

Coordinación de Proyectos Estratégicos

INDICADO E022 14 Promedio de productos por investigador institucional

Variable 1: Productos institucionales totales, en el periodo
Variable 2: Total de investigadores institucionales vigentes* en el periodo

FORMULA VARIABLE 1: VARIABLE 1 / VARIABLE 2
FORMULA VARIABLE 2: VARIABLE 2
11/11/2018

OTROS MONEDAS

CUVA

No representa un hito; al contrario tiene una función académica de hito y a la vez está directamente relacionada con la práctica clínica y en la calidad de la atención a los pacientes.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del (112/61X100)= 200.0 por ciento, con relación al programado, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento en color ROJO POSITIVO. Se han logrado alianzas con otras instituciones a través de convenios que les ha permitido a los investigadores mantener su nivel de producción de publicaciones totales, así mismo, el aumento significativo es resultado de la publicación de los guías terapéuticas en el área médica de la institución.

ENTIDAD	INDICADOR V10	ORIGINAL V20	INDICADO V1A	ALCANZADO V2A	DIFERENCIAS V1A-V10 / V1A-V20	V2A-V20
1 MTF	80	132	1.2	151	128	71
2 NBV	65	103	0.6	64	103	-1
3 NCA	45	127	0.3	33	127	-12
4 NCD	67	127	0.4	56	126	-11
5 NCG	247	216	1.1	244	216	-3
6 NCH	36	55	0.4	25	70	-11
7 NCK	97	112	0.9	102	115	5

Al cierre de este periodo se alcanzó un promedio de 0.3 productos por investigador institucional con 33 artículos publicados y 127 investigadores institucionales vigentes, el promedio programado fue de 0.4 con 45 productos institucionales y 127 investigadores institucionales. Cabe mencionar que la publicación de artículos científicos está en función de la revisión y aceptación de las editoriales, a su vez algunos artículos científicos se encuentran en prensa.

El cumplimiento que se alcanzó es del 75.0% señalando un semáforo en color rojo conforme al criterio de la SHCP.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo. El resultado de la variable 1 muestra un decremento en relación de la meta programada, esto se debe a que no se cuenta con toda la información al corte del mes de mayo. Los resultados se programan anuales, ya que, una vez enviado el artículo a publicar no depende de la institución el proceso de publicación, por lo que se considera un período razonable (todo el efecto fiscal) para alcanzar las metas programables.

El promedio de productos por investigador institucional que se presenta en el periodo es de 1.1 con un cumplimiento del 100 por ciento referente a lo programado en el periodo. El indicador se sitúa en semáforo color verde.

Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado.

La productividad de los investigadores se puede ver afectada por la disminución de los recursos fiscales y externos para el desarrollo de proyectos de investigación y la dificultad de establecer nuevas colaboraciones con otras instituciones para la obtención de muestras de pacientes empleadas en los estudios, lo que repercute en la producción científica (artículos científicos, capítulos en libros y libros). Asimismo, la falta de incorporación de nuevo personal científico, limita la posibilidad de conformar nuevos grupos de investigadores, de incluir nuevas investigaciones, de fortalecer colaboraciones externas con instituciones para, de mantener la permanencia de los investigadores de alto nivel en los sistemas de evaluación y de fortalecer su pertenencia al Instituto.

Continuar proporcionando al personal científico los medios y recursos necesarios para continuar el desarrollo de la investigación científica de calidad, que fomente el incremento en la productividad individual y de grupo, privilegiando la calidad sobre la cantidad de la misma (artículos científicos, capítulos en libros y libros), así como para su ingreso, permanencia o promoción en el SI y en el SNI.

