



PROGRAMA DE TRABAJO 2012 • 2017

100 primeros días de la Gestión
Dr. Mauricio Hernández Ávila

Violencia contra la Mujer

EN MÉXICO *:

- **3 de cada 10 mujeres sufre de violencia de pareja actual**, 4 de cada diez ha sufrido violencia de pareja alguna vez en la vida y 6 de cada 10 mujeres ha sufrido violencia.
- **79.5% de la violencia contra las mujeres ha sido perpetrada por la pareja de la víctima** (esposo, ex esposo, novio, ex novio, concubino, ex concubino), de esta el 5.2% fue ejercida por los novios y ex novios. El 38.8% fue cometida por algún familiar de la víctima.
- Tener una pareja que consuma **alcohol o drogas** está fuertemente asociado a sufrir violencia de pareja. 6 de cada diez mujeres cuya pareja consume alcohol o drogas, todos o casi todos los días, ha sido violentada.



Dalila Candelaria Moreno González, quién estudio la maestría en ciencias de la salud con área de concentración en nutrición (2007-2009) y trabajaba como nutrióloga en el Hospital General Regional No. 2 Villa Coapa del IMSS

■ *Encuesta Nacional sobre la Violencia contra las Mujeres 2006 (ENVIM)

Misión y Visión

Misión

Contribuir a la equidad social y a la plena realización del derecho a la protección de la salud a través de la generación y difusión de conocimiento, la formación de recursos humanos de excelencia y la innovación en investigación multidisciplinaria para el desarrollo de políticas públicas basadas en evidencia.

Visión

El INSP es el centro de investigación y docencia líder en América Latina en la formación integral de la fuerza de trabajo en salud pública, y en la generación de conocimiento de referencia obligada para la formulación, organización y conducción de políticas públicas para la salud de alcance nacional y regional.



Ideario

El Instituto Nacional de Salud Pública...

- ... está comprometido con el **medio ambiente**
- ... **concentra jóvenes** promesas de la salud pública
- ... emprende una **mejora continua**, de la mano de su comunidad
- ... es **líder regional** en capacitación en salud pública
- ... es **referencia obligada** para diseñar y evaluar políticas públicas en salud
- ... **innova** y **difunde** el **conocimiento** como un bien público
- ... **respalda** las **políticas sanitarias** que requiere el país
- ... se encuentra en el camino de **cumplir las metas** que se ha trazado



Objetivos 2012 - 2017

1. Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica
2. Alcanzar la excelencia y relevancia en docencia
3. Consolidar la excelencia y relevancia en investigación
4. Participar en la generación de la política pública
5. Salud global con perspectiva regional



Modificaciones y reformas aprobadas al Anteproyecto la Ley de los Institutos Nacionales de Salud

TEXTO VIGENTE

ANTEPROYECTO DE INICIATIVA

COMENTARIOS Y ADECUACIONES

ARTÍCULO 7. El objeto del Instituto Nacional de Salud Pública comprenderá la prestación de servicios de salud a un universo de usuarios no susceptible de determinarse. Las funciones de este Instituto serán, además de las señaladas en las fracciones I a VI y IX a XIV del artículo anterior, las siguientes:

ARTÍCULO 7. (...)

I. Estudiar y diseñar métodos y técnicas de investigación científica relacionados con la salud;

I. (...)

NUEVA FUNCIÓN

II. Contribuir a la vinculación de los resultados que genera la investigación científica en el campo de la salud pública, con la administración pública federal y con los sectores social y privado.

II.

II. Desarrollar encuestas en las áreas de la salud pública;

II. Desarrollar encuestas y evaluación de programas en las áreas de la salud pública;

III. Coadyuvar a la vigilancia epidemiológica de las enfermedades infecciosas y de otros problemas de salud en el país, y de aquéllas que puedan introducirse al territorio nacional;

III. a V. (...)

IV. Contribuir al desarrollo de la tecnología diagnóstica apropiada a las necesidades nacionales, en materia de enfermedades transmisibles, y

CAMBIO DE REDACCIÓN

V. Servir como centro de referencia para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas.

VI. Servir como centro de referencia nacional para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas, la evaluación de política pública en salud y la investigación en sistemas de salud.

Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica

[Iniciar sesión](#)

Bienvenido

Tablero

Filtrar

| Clave | Objetivo general | Cumplimiento |
|-------------|---|--------------|
| 1 | Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica | 86.7% |
| Estrategias | | |
| Índice | Estrategia | Cumplimiento |
| ▶ 1.1 | Apegarse al funcionamiento de un Centro Público de Investigación para mejorar la oferta laboral del INSP | 80.0% |
| ▶ 1.3 | Generar una administración docente y de proyectos | 100.0% |
| ▶ 1.4 | Mejorar y garantizar el mantenimiento de los equipos de laboratorio e informática | 100.0% |
| ▶ 1.5 | Actualizar, recuperar y dar mantenimiento a la infraestructura física de los laboratorios, edificios de oficinas y departamentos residenciales del INSP | 85.0% |
| ▶ 1.7 | Diseñar reglas explícitas para la renovación de los puestos directivos de los centros del INSP | 70.0% |
| ▶ 1.8 | Convertir al INSP en ejemplo práctico del cambio al que se aspira en materia de salud pública | 85.0% |

Nota: los avances reportados corresponden a los 100 primeros días de gestión, tanto los objetivos como la estrategias pueden tener actividades programadas a plazos mayores



5 de junio, día mundial del ambiente

Plan de Gestión Ambiental

Objetivo: Certificar al INSP ISO
14001:2004

■ Primeras Acciones

Diagnóstico Realizados:

Energético Integral : Instalaciones y Parque Vehicular
(realizado Octubre 2011-abril 2012. Aprobado por la
CONUEE)

- Mejoras necesarias en alumbrado, aire acondicionado, programa de concientización “ahorro hormiga”
- Potencial de ahorro económico anual del 21.60 % del gasto en energía.

Diagnósticos programados
Agua y Residuos sólidos.

■ Sigüientes pasos - metas 2012

Disminuir el consumo per cápita de agua, energía y la generación de residuos sólidos.

Establecer la cultura de protección ambiental

Financiar este proyecto con recursos del overhead institucional



Visita del Director General al Centro Regional de Investigación en Salud Pública (CRISP) Tapachula

16 al 18 de abril de 2012

Objetivo:

Realizar un diagnóstico situacional del CRISP a través de entrevistas con el personal administrativo y de investigación

Temas de mayor relevancia abordados:

- ✓ Propuestas para fortalecer la estructura del Centro y contar con un nuevo esquema de gestión
- ✓ Desarrollo de un Plan de acción en atención al Clima Organizacional
- ✓ Elaboración de un Plan de desarrollo para la Investigación en el Centro y el de perspectivas del CRISP/INSP como CPI
- ✓ Mejorar los programas de posgrado impartidos en el CRISP

Agenda de Retiro de Investigación :

Propuesta integrada, para efectuar el 2do. semestre 2012.
Aprovechar talentos en entomología y ETV's



Nombramientos



Dr. Hugo
López-Gatell

Director de
Encuestas
Nacionales en
Salud



Lic. Kelly
Scoggins

Jefe de Oficina
del Director
General



Mtra.
Magdalena
Castro

Directora de
Administración y
Finanzas



Dr. Adolfo
Martínez
Valle

Director de
Innovación y
Sistemas de
Salud

Cambios en la Dirección de Administración y Finanzas



Mtra.
Elizabeth
Robles

Subdirección
de Proyectos



Ing. Raúl
Cabrera

Residente
de Obra



Lic. Rosa
Ma. Vital

Jefe de
Depto de
Presupuesto



Lic. Miguel
Cabrera

Jefe de Depto
de
Abastecimiento



Lic. Jaime
Álvarez

Jefe de
Depto de
Servicios
Generales

Mecanismo de incentivos por productividad 2012

Cédula de evaluación del desempeño

Formato sistematizado que calcula calificación ponderada de :

- Metas y productos entregables
- Actividades complementarias asociadas a metas
- Viviendo nuestros valores

Mecanismo de cálculo de los incentivos 2012

Ingreso máximo posible con las siguientes características:

- Tope máximo de apoyos económicos.
- Calificación del evaluado en tres categorías: (i) Necesita desarrollo, (ii) Valioso y (iii) Sobresaliente

Criterios de asignación de incentivos

Asignación de incentivos alineados a:

- Manual de Percepciones de los Servidores Públicos de APF
- Guía de Criterios para el otorgamiento de Apoyos Económicos en el INSP*

Avances en obras y remodelaciones

- Ya contamos con el Registro en Cartera ante la SHCP del Proyecto de la Unidad de Laboratorios del CINyS.
- Actualmente estamos en una intensa gestión para la liberación de recursos.
- Se ha integrado al equipo el Residente de Obra.



