANA AVILÉS FLORES, LAURA IVETTE GARCÍA HERRERA, MARÍA ISABEL GARCÍA LÓPEZ, VERÓNICA GUADALUPE GARCÍA MORENO, SANDRA HERRERA RODRÍGUEZ, SANDRA MARTÍNEZ LÓPEZ, MARIA ELENA MIRELES RESENDIS, MAGNOLIA JANET OLASCOAGA COLECTOR, PATRICIA RAMOS GONZÁLEZ, MIGUEL ANGEL RUIZ PÉREZ, CLAUDIA VILLASEÑOR VELASCO, OSCAR ZURITA GÓMEZ.

Esta área participa en la planeación, administración, ejecución y supervisión de los recursos humanos y financieros asignados a la Dirección del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas para el desarrollo de las etapas de investigación y encuestas, y de proyectos con organismos e instituciones nacionales e internacionales.





PORTAFOLIO
CIEE

INVESTIGACIÓN

DE 2007 A 2021

Durante los 15 años de creación del CIEE. Se han desarrollado más de 170 proyectos enfocados a la toma de decisiones, evaluaciones, encuestas y formación de recursos humanos.



PUBLICACIONES

DE 2007 A 2022



DOCENCIA

Durante estos 15 años, el CIEE ha formado dentro de los programas de Maestría y Doctorado a más de 200 personas provenientes de México y otros países hispanoparlantes, dictando el derecho a la protección de la salud mediante la generación y difusión del conocimiento, es decir, la investigación, la formación de recursos humanos de excelencia y el desarrollo de políticas públicas.

PROGRAMA	NÚMERO DE GRADUADOS POR GENERACIÓN
Doctorado en calidad de los sistemas de salud	
Especialidad en evaluación integral de programas y políticas de desarrollo social	2014: 8, 2015: 4, 2016: 3, 2017: 8, 2018: 5, 2019: 1.
Maestría en ciencias en bioestadística	2014: 3, 2015: 2, 2017: 7, 2019: 2.
Maestría en salud pública con área de concentración en nutrición	2007: 7, 2008: 2, 2009: 2, 2010: 6, 2011: 8, 2012: 9, 2013: 10, 2014: 9, 2015: 11, 2016: 8, 2017: 9, 2018: 8, 2019: 8.
Maestría en gestión de la calidad en los servicios de salud (virtual)	2013: 6, 2014: 10, 2015: 16, 2016: 14, 2017: 11, 2018: 7.
Maestría en salud pública en bioestadística y sistemas de información en salud (virtual)	2015: 7.
Maestría en salud pública en bioestadística y sistemas de información en salud (presencial)	2014: 2, 2016: 4.

DESARROLLO INSTITUCIONAL

PREMIOS Y DISTINCIONES

147

PREMIOS Y DISTINCIONES

Profesores e investigadores del CIEE, han sido reconocidos por más de 80 instituciones públicas y privadas, nacionales e internacionales, sólo algunas de ellas son: El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), Consejo de Ciencias y Tecnología del Estado de Morelos, Avedis Donabedian Fundación, Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, Consejo de Salubridad General, Academia Nacional de Medicina, Fondo Nestle para la Nutrición de la Fundación Mexicana para la Salud, A. C., Reconocimiento Carlos Canseco González de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Fundación UNAM, Universidad Nacional Autónoma de México, entre otros.

PONENCIAS



INVESTIGADORES EN CIENCIAS MÉDICAS

ICMA	2
ICMB	8
ICMC	6
ICMD	6
ICME	3
ICMF	2

INVESTIGADORES PERTENECIENTES AL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES (SNI)

Nivel I	8
Nivel II	7
Nivel III	1



NUEVO HORIZONTE DEL CIEE: RETOS Y OPORTUNIDADES

En este 2022, el Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas ha cumplido 15 años desde su creación. En el transcurso de este tiempo, ha incursionado en diversas áreas, diversificando su ámbito de acción para poder contar con información relevante y oportuna en salud pública.