ENTIDAD	INDICADOR V10	ORIGINAL V20	INDICADO V1A	ALCANZADO V2A	DIFERENCIAS V1A-V10 / V1A-V20	V2A-V20
1 MTF	80	132	1.2	151	128	71
2 NBV	65	103	0.6	64	103	-1
3 NCA	45	127	0.3	33	127	-12
4 NCD	67	127	0.4	56	126	-11
5 NCG	247	216	1.1	244	216	-3
6 NCH	36	55	0.4	25	70	-11
7 NCK	97	112	0.9	102	115	5

8	NICZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	0.4	61	149	0.5	71	150	10	116.4	1	100.7	El resultado del indicador es 0.5 contra una variación absoluta de 0.1 y porcentual de 125.0. Por lo que el semáforo se encuentra en rojo. La causa es que la Variable 1 se superó la meta en un 1.4%, debido a que se programó con la tendencia descendente observada en los años anteriores. La variable 2 se calculó con la planilla y nombramientos de dic de 2017, más no se cuenta con los resultados finales de la convocatoria de IPI-COINSHAE	No existe riesgo para la población	Se asegura el dictamen final de la convocatoria de ingreso biomédico y paramédico de la COINSHAE con la finalidad de verificar la vigencia final de los investigadores
9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PERNATOLOGIA	0.3	21	82	0.3	26	81	5	123.8	-1	93.8	En el indicador no presenta diferencia entre lo programado y lo alcanzado. La variable 1 presenta 5 artículo institucionales de más, por sobre lo programado, derivado de las políticas de apoyo al desarrollo de investigaciones y la publicación de resultados. La variable 2 presenta disminución en lo alcanzado, derivado de la pérdida de la calificación por parte de un investigador en el SII	No existe riesgo ya que el indicador alcanzó la meta establecida, sin embargo, el que el investigador no puede mantener la calificación dentro del SII, puede repercutir en una baja productividad institucional.	Continuar con la política de estimular la generación de publicaciones, participar en congresos para obtener financiamiento externo y asesorar en la presentación de las solicitudes para el SII.
10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0.2	20	105	0.2	21	111	1	105.0	6	105.7	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde, logrando las metas de acuerdo a lo programado	Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población	Se logran las metas de acuerdo a lo programado

11	NDY	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	0.5	115	250	0.6	156	246	41	135.7	-4	98.4	Durante el periodo de reporte el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 0.6 puntos; una variación absoluta de 0.1 puntos y un porcentaje de cumplimiento de 120%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.	Consideramos que no existe ningún riesgo para el programa o la institución, ya que los 29 artículos del grupo III que fueron publicados en la Revista de Salud Pública de México abordan temas de suma importancia para la salud pública del país, como lo son: Dengue, Resistencia Antimicrobiana, Chikungunya, Obesidad, Desnutrición, Diabetes y Esquema de Vacunación así como los 16 capítulos del libro "Cáncer del cuello uterino del diagnóstico a la salud pública"	El INSP obtiene las metas estimadas con el promedio de los últimos tres años de las metas alcanzadas en cada una de las variables de los indicadores, de esta manera logramos obtener metas acertadas de nuestras metas propuestas. Continuaremos realizando análisis anuales de productividad con el fin de establecer metas alcanzables. Durante el periodo a reportar (enero a mayo de 2018) tenemos un incremento de 29 artículos del grupo III en comparación con la meta estimada inicialmente. Este incremento se debe a la publicación de dos números especiales de la Revista de Salud Pública de México: el Vol. 60, Núm. 1 sobre "Enfermedades Infecciosas" y el Vol. 60, Núm. 3 sobre la "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2015", en los cuales fueron publicados estos artículos. Como hemos explicado anteriormente, los tiempos de publicación de cada revista son muy variables, y en este caso la publicación de estos números especiales modificó la meta alcanzada durante el periodo. Así mismo durante este periodo fue publicado el libro "Cáncer del cuello uterino del diagnóstico a la salud pública" del cual se despiden 16 capítulos, cabe mencionar que la publicación de este libro se tenía programada para el año 2017, fecha que fue posteriormente modificada. Es importante destacar que la meta estimada de artículos de los grupos I y II (18 artículos) se cumplió al 100%. Sobre la variable 2 estamos a la espera de los resultados oficiales de la Convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia 2018, con lo cual esperamos ajustar y alcanzar esta meta.
12	W00	INSTITUTO DE GERIATRIA	1.1	27	24	0.8	16	20	-11	58.3	4	83.3	El indicador al final del periodo que se reporta presenta un cumplimiento del 72.7%, colocándolo en semáforo rojo, mientras que la variable se observa con un cumplimiento del 59.3% y la variable con el 83.3%. La causa principal de la variación se debió a la disminución de los productores totales producidos en el periodo, asociados además de los artículos publicados en revistas, los libros editados y capítulos de libros, que se encuentran a la espera de ser publicados.	La disminución de las variables afecta directamente en la disminución de incentivos para la vigencia y promoción de los ICM en el SII	Se ha implementado un programa de apoyo para la traducción y edición de manuscritos, para mejorar la calidad de los manuscritos y reducir la probabilidad de rechazo por parte de los editores. Adicionalmente, se ha mejorado el proceso de evaluación de protocolos en los Comités de Investigación y de Ética en Investigación con el fin de convertir en prioritaria la publicación de los resultados de las investigaciones realizadas en el Instituto.
13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	0.7	67	102	0.4	41	109	-26	61.2	7	106.9	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 57.1 por ciento, que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a la disminución de productores institucionales; se espera un incremento en la producción de artículos científicos al cierre del ejercicio.	La producción de artículos institucionales está sujeta a recursos presupuestales disponibles	Se buscará aumentar el número de investigadores que cuenten con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores, además de incentivos para que continúen realizando publicaciones mediante revistas o libros.
SUB TOTAL			0.6	948	1,584	0.6	1,006	1,602	58	106.1	18	101.1			