Avances en obras y remodelaciones

Tenemos el proyecto ejecutivo que da inicio a la remodelación de los módulos sanitarios en las tres sedes del INSP. Está por comenzar el proceso de licitación de obra.



Alcanzar la excelencia y relevancia en docencia

[Iniciar sesión](#)

Bienvenido




Tablero

Filtrar

| Clave | Objetivo general | Cumplimiento | |
|-------------|------------------|--|--------------|
| > | 1 | Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica | 86.7% |
| ∨ | 2 | Alcanzar la excelencia y relevancia en docencia | 90.8% |
| Estrategias | | | |
| | Índice | Estrategia | Cumplimiento |
| ▶ | 2.1 | Fortalecer el posgrado y consolidar el cambio de modelo pedagógico del posgrado del INSP | 83.0% |
| ▶ | 2.2 | Fortalecer la evaluación académica integral | 100.0% |
| ▶ | 2.4 | Programa de Fortalecimiento a Egresados | 80.0% |
| ▶ | 2.6 | Impulsar las oportunidades internacionales para nuestros estudiantes | 100.0% |




Matriz de Indicadores de Resultados MIR / mayo 2012

E010: Formación de recursos humanos especializados para la salud

| N° | Indicador | Programado | Alcanzado | Semáforo |
|----|---|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 1 | Proporción de asistentes a cursos de educación continua respecto a los programados: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de terminación de cursos de educación continua realizados por la institución /Número de profesionales de la salud programados para asistir a cursos de educación continua realizados por la institución x 100 | $(1,880/2,350)*100= 80\%$ | $(1,970/2,450)*100= 80.4\%$ |  |
| 2 | Eficacia en la impartición de educación continua: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de terminación de estudios de educación continua impartida por la institución /Total de profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos de educación continua x 100 | $(1,880/2,232)*100= 84.2\%$ | $(1,970/2,322)*100= 84.8\%$ |  |
| 3 | Percepción sobre la calidad de la educación continua: Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos /Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados | $(15,040/1,880)= 8.0$ | $(15,760/1,970)= 8.0$ |  |

Matriz de Indicadores de Resultados MIR / mayo 2012

E010: Formación de recursos humanos especializados para la salud

| N° | Indicador | Programado | Alcanzado | Semáforo |
|----|--|-----------------------|-----------------------|---|
| 4 | Eficacia en la impartición de cursos de formación de posgrado: Número de cursos de formación de posgrado médico realizados /Número de cursos de formación de posgrado médico programados x 100 | $(1/1)*100= 100\%$ | $(1/1)*100= 100\%$ |  |
| 5 | Eficacia en la impartición de cursos de posgrado: Número de cursos de formación realizados en otros posgrados /Número de cursos de formación programados en otros posgrados x 100 | $(30/30)*100= 100\%$ | $(28/30)*100= 93.0\%$ |  |
| 6 | Eficacia en la impartición de cursos de educación continua: Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo /Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100 | $(24/29)*100= 82.8\%$ | $(26/30)*100= 86.7\%$ |  |

Becas para la MSP

- Los mapas curriculares de la MSP con sus once áreas de concentración, han sido revisados **para ajustarse a los dos años de beca que otorga el CONACyT**.
- Estos recursos adicionales garantizan que los alumnos permanezcan en sus programas por dos años, y así **favorecer la titulación en tiempo en forma**.
- Se reajustaron las cargas de trabajo por semestre y la **alineación entre la teoría y práctica**.



Intercambios

- **ASPH** otorgará becas a alumnos del INSP de maestría y doctorado para realizar estancias en instituciones educativas y centros del gobierno federal de los EUA, con los que colabora este organismo.
- En la 3^a semana de junio, se definirá un convenio con la **Escuela de Salud Pública de Harvard** para promover el intercambio de estudiantes entre ambas instituciones



Consolidar la excelencia y relevancia en investigación

Iniciar sesión

Bienvenido





Tablero

Filtrar

| Clave | Objetivo general | Cumplimiento |
|-------------|--|--------------|
| > 1 | Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica | 86.7% |
| > 2 | Alcanzar la excelencia y relevancia en docencia | 90.8% |
| ∨ 3 | Consolidar la excelencia y relevancia en investigación | 76.0% |
| Estrategias | | |
| Índice | Estrategia | Cumplimiento |
| ▶ 3.1 | Juntos para la definición de excelencia y relevancia en investigación del INSP | 84.0% |
| ▶ 3.2 | Establecer la investigación en salud pública que México requiere en los próximos cinco años, actualizando las líneas de investigación por misión | 75.0% |
| ▶ 3.6 | Establecer la investigación en salud pública que México requiere en los próximos cinco años, actualizando las líneas de investigación por misión | 75.0% |
| ▶ 3.12 | Autocrítica para el fortalecimiento: retiro anual de los líderes de investigación. | 70.0% |





