

Instituto Nacional de Salud Pública



PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSP

CONSOLIDACIÓN DEL DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Dr. Mario Henry Rodríguez López
2008

**Instituto Nacional
de
Salud Pública**

Dr. Mario Henry Rodríguez López
Director General

•

Dr. Eduardo Lazcano Ponce
Director Adjunto del Centro de Investigación en Salud Poblacional

•

Dr. Miguel Ángel González Block
Director Adjunto del Centro de Investigación en Sistemas de Salud

•

Dr. Juan Rivera Dommarco
Director Adjunto del Centro de Investigación en Nutrición y Salud

•

Dra. Laura Magaña Valladares
Secretaria Académica

•

Dra. Ma. De Lourdes García García
Directora Adjunta del Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas

•

Dr. Stefano Bertozzi Kenefick
Director Adjunto del Centro de Encuestas Nacionales e Información en Salud

•

Dra. Janine Ramsey Willoquet
Directora del Centro Regional de Investigación en Salud Pública

•

Dr. César A. Macías Chapula
Encargado de la Dirección Adjunta del Centro de Información para Decisiones en Salud Pública

•

Mtro. Juan Eugenio Hernández Ávila
Director de Informática y Geografía Médica

•

Lic. Raúl Contreras Alcantara
Director de Administración y Finanzas

•

Dr. Armando Vieyra Ávila
Dirección de Planeación

*Programa Anual de Trabajo del Director General / INSP 2008
Primera Edición 2008*

*D.R. Instituto Nacional de Salud Pública
Av. Universidad 655, Colonia Santa María Ahuacatitlán
62508 Cuernavaca, Morelos, México*

*Grupo Coordinador, Dirección de Planeación:
Dr. J. Armando Vieyra Ávila
Mtra. K. Avril Osnaya Negrete
Mtra. Nora I. Rabadán López*

**PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO DEL DIRECTOR
GENERAL DEL INSP**

Consolidación del desarrollo institucional

- 1. Introducción**
- 2. Antecedentes Históricos**
- 3. Marco de referencia**
- 4. Vinculación con las prioridades Nacionales, Sectoriales e Institucionales**
- 5. Misión**
- 6. Visión**
- 7. Objetivos estratégicos**
- 8. Análisis Estratégico:**
 - Fuerzas y Debilidades
 - Oportunidades y Amenazas de la Institución
- 9. Estrategias del INSP**
- 10. Líneas de acción específicas del INSP**
- 11. Proyectos específicos**
- 12. Anexos**
 - Indicadores y Desarrollo Estratégico
 - Proyectos de Investigación 2008

1. Introducción

En cumplimiento con el acuerdo de la H. Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Salud Pública el Director General presenta el *Programa Anual de Trabajo 2008*, sustentado en las principales estrategias del Programa Nacional de Desarrollo 2007-2012, las expresadas en el Programa Nacional de Salud así como las dispuestas en el Programa Sectorial de Salud 2007-2012.

Para la elaboración de este programa se contó con la participación de la comunidad de docentes e investigadores del Instituto para definir nuestros objetivos estratégicos y líneas de acción. En éste se integran las propuestas planteadas en los programas respectivos de los Centros de Investigación y de la Secretaría Académica, integrando el quehacer del Instituto con los diversos programas sectoriales

Este programa de trabajo es congruente con los objetivos estratégicos, líneas de acción y metas estratégicas plasmados en el *Plan Estratégico a 5 y 10 del INSP* desarrollado en el último trimestre del 2007 y presentado ante la H. Junta de Gobierno en su Sesión Ordinaria del mes de octubre del mismo año.

Este programa es congruente con los diversos programas sectoriales emitidos por el gobierno federal y que están vinculados con la investigación relevante, la enseñanza de posgrado y la vinculación en el campo de la salud pública.

2. Antecedentes Históricos

En sus 21 años de vida, el INSP ha mantenido un intenso nivel de actividades en las dos áreas que rigen su quehacer: la investigación multidisciplinaria en la amplia gama de temas que conforman la práctica de la salud pública y la formación de profesionales en esta disciplina a través de los diversos programas académicos que ofrece. La conjunción e interacción de ambos procesos constituyen la base sobre la cual nuestra institución se aboca al cumplimiento de su misión.

El INSP interactúa con el sector salud en programas de vigilancia epidemiológica, debido a su posición en el gobierno federal. Por otra parte, contribuye en el desarrollo de nuevas tecnologías de diagnóstico e información en salud pública, siendo una institución que tiene una participación fundamental en las estrategias del Programa Nacional de Salud 2007-2012

La salud pública: el campo de acción del INSP

En el campo de la salud pública, la práctica de la medicina adquiere una dimensión poblacional en la que el conocimiento médico se fortalece con otras disciplinas para cuidar y mejorar la salud de las comunidades. Así, la práctica de la salud pública tiene una función y está basada en la organización social. Hoy este Instituto retoma los elementos esenciales de la salud pública moderna que incluyen:

- Responsabilidad colectiva
- Un papel primordial del Estado en la promoción y protección de la salud poblacional
- Empoderamiento de la población para el cuidado de su salud
- Énfasis en la prevención y promoción de la salud
- Reconocimiento de los determinantes sociales y económicos de la salud y la enfermedad.

Las funciones que definen mejor estas acciones adscritas por mandato al Instituto Nacional de Salud Pública corresponden a:

- Identificar las prioridades y problemas de salud pública por medio de la vigilancia y monitoreo de la salud de la población
- Desarrollar políticas públicas para mejorar la salud de la población y la solución de los problemas identificados, incluyendo riesgos ambientales
- Promover el acceso equitativo al cuidado de la salud en todos los miembros y todas las comunidades.

3. Marco de referencia

La salud de los individuos es un bien público. En los inicios del siglo XXI, este concepto es cada vez más evidente ante el fenómeno multifacético de la globalización, cuyos agentes (personas, productos comerciales, tóxicos, infecciosos e intercambio cultural, por nombrar los más evidentes) son determinantes de un cambio constante del entorno social y económico, así como de las condiciones y los riesgos para la salud. Ejemplo de esto son la diseminación de agentes infecciosos, pero también los estilos de vida que han sido determinantes para el desarrollo de las pandemias más recientes de obesidad-diabetes y tabaquismo-cáncer, sin olvidar la creciente contaminación ambiental. El desarrollo tecnológico que trae consigo la disponibilidad casi universal de vías de comunicación también pone a la disposición del público productos y medicamentos cuyo uso irregular y acceso irrestricto representa un problema de dimensiones aún no estimadas para los programas regulares de salud.

Las enfermedades de nuestro entorno requieren de una atención compleja, son de larga duración y requieren la intervención de diversas especialidades, lo que hace más difícil su manejo y más costoso que las llamadas enfermedades del rezago, que en siglo XX fueron las principales causas de mortalidad.

4. Vinculación con las prioridades Nacionales, Sectoriales e Institucionales:

Las actividades del INSP deberán estar encaminadas a coadyuvar las funciones sanitarias del sector salud, al mismo tiempo de promover la salud de manera directa en la población y por medio de la participación de organismos establecidos por la sociedad civil.

Es por ello que nuestros desafíos deben estar de cara a la ***Visión 2030 del Sistema de Salud Mexicano***, donde nuestro país deberá contar con un sistema único de salud que garantice el acceso universal a servicios esenciales de salud.

El Programa Anual de Trabajo 2008 del INSP está estrechamente vinculado al Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 (PND), al Programa Nacional de Salud 2007-2012 (PRONASA) y al Programa Sectorial de Salud (PROSESA) 2007- 2012 en el Eje Rector 3. Igualdad de Oportunidades con el Objetivo 3.2 Salud.

Asimismo, dentro del Objetivo 3.2 de Salud está alineado al Objetivo 4. “Mejorar las condiciones de salud de la población” y con el Objetivo 6. “Reducir las desigualdades en los servicios de salud mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables”; de acuerdo al esquema siguiente:



I. Vinculación con las prioridades Nacionales y Sectoriales

El Programa Nacional de Salud 2007-2012, sus objetivos, estrategias y el vínculo PRONASA-INSP.

Alrededor del 15% de las muertes en el país se deben a infecciones comunes, problemas reproductivos y padecimientos asociados a desnutrición, 11% se deben a lesiones accidentales e intencionales y 73% a padecimientos no trasmisibles como la diabetes mellitus, los problemas cardiovasculares y el cáncer. Dichos padecimientos requieren de atención compleja, de larga duración y de múltiples especialistas, lo que hace su manejo más largo y costo.

La transición epidemiológica por la que está atravesando nuestro país está asociada al envejecimiento de la población y al reciente desarrollo de riesgos relacionados con estilos de vida poco saludables, destacando la mala nutrición, falta de actividad física, el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, el uso de drogas, la falta de seguridad vial y las prácticas sexuales de alto riesgo. Para enfrentar estas enfermedades es necesario el desarrollo de nuevas estrategias de promoción y prevención de la salud y el control de riegos y enfermedades.

Para poder enfrentar estos retos el **PRONASA 2007-2012** definió cinco objetivos, diez estrategias y 74 líneas de acción.

Objetivos del PRONASA 2007-2012

1. Mejorar las condiciones de salud de la población.
2. Reducir las brechas o desigualdades de salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas.
3. Prestar servicios de salud con calidad y seguridad.
4. Evitar el empobrecimiento de la población por motivos de salud.
5. Garantizar que la salud contribuya al combate a la pobreza y al desarrollo social del país.

Tradicionalmente el INSP ha participado activamente en el monitoreo y evaluación de varios programas de salud y participa con el **PRONASA 2007-2012** en las siguientes áreas:

1. Control de riesgos del entorno

Se definen dos acciones estratégicas para atender esta acción:

- Acceso a agua potable
- Servicios sanitarios

Como parte de las estrategias de apoyo al **PRONASA 2007- 2012** en lo referente al fortalecimiento y modernización de la protección contra riesgos sanitarios, *el Instituto Nacional de Salud Pública desarrollará en colaboración con la COFEPRIS el Atlas Nacional de Riesgos Sanitarios y el Sistema Nacional Interactivo de Información Geográfica, Epidemiológica y de Riesgos Sanitarios y Ambientales (SINIIGERSA).*

Este sistema será una herramienta que facilite la operación del programa de vigilancia de la calidad del agua así como un valioso medio para evaluar su impacto ya que estará ligado a los datos del sistema de vigilancia epidemiológica SUAVE, el cual recoge información semanal sobre la incidencia de casos nuevos de enfermedades sujetas a vigilancia.

1.1 Control de la contaminación atmosférica

Para el año 2008 el INSP fortalecerá la Línea de Investigación por misión en Salud ambiental, integrando un grupo sólido de investigación que actúen en el desarrollo de diversos proyectos que permitan contar con resultados útiles para acciones y políticas en salud.

Una estrategia *del INSP en los próximos años será constituir un centro de referencia para el desarrollo de estudios en epidemiología ambiental y evaluación de riesgos* en las áreas de niño y medio ambiente, tóxicos ambientales, interacción del estudio del gen y el medio ambiente.

1.2 Vacunación

México tiene uno de los esquemas más completos de vacunación en el mundo, con ello se ha logrado la erradicación de la poliomielitis desde 1990, eliminando la difteria y el tétanos neonatal y teniendo bajo control la tos ferina, la parotiditis y la rubéola.

El INSP ha sido clave para la evaluación de los niveles de cobertura de estos programas y en los próximos cinco años creará *la unidad de evaluación y desarrollo y adaptación tecnológica con capacidad e infraestructura multidisciplinaria* para la realización de ensayos clínicos en humano Fase I, II, III y IV de vacunas en desarrollo, aprobadas o en uso. Con esto, se podrá desarrollar y evaluar técnicas diagnósticas, vacunas y tratamientos necesarios para detectar y controlar enfermedades infecciosas y con ello apoyar de manera estratégica los programas nacionales de vacunación.

Además el INSP en colaboración con el Centro para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSLA) desarrollarán un sistema para la geo-referenciación del PROVAC el registro nominal de individuos sujetos a seguimiento de vacunación: el GeoPROVAC. Este sistema actualizará el PROVAC convirtiéndolo en una herramienta de planeación y operación que facilitará el seguimiento de niños y adultos sujetos de vacunación.

1.3 Prevención y control de la tuberculosis

La prevención y control de la tuberculosis se considera como una prioridad global y nacional que requiere un programa específico para disminuir el riesgo de enfermar y morir por esta causa.

EL INSP ha participado activamente en el desarrollo de estrategias de tratamiento y cobertura y *atenderá dentro de su programa de trabajo y de manera particular esta patología a través de los programas de investigación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis.*

Para el 2008 la Tuberculosis está definida como una línea de investigación por misión.

2. Control de riesgos relacionados con el comportamiento

De acuerdo a las Encuestas Nacionales de Salud, el sobrepeso y la obesidad, la hiperglicemia, la hipertensión arterial y la hipercolesterolemia son los cuatro factores de riesgo a los que nos enfrentamos hoy en nuestro país. La diabetes mellitus, las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades cerebro vasculares son riesgo que causan alrededor de 163 000 muertes por año.

Considerando que la DM, HTA y Tabaquismo son temas de fundamental atención para la salud pública de nuestro país, en mayo *del 2007 el INSP planteó dentro de sus líneas de investigación las siguientes acorde con estos problemas de salud y con ello coadyuvar a la prevención y control de estas enfermedades crónicas, abordando de manera frontal investigación sobre estos temas.*

3. Control de otros riesgos

A pesar de los grandes esfuerzos gubernamentales para aumentar la cobertura, el CaCu continúa siendo un problema de Salud Pública en México y la región. Evaluar las nuevas alternativas de prevención primaria y secundaria se constituyen como una prioridad.

Entre 2001 y 2005 el número de muertes se incrementó en un 20%, es la segunda causa de muerte en mujeres en nuestro país. Deberán implementarse acciones para la detección temprana y la atención oportuna, acordes con el perfil epidemiológico de riesgo de las mujeres mexicanas.

Ambos temas forman parte de las líneas de investigación sobre Prevención y control de cáncer para los próximos años en el INSP.

II. Vinculación Institucional

El INSP ante el entorno global, la sociedad y los servicios de salud

En concordancia con **la Visión 2030** del Plan Nacional de Desarrollo, el INSP deberá atender de manera muy precisa los siguientes desafíos, es por ello que en el Programa Anual de Trabajo 2008 hemos integrado ya diversos programas/proyectos que nos permitan darles cumplimiento:

1. Tecnología y globalización

El área de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC) ha sufrido un vertiginoso desarrollo que ha facilitado las posibilidades de registrar, analizar y compartir información entre las instituciones, sin embargo la velocidad con la que esta rama de la tecnología avanza hace difícil la asimilación de la tecnología. No obstante, el INSP también ha dado los pasos adecuados en esta área del desarrollo tecnológico al incorporar los más recientes avances en el servicio de la comunidad institucional. En este sentido, el INSP cuenta con una avanzada red de comunicaciones electrónicas.

El Instituto Nacional de Salud Pública, en el marco de la Visión 2030 desarrollará aplicaciones para la integración inteligente de las diferentes bases de datos que conforman el sistema de información en salud en un Sistema de Información Geográfica que añade el componente espacial en el proceso analítico de la generación de evidencias para la toma de decisiones y acerca al sector a la integración requerida del Sistema Mexicano de Salud en el futuro.

2. Capital humano en salud

El INSP está desarrollando estrategias para fortalecer el capital humano en salud a través de la realización del un Diagnóstico de Necesidades de Formación y Capacitación de Recursos Humanos en Salud Pública a nivel Nacional, el cual brindará los elementos a fin de que los estudiantes y graduados del INSP, futuros trabajadores y profesionales que habrán de enfrentar los cambios y desafíos, tanto en los sistemas de salud como en el perfil de las poblaciones, respondan eficientemente a los patrones de salud-enfermedad, resultado de las transiciones ya mencionadas y a urgencias ambientales y de salud derivadas de riesgos y enfermedades emergentes. Ellos habrán también de estar preparados para traducir y aplicar el nuevo conocimiento, adquirir competencias multidisciplinarias e incorporar nuevas tecnologías para desarrollar sus funciones esenciales y comprender las nuevas áreas de desarrollo.

Para responder a estas necesidades, el INSP ha buscado nuevas estrategias de enseñanza que le permitan, por un lado, incrementar la cobertura y por otro, mantener la calidad de sus programas. Esto se ha logrado a través de la formación y capacitación en servicio utilizando la enseñanza virtual a través de tecnologías innovadoras que permiten el desarrollo de los principales programas orientados a la operación de los servicios de salud a nivel Nacional. Con ello este instituto estará atendiendo el mandato del gobierno federal en cuanto a la alineación de nuestro programa de formación de recursos humanos a la estrategia del PRONASA 2007-2007 sobre *“el fortalecimiento de la investigación y la enseñanza en salud para el desarrollo del conocimiento y los recursos humanos”*.

5. Misión

Contribuir a la equidad social promoviendo la salud plena de la población mediante la generación de conocimiento, la innovación en los sistemas de salud y la formación de recursos humanos para la salud pública.

El nuevo enfoque de la misión del Instituto Nacional de Salud Pública, hace especial énfasis en la “*Contribución al desarrollo pleno y sano de todos los miembros de la sociedad*”. Con este propósito, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), durante los próximos 5 y 10 años, priorizará el desarrollo de investigación por misión, para generar información e intervenciones comunitarias aplicadas, que coadyuven a conocer y mejorar las condiciones de salud de la población mexicana e identifiquen los diversos factores que producen inequidad en el acceso a la salud.

6. Visión

El INSP será reconocido nacional e internacionalmente como una institución eficiente, relevante, íntegra y moderna en el ejercicio y desarrollo de la salud pública.

Con el fin de guiar las actividades del Instituto para el cumplimiento de su misión desarrollará las acciones pertinentes para cumplir los mandatos establecidos en su Plan Estratégico a 5 y 10 años a partir del establecimiento de iniciativas para mejorar la efectividad, eficiencia, relevancia, rentabilidad y transparencia en las cuatro áreas prioritarias del quehacer institucional: investigación con misión, enseñanza de postgrado, vinculación (servicio) y administración eficiente. Todas ellas han requerido la revisión de los objetivos y metas con base en la misión del INSP.

Ante estas condiciones los retos más importantes en un futuro inmediato del INSP son :

- Ser el Instituto que produce de manera más eficiente información para el desarrollo de programas y políticas en salud pública de México y la región.
- Ser el Instituto de referencia para la evaluación de programas de salud a gran escala.
- Ser el Instituto que sea el formador más eficiente, efectivo y pertinente de los profesionales de la salud pública en el sector.

7. Objetivos Estratégicos

La Dirección General del Instituto propuso en su Plan Estratégico a 5 y 10 años cinco objetivos estratégicos que permitan a nuestro instituto atender los retos en salud pública tanto en el entorno nacional como internacional.

Cada uno de estos objetivos está asociado a metas estratégicas que deberemos cumplir en el periodo 2007-2012. Los objetivos, metas estratégicas, líneas de acción y actividades corresponden a las prioridades del sector salud para contribuir al logro de los objetivos planteados en el **Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012** así como también nuestros objetivos estratégicos están alineados y en concordancia a los objetivos del **PRONASA 2007-2012** y se describen a continuación.

1. Identificar nichos de mayor impacto en la salud pública

El INSP cuenta con el personal científico idóneo para conformar grupos diversos de especialistas en el campo de la salud pública del más alto nivel para realizar, entre otras, las siguientes acciones: a) aportación de información basada en evidencia científica documentada, b) generación de insumos y diseño de estrategias para las nuevas iniciativas de la SSA, y c) construir mecanismos de transversalidad con otras instituciones del sector .

2. Formar profesionales de excelencia en el campo de la salud pública

Las actividades de enseñanza del programa académico del Instituto deben dar respuesta a nuestra misión institucional y deberán estar en concordancia con los objetivos del PRONASA, lo que nos permitirá contribuir a la formación, capacitación y actualización del capital humano en salud. La enseñanza de posgrado apoyará el desarrollo de este quehacer institucional a través de los programas académicos de excelencia y la formación de profesionales con competencias de alto valor estratégico en el Sector Salud.

3. Evaluar programas a gran escala del Sector Salud

La experiencia y reconocimiento de investigadores del INSP desempeña hoy un papel fundamental para brindar servicios a diversos sectores de la sociedad. El desarrollo de diversos programas nacionales de salud y desarrollo social del gobierno federal demandan procesos de evaluación de programas sustantivos realizados por instituciones alto nivel académico y reconocido prestigio.

4. Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud

La misión del INSP orientada a investigación por misión, implica generar nuevo conocimiento científico que se traduzca en acciones y políticas de salud, que apoye la toma de decisiones, la promoción de la salud así como la organización y operación de sistemas de salud

5. Promover la colaboración y apoyo técnico en el entorno nacional e internacional

Las fortalezas con las que cuenta el INSP, respaldan sus funciones de investigación, enseñanza y vinculación. Este instituto cuenta con programas académicos acreditados que aportan conocimiento e información para respaldar la práctica de la salud pública. Existe una experiencia muy rica de intercambio y colaboración con organismos nacionales e internacionales

8. Análisis Estratégico

Con el fin de identificar las fortalezas distintivas que colocan al INSP en un escenario competitivo en el entorno nacional e internacional, los Centros de Investigación, de Servicios y la Secretaría Académica realizaron un amplio ejercicio FODA, identificando las Fortalezas y Oportunidades que nos permitan atender de manera eficiente los objetivos planteados por una parte en el **PRONASA 2007-2012** así como con nuestro entorno internacional.

RETOS DEL INSP	Ser el instituto que produce de manera más eficiente información para el desarrollo de programas y políticas en salud pública de México y la región	Ser el instituto de referencia para la evaluación de programas de salud a gran escala	Ser el instituto que sea el formador más eficiente, efectivo y pertinente de los profesionales de la salud pública en el sector
Fortalezas	- Excelencia en el diseño y conducción de proyectos de investigación.	- Experiencia en la planeación, coordinación y realización de encuestas en salud.	- Experiencia, tradición y prestigio de la Escuela de Salud: Pública.
	- Elevada productividad de publicaciones científicas en el campo de Salud Poblacional.	- Experiencia en la gestión de recursos financieros externos.	- Prestigio en la formación de recursos a nivel nacional e internacional.
	- Concentración de masa crítica en el área de métodos epidemiológicos.	- Colaboración con agencias internacionales.	- Profesorado de alta calidad profesional.
	- Experiencia en el diseño de productos virtuales.	- Contamos con el Centro de investigación en Sistemas de Salud de mayor tamaño y fortaleza en su materia en América Latina.	- Apertura a la reingeniería educativa.
	- Experiencia en la traducción de información científica para profesionales de salud.	- Experiencia en el manejo de fuentes de información con base en evidencia científica.	- Promoción y actualización del currículum formativo como valor agregado.

	- Experiencia en el manejo de fuentes de información con base en evidencia científica.		- Amplio reconocimiento académico a nivel nacional e internacional.
	- Experiencia en la gestión de recursos financieros externos		- Vinculación con instituciones y asociaciones educativas nacionales e internacionales.
	- Sitio “centinela” para la vigilancia por sistemas geoespaciales epidemiológicos y de predicción para enfermedades epidémicas/emergentes.		Certificación nacional e internacional.
	- Experiencia y asimilación en el manejo de tecnologías de información y comunicación		
	- Generamos información georeferenciada estratégica para el sector salud.		

RETOS DEL INSP	Ser el instituto que produce de manera más eficiente información para el desarrollo de programas y políticas en salud pública de México y la región	Ser el instituto de referencia para la evaluación de programas de salud a gran escala	Ser el instituto que sea el formador más eficiente, efectivo y pertinente de los profesionales de la salud pública en el sector
Oportunidades	- Excelente vinculación con autoridades de salud local, federal y regional.	- Fortalecimiento de la evaluación de programas federales de salud por medio de la Comisión Nacional de Evaluación (CONEVAL).	- El PRONASA 2007-2012 integra como una estrategia la enseñanza de los recursos humanos calificados
	- Creciente demanda para estudios en salud por exposiciones ambientales.	- Demanda de organismos nacionales e internacionales para la evaluación de programas.	- Mantener las certificaciones internacionales.
	- Prioridad a la promoción de la salud como política nacional.		

RETOS DEL INSP	Ser el instituto que produce de manera más eficiente información para el desarrollo de programas y políticas en salud pública de México y la región	Ser el instituto de referencia para la evaluación de programas de salud a gran escala	Ser el instituto que sea el formador más eficiente, efectivo y pertinente de los profesionales de la salud pública en el sector
Debilidades	- Escaso monitoreo de la influencia del INSP en las políticas y programas de salud.	- Planta limitada de investigadores en el área de Ciencias de la Conducta	- Escepticismo del profesorado ante la innovación tecnológica y educativa.
	- Falta de estrategias de búsqueda de talentos.	- Descapitalización en el CENEIS	-Sistematización de procesos académico-administrativos deficiente
	- Capacidad de respuesta limitada a demanda de investigación, docencia y servicio	- Falta de plazas de estructura	- Insuficiente crecimiento en infraestructura para apoyar el programa académico.
	- Falta de investigación operativa en el uso de los productos diseñados por los algunos centros.		- Falta de plazas y presupuesto para docencia
	- Los salarios y prestaciones de los investigadores no son competitivos.		- Complejidad de la estructura colegiada
	- Escasa vinculación entre los centros del INSP. - Planta limitada de investigadores titulares		
	- Falta de experiencia en el manejo de información para la población en general.		

9. Estrategias del INSP

Al realizar el análisis de la vinculación con las prioridades enmarcadas en los programas nacionales, sectoriales e institucionales, este instituto identificó de manera muy clara el vínculo de sus estrategias internas con las definidas a nivel nacional.

Las estrategias del INSP 2007-2012

Con el fin de que las actividades del INSP de investigación, enseñanza de posgrado y vinculación sean relevantes para la salud de los mexicanos, fue necesario reencausarlas, redirigiendo nuestros esfuerzos a hacia la producción de conocimiento para reducir la inequidad en salud y plantear estrategias dirigidas al mejor desarrollo institucional.

Las seis estrategias planteadas son:

1. Investigación relevante para promover la salud.

El INSP ha avanzado ya hacia esta nueva organización para la conducción de la investigación. El cambio cultural requirió de iniciativas para la promoción de la investigación por misión; en talleres participativos en todos los centros, la Misión y Visión institucionales, propuestas por un grupo adhoc, fueron discutidas y modificadas y posteriormente difundidas en su versión final a todo el instituto.

La investigación transdisciplinaria también ha avanzado en el INSP; sin embargo, todavía existen dificultades para la integración de grupos y la estructuración de líneas de investigación.

2. Mejoría y modernización de la enseñanza en salud.

El PRONASA indica, en su estrategia nacional de promoción y prevención para una mejor salud, en su componente numero 6 referente al Desarrollo del Capital Humano en Salud Pública, la necesidad de contar con personal altamente capacitado y que se ubique en unidades de salud y jurisdicciones sanitarias, es en ese sentido que el INSP ha integrado dentro de sus actividades de enseñanza del programa académico contribuir a la equidad social promoviendo la salud plena de la población a través de la formación, capacitación y actualización del capital humano en salud. Esta estrategia se apoya en :

2.1 Programas Académicos de Excelencia

Los avances en el plan estratégico actual para ofrecer programas académicos sólidos, innovadores y actualizados, incluyen el rediseño curricular de la Maestría en Salud Pública con el enfoque basado en competencias. Se inició el programa de educación virtual para cursos y diplomados que fomentan la educación continua del personal en servicio, se pretende consolidar el programa para ser el referente obligado de cursos virtuales de educación continua en salud pública. Por otra parte se ha fortalecido el programa de videoconferencias y el curso de verano. La Secretaría Académica ha estado involucrada en diversos cuerpos académicos nacionales e internacionales con el afán de recuperar el liderazgo académico del INSP así como elevar su visibilidad y empoderar a otras instituciones.

2.2 Formación de profesionales de alto valor estratégico

El INSP cuenta con profesores-investigadores con gran experiencia. Esto aunado a la visión de mejora continua de la administración, facilitará las actividades y estrategias para el cumplimiento de los retos. Además se promoverá la capacitación continua para incorporar a las estrategias, elementos actuales y eficaces en las acciones dirigidas tanto a los alumnos como a los docentes. Se deberá reforzar la promoción del programa académico y el proceso de selección de alumnos, para elevar la calidad de los alumnos que ingresan.

3. Desarrollo incluyente de la vinculación con los usuarios.

La relación directa con nuestros usuarios es fundamental para la incorporación efectiva del INSP a los procesos que alimentan y dirigen el desarrollo social. A la vez, es importante alimentar el quehacer institucional con elementos que confieran mayor pertinencia a nuestras acciones y productos. Estas actividades apoyarán de manera muy importante a las diversas acciones propuestas por el **PRONASA 2007-2012** en su estrategia sobre ***construcción de una nueva cultura para una mejor salud participando de manera estrecha en la integración del programa único de Promoción Educativa en Salud, con el fin de generar cambios en comportamientos, actitudes y estilos de vida***

3.1 Vinculación con el Sector Salud y otros órganos gubernamentales

El Instituto ha participado activamente proporcionando conocimiento e información para la toma de decisiones en salud pública y en el análisis, evaluación y monitoreo de problemas sustantivos de las condiciones de salud, así como del impacto de las intervenciones y programas de salud. Dado el manejo de enormes recursos humanos, financieros y de infraestructura utilizados, es conveniente que las políticas nacionales de salud se evalúen y rediseñen en función de su impacto.

4. Centros Regionales de Investigación en Salud Pública.

Se gestionará la creación de cuatro Centros Regionales de Investigación en Salud Pública que estarían localizados en ciudades estratégicas (tamaño, presencia de otras instituciones de investigación y vías y medios de comunicación) en los cuatro puntos cardinales de la República. Cada uno de los centros extenderá la Misión Institucional hacia la generación de conocimiento, la innovación en los sistemas de salud y la formación de recursos humanos para la salud pública. Esta experiencia ha sido iniciada ya en el Centro Regional de Investigación en Salud Pública del Sureste (CRISP, antiguamente Centro de Investigación de Paludismo) en Tapachula.

5. Administración eficiente, efectiva y transparente.

La administración debe comprender por una parte elementos para evaluar las actividades académicas sustanciales del INSP y los elementos contables para el manejo de sus recursos financieros, y por otra, también debe contar con mecanismos para la inclusión de ambos componentes en una gestión institucional integral.

6. Desarrollo de la Unidad de Inteligencia en Salud Pública

La Unidad de Investigación en Sistemas de Información e Inteligencia en Salud Pública (UISIISP) estará formada por un grupo de investigadores en salud pública, informática, sistemas de salud y políticas públicas con el objetivo de producir conocimiento y recursos en tecnologías de información y comunicaciones aplicados a la salud pública. Esta unidad tendría como objetivo la investigación operativa que conlleve a la operación de salas de situación en todos los aspectos de la salud pública: Planeación estratégica sectorial, vigilancia epidemiológica y de riesgos con base poblacional, planeación operación y evaluación de programas y políticas de salud así como la rendición de cuentas en salud.

La vinculación de estrategias del PRONASA 2007-2012 a las estrategias INSP.

De las diez estrategias que propone el **PRONASA 2007-2012**, el quehacer del INSP está estrechamente vinculado con cinco que a continuación se mencionan, descritas con anterioridad en el apartado 4. *Vinculación con las prioridades Nacionales, Sectoriales e Institucionales*, estableciendo la relación estrategia PRONASA-estrategia INSP.

Relación Estrategia PRONASA/Línea de Acción PRONASA/ Estrategias INSP

Estrategias PRONASA	Líneas de Acción PRONASA	Estrategias INSP vinculadas a las Estrategias y Líneas de Acción PRONASA
1. Fortalecer y modernizar la protección contra riesgos sanitario	1.2 Mejorar la coordinación operativa con las entidades federativas y los municipios en materia de protección contra riesgos sanitarios. 1.4. Coordinar las acciones de protección contra riesgos sanitarios con las acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades y atención médica.	6. Desarrollo de la Unidad de Inteligencia en Salud Pública
2. Fortalecer e integrar las acciones de promoción de la salud, y prevención y control de enfermedades	2.2 Fortalecer las políticas de atención contra las adicciones causadas por el abuso o el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales y médicas no prescritas. 2.7 Desarrollar acciones para el manejo de los determinantes críticos y comunes de la salud: alimentación saludable, actividad física e higiene. 2.8. Impulsar una política integral en la prevención y atención del sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus, padecimientos cardio y cerebro-vasculares. 2.13. Prevenir y controlar la tuberculosis.	3.1 Vinculación con el Sector Salud y otros órganos gubernamentales. 4. Centros Regionales de Investigación en Salud Pública. 6. Desarrollo incluyente de la vinculación con los usuarios.

	<p>2.14 Promover la prevención, detección y atención del cáncer cérvico-uterino y de mama.</p> <p>2.15 Establecer acciones para la prevención y atención del dengue, paludismo y rabia.</p> <p>2.16 Impulsar una política integral para el envejecimiento activo.</p> <p>2.20 Reformar y fortalecer la base social y comunitaria en salud.</p> <p>2.21 Vincular a los sectores educativo, social, ambiental y legislativo alrededor de las metas de salud comunes.</p>	
<p>4. Desarrollar instrumentos de planeación, gestión y evaluación para el Sistema Nacional de Salud</p>	<p>4.2 Facilitar el acceso a información confiable y oportuna, así como al desarrollo de la métrica e indicadores para la salud.</p> <p>4.7 Diseñar e implementar mecanismos innovadores para la gestión de unidades médicas y redes de servicios de salud.</p>	<p>3.1 Vinculación con el Sector Salud y otros órganos gubernamentales.</p>
<p>8. Promover la inversión en sistemas, tecnologías de la información y comunicaciones que mejoren la eficiencia y la integración del sector</p>	<p>7.1 Consolidar un sistema único de información estadística y epidemiológica para la toma de decisiones.</p>	<p>3.1 Vinculación con el Sector Salud y otros órganos gubernamentales.</p> <p>6. Desarrollo de la Unidad de inteligencia en salud pública.</p>
<p>9. Fortalecer la investigación y la enseñanza en salud para el desarrollo del conocimiento y los recursos humanos</p>	<p>8.1 Fortalecer el desarrollo de la investigación para facilitar la toma de decisiones, el registro de patentes y la vinculación con la industria.</p> <p>8.2 Reorientar la innovación tecnológica y la investigación para la salud hacia los padecimientos emergentes.</p> <p>8.3 Impulsar la formación de recursos humanos especializados de acuerdo a las proyecciones demográficas y epidemiológicas.</p> <p>8.6 Desarrollar competencias gerenciales.</p>	<p>1. Investigación relevante para promover la salud</p> <p>2. Mejoría y modernización de la enseñanza en salud</p> <p>2.1 Programas Académicos de Excelencia</p> <p>4. Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública</p>

10. Líneas de acción específicas del INSP

Para dar cumplimiento a los objetivos propuestos a cinco y diez años, se han definido las líneas de acción que permitirán la puesta en marcha de diversas iniciativas vinculadas a la investigación en el campo de la salud pública así como en la formación de recursos humanos de excelencia y en la vinculación con la sociedad. Estas líneas toman en cuenta las acciones que nos permitirán corregir nuestras debilidades y hacer frente a las amenazas institucionales identificadas en nuestro análisis FODA.

