



Instituto Nacional
de Salud Pública

H. JUNTA DE GOBIERNO INFORME DE AUTOEVALUACIÓN Sesión Ordinaria 02-2018

Dr. Juan Rivera Dommarco

25 de septiembre de 2018

01 Avance en investigación

Productividad científica

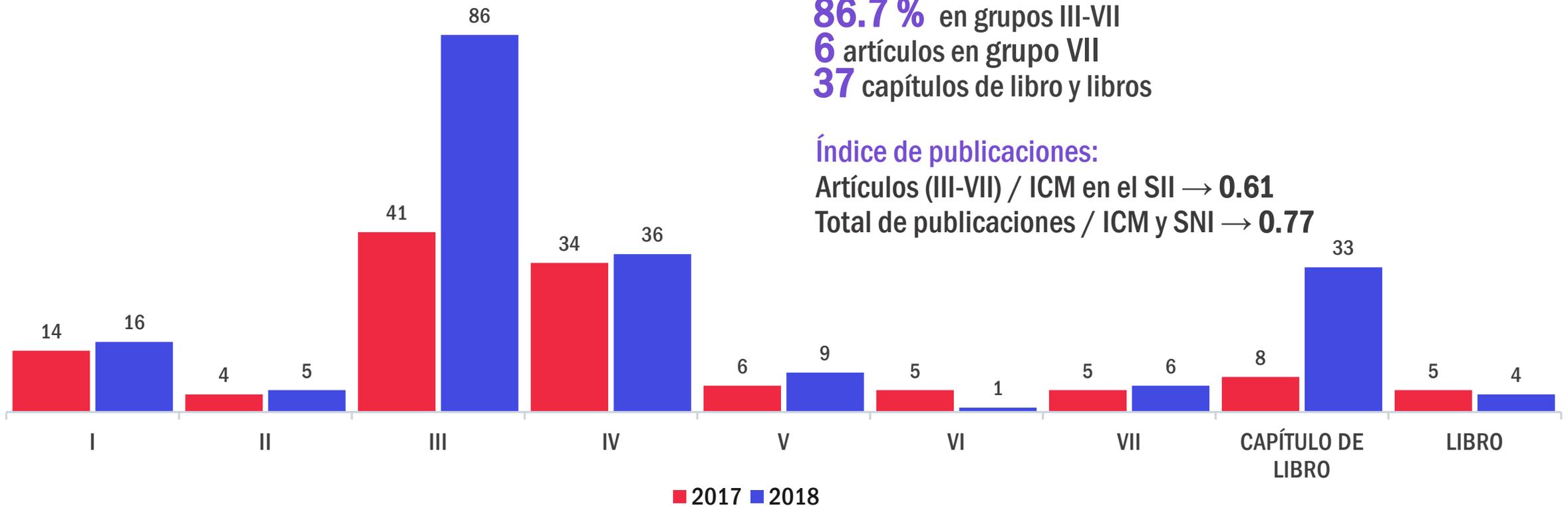
196 Publicaciones
(enero- junio, 2018) **122 en 2017**

159 artículos en revistas de grupos I-VII **109 en 2017**
86.7 % en grupos III-VII
6 artículos en grupo VII
37 capítulos de libro y libros