Matriz de Indicadores de Resultados MIR / mayo 2012

E022: Investigación y desarrollo tecnológico

| N° | Indicador | Programado | Alcanzado | Semáforo |
|----|--|----------------------------|----------------------------|---|
| 1 | Índice de investigadores en el S N I: Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores /Total de investigadores en ciencias médicas x 100 | (117/168)*100= 69 % | (119/168)*100= 70 % |  |
| 2 | Proyectos de investigación en colaboración: Proyectos de investigación vinculados con otras instituciones en el periodo /Total de proyectos de investigación vigentes x 100 | (142/300)*100= 47 % | (145/299)*100= 48 % |  |
| 3 | Índice de artículos científicos publicados en revistas indexadas: Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)/Artículos totales publicados en revistas de los niveles I a V x 100 | (64/74)*100= 86 % | (70/90)*100= 78 % |  |
| 4 | Índice de publicaciones por investigador: Publicaciones totales producidas/Total de investigadores | 100/168= 0.6 | 116/168= 0.7 |  |
| 5 | Participación de investigaciones en áreas temáticas institucionales: Número de proyectos de investigación en áreas temáticas institucionales/Total de proyectos de investigación vigentes x 100 | (285/300)*100= 95 % | (292/299)*100= 97 % |  |

Matriz de Indicadores de Resultados MIR / mayo 2012

E022: Investigación y desarrollo tecnológico

| N° | Indicador | Programado | Alcanzado | Semáforo |
|----|--|-------------------------|-------------------------|---|
| 6 | Investigaciones interdisciplinarias: Número de proyectos de investigación interdisciplinarios vigentes /Total de proyectos de investigación vigentes x 100 | $(142/300)*100= 47 \%$ | $(147/299)*100= 49 \%$ |  |
| 7 | Índice de proyectos finalizados: Proyectos de investigación concluidos en el año actual /Proyectos de Investigación en proceso x 100 | $(30/300)*100 = 10 \%$ | $(10/299)*100= 3.3 \%$ |  |
| 8 | Ocupación objetiva de plazas de investigador: Plazas de investigador ocupadas /Plazas de investigador autorizadas x 100 | $(165/168)*100 = 98 \%$ | $(166/168)*100 = 98 \%$ |  |
| 9 | Índice de productividad de artículos de alto nivel por investigador: Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)/Total de investigadores | $(64/168) = 0.4$ | $(70/168)= 0.4$ |  |

Retiro Anual de los Líderes de Investigación en Salud Pública

(12 y 13 de abril de 2012)

Temas abordados

- ✓ Diagnóstico situacional de la investigación en el INSP
- ✓ La vinculación de la investigación y docencia
- ✓ Un modelo de promoción de la investigación por misión
- ✓ Diagnóstico de las LIMs 2007-2011
- ✓ Perspectivas del INSP como CPI

Participantes

57 investigadores SNI II y III y gabinete del DG

Memorias del retiro

En proceso de integración por el grupo de trabajo del CENIDSP y Relatores.



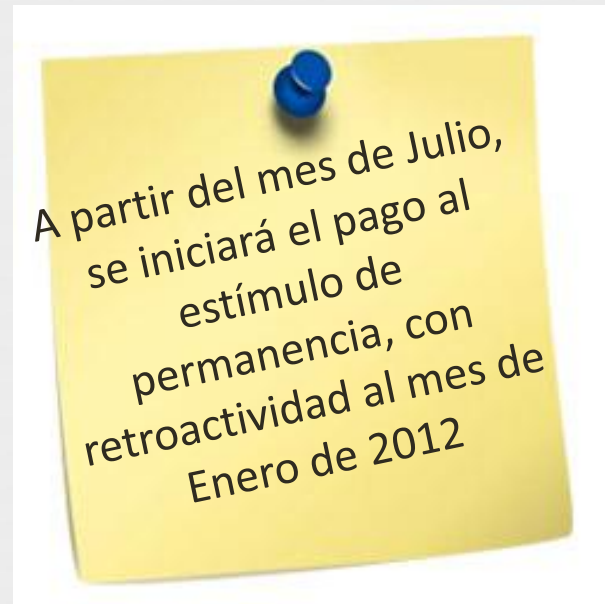
Metas de productividad 2012 por Centro Actualizado al 28 de mayo

