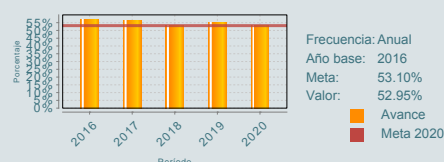


El objetivo del programa es generar conocimiento científico y tecnológico en investigación para la salud de calidad y en diversas áreas del conocimiento de la ciencia médica, fortaleciendo de forma anual los fondos para el desarrollo de proyectos de investigación para la salud, mejorar el entorno laboral 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), otorgando financiamiento a profesionales de la salud de las unidades que integran la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en apego al Reglamento de Estímulos al Desempeño de los Investigadores de Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud y al Reglamento para el Ingreso, la Promoción y Permanencia al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, que permita estar en mejores condiciones para contribuir a mejorar la salud de la población.

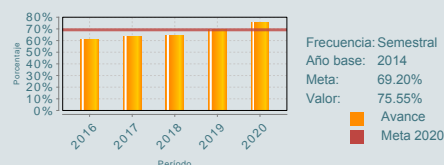
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

No cuenta con Evaluaciones de Impacto. Tiene una Evaluación Específica de Desempeño (2010), de Diseño (2010), Consistencia y Resultados (2018) y evaluaciones anuales a través de las FMyE (2012-2019). Entre los hallazgos de la última evaluación se consideró revisar la consistencia entre la cobertura, el diagnóstico y el diseño del programa; redefinir y especificar los mecanismos de cuantificación de la población objetivo y atendida; así como contar con un padrón de beneficiarios para realizar un análisis de los beneficios otorgados, la satisfacción de los beneficiarios y la pertinencia de las metas establecidas en algunos indicadores ya que muestran logros por arriba de sus metas programadas. La MIR del programa cuenta con dos indicadores a nivel Fin y Propósito, siete de Componente y dos de Actividad. El indicador de Fin "Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros", no presenta información por estar asociado al anterior Programa Sectorial. Por su parte, el indicador de Fin "Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel" alcanzó un valor de 52.95% con 1,798 investigadores adscritos, lo que se considera aceptable ya que favorece el desarrollo innovador de la investigación nacional y contribuye a mejorar el conocimiento científico de los problemas de salud. El indicador de Propósito "Promedio de productos por investigador institucional" reportó 0.46% arriba de su meta (1.4) y debajo de su línea base (1.6), el indicador se considera aceptable en virtud de que se obtuvo la productividad estimada por investigador. (EDD20, FT20, IT20, MIR20)

Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel



Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto



Definición de 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.

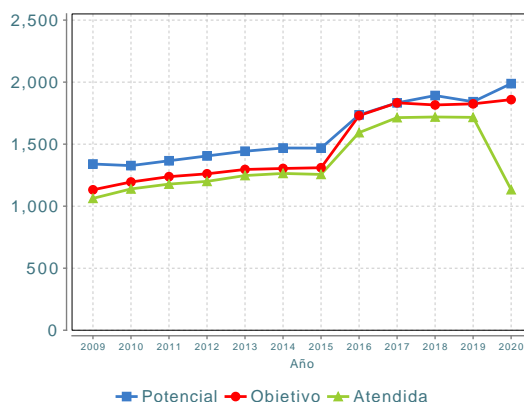
Cobertura

Entidades atendidas	8
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	479
Mujeres atendidas	654

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida	PA	Persona
Valor 2020		
Población Potencial (PP)	1,988	
Población Objetivo (PO)	1,859	
Población Atendida (PA)	1,133	
Población Atendida/ Población Objetivo	60.95 %	

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

La Dirección General de Políticas de Investigación en Salud, que coordina y evalúa el Sistema Institucional de Investigadores (SII) en Ciencias Médicas, reporta las cifras de las poblaciones desde 2018. La población beneficiada del programa disminuye con relación al 2019 con 39 investigadores menos (3.32%), y no guarda relación con el presupuesto asignado debido a que éste aumentó con relación al asignado en 2019. La cobertura está determinada por la localización de las Unidades que integran la CCINSHAE, el 83.05% de los investigadores corresponden a la Ciudad de México, 15.27% a Morelos y el resto se distribuye en los estados de Guanajuato, Chiapas, Estado de México, Tamaulipas y Yucatán. La población beneficiaria son mayoritariamente mujeres (57.72%).

Análisis del Sector

El programa se alinea al Objetivo prioritario 4 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024, donde se deriva la Acción Puntual 4.4.2 Fomentar la investigación sobre los factores determinantes de enfermedades para incidir en la promoción y prevención en salud, con pertinencia cultural, sensible al ciclo de vida y con perspectiva de género, y el Programa contribuye al desarrollo económico incluyente mediante el desarrollo de la investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.

