

Descripción del programa

El Programa tiene como objetivo generar conocimiento científico y tecnológico en investigación para la salud de calidad y en diversas áreas del conocimiento de la ciencia médica, fortaleciendo de forma anual los fondos para el desarrollo de proyectos de investigación para la salud, mejorar el entorno laboral de los investigadores y la difusión de resultados relevantes de la investigación para la salud (artículos publicados en revistas de alto impacto nacional e internacional, libros, capítulos de libros, desarrollos tecnológicos, tesis, entre otros), que permita estar en mejores condiciones para contribuir a mejorar la salud de la población.

Cobertura y presupuesto

Definición de la Población Objetivo

Investigadores de las unidades coordinadas por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) vigentes y no vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores o con nombramiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores, que realizan actividades de investigación científica y tecnológica y reciben apoyos del programa E022.

Análisis de la Cobertura y Presupuesto

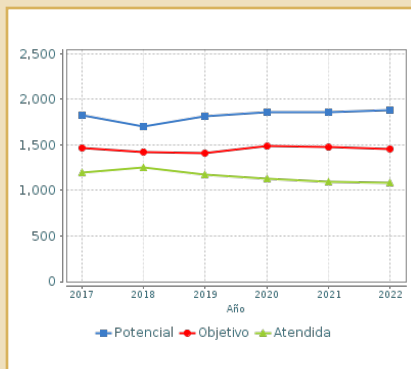
En relación con 2021, la población potencial aumentó 0.96%. En cambio, la población objetivo y la población atendida disminuyeron 1.01% y 0.82% respectivamente. Las entidades federativas que presentaron población atendida fueron: Ciudad de México con 892 (82.21%), Morelos con 166 (15.29%), Chiapas con 10 (0.92%), Guanajuato con 8 (0.73%), Estado de México con 4 (0.36%), Oaxaca con 3 (0.27%), Tamaulipas con 1 (0.09%) y Yucatán con 1 (0.09%). La población mayoritaria atendida fue el género femenino con 58.89%, seguido por el Masculino con 41.10%. En cuanto al presupuesto ejercido, la Ciudad de México, fue la entidad federativa que mayor recursos ejerció, esto es, 80.13% (\$3,155,315,006), seguida por Morelos con 14.98% (\$589,987,244), Yucatán con 3.70% (\$145,741,314), Estado de México con 0.40% (\$16,000,296), Guanajuato con 0.36% (\$14,410,111), Oaxaca con 0.18% (\$7,291,255), Chiapas con 0.15% (\$6,020,643) y Tamaulipas con 0.07% (\$2,768,456). GHD: El programa no atiende a personas o grupos históricamente discriminados.

Cobertura	
Entidades atendidas	8
Municipios atendidos	ND
Localidades atendidas	ND
Hombres atendidos	446
Mujeres atendidas	639
Grupos Históricamente Discriminados	NA
Cuantificación de poblaciones	
Unidad de Medida (PA)	Persona
Valor 2022	
Población Potencial (PP)	1,881
Población Objetivo (PO)	1,457
Población Atendida (PA)	1,085
PA/PO	74.47 %

Análisis de Resultados

El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto. Tiene una Evaluación Específica de Desempeño (2010), una de Diseño (2010), dos de Consistencia y Resultados (2018 y 2022) y nueve Fichas de Monitoreo y Evaluación (2012 a 2021). En la FMyE 2021-2022 se identificó la necesidad de facilitar la disponibilidad de información del Pp en su página WEB. En la ECyR se identificó que tanto la determinación como la definición del problema requieren una revisión. Asimismo, elaborar un documento metodológico para el planteamiento y cálculo de metas, verificar con base en la lógica vertical y horizontal de la MIR. Además, se insiste en la realización del análisis de factibilidad para una evaluación de impacto y en la elaboración del diagnóstico, en el que se identifique la población objetivo y los tipos de beneficiarios, la vinculación al PND y al PSS 2019-2024 y se desarrolle el apartado de similitudes con otros programas. Midió resultados a través de un indicador de Fin, dos de Propósito, seis de Componente y dos de Actividad. El de Fin, registró 49.05% de investigadores institucionales de alto nivel, respecto a 48.73% programado, que representa 100.66% de cumplimiento, consecuencia de la Convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia. El indicador de Propósito "Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto" registró 77.90%, en comparación con la meta programada de 76.43%, representa un cumplimiento de 101.92%, uno de los factores es el incremento en la productividad de publicaciones de alto impacto, así como el hecho de que aún se presentan un número elevado de publicaciones COVID. (ECR22, IT22, MIR22)

Evolución de la Cobertura



Presupuesto Ejercido*

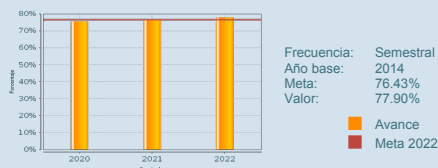
Año	Presupuesto del programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	= (1)/(2)
2017	2,153.68	138,309.17	1.56 %
2018	2,264.43	123,219.41	1.84 %
2019	2,128.32	118,184.76	1.80 %
2020	2,185.01	146,604.28	1.49 %
2021	2,171.45	154,131.98	1.41 %
2022	2,023.93	149,118.27	1.36 %

¿Cómo mide sus resultados?

Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel



Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto



Vinculación con el PND y Programas derivados

El Programa se encuentra alineado al eje 3 "Economía" del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 y al Objetivo Prioritario del Programa Sectorial de Salud 4, denominado "Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural".

Secretaría de Salud

Fortalezas y/o
Oportunidades

1.(F) El Programa cuenta con un marco normativo en el que se establecen los criterios técnicos para regular la aplicación de los procedimientos relativos al desarrollo de la investigación para la salud, con lo que se busca la correcta utilización de los recursos destinados a ella y se favorece el desempeño y logro de objetivos del Programa. 2.(F) Cuenta con un Sistema Institucional de Investigadores (SII), por medio del cual se organiza y se lleva a cabo un registro de quienes realizan actividades de investigación científica y tecnológica en salud y que reciben apoyo de este programa. 3.(F) Realizó una Evaluación de Consistencia y Resultados en 2022, la cual aporta información sobre el diseño y desempeño global del programa, que servirá para mejorar su gestión y medir el logro de sus resultados con base en la MIR. 4.(O) La experiencia institucional y de los profesionales en salud da origen a diversas líneas de investigación. 5.(O) El interés del personal de salud en participar en sistemas de investigadores, contribuye a elevar la cantidad y calidad de los proyectos de investigación para la salud.

Debilidades y/o
Amenazas

1.(D) Se incrementó el número de Aspectos Susceptibles de Mejora, derivado de la evaluación de Consistencia y Resultados llevada a cabo en 2022, lo cual sumará la atención de los suscritos de ciclos anteriores que siguen vigentes. 2.(A) El presupuesto en 2022 es menor al 2021, lo que puede disminuir o desalentar la participación de investigadores o de investigaciones de impacto alto, o de la productividad.

Recomendaciones

1.Se sugiere priorizar la atención de ASM suscritos en ciclos anteriores (12) y que tienen fechas de término vencidas, así como los suscritos en abril 2023 para el ciclo 2022-2023 (12), mediante la elaboración de una estrategia de trabajo a fin de mejorar y fortalecer los procesos de mejora continua del programa. 2.Se estima oportuno desarrollar una estrategia dirigida a mitigar las afectaciones al programa a causa de las reducciones presupuestarias.

Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) que el programa realiza derivado de las evaluaciones

Avance en los ASM comprometidos en años anteriores (concluidos y en desarrollo)

1.Análisis de la lógica vertical de la MIR a nivel Actividad y Componente (0%). 2.Instrumento que garantice la información cargada en el PASH (MIR, fichas técnicas de y medios de verificación de los indicadores) (0%). 3.Plan de Trabajo para el cumplimiento de ASM (0%). 4.Documento metodológico que defina la estrategia de cobertura (30%). 5.Redefinir metas programadas (50%). 6.Factibilidad de evaluación de procesos (50%). 7.Propuesta de diagnóstico (50%). 8.Unificar la definición del Pp (10%). 9.Consulta y adopción de las mejores prácticas nacionales e internacionales (20%). 10.Estudio comparativo de beneficiarios y no beneficiarios (60%). 11.Informe Anual del Análisis de las encuestas aplicadas al Grupo de Investigación (30%).

Avance en los ASM comprometidos en 2023

1.Actualización del manual de procedimientos de la DGPIIS. 2.Ajustar la definición del problema con base en la MML. 3.Ajuste en las preguntas, para no inducir respuestas en el cuestionario de opinión. 4.Incluir información del Pp en la página web de la DGPIIS. 5.Documento metodológico para clasificar la distribución de apoyos a los tipos de PO. 6.Gráfica de Gantt para cumplir ASM. 7.Documento con metas de cobertura anual, de mediano y largo plazo. 8.Elaboración del diagnóstico del Pp. 9.Metodología para el cálculo de metas de los indicadores. 10.Análisis de similitudes o complementariedades, con otros programas afines. 11.Contribución del Pp al cumplimiento de prioridades nacionales e internacionales. 12.Documento de planeación estratégica, vinculado con los objetivos de Fin y Propósito, con indicadores y metas.

Coordinación Interinstitucional

1.El programa no tiene Coordinación Interinstitucional que reportar.

Participación Social

1.El programa no tiene grupos de aval ciudadano, ni grupos de participación social que reportar; sin embargo, el programa está desarrollando una encuesta para conocer la opinión de satisfacción de los beneficios que el programa ofrece.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Rodolfo Cano Jiménez
Teléfono: 5550621600 Ext. 51054 y 51009
Email: rodolfo.cano@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600 Ext 52694
Email: ibelcar.molina@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Karina Barrios Sánchez kbarrios@coneval.org.mx 5554817285
Zahí Martínez Treviño azmartinez@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rmbejarano@coneval.org.mx 5554817383