Para ello, las principales actividades y proyectos del **Programa Anual de Trabajo del INSP en el 2008** están estrechamente vinculadas a las siguientes líneas de acción:

1. Crear una unidad para la realización de ensayos clínicos de vacunas en humanos en desarrollo fase I, II, III y IV.

EL INSP cuenta con siete proyectos en preparación estrechamente relacionados con vacunas y otros en marcha relacionados con:

1. Evaluación económica de nuevas vacunas
2. Evaluación de nuevas tecnologías de aplicación de vacunas
3. Evaluación de costos de programas de vacunación
4. Evaluación del impacto de vacunación en el vacunado, su hogar y su comunidad
5. Impacto económico de programas de vacunación

2. El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

El INSP es activamente una institución de referencia nacional, regional e internacional en la evaluación rigurosa de programas. Lo anterior, de acuerdo a la vasta experiencia en el diseño e implementación de Encuestas Nacionales con la capacidad analítica en evaluación. Para completar su desarrollo, el Centro de Encuestas e Información en Salud deberá conformar un grupo sólido en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud que integre a partir de su vasta experiencia en el diseño de encuestas nacionales con la capacidad analítica en evaluación.

Esto nos permitirá posicionar al INSP como el referente en el tema en México y en la región. Para el 2008 este instituto **participará en por lo menos tres evaluaciones de programas nacionales y desarrollará diversas encuestas específicas en salud.**

3. Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública

Estos centros estarán localizados en ciudades estratégicas (tamaño, presencia de otras instituciones de investigación y vías y medios de comunicación) en los cuatro puntos cardinales de la República.

Esta experiencia ha sido iniciada ya en el Centro Regional de Investigación en Salud Pública del Sureste (CRISP, antiguamente Centro de Investigación de Paludismo) en Tapachula.

En el futuro, se espera que se reconozca al CRISP como un líder en desarrollar un enfoque regional, en su contexto amplio nacional e internacional, para la investigación y formación de recursos y servicios de y para la salud, con una visión transdisciplinaria para el análisis y las propuestas operativas en el campo de la salud pública.

4. EL INSP como vínculo con las comunidades y organizaciones de la sociedad civil

El Centro de Información para Decisiones en Salud Pública (CENIDSP) deberá ser el medio de vinculación del INSP con dos de sus usuarios más importantes: la población general y los tomadores de decisiones en salud. Esto se logrará a través de la traducción y divulgación del conocimiento científico a la población, y el desarrollo y traducción de evidencia para los tomadores de decisiones en el ámbito de la salud, con una estructura horizontal de este centro dentro del INSP.

La información generada se deberá dirigir hacia la mejora de los estilos de vida de la población por lo que será necesario que los tomadores de decisiones estén oportunamente informados. Se deberá llevar a cabo el procesamiento de información acorde con las necesidades de los tomadores de decisiones en los niveles estratégicos del sistema nacional de salud.

5. Creación de los laboratorios de referencia nacional

El creciente desarrollo de investigación, elevada productividad y consolidación de las áreas de prevención y control de enfermedades crónicas, ha dado como resultado la posibilidad de generar y promover laboratorios de referencia nacional en:

1. Virus de papiloma humano
2. Exposición ambiental a tabaquismo
3. Salud ambiental
4. Medicina regenerativa

6. Investigación y servicio comunitario para los próximos años

Con el fin de orientar la pertinencia de la investigación que realiza este instituto, deberemos atender las siguientes actividades:

- Establecer por consenso una agenda de investigación de salud poblacional para coadyuvar a resolver las necesidades de salud de la población mexicana.
- Dar prioridad de propiciar colaboración entre los Centros de Investigación del INSP.
- Iniciar un proceso de identificación y vinculación de clientes y usuarios potenciales.
- Establecer estrategias de comunicación organizacional entre investigadores, clientes y usuarios.

7. Garantizar la calidad de los programas académicos del Instituto, a través de la planeación, operación, seguimiento y evaluación de acciones que coadyuven al cumplimiento de la misión, visión y plan estratégico

Las actividades educativas del programa académico 2008 del INSP deberán contribuir a la equidad social a través de la formación, capacitación y actualización del capital humano en salud.

Se cuidará la innovación constante y la actualización de los programas académicos alineados a los requerimientos del sector y los indicadores de excelencia nacionales e internacionales. Se promoverá espacios formativos en todos los programas desarrollo de competencias integrales evaluadas y acreditadas por instancias internas y externas.

Proyectos Específicos 2008

- Investigación relevante
- Enseñanza de posgrado
 - Vinculación
- Administración eficiente

Con el fin de guiar las actividades para el cumplimiento de nuestra misión y visión este Programa Anual de Trabajo 2008 integra los proyectos más relevantes del INSP con los que nuestra comunidad institucional se ha comprometido para el 2008 .

Con ello buscamos contar con iniciativas que nos permitan mejorar la efectividad, eficiencia , relevancia, rentabilidad y transparencia en las cuatro áreas del quehacer institucional:

1. investigación por misión
2. enseñanza de posgrado
3. vinculación(servicio)
4. administración eficiente.

En el anexo ***Indicadores y Desarrollo Estratégico*** se integran las metas para el 2008, las actividades específicas y el indicador para cada uno de los objetivos estratégicos y líneas de acción de cada centro de investigación, de servicio y de la Secretaría Académica.

1. Investigación relevante para promover la salud

Con el fin de que nuestras actividades de investigación sean relevantes para la salud de nuestro país, se ha hecho necesario reencauzarlas, comprometiéndonos como grupo de investigación a que tengas un destino y una aplicación directa en las acciones y políticas de salud. Esto implica redirigir nuestros esfuerzos hacia la producción de conocimiento que contribuya a reducir la inequidad en salud así como a producir estrategias dirigidas al apoyo del sector en sus esfuerzos por lograr la cobertura total de los servicios de salud.

Durante este año deberemos mantener el objetivo de excelencia en las publicaciones con lo que se logrará mayor relevancia para nuestras actividades institucionales.

Hemos iniciado ya un proceso de reestructuración de la organización y procedimientos institucionales a fin de dar mayor apoyo para el desarrollo de investigación por misión, la cual estará conducida por grupos liderados por investigadores con reconocimiento nacional e internacional que tienen capacidad para identificar, integrar y orientar las 15 Líneas de Investigación por Misión que hemos definido para este año

Estas fueron delimitadas acordes a un objeto de análisis que responda a la misión institucional, que adicionalmente aglutine a una masa crítica de investigadores que se interrelacionan a través de los centros y que desde diferentes disciplinas, niveles y perspectivas de análisis, tendrá como principales productos la generación, producción, divulgación y utilización del conocimiento en Salud Pública.

La Dirección General del INSP promovió la coordinación e integración de Líneas y Protolíneas de Investigación por Misión en conjunto con los Centros de Investigación y la Comisión Académica de Investigación (CAI), órgano consultivo integrado por los investigadores en ciencias médicas nivel F del INSP con nivel II o III en el SNI, los directores generales adjuntos de los centros que integran el Instituto, presididos por el Director General y el presidente de la Comisión de Investigación como Secretario Técnico.

Las funciones asignadas a la CAI son:

- La integración de un programa anual de investigación armónico con las capacidades y recursos de los grupos de investigación.
- Establecer procesos, mecanismos y lineamientos para atender y facilitar el desarrollo de proyectos en respuesta a demandas concretas del sector salud.
- Evaluar el desempeño de las líneas de investigación en desarrollo en el Instituto, las aportaciones científicas individuales y de los grupos de investigación.
- Diseñar y operar un sistema de monitoreo de consultorías, estudios, pesquisas y proyectos de investigación para responder a demandas y necesidades específicas.
- Consultar con usuarios externos del Instituto (Sector Salud y otras agencias gubernamentales y organizaciones no gubernamentales) para identificar problemas prioritarios y necesidades de investigación.

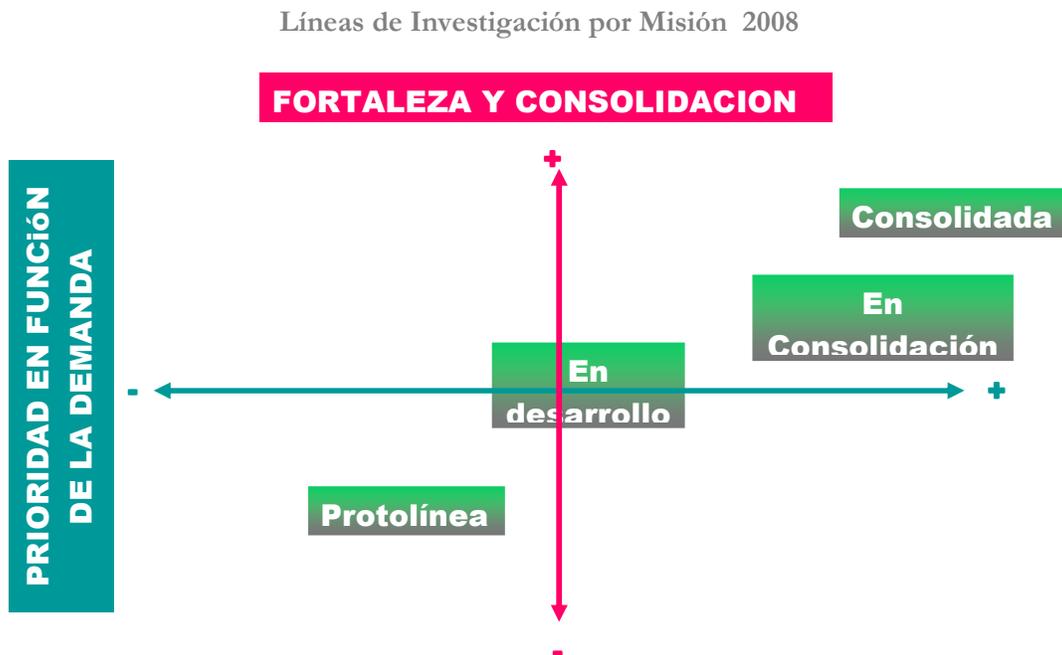
La CAI participó activamente en la definición de líderes, colíderes e investigadores que integrarán cada línea de investigación.

Clasificación de las líneas de investigación para fines administrativos.

Para la operación administrativa de las LIM y sus respectivos proyectos de investigación hemos considerado conveniente clasificarlas de acuerdo a su grado de desarrollo y maduración al interior del INSP.

Las líneas de investigación serán apoyadas considerando su fortaleza y grado de consolidación, así como su prioridad en función de la demanda externa, es así como se han definido la siguiente caracterización:

- Consolidadas
- En proceso de consolidación
- En desarrollo
- Proto-líneas



El Balanced Scorecard en el quehacer institucional de Investigación por Misión

Durante los últimos tres años el INSP ha venido desarrollando importantes esfuerzos para incorporar a la Planeación Estratégica dentro de su gestión, haciendo uso de la metodología del Balanced Scorecard (BSC)

A partir de nuestro mapa estratégico de Investigación diseñado en el 2007 y, siendo consecuentes con la nueva reestructuración de las Líneas de Investigación por Misión, este año el INSP realizará las siguientes actividades con el fin de fortalecer este proceso de Administración Basada en Estrategia .

1. Desarrollo de un **Taller sobre el Fortalecimiento de las habilidades gerenciales para líderes de líneas de investigación**, haciendo uso de la metodología BSC
2. Diseño y desarrollo de **15 mapas estratégicos , uno por LIM**
3. **Operacionalización** de la estrategia, a través un programa de asesoría regular a los grupos de investigación, por línea
4. **Despliegue operativo** de los mapas estratégicos hasta lograr el “aterrizaje” a planes de acción específicos y sus mecanismos de monitoreo.

LINEAS Y PROTOLÍNEAS DE INVESTIGACIÓN POR MISION 2008

Líneas de Investigación
<ol style="list-style-type: none">1. Prevención y control de cáncer2. Salud y grupos vulnerables3. Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector4. Prevención y control de TB5. Salud ambiental6. Prevención de lesiones y violencia7. Salud sexual y prevención de SIDA e ITS8. Promoción de estilos de vida saludables9. Uso racional de medicamentos y resistencia bacteriana10. Recursos humanos en salud11. Protección social en salud12. Evaluación de programas y políticas de salud13. Obesidad, diabetes y enfermedad cardiovascular14. Desnutrición15. Salud Reproductiva
Protolíneas de Investigación
<ol style="list-style-type: none">1 Enfermedades virales emergentes2. Vacunas3. Medicina regenerativa

Esta reorganización de las líneas de investigación por misión nos obliga a replantear una nueva relación con la estructura de los diversos centros en el INSP, es por ello que este proceso durante el 2008 deberá atender los siguientes aspectos:

- Las líneas de investigación fueron priorizadas y asignadas a la estructura del INSP, para lograr un apoyo efectivo y acorde a la capacidad institucional.
- La aprobación y asignación estructural de líneas será un proceso gradual y continuo.

Proyectos de investigación en desarrollo para el 2008.

Para el 2008 el INSP tiene en desarrollo **166 proyectos**. La lista completa de los mismos se incluye en el anexo **Proyectos de Investigación 2008**, que integra la información relacionada con el nombre del proyecto, objetivo y fecha de inicio y término.

Proyectos de investigación por centros de investigación Instituto Nacional de Salud Pública 2008

Centros de investigación	Proyectos previos a 2008	Proyectos iniciados en 2008	Proyectos en desarrollo durante 2008	Proyectos cancelados durante 2008	Proyectos suspendidos durante 2008	Proyectos terminados durante 2008	Proyectos que continúan 2008
CINYS	27	3	30	0	0	0	30
CRISP	17	0	17	0	0	0	17
CISEI	23	1	24	0	0	0	24
CISP	37	0	37	0	0	0	37
CISS	23	0	23	0	0	0	23
DINF-AC	2	5	7	0	0	0	7
CENEIS	28	0	28	0	0	0	28
TOTAL	157	9	166	0	0	0	166

Indicadores de Investigación

Investigadores del INSP en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Durante 2007 se informó de 102 investigadores pertenecientes al SNI (72.3% del total de investigadores del INSP).

Para el año 2008 se espera un incremento del 10% de pertenencia de nuestra plantilla de investigadores C,D,E,F a este sistema.

Publicaciones científicas

Durante 2007, el índice de publicaciones por investigador fue de 1.53 el total de publicaciones fue de 216

Con base en la estrategia institucional de fortalecer el desarrollo de investigación por misión se estima un total aproximado de **227 publicaciones**, esperando publicar alrededor de 168 artículos en revistas del grupo I-V, y 59, capítulos de libro o libros

Presentaciones nacionales e internacionales

Considerando el número de proyectos en curso así como las nuevas iniciativas, se estima que para el 2008, tendremos una aproximado de poco más **de 200 trabajos presentados** tanto en eventos nacionales como internacionales.

FORMATO DE INFORME DE AUTOEVALUACION 2008

	Programado 2008
INVESTIGACIÓN	
1. No. de Publicaciones	
Grupo I:	10
Grupo II:	5
<i>Total Grupos (I y II):</i>	15
Grupo III:	107
Grupo IV:	32
Grupo V:	14
<i>Tota Grupos (III, IV y V):</i>	153
TOTAL	168
2. No. de Plazas de Investigador	
ICM A:	28
ICM B:	39
ICM C:	51
ICM D:	17
ICM E:	10
ICM F:	11
Total:	156

No. Investigadores Evaluados por la Comisión con plaza de ICM:	
No. Total de Investigadores Evaluados por la Comisión:	
3. Publicaciones (I-II) / Plazas de Investigador:	
4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de Investigador:	
5. Miembros del SNI / Plazas de Investigador:	
6. Sistema Nacional de Investigadores	
CANDIDATO:	19
SNI I:	69
SNI II:	15
SNI III:	9
<i>Total:</i>	112
7. No. de Presentaciones en Congresos	200
Internacionales:	121
Nacionales:	79
8. Producción	
Libros Editados:	10
Capítulos en libros:	49
9. No. de Tesis “Concluidas”	
Maestría:	66
Doctorado:	10
Especialidad:	0
10. No. de Proyectos con Patrocinio Externo:	
Agencias no lucrativas:	225
Industria Farmacéutica:	8

En el siguiente apartado se presentan algunos ejemplos de proyectos de investigación más relevantes del INSP para el 2008:

1. Diseño metodológico y levantamiento de línea basal para la medición del impacto del programa de adultos mayores de 70 años y más en zonas rurales”

Centro de Encuestas y Evaluación de Salud (CENES)

Línea de Investigación: Evaluación de programas y políticas de salud

Inicio: Jul-07 **Término:** 28/02/2008

Objetivo

Mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores de 70 años y más que habitan en localidades de hasta 2,500 habitantes. Uno de los componentes fundamentales del Programa, según se señala en la reglas de operación del mismo, reside en los mecanismo de evaluación, tanto interna como externa. En el estudio participan investigadores de la Universidad de California, Berkeley y del Instituto Nacional de Salud Pública.

2. Investigación integral del manejo y tratamiento del VIH/SIDA y su coinfección con tuberculosis en México: Un enfoque multidisciplinario e interinstitucional

Centro de Encuestas y Evaluación de Salud (CENES)

Línea de investigación: Prevención y control de TB

Inicio: Jul-06 **Término:** 30/06/2009

Objetivo

Integrar un grupo interinstitucional y multidisciplinario de investigación sobre VIH/SIDA/TB con los líderes en diferentes aspectos de la epidemia para generar información útil para mejorar la calidad y eficiencia de la atención y prevención. 2. Evaluar la calidad y cobertura de la estrategia actual de atención de VIH y TB del sector salud mexicano, con énfasis en la provisión de antirretrovirales, el costo de atención y tratamiento de VIH y TB, el inicio de la terapia antirretroviral, el monitoreo de la efectividad del tratamiento y la prevención de casos secundarios. 3. Diseñar y evaluar la eficacia de una intervención basada en el apoyo social para mejorar la adherencia de los pacientes al tratamiento antirretroviral a través de un ensayo experimental controlado. 4. Evaluar a través de un ensayo clínico aleatorizado la eficacia del tratamiento concurrente vs. secuencial con antifímicos y antirretrovirales para pacientes con tuberculosis activa y VIH. 5. Desarrollar y estimar un modelo de la historia natural de la infección por VIH que simule diversas estrategias de atención y tratamiento, enfocado en la optimización clínica y económica del programa nacional de atención, considerando tanto los costos como los beneficios en salud de diferentes alternativas.

3. Comparación de la biodisponibilidad del nafeedta, fumarato ferroso, fosfato ferroso amoniacal y sulfato ferroso como fortificantes de la tortilla de maíz manufacturada con masa fresca nixtamalizada.

Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINYS)

Línea de investigación: Desnutrición

Inicio: Ene-07 **Término:** 31/05/2008

Objetivo

Comparar la biodisponibilidad de hierro de 4 compuestos utilizados para fortificar tortillas fabricadas con masa fresca de maíz.

4. Eficacia del suplemento fortificado NUTRISANO adicionado con sulfato ferroso para reducir las prevalencias de deficiencia de hierro y zinc en niños de 12 a 30 meses de edad, beneficiarios del Programa Oportunidades

Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINYS)

Línea de investigación: Desnutrición

Inicio: Ene-05 **Término:** 15/02/2008

Objetivo

Evaluar la eficacia de la papilla fortificada con sulfato o gluconato ferroso para producir un impacto positivo en el estado de nutrición de hierro en niños preescolares de entre 12 y 30 meses de edad.

5. Promoción de actividad física adecuada y alimentación saludable en el sistema educativo mexicano para la prevención de obesidad infantil**Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINYS)**

Línea de investigación: Promoción de estilos de vida saludables

Inicio: Ene-06 **Término:** 15/12/2009

Objetivo

Diseñar, implementar y evaluar una estrategia para la modificación del ambiente escolar que impacte en el comportamiento de los escolares, promoviendo patrones de alimentación y de actividad física saludables, la mejora de la composición corporal y la prevención de sobrepeso y obesidad en niños que asisten a escuelas primarias públicas de la Ciudad de México.

6. A proteomic approach for the analysis of immune proteins in *Anopheles albimanus* infected with *Plasmodium vivax* and *Plasmodium berghei*: finding novel molecules to disrupt malaria parasite development.**Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)**

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Mar-05 **Término:** 31/12/2008

Objetivo

Identificar las principales proteínas involucradas en la respuesta de *Anopheles albimanus* durante la invasión con *Plasmodium berghei* y *Plasmodium vivax*.

7. Desarrollo de una tira diagnóstica para la detección oportuna de anticuerpos específicos contra antígenos de *Helicobacter pylori* en sueros de pacientes con padecimientos gástricos.**Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)**

Línea de investigación: Prevención y control de cáncer

Inicio: Sep-07 **Término:** 31/09/2010

Objetivo

Desarrollar un método confiable y rápido en suero para la detección de anticuerpos séricos (IgG, IgA e IgM) que reconozcan los principales factores de virulencia de *Helicobacter pylori* para identificar personas en riesgo de desarrollar enfermedades gástricas graves. Objetivos particulares: Implementar las condiciones para la clonación de los genes seleccionados. Investigar las condiciones para la producción, purificación e identificación de las proteínas recombinantes. Determinar la veracidad de los antígenos recombinantes en sueros de pacientes (previamente confirmados positivos a *H. pylori*) con diferentes padecimientos gástricos. -Desarrollar la tira diagnóstica con los antígenos recombinantes.

8. Estratificación epidemiológica de los serotipos del virus dengue y su asociación con casos de fiebre por dengue/fiebre hemorrágica por dengue.

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Jul-06 **Término:** 01/06/2009

Objetivo

Elaborar un sistema de vigilancia de la circulación de variantes del Virus Dengue que permita estratificar las regiones del país de acuerdo a la probabilidad de desarrollo de un brote hemorrágico, a través del análisis de las secuencias genómicas de los diferentes virus dengue y las relaciones genotípicas.

9. Evaluación del impacto del control de la diabetes sobre la transmisión y desarrollo de la tuberculosis pulmonar en población general

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

Línea de investigación: Prevención y control de TB

Inicio: Ene-07 **Término:** 01/05/2009

Objetivo

En una muestra de pacientes con diabetes, determinar la prevalencia de infección tuberculosa latente mediante marcadores inmunológicos (reactividad a PPD y ensayos de medición de producción de interferón gamma por células mononucleares en sangre periférica). 1.2 En una muestra de pacientes con diabetes, determinar la prevalencia de TB pulmonar 2.1 Evaluar la toxicidad de la administración de isoniacida principalmente de tipo hepático y neurológico en pacientes con diabetes. 2.2. Evaluar la adherencia a tratamiento de la administración de isoniacida medida a través de la determinación periódica de niveles urinarios de metabolitos de isoniacida.

10. Fisiopatogenia de la asociación de Diabetes mellitus y Tuberculosis pulmonar

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

Línea de investigación: Prevención y control de TB

Inicio: Jun-06 **Término:** 31/12/2008

Objetivo

Determinar la asociación entre DBM y TB a través de marcadores INFgama

11. Functional genomic analysis of *Anopheles albimanus* immune response to infection with bacteria and *Plasmodium vivax*

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Ene-06 **Término:** 15/12/2008

Objetivo

Caracterizar el transcriptoma de *An. Albimanus*. , analizar el perfil de expresión genética de *An. Albimanus* frente a retos con bacterias y *P. vivax*

12. Identification of molecules on the surface and apical complex of *Plasmodium vivax* ookinetes that participate in the invasion of *A. albimanus* and *A. pseudopunctipennis* midguts

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Jun-07 **Término:** 12/12/2009

Objetivo

Identificar moléculas de complejo apical y de la superficie de oocinetos de *Plasmodium vivax* que participen en la invasión de los intestinos de *An. albimanus* y *An. Pseudopunctipennis*.

13. Evaluación de los cambios en la utilización de los servicios de prevención y tratamiento en el primer nivel en la atención de factores de riesgo cardiovascular en población abierta urbana de nivel socioeconómico bajo.

Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP)

Línea de investigación: Obesidad, Diabetes y Enfermedad Cardiovascular

Inicio: Oct-06 **Término:** 15/09/2009

Objetivo

Comparar los cambios en la utilización de los servicios de salud, según la frecuencia de utilización, tipo de servicio, tipo de institución y motivo de la utilización en el primer nivel de atención para la prevención y tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular a lo largo de dieciséis años. 2. Caracterizar los determinantes en la utilización de los servicios públicos y privados, de prevención y tratamiento de factores de riesgo cardiovascular, en el primer nivel de atención, en población abierta, urbana de nivel socioeconómico bajo, a lo largo de dieciséis años. 3. Evaluar la eficacia del modelo actual de atención para la prevención y tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular, usando indicadores duros tales como morbilidad y mortalidad, así como mediciones clínicas con valor pronóstico probado.

14. Implantación y evaluación de una intervención contra el tabaquismo en escuelas secundarias de 10 estados de México

Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP)

Línea de investigación: Promoción de estilos de vida saludables

Inicio: Ene-05 **Término:** 30/11/2008

Objetivo

Implantar y evaluar una intervención educativa en el ámbito escolar que coadyuve a prevenir el consumo de tabaco en una cohorte de estudiantes de 12 a 15 años de edad en escuelas públicas y privadas de la República Mexicana.

15. Multi-City Study of Air Pollution and Health Effects in Latin America

Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP)

Línea de investigación: Salud ambiental

Inicio: May-06 **Término:** 31/04/2008

Objetivo

El objetivo principal de este proyecto es hacer un marco conceptual analítico común para examinar la asociación entre la exposición a contaminantes atmosféricos y sus efectos en la salud en diversas ciudades de Latinoamérica, con el propósito de obtener información comparable y actualizada en diversos grupos de edad y causa

16. Análisis de la capacidad de ONGs para implementar estrategias de prevención y de atención integral de VIH/SIDA para poblaciones móviles: El caso de México y Centroamérica

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

Línea de investigación: Evaluación de programas y políticas de salud

Inicio: Oct-07 **Término:** 20/11/2008

Objetivo

El objetivo general de nuestro proyecto es determinar qué factores favorecen o limitan la capacidad de las ONGs apoyadas por el proyecto mesoamericano de implementar las estrategias de prevención y atención de VIH. De manera específica se buscará, a través de entrevistas semi estructuradas a los directivos de las ONGs: 1) Evaluar la efectividad, eficiencia y sustentabilidad de la puesta en marcha de las estrategias de prevención de VIH en las comunidades de tránsito de Centroamérica seleccionadas. 2) Determinar que factores dentro de las ONGs y en su contexto externo favorecen o limitan la capacidad de poner en marcha esas estrategias, es decir, la habilidad para implementarlas de manera efectiva, eficiente y sostenible.

17. Formación, empleo y regulación de los recursos humanos para la salud. Bases para su planeación estratégica

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

Línea de investigación: Recursos humanos en salud

Inicio: Jul-06 **Término:** 30/12/2008

Objetivo

Esta etapa iniciará con la primera reunión convocada por la CIFRHS con los actores involucrados en el proyecto. En esta reunión se buscará llegar a acuerdos. Una vez definidos, se llevarán a cabo actividades subsecuentes de tipo técnico tales como: a) Diseño, piloteo y ajuste de instrumentos para recolección de información. b) Construcción de muestras para representantes institucionales y agentes sociales reguladores. c) Recopilación inicial de información en instituciones educativas y empleadoras. d) Análisis inicial de bases de datos de la Encuesta Nacional de Empleo

18. Investigación y Desarrollo en los Sistemas Estatales de Salud

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

Línea de investigación: Evaluación de programas y políticas de salud

Inicio: Ene-07 **Término:** 31/08/2008

Objetivo

Establecer un consenso entre autoridades, donantes e investigadores en torno al estado del arte del conocimiento y sobre prioridades de investigación en sistemas de salud y poblaciones vulnerables. Identificar la capacidad en los ámbitos federal, estatal y delegacional para utilizar, llevar a cabo y difundir investigación pertinente y de alta calidad. Analizar la efectividad de las interfaces entre la investigación y el desarrollo de los sistemas de salud enfocados a grupos vulnerables. Diseñar, promover y evaluar intervenciones para mejorar la pertinencia y utilización de la investigación en el ámbito estatal.

19. Los servicios de salud y la promoción de espacios saludables en escuelas de nivel primaria de cuatro Estados de la República Mexicana

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

Línea de investigación: Promoción de estilos de vida saludables

Inicio: Ago-06 **Término:** 31/07/2008

Objetivo

Realizar y evaluar una intervención educativa en el ámbito escolar dentro de la propuesta de escuelas saludables con énfasis en la creación de ambientes y entornos armoniosos en la prevención de daños a la salud y en el fortalecimiento de habilidades y destrezas con la finalidad de contribuir a la adquisición de conocimientos y hábitos saludables de escolares de escuelas primarias.

20. Caracterización espacial de los patrones de transmisión de serotipos virus dengue en áreas hiperendémicas del Soconusco, Chiapas

Centro Regional de Investigación en Salud Pública (CRISP)

Línea de investigación: Prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Ene-06 **Término:** 31/04/2008

Objetivo

Determinar la distribución espacial y temporal de las poblaciones de virus del dengue, para el desarrollo e implementación de estrategias para el control del dengue, adecuadas a las particularidades ecológicas, sociodemográficas, y los determinantes de la transmisión de la enfermedad en las áreas hiperendémicas de la región del Soconusco, Chiapas.

21. Eficacia de un nuevo bioinsecticida en el control de mosquitos.

Centro Regional de Investigación en Salud Pública (CRISP)

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Inicio: Feb-07 **Término:** 30/08/2008

Objetivo

Determinar la eficacia de un nuevo insecticida biorracional (spinosad), en el control de los estados acuáticos de mosquitos de importancia médica en el Soconusco, Chiapas. Objetivos: 1.- Determinar la eficiencia del spinosad para el control de larvas de *Ae. aegypti* y *Culex sp.* en criaderos en panteones de la región del Soconusco, Chiapas. 2.- Determinar la eficiencia del spinosad para el control de larvas de *Ae. aegypti* y *Culex sp.* en neumáticos. 3.- Determinar el impacto ecológico del spinosad sobre organismos no blancos en criaderos de *An. albimanus* y *Ae. aegypti*.

2. Enseñanza de Posgrado

Para alinearse con la misión institucional, las actividades de enseñanza del programa académico 2008 deberán contribuir a la equidad social promoviendo la salud plena de la población a través de la formación, capacitación y actualización del capital humano en salud.

Indicadores para cursos de posgrado y capacitación del INSP

1.- Número de alumnos inscritos en el 2008 (estimado)

1.1 Programa Académico:	
Profesionalizantes	135
Maestrías en Ciencias	55
Doctorado	9
Otros	

1.2 Educación Continua:		Cuernavaca	Tlalpan	Tapachula	Otras Sedes Estatales
Cursos presenciales	60	40	60	1,700	
Programa de verano	700	200	120	180	
Educación virtual	2,700				
Videoconferencias	1,500				

2.- Número de alumnos graduados por Programa Académico:

Maestría en Salud Pública	30
Maestría en Ciencias	30
Doctorado en Ciencias	10
Total	70

3.- Programas certificados en CONACYT , CEPH, TropEd

Programa Académico	CONACYT	CPH	Otros (TropEd)
Administración	1	1	1
Epidemiología	1	1	1
Maestría en Salud Pública			
Ciencias Sociales y C.	1	1	1
Salud Ambiental	1	1	1
Bioestadística	1	1	1
Subtotal	5	5	5
Epidemiología	1		
Nutrición	1		
Sistemas de Salud	1		
Economía de la Salud	1		
Enfermedades Infecciosas	1		
Maestría en Ciencias			
Salud Reproductiva	1		
Salud Ambiental	1		
Enfermedades Transmitidas por Vector	1		
Bioestadística	1		
Epidemiología Clínica	1		
Subtotal	10		
Doctorado en Ciencias			
Epidemiología	1		
Sistemas de Salud	1		
Enfermedades Infecciosas	1		
Sin área de concentración	0		
Subtotal	3		
Total	18	5	5

4. Número de programas académicos o Cursos ofertados:

	Cuernavaca	Tlalpan	Tapachula	Otras sedes
3.1 Programa Académico:				
Profesionalizantes	7	3	1	2
Maestrías en Ciencias	9	0	0	2
Doctorado	4	0	0	
3.2 Educación Continua:				
Cursos presenciales	6	3	3	21
Programa de verano	37	7	7	6

3.3 Otras modalidades:

Educación virtual	39
Videoconferencias	16

5.- Número total de Profesores Titulares, Adjuntos, Invitados y Tutores:**5.1 Programa Académico:**

	Tit.	Adj.	Inv.	Tut.	Total
Profesionalizantes	71	50	120	135	376
Maestrías en Ciencias	78	40	65	55	238
Doctorado	8	4	20	9	41

4.2 Educación Continua:

Cursos presenciales	40
Educación virtual	250
Videoconferencias	16
Programa de verano	150

6.- Otros.**6.1 Número de Programas rediseñados:**

Profesionalizantes	<u>1</u>
Maestrías en Ciencias	<u>1</u>
Doctorado	<u>1</u>

6.2 Número de Unidades nuevas diseñadas:

Profesionalizantes	<u>8</u>
Maestrías en Ciencias	<u>10</u>
Doctorado	<u>5</u>

6.3 Número de profesores capacitados en el Diplomado en Formación Docente:

Programa Académico (por curso ofrecido)	24
--	----

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN 2008

ENSEÑANZA	
1) <i>Total de Residentes:</i>	10
Residentes Extranjeros:	0
2) <i>Residencias de Especialidad:</i>	-
<i>Título de la Especialidad</i>	
3) <i>Cursos de Alta Especialidad:</i>	-
<i>Título de la Especialidad:</i>	
Cursos de Pregrado:	NA
No. de Alumnos (x Año):	NA
<i>(Área del conocimiento, Universidad que lo acredita):</i>	
5) <i>Autopsias #</i>	NA
No. de Autopsias / No. de fallecimientos %	NA
6) <i>Participación Extramuros</i>	
a) Rotación de otras Instituciones No. de Residentes:	NA
b) Rotación a otras Instituciones No. de Residentes:	-
7) <i>Cursos de Post-Grado (no médico):</i>	NA
Estudiantes en Servicio Social #	NA
8) <i>Residentes de otras instituciones en rotación:</i>	NA
9) <i>Enseñanza en Enfermería. Cursos de Pregrado:</i>	NA
10) <i>Enseñanza en Enfermería Cursos de Posgrado:</i>	NA
11) <i>Eficiencia Terminal (No. de Residentes Aceptados / No. de Residentes Graduados):</i>	NA
12) <i>Promedio de Residentes egresados Certificados por los Consejos de Especialidad:</i>	NA
13) <i>Sesiones Interinstitucionales:</i>	NA
14) <i>Sesiones por Tele conferencia:</i>	16
15) <i>Congresos Organizados:</i>	0
16) <i>Premios y Distinciones recibidos:</i>	

La oferta académica del INSP para el 2008 es la siguiente:

**Programas escolarizados que ofrece el INSP
de acuerdo con el 85° Programa Académico 2007-2008**

MSP Maestría en Salud Pública	MCS Maestría en Ciencias de la Salud	DCSP Doctorado en Ciencias de la Salud Pública	Especialidad en Salud Pública y Medicina Preventiva	EESP Especialización en Enfermería en Salud Pública
Área de concentración	Área de concentración	Área de concentración		
Epidemiología	Epidemiología Epidemiología Clínica	Epidemiología		
Bioestadística	Bioestadística			
Salud Ambiental	Salud Ambiental			
	Salud Reproductiva			
Administración en salud	Sistemas de Salud	Sistemas de Salud		
Ciencias Sociales y del Comportamiento				
Nutrición	Economía de la Salud			
				Enfermería en Salud Pública
	Enfermedades Infecciosas Enfermedades Transmitidas por Vector	Enfermedades Infecciosas		
	Nutrición			

En el año 2008, nuestras actividades docentes en los programas la especialidad en enfermería, la especialidad médica, la maestría en salud pública con siete áreas de concentración, la maestría en ciencias con diez áreas de concentración y cuatro doctorados. Por otra parte, para este mismo año el INSP amplía su oferta a las siguientes maestrías y doctorados:

1. Maestría en Ciencias con área de Concentración en Vacunología

Objetivo:

Formar profesionales en el área de vacunología, capaces de participar desde su desarrollo en el laboratorio hasta su evaluación en estudios de campo. Siguiendo estándares internacionales de calidad, así mismo, capacitarlos en vacunoconomía, obtención de licencias nacionales e internacionales de vacunas y vacunovigilancia.