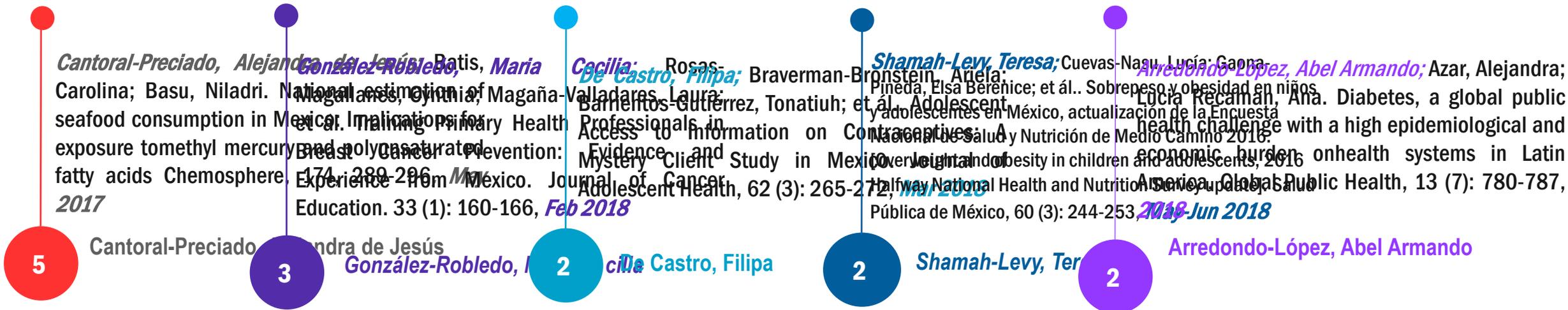
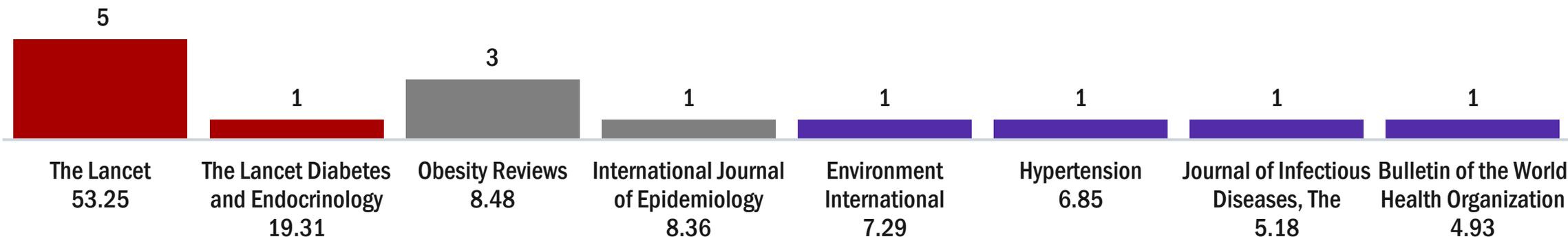
Índice de publicaciones:

Artículos (III-VII) / ICM en el SII → **0.61**

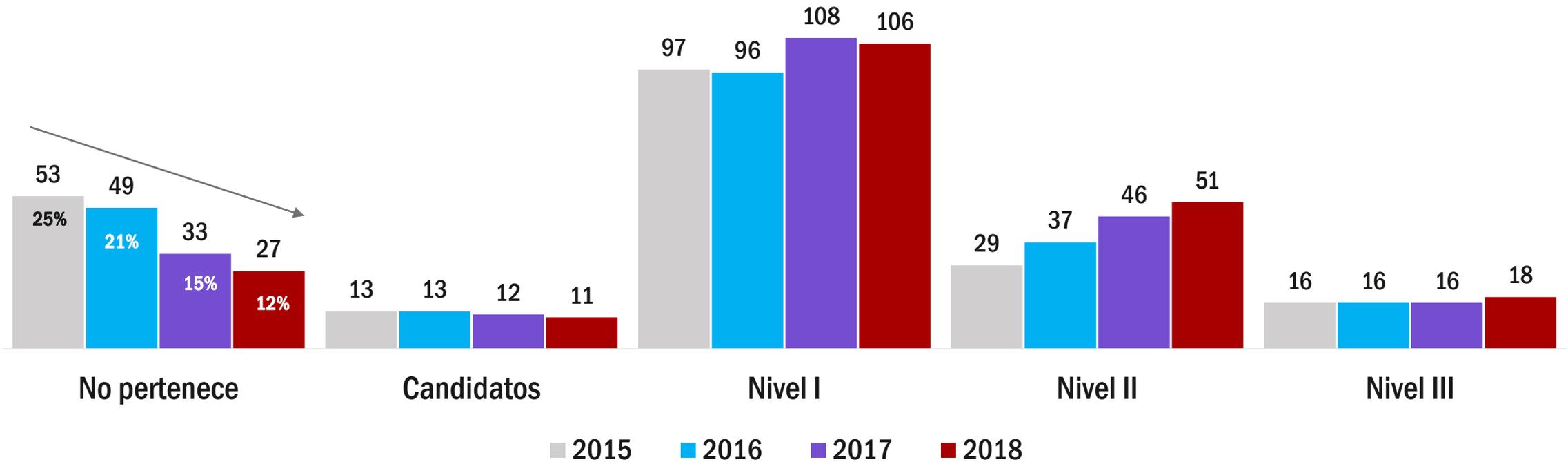
Total de publicaciones / ICM y SNI → **0.77**



Publicaciones en revistas e índice de citación (autor)



Membresía en el SNI



2016:
162/213 investigadores SNI (76.0%)

2017:
182/213 investigadores SNI (85.4%)
Incremento 9.3 pp respecto a 2016.