Específicamente, en los últimos cinco años, a partir de 2018, el CIEE se ha convertido en un centro dinámico, con un enfoque amplio, multitemático, que incluye otras áreas de exploración e investigación para proveer mayor información como insumo en las políticas públicas.

Algunos ejemplos de ello, desde la perspectiva de las encuestas el CIEE ha consolidado un proyecto transversal que involucra a todos los Centros del INSP, el cual tiene como objetivo primordial ofrecer información sobre el panorama, distribución y frecuencia de la situación actual de la salud y la nutrición de la población mexicana, a través de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición (ENSANUT), las cuales, anteriormente, se actualizaban cada seis años. En la actualidad hemos logrado que esta encuesta se lleve a cabo de manera continua, cada año, a partir de 2020.

En esta misma temática, ha realizado encuestas en temas de gran relevancia como la de la salud y envejecimiento (SAGE), y ha colaborado con otras encuestas específicas como la ENSARS-CoV-2, entre otras.

Así mismo, ha realizado diversas evaluaciones en el contexto de los servicios de salud y en áreas específicas de nutrición, probando y validando protocolos y metodologías relacionadas con diferentes temas a fin de actualizar las mediciones y levantamientos que llevamos a cabo.

Un área que ha trabajado en torno de una problemática que sin duda debe estar en la agenda permanente de salud, es la de calidad de los sistemas de salud. Ha sido responsable de evaluaciones integrales de la capacidad del sistema de salud para gestionar la mejora de la calidad de los servicios en todos sus niveles, a partir de las cuales han derivado importantes innovaciones. Por ejemplo, con la impartición de una maestría y un doctorado no presenciales sobre este campo, se pretende contribuir a fortalecer la capacidad institucional para hacer efectiva la mejora de la calidad de los servicios de salud. Por otro lado, en



los años recientes se ha dado impulso al diseño e implementación de vías de atención integrada para favorecer la coordinación y mejorar la calidad de los servicios relacionados, entre otros temas, con la salud materno infantil y la atención a personas con diabetes, hipertensión y obesidad.

Con el fin de contar con información fehaciente sobre el sistema de salud, ha enfocado a la Unidad de Información en Salud en el desarrollo de diversos tableros de control para obtener información actualizada sobre la disponibilidad de la infraestructura del sistema de salud en el país, por ejemplo, la existencia de hospitales y clínicas de salud con desagregación municipal. También durante la contingencia del COVID-19 desarrollo del tablero de control sobre el exceso de mortalidad. En otras áreas se ha dedicado a la investigación del mapeo y tabaco electrónico el cual es un grave problema actual de salud pública sobre todo en la población adolescente.

Durante varios años ha operado un sistema de vigilancia epidemiológica en el área de vectores a través de una plataforma interactiva que ha servido tanto a la Secretaría de Salud federal como a las secretarías de salud estatales para su monitoreo y control.

Esta breve mirada al desarrollo que ha tenido el CIEE durante estos primeros 15 años de arduo trabajo, así como a la trascendencia de sus proyectos, sus acciones y sus resultados, inevitablemente lleva a dar continuidad al compromiso por participar en la

mejora de la salud de la población mexicana, y ratificar que la visión al futuro es continuar nuestra labor, perfeccionando y sistematizando nuestras áreas de experiencia, con el fin de poder brindar información de utilidad al sector salud y otros sectores como el académico, de investigación, de gobierno, agencias multilaterales y de la sociedad civil.

En el futuro inmediato, continuaremos innovando y creando investigación, con un profundo sentido ético, de vanguardia, con actualidad técnica y científica, y haremos frente a los retos actuales y emergentes de la salud pública, comprometiéndonos siempre al beneficio y bienestar de los mexicanos.

¡ENHORABUENA Y FELICIDADES A ESTE GRAN CENTRO QUE ES EL CIEE!

Dra. Teresa Shamah Levy
Directora del Centro de Evaluación y Encuestas
Instituto Nacional de Salud Pública

Marzo de 2022 fue el mes del CIEE. Para celebrar su XV aniversario, durante todo el mes, se llevó a cabo una serie de actividades académicas inauguradas con una conferencia magistral dictada por el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Dr. Hugo López Gatell-Ramírez quien, a pesar de las estratégicas responsabilidades que saturan su agenda, aceptó compartir con la comunidad académica del INSP los avances en la creación del Centro Nacional de Inteligencia en Salud.

