

CONTRATACION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS  
R 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

ENTIDAD ORIGINAL ALCANZADO DIFERENCIAS

INDICADOR V1o V2o INDICADOR V1a V2a V1a-V1o a/V1oV1 (7a-2a)/V2oV1(100)

CAUSA

EFFECTO

OTROS MOTIVOS

ENTIDAD	INDICADOR ORIGINAL	V1o	V2o	INDICADOR ALCANZADO	V1a	V2a	V1a-V1o	a/V1oV1	(7a-2a)/V2oV1	CAUSA	EFFECTO	OTROS MOTIVOS		
1	MZF INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA	0.7	97	1.3	169	128	72	174.2	-4	97.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del (11.3)/100(1) = 11.3% por ciento, con relación al programado, que lo situa en ser inferior 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 las Guías Terapéuticas en el área clínica de la institución.	El aumento en los productos totales no representa un riesgo. La medición de las guías de práctica clínica tiene una función académica de impacto y sobre la calidad de atención que se ofrece a los pacientes.	Se continuara incluyendo a las guías de práctica clínica debido a su relevancia en el campo académico de investigación y de atención clínica.	
2	M8V INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	0.7	67	10.3	69	10.3	2	103.0	0	100.0	Al cierre del primer semestre se alcanzó un promedio de 0.7 productos por investigador institucional con un total de 88 de los cuales 61 son artículos científicos, 2 libros y 25 capítulos de libro, con 124 investigadores vigentes; el promedio programado fue 0.6 productos por investigador con 72 publicaciones y 127 investigadores vigentes. Se destaca un mayor número de productos con respecto a la programación. A su vez se observa una disminución de investigadores vigentes debido a que algunos de ellos no ingresaron la documentación solicitada durante el periodo establecido en la Convocatoria. El cumplimiento de meta que se alcanza es de 116.7% señalando un semáforo en color rojo conforme al criterio de la SHCP.	No se presenta riesgo, ya que se ha publicado un mayor número de productos de investigación.	Se da seguimiento de los investigadores para presentar la documentación solicitada en la siguiente Convocatoria para regularizar su vigencia en el Sistema Institucional de Investigadores.	
3	NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	0.6	72	1.27	88	1.24	16	122.2	-3	97.6	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 color verde.	0	0	
4	NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0.5	69	1.30	0.5	70	1.28	1	101.4	-2	98.5	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 situa en semáforo color verde.	0	0
5	NIG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	1.1	247	2.16	1.1	244	2.16	-3	98.8	0	100.0	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 situa en semáforo color verde.	0	0
6	NCH INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENOMICA	0.7	36	5.5	0.7	49	7.3	13	136.1	18	132.7	En el periodo que se reporta, el cumplimiento del indicador "Promedio de productos por investigador institucional" se cumplió en su totalidad, lo que lo ubica en semáforo verde. Esto ocurre, no obstante a que en la Variable 1 se supuso el número de artículos publicados en las revistas científicas con respecto a lo originalmente programado, así como dos capítulos en libro y una patente, mientras que en la Variable 2 se registraron nuevos ingresos de investigadores, tanto al SII como al SNI, lo que impactó favorablemente el resultado global del indicador.	La productividad de los investigadores se puede ver afectada por la disminución de los recursos físicos 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).	Continuar propiciando el 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 SII y en el SNI.
7	NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIENCIA	1.0	108	1.12	1.0	113	1.15	5	104.6	3	102.7	0	0	

*Handwritten signature*

FORMULA: VARIAB1E1 / VARIAB2

*Handwritten signature: Final Anexo-Julio 2018*

8	NCZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	0.4	64	150	0.6	85	138	21	132.8	-12	92.0
---	-----	---------------------------------	-----	----	-----	-----	----	-----	----	-------	-----	------

El resultado del indicador es 0.6 con una variación absoluta de 0.2 y porcentual de 150.0. Por lo que el semáforo se encuentra en rojo. La causa es que en la Variable 1 se superó la meta en un 32.8%, debido a que se programó con la tendencia deseada observada en los años anteriores. La variable 2 se calculó con la paridad y normalización de día de 2017, y después de haber recibido el dictamen de la convocatoria de PP-CONSUDE disminuyó el número de KCM's Vigentes.

No existe riesgo para la población. No existe riesgo ya que el indicador alcanzó la meta establecida, sin embargo, el que el investigador no pueda mantener la calificación dentro del SIU puede repercutir en una baja productividad institucional dentro de ese ciclo.

9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0.4	36	82	0.4	35	81	-1	97.2	-1	98.8
---	-----	--------------------------------------	-----	----	----	-----	----	----	----	------	----	------

El indicador no se presenta diferencia entre lo programado y lo alcanzado. En la variable 1 se alcanzó el resultado programado sin embargo la variable 2 presenta disminución derivada de la pérdida de la calificación por parte de un investigador en el SIU.