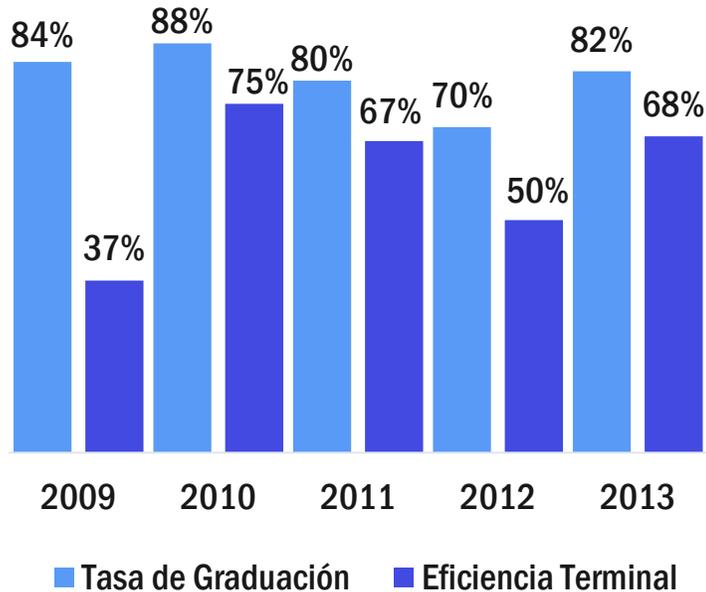
2018:
186/213 investigadores SNI (87.3%)
Incremento 1.9 pp respecto a 2017.

02

Formación de Recursos Humanos en Salud Pública

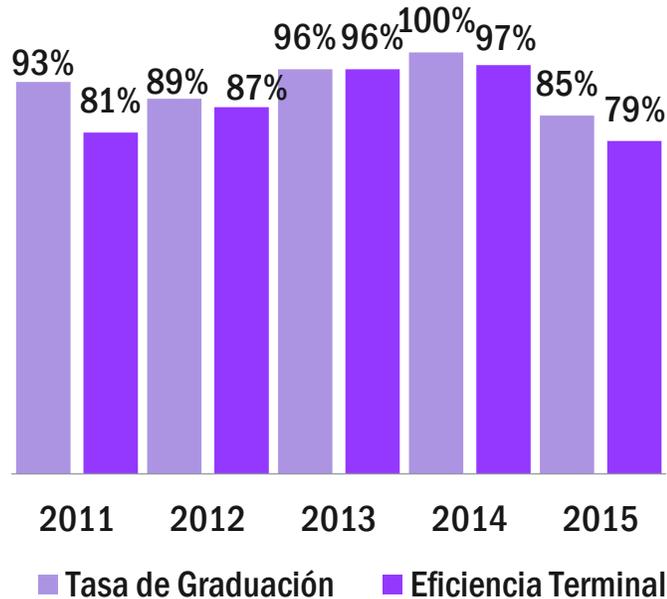
Tasa de Graduación y Eficiencia Terminal