Descripción del programa:

Es un programa desarrollado en colaboración con BIRMEX, que se sustenta en la necesidad de tener personal en el área de vacunología con una capacitación de alto nivel. En este sentido se pretende desarrollar conocimientos de frontera aplicables a la producción, investigación y docencia en vacunas y otros biológicos, que ofrezcan respuestas para la solución de los problemas de salud pública que ameriten un análisis científico, guiado por una misión de servicio institucional a la población.

2. Maestría en Salud Pública con área de Concentración en Enfermedades Infecciosas

Objetivo:

Formar profesionales de la salud que cuenten con los elementos teóricos y metodológicos para la elaboración y operación de los sistemas de vigilancia epidemiológica, programas preventivos y la realización de estudios sobre enfermedades infecciosas en diferentes niveles de análisis, desde el individual al poblacional y en el contexto de los servicios de salud, así como con la capacidad para elaborar programas de intervención enfocados a la solución de los problemas de salud en el campo de las enfermedades infecciosas.

Descripción del programa:

Este programa propone completar el programa actual de Maestría en Salud Pública del INSP, abordando el amplio espectro en que las enfermedades infecciosas causan daños a la salud de la población en México y también la gama de programas preventivos y de apoyo a dichos programas contra las enfermedades infecciosas que la Secretaría de Salud opera a nivel nacional a través de las Secretarías de Salud estatales y las Jurisdicciones Sanitarias en el nivel regional en los estados.

3. Maestría en Nutrición Clínica

Objetivo:

Formar profesionales expertos en nutrición clínica que resuelvan problemas mediante un pensamiento crítico y la toma de decisiones oportuna al ofrecer una atención nutricia de alta calidad, efectiva y segura para prevenir o tratar enfermedades relacionadas con la nutrición, tomando como base la evidencia científica.

Descripción del programa:

Es un programa diseñado en colaboración con el Instituto Nacional de Perinatología, que se sustenta en primer lugar en el interés por una capacitación de alto nivel de los Lic. en Nutrición y ante la poca oferta de este tipo de estudios en el país. En segundo lugar porque la nutrición ha tomado un papel esencial en la prevención y tratamiento de enfermedades, aumentando así el interés por parte de médicos y otros miembros del equipo de salud en cuanto a la inclusión de Nutriólogos Clínicos o expertos en Nutrición Clínica en su grupo de trabajo.

4. Doctorado en Salud Pública

Objetivo:

Formar profesionales que sean capaces de evaluar, desde una perspectiva integral los principales problemas y necesidades de salud a nivel poblacional, que le permita, mediante la aplicación de un liderazgo eficaz, la planeación y ejecución de políticas, programas y proyectos a fin de incidir en forma efectiva en el mejoramiento del nivel de salud de la población.

Descripción del programa:

El doctorado se sustenta en la necesidad de formar profesionales que tengan la capacidad de asumir las responsabilidades propias de los cargos de alta dirección o de dirección intermedia, con las atribuciones y competencias necesarias para responder a los cambios generados por las reformas y proponer alternativas que propicien una mejora en la eficacia y eficiencia de los diversos servicios de salud bajo un enfoque de liderazgo.

Diplomados y Cursos

Para este año el INSP a través de su Unidad de Educación Virtual ha programado los siguientes **11 cursos**:

1. Diplomado Básico Atención Integral del Adulto Mayor con énfasis en Promoción y Prevención de la Salud

11 febrero al 29 junio 2008

Este diplomado de cuatro módulos se desarrolla en cuatro grupos, cada uno con 100 participantes con un equipo de 6 tutores cada grupo (17 participantes por tutor) Se utiliza únicamente la plataforma asincrónica (Blackboard) corriendo los cuatro diplomados de manera simultánea.

Este Diplomado Virtual es el primero que se organiza de forma Intersectorial participando en su desarrollo e impartición el IMSS, IMSS – Oportunidades, ISSSTE SEDENA, SEMAR y la Secretaría de Salud para fortalecer la atención integral del adulto mayor con un enfoque multidisciplinario. Entre las competencias de los egresados se busca Incrementar la sensibilidad sobre las necesidades reales y sentidas del adulto mayor, siendo capaces de discernir entre las manifestaciones de un envejecimiento normal de aquellas ligadas a un envejecimiento patológico

2. Intervenciones de Enfermería en UNEMES Crónicas: Sobrepeso, Riesgo Cardiovascular y Diabetes

31 de marzo al 15 de agosto

Este diplomado de cuatro módulos se desarrollará para 400 participantes del área de Enfermería divididos en cuatro grupos cada uno con 100 participantes con un equipo de 6 tutores cada grupo. Se utiliza la plataforma asincrónica (Blackboard) y la plataforma sincrónica WebEX con sesiones de 2 horas semanales. Los 4 diplomados son simultáneos.

El diplomado actualiza al personal de enfermería del primer nivel de atención que realizan o realizarán su práctica profesional en **las Unidades de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas (UNEMES's)**, mediante la adquisición de competencias con el fin de brindar una atención con énfasis en la prevención y promoción de la salud. El personal de enfermería será capaz de participar de manera activa en las UNEMES teniendo como base el entendimiento de la organización y funcionamiento de las mismas. Promueve la cultura del autocuidado en el paciente crónico con sobrepeso, riesgo cardiovascular y diabetes.

3. Prevención Clínica para Enfermedades Crónicas No Transmisibles, Intersectorial

9 de mayo al 5 de septiembre

Diplomado virtual programado para impartirse a 400 participantes divididos en 4 diplomados, asesorados por tutores y profesores especialistas en el tema. En su desarrollo se utilizan plataformas tecnológicas sincrónicas y asincrónicas (Blackboard y Webex).

Este diplomado se desarrolla para el médico general y familiar para obtener las competencias necesarias que le permitan el diagnóstico, tratamiento y prevención adecuada de las enfermedades crónicas que repercutan en la mejor atención de sus pacientes y salud de la población.

El médico ampliará su enfoque hacia el tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles como son el sobrepeso, la obesidad, el riesgo cardiovascular y la Diabetes mellitus (SoRID) en la población mexicana, logrando incidir en el paciente, su familia y en el cambio de estilo de vida: alimentación y actividad física, mediante un trabajo integral e interdisciplinario con un enfoque bio-psico-familiar, promoviendo un cambio de conducta (médico y paciente van por los cuidados a largo plazo).

4. Prevención Clínica para Enfermedades Crónicas para otras Profesiones en Salud

2 de junio al 19 de septiembre

Cuatro diplomados virtuales para 400 nutriólogos, psicólogos y trabajadores sociales de la Secretaría de Salud que realizan o realizarán su práctica profesional en **las Unidades de Especialidades Médicas de Enfermedades Crónicas: Sobrepeso, Riesgo Cardiovascular y Diabetes (UNEMES's)**. Se utilizarán herramientas tecnológicas asincrónicas y sincrónicas (Blackboard y Webex).

El alumno será capaz de establecer medidas de prevención necesarias para desarrollar un programa de tratamiento integral que incluya los aspectos nutricionales, psicológicos y de actividad física a través de la integración de los conocimientos más actuales dentro de los ámbitos epidemiológicos y sociales de la enfermedad. Reconocerá los factores psicosociales que intervienen en el logro de la adherencia al tratamiento a partir del proceso cognoscitivo en el estudio integral del paciente para establecer una intervención eficaz en el apego (con previo conocimiento de las características propias del paciente, del régimen terapéutico, la relación médico-paciente y del modelo asistencial al que está sometido el paciente).

5. Diplomado de Prevención Clínica para Enfermedades Crónicas 2. Diabetes, Hipertensión, Dislipidemias, Riesgo Cardiovascular y Daño Renal

30 de junio al 14 de noviembre

Este Diplomado es continuidad del **Diplomado de Prevención Clínica para Enfermedades Crónicas 1**, el cual se desarrolló para 400 médicos de la Secretaría de Salud concluido en febrero del 2008. Los alumnos acreditados podrán cursar este segundo diplomado que incluye actualización de temas de atención a la Salud Pública en 5 módulos que incluyen Diabetes, Hipertensión, Dislipidemias, Riesgo Cardiovascular y Daño renal progresivo.

6. Diplomado de Liderazgo en Promoción para la Salud.

15 de Mayo al 30 de Septiembre

Este Diplomado es desarrollado para la Dirección General de Planeación y Desarrollo de la Secretaría de Salud impartido a 60 participantes cada uno. Para el 2008 se programan 4 diplomados.

Los participantes identificarán la forma en que el desempeño adecuado de sus funciones puede modificar los determinantes de la salud para ejercer liderazgo hacia las personas que les corresponda coordinar para promover la salud entre diversos grupos sociales presentes en las comunidades, cubiertas por las unidades médicas en que laboran. Lograrán establecer comunicación, resolver conflictos y negociar con colaboradores, autoridades y representantes de instituciones, organizaciones y grupos sociales para la realización de proyectos y acciones relacionadas con la promoción de la salud; organizar y conducir de manera efectiva equipos de trabajo para aplicar y enriquecer el Modelo Operativo de Promoción de la Salud.

Diseña planes de trabajo basados en el enfoque de administración por procesos y lleva a cabo el seguimiento de las actividades que de ellos se deriven para asegurar la obtención de los mayores beneficios posibles con los menores costos institucionales y sociales.

7. Diplomado de Liderazgo y competencias gerenciales en Salud

1 Abril al 31 de octubre

Este Diplomado será desarrollado para la Dirección General de Planeación y Desarrollo de la Secretaría de Salud para 60 participantes. Para el 2008 se programaron 4 diplomados. Los participantes abordarán temas de dirección y el Sistema de Salud, de conducción del capital humano y la gestión de los servicios de salud y habilidades técnicas y operativas para proveer a los funcionarios de salud de los elementos que le permitan el mejor desempeño de sus funciones.

8. Curso: Seguro Popular: Capacitación para la Operación y Atención Médica

14 febrero al 15 noviembre

El curso se desarrolla en 11 sedes, con un aproximado de 110 alumnos entre operativos y administrativos, en cada sede. Se desarrolla en 2 etapas de 50 horas (20 presenciales y 30 virtuales) En su diseño se consideraron tres grandes dimensiones: Operación del Seguro Popular, Prevención y promoción, según línea de vida y Habilidades Gerenciales Dirigido a líderes médicos, enfermeras y promotores de salud que participan en la prestación de servicios de salud. Se emplea el enfoque de Aprendizaje Basado en Problemas y Estudios de Caso. Combina actividades presenciales con capacitación a distancia. En su diseño y ejecución participan profesionales especialistas con reconocimiento y experiencia en los temas abordados. Se utilizan documentos técnicos de referencia (CAUSES, normatividad vigente, guías clínicas y boletines de práctica médica efectiva y Boletines de Información Científica para el Cuidado en Enfermería).

9. Curso sobre actualización en la prevención y tratamiento del Cáncer de Mama

14 abril al 15 de junio

Este curso se impartirá para dos grupos de 100 participantes de la Secretaría de Salud a través del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. El curso es de 50 horas solamente con la plataforma asincrónica.

Este curso desarrolla las competencias en el personal de salud que favorezcan su tratamiento y sensibilización al médico tratante, haciendo énfasis en el oportuno diagnóstico y prevención de la salud.

10. Curso de Actividad Física, Nutrición y Salud

1 de Junio al 31 de julio

Este curso se desarrollará conjuntamente entre el Instituto Nacional de Salud Pública y el Center of Disease Control (CDC) de los Estados Unidos de América para fortalecer la actividad física, la nutrición, la evaluación y control en la prevención y promoción de la salud. Se programa como una estrategia de colaboración para impartir el curso a nivel nacional e internacional.

11. Curso de Migración y Salud

1 de Julio al 31 de agosto

Este curso será entre el Instituto Nacional de Salud Pública y la Universidad Berkeley de los Estados Unidos de América para abordar los temas comunes de migración poblacional y su salud. Este curso virtual se programa como un primer paso para ofrecer a los alumnos de la maestría de salud pública de Berkeley una de sus materias optativas y a largo plazo poder construir la Maestría de Salud Pública con énfasis en Migración y Salud.

Los proyectos de mayor relevancia en enseñanza de posgrado son para 2008:

1. Acreditación y convenios

El compromiso del Instituto en la preparación académica de sus alumnos se ha visto reflejado con las acreditaciones nacionales e internaciones (CONACYT y CEPH en 2006) y la acreditación en 2008 de la red Europea de TropEd. Estos organismos avalan la calidad de los programas académicos del Instituto.

La meta para el 2008 es mantener las acreditaciones con el cumplimiento de las observaciones de estos organismos.

2. Incremento en la matrícula

En cuanto al número de alumnos matriculados, lo programado en el 2008 es :

- **135 para el programa de profesionalizantes,**
- **55 maestría en ciencias**
- **9 doctorado**

Con respecto al **número de graduados** de la **maestría en salud pública** se estima en **30 alumnos**, **30 alumnos** para **maestría en ciencias**, mientras que para **doctorado es de 10**. Lo anterior nos permitirá mantener las tasas de graduación.

3. Programa de educación continua

Su propósito es la formación y actualización de profesionales de la salud pública de los Servicios de Salud e Instituciones de Educación Superior a nivel nacional e internacional. Este programa cuenta con dos modalidades: presencial y a distancia. Dentro de la primera se contemplan los cursos y diplomados intramuros y extramuros que se ofertan en sedes alternas. En la segunda modalidad se contemplan los cursos y diplomados virtuales utilizando las plataformas educativas blackboard y webex.

El programa de Educación Continua tiene contemplado para el 2008:

- **Incremento del 10%** de participantes en comparación con el registro del 2007 (7,616 alumnos).
- **Diseño y la ejecución** de un instrumento de diagnóstico de necesidades de capacitación y actualización. Este instrumento ayudará a determinar nuevas alternativas de cursos y diplomados que coadyuven a un mejor desempeño laboral de los profesionales en el campo de la salud pública en México.

- **Consolidar el programa de Educación Continua** en las sedes del INSP en las Ciudades de México, Distrito Federal y Tapachula, Chiapas. Estos centros contarán con una oferta de capacitación y actualización acorde con las necesidades de salud pública de la región.
- **Selección de profesores del programa de Educación Continua** por medio de la evaluación de la calidad del desempeño docente.

El próximo ciclo de **Videoconferencias Interactivas 2008** denominado “Perspectivas de la investigación en salud pública”, pretende fortalecer la transmisión de información actualizada, generada en los diferentes centros de investigación del INSP, a distintos puntos de la República Mexicana y del continente americano.

Los temas del ciclo serán seleccionados para cubrir las diferentes áreas de interés de personal operativo, de investigación y estudiantes inmersos en la salud pública.

En la modalidad intramuros destaca el Programa de Actualización en salud pública y epidemiología. Este Programa se desarrollará durante los meses de julio y agosto del presente año, esta compuesto de actividades académicas, como talleres y cursos de actualización que cubren una variedad de temas en salud pública, tendrán participación de docentes nacionales y de diversas instituciones internacionales del ramo.

4. Tecnología e innovación educativa

Los objetivos del área son:

- Proporcionar las herramientas tecnológico-educativas a los programas del INSP para la formación integral y actualización del capital humano en el campo de la salud pública.
- Propiciar la innovación en el uso de la Tecnología Educativa en la práctica docente de los cursos de Educación Virtual del INSP

Como parte de la consolidación del rediseño curricular en las maestrías ofertadas presencialmente en el Instituto en el 2008 se tendrá:

- **El 80% de las unidades didácticas** tengan el apoyo de las herramientas tecnológicas del INSP (Blackboard).
- Funcionamiento del **“repositorio de objetos de aprendizaje”** para la colocación de objetos y recursos de aprendizaje.
- Consolidación de una **estrategia de capacitación con la Subsecretaría de Promoción y Prevención** atendiendo aproximadamente a **2500 alumnos**

5. Diseño y rediseño de programas

El rediseño programado para este año de los programas permitirá mantener la calidad de los mismos así como su actualización en la formación de los alumnos de forma permanente.

El objetivo es mantener la excelencia de los programas académicos del Instituto, en el marco del modelo constructivista, así como generar respuesta a las necesidades de formación con la generación de nuevos programas.

Para el 2008 se plantea el rediseño de:

- Especialidad de enfermería
- Residencia médica en salud pública y medicina preventiva
- En cuanto a diseño se han programado los programas de:
- Enfermedades infecciosas para MSP
- Nutrición clínica en la MCSP
- Vacunología en la MCSP
- Doctorado en salud pública

6. Programa formación docente

Ante la importancia de la incorporación del Instituto al modelo constructivista y el incremento del uso de la tecnología en la educación, se ha establecido el **diplomado de formación y actualización docente** cuyo objetivo es apoyar a los profesores del Instituto a mejorar su práctica docente a través de habilidades que incidan en la constante mejora del diseño, ejecución, evaluación y actualización de sus clases. La meta para el presente año es implementar el diplomado en las sedes de Tlalpan y Tapachula, para esto se realizará una evaluación del diplomado y de las necesidades de los docentes en estas sedes para generar la mejor alternativa que permita incrementar el número de docentes capacitados.

Programa Anual de Verano en Salud Pública y Epidemiología

Durante los meses de julio y agosto del 2008, se dictará la 13ª edición del programa.

Los contenidos temáticos de este programa de verano integran entre otras las siguientes áreas: Salud Pública, Epidemiología, Salud Ambiental y Ocupacional, Sistemas de Salud, Nutrición, Bioestadística y paquetes de Análisis estadístico y Enfermedades transmitidas por Vector.

El Programa está compuesto de 56 actividades académicas entre las que se incluyen, 3 talleres 1 diplomado y 52 cursos. Los cursos se han preparado para que los asistentes adquieran mayores elementos teórico-metodológicos y de herramientas aplicativas útiles para el desarrollo de su trabajo cotidiano en la salud pública.

Se dictarán 34 cursos en las instalaciones de Instituto Nacional de Salud Pública, en Cuernavaca, Morelos, 9 en nuestra sede Tlalpan de la Ciudad de México, D.F., 7 en las instalaciones del Centro Regional de Investigación en Salud Pública-INSP en Tapachula, Chiapas y 6 en las instalaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY), en la ciudad de Mérida, Yucatán.

El programa también tiene como propósito, contribuir a la formación académica de estudiantes de maestría y doctorado.

Se espera un aproximado de 900 a 1000 asistentes de la República Mexicana y el resto de países de Latinoamérica.

3. Desarrollo incluyente de la vinculación con los usuarios

La vinculación estrecha con nuestro entorno es necesidad para detectar y recibir las demandas y requerimientos de los múltiples actores sociales que participan en la promoción de la salud poblacional.

Durante el 2008 se buscará la relación directa con nuestros usuarios, actividad fundamental que nos permitirá la incorporación efectiva del INSP a los procesos que alimentan y dirigen el desarrollo social, mediante la vinculación con:

- La comunidad y sociedad civil
- El sector salud y otros órganos gubernamentales
- Tomadores de decisiones

El INSP en el 2008 deberá hacer llegar a las comunidades el conocimiento necesario para el cuidado y promoción de su salud. Para ello, la información proporcionada deberá ser accesible -para ser asimilada en el contexto cultural de los grupos hacia los que está dirigida- y ser de utilidad para el desarrollo de actividades bien definidas de participación social, promoción y protección de la salud de las comunidades.

En esta nueva estrategia de vinculación con las comunidades y organizaciones de la sociedad civil estará bajo la coordinación del Centro de Información para Decisiones en Salud Pública (CENIDSP)

El Instituto, bajo el liderazgo del CENIDSP, deberá iniciar proyectos de investigación para la traducción del conocimiento científico y la aplicación de estrategias a los contextos culturales de los grupos a los que están dirigidos.

Nuestro reto es traducir los conocimientos generados en beneficios a la comunidad, mediante el otorgamiento de asesoría, la información, educación y la difusión oportunas.

CENIDSP durante el 2008 desarrollará un programa sobre ***Producción de conocimiento estratégico*** dirigido a los sectores de la sociedad antes señalados que tiene por objetivo Producir, transferir y facilitar la adquisición y utilización del conocimiento estratégico producido, por parte de los profesionales de la salud y la población general.

Este programa propone la elaboración de conocimiento estratégico, mediante la identificación de las necesidades de información tanto de los profesionales de la salud de los diferentes niveles de responsabilidad, como la población general para la toma de decisiones. Una vez identificadas las necesidades de información, buscaremos dentro de la producción científica en el INSP y la información científica mundial las mejores evidencias científicas y después de un análisis crítico de esta información hacer conclusiones correspondientes y en una siguiente etapa la traducción de esta información para hacerla llegar a los diferentes usuarios en el lenguaje, formato apropiado en el lugar y el momento que se necesita.

Con el propósito de contar con un sistema de investigación y apoyo al Sector Salud a nivel regional, el INSP durante este año deberá consolidar la creación del ***Centro Regional de Investigación en Salud Pública (CRISP) ubicado en Tapachula, Chiapas.***

Lo anterior demandará una atención, asesoría y apoyo regular de los diversos centros de investigación del instituto así como de la secretaría Académica.

El CRSP realizará, en el mediano plazo, acciones de vinculación en apoyo a los sistemas de salud estatales aportando conocimientos tecnológicos, gerenciales, de vigilancia y diagnóstico epidemiológico en áreas específicas, y formación de recursos humanos.

4. Administración eficiente

La adecuada administración de los recursos institucionales es hoy una alta prioridad no solo para el manejo financiero y académico eficiente y efectivo sino también para el correcto desarrollo de su planeación estratégica.

Durante el 2008 el INSP fortalecerá sus acciones administrativas que permitan una mejor operación administrativa al interior del propio instituto y que favorezcan una comunicación y atención ante nuestras instancias globalizadoras.

Las acciones de mejora administrativa de especial atención en el 2008 son:

a. Automatización de procesos administrativos

Con el fortalecimiento de acciones que nos permitan la conclusión de los módulos sustantivos en el sistema *Navision*, a nivel integral de la DAF, y en todas las áreas administrativas de los distintos centros de costo del INSP.

Esto nos permitirá una rendición de cuentas oportuna y confiable

b. Procedimientos administrativos

Se implementarán diversos procesos administrativos sistematizados a través de Navision, para efficientar en tiempo y forma el manejo de los recursos federales, propios y de terceros, reforzando entre ellos el manejo de : fondos revolventes, gastos por comprobar, contratos y pedidos, ordenes de servicios y de trabajo, pasajes y viáticos, comisiones de campo, reintegros, reembolsos, emisión de recibos de fondos fijos, candados de seguridad para el registro de deudores diversos.

c. Normatividad

Durante el 2007 fue notorio el incremento y modificaciones a la normatividad emitida, por las instancias globalizadoras y normativas del Gobierno Federal y la propia Secretaria de Salud. La DAF atenderá todas las indicaciones sobre la materia, haciendo extensivo el conocimiento de las mismas a las diversas instancias que compete dentro del instituto.

Se dará especial atención a la Nueva Ley del ISSSTE, participando en diversas reuniones de trabajo con los órganos regulatorios para apoyar a toda nuestra planta laboral en este proceso y cumpliendo con los tiempos establecidos para tal fin en el 2008.

Como parte de las nuevas disposiciones en materia de ejercicio presupuestal, el INSP desarrollará las actividades estratégicas para atender la política gubernamental del Cambio de la entidad al control presupuestal directo, adicionalmente fortalecerá la estrategia de pago a través del programa de Cadenas Productivas.

d. Transparencia

Se actualizará de manera periódica la “Normateca” que contiene las disposiciones normativas que da a conocer la Secretaría de la Función Pública en su Pagina Web, para la consulta y aplicación en su caso de todo el personal de la comunidad INSP.

Como acción de mejora se realizará el ordenamiento de los archivos documentales y contables que permita dar la respuesta oportuna y confiable de lo solicitado a esta área.

e. Registro contable y presupuestal

Administración de recursos federales, propios y de terceros

En cuanto a recursos de terceros, durante el 2008 se dará prioridad a la depuración del saldo de la cuenta Deudores Diversos al 31 de diciembre de 2006 y 2007 .

Los diversos trámites de pagos y los registros contables y presupuestales, serán realizados con apego a los lineamientos y normatividad vigente de las operaciones financieras que se realizan, con los recursos federales asignados y propios del Instituto.

f. Obra pública

Reactivar la obra pública en proceso, concluyéndola conforme a la normatividad vigente y la puesta en marcha de los laboratorios de nutrición y bodegas y aulas

g. Productividad administrativa

Se integrará y operará un programa anual de cursos de capacitación sobre las especialidades de cada área administrativa, y sobre la aplicación de los procesos administrativos del Sistema Navision, a responsables administrativos de los centros y personal de la Administración.

Se establece como acción de mejora para el 2008 el seguimiento a los tiempos de respuesta de los servicios que ofrecen las diversas áreas de la DAF

INDICADORES DE AUTOEVALUACION 2008

	Programado 2008
ADMINISTRACIÓN	
1) Presupuesto Federal \$	278,004.2
2) Recursos Propios \$	5,000.0
3) Recursos de Terceros \$	--
4) % del Presupuesto Total Destinado a Capítulo 1000 y Pago de Honorarios:	73.5
5) % del Presupuesto a Gastos de Investigación:	71.5
(Suma de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000)	46143.7
6) % del Presupuesto a Gastos de Asistencia:	NA
(Suma de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000)	NA
7) No. de Plazas Laborales:	723
% del Personal Administrativo:	15
% del Personal de Áreas Sustantivas:	5
% del Personal de Apoyo (limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	5
8) No. de Plazas de Pago por Honorarios:	11, 500

Anexos

Indicadores de Desarrollo Estratégico

Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP)
Actividades Estratégicas y Metas 2008

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
LINEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.2 Integrar una Unidad de Difusión y Divulgación del INSP	<i>1. <u>Integrar dos (2) Informes al año sobre las actividades más relevantes del CISP</u></i>	<p>Proporcionar periódicamente recomendaciones emanadas de los proyectos de investigación en las áreas de Salud Ambiental:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niño y ambiente. - Poblaciones de alto riesgo ambiental. - Interacciones gen-ambiente. - Ecosistemas y salud <p>Integrar boletines de información sobre las actividades de mayor relevancia en el CISP</p>	Informes semestrales de actividades de difusión
1.3 Operar un programa de promoción de servicios y productos del INSP	<i>1. <u>Brindar dos (2) Asesorías sobre Salud Ambiental año a las instituciones vinculadas al CISP/INSP</u></i>	Fortalecer el proceso de asesoría sobre Salud Ambiental con las instituciones relacionadas: I. Nacional de Ecología, Gobierno del Distrito Federal.	Número de asesorías ofrecidas

OBJETIVO ESTRATÉGICO	3.- Evaluar programas a gran escala del sector salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
3.2 Evaluación de 10 programas en cinco años y 15 programas nacionales de salud a diez años	<p><u>1. Elaboración del documento de modelo integral de evaluación del Programa Oportunidades</u></p> <p><u>2. Conducción, en colaboración con el CINYS, de la evaluación de abasto de alimentos en México, para CONEVAL</u></p> <p><u>3. Proyecto de evaluación de modelos de atención al nacimiento para la SSA (continuación 2007)</u></p>	<p>Redacción del documento técnico sobre modelo integral de evaluación</p> <p>Coordinación del proyecto, recolección y análisis de información</p> <p>Conducción del proyecto, recolección y análisis de información</p>	1. Porcentaje de participación en programas que solicitan evaluación al INSP
	<p>1. Programa Oportunidades ENCEL2007: <u>2 documentos técnicos finales para SEDESOL-sobre el programa</u> Oportunidades. a. Calidad de los servicios de Salud. b. Impacto del programa en Salud.</p> <p>2. PAM 70 y más: (adulto mayor)</p>	<p>Colaborar con el CEEIS en la asesoría técnica, análisis de datos y elaboración de reportes en el componente de dx metabólico de la encuesta de evaluación del programa Oportunidades en comunidades rurales 2007.</p> <p>Colaborar con CEEIS en la asesoría técnica, análisis de datos y elaboración de un reporte final en el</p>	<p>Porcentaje de participación de investigadores de la DEC en los programas evaluados por el INSP.</p> <p>Porcentaje de investigadores de la Dirección que participan en la evaluación de programas.</p> <p>Informe del reporte final</p>

	<p><u>Integración del Reporte final a Sedesol sobre la encuesta basal de evaluación del programa.</u></p> <p>3. Programa Nacional de Detección de Cáncer de Mama: <u>Evaluación del componente de costo efectividad</u> de estrategias de tamizaje.</p> <p>4. <u>Evaluar la efectividad de la implementación de la detección del VPH en el Programa de Detección del Cáncer cervical. Programa piloto</u></p>	<p>componente de salud del programa Nacional de Atención al Adulto Mayor de 70 años y más.</p> <p>Colaborar con el grupo de economía en salud (CEEIS) en el análisis de costo efectividad y redacción de informe final.</p> <p>Desarrollar laboratorio de citología de excelencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de calidad del Dx citológico. - Capacitación a citólogos estatales. - Evaluación y certificación externa de citólogos <p>Desarrollo de Certificación de Colposcopistas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de colposcopistas - Certificación de Colposcopistas por asociaciones externas. <p>Capacitación a proveedores de servicios de primer nivel.</p> <p>Lograr una participación activa por al menos un investigador de la DEC en la evaluación de la eficacia y eficiencia de la UNEMEs de enfermedades crónicas.</p>	<p>Elaboración de informe final</p> <p>Número de investigadores como co-investigador.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporción de citólogos certificados. • Proporción de colposcopistas certificados <p>Proporción de proveedores con conocimientos sobre los beneficios del programa.</p> <p>Personal médico capacitado</p>
--	--	--	--

	<u>1. Capacitación en la UNEMEs de Enfermedades crónicas</u>		
--	---	--	--

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100% de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP en los próximos cinco años	<u>1. 100% de las contrataciones de la Dirección de Salud Reproductiva (DSR) estarán asociadas a líneas de investigación por misión del INSP</u>	Identificación de necesidades de contratación, reclutamiento.	Porcentaje de contrataciones que corresponden a líneas de investigación del INSP.
	<u>2. 100% de los investigadores actuales de la Dirección de Enfermedades Crónicas (DEC) destinarán 80% de su tiempo a las líneas investigación por misión del INSP.</u>	Trabajar con los líderes de líneas relacionadas a la DEC (Cáncer, obesidad-diabetes, promoción de vida saludable (tabaco) y medicina regenerativa (protolínea)) en la definición de necesidades de nuevas contrataciones.	Porcentaje de contrataciones que corresponden a líneas de investigación del INSP.
4.2 Incrementar en un 50 % en cinco años y en 100% en 10 años las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador	<u>1. Incrementar en un 10% las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador</u>	Promover en cada investigador la búsqueda de colaboración extra-institucionales.	Número de colaboraciones internacionales por investigador. Número de colaboraciones nacionales por investigador.

<p>4.3 Incrementar la proporción de investigadores del INSP en el SNI a 80% en cinco años y el 100% en diez</p>	<p><u>1. Incrementar a un 60% la proporción de investigadores del CISP en el SNI.</u></p>	<p>Revisión individual del curriculum de cada investigador y promover su incorporación.</p>	<p>Proporción de investigadores del CISP en el SNI</p>
<p>4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por Investigador en cinco años y en 3.0 en diez años</p>	<p><u>1. Incrementar la productividad científica con respecto al año anterior especialmente en revistas de alto impacto diferentes a SPM</u></p>	<p>Apoyo a Investigadores en el proceso de análisis, redacción y/o traducción de artículos científicos.</p> <p>Supervisión de directores de área en el programa de trabajo enfatizando la elaboración de productos científico</p>	<p>Proporción de proyectos con productos científicos.</p> <p>Proporción de artículos por investigador.</p> <p>Proporción de artículos por proyecto finalizado.</p>
<p>4.5 Promover el desarrollo de nuevos proyectos de investigación en Diabetes Mellitus, Enfermedad Cardiovascular, Cáncer, Salud Ambiental y Salud Reproductiva en cinco años</p>	<p>1. En la Línea de investigación por misión de Salud Ambiental se encontrarán insertados: <u>El 80% de los investigadores. 80% de los proyectos 80% de las publicaciones</u></p>	<p>Fortalecer la Línea de Investigación Salud Ambiental por medio de la integración a ella de los recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Humanos: investigadores - Financieros: proyectos - Resultados: publicaciones científicas 	<p>Numero de proyectos de investigación integrados a la línea de investigación por misión en Salud Ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Evaluación de la exposición a dioxinas y furanos y los efectos potenciales a la salud de los binomios madre-hijo en la localidad de Santa Ana Xalmimilulco, Pue. ○ Caracterización de la vulnerabilidad asociada al cambio climático en México y sus efectos locales en la salud. ○ Exposición y efectos a la salud derivados de la refinación de petróleo en la Ciudad de Salamanca. ○ Evaluación de concentraciones microambientales de partículas suspendidas en hogares rurales de Michoacán y las

			<p>actividades que influyen la exposición personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Estudio prospectivo sobre escenarios de riesgos en salud asociados al cambio climático en regiones seleccionadas de México. ○ Efectos a la salud de la contaminación atmosférica en la ZMCM
	<p><u>2. Promover el desarrollo de nuevos proyectos en salud reproductiva, para que el 80% de ellos correspondan a áreas prioritarias de esta línea de investigación</u></p>	<p>Identificación de necesidades Preparación de propuestas Solicitud de financiamiento</p>	<p>Porcentaje de propuestas de investigación que asociadas a la línea de salud reproductiva propuestas por investigadores relacionados con esta línea</p>
	<p><u>3. Tres nuevos proyectos en las áreas de Diabetes mellitus y riesgo cardiovascular.</u></p>	<p>Identificación de necesidades Preparación de propuestas Solicitud de financiamiento</p>	<p>Número de nuevos financiamientos en el área de diabetes y riesgo cardiovascular.</p> <p>Número de proyectos en apertura programática en esta área</p>
<p>4.6 Implementar intervenciones a gran escala diseñadas con base en evidencia científica con procesos de evaluación en escuelas, establecimientos de salud y la comunidad en los siguientes cinco años</p>	<p><u>1. Implementar dos intervenciones a gran escala diseñadas con base en evidencia científica.</u></p>	<p>Desarrollo de intervención en comunidad.</p> <p>Desarrollo de una intervención para la actualización de normas de Salud Ambiental en México con el Gobierno del Distrito Federal.</p>	<p>Informe anual de las intervenciones en comunidad</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover el quehacer de investigación, docencia y servicio en el entorno nacional e internacional
LINEA DE ACCIÓN	2.5.5 Creación de los laboratorios de referencia nacional

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.1 Crear el Instituto Mesoamericano para el Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud en 2008	<p><u>1. Tres alianzas internacionales</u></p> <p><u>2. Dos Programas de colaboración académica</u></p>	<p>Establecer alianzas internacionales con instituciones de investigación, asesoría y docencia relacionadas con Salud y Ambiente.</p> <p>Establecer programas de colaboración que contemplen: visitas académicas, formación de recursos humanos.</p>	<p>Número de convenios de colaboración establecidos</p> <p>Número de convenios de colaboración establecidos</p> <p>(Centro de Referencia en Salud Ambiental y Ocupacional. UCLA. A través de la Fundación Fogarty y el Instituto Nacional de Salud USA. Universidad Fiocruz, Brasil)</p>
5.8 Crear el Laboratorio de Toxicología ambiental, en 2009	<u>1. Gestión de un Convenio de trabajo</u>	<p>Desarrollo de plan de trabajo y actividades de gestión</p> <p>Firma de Convenio de colaboración</p>	Convenio firmado
5.10 Crear un Centro Regional de Referencia y Servicios para cuantificación de exposición al humo de tabaco, en 2009	<u>1. Promover la incorporación de la evaluación cuantitativa de exposición a tabaco ambiental en la normatividad para ambientes libres de humo de tabaco.</u>	<p>Colaboración estrecha con CONADIC y COFEPRIS</p> <p>Promoción de laboratorio. (LACOT)</p>	.