Continuar con la política de estimular la generación de publicaciones, participar en convocatorias para obtener financiamiento externo y asegurarnos en la presentación de las solicitudes para el SIU.

10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	0.2	21	105	0.2	21	111	0	100.0	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.

Se lograron 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.

11	NDY	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	0.6	148	250	0.8	196	251	48	132.4	1	100.4
----	-----	-------------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----	-------	---	-------

Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 0.8 puntos, una variación absoluta de 0.2 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 133.3%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.

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 estimados más acertados de nuestras metas propuestas. Continuaremos realizando análisis anuales de productividad con el fin de establecer metas alcanzables.

12	W00	INSTITUTO DE GERMATRIA	1.3	31	24	0.9	21	24	-10	67.7	0	100.0
----	-----	------------------------	-----	----	----	-----	----	----	-----	------	---	-------

El indicador al cierre del periodo se reporta con un cumplimiento del 69.2%, colocándolo en semáforo ROJO. Se presenta un promedio de 0.9 publicaciones por investigador del SIU, que no alcanza la meta programada de 1.3. La variación del indicador respecto a la programación original se debe a una sobre estimación de las publicaciones totales producidas para los primeros seis meses del año, impactadas principalmente por una baja producción editorial en la consideración original de la meta. En lo que respecta a la variable 2, se destaca un cumplimiento del 100%, derivada del seguimiento a los KCM de reciente incorporados al INGER, que alcanzaron en este periodo su ingreso al SIU.

El riesgo a corto plazo para la población de investigadores es la disminución de incentivos por su permanencia y promoción en el SIU.

13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	1.0	100	102	0.6	60	107	-40	60.0	5	104.9
----	-----	-----------------------------	-----	-----	-----	-----	----	-----	-----	------	---	-------

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 60.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debe a la disminución de productos institucionales totales.

Institución de recursos presupuestarios para la publicación de artículos institucionales derivada de presión de gasto institucional y disminución de fondos recursos federales destinados a investigación.

SUBTOT												
			0.7	1,096	1,588	0.8	1,220	1,599	124	111.3	11	100.7

Se buscará aumentar el número de investigadores que cuenten con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores, además de incentivarlos para que continúen realizando publicaciones mediante revistas o libros.

3) Se monitorean los resultados de la producción institucional total, esperando un incremento al cierre del ejercicio 2018 y realizar una mejor estimación de metas para el siguiente periodo.

EL INDICADOR AL PRIMER SEMESTRE ALCANZÓ UN RESULTADO DE 2.3 DE PROMEDIO Y EN COMPARACIÓN CON LA META PROGRAMADA 1.5. EL CUMPLIMIENTO ALCANZADO FUE (2.3/1.5) X 100 = 152.3. EL AUMENTO FUERON 46 (52.3%) PRODUCTOS MÁS DE LOS 88 PROGRAMADOS, QUEDANDO EN SEMAFORO ROJO.

SIN RIESGO. AL CONTRARIO, LA INSTITUCIÓN A ESTE PRIMER SEMESTRE REFLEJA ALTA PRODUCTIVIDAD.

SE CONTINUA CON LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 133.3 %, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo. Debido a que hubo un incremento en la generación de productos institucionales totales; ya que además de los artículos científicos (28) se publicó un capítulo de libro científico, como consecuencia del aumento en la producción en la calidad y el trabajo interdisciplinario de los investigadores del Hospital.

No representa un riesgo claro, sino que puede considerarse como una oportunidad de mostrar la productividad y calidad de los productos de investigación que genera los investigadores de nuestra institución

Se continuará con el apoyo y promoción de los proyectos que realizan los investigadores del Hospital, particularmente aquellos realizados en colaboración que rondan en su publicación en revistas de alto impacto

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	1.5	88	59	2.3	134	59	46	152.3	0	100.0
15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	0.9	30	34	1.2	39	33	9	130.0	-1	97.1
16	NBH	HOSPITAL NACIONAL HERODIANTICO	0.9	0	0	1.0	0	0	0	0.0	0	0.0
17	NBS	HOSPITAL DELA AMBER	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
18	NBC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 150% en el promedio de productos por Investigador institucional, con respecto a la meta programada de 0.5, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.

La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a la publicación anticipada de seis artículos de alto impacto (Grupo III) programados por los investigadores institucionales y dos artículos logrados por investigadores del área médica que cuentan con nombramiento por el SNL, logrando un total de 18 productos institucionales totales.

Además, la variación del total de investigadores institucionales vigentes en el periodo con respecto a la programación original de 22 investigadores, se debió al ingreso como candidata de una investigadora del área médica que no cuenta con nombramiento en el SNL, por lo tanto en el periodo de reporte, el Hospital contó con 23 investigadores del SII y/o investigadores vigentes en el SNL.