Doctorado en Ciencias Generación 2013



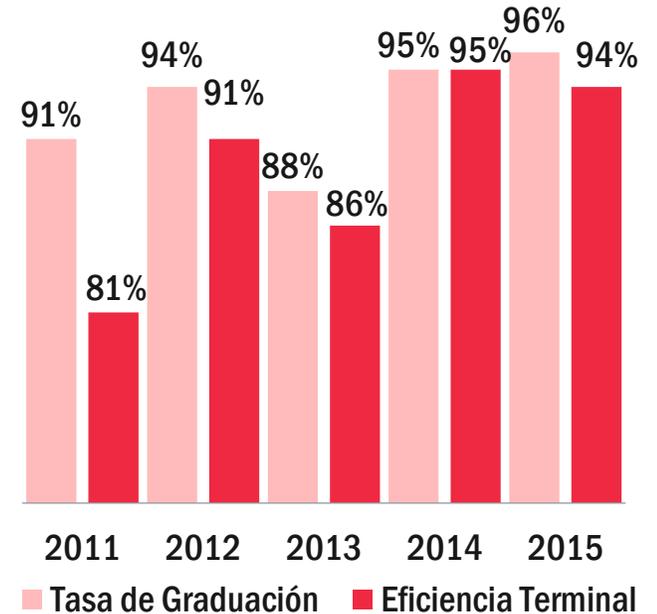
✓ En tiempo y forma

Maestría en Ciencias Generación 2015



✓ En tiempo y forma

Maestría en Salud Pública Generación 2015



✓ En tiempo y forma

Programas Académicos y Educación continua

Programas Académicos

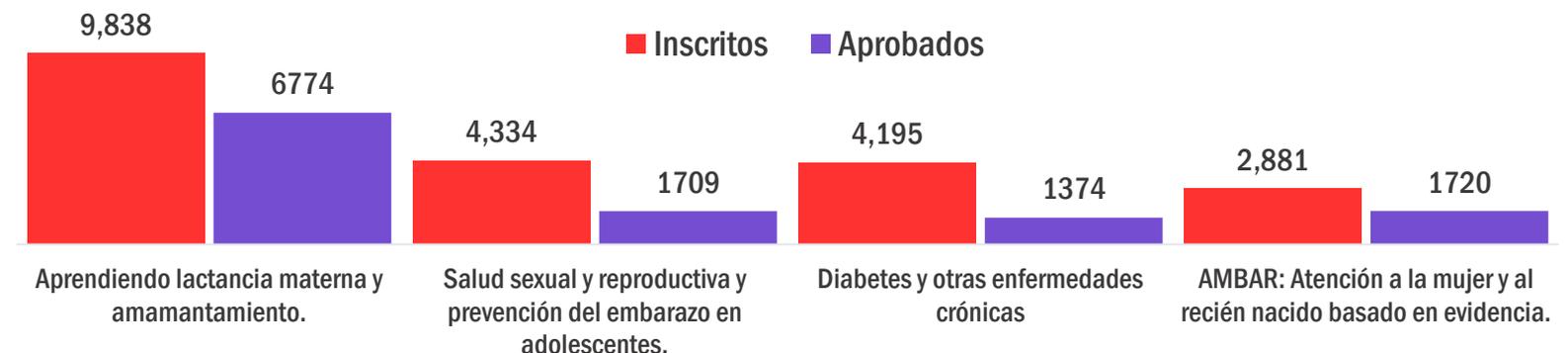
- ✓ **28** Programas académicos vigentes (24 Presenciales y 4 Virtuales)
- ✓ **20** en PNPC de CONACyT
- ✓ Programas acreditados ante **CEPH** y **TropEd**
- ✓ **583** Alumnos activos
- ✓ **209** Alumnos graduados ciclo 2017-2018
- ✓ **198** Alumnos aceptados ciclo 2018-2019
- ✓ **158** Profesores titulares
- ✓ **125** Profesores adjuntos

Educación Continua

796 alumnos en cursos de educación continua
 20 programas en modalidades (virtual y mixta).
 158 unidades didácticas ofertadas (37 nuevas)

Cursos en Línea Masivos Abiertos (CLiMA)

36,430 participantes en 17 cursos
 18,806 (52%) aprobados.



03

Asesoría y evaluación

ENSANUT DE MEDIO CAMINO MC 2018



- ✓ Los **resultados de la ENSANUT MC 2018**, se publicaron en la Revista Salud Pública de México
- ✓ **16 artículos** con revisión de pares.
- ✓ Algunos resultados relevantes:
 - **1 de cada 3 hogares** en inseguridad alimentaria moderada o severa
 - Cobertura de PROSPERA: **1 de cada 5 hogares**
 - **Incremento de sobrepeso y obesidad** en mujeres adolescentes rurales
 - **Aumento de 4% en prevalencia de actividad física** en adolescentes de 15 a 19 años en los últimos 4 años
 - **Alto consumo** de bebidas azucaradas y botanas en todas edades
 - **Hipertensión** en 1 de cada 4 adultos
 - **Apnea del sueño** 1 de cada 4 adultos (principalmente hombres de zonas urbanas y con obesidad)
 - Comprensión de la campaña **“Chécate, mídete, muévete”** tan solo el 11% de la población refirió entender a qué se refiere “mídete”

PROSPERA: Evaluación de Salud y Nutrición 2018

Fecha de inicio:
30 de marzo de 2018

Fecha de término:
30 de junio de 2018

- ✓ Permitió conocer el **estado de salud y nutrición** de la población beneficiaria del programa.
- ✓ Se estudió la **población de niñas y niños** menores de 5 años, escolares entre 5 y 11 años de edad, adolescentes entre 12 y 19 años y adultos de más de 20 años.
- ✓ La encuesta se realizó a **14, 000 viviendas**, en las que se recabó información sobre:
 - Características **socioeconómicas**
 - Estado de **salud y nutrición**.
 - **Consumo dietético** (alimentos y bebidas).
 - **Desarrollo infantil temprano**.
 - Acceso a **Servicio de salud**.
 - Cobertura de programas de **ayuda alimentaria**
 - Comprensión del **etiquetado** de alimentos

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018

En colaboración con el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI)

Inicio: 30 de Julio de 2018

Final 1ª. etapa: 28-dic.-2018

Inicio 2ª etapa: Enero 2019

Final de 2ª etapa: Junio 2019

Brindará información para generar y mejorar políticas en salud.