| CENTRO | I (2012) | II (2012) | III (2012) | IV (2012) | V (2012) | Artículos aceptados | Total artículos (2012) | Meta de artículos para 2012 | Comparación | Total publicaciones (2012)* | Artículos enviados |
|--------|----------|-----------|------------|-----------|----------|---------------------|------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|--------------------|
| CISP | 6 | 0 | 25 | 3 | 4 | 25 | 63 | 57 | +6 | 66 | 22 |
| CISEI | 4 | 0 | 9 | 2 | 0 | 11 | 26 | 53 | -27 | 32 | 11 |
| CRISP | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 5 | 16 | -11 | 6 | 4 |
| CISS | 8 | 0 | 14 | 1 | 1 | 11 | 35 | 35 | 0 | 39 | 20 |
| CINyS | 2 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 12 | 20 | -8 | 19 | 7 |
| CIEE | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 5 | 13 | 9 | +4 | 14 | 3 |
| CENIDS | | | | | | | | | | | |
| P | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | -3 | 0 | 2 |
| DG-SAC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Total | 20 | 0 | 64 | 6 | 7 | 57 | 154 | 193 | -39 | 179 | 72 |



Productividad científica

- Para el año 2012, la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud ofrecerá 40 millones de pesos en estímulos a la productividad.
- El INSP será el instituto de salud que reciba el mayor monto en estímulos económicos (6, 800,000 pesos).
- Encuentro Nacional de Investigadores en Acapulco Gro, en el INSP 21 de junio para seleccionar trabajos y evaluar líneas.



Encuesta Nacional de Salud y Nutrición -2012 (ENSANUT)

En total, la muestra efectiva consideró 59,035 hogares

Entrevistas de hogar

- 51,163 entrevistas completas
- 88% de completas de las visitadas salud
- 71% de completas para nutrición

Entrevistas individuales

- 109,517 seleccionados
- 97,549 entrevistas completas (89%)

Antropometría

- 109,514 seleccionados
- 74,187 con mediciones (71%)

Salud global con perspectiva regional

[Iniciar sesión](#)

Bienvenido

Tablero

Filtrar

| Clave | Objetivo general | Cumplimiento |
|-------------|--|--------------|
| > 1 | Contar con un entorno laboral para favorecer la excelencia académica | 86.7% |
| > 2 | Alcanzar la excelencia y relevancia en docencia | 90.8% |
| > 3 | Consolidar la excelencia y relevancia en investigación | 76.0% |
| ∨ 5 | Incidir en la salud global con perspectiva regional | 70.0% |
| Estrategias | | |
| Índice | Estrategia | Cumplimiento |
| ▶ 5.1 | Identificar los problemas nacionales de salud que pueden abordarse desde un punto de vista de salud global (obesidad, diabetes, acceso a medicamentos innovadores) | 80.0% |
| ▶ 5.2 | Contar con un programa de posgrado en salud global, que ofrezca rotaciones en otras escuelas de salud pública | 60.0% |

◀ ◁ 1 ▷ ▶ Paginado: 10 ▼ Página 1 de 1, elementos 1 a 2 de 2.

◀ ◁ 1 ▷ ▶ Paginado: 10 ▼ Página 1 de 1, elementos 1 a 4 de 4.



Avances

- En el INSP está en desarrollo la propuesta del Programa de Posgrado que nos ayudará a consolidar un **nuevo modelo de posgrado que aproveche las vertientes globales de la salud pública** y su interacción con la salud global.
- Se imparte, **a través del PASPE, un diplomado “Salud global”**
- Queremos formalizar un acuerdo formal con otros centros de educación superior para que se lleven a cabo intercambios de estudiantes y se reconozcan créditos curriculares.
- Hemos avanzado con estancias **en el extranjero de profesores y alumnos.**
- Se fortaleció el equipo del Programa de Salud Global con la incorporación de un ICM y un apoyo administrativo.



Gracias, ha sido un intenso regreso a
casa





PROGRAMA DE TRABAJO 2012 • 2017

100 primeros días de la Gestión
Dr. Mauricio Hernández Ávila