La productividad total al periodo del mes de mayo incluyendo libros, capítulos de libros y publicaciones en revistas científicas del promedio alcanzado fue de 1.6; contra 1.3 promedio programado al cumplimiento alcanzado al periodo fue de 123.1, valor que se ubica en semáforo rojo. Lo que se debe al incremento en la producción lograda por los investigadores del Hospital derivada de la motivación y promoción para aspirar nuevas proyecciones de conductas en publicaciones de alto impacto. Al periodo fueron 74 artículos, 1 libro y 29 capítulos de libros.

No existe ningún riesgo que impida en los productores El área de Investigación del Hospital, capacita y desarrolla nuevos investigadores de la investigación.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0%, por lo que se sitúa en el semáforo de color verde. Se cumplió la meta satisfactoriamente.

14	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	0.8	26	34	0.8	28	33	2	107.7	-1	97.1	0	0	NO SE TIENE INFORMACION PARA EL PERIODO REPORTADO
16	HMM	HOSPITAL NACIONAL JIMSONÁZCO	0.9	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0	NO SE TIENE INFORMACION PARA EL PERIODO REPORTADO
17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0	NO SE TIENE INFORMACION PARA EL PERIODO REPORTADO
18	MIC	HOSPITAL LAMAR DEL ESTADO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0	NO SE TIENE INFORMACION PARA EL PERIODO REPORTADO

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100% en el promedio de productos por investigador institucional, con respecto a la meta programada de 0.4 que se sitúa en semáforo de cumplimiento color verde. La variación en el cumplimiento de los productos con respecto a la programación original, se debió a la publicación anticipada de un artículo de alto impacto (tesis) programado por los investigadores institucionales. Además, la publicación de los investigadores institucionales viene en el periodo de investigación original de 22 investigadores, se debió al ingreso como candidata de una investigadora del área médica que no cuenta con nombramiento en el SI, por lo tanto en el periodo de reporte, el Hospital contó con 23 investigadores del SI y/o investigadores visitantes en el SMI.

No obstante, el haber logrado una mayor productividad de artículos científicos de impacto alto derivado de publicaciones científicas, esto podría impactar con mayor productividad en los siguientes periodos de reporte.

Seguir impulsando las publicaciones por parte de investigadores institucionales.