Financiamiento y riesgos potenciales (Sección 5)

- ✓ **Encuesta probabilística nacional, multi-temática**, con representatividad por entidad federativa en alrededor de **55,000 viviendas**
- ✓ Aportará información actualizada sobre la **frecuencia, distribución y tendencia** de las condiciones de salud y nutrición y sus determinantes.
- ✓ Obtendrá **mediciones antropométricas**, sangre capilar y venosa, medición de tensión arterial en adultos.
- ✓ **Recabará información** sobre características de vivienda, acceso a servicios de salud y a ayuda alimentaria, dieta y actividad física, enfermedades de larga duración, vacunación, desarrollo infantil temprano y medición de plomo en sangre (en menores de 5 años)

Avance en la consolidación de capacidades y desarrollo de Recursos Humanos

Grupos de Trabajo

Grupo para la mejora de la calidad y pertinencia de la docencia.

Grupo de evaluación de puestos directivos y criterios de permanencia y rotación.

Grupo de mentoría de investigadores e investigadoras.

- ✓ **Reorganización** de estructura y funciones de Secretaría Académica
- ✓ Diagnóstico del modelo de Organización Académica
- ✓ Diseño de Marco de Referencia de Modelo Educativo Renovado
- ✓ Aplicación de piloto para evaluación docente mejorada
- ✓ Evaluación externa de programas virtuales y educación continua
- ✓ **Primera fase del autoestudio CEPH** para la **reacreditación** de la ESPM

- ✓ **Redefinición de funciones** de los Directores Generales Adjuntos (DGA) y Directores de Área (DA).
- ✓ **Indicadores** para seguimiento.
- ✓ Propuesta **adecuación de funciones** susceptibles a integrarse al Estatuto Orgánico del INSP para aprobación de la H. Junta de Gobierno.

- ✓ Análisis e integración de los **Planes de Mentoría por Centro**
- ✓ **Implementación de los planes** en la mayoría de los Centros

Grupos de Trabajo

**Grupo para la
mejora
de la calidad y
pertinencia de la
investigación**

- ✓ **Identificación y registro** de Grupos de Investigación Institucional
 - ✓ **Grupos de Investigación:** Unidad organizacional funcional, transversal a los Centros, que agrupa a investigadores afines a un tema de investigación, que:
 - ✓ Tienen probada productividad en el tema de investigación
 - ✓ Sus miembros reconocen relaciones de colaboración o dependencia científica o administrativa que generan cohesión
 - ✓ Elevado grado de vinculación y afinidad
 - ✓ Comparten objetivos de investigación,
 - ✓ Elaboran propuestas y publican resultados de investigación
 - ✓ Realizan planes grupales
- ✓ Integración de **Matriz de Grupos de Investigación (GI)** en el INSP
- ✓ Permitirá la reorganización y revigorización de las Líneas de Investigación **con base en los Grupos de Investigación**

Retos planteados en mi Programa de Trabajo 2017-2022

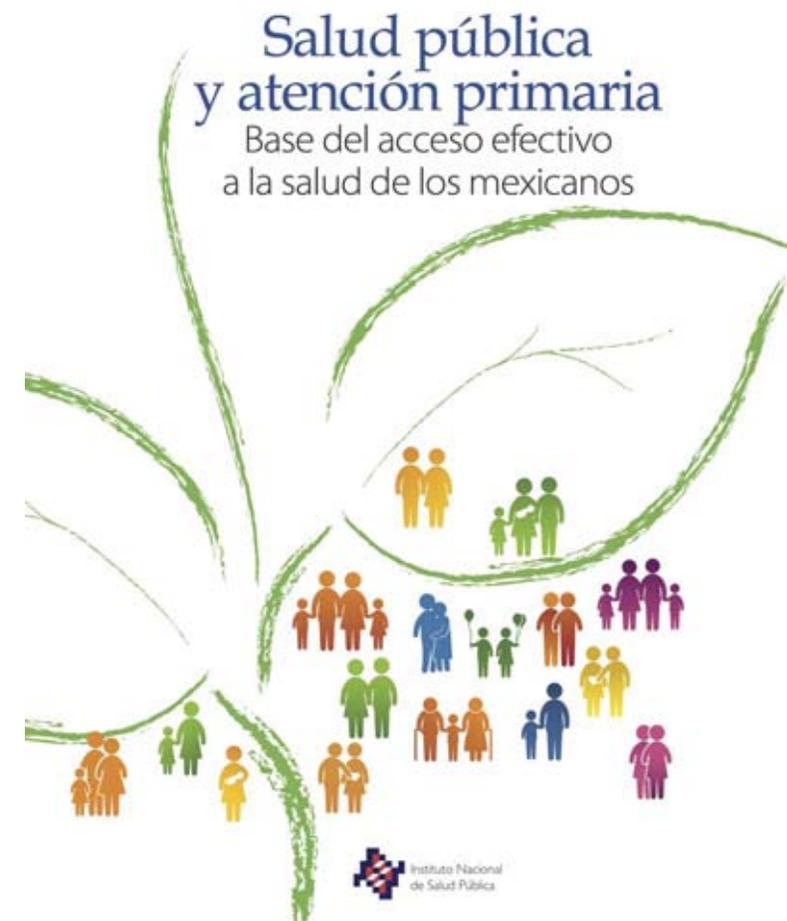
“Vincularnos de manera estrecha con tomadores de decisiones del Sector Salud”.