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

Seguir impulsando las publicaciones por parte de investigadores institucionales.

SUB T01			1.1	128	115	1.7	191	115	63	149.2	0	100.0
19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	0.5	10	22	0.8	18	23	8	180.0	1	104.5

Se obtuvo el 40% de cumplimiento en relación a la meta por lo que el semáforo se encuentra en rojo, debido a que no se cumplió con el indicador al sobrepasar la meta programada. Esto se debió a que en el 2017 no alcanzaron a publicar varias artículos enviados y se publicaron hasta los primeros meses del año corriente.

El riesgo es que se sobrepasará la meta este año.

La planeación del 2018 se hizo en base al histórico, sin embargo por ser el proceso de publicación un evento ajeno a los investigadores, resulta complicado planearse en función a tiempos, de tal manera que este año se incumplirá en este indicador por sobreproducción. En este periodo aumentó el número de investigadores institucionales por ingresar al SII un miembro del cuerpo directivo del área médicos.

El contar con dos Investigadoras en el Sistema Institucional de Investigadores, favorece el incremento de trabajos en colaboración y en el impacto del índice de publicaciones científicas.

El contar con un presupuesto asignado exclusivamente a los ICM, favorece la oportunidad de una mayor probabilidad de trabajos en colaboración y estos impactan como resultado, positivamente en el índice de publicaciones.

El contar con dos Investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores, favorece el incremento de trabajos en colaboración y en el impacto del índice de publicaciones científicas.

Se cumple con la meta, por lo que se obtiene semáforo verde.

0

Debido al tiempo que demoran las editoriales para la revisión y aprobación de artículos, se esperaba que las publicaciones fueran en el siguiente periodo. Con respecto a la variable Z, disminuyó el número de investigadores institucionales vigentes ya que un investigador del SII perdió su nombramiento en el presente año.

No representa un riesgo el superar la meta de productos institucionales. La disminución del número total de investigadores vigentes, podría afectar negativamente la producción científica del hospital.

El investigador que perdió su nombramiento está trabajando actualmente en la elaboración de productos científicos para aplicar nuevamente a la evaluación del Sistema Institucional el próximo año.

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 1.8 CON UNA VARIACION DE 257.1% DEL ORIGINAL, LO QUE DEBE AL SEMAFORO EN COLOR ROJO. LA META SE SUPERO DEBIDO A QUE SE INCORPORARON NUEVOS INVESTIGADORES AL HOSPITAL POSTERIOR A LA PROGRAMACION QUE EL HRAE REALIZO.

LAS PUBLICACIONES ESTÁN SUJETAS A LOS TIEMPOS Y DICTAMENOS DEL COMITÉ EDITORIAL DE CADA REVISTA Y HASTA QUE SE DÉCIDE SU PUBLICACION LA POBLACION PUEDE ESTAR ENTERRADA DE LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES QUE SE REALIZAN.

SE REPARANTARÁN LAS METAS ACORDE AL NUMERO DE INVESTIGADORES CON QUE CUENTA EL HOSPITAL.

El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 257.1%, 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 UNACH y ECOSUR, en donde se incorporaron 9 capítulos de libros.

0

SUB TOT 0.4 16 36 1.3 43 34 27 268.8 -2 94.4

SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA 0.6 5 8 0.6 5 8 0 100.0 0 100.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100%, que lo sitúa en el semáforo de color verde, las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecieron a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente.

Se completaron las metas de acuerdo a lo programado 0

SUB TOT 0.5 5 8 0.6 5 8 0 100.0 0 100.0

OSAS/MANUAL HERMANO DE LA FAMILIA 0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

TOTALES 0.70 5,247 5,247 0.80 1,459 1,255 214 117.2 9 100.5

20	HRAE BALBOA	0.2	3	13	0.8	11	13	8	366.7	0	100.0
21	HRAE OAXACA	0.0	0	3	1.3	4	3	4	0.0	0	100.0
22	HRAE YUCAJAN	1.0	4	4	1.0	4	4	0	100.0	0	100.0
23	HRAE VICTORIA	0.0	0	3	1.0	2	2	2	0.0	-1	66.7
24	HRAE KITAPALUCA	0.7	5	7	1.8	11	6	6	220.0	-1	85.7
25	CRHE CHIAPAS	0.7	4	6	1.8	11	6	7	275.0	0	100.0
26	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	0.6	5	8	0.6	5	8	0	100.0	0	100.0
27	CENTROS DE INVESTACION JUVENIL	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
28	OSAS/MANUAL HERMANO DE LA FAMILIA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
SUB TOT		0.5	5	8	0.6	5	8	0	100.0	0	100.0
TOTALES		0.70	5,247	5,247	0.80	1,459	1,255	214	117.2	9	100.5