Indicador Sectorial

EL PROGRAMA O ACCIÓN NO TIENE VÍNCULO CON ALGÚN INDICADOR

Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2015	1,897.09	109,788.23	1.73 %
2016	1,933.91	109,027.62	1.77 %
2017	1,702.01	109,303.14	1.56 %
2018	1,789.54	97,377.99	1.84 %
2019	1,681.97	93,399.20	1.80 %
2020	1,726.77	115,858.61	1.49 %

Año de inicio del programa: 2008

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) El programa opera con base al Reglamento de Programas de Estímulos al Desempeño de los Investigadores de Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud y el Reglamento para el Ingreso, La Promoción y Permanencia al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, avalados y registrados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. 2.(F) Cuenta con el Sistema Institucional de Investigadores (SII) en Ciencias Médicas para la coordinación y evaluación que realiza a los investigadores. 3.(O) La permanencia de investigadores se basa en el impulso que reciben para desarrollar la investigación, la provisión de casos clínicos y la experiencia institucional que origina diversas líneas de investigación, esto favorece el desarrollo innovador de la investigación nacional y mejora el conocimiento científico de los problemas de salud.

Debilidades y/o Amenazas

1.(A) La investigación tiene un horizonte de largo plazo, por lo que el resultado de las investigaciones y la publicación de artículos no cuentan con un tiempo determinado, lo cual incide en la dificultad para medir el impacto de la generación y divulgación de conocimiento que puede contribuir a mejorar la salud de la población. 2.(D) Poca claridad en la diferenciación entre la definición de población objetivo y atendida, ya que en ambas se menciona que reciben apoyos del Programa, lo que aparenta duplicidad y no las hace mutuamente excluyentes. 3.(D) Se pierde la lógica vertical de la MIR, debido a que con dos actividades reportadas no se consideran suficientes y necesarias para generar siete componentes. 4.(D) Existen tres indicadores de nivel componente que miden el presupuesto destinado a la investigación y no queda clara cuál es la diferencia entre algunos de ellos. 5.(D) Los indicadores de todos los niveles no cuentan con la característica de ser monitoreables, debido a que los medios de verificación no cuentan con la información necesaria debido a que las ligas electrónicas no funcionan. 6.El Programa cuenta con Aspectos Susceptibles de Mejora que no ha concluido al 100%.

01

Recomendaciones

1.Se sugiere revisar la pertinencia y relevancia de los indicadores de nivel Actividad y Componente para que cumplan con la Metodología de Marco Lógico en su lógica vertical. 2.Los indicadores de nivel componente que miden el presupuesto destinado a la investigación, se sugiere elegir los más relevantes o, en su caso, especificar cuál es el aporte de cada uno para aportar información nueva sobre el objetivo. 3.Revisar que las ligas electrónicas presentadas en los medios de verificación se encuentren activas en todo el ciclo de vida de los indicadores y puedan ser replicados y monitoreables. 4.Llevar a cabo las acciones necesarias para el cumplimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora de ciclos anteriores que tiene registrados, ya que reporta escaso o nulo avance y tienen fechas vencidas de cumplimiento.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1.Factibilidad de evaluación de procesos (impacto) avance 0%. 2.Propuesta de diagnóstico E022 avance 0%. 3.Unificación la definición del programa, avance 0%. 4.Consulta, y adopción de las mejores prácticas nacionales e internacionales, avance 0%. 5.Actualización MIR, avance 60%. 6.Elaboración de Estudio comparativo de beneficiarios y no beneficiario, avance 0%. 7.Elaboración de Informe Anual del Análisis de las encuestas aplicadas al Grupo de Investigación, avance 0%. 8.Descripción de las referencias internacionales en materia de estudios de impacto en materia de investigación, avance 30%.

Aspectos comprometidos en 2021

1.Alineación al PROSESA del Programa presupuestario E022. 2.Elaborar un documento metodológico en el que se defina la estrategia de cobertura, así como los mecanismos para identificarla y cuantificarla. El Programa podría realizar un análisis histórico preciso de los beneficios que otorga, además, permitiría explorar la satisfacción de los beneficiarios. 3.Redefinir las metas programadas para medir el desempeño del Programa. Lo cual permitirá contar con indicadores que puedan dar cuenta con mayor certidumbre del desempeño y cumplimiento de metas del programa.

03

Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa

La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa

Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)

1.Se generaron 19 protocolos de investigación exclusivamente en temas asociados a la COVID-19. 2.Evaluar la eficacia clínica de diferentes terapias de investigación contra la COVID-19, como el medicamento remdesivir en pacientes hospitalizados graves. 3.Determinar el impacto económico de la enfermedad a la COVID-19, para las instituciones públicas de salud en México. 4.Estimar si el tratamiento con hidroxcloroquina reduce en algún porcentaje la incidencia de infección en el personal de salud.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Gustavo Reyes Terán
Teléfono: 5553501900 Ext. 5023
Email: gustavo.reyesteran@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600
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