Ante la transición gubernamental 2018 el INSP coordinó el libro:

Salud Pública y atención primaria. Base del acceso efectivo a la salud de los mexicanos

Se publicará en octubre el libro:

La obesidad en México: Estado de la política pública y recomendaciones para su prevención y control



04

Eficiencia en la gestión Administrativa y Planeación

Evolución del presupuesto ejercido

(2014-2018)

PRESUPUESTO AL PERIODO	2014	2015	2016	2017	2018 (1)
Capítulo 1000	133,793,400	127,776,900	136,514,600	140,195,800	146,510,875
	54%	46%	44%	53%	41%
Gasto de operación	32,132,500	40,122,800	41,803,710	39,335,030	24,739,749
	13%	15%	13%	15%	7%
Ampliación Presupuestal	0	0	11,011,990	0	41,826,504
	0%	0%	4%	0%	12%
Recursos Propios	11,307,600	12,093,000	38,154,700	17,719,121	59,106,002
	5%	4%	12%	7%	17%
Recursos Terceros	68,409,500	96,488,948	82,709,646	68,486,813	85,543,496
	28%	35%	27%	26%	24%
Total	245,643,000	276,481,648	310,194,646	265,736,764	357,726,626

(1) Datos al 30 de junio de 2018.

(3) Ampliación Presupuestal:

\$ 4,919,118.46 "Adquisición de equipos y para realizar la medición de plomo en la sangre"

\$ 38,150,795 "levantamiento de la Encuesta Nacional de Nutrición (ENSANUT)"

Cambios de Calendario aplicados.

Evolución del Presupuesto Ejercido 2013-2018*

	2013		2014		2015		2016		2017		2018*	
Capítulo 1000	299,150,000	43%	319,871,000	50%	340,242,300	51%	355,594,693	43%	368,720,150	52%	346,828,565	48%
Gasto de operación	83,581,300	12%	73,081,200	11%	63,368,600	10%	62,806,760	8%	51,706,177	7%	59,800,492	8%
Ampliación Presupuestal	40,653,000	6%	4,168,100	1%	14,291,600	2%	80,763,375	10%	12,556,468	2%	43,069,913	6%
Recursos Propios	82,228,000	12%	84,066,600	13%	77,749,900	12%	131,045,262	16%	86,657,355	12%	141,631,337	20%
Recursos Terceros	192,466,170	27%	162,581,030	25%	169,648,380	25%	192,598,976	23%	185,556,929	27%	151,258,839	18%
Total	698,078,470		643,767,930		665,300,780		822,809,066		705,197,079		742,589,146	

* 2018 Programado

Planeación Estratégica: Cumplimiento PAT 2018



EJE RECTOR	ACCIONES PLANEADAS	ACCIONES CON ATENCIÓN	ACCIONES CON AVANCE EN SU ATENCIÓN	ACCIONES POR ATENDER
1. Consolidar las capacidades y desarrollo de los recursos humanos del INSP.	35	25	7	3
2. Elevar la calidad, pertinencia y relevancia de la investigación.	38	35	1	2
3. Fortalecer la formación de investigadores y profesionales de la salud pública.	62	54	6	2
4. Vinculación y Difusión.	22	21	1	0
5. Eficiencia en la gestión administrativa y planeación estratégica institucional.	30	25	5	0
TOTAL DE ACCIONES CUMPLIDAS AL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2018	187	160 85%	20 11%	7 4%

05

Problemática Institucional

1. Contratación de encuestadores: un problema sin resolver

Objeto del INSP

- ✓ **Desarrollar encuestas** en el área de la salud pública.
- ✓ **Vigilancia** de las condiciones de salud en el país.
- ✓ **Evaluación** de política en salud.

Estas actividades requieren personal de campo

SOLICITUD 2019

Autorización de **24.03** mdp en la partida 12201 “*Sueldos al personal eventual*”, con recursos propios.