	<p><u>2.Fortalecer la difusión de las actividades de LACOT</u></p> <p><u>3.Certificación externa de LACOT</u></p>	<p>Evaluación de al menos 2 edificio públicos de alto impacto.</p> <p>Elaboración de manuales de procedimientos, bioseguridad de acuerdo a lo señalado por COFEPRIS</p>	<p>Porcentaje de avances de requisitos de evaluación</p> <p>Certificación del LACOT</p>
<p>5.11 Crear un Centro de Referencia Regional y Servicio para determinación poblacional de ADN de VPH en cinco años</p>	<p><u>1.Certificación internacional y nacional del laboratorio de Dx de VPH</u></p> <p><u>2. Capacitación y certificación del personal.</u></p>	<p>Elaboración de procedimientos de calidad de acuerdo a los estándares internacionales.</p> <p>Capacitación del personal en laboratorio internacional.</p> <p>Adquisición de equipo robotizado para mejorar la eficiencia y calidad de los procedimientos.</p>	<p>Certificación internacional</p> <p>Proporción de personal certificado.</p> <p>Porcentaje de avance de equipamiento</p> <p>Proporción de avances de de acuerdo al diseño arquitectónico</p>

**Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)
Actividades Estratégicas y Metas 2008**

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.1 Crear una Unidad de Gestión del conocimiento en el CISS	<u>1. Consolidar la Unidad de Gestión del Conocimiento CISS</u>	Elaborar estructura orgánica, manual de organización y plan de trabajo de la UUGC	Unidades de Gestión del conocimiento
	<u>2. Publicar 8 resúmenes ejecutivos 1:3:25</u>	Revisar, corregir, editar e imprimir los resúmenes ejecutivos	Porcentaje de resúmenes ejecutivos publicados

OBJETIVO ESTRATÉGICO	3. Evaluar programas a gran escala del Sector Salud
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
3.2 Evaluación de 10 programas en cinco años y 15 programas nacionales de salud a diez años	<u>1. Evaluación de dos (2) programas a gran escala</u>	Realizar dos convenios específicos para evaluar cuantitativa y cualitativamente los programas: Seguro Popular y Si Calidad.	Número de convenios de colaboración establecidos
		Elaborar dos proyectos, gestionar el financiamiento y ejecutar las evaluaciones.	Número de programas evaluados
		Publicar un resumen por programa evaluado	Número de publicaciones derivadas de la evaluación

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100% de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP		Identificar vacantes y/o plazas nuevas, emitir convocatorias nacional e internacionalmente, integrar comité de selección de candidatos e integrar a candidatos seleccionados a plazas existentes	Número de plazas de investigador integradas a Líneas de Investigación
4.3 Incrementar la proporción de investigadores del INSP en el SNI a 80% en cinco años y el 100% en diez	1. <u>Ingreso de 2 investigadores del CISS al Sistema Nacional de Investigadores</u>	Promover que los investigadores postulen para su ingreso al SNI	Número de investigadores integrados al SNI
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por Investigador en cinco años y en 3.0 en diez años	1. <u>36 artículos publicados</u>	Elaborar y publicar 1 artículo por proyecto de investigación o servicio en proceso y/o terminado.	No. De artículos publicados

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover el quehacer de investigación, docencia y servicio en el entorno nacional e internacional
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.1 Crear el Instituto Mesoamericano para el Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud en 2008	<u>1. Integrar un consorcio Centroamericano en alianza con 2 organismos o instituciones</u>	Realizar Evaluación de instituciones nacionales (IANPHI), Promover integración de consorcio y firma de 1 convenio	Número de alianzas creadas
5.2 Formar parte del consorcio EUROsociAL y coordinar el área de gobernanza en sistemas de salud , durante los siguientes cinco años	1. Coordinar 1 comité regional	Integrar un comité regional temático en salud y realizar plan de trabajo	Número de participantes en el comité Número de sesiones de trabajo realizadas.
5.3 Crear cinco Centros Estatales para el Desarrollo de sistemas de Salud (CEDESS) en cinco años y 10 en operación en diez años	<u>1. Consolidar 1 CEDESS (Edo. Méx.) y crear 1 CEDESS (Veracruz)</u>	Firmar tres convenios específicos CEDESS Edo. Méx y ejecutar 3 proyectos. Firmar un convenio CEDESS-INSP y Ejecutar dos proyectos específicos (Veracruz)	Número de CEDESS Creados
5.14 Consolidar en cinco años el Núcleo de Liderazgo en Salud	<u>1. Firma y financiamiento de 2 convenios de servicio de Núcleo de Liderazgo en Salud NLS (DGPLADES y DGPS)</u>	Elaborar, presentar , acordar y ejecutar propuestas 2008 para NLS Liderazgo y promoción de la Salud	Número de convenios de colaboración en servicios establecidos

Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINYS)
Actividades Estratégicas y Metas 2008

OBJETIVO ESTRATÉGICO	2.- Formar profesionales de excelencia en el campo de la Salud Pública
LINEA DE ACCIÓN	2.5.7 Garantizar la calidad de los programas académicos del Instituto, a través de la planeación, operación, seguimiento y evaluación de acciones que coadyuven al cumplimiento de la misión, visión y plan estratégico.

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
2.9 Establecer vínculos con otras instituciones educativas para la apertura de nuevos programas (Doctorado en Ciencias en Salud Pública, concentración en Nutrición) en cinco años y su consolidación en 10 años	<p>1. <u><i>Integrar el programa de Doctorado en Salud Pública con área de Concentración en Nutrición</i></u></p> <p>2. Establecimiento de tres <u><i>Convenio con las Universidades de Cornell, Emory y Carolina del Norte para intercambio de alumnos y docentes en el programa de Doctorado en Nutrición</i></u></p>	<p>- Conformación de colegio de Doctores en Nutrición</p> <p>Conformación de grupo de trabajo para el diseño del programa de Doctorado</p> <p>-Diseño y evaluación interna del programa de doctorado en nutrición</p>	<p>-Programa diseñado y aprobado</p> <p>-Convenios de colaboración académica establecidos (Universidad de Cornell, Emory y Carolina del Norte).</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	3.- Evaluar programas a gran escala del sector salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
3.2 Evaluación de 10 programas en cinco años y 15 programas nacionales de salud a diez años	<p><i>1. Participación en la evaluación de cinco programas a gran escala:</i></p> <p>1. Efectos de Oportunidades a diez años de iniciado</p> <p>2. Efectos del programa de abasto Social de Liconsa fortificada en desarrollo cognitivo</p> <p>3. Estudio de Evaluación de Transparencia, Calidad y Cumplimiento de Objetivos del Programa de Apoyo Alimentario a cargo de Diconsa</p> <p>4. Evaluación de la política federal de nutrición y abasto comisionada por CONEVAL</p> <p>5. Análisis de la política de Nutrición en México en las últimas dos décadas</p>	<p>-Levantamiento de datos en campo</p> <p>-Depuración y análisis de datos</p> <p>-Preparación de informes</p> <p>-Publicación de libro</p>	<p>- Bases de datos de las evaluaciones</p> <p>- Informes finales a las agencias</p> <p>-Publicación de un libro</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100% de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP en los próximos cinco años	<u>1. Reclutar un Jefe de División del Departamento de Nutrición de Comunidades y un ICM "F"</u> que apoyen el Área de Diseño, prueba piloto e Inserción en las políticas de salud de Intervenciones dirigidas a la prevención de la Desnutrición, la obesidad y las enfermedades crónicas y la promoción de alimentación saludable y actividad física. Participará en la siguientes líneas de investigación: -Promoción de estilos de vida saludables -Obesidad , Diabetes y Enfermedad cardiovascular -Desnutrición	-Ofrecer la posición de Jefe de División a los candidatos seleccionados por el Comité de Selección que fueron entregados al Director del Centro -Emitir convocatoria para ICMF en el mes de Febrero	-Jefe de División incorporado a la estructura del CINyS en el primer trimestre del año -ICMF incorporado a la estructura del CINyS en el primer Semestre
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por Investigador en cinco años y en 3.0 en diez años	-1. <u>Publicación de 24 artículos científicos</u> 2. <u>Publicación de un libro</u>	--Publicaciones sobre total de investigadores en Ciencias Médicas - Artículos sobre total de investigadores en Ciencias Médicas -Artículos de grupos III a V sobre total de investigadores en Ciencias Médicas	-Número de artículos publicados -Un libro publicado

<p>4.6 Implementar intervenciones a gran escala diseñadas con base en evidencia científica con procesos de evaluación en escuelas, establecimientos de salud y la comunidad en los siguientes cinco años</p>	<p><u>1. Probar a pequeña escala los proyectos para la prevención de obesidad y enfermedades crónicas en el sistema escolar y en el ámbito comunitario</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudio de eficacia en Escuelas Primarias de DF 2. Desarrollo de Guías de Alimentación Saludable en Escuelas 3. Diseño de intervención en Educación Media Superior del DF 4. Difusión de Guías sobre Bebidas saludables en México 5. Desarrollo de propuesta con Universidad de Tufts para el diseño de intervenciones comunitarias 6. Desarrollo de Propuesta con Secretaría de Salud de Morelos para intervenciones comunitarias en el Estado. 	<p>*Diseñar los proyectos referidos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Continuación del estudio en Escuelas Primarias del DF (Intervención piloto) - Inicio de Estudio Financiado por SEP en establecimientos de EMS en el DF (Intervención piloto) - Continuación del proyecto financiado por SSA sobre desarrollo de Guías de Alimentación Saludable en Escuelas Desarrolladas - (Guías de Bebidas Saludables publicadas en revista científica, presentación pública y difusión de material dirigido a tomadores de decisiones y público en general.) -Desarrollo y búsqueda de financiamiento de propuesta a NIH y a Conacyt .(Dos propuestas sometidas a financiamiento) 	<ul style="list-style-type: none"> -Número de intervenciones diseñadas -Número de intervenciones evaluadas -Artículos publicados Documentos de Difusión producidos y distribuidos -Número de Guías de bebidas saludables publicadas. -Propuestas sometidas para financiamiento
--	--	---	---

<p>4.7 Generar información científica sobre políticas y programas exitosos para la prevención de la obesidad y las enfermedades crónicas, a cinco años</p>	<p><u>1.-Presentación en congreso internacional sobre actividad física y desarrollo de manuscrito sobre resultados de un proyecto piloto de promoción de la actividad física en escuelas primarias del DF</u></p>	<p>-Presentación en Congreso sobre Actividad Física</p>	<p>- Resumen publicado en memorias de Congreso -Manuscrito desarrollado</p>
<p>4.7 Generar información científica sobre políticas y programas exitosos para la prevención de la obesidad y las enfermedades crónicas, a cinco años</p>	<p><u>2.Continuar con el proyecto “Estudio de Intervenciones para el Control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 y sus Comorbilidades en Mujeres con Obesidad”</u></p>	<p>Finalizar la fase de recolección de datos durante el 2008</p>	<p>Informe final</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover el quehacer de investigación, docencia y servicio en el entorno nacional e internacional
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.1 Crear el Instituto Mesoamericano para el Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud en 2008	1. <u>Desarrollar un programa de promoción de la nutrición de poblaciones</u>	-Identificar y contactar Instituciones Nacionales y subregionales en Centro América en el campo de la nutrición de poblaciones -Desarrollo de un taller de trabajo para el desarrollo de un programa para la promoción de la buena nutrición en el sur de México y Centroamérica	-Programa desarrollado
5.4 Crear cuatro Centros Regionales de Investigación en Salud Pública en México en cinco años y consolidar su funcionamiento.	1. <u>Consolidar la colaboración entre el CINyS y el CRISP mediante el inicio de actividades de investigación colaborativa</u>	- Desarrollar un proyecto para el diagnóstico de los factores que promueven la obesidad en el ambiente escolar en el Estado de Chiapas y el diseño de Guías de alimentación y actividad Física para Escuelas primarias en el estado -Búsqueda de financiamiento para proyecto sobre factores responsables de la baja efectividad de programas de Nutrición en población indígena de la región sureste del país	- Programa de colaboración - Propuesta sometida a financiamiento
5.12 Operar el Laboratorio de Nutrición en 2009	1. <u>Apoyar a la Dirección General del INSP en la búsqueda de financiamiento para terminar la construcción y el amueblado del</u>	- Desarrollo de proyecto para financiamiento - Apoyo al DG en búsqueda de Financiamiento	- Gestiones realizadas

	<p>Edificio del Laboratorio de Nutrición</p> <p><u>2. Propuesta para obtener plazas de personal</u> para el laboratorio de nutrición</p>	<p>- Proyecto para obtención de plazas de químicos y técnicos de laboratorio en colaboración con DAF</p>	<p>-Número de plazas gestionadas</p>
--	--	--	--------------------------------------

**Centro de Investigación Sobre Enfermedades
Infecciosas (CISEI)
Actividades Estratégicas y Metas 2008**

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
LINEA DE ACCIÓN	2.5.1 Crear una unidad para al realización de ensayos clínicos en humanos fase I, II, III, IV de vacunas en desarrollo 2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.1 Crear una Unidad de Gestión de Recursos de Financiamiento	<u>1. Gestión de financiamiento para 50% de proyectos de investigación</u>	Sometimiento de nuevos protocolos de investigación para solicitud de financiamiento ante agencias nacionales e internacionales.	Porcentaje de proyectos sometidos que logran financiamiento.
1.2 Integrar una Unidad de Difusión y Divulgación del INSP	<u>1.Elaborar 5 documentos de difusión y divulgación</u>	Identificar los proyectos de investigación que aporten información para la elaboración de los reportes	Número de documentos realizados para difusión
1.3 Operar un programa de promoción de servicios y productos del INSP	<u>1. Ofrecer 4 servicios a 15 instituciones nacionales en las siguientes áreas: secuenciación de ADN, identificación de proteínas, realización de antibiogramas y tipificación bacteriana.</u>	Secuenciación de ADN de 200 muestras e identificación de 350 proteínas para instituciones de educación superior. 250 identificaciones bacterianas y antibiogramas para hospitales de 2° y 3° nivel de varios estados de la república.	Número de servicios otorgados

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100% de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP en los próximos cinco años	<u>1. Incrementar de 90% de los investigadores a las líneas de investigación del INSP en el 2007 a 98% en el 2008</u>	Determinar área de necesidad e interés de los investigadores para incorporarlos a líneas de Investigación por misión del CISEI	Incremento porcentual de investigadores incorporados a líneas.
4.2 Incrementar en un 50 % en cinco años y en 100% en 10 años las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador	<u>1. Incrementar de 2.3 colaboraciones nacionales e internacionales por investigador en el 2007 a 2.5 colaboraciones nacionales e internacionales por investigador en el 2008</u>	Promover la interacción entre investigadores para el establecimiento de nuevas colaboraciones	Incremento porcentual de colaboraciones por investigador
4.3 Incrementar la proporción de investigadores del INSP en el SNI a 80 en cinco años y el 100% en diez	<u>1. Incrementar del 53 % de investigadores en el SNI en el 2007 a 57 % de investigadores en el SNI en el 2008</u>	Fomentar el compromiso individual de los investigadores para su incorporación al SNI.	Incremento porcentual de los miembros del SNI
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por investigador en cinco años y en 3.0 en diez años	<u>1. Incrementar la productividad científica de 1.3 artículos por investigador en el 2007 a 1.5 artículos por investigador en el 2008</u>	Seminarios de avance de resultados de investigación bajo la supervisión de los directivos, para lograr la elaboración de manuscritos.	Incremento en el número de artículos por investigador

<p>4.7 Generar información científica sobre políticas y programas exitosos para la prevención de la obesidad y las enfermedades crónicas, a cinco años</p>	<p><u>1. Generar 4 reportes sobre políticas y programas exitosos para la prevención de infecciones agudas y crónicas</u></p>	<p>De acuerdo a resultados de investigación disponible, seleccionar las investigaciones del CISEI con capacidad de generar los reportes.</p>	<p>Número de reportes realizados</p>
<p>4.8 Lograr que el 40% de los proyectos a cinco años y el 50% a diez años cuenten con apertura programática</p>	<p><u>1. Incrementar de 90% proyectos en apertura programática en el 2007 a 95% proyectos en el 2008</u></p>	<p>Promover la programación de las líneas de investigación y de los proyectos y subproyectos</p>	<p>Proyectos en apertura programática</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover la colaboración y apoyo técnico en el entorno nacional e internacional
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.1 Crear una unidad para al realización de ensayos clínicos en humanos fase I,II, III, IV de vacunas en desarrollo 2.5.3 Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<p>5.4 Crear cuatro Centros Regionales de Investigación en Salud Pública en México en cinco años y consolidar su funcionamiento a los siguientes cinco</p> <p>Crear Centros de referencia para el diagnóstico de los patógenos causantes de enfermedades emergentes y reemergentes en cinco años</p>	<p><u>1. Programa de Colaboración con el CRISP en las siguientes áreas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevención y control de la tuberculosis - Prevención y control de las infecciones nosocomiales - Prevención y control de vectores - Promover la protolínea de enfermedades emergentes hacia línea de investigación en desarrollo - Promover la protolínea de vacunas hacia línea de investigación en desarrollo 	<p>Reuniones virtuales de los investigadores del CISEI y el CRISP para establecer intereses de colaboración en las áreas mencionadas.</p> <p>Justificar ante la CAI la creación de las nuevas líneas de enfermedades emergentes y vacunas.</p> <p>Integración de los investigadores que formarán parte de las líneas.</p>	<p>Elaboración de proyectos de investigación en colaboración.</p> <p>Documentos técnicos que describen a las líneas aprobadas por la CAI</p>
<p>5.5 Crear la Unidad de evaluación y desarrollo y adaptación tecnológica para realización de ensayos clínicos en humanos fase I, II, III y IV de vacunas aprobadas, a cinco años.</p>	<p><u>1. Crear, implementar, capacitar, y evaluar un sistema de gestión de calidad</u></p> <p><u>2. Obtener la certificación de los laboratorios de:</u></p>	<p>Realizar un diagnóstico de la situación del CISEI en localidad de sus procesos.</p> <p>Cursos de capacitación en sistemas de gestión de calidad para personal del CISEI.</p> <p>Elaboración de manuales de procedimientos.</p>	<p>Personal capacitado.</p> <p>Documentos elaborados.</p> <p>Laboratorios certificados.</p>

	<u>a. Evaluación de vacunas virales</u> <u>b. Departamento de Evaluación de vacunas</u>		
5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años	<u>1. Promover el servicio comunitario en enfermedades infecciosas prioritarias</u>	Establecer los nexos con los Servicios de Salud de Morelos, el Instituto de Salud de Chiapas, la Secretaria de Salud de Veracruz y otros que se identifiquen para la preparación conjunta de programas de trabajo que busquen aprovechar los resultados de las investigaciones del CISEI para la promoción de la salud en población necesitada.	Programas de trabajo desarrollados

**Centro de Encuestas Nacionales e Información en Salud
(CENES)**

(En proceso a cambio de nombre a Centro de Investigación y
Evaluación de Encuestas (CIEE))

Actividades Estratégicas y Metas 2008

OBJETIVO ESTRATÉGICO	3.- Evaluar programas a gran escala del sector salud
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
3.1 EL INSP será reconocido como la mejor institución para estudios de evaluación y encuestas en salud en México en los próximos cinco años	<p><u>1. Desarrollo de tres (3) encuestas nacionales realizadas</u></p> <p><u>2. Publicación de dos (2) artículos científicos en revistas arbitradas sobre evaluaciones realizadas por el INSP</u></p>	<p>Encuesta Nacional de Adicciones 2008</p> <p>Encuesta Nacional de Farmacorresistencia en Tuberculosis</p> <p>Encuesta Nacional de Salud en Escolares 2008</p> <p>Artículos para publicación 2008: Poverty and gender perspective in productive projects for rural women in Mexico. Impact evaluation of a pilot project</p> <p>Cost-effectiveness of Introducing a Rotavirus Vaccine in Developing Countries: the case of Mexico</p>	Estudios de Evaluación y Encuestas de Salud realizados
3.2 Evaluación de 10 programas en cinco años y 15 programas nacionales de salud a diez	<u>1. Participación en la evaluación de tres (3) programas en 2008</u>	<p>Programa de Desarrollo Humano Oportunidades</p> <p>Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras</p> <p>Programa de Adultos Mayores de 70 años y más en Zonas Rurales</p>	Número de Programas Evaluados

<p>3.4 Crear una Encuestoteca Digital para consulta nacional en los siguientes dos años</p>	<p><u>1. Desarrollo del diseño conceptual y programación de la encuestoteca</u></p>	<p>Desarrollo de una Página WEB para publicar datos generados de estudios y encuestas, para consultas de público especializado o población general</p>	<p>Sistema de consulta desarrollado</p>
<p>3.5 Vincular al Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas con organismos internacionales en cinco y diez años</p>	<p><u>1. Desarrollo de Acuerdos de cooperación con 3 instituciones</u></p>	<p>Propuestas de convenios de colaboración con:</p> <p>School of Family and Public Health Medicine, University of KwaZulu-Natal (South Africa)</p> <p>University of the West Indies (Trinidad)</p> <p>The National Opinion Research Center (NORC) at the University of Chicago</p> <p>.</p>	<p>Número de Convenios de colaboración establecidos</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública 2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.2 Incrementar en un 50 % en cinco años y en 100% en 10 años las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador	<u>Incrementar en un 20 % las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador</u>	Reforzar los vínculos institucionales que ya existen e incrementar tanto el número de investigadores del CIEE que participan en las colaboraciones como el número de los investigadores de las instituciones externas que colaboran con el CIEE	Número de colaboraciones nacionales e internacionales
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por Investigador en cinco años y en 3.0 en diez años	1. Productividad de dos (2) <u>.artículos por investigador</u>		Número de artículos científicos publicados por investigador al año,

**Centro de Información para Decisiones en Salud
Pública (CENIDSP)
Actividades Estratégicas y Metas 2008**

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
----------------------	---

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.1 Crear una unidad de gestión de recursos de financiamiento.	1. <u>Integrar un directorio de agencias/instituciones financiadoras de proyectos</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las Instituciones/agencias financiadoras. 2. Contactar las Instituciones/agencias financiadoras. 	Directorio integrado
	2. <u>Obtención de recursos para financiamiento de proyectos.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaboración de proyectos. 2. Gestión de financiamiento de los proyectos 	Proyectos financiados

1.2 Integrar una unidad de difusión y divulgación del INSP	1. <u>Integración de un Programa de difusión y divulgación del INSP</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar una propuesta de programa de difusión y divulgación. 2. Coordinación con los centros del INSP. 	Programa de difusión y divulgación integrado
	2. <u>Coordinar el desarrollo de 12 Seminarios Institucionales</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación de los seminarios a realizar. 2. Coordinar con los centros del INSP y otras instituciones relacionadas con la actividad. 3. Planificar la logística para la realización de los seminarios. 	Seminarios institucionales desarrollados.

	<p><u>3. Desarrollar 10 documentos técnicos para tomadores de decisión.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar un diagnóstico de las necesidades de información en los profesionales de la salud. 2. Priorizar los temas y tipos de documentos (Guías clínicas/salud pública, Revisiones Sistemáticas, Documentos de políticas de salud pública, Documentos ejecutivos (1:3:25) necesarios para los tomadores de decisiones. 3. Elaborar los documentos de acuerdo a la priorización. 	<p>Documentos técnicos realizados</p>
--	--	--	---------------------------------------

	<p><u>4. Difusión de documentos técnicos para los tomadores de decisión.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definir los formatos y medios de difusión. 2. Evaluar el impacto de la utilización de la información difundida. 	<p>Documentos técnicos difundidos.</p>
	<p><u>6. Difusión de documentos para la población general realizados</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definir los formatos y medios de difusión. 2. Evaluar el impacto de la utilización de la información difundida. 	<p>Documentos para la población general difundidos.</p>

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<p>1.3 Operar un programa de promoción de servicios y productos del INSP</p>	<p><u>1. Implementar un programa de trabajo de promoción de servicios y productos del INSP.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar el programa. 2. Actualizar el catálogo de productos y servicios del INSP 3. Actualizar la cartera de clientes de los productos y servicios que oferta el INSP. 4. Promoción de los productos y servicios del en los eventos científicos nacionales e internacionales. 	<p>Programa de promoción de servicios y productos elaborado.</p>

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
----------------------	---

LINEA DE ACCIÓN	2.5.4 El INSP como vinculo con las comunidades y organizaciones de la sociedad civil
-----------------	--

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.2 Integrar una Unidad de Difusión y Divulgación del INSP.	1. <u>Elaborar tres documentos técnicos de traducción científica para los tomadores de decisiones y tres para la población general por centro de investigación.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buscar en las diferentes fuentes MEDLINE, EMBASE, LILACS, las publicaciones del INSP. 2. Solicitar a los Centros del INSP las publicaciones generadas en los últimos dos años. 3. Hacer análisis de la producción científica del INSP de acuerdo a tema, línea de investigación, pregunta de investigación. 4. Hacer conclusiones globales de los estudios homogéneos. 5. Traducir las conclusiones. 	6 documentos técnicos realizados

OBJETIVO ESTRATÉGICO	2. Formar profesionales de excelencia en el campo de la Salud Pública
----------------------	---

LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.7 Garantizar la calidad de los programas académicos del Instituto , a través de la planeación, operación, seguimiento y evaluación de acciones que coadyuven al cumplimiento de la misión, visión y plan estratégico
-----------------	--

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
2.1 Operar programas académicos pertinentes, innovadores y vanguardistas. Rediseño del 100 % de los programas a cinco años.	1. <u>Participar en los programas de maestría, doctorado y Residencia Médica del INSP, con las unidades didácticas de SPBE y Gestión del Conocimiento en salud Pública. GCSP</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaboración de la unidad didáctica de GCSP. 2. Actualización de la unidad didáctica de SPBE 3. Gestionar ante los coordinadores de las maestrías, doctorados, residencia médica y la secretaria académica la inclusión de las Unidades Didácticas en los programas curriculares 	Unidades Didácticas de SPBE y GCSP desarrollados

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
-----------------------------	--

LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comentario para los próximos años.
------------------------	--

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100 % de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP en los próximos cinco años.	<u>1. Contratar dos investigadores que apoyen las líneas de investigación del INSP.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer un organigrama del Centro. 2. Identificar el perfil de los investigadores. 3. Realizar los trámites administrativos de la contratación. 	Investigadores contratados.
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 artículos por investigador en cinco años y en 3.0 en diez años.	<u>1. Publicar 2 artículos científicos por investigador.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar los proyectos de investigación. 2. Escribir los artículos de las investigaciones. 3. Publicar los artículos 	Número de artículos científicos publicados
4.5 Promover el desarrollo de nuevos proyectos de investigación en diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular, cáncer, salud ambiental y salud reproductiva en cinco años	<u>1. Desarrollar un proyecto de Revisión Sistemática de la producción del INSP en VIH/SIDA.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificación de todas las publicaciones científicas sobre el tema de VIH sida producidas en el INSP. 2. Clasificación de las publicaciones sobre VIH sida de acuerdo a pregunta de investigación y 	Revisión sistemática realizada

		<p>diseño.</p> <p>3. Análisis crítico de los artículos seleccionados.</p> <p>4. Extracción de los datos de los artículos con validez.</p> <p>5. Escribir los resultados.</p>	
<p>4.7 Generar información científica sobre políticas y programas exitosos para la prevención de la obesidad y las enfermedades crónicas, a cinco años.</p>	<p><u>1. Desarrollar un proyecto de revisión sistemática de los programas exitosos en prevención de la obesidad en los escolares</u></p>	<p>1. Identificación de todas las publicaciones científicas sobre los programas de prevención de obesidad en escolares.</p> <p>2. Clasificación de las publicaciones sobre los programas de prevención de obesidad en escolares de acuerdo a la pregunta de investigación y diseño.</p> <p>3. Análisis crítico de los artículos seleccionados.</p> <p>4. Extracción de los datos de los artículos con validez.</p> <p>5. Escribir los resultados.</p>	<p>Revisión sistemática realizada</p>
<p>4.8 Lograr que el 40 % de los proyectos a cinco años y el 50 % a diez años cuenten con apertura programática</p>	<p><u>1. Incluir dos proyectos en apertura programática.</u></p>	<p>1. Escribir los proyectos.</p> <p>2. Gestionar ante las instancias correspondientes la inclusión de los proyectos en la apertura programática.</p>	<p>Proyectos incluidos en la apertura programática.</p>

4.2 Incrementar en un 50 % en cinco años y en 100 % en 10 años las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador.	<u>1. Establecer el comité nacional con representantes de los investigadores, los tomadores de decisiones y los financiadores de la investigación.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar el plan de trabajo. 2. Identificar, convocar a los representantes claves de cada uno de los sectores. 3. Realizar reuniones de trabajo. 4. Integrar el comité 	Comité nacional establecido
	<u>2. Establecer un comité estatal en cada uno de los estados de la región sureste de la República Mexicana con representantes de los investigadores, los tomadores de decisiones y los financiadores de la investigación.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar el plan de trabajo. 2. Identificar, convocar a los representantes claves de cada uno de los sectores. 3. Realizar reuniones de trabajo. 4. Integrar el comité. 	Comité Estatal establecido

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover la colaboración y apoyo técnico en el entorno nacional e internacional.
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los centros regionales de investigación en Salud Pública.

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.1 Crear el Instituto mesoamericano para el desarrollo de Recursos humanos para la salud 2008	1. <u>Integrar el componente relacionado al CENIDSP en el proyecto global</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obtención de la propuesta global de proyecto. 2. Identificar las áreas de oportunidad del centro dentro en el proyecto global. 3. Elaborar la propuesta de responsabilidad del centro 	Componente del centro elaborado

	<u>2. Integrar un directorio de las instituciones de salud pública de México, Centro América y República Dominicana.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los informantes claves en cada uno de los países. 2. Identificar las instituciones potenciales a participar en el proyecto en cada uno de los países. 3. Identifica los directivos de estas instituciones y las direcciones de contacto. 4. Visitas a los países de la región para gestión del proyecto 	Directorio integrado.
--	--	---	-----------------------

	<u>3. Integrar un equipo ampliado con representantes de cada país y de organismos internacionales relacionadas.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los líderes de cada uno de los países. 2. Identificar las instituciones internacionales claves 	Equipo de trabajo ampliado integrado
	<u>4. Implantar un plan de información y comunicación para vincular a los profesionales de la salud y la población general con los beneficios de este proyecto.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los beneficiarios directos e indirectos de este proyecto. 2. Diseñar material de Información en texto y formato <i>ad hoc</i> a la audiencia seleccionada 	Plan de información sobre el proyecto implantado

5.2 Formar parte del consorcio EURosociAL y coordinar el área de gobernanza en sistemas de salud, durante los siguientes cinco años.	<u>1. Implantar un plan de información y comunicación para vincular a los profesionales de la salud y la población general con los beneficios de este proyecto.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los beneficiarios directos e indirectos de este proyecto. 2. Diseñar material de Información en texto y formato <i>ad hoc</i> a la audiencia seleccionada 	Plan de información sobre el proyecto implantado
--	--	---	--

Crear cinco centros estatales para el desarrollo de Sistemas de Salud (CEDESS) en cinco años y 10 en operación en 10 años.	<u>1. Elaborar diagnóstico en los cinco CEDESS de las necesidades de información científica en los profesionales de la salud y la población general</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar, validar, aplicar los instrumentos para diagnóstico de necesidades de información. 2. Análisis de los resultados. 	Cinco diagnósticos de necesidades de información realizados
--	--	--	---

	<p><u>2. 10% de los Directivos de salud de cada uno de los cinco CEDESS capacitados en el análisis de información estratégica y manejo de bases de datos</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar Cursos presenciales de gestión del conocimiento y salud pública basada en evidencia. 2. Desarrollar cursos virtuales de de gestión del conocimiento y salud pública basada en evidencia. 3. Desarrollar cursos de manejo de bases de datos. 4. Desarrollar indicadores de proceso y de impacto para evaluar los resultados de la capacitación. 	<p>Número de directivos de salud capacitados.</p>
	<p><u>3. Vincular a BIREME con cada uno de los cinco CEDESS para el desarrollo de proyectos sobre la organización y administración del conocimiento en salud.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollo de nodos cooperantes para el análisis e indizado de la literatura científica en salud, en México; desarrollo de LILACS y de BVS-México y BVSVIH-SIDA. 	<p>CEDESS vinculado a BIREME</p>

	<p><u>4. Vincular a cada uno de los cinco CEDESS con las publicaciones nacionales de salud en el proyecto SciELO –México (BIREME-UNAM-INSP)</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar las estructuras SciELO en cada uno de los CEDESS. 2. inserción de nuevos títulos en SciELO-México 	<p>CEDESS vinculado a SciELO</p>
--	--	---	----------------------------------

<p>Crear cuatro centros regionales de investigación en salud pública en México en cinco años y consolidar su funcionamiento en los siguientes cinco años.</p>	<p>1. <u>Elaborar diagnóstico en cada uno de los cuatro Centros Regionales sobre las necesidades de información científica en los profesionales de la salud y la población general</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar, validar, aplicar los instrumentos para diagnóstico de necesidades de información. 2. Análisis de los resultados. 	<p>Diagnostico de necesidades de información realizado</p>
	<p>2. <u>10 % de los Directivos de salud de los estados de cada uno de los cuatro Centros Regionales capacitados en el análisis de información estratégica y manejo de bases de datos</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar Cursos presenciales de gestión del conocimiento y salud publica basada en evidencia. 2. Desarrollar cursos virtuales de gestión del conocimiento y salud publica basada en evidencia. 3. Desarrollar cursos de manejo de bases de datos. 4. Desarrollar indicadores de proceso y de impacto para evaluar los 	<p>Directivos de salud capacitados.</p>

		resultados de la capacitación.	
	<u>3. Vincular a BIREME con cada uno de los cuatro Centros Regionales para el desarrollo de proyectos sobre la organización y administración del conocimiento en salud.</u>	1. Desarrollo de nodos cooperantes para el análisis e indizado de la literatura científica en salud, en México; desarrollo de LILACS y de BVS-México y BVSVIH-SIDA.	CEDESS vinculado a BIREME
	<u>4. Vincular a cada uno de los cuatro Centros Regionales con las publicaciones nacionales de salud en el proyecto SciELO –México (BIREME-UNAM-INSP)</u>	1. Desarrollar las estructuras SciELO en cada uno de los CEDESS. 2. inserción de nuevos títulos en SciELO-México	Centros Regionales (CR) vinculado a SciELO

5.14 Consolidar en cinco años el Núcleo de Liderazgo en Salud	<u>1. Análisis del posicionamiento y la visibilidad de la producción científica de los centros regionales.</u>	1. Búsqueda en las fuentes de información MEDLINE, PUBMED, LILACS, ARTEMISA de las publicaciones de los centros regionales. 2. Establecer una base de datos con la producción científica de los centros regionales.	Análisis realizado.
---	---	--	---------------------

	<p><u>2. Análisis bibliométrico de la producción científica de los centros regionales.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Búsqueda en las fuentes de información MEDLINE, PUBMED, LILACS, ARTEMISA de las publicaciones de los centros regionales. 2. Establecer una base de datos con la producción científica de los centros regionales 	<p>Análisis de posicionamiento y visibilidad de la investigación de los C R Realizada.</p>
--	---	---	--

**Centro Regional de Investigación en Salud Pública
(CRISP)
Actividades Estratégicas y Metas 2008**

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1.- Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
1.1 Crear una Unidad de Gestión de Recursos de Financiamiento	<u>1. Desarrollo de un Programa para talleres de redacción de propuestas para agencias internacionales;</u> <u>2. Propuestas de investigación para agencias internacionales</u>	(1) Identificar agencias y convocatorias para proyectos de la competencia del CRISP; (2) Identificar áreas y proyectos potenciales para las LIM; (3) Identificar recursos internos o externos para formar talleres de 1 semana.	Número de propuestas enviadas a agencias internacionales
1.2 Integrar una Unidad de Difusión y Divulgación del INSP	<u>1. Catálogo de productos de investigación previos;</u> <u>2. Catálogo de productos para clientes,</u> <u>3. Información de difusión del CRISP</u>	(1) Identificar lagunas de información disponible para poblaciones y para su traducción a lenguas indígenas (colab CENIDSP); (2) Preparar evidencias de investigación para tomadores de decisión, (3) preparación de un CD con productos del CRISP, (4) publicar webpage del CRISP	Número de instrumentos disponibles en dominio público y para poblaciones o tomadores de decisión sobre problemas de salud
1.3 Operar un programa de promoción de servicios y productos del INSP	<u>1. Identificación de clientes y productos principales regionales potenciales del CRISP (biomédico o de evaluación)</u>	(1) Preparar lista de instituciones públicas y académicas clientes del CRISP; (2) Preparar lista de competencias para desarrollo de servicios, (3) realizar un taller de ex alumnos del ESPM del sur, (4) Realizar taller presentación planeación estratégica Centro con Secretarios del Sur	Número de servicios disponibles

OBJETIVO ESTRATÉGICO	2. Formar profesionales de excelencia en el campo de la salud pública
LINEA DE ACCIÓN	2.5.7 Garantizar la calidad de los programas académicos del Instituto, a través de la planeación, operación, seguimiento y evaluación de acciones que coadyuven al cumplimiento de la misión, visión y plan estratégico.

