



**PROGRAMA INSTITUCIONAL DEL
INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA
2020-2024**

SECRETARÍA DE SALUD

**AVANCE Y RESULTADOS
2022**

PROGRAMA DERIVADO DEL
PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024

Índice

1.- Marco normativo.....	3
2.- Resumen ejecutivo.....	5
Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024.....	6
3.- Avances y Resultados.....	10
Objetivo prioritario 1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.....	11
Objetivo prioritario 2. Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.....	17
Objetivo prioritario 3. Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.....	21
4- Anexo.....	24
Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros.....	25
Objetivo prioritario 1.- Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.....	25
Objetivo prioritario 2.- Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.....	31
Objetivo prioritario 3.- Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.....	37
5- Glosario.....	43
6.- Siglas y abreviaturas.....	45

1

MARCO NORMATIVO

1.- Marco normativo

Este documento se presenta con fundamento en lo establecido en los numerales 40 y 44, de los *Criterios para elaborar, dictaminar, aprobar y dar seguimiento a los programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024*, emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los cuales señalan lo siguiente:

40.- Las dependencias y entidades serán responsables de cumplir los programas en cuya ejecución participen y de reportar sus avances.

44.- Asimismo, deberán integrar y publicar anualmente, en sus respectivas páginas de Internet, en los términos y plazos que establezca la Secretaría, un informe sobre el avance y los resultados obtenidos durante el ejercicio fiscal inmediato anterior en el cumplimiento de los Objetivos prioritarios y de las Metas de bienestar contenidas en los programas.

2

RESUMEN EJECUTIVO

2.- Resumen ejecutivo

Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024.

Contribución del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriátría al Programa Sectorial de Salud 2020-2024

Objetivo prioritario 1.- Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. Estrategia prioritaria 1.4 Mejorar la atención especializada de la población sin seguridad social priorizando a grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad, y acción puntual 1.4.3 Impulsar las propuestas o modificaciones al marco normativo que rige al sector salud para ampliar las posibilidades de atención gratuita en las instituciones de atención especializada.

El Instituto Nacional de Geriátría (INGER) emitió varias opiniones y posturas sobre el marco normativo, entre las que destacan: la iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma el artículo 5° de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores; sobre la Iniciativa con Proyecto de Decreto que expide la Ley General del Sistema Nacional de Cuidados, en el marco del 55° período de sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo (55 CPD) líneas discursivas enfocadas en las acciones concretas que el INGER ha emprendido en torno al tema principal “Población y desarrollo sostenible, en particular el crecimiento sostenido e inclusivo”; iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores y de la Ley General de Salud; la iniciativa con Proyecto de Decreto por el que se reforma el artículo 166 Bis 4 de la Ley General de Salud, cuyo objeto es garantizar el derecho de toda persona mayor de edad de expresar su voluntad anticipada ante notario; y, solicitud de opinión a la Ley General en Materia de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación (Anteproyecto).

Con respecto a la estrategia prioritaria 1.5. fomentar la participación de las comunidades en la implementación de programas y acciones bajo un enfoque de

salud comunitaria para salvaguardar los derechos de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores, mujeres, comunidad LGBTTTI, personas con discapacidad, comunidades indígenas y afroamericanas; acción puntual 1.5.4 fortalecer la coordinación interinstitucional para incorporar los enfoques transversales que favorezcan la perspectiva de género, la pertinencia cultural y la inclusión en la educación, promoción y prevención de salud.

El INGER participó en el Grupo de trabajo Interinstitucional Sobre Envejecimiento (GTIE) en la presentación de los avances del Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE), la Propuesta de un Modelo de Seguimiento y Evaluación de la Política Pública para Personas Adultas Mayores y la Propuesta del Programa de Actividades 2023. Los acuerdos derivados de la reunión fueron: la participación de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con la presentación de los avances de la elaboración de las tablas de mortalidad; participación del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en la campaña de divulgación masiva del Sistema de información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE) y compartir el documento sobre el costo de inversión del envejecimiento poblacional, para revisión del grupo de trabajo; programación de una reunión de trabajo entre el Consejo Nacional de Población (CONAPO), el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) y el Instituto Nacional de Geriátría (INGER) con la finalidad de discutir el tema del Índice de marginación y su incorporación al SIESDE; reunión de trabajo entre el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Instituto Nacional de Geriátría (INGER), con la intención de tratar temas relacionados con la agenda sobre envejecimiento poblacional.