En su conferencia, “La importancia de la información en salud en México”, el Dr. López Gatell Ramírez habló de la imperiosa necesidad de superar la fragmentación de los diversos sistemas mediante los cuales se obtienen, integran y procesan datos sobre la salud de la población para que se cumpla con el propósito de orientar las decisiones de los responsables de las acciones para protegerla y mejorarla en todos los niveles del sistema. En coincidencia con el Dr. Eduardo Lazcano Ponce, Director General del Instituto Nacional de Salud Pública, destacó la colaboración, pasada, presente y futura, entre la Subsecretaría y el INSP. En particular se refirieron a los proyectos y actividades del CIEE, principalmente a las diversas encuestas que este centro conduce y, de manera puntual, al enorme potencial en términos de producción de información e inteligencia que representa el trabajo conjunto en el tema de la geografía médica y la geomática.

La conferencia fue una excelente plataforma para el arranque de las jornadas que a continuación se describen.

Mes del CIEE actividades de aniversario

EVENTO PRESENCIAL
Se respetará aforo y medidas epidemiológicas ante la pandemia de COVID-19

MODALIDAD VIRTUAL

Marzo 2022



Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
	1 Inauguración CONFERENCIA MAGISTRAL INAUGURAL: La importancia de la información en salud en México 10:00 hrs	2 Taller Nuevos productos de consumo de nicotina ¿qué son y cómo regularlos? 16:00 hrs	3 Conferencia magistral Centro Nacional de Inteligencia en Salud 11:00 hrs	4 Mesa Mesa de reflexión sobre los retos de las encuestas nacionales y metodologías alternativas en situación de emergencias 10:00 hrs
7 Seminario El Sistema Integral de Monitoreo de Vectores; a 12 años de operación 11:00 hrs Infografía digital Fundamentos históricos del consentimiento informado	8 Seminario Nuevos productos de nicotina, prevalencias y trayectorias en México 10:00 hrs	9 Seminario El papel de la nutrición y actividad física en el envejecimiento saludable: la evidencia mexicana 10:00 hrs	10 Mesa El control del consumo de nicotina en América Latina: retos y avances 10:00 hrs	11 Seminario Visualización de información en salud para la toma de decisiones 11:00 hrs
14 Mesa redonda Mejorar la calidad de la atención en enfermedades crónicas 11:00 hrs	15 Taller Procedimiento y confiabilidad de una práctica de estandarización antropométrica 10:00 hrs	16 Feria de la salud Evento presencial INSP-Cuernavaca 09:00 hrs	17 Mesa redonda Modelo de atención y vigilancia epidemiológica para la mejora de los servicios de atención maternal y perinatal 11:00 hrs	18 Conferencia Exceso de mortalidad por la pandemia de COVID-19 en México 11:00 hrs
21 Infografía digital Importancia de la protección de los participantes en las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición a través del consentimiento	22 Curso Curso para periodistas y divulgadores herramientas para el análisis de un artículo científico 09:00 hrs	23 Seminario Condiciones de salud, síndromes geriátricos y calidad de vida de los adultos mayores que residen en áreas rurales de México 10:00 hrs	24 Conferencia Acceso y cobertura de los servicios de salud 11:00 hrs	25 Taller presencial Generación de sistemas de captura de Información (captura de cuestionarios) a través del Sistema de Procesamiento de Encuestas y Censos (CSPRO) 10:00 hrs
28 Conversatorio La visión del futuro de la evaluación, hacia dónde va 10:00 hrs Infografía digital Principios éticos considerados en el consentimiento informado	29 Seminario Resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua ENSANUT 2020 sobre COVID-19 12:00 hrs	30 Mesa redonda Participación ciudadana para promover la salud: ¿realidad o quimera? 11:00 hrs	31 Cierre ex-directores CONVERSATORIO: Perspectivas del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas CIEE-INSP 10:00 hrs	



Se otorgará Constancia de participación

Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