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
2.1 Operar programas académicos pertinentes, innovadores y vanguardistas. Rediseño del 100% de los programas a cinco años.	<u>1. Rediseño del programa de Maestría en Ciencias en Enfermedades transmitidas por vector</u>	(1) Plan evaluación pactado con SA, (2) evaluación de necesidades de clientes, (3) evaluación otros programas en la región, (4) preparación currículo ajustado	Rediseño del 100% de los programas a cinco años.
2.2 Formar profesionales con competencias de alto valor estratégico en cinco años y consolidarlos a 10 años	<u>2. Desarrollo de Unidades Didácticas para laMSP-ETVs,</u>	(1) invitación de profesores y concurso de Uds	Porcentaje de para el programa
2.3 Mantener la certificación del CEPH y CONACYT en todos nuestros programas a 10 años	<u>1.Asegurar titulación de alumnos de promociones anteriores,</u>	Completar proyectos de tesis y publicación de resultados de alumnos	Tasa de graduación de alumnos
2.6 Capacitar de manera permanente a la planta docente. En cinco años 50% de los docentes capacitados y 80% en diez años	<u>1. Un curso de desarrollo de profesores</u> En cinco años 50% de los docentes capacitados y 80% en diez años	Realizar curso de capacitación de docentes,	Porcentaje de profesores capacitados
2.7 Ofrecer diversas modalidades de capacitación en servicio. Incrementar el número de alumnos capacitados en educación continua en 30% en cinco años y 50% en diez	<u>1. Desarrollo del Plan de docencia para la región</u>	(1) establecer un comité de planeación, (2) realizar encuesta de necesidades de sector en la región, (3) preparación de un plan de capacitación posgrado y pregrado,	Número de alumnos capacitados en educación continua.
2.8 Abrir el Campus Virtual INSP en cinco años y consolidarlo en diez años	<u>1. Un curso en formato virtual</u> Incrementar a 3 cursos en 5 años la oferta en temas de ETVs	Preparación del curso de Chagas teórico en formato virtual	Número de cursos nuevos

2.9 Establecer vínculos con otras instituciones educativas para la apertura de nuevos programas (doctorado en salud Ambiental y Maestría en Epidemiología Clínica) en cinco años y su consolidación en 10 años	<u>1. Dos (2) convenios de colaboración con instituciones académicas regionales</u>	Discusión de programas colaboradores con UADY, Ecosur, UNACH	Número de convenios firmados
2.10 Lograr el liderazgo académico del INSP con los órganos académicos nacionales e internacionales en salud pública	<u>1. Incorporar investigadores en la planeación regional de ciencia y tecnología</u>	(1) Ingreso de 1 profesor en el comité dictaminador del Cocyttech, (2) incorporar investigadores del CRISP como evaluadores para agencias	Número de investigadores en comités evaluadores

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4. Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública 2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.1 100% de las nuevas contrataciones de investigadores estarán asociadas a las líneas de investigación del INSP en los próximos cinco años	<u>1. Consolidar proyectos en 3 LIMs en CRISP (ETVs, Promoción, Salud Ambiental),</u> <u>2. Iniciar otros LIM desde Centros INSP</u>	(1) Contratación de 2 jefes de dept incorporados en LIMs de otros Centros, (2) reincorporación de investigadores en formación	Porcentaje de las nuevas contrataciones de investigadores asociadas a las líneas de investigación del INSP
4.2 Incrementar en un 50 % en cinco años y en 100% en 10 años las colaboraciones nacionales e internacionales por investigador	<u>1. Ampliar las propuestas de investigación que incluyen colaboradores de proyectos internos al INSP e externos</u>	(1) Identificar oportunidades de colaboración en INSP, (2) identificar convocatorias de áreas de investigación alternas, (3) identificar líderes de investigación internacionales	Número de colaboraciones nacionales e internacionales
4.3 Incrementar la proporción de investigadores del INSP en	<u>1. Prepara un plan para que los 3 investigadores con</u>	Identificar investigadores asociados y con mayor productividad para apoyar	Porcentaje de investigadores en el SNI

el SNI a 80 en cinco años y el 100% en diez	<u>calificación de ICM pueden alcanzar nombramiento SNI en 2008 o 2009</u>	la formación y avance de productividad	
4.4 Incrementar la productividad científica del INSP de 1.5 a 2.0 Artículos por Investigador en cinco años y en 3.0 en diez años	<u>1. Identificar rezagos de publicación y preparar plan interno de colaboración y apoyo para preparación de informes de investigación</u>	(1) realizar lista de investigadores y productos rezagados, (2) formar colaboraciones para escritura de artículos	Número de publicaciones enviadas
4.5 Promover el desarrollo de nuevos proyectos de investigación en Diabetes Mellitus, Enfermedad Cardiovascular, Cáncer, Salud Ambiental y Salud Reproductiva en cinco años	<u>1. Expansión de la LIM en Salud Ambiental</u> CRISP Lograr aceptación de por lo menos 1 proyecto nuevo en salud ambiental en 2008	(1) enviar 2 propuestas en Salud Ambiental, (2) apoyar el envío de otras propuestas de prioridad	Número de proyectos sobre salud ambiental en el CRISP
4.6 Implementar intervenciones a gran escala diseñadas con base en evidencia científica con procesos de evaluación en escuelas, establecimientos de salud y la comunidad en los siguientes cinco años	<u>1. Desarrollar proyectos de operativización de intervenciones desarrollados a pequeña escala</u> Enviar 1 proyecto para operativización de intervención, y realización de 2 estudios de promoción/ capacitación	(1) Desarrollar las intervenciones de Spinosad, (2) escuela sin mosquitos, (3) capacitación comunitaria y de personal de salud sobre la enfermedad de Chagas, (4) colaboración comunitaria para ETVs	Número de proyectos de intervención en escuelas
4.7 Generar información científica sobre políticas y programas exitosos para la prevención de la obesidad y las enfermedades crónicas, a cinco años	<u>1. Desarrollo de un plan estatal para Chagas (colab CINyS)</u>	Presentación de propuesta de plan y operativización de programa en conjunto con ISECH	Plan a 5 años para desarrollar en conjunto con ISECH
4.8 Lograr que el 40% de los proyectos a cinco años y el 50% a diez años cuenten con apertura programática	<u>1. Todos los proyectos en Apertura Programática</u>	Enviar proyectos aprobados a evaluación por comisiones y registrados en SIID	Porcentaje de proyectos en AP

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5. Promover la colaboración y apoyo técnico en el entorno nacional e internacional
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.1 Crear el Instituto Mesoamericano para el Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud en 2008	<u>1.Participar en la planeación e inicio de programa en CRISP (colab CISS)</u>	Incorporación de las actividades de investigación y docencia al proyecto Mesoamericano	Número de actividades incluidas en el proyecto Mesoamericano
5.3 Crear cinco Centros Estatales para el Desarrollo de Sistemas de Salud (CEDESS) en cinco años y 10 en operación en diez años	<u>1.Participar en la planeación e inicio de programa en CRISP (colab CISS)</u>	Incorporación de las actividades de investigación y docencia al CEDESS en conjunto con el CISS	Número de actividades incluidas en el actividades de los CEDESS.
5.4 Crear cuatro Centros Regionales de Investigación en Salud Pública.	<u>1.Construcción de edificio nuevo en Tapachula</u>	(1) Consolidación de la infraestructura y la organización del CRISP Tapachula (2) plan de crecimiento recursos humanos	Programa de incorporación de actividades de otros Centros Número de proyectos transdisciplinarios en salud pública regionales

Secretaría Académica (SAC)
Actividades Estratégicas y Metas 2008

OBJETIVO ESTRATÉGICO	2.- Formar profesionales de excelencia en el campo de la Salud Pública
LINEA DE ACCIÓN	2.5.7 Garantizar la calidad de los programas académicos del Instituto, a través de la planeación, operación, seguimiento y evaluación de acciones que coadyuven al cumplimiento de la misión, visión y plan estratégico.

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
2.1 Operar programas académicos pertinentes, innovadores y vanguardistas. Rediseño del 100% de los programas a 5 años.	<p><u>1. Rediseño curricular de todos los programas que no han sido rediseñados en los últimos dos años</u></p> <p><u>2. Diseño de cuatro nuevos programas académicos.</u></p> <p><u>3. Diseño de unidades didácticas conforme al modelo pedagógico.</u></p>	<p>Rediseño de la Especialidad de Enfermería.</p> <p>Rediseño del programa de residencias médicas</p> <p>Diseño de dos áreas de concentración de la MCSP: Nutrición Clínica y Vacunología.</p> <p>Diseño de un área de concentración MSP: Enfermedades Infecciosas.</p> <p>Diseño del Doctorado en Salud Pública.</p> <p>Apoyo y seguimiento en la metodología pedagógica de las unidades didácticas ofertadas por cursar en el ciclo escolar.</p> <p>Subir las unidades didácticas en Blackboard.</p>	<p>Programas autorizados por la CAD y S.E.P.</p> <p>Programas autorizados por la CAD</p> <p>Unidades didácticas aprobadas por el comité de Calidad Académica.</p> <p>Número de unidades didácticas en Blackboard</p> <p>Porcentaje de cursos que aplican el instrumento</p> <p>Currículo formativo revisado</p>

		<p>Innovar en el diseño de las actividades de los cursos virtuales</p> <p>Diseño de instrumento de evaluación.</p> <p>Introducir temas de competencias transversales en el currículo formativo</p> <p>Identificar y aplicar indicadores de evaluación del modelo de práctica comunitaria.</p>	<p>Porcentaje de cursos que diseñados por competencias</p> <p>Modelo de evaluación con indicadores.</p>
	<p><u>4. Evaluación del currículo formativo</u></p>		
2.2 Formar profesionales con competencias de alto valor estratégico en cinco años y consolidarlos a 10 años.	<p><u>1. Implementar mejoras en los procesos de atención y evaluación de los alumnos</u></p>	<p>Diseño de Curso introductorio en el modelo pedagógico.</p> <p>Evaluar el currículo formativo y rediseñarlo.</p> <p>Ofertar un programa de atención y apoyo a los estudiantes.</p> <p>Diseñar el programa operativo para el desarrollo de competencias transversales, dentro del currículo formativo</p> <p>Diseño del instrumento de satisfacción a los estudiantes.</p> <p>Aplicación del instrumento anualmente</p> <p>Concluir el protocolo de investigación de</p>	<p>Programa del curso introductorio</p> <p>Ejecución del programa rediseñado del currículo formativo</p> <p>Ejecución del programa de apoyo a estudiantes # de alumnos participando.</p> <p>Ejecución del programa</p> <p>Instrumento validado.</p> <p>Protocolo terminado</p> <p>Diseño de la versión final del instrumento</p>
	<p><u>2.Evaluación del nivel de satisfacción de los alumnos.</u></p>		

	<p><u>3. Evaluación del modelo por competencias.</u></p>	<p>evaluación de modelo de competencias de la MSP.</p> <p>Diseñar el instrumento de evaluación de competencias</p> <p>Aplicar el instrumento a alumnos en la etapa terminal del programa</p> <p>Identificar la inserción laboral de dichos alumnos</p> <p>Evaluar competencias a los 6 meses de egreso del programa</p> <p>Identificar alumnos para aplicar el examen general de competencias de Estados Unidos</p> <p>Preparar a los alumnos para la aplicación del examen</p> <p>Desarrollar el programa integral de fortalecimiento académico de egresados</p> <p>Operar el primer componente del programa: diplomado de actualización</p>	<p>Aplicación del instrumento en una muestra alumnos</p> <p>Base de datos de egresados</p> <p>Número de alumnos con segunda aplicación del instrumento</p> <p>Listado de alumnos para aplicación del examen</p> <p>Porcentaje de los alumnos que presentan el examen lo acrediten</p> <p>Documento con el programa</p> <p>Diplomado</p> <p>Redes regionales de egresados</p> <p>Porcentaje de alumnos registrados del programa de beneficios a quienes llega la difusión</p> <p>Plan de desarrollo de primera reunión de egresados</p> <p>Programa de promoción y difusión.</p> <p>Porcentaje de admisión,</p>
	<p><u>3. Programa de seguimiento a egresados.</u></p>		

		<p>Identificar contactos clave para difusión del programa</p> <p>Organizar la primera reunión de egresados para 2008</p> <p>Diseñar el programa de promoción y difusión con base en nuevas estrategias</p> <p>Aplicar las estrategias establecidas en el programa</p> <p>Realizar cortes mensuales para hacer el seguimiento a egresados, analizar indicadores de egreso y graduación de los alumnos de Maestría y Doctorado</p> <p>Enviar a cada coordinación los resultados de indicadores de egreso y graduación para su análisis</p>	<p>Tasas de egresados</p> <p>Tasa de cumplimiento</p>
<p>2.3 Mantener la certificación del CEPH y CONACYT en todos nuestros programas a diez años.</p>	<p><u>1. Cumplir con los requisitos de las certificaciones nacionales e internacionales</u></p>	<p>Dar seguimiento a las observaciones emitidas por CONACYT para el cumplimiento cabal de criterios de evaluación</p>	<p>Tasa de cumplimiento de las observaciones</p> <p>Tasa de cumplimiento de los requisitos</p>

		<p>Elaborar el informe para CONACYT que contenga la descripción del cumplimiento de todos los requisitos, para someter los programas nuevos.</p> <p>Reporte de mayo para el CEPH. Diseñar programa de comunicación para el instituto sobre los beneficios del CEPH</p>	
2.4 Lograr certificación TropEd a cinco años y ASPHER a diez.	<u>1.Acreditación en TropEd</u>	<p>Elaboración del autoestudio</p> <p>Defensa del documento</p> <p>Seguimiento a la Acreditación Trop Ed</p>	<p>Entrega del documento en tiempo y forma</p> <p>Cumplimiento de las observaciones</p>
2.5 Operar un sistema de intercambio estudiantil con financiamiento como parte del programa académico a cinco años.	<u>1. Iniciar con el programa de intercambio estudiantil</u>	Diseñar y ejecutar el programa de intercambio académico para estudiantes y docentes del INSP	<p>Número de alumnos en intercambio</p> <p>Número de convenios</p>
2.6 Capacitar de manera permanente a la planta docente. En cinco años 50% de los docentes capacitados y 80% en diez años.	<u>1.Evaluar la eficiencia de las iniciativas operadas</u>	<p>Evaluación del diplomado en formación docente</p> <p>Operación del diplomado en Cuernavaca, Tapachula y Tlalpan</p> <p>Diseño del programa de formación docente</p> <p>Evaluar el instrumento de evaluación al docente</p>	<p>Retroalimentación de las acciones de capacitación</p> <p>Número de docentes participantes en el diplomado en las diversas sedes</p> <p>Implementación del programa</p> <p>Instrumento evaluado y ajustado</p>

		<p>en todas sus modalidades</p> <p>Consolidar el comité de evaluación</p>	<p>Plan de actividades del comité</p>
<p>2.7 Ofrecer diversas modalidades de capacitación en servicio. Incrementar el número de alumnos capacitados en educación continua en 30% en cinco años y 50% en diez.</p>	<p><u>1. Consolidar el programa de educación continua.</u></p>	<p>Diseñar el proyecto y el instrumento de diagnóstico de necesidades de capacitación a nivel nacional Contactar a las autoridades de salud y enviar el instrumento a la población blanco</p> <p>Procesar y analizar la información</p> <p>Elaborar el reporte final del diagnóstico Identificar los cursos y diplomados con mayor demanda a nivel Nacional</p> <p>Diseñar el plan operativo anual de educación continua</p> <p>Implementar cursos intramuros en sede Tlalpan y extramuros en 5 Estados de la República</p> <p>Diseñar y desarrollar 2 diplomados desde el CRISP</p> <p>Consolidar la planta de docentes de educación continua con base en las evaluaciones del 2007</p>	<p>Proyecto de diagnóstico e instrumento</p> <p>Oficios de envío de instrumento a 16 estados Diagnóstico de 16 estados</p> <p>Base de datos con la información</p> <p>Reporte final</p> <p>Plan operativo anual</p> <p>Número anual de cursos</p> <p>Número de diplomados en el CRISP</p> <p>100% de los profesores evaluados,</p> <p>Proceso e instrumento revisado y evaluado</p>

		<p>Revisar el proceso y el instrumento de evaluación del desempeño docente</p> <p>Incorporar a la planta docente de educación continua en el programa de fortalecimiento docente</p> <p>Diseñar el programa anual de videoconferencia con base en los principales problemas de salud</p> <p>Consolidar las sedes participantes e incrementarlas en un 20%</p> <p>Difundir la posibilidad de participación por Webex</p> <p>Elaborar y aplicar el plan de promoción y difusión de educación continua}</p> <p>Establecer contacto con organizaciones para la realización de los cursos</p> <p>Establecimiento de convenios</p>	<p>Programa anual de videoconferencias</p> <p>Plan de promoción y difusión de educación continua</p> <p>Número de organizaciones contactadas y con propuesta de convenio</p>
2.8 Abrir el campus virtual INSP en cinco años y consolidarlo en diez años.	<u>1. Consolidar la unidad de capacitación virtual.</u>	<p>Ofrecer capacitación constante en el uso de las plataformas tecnológicas. (intramuros)</p> <p>Hacer un periódico</p>	<p>Porcentaje de las unidades didácticas en operación en la plataforma</p> <p>1 periódico en Verano y uno a finales de año</p>

		<p>electrónico (semestral) de la Innovación Educativa en el INSP</p> <p>Capacitar al 100% de los docentes que vayan a participar en los programas de Educación Virtual</p> <p>Desarrollar una estrategia de capacitación en línea.</p> <p>Definir los lineamientos de diseño para la generación de los objetos de aprendizaje.</p> <p>Seleccionar y/o diseñar la elaboración de los futuros objetos y recursos de aprendizaje.</p> <p>Catalogar los objetos de aprendizaje de acuerdo a las normas establecidas.</p> <p>Instalación del repositorio.</p> <p>Depositar los objetos y recursos de aprendizaje en el “repositorio” para su prueba y evaluación.</p> <p>Realizar el manual de procesos interno</p> <p>Realizar el manual de</p>	<p>Porcentaje de los docentes capacitados en las plataformas</p> <p>Número de lineamientos.</p> <p>Repositorio instalado y funcionando</p> <p>Porcentaje de avance del manual</p> <p>Porcentaje de avance en el proceso de “estructuración” del área</p> <p>Porcentaje de mejoría en tiempo y de cursos virtuales.</p> <p>Porcentaje de reducción en costo de producción de cursos virtuales.</p>
--	--	---	---

	<p>procedimientos formal para la “estructuración” del área</p> <p>Revisar las etapas y tiempos de producción de los cursos virtuales</p> <p>Eficientar el proceso de producción de los cursos virtuales</p> <p>Conocer las leyes de derechos de autor aplicadas a los cursos virtuales y promover el uso de las leyes de derechos de autor (a través del portal y en el diseño de los cursos)</p> <p>Compartir recursos en el Campus Virtual de Salud Pública nodo México</p> <p>Promover el uso del nodo en el portal de Educación Virtual</p> <p>Coordinar la operación de los proyectos virtuales</p> <p>Generar informes finales de cierre de proyecto</p> <p>Formalizar la oferta educativa virtual del INSP a través de Convenios de Colaboración</p> <p>Generar estándares de atención a profesores y alumnos</p>	<p>Porcentaje de los cursos del segundo semestre del año las leyes de derecho de autor.</p> <p>Número de recursos compartidos en el campus virtual.</p> <p>La liga activa en el portal</p> <p>Coordinación de proyectos</p> <p>Cumplimiento de informes</p> <p>Generación de estándares de calidad</p> <p>Colecciones digitales autorizadas y digitalizadas</p>
--	---	---

		Realizar sesiones quincenales de seguimiento Incrementar el número de colecciones digitales	
2.9 Establecer los vínculos con otras instituciones educativas para la apertura de nuevos programas (doctorado en salud ambiental y maestría en epidemiología clínica) en cinco y su consolidación en 10 años.	<u>1. Consolidar dos programas académicos en colaboración con otras instituciones educativas</u>	Diseñar la MSP en nutrición clínica con el Instituto Nacional de Nutrición Diseñar la MCSP en vacunología con BIRMEX	Programas desarrollados
2.10 Lograr el liderazgo académico del INSP con los órganos académicos nacionales e internacionales en salud pública.	<u>1. Liderar el comité de competencias de la AMESP.</u>	Conformar un equipo de trabajo para el diseño de las competencias profesionales a nivel nacional.	Diseño de competencias elaboradas.

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5. Promover la colaboración y apoyo técnico en el entorno nacional e internacional
LINEA DE ACCIÓN	2.5.3 Creación de los Centros Regionales de investigación en Salud Pública

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
Creación de los Centros Regionales de investigación en Salud Pública	<u>2. Desarrollar el Plan de Estratégico de Docencia del CRISP</u>	<p>Elaborar del plan estratégico de docencia</p> <p>Identificación de necesidades de infraestructura y recursos humanos para la docencia en el CRISP</p> <p>Definir objetivo y metas para la docencia a corto y mediano plazo</p> <p>Definir de manera concreta la oferta educativa del CRISP</p>	<p>Plan estratégico de docencia del CRISP</p> <p>Diagnóstico de necesidades</p> <p>Número de cursos, diplomados y posgrados que conformen la oferta educativa del CRISP</p>
	<u>3 Desarrollo del posgrado en el CRISP a través de la MSP-ETV</u>	<p>Gestionar ante las autoridades de salud del Estado para la ejecución del programa</p> <p>Desarrollar un diagnóstico de necesidades de formación de recursos humanos en la región</p> <p>Elaborar y aplicar el plan operativo de ejecución del programa</p> <p>Promover y difundir</p>	<p>Convenio firmado</p> <p>Informe de diagnóstico</p> <p>Plan operativo</p> <p>Número de aspirantes</p> <p>Incremento en la planta</p>

		<p>el programa para el reclutamiento de aspirantes</p> <p>Aplicar el proceso de selección en Tapachula</p> <p>Fortalecer la planta docente de Tapachula</p> <p>Supervisar el inicio del programa</p>	<p>docente</p> <p>Ejecución del programa</p>
	<p><u>4. Desarrollo de un programa de educación continua en el CRISP</u></p>	<p>Realizar un diagnóstico de necesidades de capacitación en la región</p> <p>Formular un plan anual de educación continua en el CRISP</p> <p>Implementar 2 diplomados al año así como un programa de verano con 7 cursos</p>	<p>Reporte de diagnóstico</p> <p>Plan anual</p> <p>Número de diplomados y cursos realizados vs. programados</p>
	<p><u>5. Creación de la red regional sur de egresados coordinada por el CRISP</u></p>	<p>Identificar y elaborar un padrón de egresados de la región sur</p> <p>Convocar a los egresados de la región sur</p> <p>Conformar la red regional de egresados de la región sur a un evento académico para fortalecimiento de la docencia en el Centro</p>	<p>Base de datos</p> <p>Invitaciones</p> <p>Documento de establecimiento de la red</p>

	<u>6.Intercambio académico con universidades e instituciones educativas de la región</u>	Establecer convenios con instituciones para intercambio de docentes y alumnos	Convenios establecidos
--	---	---	------------------------

OBJETIVO ESTRATÉGICO	1. Identificar nichos de mayor impacto en la Salud Pública
LÍNEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
Iniciar un proceso de identificación y vinculación de clientes y usuarios potenciales	<u>1.Consolidar el programa de la práctica comunitaria de la MSP</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer los vínculos con los servicios de salud de Morelos e iniciarlos con los del DF para la operación de la PC de la MSP - Establecer convenios específicos - Realizar reuniones con autoridades civiles y de salud para la realización de la PC - Retroalimentar a autoridades de salud y civiles con los resultados de los productos obtenidos - Establecer un programa de fortalecimiento del trabajo comunitario 	<p>Número de Convenios firmados</p> <p>Número de reuniones realizadas</p> <p>Documentos y reportes entregados</p>

**Dirección de Informática y Geografía Médica
(DIGEM)
Actividades Estratégicas y Metas 2008**

OBJETIVO ESTRATÉGICO	3.- Evaluar programas a gran escala del sector salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.2 El INSP como una instancia sólida en evaluación de impacto de programas de desarrollo y salud

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
3.4 Crear una Encuestoteca digital para la consulta nacional	<u>1. Consolidar el desarrollo de un programa que permita la automatización de los procesos para publicar en la página Web del Instituto cualquier encuesta</u>	Desarrollo del código fuente para la automatización Pruebas del sistema Implantación del sistema	Porcentaje de avance en la estructura del código fuente Prueba realizada Porcentaje de encuestas procesadas

OBJETIVO ESTRATÉGICO	4.- Producir conocimiento de alto valor estratégico para mejorar la salud
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
4.9 Crear la Unidad de investigación en Sistemas de información e inteligencia en salud	<u>1. Iniciar el desarrollo de la unidad de investigación en sistemas de información e inteligencia en salud</u>	Buscar el financiamiento necesario para la contratación de 5 programadores, 2 investigadores asociados C (uno en sistemas de salud y otro en epidemiología) y 2 cartógrafos	Porcentaje de los recursos necesarios obtenidos

OBJETIVO ESTRATÉGICO	5.- Promover el quehacer de investigación, docencia y servicio en el entorno nacional e internacional
LINEA DE ACCIÓN	2.5.6 Investigación y servicio comunitario para los próximos años

META PLAN ESTRATÉGICO	META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
5.7 Reforzar el Programa de Vigilancia Epidemiológica Oportuna del INSP y del CENAVECE en los próximos cinco años	<p><u>1. Desarrollar en conjunto con en CENAVECE un sistema integral de vigilancia epidemiológica y entomológica para dengue y para paludismo</u></p> <p><u>2. Integrar los resultados del SUAVE al SIINIGERSA</u></p>	<p>Determinar los indicadores entomológicos</p> <p>Determinar los indicadores epidemiológicos</p> <p>Desarrollo de modelo conceptual</p> <p>Desarrollo de código fuente</p> <p>Pruebas de los sistemas</p> <p>Ajustes a los sistemas</p> <p>Implementación</p>	<p>Número de indicadores entomológicos</p> <p>Número de indicadores epidemiológicos</p> <p>Modelo conceptual</p> <p>Programa terminado</p> <p>Prueba piloto</p> <p>Ajustes</p> <p>Puesta en operación</p>

ÁREAS DE STAFF

- Dirección de Administración y Finanzas
- Dirección de Planeación

Actividades Estratégicas y Metas 2008

Dirección de Administración

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<p><u>Realizar los procesos administrativos eficientes</u> (contrataciones, pagos, prestaciones, controles, etc., todo en estricto apego a la normatividad), <u>para un apoyo oportuno a las áreas sustantivas de investigación y docencia.</u></p>	- Realizar el adecuado ejercicio del presupuesto del capítulo 1000 (Servicios al Personal)	Número de Conciliaciones mensuales realizadas con las áreas de presupuestos y contabilidad
	Garantizar la seguridad, oportunidad y legalidad de los pagos de sueldos y prestaciones al personal, mediante registros y controles adecuados.	Número de nóminas ordinarias y extraordinarias emitidas
	Llevar una sana, cordial, y eficiente relación con la representación sindical, para atender los asuntos que se vayan presentando y anticipar y solucionar situaciones antes de que se genere un conflicto.	Porcentaje de atención de asuntos solicitados adecuadamente
	Mejorar los procesos de control para los aspectos que inciden en las nóminas. Especial atención en el control de asistencia.	Número de reportes a través del sistema.
	Mantener una continua comunicación con la Comisión Coordinadora de los INSalud, así como con las autoridades de la Secretaría de Salud para la oportuna aplicación de modificaciones o ajustes a lineamientos o reglamentación vigente.	Número de reuniones de trabajo con el área central de la SSA.
	Dar respuesta oportuna a los trabajadores en sus solicitudes de trámites. Mejorar los tiempos de respuesta.	Encuestas de calidad.
	Atender con oportunidad las solicitudes de información que se reciben a través del IFAI .	Índice de cumplimiento de las solicitudes.

	Realizar los trámites para que se lleven a cabo los pagos regularmente y en tiempo de los terceros (ISSSTE, descuentos sindicales, aseguradoras, etc.)	Índice de cumplimiento de normatividad.
	Elaborar y dar cumplimiento al Programa de Capacitación 2008 en apego a las necesidades del Instituto.	Índice de cumplimiento al programa anual de capacitación.
	Apoyar a los trabajadores proporcionándoles la información que requieren para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales.	Porcentaje de entrega de constancias de percepciones a tiempo
	Apoyar a los trabajadores con sus hojas de datos, cálculo de bono e información para la elección que deberán de realizar conforme a los tiempos que marca la nueva Ley del ISSSTE.	Porcentaje de satisfacción de los trabajadores atendidos
	Mantener actualizada la Plantilla de personal.	Plantilla de personal actualizada.

ÁREA:	Administración Eficiente: Recursos Financieros
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<u><i>Elaboración de Estados Financieros</i></u>	-Elaboración de Estados Financieros; elaboración de Estados de Situación Presupuestal; -Cumplimiento al SII; elaboración de conciliaciones bancarias, contables y presupuestales para las diferentes instancias internas y externas; así como la elaboración de informes para las diferentes instancias internas y externas	Índice de cumplimiento al SII
<u><i>Eficientar la gestión responsable y transparente de los recursos financieros autorizados</i></u>	-Administrar de manera eficiente el Presupuesto Autorizado/Presupuesto Ejercido -Registro detallado de saldos -Tiempo de respuesta en informes bancarios y reporte diario de Tesorería	Análisis de la distribución eficiente del presupuesto. Análisis de la distribución depuración de cuentas Programa de conciliaciones.