19	NAV	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	0.4	9	22	0.4	10	23	1	111.1	1	104.5	0	0	NO SE TIENE INFORMACION PARA EL PERIODO REPORTADO
SUB TOTAL			1.0	310	115	1.1	132	116	22	120.0	1	100.9	0	0	

El indicador "errores con 250% de cumplimiento" respecto a la meta planteada en el plan de trabajo, todo el año. La planeación del 2018 se hizo en base al histórico, aumentando por ser el proceso de publicación un evento nuevo a los investigadores, resulta complicado planear en función a tiempos, de tal manera que este año se incumplió en este indicador por sobreproducción.

Se incumplió el indicador, ya que el número de productos institucionales sobrepasó la meta programada. Esto se debió a que en el 2017 no avanzaron a publicar varios artículos enviados y se publicaron hasta los primeros meses del año corriente.

El contar con un Laboratorio de Investigación ha permitido que se generen más proyectos de investigación y den como resultado un mayor índice de publicaciones científicas.

El contar con un presupuesto asignado exclusivamente a los CIM favorece las oportunidades para trabajos en colaboración y estos impactan en el índice de publicaciones.

Los investigadores duplican los esfuerzos para lograr el cumplimiento de las metas establecidas, lo cual se ve reflejado en el siguiente informe al cierre del mes de junio.

En cuanto a la variable 2, se cumple, contamos con los 4 investigadores. La variación en el cumplimiento de la meta se encuentra en la variable 1, aunque los investigadores están trabajando en sus publicaciones, hasta el presente no se han publicado artículos. Para realizar trabajos de investigación, como el de Redacción de protocolos, pero estos no se han publicado dentro de lo considerado como productos institucionales.

No se genera la cantidad de productos institucionales que se esperaba, que finalmente disminuya la producción que atiende al programa y la institución.

Debido al tiempo que demoran las editoriales para la revisión y aprobación de artículos, se esperaba que las publicaciones fueran en el siguiente periodo.

No representa un riesgo al superar la meta de productos institucionales. El ver disminuido el total de investigaciones vigentes, afecta en la producción de investigación para la institución.

Actualmente el investigador que perdió su nombramiento, se encuentra trabajando en proyectos de investigación para aplicar nuevamente a la evaluación del Sistema Institucional.

EL INDICADOR NUCLEADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE XICAPALUCA AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TIENE UN CUMPLIMIENTO DE 100% CON UNA VARIACIÓN DE 0.9 DEL ORIGINAL, LO QUE LLEVA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.

LAS PUBLICACIONES ESTÁN SUJETAS A LOS TEMPOS Y DICTAMENES DEL COMITÉ EDITORIAL DE CADA REVISTA Y HASTA QUE SE DECIDA SU PUBLICACIÓN LA POBLACIÓN PUEDE ESTAR ENTENDIDA DE LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES QUE SE REALIZAN.

SE REPUNTIERON LAS METAS ACORDE AL CUANTO DE INVESTIGADORES CON QUE CUENTA EL HOSPITAL.

El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 360%, situación que lo ubica en semáforo de color rojo positivo, esto fue debido a que se logró la publicación de un libro en colaboración con la UNACT y ECOSUR, en donde se incorporaron 9 capítulos de libros.

No existen riesgos para la población

El indicador al final del periodo que se reportó tuvo un cumplimiento del 150 por ciento, que lo sitúa en el semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió al mayor número de artículos publicados del periodo.

El número de publicaciones varió de manera anual debido a que la pueden requerir más de un año para ser realizadas, enviadas, aceptadas y publicadas por las editoriales, y su publicación puede no coincidir con el corte anual.

Se cuenta con 8 plazas de investigador, reportando la meta al 100 por ciento.

25	M7A	CRAE CHIAPAS	0.5	3	6	1.8	11	6	8	365.7	0	100.0	
SUB TOTAL			0.4	14	36	1.0	35	34	21	250.0	-2	94.4	
26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSICQUIATRICA	0.4	3	8	0.6	5	8	2	166.7	0	100.0	
SUB TOTAL			0.4	3	8	0.6	5	8	2	166.7	0	100.0	
TOTAL			0.80	17.75	44.8	0.70	40.78	42.80	23	416.7	0	100.0	