Problemática

- ✓ **Restricción** para contratación de personal eventual por **capítulo 1000 “*Servicios Personales*”**.
- ✓ **Recursos propios:** Autorización (SHCP) de plazas eventuales para contratar encuestadores por recursos propios –*partida 12201, sueldos al personal eventual*–.
- ✓ **Recursos fiscales (ampliaciones presupuestales):** Encuestadores contratados como prestadores de servicios vía capítulo 3000, modalidad que **imposibilita dotar de equipos, insumos y materiales para la ejecución de la encuesta**.

Implicaciones

- ✓ **Imposibilidad de atender en tiempo y forma encuestas, estudios y evaluaciones de salud.**

2. Problemática en formación de recursos humanos

Para asegurar la sustentabilidad de los programas de posgrado virtuales y la educación continua el INS requiere: **contratación de docentes.**

SOLICITUD 2019:

Autorización de **3 mdp de origen en la partida 12101** “Honorarios”, con recursos propios.

- ✓ Los docentes de programas virtuales y educación continua, contratados bajo la modalidad de **compatibilidad docente, toda vez que en su mayoría son ocupantes de plazas presupuestal del INSP y de otras dependencias.**
- ✓ De 2014 a 20, para el pago de docentes se trasladaron fondos de partida “Sueldos al personal eventual” a “Honorarios”; sin embargo **en 2017 no se contó con el dictamen de autorización para realizar la transferencia.**
- ✓ El pago a docentes: **~40%** de ingresos captados en posgrados virtuales y **~30%** en la oferta abierta de educación continua.
- ✓ Ante negativa de dictamen para traspaso entre partidas (12201 a la 12101), contratación de docentes se ha realizado por **capítulo 3000, situación que implica una mayor carga administrativa** para la Secretaría Académica, la Dirección de Administración y Finanzas, coordinadores, colegios, docentes y OIC.

3. Presión de gasto capítulo 1000

Arranque 2018 PEF capítulo 1000 servicios personales **\$346.8 mdp**

Déficit proyectado 2018 **\$39.5 mdp**

Déficit proyectado a diciembre 2018

\$35 mdp

- ✓ Reintegro a partidas de **seguridad social**
- ✓ Medidas de fin de año (**vales**)
- ✓ Gratificación anual (**aguinaldo**)
- ✓ Estímulos de **productividad, permanencia y PEDD**

Al 4 de septiembre 2018 se efectuaron pagos por conceptos de:

- PEDD (enero – mayo) **\$3.4 mdp**
- Permanencia (primer y segundo trimestre 2018) **\$14.9 mdp**

SOLICITAMOS acompañamiento de DGRHO y de la SHCP para contar con todo el recurso en tiempo.

4. Juicio INSP-SINERGIA

El 11 de septiembre pasado fue autorizada por la SSa la adecuación presupuestal líquida para cubrir el pago al grupo inmobiliario sinergia,

El 21 de septiembre se realizó el finiquito (desistimiento de demandas futuras)

Agradezco el apoyo a lo largo del proceso de:

- ✓ La Secretaría de Salud (Subsecretario de Administración y Finanzas y Director General de Programación y Presupuesto)
- ✓ De este Órgano de Gobierno

Concepto	Monto
Costas suerte principal	\$2,764,116.87
Gastos Financieros	\$ 10,047,240.00
Impuesto al Valor Agregado	\$ 1,607,558.40
Gastos Financieros	\$ 972,968.35
Impuesto al Valor Agregado	\$ 155,674.93
TOTAL	\$15,547,558.55

5. Recursos para reparación daños por sismo

- ✓ Seguros AFIRME **entrego al INSP \$11.2 mdp para reparaciones de daños causados por sismo**; el monto fue depositado a TESOFE
- ✓ SHCP **no autorizo la ampliación líquida de \$11.2 mdp** depositados a TESOFE
- ✓ Últimas dos semanas: **ampliaciones líquidas autorizadas** por la DGPyP por \$5.0 mdp y por \$5.3 mdp para Obra Pública
- ✓ Para iniciar las reparaciones **es necesario contar con un Dictamen Técnico Estructural** que nos permitirá obtener:
 - Planos estructurales de rehabilitación, reparación y/o reestructuración.
 - Catálogo de conceptos
 - Volumetría
 - Matrices de precios unitarios
 - Presupuesto base
 - Especificaciones generales y particulares

5. Pasos y calendario para reparación

- ✓ El dictamen técnico estructural se realizará de **septiembre-diciembre del 2018** con un costo de 2.8 mdp con fondos de Capitulo 6000 recibidos
- ✓ **No sería posible realizar las reparaciones antes de finales de año**, por lo que se plantea el siguiente calendario de acciones:
- ✓ Registro en cartera (**enero-febrero 2019**).
- ✓ Solicitud de recursos por ampliación líquida a la SHCP por conducto de la DGPYP (**febrero 2019**).
- ✓ Oficio de Liberación de Inversión (OLI) (**marzo 2019**).
- ✓ Proceso de adjudicación (**abril/mayo 2019**).
- ✓ Se propone la utilización de los recursos restantes de las ampliaciones líquidas recibidas, mediante adecuaciones, para resolver siguientes presiones de gasto