También participó en la revisión de la Cartilla Nacional de Salud (CNS) del Adulto Mayor, el objetivo principal de la revisión de la CNS del Adulto Mayor es que sea un instrumento ligero, práctico y de fácil comprensión con base en la iniciativa de Atención integrada para las personas mayores (ICOPE), en correspondencia con la promoción de la adopción y aplicación de las directrices de la OMS-OPS sobre atención integrada para personas mayores. Durante el año 2022 el INGER participó en una serie de reuniones convocadas por la Subdirección de Participación Social en Salud de la Dirección General de Promoción de la Salud, con el objetivo de realizar el rediseño de la cartilla nacional de salud de la persona mayor. En este proceso de rediseño, uno de los principales objetivos del instituto fue incluir las

directrices de la iniciativa de atención integrada para personas mayores (ICOPE por las siglas en inglés de Integrated Care for Older People) de la Organización Mundial de la Salud.

El enfoque de ICOPE promueve la evaluación de la capacidad intrínseca de las personas mayores mediante la detección de deficiencias en varios dominios básicos de la capacidad intrínseca: movilidad, nutrición, cognición, estado de ánimo, visión y audición. Para ello realizó la propuesta de un cuestionario breve que se recomienda aplicar en cualquier oportunidad de encuentro con el sistema de salud. El INGER promovió que el cuestionario de detección de ICOPE se incluyera en la Cartilla Nacional de Salud de personas de 60 y más, con la adición de un rubro de evaluación del entorno social

Objetivo prioritario 3.- Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente, en las regiones con mayores niveles de marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos. Estrategia prioritaria 3.2 Desarrollar e implementar estrategias integrales para garantizar la suficiencia, formación y profesionalización del personal encargado de otorgar los servicios de salud y asistencia social, bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos. Acción puntual 3.2.4. Actualizar y fortalecer los esquemas que regulan las residencias médicas e incorporar o mejorar los perfiles relacionados con la promoción y atención comunitaria, reconociendo su importancia en la efectividad de los servicios médicos y en el sistema de formación y profesionalización del personal.

El INGER ha proyectado su infraestructura y en 2022 cuenta con avances considerables en el campo de la atención médica con una unidad para atención, así como la adscripción de personal operativo para la unidad; con un enfoque sistémico de la atención se ha llevado a cabo el fortalecimiento y la pre operación y puesta en marcha de los procesos de atención.

Con respecto a la acción puntual 3.2.9 Reforzar la formación de especialistas del Sistema Público de Salud para que respondan a las necesidades de atención médica de la población.

Derivado de la colaboración con la OMS-OPS y el Centro Colaborador OPS/OMS en de Atención Integrada para el Envejecimiento Saludable de la OPS en México, se continuó con la impartición del curso ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable, lo que permitió la implementación en varias emisiones del curso con diversas instituciones a nivel nacional e internacional: 1) Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, Dirección de Personas Mayores y el Programa de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS/OMS Argentina; 2) el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) de México; 3) el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); 4) el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); 5) el Programa Salud en tu Casa de la Ciudad de México (Iztacalco, Cuajimalpa y Tlalpan); y, 6) el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

3

AVANCES Y RESULTADOS

3.- Avances y Resultados

Objetivo prioritario 1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.

El proceso de envejecimiento poblacional es irreversible, atribuible principalmente al descenso en la tasa de natalidad, al aumento de la esperanza de vida, y a los flujos migratorios. En 2015 este grupo representó el 11.9% de la población y para 2050 representará el 21.5%. Desde 2013 hay más personas de 60 años en adelante que niños menores de 5. La esperanza de vida promedio de los mexicanos es de 74.9 años y se espera que para 2050 sea cercana a 80. Los últimos 5 años de vida están actualmente marcados por los efectos en la salud causados por la enfermedad y la discapacidad¹.