ÁREA:	Administración Eficiente: Adquisición de bienes y servicios (Abastecimiento, Servicios Generales y Conservación y Mantenimiento)
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
Cumplir con el <u><i>80% en adquisiciones de licitación pública y el 20% en adquisiciones por excepciones de ley en bienes y servicios.</i></u>	Informar en los 4 trimestres de cada año el Programa Anual de Adquisiciones: Proporciona periódicamente información sobre las adquisiciones de los bienes por sus diferentes modalidades: - Licitación Pública - Invitación a cuando menos tres personas - Compra directa	-Porcentaje de licitaciones públicas de bienes y servicios - Porcentaje de disminución de excepciones de ley -Porcentaje de disminución del porcentaje de adjudicaciones directas - Porcentaje de disminución del porcentaje de invitación a cuando menos 3 personas - Porcentaje de disminución de adjudicación a través del Comité de Adquisiciones

Dirección de Planeación

ÁREA:	Planeación Programas Institucionales
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<p>1. Integrar en tiempo y forma <u>2 Informes de Junta de Gobierno (JUGO)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitar información - Recepción de información - Integrar carpeta física - Presentar dummy de carpeta física final - Enviar información para elaboración de presentación - Realizar impresión de carpeta física y engargolados - Elaborar y ajustar presentación - Contar con versión final - Enviar carpeta física a miembros de la Junta 	<p>Número de informes entregados a los miembros de la Junta de Gobierno en tipo y forma</p>
<p>2. Integrar en tiempo y forma la información administrativa para los <u>4 Informes del Comité de Control y Auditoría (COCOA)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitar información a las áreas - Integrar información - Enviar información para OIC - Revisar y ajustar información - Enviar información para el Sistema - Enviar Convocatoria e información Sistema - Entregar carpeta física 	<p>Porcentaje de informes entregados al Comité de Control y Auditoría en tipo y forma</p>
<p>3. <u>4 informes (trimestrales)</u> a la Dirección General y al staff directivo de los principales indicadores del Plan Estratégico 5-10 años</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Integra información - Revisa y realiza ajustes necesarios - Presenta información 	<p>Número de informes presentados de resultados del seguimiento al Plan Estratégico 5 y 10 años</p>

ÁREA:	Planeación Programas Inter-institucionales
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<i>1. 4 informes sobre el Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas (PTRC)</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Prevenir y combatir la corrupción y de esta manera fomentar la transparencia - Establecer lineamientos y acciones para prevenir la corrupción, y en su caso aplicar sanciones efectivas ante conductas irregulares. - Entregar informes sobre los 7 temas que competen al Instituto. 	<ul style="list-style-type: none"> -Porcentaje de número de informes presentados y entregados en tipo y forma a la Comisión Intersecretarial para la Transparencia y el Combate a la Corrupción
<i>2. <u>Calificación MIDO</u> respecto al portal y requerimientos del Instituto Federal de Acceso a la Información Pública Gubernamental (IFAI) arriba del 9.5</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Realizar ajustes y actualizaciones del Portal de Obligaciones los primeros 10 días de cada mes - Atender las solicitudes de información en un plazo no mayor a 10 días a partir de la recepción -Revisar actualizaciones en Portal y registra en el Sistema el Visto Bueno 	<ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje de revisiones y actualizaciones entregados en tipo y forma - Porcentaje de solicitudes atendidas en el plazo de 10 días - Valor del MIDO

ÁREA:	Planeación Proyectos a corto plazo
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<u>1. Integración del Programa Anual de Trabajo INSP 2008 (PAT)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Enviar formatos a las áreas vinculados a los objetivos estratégicos y líneas de acción - Recepción de información por parte de las áreas - Revisión de la información - Integración del Informe - Revisión y Visto Bueno por el Director General - Entregar en conjunto con el Informe de la JUGO 	Análisis del cumplimiento en tiempo y forma del PAT integrado una vez recibido todos los PATS de los Centros de Investigación, SAC y DAF.
<u>2. Fortalecer las habilidades directivas a través de la metodología del Balanced Scorecard (BSC) llevando a cabo las 5 Fases del proyecto</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Integración del BSC por LIM - Despliegue operativo en el INSP - Asesoría - Capacitación (taller y despliegue) - Sistematización y automatización del BSCI 	Número y análisis de actividades y fases realizadas para la implementación del BSCI
<u>3. Contar con un Manual de Organización INSP 2008 actualizado y autorizado</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Solicitar a las áreas si sus procesos han sido modificados - En el caso que si se realizan las actualizaciones. - Se elabora documento maestro - Revisión por la DGPOP - Realizar ajustes solicitadas por la DGPOP - Se solicita a las áreas la firma en tres originales - Enviar carpetas de procesos modificados para autorización y sello de la DGPOP: 	Número de procesos autorizados

ÁREA:	Planeación Proyectos a mediano plazo
--------------	---

META 2008	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	INDICADOR
<u>1. Proceso de Certificación en ISO9001:2000 de 4 macroprocesos del INSP</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Atención a la Estrategia 3 del PRONASA 2007-2012 “Situación la calidad en la agenda permanente del Sistema Nacional de Salud” - Estandarizar la operación de los procesos - Minimizar o eliminar la duplicidad de los trabajos - Eliminar los costos de no calidad - Facilitar la capacitación e inducción del personal 	Porcentaje de macroprocesos generados y entregados en tipo y forma
<u>2. Creación y operación de la Unidad de Gestión y Monitoreo de Proyectos (UGMP)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar contactos, oportunidades, vincular al líder académico y al grupo de investigación de LIM con las diversas oportunidades para gestión de recursos - Integrar un sistema de información que capte y distribuya electrónicamente las oportunidades detectadas - Proporcionar información técnica de las oportunidades detectadas - Asesorar a los investigadores y líderes académicos en la documentación técnica requerida para obtención de fondos -Asesorar a los grupos de investigación en los procesos administrativos referentes a la captación de fondos. 	Número y análisis de operaciones realizadas a partir de la creación de la UGMP
<u>3. Sistema de Información Estratégica (SIE)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollar un SIE que permita adecuar los sistemas actuales, desde el punto de vista organizativo como desde el tecnológico. - Potenciar la eficacia de la organización del INSP, interna y externamente. 	Índice de implementación y aplicación del Sistema de Información Estratégica en las diferentes áreas que conforman el Instituto.

Proyectos de Investigación 2008

No.	Título	Centro	Inicio	Término estimado	Objetivo
1	Diagnóstico de resistencia a DDT y asociación con la presencia de residuos del insecticida y sus metabolitos, en localidades de Chihuahua, Sinaloa y Chiapas	AC	Ene-08	31/08/2008	Determinar el nivel de resistencia al DDT en larvas de Anopheles spp. provenientes de criaderos cercanos a las localidades de estudio. Determinar el nivel de resistencia al DDT en adultos de Anopheles spp. provenientes de las localidades de estudio. Determinar los mecanismos responsables de la resistencia al DDT en larvas de Anopheles spp. provenientes de criaderos cercanos a las localidades de estudio. Determinar los mecanismos responsables de la resistencia al DDT en adultos de Anopheles spp. provenientes de las localidades de estudio. Determinar la presencia de DDT y metabolitos en agua y sedimento de criaderos cercanos a las localidades de estudio mediante ensayo de ELISA. Determinar la presencia de DDT y metabolitos en paredes de viviendas de las localidades de estudio mediante ensayo de ELISA.
2	Efecto de la limpieza de criaderos sobre la abundancia de Anopheles pseudopunctipennis en focos persistentes de paludismo en México: evaluación de avances del programa de eliminación de hábitats y criaderos de anofelinos (EHCA)	AC	Ene-08	31/08/2008	Evaluar el efecto de la remoción de la lama en bordes de ríos circundantes a localidades de tres focos persistentes de transmisión de paludismo en México sobre la abundancia de Anopheles pseudopunctipennis. Evaluar la aceptación de las actividades de remoción periódica de lama y los condicionantes socio-económicos y culturales de la participación comunitaria en estas actividades en localidades de tres focos persistentes de transmisión de paludismo en México.
3	Evaluación de la eficacia de dos esquemas de tratamiento para casos de paludismo por P. vivax en comunidades con transmisión persistente de los Estados de Oaxaca y Chiapas en México	AC	Feb-08	31/08/2008	Evaluación de la eficacia de dos esquemas de tratamiento para casos de paludismo por P. vivax en comunidades con transmisión persistente de los Estados de Oaxaca y Chiapas en México.
4	EVALUACIÓN DEL RIESGO EN SALUD POR LA PRESENCIA DE DDT RESIDUAL EN MÉXICO.	AC	Feb-08	31/08/2008	Evaluar el riesgo en salud por la presencia de DDT residual.
5	Implementación de un modelo alternativo de vigilancia con diagnóstico rápido y tratamiento inmediato de malaria en poblaciones móviles y vulnerables en Tapachula, Chiapas, México: "Casa del Migrante"	AC	Feb-08	31/08/2008	Implementar un modelo alternativo de vigilancia con diagnóstico rápido y tratamiento inmediato
6	AIDS Strategy and Action Plan Support for Improved Strategy and Annual Action Planning for HIVs	CIEE	Ene-07	30/04/2009	de malaria en poblaciones móviles y vulnerables en atendidos en albergue organizado de
7	Comparative cost effectiveness analysis of early childhood development interventions in Latin America	CIEE	Dic-07	30/03/2008	Tapachula, Chiapas, México: Casa del Migrante.
8	Costo-efectividad de la vacuna contra VPH 16/18 en México	CIEE	Dic-07	31/07/2008	El objetivo general del presente proyecto es la elaboración del estudio de costo-efectividad incremental de la introducción de la vacuna contra infecciones por VPH subtipos 16 y 18 (VPH 16/18) en el esquema de inmunización mexicano, desde la perspectiva del sector público de salud (a los tipos 16 y 18 de VPH se les atribuye entre el 60 y 80% de casos de CaCU).

9	Development of the country specific guidelines on generalized cost-effectiveness analysis in the health sector	CIEE	Ene-07	30/12/2007	This project is aimed to develop country-specific guidelines for cost-effectiveness analysis in the health sector throughout a close collaboration between health economist in Mexico and the UK.
10	DISEÑO METODOLÓGICO Y LEVANTAMIENTO DE LÍNEA BASAL PARA LA MEDICIÓN DEL IMPACTO DEL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS Y MÁS EN ZONAS RURALES”	CIEE	Jul-07	28/02/2008	El objetivo del Programa es mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores de 70 años y más que habitan en localidades de hasta 2,500 habitantes. Entre las principales características del Programa se encuentran: a) los AM beneficiarios recibirán un apoyo mensual de \$500.00, el cual se les entregará de manera bimestral; b) en los casos en que las condiciones de aislamiento o accesibilidad de las localidades dificulten o hagan muy costosa la entrega bimestral de los apoyos, se podrá espaciar la entrega de los apoyos a un período cuatrimestral; c) la asignación de los apoyos en cada entidad federativa se hará conforme a la fecha en que los solicitantes hayan presentado toda la documentación necesaria para validar el pleno cumplimiento de los requisitos solicitados; d) los AM beneficiarios del Componente para Adultos Mayores del Programa Oportunidades que deseen pertenecer al nuevo Programa de Atención a los Adultos Mayores de 70 años y más en zonas rurales deberán renunciar a ser beneficiarios del Programas de Desarrollo Humano Oportunidades en su componente de Adultos Mayores, para evitar duplicidad de apoyos económicos. Uno de los componentes fundamentales del Programa, según se señala en la reglas de operación del mismo, reside en los mecanismo de evaluación, tanto interna como externa. En el estudio participan investigadores de la Universidad de California, Berkeley y del Instituto Nacional de Salud Pública.
11	Efecto de la exposición a contaminantes atmosféricos durante largo plazo en el crecimiento de la función pulmonar . Análisis del estudio metropolitano a largo plazo de los efectos de la contaminación en escolares de la Ciudad de México	CIEE	Jun-06	30/06/2008	Evaluar el efecto por la exposición a largo plazo de los contaminantes atmosféricos, principalmente Ozono y Partículas menores de 10 micras (PM10), sobre el crecimiento de la función pulmonar, a través del análisis de la cohorte del Estudio Metropolitano a largo Plazo de los Efectos de la Contaminación en Escolares de la ciudad de México (EMPECE).
12	Eficacia del tratamiento antirretroviral simultáneo versus secuencial al tratamiento anti-tuberculosis en pacientes infectados por VIH en diversas etapas de la enfermedad y tuberculosis activa: Ensayo clínico controlado, multi-céntrico, abierto con asign	CIEE	Ene-07	30/06/2009	OBJETIVO GENERAL El propósito de esta propuesta es evaluar y comparar la eficacia y seguridad de la terapia antirretroviral altamente activa (TAR) administrada de forma simultánea versus secuencial al tratamiento anti-Mtb, sobre la evolución clínica de pacientes infectados por VIH con tuberculosis de localización pulmonar sensible a los antimicrobianos, así como evaluar las diferencias en adherencia al tratamiento. En ese sentido, el objetivo general de este ensayo clínico es definir el tiempo óptimo de comienzo del tratamiento antirretroviral en pacientes infectados por VIH y con tuberculosis de localización pulmonar sensible a los antimicrobianos. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1. Determinar el efecto del tratamiento simultáneo anti-VIH y anti-MTB sobre la dinámica de la reconstitución a corto y mediano plazo de la respuesta inmunitaria específica a Mycobacterium tuberculosis. 2. Determinar el efecto del tratamiento antirretroviral retardado sobre el curso clínico de la infección por VIH. 3. Determinar el efecto del tratamiento antirretroviral retardado sobre el curso clínico de la tuberculosis. 4. Comparar el efecto del tratamiento anti-VIH simultáneo versus retardado al tratamiento anti-MTB sobre la incidencia del síndrome inflamatorio por reconstitución inmunológica. 5. Comparar el efecto

					del tratamiento anti-VIH simultáneo versus retardado al tratamiento anti-MTB sobre la incidencia de infecciones oportunistas (IO). 6. Comparar el efecto del tratamiento anti-VIH simultáneo versus retardado al tratamiento anti-MTB sobre la incidencia de otros efectos adversos graves.
13	Encuesta continua de salud en México.	CIEE	Jul-03	30/06/2008	Generar información periódica que sirva de apoyo a los tomadores de decisiones para conocer el impacto de las principales acciones implementadas en materia de salud, a través del seguimiento y evaluación de indicadores básicos de salud.
14	Encuesta Nacional de Adicciones 2007	CIEE	Oct-07	31/12/2008	El abuso de sustancias como alcohol, drogas médicas o ilegales, y el tabaco, constituyen un problema importante de salud en nuestro país. La Encuesta Nacional de Adicciones 2007-2008 (ENA-2007-2008) tiene como objetivo describir un panorama de la situación del uso de estas sustancias, a partir de un marco teórico del campo de la salud mental. La ENA-2007-2008 representa la continuación de una serie de esfuerzos previos que han permitido caracterizar las adicciones en México. La ENA-2007-2008 es un proyecto de investigación y de servicio que presta el Instituto Nacional de Salud Pública a través de la Dirección de Evaluación de Programas y Bioestadística (DEPBio) al Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente" (IMPRF). La DEPBio participa en el diseño y levantamiento de esta encuesta que tendrá lugar durante el primer semestre del presente año. Como parte de los insumos que se generarán como parte de este proyecto se incluyen la publicación de 32 reportes de la ENA 2008 con prevalencias estatales que se hayan recabado durante el operativo de campo. Finalmente, un aspecto a resaltar en la metodología es que se contará con un equipo de expertos externos al proyecto y a la institución que se llevarán a cabo una supervisión externa de la metodología y el levantamiento de la información. Otro objetivo principal de la ENA es conocer la prevalencia de uso y abuso de sustancias adictivas, incluyendo alcohol, tabaco, uso inadecuado de sustancias médicas psicoactivas (opiáceos, tranquilizantes, sedantes, etc.) y de sustancias psicoactivas ilegales (marihuana, cocaína, alucinógenos, etc.). La encuesta recabará información sobre factores asociados a la utilización de estas sustancias, así como las necesidades de atención y el uso de servicios relacionados con el abuso de las mismas.
15	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2005	CIEE	Jul-06	30/06/2008	Actualizar la información sobre prevalencias de enfermedades crónico-degenerativas e infecciosas, y sobre el estado nutricional de la población mexicana. Así mismo, se contribuirá a la evaluación de programas prioritarios sociales y de salud.
16	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición en Derechohabientes del ISSSTE	CIEE	Jun-07	30/06/2008	Los objetivos de esta encuesta son: 1. Determinar la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles entre los derechohabientes usuarios y no usuarios de los servicios de atención médica. 2. Estimar la distribución, magnitud e impacto potencial de los factores de riesgo asociados a las principales enfermedades no transmisibles. 3. Definir patrones de utilización de los servicios de salud. 4. Establecer el grado de satisfacción con los servicios de salud.

17	Estudio Sobre el Envejecimiento Global y la Salud del Adulto	CIEE	Jul-06	30/12/2008	Mejorar la comprensión empírica de los efectos del envejecimiento en el bienestar, examinar los cambios en el estado de salud de las personas mayores de 50 años y conocer las tendencias y patrones que ocurren a través del tiempo.
18	Evaluación de Impacto del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras	CIEE	Ago-07	31/12/2008	El objetivo es realizar una evaluación rigurosa del impacto del programa Guarderías y Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras en el alivio de la pobreza, así como en resultados de los niños. Específicamente: estimar el impacto del programa en el ingreso de los padres, empleo y uso del tiempo; y estimar el impacto del programa en la nutrición, salud y desarrollo de niños de 12 a 36 meses de edad.
19	Evaluación de una intervención integral para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH en México	CIEE	Ene-07	30/06/2009	OBJETIVO GENERAL Evaluar la eficacia de una estrategia integral de intervención para mejorar la adherencia al Tratamiento Antirretroviral Altamente Activo (TARAA) en niños y adultos infectados con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1. Determinar la prevalencia de mal apego en adultos y niños que viven con VIH en diferentes sistemas de atención en México. 2. Identificar los factores asociados a una baja adherencia al tratamiento en la población bajo estudio. 3. Determinar la prevalencia de comportamiento de riesgo para transmisión de VIH en adultos que viven con VIH y reciben tratamiento antirretroviral en México. 4. Evaluar la utilidad de una estrategia integral de intervención para mejorar la adherencia al TARAA que incluya la participación de "un amigo acompañante" vs. únicamente la estrategia integral de intervención en individuos con infección por VIH que reciben TARAA y que tienen un riesgo elevado de tener una mala adherencia al mismo. 5. Comparar la frecuencia de mal apego a las 24 y a las 48 semanas en ambos grupos. 6. Comparar la frecuencia de falla a tratamiento a las 24 y 48 semanas en ambos grupos 7. Determinar el costo beneficio de dos estrategias de intervención integral para mejorar adherencia en individuos con infección por VIH+ que reciben TARAA.
20	Evaluación del impacto del programa de ahorro, subsidio y crédito para la vivienda	CIEE	Abr-05	30/06/2008	Estimar el impacto del programa Tu casa en la calidad de vida, bienestar y salud de los hogares participantes a través de un estudio cuasi-experimental que compare hogares participantes y no participantes, y midiendo el impacto mediante indicadores de salud
21	Fetal Origins of Neurobehavior: Lead and Cholesterol Metabolism Interactions	CIEE	May-07	31/12/2012	Determinar si exponerse al plomo durante el embarazo y la niñez tiene un efecto sobre el mal comportamiento de los niños. Evaluar si el metabolismo del colesterol que cada persona tiene hace que el efecto del plomo sobre la salud sea más fuerte.
22	Hacia la atención óptima del VIH/SIDA en México: El Modelo Costo-Efectividad para Políticas de Atención del VIH/SIDA	CIEE	Jul-06	30/06/2009	Crear un modelo matemático de tipo Markov para simular la historia natural de la enfermedad del VIH/SIDA, así como la efectividad de diversas estrategias de atención en el sistema de salud público mexicano.
23	IMPACTO DE OPORTUNIDADES EN LOS PATRONES DE UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS HOGARES BENEFICIARIOS Y NO BENEFICIARIOS EN ÁREAS RURALES	CIEE	Jul-06	30/06/2008	Evaluar el impacto del programa Oportunidades sobre diversos aspectos de la salud tanto de las familias beneficiarias como de las no beneficiarias que viven en comunidades en las cuales el programa se introdujo, usando las bases de datos rurales y urbanas recolectadas como parte de la evaluación externa del mismo.

24	Investigación integral del manejo y tratamiento del VIH/SIDA y su coinfección con tuberculosis en México: Un enfoque multidisciplinario e interinstitucional	CIEE	Jul-06	30/06/2009	1. Integrar un grupo interinstitucional y multidisciplinario de investigación sobre VIH/SIDA/TB con los líderes en diferentes aspectos de la epidemia para generar información útil para mejorar la calidad y eficiencia de la atención y prevención. 2. Evaluar la calidad y cobertura de la estrategia actual de atención de VIH y TB del sector salud mexicano, con énfasis en la provisión de antirretrovirales, el costo de atención y tratamiento de VIH y TB, el inicio de la terapia antirretroviral, el monitoreo de la efectividad del tratamiento y la prevención de casos secundarios. 3. Diseñar y evaluar la eficacia de una intervención basada en el apoyo social para mejorar la adherencia de los pacientes al tratamiento antirretroviral a través de un ensayo experimental controlado. 4. Evaluar a través de un ensayo clínico aleatorizado la eficacia del tratamiento concurrente vs. secuencial con antifímicos y antirretrovirales para pacientes con tuberculosis activa y VIH. 5. Desarrollar y estimar un modelo de la historia natural de la infección por VIH que simule diversas estrategias de atención y tratamiento, enfocado en la optimización clínica y económica del programa nacional de atención, considerando tanto los costos como los beneficios en salud de diferentes alternativas.
25	Metal Mixtures and Neurodevelopment	CIEE	Abr-07	31/12/2012	Determinar si la exposición a manganeso, arsénico o plomo, o combinaciones de éstos, durante la vida intrauterina y la infancia temprana, se asocian con un menor neurodesarrollo inferiores en niños de uno y dos años de edad. 2. Determinar si los polimorfismos y haplotipos reconstruidos en genes del metabolismo del hierro (gen de la hemocromatosis (HFE), el gen del transporte-1 de metal divalente (DMT-1), el gen de transferrina y el gen receptor de transferrina) potencian la neurotoxicidad de Mn y Pb, y los polimorfismos en genes de glutatión S-transferasa M1, T1 y P1 potencian la neurotoxicidad de As.
26	Negociación para el uso de condón entre hombres que tienen sexo con hombres en la Ciudad de México: implicaciones para la prevención de la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual	CIEE	Jul-06	31/08/2008	Analizar el proceso de negociación del uso de condón en una relación, identificando la correlación con variables de capital social y cultural, así como con las características de las parejas sexuales, con el fin de identificar factores y estrategias que podrían incentivar el uso del preservativo en entornos en los cuáles aún no se logra un nivel adecuado de utilización de éste.
27	Polimorfismos de los genes de los receptores de vitamina D y de estrógenos a y su impacto sobre la resorción ósea durante el embarazo y la lactancia (Nueva Versión)	CIEE	Jul-06	01/07/2008	Probar la hipótesis de que variantes alélicas de los genes del receptor de Vitamina D (Bsm1, Taq1, Apal) y del receptor de estrógenos alfa (PvuII y XbaI) explican gran parte de la variabilidad interindividual de la resorción ósea durante el embarazo y la lactancia.
28	Poverty, Health and Adolescent Risk Behavior	CIEE	May-04	31/08/2008	Analizar el efecto del desarrollo social en los comportamientos de riesgo de los adolescentes, a través de estimar el efecto de Oportunidades en comportamientos sexuales de riesgo, y en el consumo de tabaco, alcohol y drogas, considerando los aspectos del entorno que tienen un efecto mayor en estos.
29	Segunda encuesta sobre violencia contra las mujeres (ENVIM - II)	CIEE	Ago-06	30/06/2008	Evaluar el cumplimiento de la NOM-190-SSA-1999 "Prestación de los servicios de salud. Criterios para la atención médica de la violencia familiar", así como evaluar el avance del programa de Prevención y Atención a la Violencia Familiar, Sexual y contra las Mujeres.

30	Seminario Sistema de Evaluación basado en Resultados en las Entidades Federativas	CIEE	Nov-07	30/05/2008	The workshop will be highly interactive, will mix small and large group sessions and will involve "hands on" application of what is learned. The one and half days are devoted to methods and cases of impact evaluation. Over the final half of the second day, participants will work in project teams on the "hands-on" design of a high quality impact evaluation and implementation plans for their project. The teams will present their proposals to the whole group and receive guidance from each other and the Workshop moderators on the final half-day. Teams will leave having acquired an overview of cutting edge techniques, their policy uses and practical skills in the application of these to their own project work. 1.Topics covered 1.Importance of impact evaluation and the causality problem. 2.Using results for Policy making, Project Design and Public Relations 3.Cost-benefit analysis and decision-making 4.Evaluation design and planning 5.Causal Inference 6.Identification strategies 7.Management: writing TORs, contracting services, budgeting, timeline
31	Stress, Lead, Iron Deficiency and Neurodevelopment	CIEE	May-07	31/12/2012	Determinar la relación entre el estrés psicológico, la exposición a plomo y la deficiencia de hierro en mujeres embarazadas sobre el desarrollo mental de sus bebés.
32	Tratamiento para personas viviendo con VIH y SIDA y prevención de casos secundarios: una evaluación de la respuesta del sector salud mexicano	CIEE	Jul-06	31/12/2008	Evaluar de forma integral y comprehensiva del sistema de atención y tratamiento a personas viviendo con VIH y SIDA en México, considerando los siguientes elementos: el momento (en términos de la historia de la enfermedad) en el que los pacientes tienen acceso al sistema de salud; la elección de esquemas de tratamiento antirretroviral (primera línea y modificaciones como resultado de resistencia y toxicidad); costos de atención; adherencia al tratamiento; y seguimiento de personas que viven con el virus sin haber desarrollado SIDA.
33	UCB-INSP Programa Colaborativo de Capacitación en VIH/SIDA y Tuberculosis	CIEE	Ene-07	31/12/2008	The University of California, Berkeley (UCB) and the Mexican National Institute of Public Health (INSP) have formed a collaborative, multi-level training program focused on HIV/AIDS and tuberculosis (TB) prevention and care. The program offers master's degrees with specialization in HIV/AIDS/TB, professional certificates, as well as a variety of short courses, all designed to strengthen Mexico's capacity to respond to the dual epidemics. The program is multidisciplinary, enabling students to approach these health problems from a variety of perspectives, but it will have an especially strong focus on improving the efficiency of prevention and care programs through the use of economic evaluation of HIV/AIDS/TB interventions.
34	Communication for Behavioral Change Strategy (CBC) to improve the intake of a Fortitified Supplement in Mexican Indigenous Children, beneficiaries from the OPORTUNIDADES program, in the state of Oaxaca.	CINYS	Abr-06	31/05/2008	Diseñar una estrategia de comunicación educativa para mejorar el consumo de Nutrisano en niños indígenas del estado de Oaxaca.
35	COMPARACIÓN DE LA BIODISPONIBILIDAD DEL NaFeEDTA, FUMARATO FERROSO, FOSFATO FERROSO AMONIACAL Y SULFATO FERROSO COMO FORTIFICANTES DE LA TORTILLA DE MAÍZ MANUFACTURADA CON	CINYS	Ene-07	31/05/2008	Comparar la biodisponibilidad de hierro de 4 compuesto utilizados para fortificar tortillas fabricadas con masa fresca de maíz

**MASA FRESCA
NIXTAMALIZADA.**

36	Comprendiendo los efectos de la migración entre México y Estados Unidos en el sobrepeso de niños y el efecto de esta migración en la exposición a contaminantes orgánicos persistentes y su relación con el desarrollo del niño	CINYS	Mar-06	30/06/2008	Determinar como afecta la migración en la aparición del sobrepeso y la obesidad en dos grupos de niños: Americanos y Mexicanos
37	Consultancy for the design of the impact evaluation of AIN-C Honduras	CINYS	Abr-07	31/12/2008	DISEÑO TÉCNICO DE LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA AIN-C EN HONDURAS Y APOYO AL GOBIERNO PARA LA SELECCIÓN DE LA FIRMA EVALUADORA
38	Contribución de los Desayunos Escolares del Sistema de Desarrollo Integral de la Familia DIF Estado de México, en el estado de nutrición de los niños	CINYS	May-07	31/12/2008	-Evaluar la contribución de los desayunos escolares del DIF, en el estado de nutrición de los niños escolares del Estado de México - Determinar el contenido nutrimental de los desayunos escolares que proporciona el DIF estado de México en sus modalidades frío y caliente. - Evaluar el estado nutricional de una muestra de niños beneficiarios de los desayunos escolares, mediante mediciones antropométricas, características de la dieta y actividad física - Valorar la adecuación del contenido nutrimental de los desayunos escolares como complemento en la dieta de los beneficiarios - Emitir recomendaciones sobre el contenido nutrimental deseable de los desayunos escolares.
39	Deficiencia de folato, metabolismo y retinoblastoma esporádico	CINYS	Ene-07	31/12/2010	EVALUAR LA RELACIÓN ENTRE LA DEFICIENCIA DE FOLATOS Y EL DESARROLLO DE RETINOBLASTOMA EN NIÑOS.
40	DESARROLLO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, NUTRICIONAL Y DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD EN NIÑOS DE ORIGEN MEXICANO EN EDAD ESCOLAR DE COMUNIDADES DE MORELOS, ILLINOIS Y CALIFORNIA	CINYS	Feb-08	31/07/2009	Diseñar una intervención enfocada en la disminución del consumo de bebidas azucaradas y en fomentar la actividad física de niños mexicanos de 9 a 12 años de edad hijos de migrantes, que esté basada en teorías de "promoción de la salud".
41	Desarrollo de una metodología para diagnóstico y fomento de la adherencia al tratamiento de pacientes con enfermedades crónicas y evaluación de su impacto sobre factores de riesgo cardiovascular	CINYS	Ene-08	31/12/2010	Desarrollar una metodología para identificar barreras que afectan la adherencia al tratamiento de mujeres mayores de 20 años con sobrepeso y comorbilidades asociadas como diabetes mellitus, dislipidemias e hipertensión arterial, así como implementar una intervención destinada a superar estas barreras, evaluando su impacto a través de diversos indicadores cuantitativos de salud.
42	Diseño de una estrategia de comunicación para mejorar el consumo del suplemento Nutrisano en niños beneficiarios del Programa Oportunidades en zonas urbanas de la República Mexicana.	CINYS	Oct-05	15/12/2008	Diseñar una estrategia de comunicación educativa para mejorar el consumo de Nutrisano en zonas urbanas del país.

43	Ecuaciones predictoras para la estimación de porcentaje de masa grasa en niños mexicanos	CINYS	Jul-06	31/05/2008	Generar ecuaciones predictoras del porcentaje de masa grasa medida por el BodPod lo cuál es un método validado para medir composición corporal en niños
44	Efecto de suplementar con ácidos grasos poliinsaturados a infantes con bajo peso al nacer en desarrollo neurológico.	CINYS	Ene-03	30/06/2008	Determinar si la suplementación con DHA y AA tiene efecto en desarrollo neurológico en infantes con bajo peso al nacer.
45	EFFECTOS DE LA MIGRACION TRANSNACIONAL Y DE LAS REMESAS DEL EXTRANJERO SOBRE LOS PATRONES DE CONSUMO DE ALIMENTOS, LA ACTIVIDAD FISICA, EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD EN NIÑOS MEXICANOS EN EDAD ESCOLAR	CINYS	Jul-06	31/12/2009	EVALUAR LA INFLUENCIA DE LA MIGRACION TRANSNACIONAL A EUA SOBRE LOS PATRONES DE ALIMENTACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL SOBREPESO EN NIÑOS MEXICANOS EN EDAD ESCOLAR.
46	Effect of prenatal DHA supplements on infant development	CINYS	Oct-04	31/10/2009	Determinar si la suplementación con DHA tiene efecto en desarrollo neuroconductua, neurológico y en la atropometría en infantes hasta los 18 meses de edad.
47	Effect of prenatal DHA supplements on infant development- adendum	CINYS	Oct-04	31/10/2009	Determinar si la suplementación con DHA tiene efecto en desarrollo neuroconductua, neurológico y en la atropometría en infantes hasta los 18 meses de edad.
48	Eficacia de tres suplementos nutritivos para mejorar diversos indicadores nutricionales en niños menores de dos años y mujeres embarazadas, beneficiarios de Oportunidades	CINYS	Sep-05	31/12/2008	Determinar el impacto de tres suplementos nutritivos para mejorar diversos indicadores nutricionales en niños y mujeres.
49	Eficacia del suplemento fortificado NUTRISANO adicionado con sulfato ferroso para reducir las prevalencias de deficiencia de hierro y zinc en niños de 12 a 30 meses de edad, beneficiarios del Programa Oportunidades	CINYS	Ene-05	15/02/2008	Evaluar la eficacia de la papilla fortificada con sulfato o gluconato ferroso para producir un impacto positivo en el estado de nutricio de hierro en niños preescolares de entre 12 y 30 meses de edad.
50	Encuesta de Salud en Estudiantes de Escuelas Públicas en México.	CINYS	Nov-07	30/04/2009	Describir el estado de salud, de educación y condiciones de vida de los escolares de escuelas públicas a nivel primaria y secundaria de la República Mexicana e identificar los principales factores de riesgo a los que están expuestos orientados al Programa Intersectorial de educación Saludable.
51	Encuesta Nacional de Niveles de Vida en los Hogares -2 (ENNViH-2)	CINYS	Abr-05	15/02/2008	Evaluar el estado de nutrición de la población participante en la ENNViH-2 a través de mediciones antropométricas y clínicas; así como tener una aproximación de la dieta por medio de un cuestionario de consumo de alimentos. Derivado de los datos obtenidos, se analizarán datos de las fases 1 y 2 de la ENNViH como parte del seguimiento de los sujetos participantes.

52	Estudio clínico aleatorizado para evaluar los efectos de un plan de adherencia a la dieta complementado con la ingesta diaria de yogurt, sobre el índice de masa corporal y otros desenlaces metabólicos en un grupo de mujeres adultas mexicanas	CINYS	Jun-07	30/07/2008	1.- Realizar un estudio piloto y evaluación de los instrumentos de adherencia al tratamiento que serán usados en el proyecto financiado por CONACYT anteriormente mencionado. 2.- Implementar una intervención enfocada a mejorar la adherencia, evaluando su impacto a través de diversos indicadores cuantitativos de salud. 3.- Medir el impacto del portafolio para fomento a la adherencia para reducir el peso corporal en mujeres adultas con sobrepeso.
53	Estudio de Evaluación de Transparencia, Calidad y Cumplimiento de Objetivos del Programa de Apoyo Alimentario a cargo de Diconsa S.A. DE C.V. 2007	CINYS	Ago-07	15/12/2009	1. Evaluar el cumplimiento de los siguiente objetivos del PAL: contribuir a la superación de la pobreza en localidades cuyos habitantes no disponen de apoyos de programas alimentarios del Gobierno Federal; incrementar la ingesta diaria de alimentos de los hogares beneficiados, evaluada a través de indicadores de la calidad de la dieta; incrementar el nivel nutricional en los hogares beneficiados, evaluada a través de la antropometría de la mujer en edad fértil y del preescolar. 2. Describir la Transparencia, la calidad y las acciones de sinergia del PAL, mediante los indicadores propuestos por DICONSA y por indicadores cualitativos de Mapeo Político y de Gobernanza. 3. Generar presentación con las fortalezas, retos y recomendaciones (FODAS) al Programa de Ayuda Alimentaria, a cargo de DICONSA, S.A de C.V
54	ESTUDIO DE INTERVENCIONES PARA EL CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SUS COMORBILIDADES EN MUJERES CON OBESIDAD	CINYS	Ene-05	01/07/2008	Estudiar los mecanismos asociados con la presencia de diversas enf. Crónicas asociadas a la diabetes y el síndrome metabólico
55	Evaluación del estado de nutrición de niños menores de 5 años y sus madres, y gasto en alimentos de familias de localidades marginales en México. Análisis comparativo de la entrega de despensas y trasferencias en efectivo 2003-2005	CINYS	Ago-06	01/12/2008	Evaluar la efectividad del PAL en el estado de nutrición y la seguridad alimentaria de los hogares beneficiarios, evaluando asimismo la efectividad diferencial de dos estrategias alternativas de entregar los beneficios del Programa (despensa y efectivo). De esta forma, se busca evaluar si los recursos transferidos a los hogares, sea en efectivo o en especie, incrementan el consumo de alimentos, si esto ocurre de forma proporcional al monto de los recursos, o si alternativamente estos recursos sustituyen a otros que el hogar desplaza para otros usos.
56	Expansión de un plan de comunicación para mejorar el consumo del suplemento Nutrisano en niños mexicanos	CINYS	Mar-05	15/12/2008	Proveer asesoría técnica a la SSA para ampliar la cobertura del Plan de Comunicación diseñado e implementado por el INSP, para mejorar el consumo del suplemento Nutrisano en comunidades, con características socioculturales similares, de los estados de Chiapas y Veracruz
57	La transición epidemiológica en México II. Análisis de las encuestas de indicadores socioeconómicos, demográficos, de nutrición y salud en México.	CINYS	Feb-08	31/12/2008	El objetivo general de nuestro proyecto es evaluar en México el consumo de calcio proveniente de los lácteos y por otra parte hacer una descripción detallada de las enfermedades crónicas no transmisibles. Adicionalmente, se evaluarán las diferencias observadas por región, condiciones socio-económicas, grupos étnicos y población urbana o rural. Esta información puede aumentar nuestra comprensión de la naturaleza de la transición epidemiológica y nutricional en México, así mismo permitirá la comparación de los hallazgos con los que otros países de Latinoamérica experimentan o han experimentado.