6. Presión de Gasto de Operación

- ✓ **Ampliación líquida** autorizada por la DGPYP **por 5 mdp** para Obra Pública:
 - Dictamen Técnico (Evaluación estructural y propuesta de reparación y rehabilitación de los edificios del INSP) por un monto de \$ 2.8 mdp.
 - Adecuación presupuestal para transferir **\$2.1mdp** a Gasto de Operación para cubrir parte de déficit presentado en contratos plurianuales y pago de cristales afectados por el sismo.

- ✓ Ampliación líquida autorizada por **\$5.3 mdp** en Obra Pública:
 - Adecuación presupuestal por \$3.4 mdp miles de pesos para cubrir el resto de contrataciones plurianuales (no contempladas en punto anterior), por incremento en el costo de tarifas de energía eléctrica y el mantenimiento de vehículos oficiales.
 - Adecuación presupuestal para el **pago de laudos** por **\$1.9 mdp** de \$13.2 mdp exigibles en 2018

7. Pasivos laborales contingentes

- ✓ **125 Demandas Laborales a junio de 2018**
- ✓ **Laudos absolutorios por \$18.3 mdp** en espera de que la autoridad declare que han causado estado.
- ✓ **12 laudos condenatorios firmes por \$13.2 mdp** exigibles para el 2018.

8. Financiamiento y ejercicio de recursos ENSANUT

✓ Financiamiento

- **Costo total (excluyendo aporte de INEGI): 100.3 mdp**
- **Secretaría de Salud** ampliación líquida \$38.1 mdp + \$4.9 mdp (plomo) = **43 mdp**
- **Fondo de la Beneficencia Pública 19.2 mdp** (8.8 mdp transferidos a INCMNSZ)
- **Entidades Federativas: \$14.2 mdp depositados** (Coah, Gto, Pue, Qro, Ver) y **\$20.6 mdp** en proceso de transferencia (Ags, Col, Edo. Mex., Hid, Jal, Mich, SLP). Total proyectado **34.8 mdp** (se requieren 38.1 millones)

✓ Ejercicio de los recursos

- **Convenio con INEGI** para transferencia mediante dos pagos: **1º 38.1 mdp, 2º 38.1 mdp**
- **Adendum a convenio INEGI** para determinaciones de biomarcadores no incluidos en FBP, INSP retiene **9.3 mdp para la compra de reactivos** (no permitido por medidas de cierre)
- Estamos buscando mecanismos que **nos permitan aprovechar el apoyo de INEGI para realizar las determinaciones y no perder 9.3 mdp**

9. Registro de Estructura Orgánica ante la SFP



- ✓ Cada ejercicio fiscal la SFP solicita se realice el **refrendo de la estructura orgánica del INSP**.
- ✓ En este refrendo se registran los **movimientos de renivelación de los ICM's** que hayan sido aprobados en el ejercicio inmediato anterior.



- ✓ Para este 2018, la SFP solicitó a través de la DGRHO de la SSA que, previo al registro del refrendo de cada institución, **se registraran las estructuras actualizadas de los OIC's***.
 1. Titular de OIC (Director de área)
 2. Titular de Auditoría Interna (Subdirección)
 3. Titular de Responsabilidades (Subdirección)
 4. Titular de Quejas (Soporte Administrativo D)



- ✓ Una vez iniciado este registro, la SFP dictaminó no estar en posibilidad de concluir con el proceso de aprobación y registro debido a **que la Estructura autorizada del OIC presenta diferencias**. (indicó tener 4 plazas de mando, cuando tiene 3 y un soporte administrativo D).

*En cumplimiento a la Ley General de Responsabilidades Administrativas

- julio 2017-

9. Registro de Estructura Orgánica ante la SFP

La falta de registro de la Estructura OIC origina:

Retraso en las gestiones para

- ✓ Realizar el refrendo de la estructura orgánica del INSP.
- ✓ Registrar la renivelación de plazas para Investigadores en Ciencias Médicas 2017.
- ✓ Someter a aprobación/registro de la SFP los **movimientos de estructura presentados en sesiones anteriores de la H. Junta de Gobierno del INSP.**



Instituto Nacional
de Salud Pública

H. JUNTA DE GOBIERNO INFORME DE AUTOEVALUACIÓN Sesión Ordinaria 02-2018

Dr. Juan Rivera Dommarco

25 de septiembre de 2018