58	Promoción de actividad física adecuada y alimentación saludable en el sistema educativo mexicano para la prevención de obesidad infantil	CINYS	Ene-06	15/12/2009	Diseñar, implementar y evaluar una estrategia para la modificación del ambiente escolar que impacte en el comportamiento de los escolares, promoviendo patrones de alimentación y de actividad física saludables, la mejora de la composición corporal y la prevención de sobrepeso y obesidad en niños que asisten a escuelas primarias públicas de la Ciudad de México
59	Proyecto de servicio comunitario	CINYS	May-07	01/12/2008	Objetivo general. Brindar el servicio de evaluación y orientación nutricional a 60 familias de escasos recursos de la ciudad de Cuernavaca Morelos. Objetivos específicos. - Realizar la evaluación diagnóstica de la situación nutricional de los integrantes de las familias. - Presentar los resultados de la evaluación diagnóstica de la situación nutricional a las familias y al grupo de pastoral social de la parroquia. - Identificar en conjunto con las familias y el grupo de pastoral social uno o dos de los principales problemas nutricios en la comunidad para tratarlos. - Implementar una intervención enfocada en disminuir la problemática identificada, a través de un plan de comunicación en nutrición.
60	Relación entre la deficiencia de hierro y la actividad física en mujeres mexicanas de 18 a 45 años de edad	CINYS	Jul-06	30/06/2008	-Evaluar la relación entre la deficiencia de hierro y la actividad física realizada fuera y dentro del trabajo. - Identificar si la fatiga ocasionada por el trabajo laboral afecta la actividad realizada fuera de éste. - Validación del podómetro respecto al índice de masa corporal.
61	The effects of caregiving on child malnutrition	CINYS	Mar-01	30/06/2008	Examinar la relación entre el cuidado del niño menor de dos años e indicadores de desnutrición.
62	The efficacy of the progressa supplement and a multiple micronutrient supplement to improve nutritional status in mexican women and infants.	CINYS	Ene-03	30/06/2008	Comparar la eficacia de dos suplementos: el utilizado para el Programa de Salud y Nutrición de los Pueblos Indígenas (gotas con multivitaminas) y el suplemento de Progesa (papilla) para mejorar el estado de micronutrientes en niños menores de 2 años.
63	Zinc, Salud Mental y Desempeño Escolar en México	CINYS	Ene-03	31/12/2008	Determinar el impacto de la suplementación con zinc en la salud mental de niños en edad escolar
64	A proteomic approach for the analysis of immune proteins in Anopheles albimanus infected with Plasmodium vivax and Plasmodium berghei: finding novel molecules to disrupt malaria parasite development. (Análisis por proteómica de las proteínas inmunes de An	CISEI	Mar-05	31/12/2008	Identificar las principales proteínas involucradas en la respuesta de Anopheles albimanus durante la invasión con Plasmodium berghei y Plasmodium vivax.
65	ANÁLISIS DE LA RESPUESTA CELULAR ADAPTATIVA A LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DENGUE: En busca de moléculas celulares blanco para el control terapéutico de la infección.	CISEI	Oct-06	01/06/2008	1. Determinar si el virus dengue dispara el mecanismo adaptativo del estrés de retículo endoplasmico 2. Determinar los efectos del estrés de retículo endoplasmico en la replicación viral 3. Establecer las interacciones a nivel de proteínas participantes entre el mecanismo adaptativo del estrés de retículo endoplasmico y la replicación del virus dengue

66	CARACTERIZACION GENETICA DE LAS ESPECIES DEL COMPLEJO PHYLLOSOMA, VECTORES DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN MEXICO, MEDIANTE MARCADORES CROMOSOMICOS Y MOLECULARES.	CISEI	Ene-07	01/01/2010	Objetivo Específico 1: Caracterizar genéticamente las especies del complejo phyllosoma a nivel inter e intraespecífico abordando varios marcadores genéticos con distintas tasas de evolución (cromosómicos, tamaño genómico, secuencias de ADN mitocondrial y microsátélites). Esta información aportará nuevos elementos para esclarecer las relaciones filogenéticas y evolutivas dentro de este grupo de insectos. • Identificar marcadores genéticos que permitan la diferenciación entre especies y poblaciones. • Determinar la tasa y/o potencial de hibridación natural entre especies distintas en áreas de simpatria, mediante marcadores genéticos y la realización de cruzamientos experimentales.
67	DESARROLLO DE MÉTODOS MOLECULARES PARA ESTUDIAR LA HISTORIA NATURAL DE LAS INFECCIONES POR EL VIRUS DEL HERPES SIMPLE Y EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	CISEI	Feb-07	31/12/2008	Desarrollar métodos de PCR y análisis bio-informático de los virus del papiloma humano y el herpes simple tipo 2, para diagnóstico epidemiológico molecular en poblaciones infectadas. Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones virales bajo estudio.
68	DESARROLLO DE NUEVOS SISTEMAS DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA GÉNICA CONTRA LESIONES TEMPRANAS DEL CERVIX Y CACU ASOCIADOS AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	CISEI	Ene-06	31/12/2008	Evaluar la utilidad de los anticuerpos séricos contra E4, E7 y VLPs como marcadores de lesiones tempranas del cérvix uterino asociadas a la infección por HPV en mujeres mexicanas. Así como generar una estrategia de terapia génica para el CaCu en un modelo animal de carcinoma epidermal transformado por HPV-16 por silenciamiento de los oncogenes E6 y E7 de HPV-16 por RNAi.
69	DESARROLLO DE UN MICROARREGLO DE ADN PARA ANALIZAR EL REPERTORIO DE LA REGIÓN VARIABLE DE LOS ANTICUERPOS A ESCALA GENÓMICA	CISEI	Feb-07	15/12/2009	Desarrollar un microarreglo de regiones variables para el estudio del repertorio inmunológico de linfocitos B humanos en la salud y enfermedad.
70	Desarrollo de una nueva alternativa metodológica para la identificación de proteínas de Helicobacter pylori y su uso potencial para desarrollo de una vacuna para la prevención de cáncer gástrico.	CISEI	Ene-07	01/06/2010	Durante este periodo se establecerá la metodología bioinformática para el reconocimiento de genes homólogos al sistema de secreción tipo IV de Helicobacter pylori.
71	DESARROLLO DE UNA TIRA DIAGNÓSTICA PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS CONTRA ANTÍGENOS DE HELICOBACTER PYLORI EN SUEROS DE PACIENTES CON PADECIMIENTOS GÁSTRICOS.	CISEI	Sep-07	31/09/2010	OBJETIVO GENERAL. Desarrollar un método confiable y rápido en suero para la detección de anticuerpos séricos (IgG, IgA e IgM) que reconozcan los principales factores de virulencia de Helicobacter pylori para identificar personas en riesgo de desarrollar enfermedades gástricas graves. OBJETIVOS PARTICULARES. Implementar las condiciones para la clonación de los genes seleccionados. Investigar las condiciones para la producción, purificación e identificación de las proteínas recombinantes. Determinar la veracidad de los antígenos recombinantes en sueros de pacientes (previamente confirmados positivos a H. pylori) con diferentes padecimientos gástricos. - Desarrollar la tira diagnóstica con los antígenos recombinantes.
72	Diagnósticos situacional de la coinfección VIH/tuberculosis en el Valle de México	CISEI	Ene-07	01/06/2009	Evaluación de la toxicidad, adherencia e impacto del tratamiento mediante parámetros inmunológicos y microbiológicos de la infección por VIH/SIDA y su coinfección con TB, así como los patrones de resistencia. 2. Revisión del esquema óptimo para la administración conjunta de tratamiento antituberculoso y TARAA. 3. Medición de la carga de enfermedad y calidad de vida de los pacientes con VIH/SIDA y/o su coinfección con TB en las diferentes cohortes estudiadas. 4. Evaluación del uso de pruebas moleculares y otras técnicas

73	Diagnosics, epidemiology, and preventive measures of viral zoonoses in Mexico	CISEI	Ene-07	30/06/2008	Determinar la prevalencia de infección por el Hantavirus en roedores de México
74	Drugs for Treatment of Latent Tuberculosis Infection	CISEI	Mar-06	01/08/2008	Evaluar/determinar el efecto del tratamiento de la tb latente con isoniacida (5mg/kg de peso, hasta 300 mg diarios, por 6 meses) en la respuesta inmunológica celular de sujetos PPD positivos contactos de pacientes con tb pulmonar confirmada bacteriológicamente y en sujetos PPD positivos sin el antecedente de exposición a pacientes con tuberculosis utilizando dos esquemas de tratamiento (retratamiento iniciado inmediatamente después del reclutamiento o tratamiento diferido 3 meses después del reclutamiento).
75	Estratificación epidemiológica de los serotipos del virus dengue y su asociación con casos de fiebre por dengue/fiebre hemorrágica por dengue.	CISEI	Jul-06	01/06/2009	Elaborar un sistema de vigilancia de la circulación de variantes del Virus Dengue que permita estratificar las regiones del país de acuerdo a la probabilidad de desarrollo de un brote hemorrágico, a través del análisis de las secuencias genómicas de los diferentes virus dengue y las relaciones genotípicas
76	Estudio piloto en población mexicana para evaluar la producción de interferón gamma como respuesta a antígenos seleccionados	CISEI	Abr-07	31/12/2008	Evaluar la respuesta inmunológica de individuos mexicanos ante el estímulo de antígenos seleccionados utilizados en estudio realizados en población Africana.
77	Evaluación de marcadores serológicos contra proteínas del Papiloma Virus Humano tipo 16 para identificar el estado de la infección en una población de parejas heterosexuales"	CISEI	Ene-07	31/12/2009	Determinar el comportamiento de los diferentes tipos de inmunoglobulinas contra E4 y E7 del HPV-16 y sus determinantes de riesgo durante el transcurso de la infección en hombres y en sus parejas sexuales femeninas.
78	EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL CONTROL DE LA DIABETES SOBRE LA TRANSMISIÓN Y DESARROLLO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN POBLACIÓN GENERAL	CISEI	Ene-07	01/05/2009	1.1. En una muestra de pacientes con diabetes, determinar la prevalencia de infección tuberculosa latente mediante marcadores inmunológicos (reactividad a PPD y ensayos de medición de producción de interferón gamma por células mononucleares en sangre periférica). 1.2 En una muestra de pacientes con diabetes, determinar la prevalencia de TB pulmonar 2.1 Evaluar la toxicidad de la administración de isoniacida principalmente de tipo hepático y neurológico en pacientes con diabetes. 2.2. Evaluar la adherencia a tratamiento de la administración de isoniacida medida a través de la determinación periódica de niveles urinarios de metabolitos de isoniacida.
79	Fisiopatogenia de la asociación de Diabetes mellitus y Tuberculosis pulmonar	CISEI	Jun-06	31/12/2008	Determinar la asociación entre DBM y TB a través de marcadores INFgamma
80	Functional genomic analysis of Anopheles albimanus immune response to infection with bacteria and Plasmodium vivax	CISEI	Ene-06	15/12/2008	1.-caracterizar el transcriptoma de An. Albimanus. 2.- Analizar el perfil de expresión genética de An. Albimanus frente a retos con bacterias y P. vivax

81	Genome-wide discovery of transcriptional regulatory elements implicated in Anopheles gambiae immune response"	CISEI	Ene-04	15/12/2008	1) Identificar motivos y patrones de organización específicos en la región 5' de genes regulados transcripcionalmente durante la respuesta inmune. Las predicciones in silico serán validadas experimentalmente. 2) Búsqueda de motivos y patrones de organización identificados en el genoma de An. gambiae con el fin de identificar nuevos genes regulados durante el reto inmunológico 3) Evaluar el valor de las predicciones in silico obtenidas en An. gambiae para predecir regiones reguladoras en otras especies de insectos vectores de malaria relevantes en México como An. Albimanus y An. Pseudopunctipennis.
82	Identificación de individuos con alta probabilidad de infección por el VHC: elementos para la construcción de un programa de vigilancia epidemiológica de infección crónica por el virus de la hepatitis C.	CISEI	Ene-08	30/06/2009	Realizar un programa de vigilancia epidemiológica sobre hepatitis C en la población usuaria de los servicios médicos de Unidades de Medicina Familiar del IMSS con el fin de detectar y dar tratamiento en forma oportuna a pacientes portadores del virus.
83	Identificación de la respuesta inmune de tipo humoral y de tipo celular a la primoinfección por Mycobacterium tuberculosis con fines diagnósticos en contactos de pacientes con tuberculosis pulmonar	CISEI	Ene-05	31/03/2008	Identificar la respuesta inmune a través de marcadores específicos como predictores de enfermedad en contactos de pacientes con tuberculosis pulmonar activa
84	Identificación y caracterización de la resistencia a carbapenémicos en aislamientos clínicos de Pseudomonas aeruginosa causante de infecciones nosocomiales	CISEI	Ago-07	31/07/2009	Identificar y caracterizar las metalo-b-lactamasas en aislamientos clínicos de P. aeruginosa multirresistentes causantes de infecciones nosocomiales. Objetivos específicos: 1. Determinar los patrones de resistencia de los aislamientos clínicos de P. aeruginosa 2. Identificar el origen clonal de los aislamientos clínicos de P. aeruginosa. 3. Identificar la producción de metalo-b-lactamasas en los aislamientos clínicos de P. aeruginosa resistentes a carbapenemes. 4. Determinar el perfil de plásmidos de los aislamientos clínicos multiresistentes de P. aeruginosa 5. Amplificación por PCR para la metalo-b-lactamasa VIM e IMP.
85	Identification of molecules on the surface and apical complex of Plasmodium vivax ookinetes that participate in the invasion of A. albimanus and A. pseudopunctipennis midguts	CISEI	Jun-07	12/12/2009	identificar moléculas de complejo apical y de la superficie de oocinetos de Plasmodium vivax que participen en la invasión de los intestinos de An. albimanus y An. pseudopunctipennis
86	Modelo antitumoral de cáncer cervical, con silenciamiento selectivo de los oncógenes de E6 y E7 de HPV-16 por RNA de interferencia.	CISEI	May-04	31/03/2009	1). Diseñar y generar las construcciones que producen el RNA de interferencia secuencia específicos para los oncogenes E6 y E7 de HPV-16. 2). Analizar la transcripción y traducción de los oncogenes E6 y E7 de HPV-16 en líneas celulares tumorales cervicales humanas transformadas con HPV-16, transfectadas con las construcciones de RNA de interferencia. 3). Determinar la funcionalidad de las construcciones de RNA de interferencia por análisis de la proliferación de las líneas celulares tumorales cervicales humanas transformadas con HPV-16. 4). Desarrollar en animales singénicos con haplotipo H-2d un tumor de carcinoma epitelial por inoculación subcutánea de la línea celular BMK-16/myc. 5). Identificar el silenciamiento de los oncogenes E6 y E7 de HPV-16 en el modelo animal tumoral. 6). Evaluar el efecto en la respuesta inmune celular antitumoral por análisis del patrón de expresión de citocinas TH1, TH2 y TH3; por la acción del silenciamiento de los oncogenes E6 y E7 de HPV-16 en el modelo animal tumoral.

87	RESPUESTA INMUNOLOGICA HUMORAL DE MUCOSAS Y SISTEMICA, EN LA PRIMOVACUNACION CONTRA SARAMPION EN AEROSOL Y SUBCUTANEA EN NIÑOS DE 12 MESES	CISEI	Jul-07	30/06/2009	Objetivo general Evaluar la inmunogenicidad (inmunidad de mucosas y sérica) y la reactogenicidad a la primovacunación con la vacuna anti sarampión tipo Edmonston Zagreb administrada por aerosol vs. la administrada por vía sc en los niños de 12 meses. Objetivos específicos Evaluar la respuesta inmune local a nivel de mucosa respiratoria (en secreciones nasales) y sistémica (en suero sanguíneo), en niños de 12 meses primo-inmunizados con la vacuna de sarampión tipo Edmonston Zagreb administrada por aerosol vs. la administrada por vía sc. Correlacionar la respuesta inmune en secreciones nasales con la respuesta sérica producidas por la primoinmunización por aerosol de la vacuna anti sarampión basada en la cepa Edmonston Zagreb en niños de 12 meses. Comparar la tasa de eventos adversos temporalmente asociados a la vacunación en niños de 12 meses, primo-inmunizados con la vacuna anti sarampión tipo Edmonston Zagreb administrada por aerosol vs. la administrada por vía sc.
88	Acciones para una campaña de lucha contra la exclusión, intolerancia y violencia en las escuelas de educación media superior en México	CISP	Oct-07	15/12/2008	Obtener información para cuantificar los diferentes tipos y prácticas de violencia y factores asociados a la misma. Objetivos específicos: A través de la presente encuesta, la SEP contará con información confiable para que por medio de análisis estadísticos logre: Cuantificar las diferentes formas de violencia que afecten a los estudiantes de educación media superior (violencia entre pares, bullying, violencia durante el noviazgo, violencia intrafamiliar, abuso sexual). Conocer la percepción y las estrategias en el manejo de las relaciones violentas en los estudiantes. Identificar los diferentes formas de apoyo institucional frente a situaciones de violencia. Identificar los factores predisponentes o inhibidores de la violencia en sus diferentes tipos incluyendo los siguientes ambientes: a) social-ambiental (lugar de residencia, tipos de escuela, nivel socioeconómico, influencia de pares, conducta antisocial, influencia de medios de comunicación y la utilización del tiempo libre b) familiar (violencia entre los padres, consumo de alcohol de los padres, escolaridad de los padres, estructura familiar, comunicación con los padres) y c) individual: estereotipos de género, percepción de la violencia, autoestima, adicciones, comportamiento sexual). Identificar si los estudiantes han acudido los servicios de atención para adolescentes.
89	Análisis de costo-efectividad de la vacuna potencial contral el virus del papiloma humano y su impacto económico en la prevención y tratamiento del cáncer cervicouterino en México.	CISP	Ene-05	01/06/2008	: Realizar un análisis de costo-efectividad de la vacuna potencial contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) como medida de prevención primaria y estimar la carga económica, en términos de costos directos de la prevención secundaria (Programa de Detección Oportuna del Cáncer Cervicouterino PDOC) y del tratamiento del CaCu en México.
90	Desarrollo de materiales y fortalecimiento de la capacidad humana para promover las políticas públicas en contra de tabaquismo por medios de comunicación	CISP	Ago-07	31/01/2009	The proposed project will develop materials and capacity for media advocacy efforts to promote tobacco advertising and promotion bans, 100% smoke-free areas, and cigarette packaging policies in Mexico. In particular, this project aims to: <input type="checkbox"/> Identify barriers against and successful strategies for promoting tobacco policy through engagement with mass media; <input type="checkbox"/> Identify media allies and improve understanding of media representatives' needs, so that advocates can better promote tobacco control policies in their media advocacy efforts; <input type="checkbox"/> Identify specific, alterable beliefs (e.g., knowledge of ETS health effects or cigarette constituents) that are associated with support for particular tobacco control policies and which media advocacy efforts can effectively target; <input type="checkbox"/> Develop and test advocacy messages that are based in data from Mexico; <input type="checkbox"/> Create an on-line data base of messages which prove effective in capturing the attention of media

					representatives and which appear most likely to generate support for tobacco policy among the general population; □ Create a media advocacy handbook and associated materials modeled on the US National Cancer Institute's Media Strategies for Smoking Control and PAHO's Smoke Free Americas materials, but which is tailored to the context of Mexico.
91	Dietary-gene interactions for gastric cancer risk and survival.	CISP	Jun-03	31/12/2008	Los objetivos del estudio son determinar si: 1. El consumo reducido de folato aumenta el mayor riesgo de sufrir cáncer gástrico (CG) 2. Los individuos con polimorfismos adversos en los genes del metabolismo del folato (p. ej., MTHFR, MTR, MTRR, TS, cSHMT, DHFR) tienen mayor riesgo de padecer CG. 3. Los individuos con un consumo insuficiente de folato y que muestran polimorfismos adversos para el folato tienen un riesgo aditivo mayor de sufrir CG. 4. Los polimorfismos adversos en los genes del metabolismo del folato se acompañan de una supervivencia global inferior a uno y dos años después del diagnóstico de CG. 5. Los efectos de los polimorfismos que son adversos para el folato sobre la supervivencia de los pacientes con CG son más potentes entre los individuos que reciben quimioterapia.
92	Efectos a largo plazo sobre el desarrollo neuroconductual de la exposición en útero a P'- DDE	CISP	Jul-06	30/12/2009	Determinar si el daño observado al año de vida, en el desarrollo psicomotor de los niños expuesto in utero al p,p'-DDE es reversible; así mismo, evaluar la persistencia del efecto protector de la lactancia y el impacto de otros compuestos organoclorados sobre el neurodesarrollo infantil.
93	Efectos de la Estimulación electromagnética en la replicación y diferenciación neural de células madre de cerebro, cordón umbilical y de intestino.	CISP	Nov-06	15/12/2008	Evaluar los efectos celulares y/o moleculares sobre la proliferación y diferenciación neuronal de cultivos primarios neurales y entericos murinos y de cordón umbilical humano
94	Efectos de la exposición a diesel en niños asmáticos en la Cd. De México. (Effects of diesel exposure on asthmatic children in Mexico City).	CISP	Jun-02	31/06/2008	Determinar los efectos en la salud respiratoria por la exposición a partículas de diesel en niños de la Ciudad de México
95	EL IMPACTO DE LA POLÍTICA FISCAL SOBRE EL CONSUMO DE TABACO EN MÉXICO"	CISP	Jul-07	30/06/2008	El asunto general que se abordará es el impacto de la política impositiva sobre el consumo de tabaco en México. Se busca estimar la función de demanda de tabaco en el país para calcular a partir de ésta la elasticidad precio, con la cual, podremos cuantificar el efecto del incremento de los precios de los cigarros inducido por el aumento de impuestos sobre su consumo. Objetivos: 1.Describir las tendencias del consumo de tabaco para diferentes grupos demográficos y socioeconómicos en México. 2. Identificar los factores a nivel de los hogares que determinan el consumo de tabaco. 3. Identificar la influencia de factores macroeconómicos en el consumo de tabaco. 4. Estimar la función de demanda de tabaco. 5. Calcular la elasticidad precio de la demanda de tabaco. 6.Simular el impacto de diferentes tasas impositivas sobre el consumo y la recaudación.
96	Estudio de la Infección del Virus del Papiloma Humano en Hombres. Estudio multicéntrico Internacional	CISP	Jul-05	31/12/2007	Ampliar nuestra comprensión de la evolución de la infección del VPH en hombres para poder desarrollar programas efectivos que reduzcan la carga de la enfermedad tanto en hombres como en mujeres. Nuestros objetivos específicos son reclutar un cohorte de 3000 hombres que serán examinados cada seis meses durante cuatro años; determinar la incidencia y prevalencia de tipos específicos de infección por VPH en pene; la respuesta inmune

97	Estudio internacional para evaluar políticas para el control de tabaco: Un estudio piloto en adultos fumadores de México	CISP	Ene-06	30/06/2011	humoral a la infección, y valorar los factores asociados independientemente de la adquisición, la persistencia y la erradicación de los tipos específicos de infecciones por VPH en los hombres. Nuestra hipótesis es que la distribución de cierto tipo de infecciones de VPH varía de país a país, que la mayor parte de las infecciones en los hombres son transitorias y que la respuesta de los anticuerpos hacia tipos específicos de VPH ocurre sólo entre hombres cuyo diagnóstico es constantemente positivo
98	Estudio prospectivo de cáncer de mama en México: Medición basal y primer seguimiento, determinantes, marcadores tempranos de riesgo y patrones mamográficos.	CISP	Jun-06	30/04/2009	<p>1) Realizar 12 grupos focales en fumadores adultos; 2) Traducir el cuestionario original del estudio ITC de inglés al español; 3) Desarrollar nuevas medidas que aplican al contexto de México, con base en el análisis de los datos de los grupos focales; 4) Aplicar la encuesta piloto que resultó de las primeras etapas en 120 fumadores adultos, reclutando los participantes a través de la selección aleatoria de 10 manzanas en el Distrito Federal, buscando personas elegibles a participar en los hogares de cada manzana. 5) Analizar los datos del piloto de la encuesta para examinar propiedades de las medidas, verificar su validez y con base en estos resultados se hizo la versión final del cuestionario; 6) Obtener financiamiento para la aplicación de la encuesta en 1,000 fumadores en cuatro ciudades en México, lo que pensamos empezar al fin de septiembre; 7) Obtener financiamiento para determinar la factibilidad y utilidad de la recolección de saliva y colillas del cigarro en una submuestra de los participantes en el paso anterior, con el fin de analizar la posible relación entre las políticas para el control del tabaco, los resultados de los análisis de las muestras, y el consumo del tabaco. 8) Aplicar la encuesta en una muestra de 1,000 fumadores adultos en 4 ciudades en México</p> <p>El objetivo de esta propuesta es evaluar los factores de riesgo para cáncer mamario (CM) en mujeres mexicanas. Para cumplir este objetivo proponemos el establecimiento de una cohorte prospectiva a largo plazo en una población bien definida de maestras de educación pública del programa de incentivos económicos denominado Carrera Magisterial (CarM) de la Secretaría de Educación Pública. Realizaremos una evaluación basal y un primer seguimiento a dos años en una muestra de 35 mil maestras de dos estados, que servirá como fase inicial de una muestra final 100 mil maestras en 12 estados. Por medio de cuestionarios autoaplicados evaluaremos los predictores de obesidad y CM y en una submuestra aleatoria examinaremos patrones mamográficos potencialmente relacionados a CM (particularmente, porcentaje de densidad mamográfica) y biomarcadores asociados. Específicamente: 1) En la muestra total evaluaremos dieta en edad adulta y en adolescencia, actividad física, cambio de composición corporal y condiciones socioeconómicas en edad temprana y su asociación con obesidad y CM. 2) En la submuestra, evaluaremos dieta y distribución de biomarcadores metabólicos (perfil de lípidos, péptido C, glucosa, hemoglobina glucosilada, IGF-1, IGFBP3, adiponectina, proteína C reactiva), y biomarcadores nutricionales (folatos, vitamina B12, 25-OH vitamina D) y su relación con patrones mamográficos y obesidad. 3) Así mismo, en la submuestra, determinaremos la prevalencia de polimorfismos asociados a obesidad y al metabolismo de glucosa (PPARγ, IGF-1, IGFBP3) en otras poblaciones (caucásicos) y al metabolismo de folatos (MTHFR) y su relación con obesidad y patrones mamográficos relacionados a un incremento en el riesgo de CM.</p>

99	Evaluación de los cambios en la utilización de los servicios de prevención y tratamiento en el primer nivel en la atención de factores de riesgo cardiovascular en población abierta urbana de nivel socioeconómico bajo.	CISP	Oct-06	15/09/2009	1.Comparar los cambios en la utilización de los servicios de salud, según la frecuencia de utilización, tipo de servicio, tipo de institución y motivo de la utilización en el primer nivel de atención para la prevención y tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular a lo largo de dieciséis años. 2.Caracterizar los determinantes en la utilización de los servicios públicos y privados, de prevención y tratamiento de factores de riesgo cardiovascular, en el primer nivel de atención, en población abierta, urbana de nivel socioeconómico bajo, a lo largo de dieciséis años. 3.Evaluar la eficacia del modelo actual de atención para la prevención y tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular, usando indicadores duros tales como morbilidad y mortalidad, así como mediciones clínicas con valor pronóstico probado.
100	Evaluación de los riesgos a la salud por la exposición a metales pesados en habitantes de cuatro municipios aledaños al lago de Chapala	CISP	Ago-05	30/11/2008	Evaluar el efecto en la salud por exposición a As, Cd y Hg, mediante porfirinas urinarias. Evaluar el riesgo por exposición a Hg, As y Cd en la población de las comunidades ribereñas al lago de Chapala. Evaluar el exceso de riesgo en la población. Desarrollo de propuestas para el manejo del riesgo
101	EVALUACION DE MARCADORES DE ESTRÉS OXIDATIVO EN NIÑOS ASMATICOS POR EXPOSICION A DIESEL EN LA CIUDAD DE MEXICO	CISP	Ene-05	30/06/2008	Determinar si los niveles de marcadores moleculares de estrés oxidativo (IL-4, Cys-LTs y 8-isoprostano) se elevan debido a la exposición a partículas de diesel en niños asmáticos de la ciudad de México.
102	EVALUACIÓN DE RIESGOS A LA SALUD POR EXPOSICION A HIDROCARBUROS EN LA ZONA PETROLERA DEL SUR DE VERACRUZ.	CISP	Jul-07	31/03/2008	General Desarrollar una evaluación de riesgo en la zona petrolera, del sur del estado de Veracruz, para definir acciones que en materia de salud pública se implementen en la entidad, para asegurar la protección de la población que reside en las zonas objeto del estudio. Específicos 1. Caracterizar los potenciales riesgos ambientales a la salud de la población residente en zonas de producción y explotación petrolera. 2. Medición de niveles de contaminantes en agua, residuos y sedimentos de sitios seleccionados en las zonas de estudio así como en muestras biológicas. 3. Desarrollar un protocolo de investigación para la evaluación ambiental
103	Evaluación de tres modelos para la atención de partos en México: parteras profesionales, enfermeras obstétricas y médicos generales	CISP	Jul-06	30/12/2008	Recolección de datos, supervisión de trabajo de campo. Conclusión del trabajo de campo cualitativo.
104	EXPOSICIÓN A HUMO DE TABACO DE SEGUNDA MANO EN EMPLEADOS DE BARES Y SALAS DE FIESTA. ESTUDIO MULTICENTRICO	CISP	Nov-07	15/12/2008	El principal objetivo de este estudio es estimar la exposición al humo de tabaco de segunda mano (HSM) en los empleados de bares y salas de fiesta a nivel mundial utilizando un protocolo común. Objetivos específicos: Los países participantes provienen de todas las regiones del mundo, en donde se aplican un amplio rango de legislación para los lugares libres; sin embargo, cada país participante cumplirá con los siguientes objetivos específicos: 1. Seleccionar 10 bares y/o Salas de Fiesta y en cada uno de ellos al menos seleccionar 5 empleados. 2. Estimar las concentraciones ambientales de humo de tabaco de segunda mano en bares y salas de fiesta, utilizando nicotina ambiental 3. Estimar las concentraciones de exposición al humo de tabaco de segunda mano en empleados no fumadores de bares y salas de fiesta, utilizando como indicador nicotina en cabello. 4. Evaluar la correlación entre la exposición ambiental y las concentraciones de nicotina en pelo 5. Evaluar el impacto de las restricciones de fumar, de las políticas para el control del tabaquismo y las medidas de ventilación utilizadas para disminuir las

concentraciones de humo de tabaco de segunda mano

105	EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AMBIENTAL EN LUGARES PÚBLICOS EN LAS PRINCIPALES CIUDADES DE MÉXICO	CISP	Jul-07	15/12/2008	Determinar la exposición al humo de tabaco en el ambiente en lugares públicos, utilizando medidores de aire para nicotina, que permitan generar datos relevantes para impulsar y reforzar las políticas y los programas de control del tabaco en las principales ciudades de México (Ciudad de México, Monterrey, Guadalajara). Objetivos específicos: • Determinar los niveles de HTA en diferentes áreas de lugares públicos en las principales ciudades mexicanas. • Identificar factores relacionados con los niveles de HTA tales como la presencia de normatividad (Lugares públicos), actitudes y comportamientos de fumadores y no fumadores entre otras. • Evaluar el efecto de las políticas y la estrategia de intervención en los lugares públicos de México.
106	Exposición al manganeso de la población residente en un distrito minero (México)-Fase II	CISP	Jul-06	05/08/2008	a) Determinar la contribución de las partículas suspendidas en el aire de la zona a la exposición de la población al manganeso a través de la caracterización de las fuentes y de la dispersión de este contaminante en el ambiente. b) Evaluar los efectos neuro-psicológicos de la exposición a manganeso en niños entre los 7 y los 11 años de edad. c) Facilitar y contribuir al proceso de participación de la población y de los actores involucrados en la toma de decisiones, desarrollo y evaluación de las medidas tendientes a disminuir o mitigar los niveles de exposición a manganeso. d) Analizar los factores que influyen en la menor o mayor participación de los diferentes actores sociales en el proceso de construcción de acuerdos para el manejo del riesgo. e) Asesorar en el desarrollo del sistema de vigilancia ambiental y en el desarrollo de una norma oficial para concentraciones de manganeso en aire para la zona.
107	Exposición involuntaria al humo de tabaco ambiental en jóvenes, y niveles de cotinina en orina	CISP	Ene-05	30/06/2008	Comparar la exposición al humo de tabaco ambiental mediante la utilización de monitores ambientales y concentraciones de cotinina en orina.
108	Factores ambientales y susceptibilidad genética asociados al cáncer mamario en México	CISP	Jul-07	31/12/2010	OBJETIVO GENERAL Evaluar los determinantes ambientales, dietéticos y genéticos del cáncer de mama en la región norte del país. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1.Evaluar el impacto de la exposición a arsénico ambiental (As) en el riesgo de cáncer mamario (CaMa). 2.Determinar el impacto del consumo de folato(Fo), vitaminas B6 y B12, metionina(Me) y colina(Co) en el riesgo de CaMa. 3.Evaluar la asociación de los genotipos de la enzima metilentetrahidrofoloreductasa (MTHFR)y la incidencia de CaMa. 4.Explorar las interacciones potenciales entre los niveles de exposición a As, el consumo de Fo, B6 y B12, Me y Co y los genotipos de la MTHFR en el riesgo de CaMa. 5.Proponer medidas de remediación de As en el agua en la zona de estudio. 6.Diseñar un programa dietético para portadoras genéticas de alto riesgo para CaMa.
109	Factores de riesgo de cáncer de mama en México: patrones mamográficos, péptido C y factores de crecimiento. Un estudio multicéntrico (CONACYT)	CISP	Ago-03	31/12/2010	i) Construir un modelo de factores de riesgo de cáncer de mama para tres zonas de México (Norte (Monterrey), Centro (D.F.), y Sur (Veracruz) en mujeres pre- y postmenopáusicas. ii) Estimar la asociación entre características mamográficas y cáncer de mama en mujeres pre- y postmenopáusicas. iii) Estimar la asociación entre: a) el factor de crecimiento similar a la insulina (IGF-I), b) la proteína que lo transporta (IGFBP-3), c) el

					<p>péptido C (marcador de secreción de insulina pancreática), glucosa, Hb A1c, e insulina, d) factores reproductivos e) medidas antropométricas, f) dieta, g) actividad física y el cáncer de mama. iv) Estimar la asociación de todos estos factores con las características mamográficas. La totalidad de los objetivos se realizarán en las tres zonas del país indicadas en el primer objetivo. v) Determinar la distribución de la carga genética ancestral en una muestra de mujeres Mexicanas utilizando marcadores genéticos que han mostrado ser informativos de factores correspondientes a los ancestros de esta población. Asimismo, evaluar la asociación de los factores genéticos (ancestros) tanto con el riesgo de cáncer de mama como con los factores de riesgo de este tumor en mujeres pre- y postmenopáusicas. vi) Implementar métodos estadísticos para corregir la confusión que genera la asociación entre los factores genéticos (ancestros) tanto con el riesgo de cáncer de mama como con los factores de riesgo de este tumor en las asociaciones que se describen en el objetivo viii. vii) Evaluar el desequilibrio de ligamiento o de enlace (i.e. asociación entre marcadores genéticos que se encuentran físicamente próximos y sus variaciones basadas en historia poblacional) en mujeres Mexicanas. La evaluación del desequilibrio de ligamiento tiene como objetivo incrementar substancialmente la habilidad para encontrar factores genéticos de riesgo de cáncer de mama mediante la determinación del número óptimo de marcadores necesarios para evaluar una región genética específica. viii) Determinar la asociación de factores genéticos (e.g. genes que se asocian a: factores de crecimiento, reparación del DNA y control del ciclo celular) con el riesgo de cáncer de mama y con los factores de riesgo de este tumor. Los marcadores serán seleccionados de acuerdo con la dinámica de la población Mexicana definidas en los objetivos v y vi y viii, en el conocimiento que se tiene resultado de estudios de densidad mamográfica, marcadores de factores de crecimiento como el IGF-1 y con base en la literatura.</p>
110	Health and Environmental Network (HENVINET)	CISP	Jul-07	01/05/2010	Establecer una red de cooperación a largo plazo entre investigadores, tomadores de decisión y otros actores del campo de la salud ambiental.
111	Impacto de los Puentes peatonales en la prevención de atropellamientos en la Ciudad de México D.F.	CISP	Jul-06	30/06/2009	Analizar los factores que determinan la construcción y uso de los puentes peatonales e identificar el rol de éstos en la prevención de atropellamientos en la Ciudad de México, D.F.
112	Impacto económico en población derechohabiente de 12 delegaciones del IMSS de las enfermedades asociadas al consumo de tabaco	CISP	Ago-03	15/12/2008	Estimar el impacto de las enfermedades mayores atribuibles al consumo de tabaco, en términos epidemiológicos (morbilidad) y económicos (costos de atención médica), en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Se entiende por enfermedades mayores atribuibles al tabaco: Infarto Agudo de Miocardio (IAM), Enfermedad Cerebrovascular (ECV), Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y Cáncer de pulmón CP.
113	Implantación y evaluación de una intervención contra el tabaquismo en escuelas secundarias de 10 estados de México	CISP	Ene-05	30/11/2008	Implantar y evaluar una intervención educativa en el ámbito escolar que coadyuve a prevenir el consumo de tabaco en una cohorte de estudiantes de 12 a 15 años de edad en escuelas públicas y privadas de la República Mexicana.

114	INFLUENCIA DE LOS PARES Y CONSUMO DE TABACO EN EL ÁMBITO ESCOLAR: ANÁLISIS MULTINIVEL EN UN ESTUDIO DE COHORTE	CISP	Ene-05	31/12/2008	Identificar la influencia de los pares (amigos y compañeros), del entorno escolar y geográfico en el tiempo con relación al consumo de tabaco en los estudiantes del sistema público de educación media, media superior y superior de un estado del centro de la República Mexicana, así como determinar la incidencia de consumo de tabaco en esta población.
115	Inmunogenicidad y seguridad de vacuna cuadrivalente de HPV (tipos 6,11,16,18) L1 en mujeres de 16 a 23 años (Inmunogenicity and safety of quadrivalent HPV (types 6,11,16, 18) L1 virus like particle (VLP) vaccine in consistency lots for 16- to 23-year -old	CISP	Sep-02	31/07/2008	Evaluar la seguridad, inmunogenicidad y eficacia de la vacuna preventiva contra la infección de Virus de Pápiloma Humano
116	La exposición a plaguicidas organofosforados y organoclorados y sus efectos sobre el perfil hormonal masculino y tiroideo en floricultores del Estado de México y Morelos	CISP	Nov-07	31/11/2010	Evaluar la asociación entre exposición a plaguicidas organoclorados y organofosforados sobre el perfil hormonal masculino y tiroideo, así como su interacción con plimorfismos genéticos, en floricultores del Estado de México y Morelos
117	Multi-City Study of Air Pollution and Health Effects in Latin America	CISP	May-06	31/04/2008	El objetivo principal de este proyecto es hacer un marco conceptual analítico común para examinar la asociación entre la exposición a contaminantes atmosféricos y sus efectos en la salud en diversas ciudades de latinoamérica, con el propósito de obtener información comparable y actualizada en diversos grupos de edad y causa
118	NEUROTROPIC-LIKE ACTION OF T. CRUZI TRANS-SIALIDASE ON ENTERIC NEURONS, GLIA AND NEURAL STEM CELLS	CISP	Dic-05	30/12/2010	Establecer cultivos de tejido intestinal de roedor, de perro y humano enriquecidos de células tronco-neurales.
119	Prevalencia de asma y enfermedades alérgicas en niños escolares de la región fronteriza Mexicali-Calexico.	CISP	May-04	30/06/2008	Determinar la prevalencia y factores de riesgo para asma y otras enfermedades alérgicas en niños escolares de la región fronteriza Mexicali-Calexico
120	Prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazo adolescente: Diseño experimental de una intervención educativa sobre uso de condón y anticoncepción de emergencia para padres de familia.	CISP	Jul-06	31/05/2009	Diseñar, implementar y evaluar una intervención educativa para P. FAM de alumnos de preparatorias públicas del estado de Morelos, sobre prevención de ETS y embarazo no planeado con el objeto de modificar el comportamiento sexual de los/las adolescentes en cuanto a un mejor y mayor uso de condón y/o anticoncepción de emergencia.
121	Programa de Detección Oportuna de Cáncer Cervical Basado en la Prueba de Virus de Pápiloma Humano. El Ensayo Comunitario de Morelos (CONACYT)	CISP	Oct-03	31/12/2008	Utilizar la determinación de VPH en conjunción con la prueba del Pap para el tamizaje de CC, para coadyuvar en la reducción de la tasa de CC en el Estado de Morelos en México.
122	Provision of medications for abortion in Morelos pharmacies	CISP	Ene-07	30/06/2008	Profundizar sobre la frecuencia y calidad de la prescripción de medicamentos abortivos que realizan los empleados de farmacias de Morelos y sobre todo misoprostol

123	Validez y reproducibilidad de la interpretación de la mamografía por radiólogos Mexicanos, mediante el sistema BI-RADS.	CISP	Ene-07	31/07/2008	Evaluar la validez y reproducibilidad inter e intra-observador de la interpretación radiológica de la mamografía mediante el sistema BI-RADS.
124	Vía de señalización de la insulina y diabetes mellitus tipo 2, en mexicanos sin sobrepeso: Estudio de genes candidatos	CISP	Sep-05	31/08/2008	genotipificación de la población, limpieza, conformación y análisis de los datos para el gen IRS1. Diseño de la estrategia para secuenciación del gen IRS2.
125	Análisis de la capacidad de ONGs para implementar estrategias de prevención y de atención integral de VIH/SIDA para poblaciones móviles: El caso de México y Centroamérica	CISS	Oct-07	20/11/2008	El objetivo general de nuestro proyecto es determinar qué factores favorecen o limitan la capacidad de las ONGs apoyadas por el proyecto mesoamericano de implementar las estrategias de prevención y atención de VIH. De manera específica se buscará, a través de entrevistas semi estructuradas a los directivos de las ONGs: 1) Evaluar la efectividad, eficiencia y sustentabilidad de la puesta en marcha de las estrategias de prevención de VIH en las comunidades de tránsito de Centroamérica seleccionadas. 2) Determinar que factores dentro de las ONGs y en su contexto externo favorecen o limitan la capacidad de poner en marcha esas estrategias, es decir, la habilidad para implementarlas de manera efectiva, eficiente y sostenible.
126	ANÁLISIS DE POLÍTICAS Y PRÁCTICAS FARMACÉUTICAS SOBRE EL USO ADECUADO DE ANTIBIÓTICOS EN MÉXICO	CISS	Jul-06	31/03/2008	1. Segunda etapa 2. Consolidación de un plan de publicación y difusión de los resultados
127	ANÁLISIS POLÍTICO DE LOS CAMBIOS EN LOS ESPACIOS DE DECISIÓN Y SUS EFECTOS SOBRE EL DESEMPEÑO DEL SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN LOS ESTADOS, 2000-2006	CISS	May-07	30/04/2009	1. Identificar cambios en los espacios de decisión para la operación del sistema nacional de protección social en salud a nivel nacional y estatal, estableciendo los alcances de coordinación sectorial derivados de las políticas de descentralización implementadas en el sexenio 1994-2000. 2. Establecer un vínculo estrecho entre investigación y toma de decisiones para determinar el contenido, efecto y alcances de las decisiones que se han tomado en los estados para diferentes funciones de los regímenes estatales de protección social en salud en el sexenio 2000-2006. 3. Definir los factores locales que determinan la coordinación entre distintos órdenes de gobierno para fortalecer la capacidad decisoria y la rendición de cuentas para cada una de las funciones y cambios analizados en los espacios de decisión. 4. Desarrollar un sistema de medición para monitorear y analizar el desempeño de las políticas de protección social en salud del gobierno mexicano, con base en indicadores sensibles a ser influidos por el espacio de decisión a partir de la implantación del seguro popular de salud, en función de las responsabilidades formales e informales y de las características contextuales. 5. Analizar de manera integral los factores que influyeron cambios en los espacios de decisión, las decisiones tomadas, los factores locales y los resultados de las políticas de protección social en salud.
128	Colaboración con la Fundación Canadiense de Investigación en Servicios de Salud a través de IDRC	CISS	Jul-07	31/01/2008	Esta propuesta busca fortalecer el papel del INSP en la promoción de la toma de decisiones basadas en conocimiento científico en México a través de la adopción de herramientas y métodos selectos desarrollados por la Canadian Health Services Research Foundation (CHSRF) y otras iniciativas internacionales relacionadas. En específico se

					propone que una investigadora experimentada de alto nivel de la CHSRF pase dos años en el INSP como co-investigadora y consejera a fin de desarrollar programas para la transferencia de conocimiento y el uso de resultados de investigación. Los objetivos son dobles: • Ayudar al fortalecimiento de la capacidad existente en el INSP par ala promoción y la realización de actividades de transferencia del conocimiento que aumenten el uso de los resultados de investigación en los sistemas de salud • Pilotear un novedoso modelo que ayuda a a desarrollar la transferencia de conocimiento y la utilización de resultados de investigación en países de ingresos medios y bajos
129	Condiciones de vulnerabilidad y alternativas de prevención a la transmisión del VIH/SIDA en Quintana Roo, México: hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y mujeres en trabajo sexual (TSx) en Cancún y Chetumal, Quintana, Roo.	CISS	Jul-06	30/11/2008	Analizar los contextos sociales y de servicios de salud relacionados con la vulnerabilidad a las ITS y al VIH/SIDA entre la población de 18 años de edad y más, los hombres que tienen sexo con hombres y las mujeres en trabajo sexual en Chetumal y Cancún, Quintana Roo.
130	Conocimiento y percepciones de consumidores sobre alimentos funcionales: Encuesta de salida en tiendas de auto-servicio en la Ciudad de México y en municipios conurbados	CISS	Sep-07	31/12/2008	• Revisión de literatura sobre alimentos funcionales • Entrenamiento de los encuestadores • Trabajo de campo • Captura de los datos • Limpieza de la base
131	Consumo de medicamentos en farmacias privadas en Morelos, México	CISS	Ago-06	30/09/2008	Objetivo General. - Evaluar las características de la compra de medicamentos en farmacias de Morelos a partir del análisis de los clientes, el dependiente así como el proceso de interacción entre cliente y dependiente en la compra. Objetivos Específicos. 1. Evaluar el perfil del consumo de medicamentos en farmacias privadas y el gasto que implica para el consumidor? 2. Investigar el conocimiento del consumidor sobre los riesgos de los medicamentos comprados. 3. Investigar el conocimiento de las personas que atienden al consumidor en farmacias privadas sobre los riesgos de los medicamentos comprados. 4. Investigar el nivel de escolaridad y capacitación del personal que labora en farmacias privadas. 5. Establecer en qué consiste la interacción dependiente – cliente durante el proceso de compr. 6. Investigar los hábitos del cliente con respecto a la atención de su salud y los motivos por los cuales busca la atención en la farmacia.
132	Diseño, implementación y evaluación un sistema de atención integral de ITS/VIH/SIDA en poblaciones móviles en la región de la frontera México-Guatemala	CISS	Jul-07	30/03/2008	Diseñar, implementar y evaluar un sistema de atención integral (prevención, diagnóstico y atención de ITS/VIH) en grupos móviles que transitan por la región de Tapachula, Chiapas, Frontera con Guatemala.
133	EVALUACION DE LA CRUZADA NACIONAL POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, 2006-2007	CISS	Jul-07	31/01/2008	Evaluar la operación de la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud del cierre 2006 y avances 2007, enfatizando el proceso que han seguido las acciones implementadas para lograr una mejor calidad en los servicios de salud. Se analizarán dentro del contexto nacional actual con la finalidad de darles continuidad dentro del nuevo Sistema Integral de Calidad.

134	FORMACION Y CAPACITACION EN PROMOCION DE LA SALUD PARA PERSONAL INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	CISS	Sep-07	31/05/2008	Con el ánimo de contribuir al cumplimiento de este propósito, la Dirección General de Promoción de la Salud y el Instituto Nacional de Salud Pública establecieron el "Contrato de prestación de servicios para el desarrollo de un proyecto de formación y capacitación en promoción de la salud para personal institucional de los servicios estatales de salud." En este contrato se precisa la necesidad de diseñar e impartir los siguientes programas académicos: Capacitación en la práctica de la promoción de la salud con base científica Diplomado "Liderazgo en promoción de la salud" Maestría en Salud Pública con área de concentración en Promoción de la Salud bajo la modalidad de diplomados con créditos acumulables al grado de maestría
135	FORMACION, EMPLEO Y REGULACION DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD. BASES PARA SU PLANEACION ESTRATEGICA	CISS	Jul-06	30/12/2008	Esta etapa iniciará con la primera reunión convocada por la CIFRHS con los actores involucrados en el proyecto. En esta reunión se buscará llegar a acuerdos. Una vez definidos, se llevarán a cabo actividades subsecuentes de tipo técnico tales como: a) Diseño, piloteo y ajuste de instrumentos para recolección de información. b) Construcción de muestras para representantes institucionales y agentes sociales reguladores. c) Recopilación inicial de información en instituciones educativas y empleadoras. d) Análisis inicial de bases de datos de la Encuesta Nacional de Empleo
136	FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD LOCAL DE RESPUESTA PARA LA PREVENCION DEL VIH/SIDA EN LAS POBLACIONES MOVILES DE 3 ESTADOS FRONTERIZOS DE MEXICO	CISS	Jul-07	28/02/2008	Incrementar la capacidad de respuesta local para brindar servicios de salud y desarrollar acciones de prevención de la transmisión de ITS/VIH/SIDA en grupos móviles que transitan por áreas fronterizas de México, específicamente en Tapachula, Chipas, Chetumal, Quintana Roo y en Altar Sonora.
137	Framework for Global Health Training in the Americas	CISS	Ene-07	31/08/2008	Establecer las bases para la creación de un programa comprehensivo sobre salud global en la región de las Américas, que incorpore investigación y enseñanza y capacitación. La sede del programa será el INSP.
138	GOBERNANZA Y PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA EMIGRANTES MEXICANOS EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	CISS	Ene-07	30/10/2010	Identificar los principales indicadores de gobernanza y protección social en salud para definir escenarios en el establecimiento de servicios de salud de carácter binacional para población migrante ilegal Objetivos Específicos: • Realizar un mapeo de actores vinculados al establecimiento de sistemas de protección social en salud de carácter binacional, para la identificación de oportunidades y desafíos vinculados a su implantación y sostenibilidad. • Identificar actores, procesos, marcos normativos e interacciones para establecer niveles de gobernanza en el contexto de protección social en salud para la población de estudio. • Analizar comparativamente los marcos y fundamentos jurídicos y económicos del acceso a servicios de salud para la población de estudio en México como en Estados Unidos. • Revisar los principios regulatorios del mercado de los servicios de salud para migrantes bajo la óptica de los tratados y acuerdos comerciales entre México y Estados Unidos.
139	Health financing changes for decentralization: tools and strategies for health care reform in Mexico, phase 2.	CISS	Ene-03	30/04/2008	DETERMINAR LOS EFECTOS DE LA REFORMA EN SALUD EN MATERIA DE EQUIDAD, FINANCIAMIENTO Y GOBERNANZA EN LOS SISTEMAS ESTATALES DE SALUD

140	IMPACTO ECONÓMICO DE LAS LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁFICO EN EL SISTEMA DE SALUD	CISS	Jul-06	15/06/2009	Estimar el costo económico que representa para el sistema de salud la atención de lesiones por accidentes de tráfico (AT) en tres ciudades mexicanas
141	Investigación y Desarrollo en los Sistemas Estatales de Salud	CISS	Ene-07	31/08/2008	Establecer un consenso entre autoridades, donantes e investigadores en torno al estado del arte del conocimiento y sobre prioridades de investigación en sistemas de salud y poblaciones vulnerables. Identificar la capacidad en los ámbitos federal, estatal y delegacional para utilizar, llevar a cabo y difundir investigación pertinente y de alta calidad. Analizar la efectividad de las interfases entre la investigación y el desarrollo de los sistemas de salud enfocados a grupos vulnerables. Diseñar, promover y evaluar intervenciones para mejorar la pertinencia y utilización de la investigación en el ámbito estatal.
142	Las farmacias particulares de Ciudad Juárez, Chihuahua y el consumo de medicamentos en la Frontera EE.UU-México. (Las farmacias mexicanas y el consumo de medicamentos en la frontera EE.UU-México).	CISS	Abr-07	30/12/2008	Analizar la contribución de las farmacias mexicanas a la salud fronteriza y definir las metodologías más apropiadas para hacer un estudio a lo largo de toda la frontera
143	Los servicios de salud y la promoción de espacios saludables en escuelas de nivel primaria de cuatro Estados de la República Mexicana	CISS	Ago-06	31/07/2008	Realizar y evaluar una intervención educativa en el ámbito escolar dentro de la propuesta de escuelas saludables con énfasis en la creación de ambientes y entornos armoniosos en la prevención de daños a la salud y en el fortalecimiento de habilidades y destrezas con la finalidad de contribuir a la adquisición de conocimientos y hábitos saludables de escolares de escuelas primarias.
144	Los sistemas de salud frente a la violencia hacia las mujeres indígenas en las principales etnias de México	CISS	Jul-07	30/06/2008	Aplicación de la Encuesta de Salud y Derechos de las mujeres indígenas, ENSADEMI 2007 Análisis de los datos
145	Núcleo de Liderazgo en Salud 2007	CISS	May-07	30/03/2008	Fortalecer de manera integral la capacidad de funcionarios y directivos del Sistema de Salud mexicano para implementar y conducir las acciones derivadas de las reformas relacionadas con la gestión de recursos para la mejora organizacional, la aplicación de nuevas y más justas formas de financiamiento, y el desarrollo de vínculos con la sociedad orientados al mejoramiento de los servicios de salud.
146	Prices, patents and policies: Access to medicines for high-priority diseases in Mexico	CISS	Jul-07	30/06/2009	ü Outline of the literature review ü Preliminary findings of data on prices, procurement and availability of antiretroviral (ARV) and cancer drugs ü Preliminary results from the work with civil society organizations ü Agenda, objective and plan of the national workshop and list of invited people
147	Proyecto mesoamericano de atención integral de ITS/VIH/SIDA para poblaciones móviles en Centroamérica	CISS	Jul-07	30/09/2010	Incrementar el acceso a servicios de atención integral y de calidad para responder al problema del VIH/SIDA en grupos móviles. Establecer y fortalecer servicios preventivos de calidad dirigidos a los grupos de poblaciones móviles en Centroamérica. Fortalecer un ambiente de cooperación para lograr una respuesta regional de acuerdo con la realidad del VIH/SIDA, en los componentes de prevención, tratamiento y atención de los grupos de poblaciones móviles en la región Mesoamericana.

148	ANÁLISIS DE RIESGOS ESPACIALES PARA LA SALUD POBLACIONAL ASOCIADOS CON DESASTRES AMBIENTALES EN LAS REGIONES ISTMO-COSTA, SOCONUSCO Y SIERRA DE CHIAPAS.	CRISP	Oct-06	01/04/2008	Entender, vigilar y mitigar el impacto negativo de desastres o modificaciones ambientales sobre la salud de la población, por medio de la identificación y el análisis de riesgos espaciales, la intervención oportuna y precisa para reducir estos riesgos en condiciones de emergencias (sistemas administrativos, salud, población) y el manejo a mediano plazo post-emergencia de los riesgos sanitarios que resultan de las actividades de la contingencia (evitar creación de riesgos secundarios).
149	BIOINSECTICIDAS PARA EL CONTROL DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES	CRISP	Ago-06	31/07/2009	Aislar e identificar microorganismos autóctonos con potencial para controlar insectos vectores de enfermedades, ya sea por su carácter entomopatógeno o por la producción de compuestos con propiedades tóxicas sobre los insectos vectores.
150	Caracterización espacial de los patrones de transmisión de serotipos virus dengue en áreas hiperendémicas del Soconusco, Chiapas	CRISP	Ene-06	31/04/2008	Determinar la distribución espacial y temporal de las poblaciones de virus del dengue, para el desarrollo e implementación de estrategias para el control del dengue, adecuadas a las particularidades ecológicas, sociodemográficas, y los determinantes de la transmisión de la enfermedad en las áreas hiperendémicas de la región del Soconusco, Chiapas.
151	Desarrollo de una técnica rápida para la detección de mutaciones en los canales de sodio de células nerviosas responsables de la resistencia a insecticidas en los vectores de enfermedades	CRISP	Sep-06	10/07/2008	Desarrollar un método rápido para la detección de mutaciones responsables de la resistencia a piretroides y DDT en vectores de enfermedades.
152	DISEÑO Y VALIDACION DE UNA ESTRATEGIA PARA LA VIGILANCIA (DETECCION OPORTUNA) Y EL CONTROL PREVENTIVO DE LA TRANSMISION VECTORIAL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN EL ESTADO DE MORELOS.	CRISP	Jul-06	30/07/2008	Diseñar y validar un modelo de promoción a la salud, de colaboración en investigación estratégica, y de vigilancia epidemiológica, a corto y a mediano plazo, para todos los grupos poblacionales y sectores (escolares, grupos agrarios, redes laborales, programa Oportunidades, poblaciones rurales, urbanas, salud, educación, ambiente) sobre la enfermedad de Chagas, sus formas de transmisión y como prevenirla.
153	DIVERSIDAD Y DISTRIBUCION GEOGRAFICA DE LAS ESPECIES DE CULICIDOS DE IMPORTANCIA MEDICA EN LA REGION CENTRO-OCCIDENTAL DE MEXICO.	CRISP	Oct-07	01/10/2009	Actualizar el inventario taxonómico y la distribución espacial y temporal de los culicidos de importancia médica presentes en los estados de Michoacán, Colima, Jalisco, Nayarit y Sinaloa a través del muestreo entomológico sistematizado de mosquitos silvestres en diferentes áreas eco-geográficas para la temporada lluviosa.
154	Eficacia de un nuevo bioinsecticida en el control de mosquitos.	CRISP	Feb-07	30/08/2008	Objetivo General: Determinar la eficacia de un nuevo insecticida biorracional (spinosad), en el control de los estados acuáticos de mosquitos de importancia médica en el Soconusco, Chiapas. Objetivos: 1.- Determinar la eficiencia del spinosad para el control de larvas de Ae. aegypti y Culex sp. en criaderos en panteones de la región del Soconusco, Chiapas. 2.- Determinar la eficiencia del spinosad para el control de larvas de Ae. aegypti y Culex sp. en neumáticos. 3.- Determinar el impacto ecológico del spinosad sobre organismos no blancos en criaderos de An. albimanus y Ae. aegypti.
155	Genetic strategies for control of dengue virus transmission	CRISP	Sep-07	15/09/2010	This project advances the development of genetics-based, effective, and safe field practices for preventing Aedes aegypti from transmitting dengue viruses (DVs) by reducing mosquito population densities or eliminating their ability to transmit the viruses. We expect that these practices will result in decreased morbidity and mortality caused by DVs. The overall Project Objectives are to 1) optimize

					effector genes for population replacement and reduction; 2) develop safe and efficient drive systems for introgressing effector genes into mosquito populations; and 3) evaluate genetic control systems at an established field site. Project Objectives 1 and 2 will be conducted in the network of laboratories in the US and UK, while Objective 3 will be conducted specifically in CIP/INSP in Tapachula, Chiapas
156	Identificación de moléculas que participan en la gametogénesis de Plasmodium	CRISP	Ago-07	31/08/2009	1. Producir una colección de fagos que expresen péptidos específicos de gametos de Plasmodium berghei (Phage display). 2. Seleccionar los fagos que presenten péptidos con alta afinidad por la superficie de gametos de P. berghei. 3. Identificar la secuencia de los péptidos expresados por los fagos seleccionados y compararlos con otras moléculas de otros sistemas de fertilización. 4. caracterizar la secuencia completa de las proteínas correspondientes a los péptidos en los fagos seleccionados de ambos sexos de los gametos de P. berghei. 5.- Identificar homólogos de estas proteínas en P. vivax. 6. Investigar la participación de las proteínas identificadas en la fertilización de P. berghei y P. vivax.
157	Identificación y análisis de proteínas de glándulas salivales de Anopheles albimanus que interactúan con esporozoítos de Plasmodium vivax. (Análisis proteómico para la identificación de moléculas potenciales que permiten el desarrollo de Plasmodium en el mosquito vector Anopheles albimanus)	CRISP	Ago-07	31/08/2009	Identificar y estudiar proteínas de las glándulas salivales de Anopheles albimanus que interaccionen con esporozoítos de Plasmodium vivax para la búsqueda de candidatos potenciales que participen en el desarrollo del parásito.
158	INCREMENTO EN LA TRANSMISIÓN DE PALUDISMO Y COMPORTAMIENTO DE ANOPHELES PSEUDOPUNCTIPENNIS, EN RELACIÓN A LOS CAMBIOS ECOLÓGICOS PROVOCADOS POR EL HURACÁN "STAN".	CRISP	May-07	30/08/2009	Buscar, describir y geo-referenciar criaderos larvarios de Anopheles pseudopunctipennis en el Sur de Chiapas.
159	Investigación del flujo de la transmisión de cepas de Plasmodium vivax en una zona con persistencia de paludismo para su control oportuno.	CRISP	Sep-05	30/09/2008	Objetivo general. Investigar la epidemiología de las poblaciones de parásitos de Plasmodium vivax con diferentes características de infectividad a mosquitos An. albimanus y An. pseudopunctipennis, la dinámica de circulación de parásitos en tiempo y espacio, así como las cepas de P. vivax que producen recaídas, las de fácil dispersión y persistencia en un área con transmisión de paludismo del Soconusco, Chiapas. Objetivos específicos: 1.- Determinar la estructura genética de las poblaciones de parásitos de P. vivax en una zona fronteriza de la zona del Soconusco, Chiapas. 2.- Investigar la infectividad de los distintos genotipos de P. vivax a mosquitos An. albimanus y An.pseudopunctipennis. 3.- Identificar los genotipos que producen recaídas. 4.- Investigar la asociación espacial y temporal de los genotipos de P. vivax, a los factores de riesgos entomológicos y ambientales. 5.- Determinar posibles flujos de transmisión en la zona de estudio para identificar patrones de dispersión de cepas específicas.

160	LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS DERECHOHABIENTES DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 7 DE CUAUTLA DEL IMSS DEL ESTADO DE MORELOS.	CRISP	Jul-06	31/07/2008	Proponer un nuevo perfil causal de la cardiopatía, cuadros clínicos del aparato digestivo y neurológico en adultos y niños a través de: 1.- Determinar la seroprevalencia para <i>T. cruzi</i> en pacientes con diferentes síntomas cardiológicos, gastrointestinales y neurológicos de la consulta externa de Cardiología, Medicina Interna, Cirugía general y Pediatría del Hospital General de Zona No. 7 de Cuautla del IMSS del estado de Morelos.
161	Modelo analítico de redes de localidades y la interdependencia factorial en la transmisión del dengue un instrumento para una estrategia para el control	CRISP	Ago-06	31/05/2008	Construir un modelo de análisis de la transmisión de dengue en base a factores ambientales demográficos y socioeconómicos para determinar oportunamente las áreas vulnerables al incremento de la incidencia de áreas susceptibles de convertirse en fuentes de diseminación de brotes y establecer una estrategia de control coordinada y simultánea anticipada con la finalidad de interrumpir o contener la transmisión. Objetivos específicos • Determinación de la extensión de las áreas endémicas a dengue (focos calientes) en la zona del istmo de Tehuantepec. • Caracterizar localidades y áreas endémicas de acuerdo a indicadores de prevalencia/incidencia de dengue clásico y dengue hemorrágico, así como su variación temporal. Identificar y estimar la importancia de los factores geográficos, ambientales, demográficos, sociales, económicos, de intervenciones anti-dengue aplicadas en el área, así como de acceso a los servicios de salud, asociados a la persistencia de focos endémicos de dengue en el área del istmo de Tehuantepec de los estados de Chiapas, Oaxaca y Veracruz • Desarrollar un grupo de indicadores que puedan ser utilizados para identificar redes de transmisión del dengue en sistemas y subsistemas integrados por localidades con alta transmisión. • Desarrollar un modelo estadístico espacial y temporal que permita la comparación de la tasa anual estandarizada de dengue e identifique de manera jerárquica indicadores determinantes de la transmisión de dengue.
162	Molecular characterization of the DDT metabolic resistance in the malaria vector <i>Anopheles albimanus</i> (Molecular characterization of insecticide resistance in the malaria vector <i>Anopheles albimanus</i>)	CRISP	Ene-07	30/04/2008	1) To identify, sequence and compare the ortholog gene to <i>Anopheles gambiae</i> and <i>Aedes aegypti</i> GSTe2 in <i>An. albimanus</i> susceptible and resistant strains from laboratory and field. 2) To compare the GST activity levels, measured with the 1-chloro-2,4-dinitrobenzene (CDNB) substrate, and the number of GSTe2 gene copies in the DNA of <i>An. albimanus</i> susceptible and resistant strains from laboratory and field.
163	Prevalencia y riesgo atribuible para la enfermedad de Chagas en pacientes hospitalarios del IMSS en Tapachula, Chiapas	CRISP	Oct-07	28/02/2009	Determinar la seroprevalencia de <i>T. cruzi</i> en pacientes cardiopatas en control de la consulta externa de cardiología, medicina interna y medicina familiar que son derechohabientes del IMSS en Tapachula, Chiapas. Específicos 1.- Determinar la posible asociación entre las cardiopatías estudiadas y la sero-positividad a <i>T. cruzi</i> 2. Establecer un perfil clínico (basado en signos y síntomas) para pacientes cardiopatas con seropositividad a <i>T. cruzi</i> . 3.- Evaluar el impacto de la enfermedad de Chagas (a través de su riesgo atribuible) en las diferentes cardiopatías: isquémica, hipertensiva, aterosclerótica, dilatada y en la insuficiencia cardíaca en pacientes de la consulta externa de cardiología, medicina interna, y medicina familiar. 4. Establecer las bases para proponer un esquema de vigilancia por el personal médico y de prevención en la población hospitalaria y general para la Enfermedad de Chagas. 5. Formar un banco de muestras sanguíneas para futuras investigaciones serológicas, moleculares y genéticas de estos pacientes

164	UNIDAD DE EVALUACIÓN DE INSECTICIDAS	CRISP	Oct-07	31/04/2008	Desarrollar el estudio: "Evaluación de efectividad de penetración de la niebla de Bistar ULV® y Bistar Aqua Pro®, para el control de mosquitos Aedes aegypti"
165	Modelo de evaluación espacial de cobertura, accesibilidad y calidad del sistema hospitalario de la SSA y desarrollo de estándares de desempeño	DINF	Mar-03	31/03/2008	1. Actualizar los sistemas de información geográfica desarrollados por el Instituto Nacional de Salud Pública para incorporar la red de transportación terrestre y la traza urbana en localidades mayores de 2,500 habitantes y/o cabeceras municipales y geo-referenciar a nivel de manzana las unidades hospitalarias de las Ssa, del IMSS y del ISSSTE. 2. Establecer los niveles de cobertura del sistema hospitalario mediante el análisis espacial de las zonas de influencia determinadas por isócronas de 30,60,90 y 120 minutos de viaje alrededor de las unidades hospitalarias de la Ssa durante el periodo 1999-2002 a nivel urbano y rural. 3.-Establecer los niveles de accesibilidad y utilización en relación con la infraestructura y recursos humanos disponibles, las vías de acceso, la demanda y percepción de la calidad por parte de la población usuaria mediante modelos de interacción espacial durante el periodo 1999-2002 a nivel urbano y rural. 4. Desarrollar un grupo de indicadores de calidad que puedan ser utilizados como una medida resumen de la calidad hospitalaria. 5. Desarrollar un modelo estadístico espacial y temporal que permita la comparación de la tasa anual estandarizada de ocupación hospitalaria (de acuerdo con la capacidad instalada, la población usuaria en el área potencial de influencia, la oferta adicional de servicios de salud), en la relación con indicadores seleccionados de calidad de la atención en sus dimensiones técnica e interpersonal así como de satisfacción de los usuarios.
166	SISTEMA NACIONAL INTERACTIVO DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, EPIDEMIOLÓGICA Y DE RIESGOS A LA SALUD	DINF	Jul-06	30/09/2009	1.- Integrar las bases de datos al sistema de Información Geográfica basado en el desarrollo cartográfico realizado por el INSP, para conjuntar la información epidemiológica, de riesgos ambientales y sanitarios con la información sobre aspectos demográficos, socioeconómicos y de infraestructura de atención de la salud del sector público para estimar la población en riesgo y los recursos disponibles para su contención. 2.- Desarrollar una interfase, vía web, interactiva que permita la consulta de información del sistema a los diferentes usuarios. 3.-Desarrollar el sistema único automatizado para la vigilancia epidemiológica (SUAVE) en línea basado en una ampliación web que fortalezca la notificación semanal de casos nuevos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, que permita su georeferenciación a las unidades médicas que generaron esta información. 4.-Desarrollar un sistema que permita el registro, georeferenciación y análisis de información sobre riesgos sanitarios que incluya establecimientos catalogados por giro de actividad y nivel de peligrosidad. 5.-Desarrollar un sistema para el registro y georeferenciación de riesgos ambientales y sanitarios de los programas federales de protección contra riesgos de la COFEPRIS. 6.- Desarrollar un sistema de alerta temprana que permitirá la detección oportuna de contingencias en salud, basado en el análisis espacio-temporal de la información epidemiológica, socioeconómica, demográfica y de la distribución de los riesgos a la salud. 7.-Fortalecer la infraestructura y recursos informáticos en la DGE, COFEPRIS, CENAPRED y el INSP. 8.- Formar recursos humanos especializados en el manejo de bases de datos compartidas, en tecnologías de información y en el desarrollo de aplicaciones de sistemas de información geográfica basadas en Internet.