Es fundamental fortalecer la coordinación e incorporar los enfoques transversales que, considerando al envejecimiento, incorporen la perspectiva de género, la pertinencia cultural y la inclusión en la educación, promoción y prevención de salud, con un enfoque apropiado para las personas mayores. Debe promoverse la participación de la comunidad para estos propósitos. Desde el abordaje de condiciones físicas y mentales, bajo un enfoque integral.

Resultados

La Unidad de Atención tiene como finalidad conducir los resultados de la investigación básica y aplicada hasta el desarrollo de acciones que impulsen el envejecimiento saludable de las personas en México, además de consolidar un centro de investigación y traslación de vanguardia y altamente competitivo a nivel mundial. Al cierre de 2022 se contó con la autorización y contratación de 18 plazas de personal operativo a fin de fortalecer la operación de la Unidad. Con la puesta en marcha de la Unidad y las sinergias con el Laboratorio de Investigación en Evaluación Funcional del Adulto Mayor (LIEFAM), el Laboratorio de Biología del

¹ Hechos y desafíos para un envejecimiento saludable en México, 2016 Luis Miguel F. Gutiérrez Robledo, Marcela Agudelo Botero, Liliana Giraldo Rodríguez, Raúl Hernán Medina Campos, Instituto Nacional de Geriatría, 1ª. Edición, ISBN: 978-607-460-538-9;

Envejecimiento (LBE) y la Unidad de fisiología integrativa (UFI) el INGER avanza hacia la investigación clínica y el desarrollo de servicios para la población con padecimientos de alta complejidad.

También destaca la participación del INGER en el rediseño de la cartilla nacional de salud de la persona mayor, con un enfoque de atención integrada para personas mayores, con base en la adopción y aplicación de las directrices de la OMS-OPS.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 1.1.- Fomentar el establecimiento del marco de acción en política pública sobre envejecimiento saludable

Para fomentar el establecimiento del marco de acción en política pública sobre envejecimiento, el INGER impulsa la vinculación con instituciones nacionales e internacionales, públicas y privadas del sector educativo, social y de salud. Durante 2022 se firmaron 5 convenios de colaboración entre el Instituto Nacional de Geriátría y otras instituciones: 1) Convenio de concertación de acciones para el desarrollo científico y académico con la Universidad Intercontinental (UIC); 2) Convenio de coordinación con el Patronato del Instituto Nacional de Geriátría A. C.; 3) Convenio general de colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP); 4) Convenio general de concertación de acciones para el desarrollo científico y académico con la Fundación Mexicana para la Salud, A.C.; y, 5) Convenio de concertación de acciones para la realización de actividades académicas para el desarrollo de investigación con la Universidad Johns Hopkins.

Sobre opiniones con relación a leyes y políticas específicas con miras a promover el envejecimiento saludable, en 2022 el INGER coordinó y fijo posturas en varios ámbitos, entre las que destacan: 1) Opinión sobre la Iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma el artículo 5° de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores; 2) Opinión sobre la Iniciativa con Proyecto de Decreto que expide la Ley General del Sistema Nacional de Cuidados; 3) En el marco del 55° período de sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo (55 CPD) se enviaron líneas discursivas del INGER para el tema principal “Población y desarrollo sostenible, en particular el crecimiento sostenido e inclusivo”; 4) Iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores y de la Ley General de Salud; 5) Iniciativa con Proyecto de

Decreto por el que se reforma el artículo 166 Bis 4 de la Ley General de Salud, cuyo objeto es garantizar el derecho de toda persona mayor de edad de expresar su voluntad anticipada ante notario; y, 6) Solicitud de Opinión a la Ley General en Materia de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación (Anteproyecto) por parte de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Sobre la participación en los diversos órganos colegiados, foros, eventos, etc., con el propósito de fomentar el envejecimiento saludable, el INGER colaboró y participó de diversas maneras. Destacando la continuidad de las labores en el Grupo de trabajo Interinstitucional Sobre Envejecimiento (GTIE), se presentaron los avances del Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE), la Propuesta de un Modelo de Seguimiento y Evaluación de la Política Pública para Personas Adultas Mayores y la Propuesta del Programa de Actividades 2023. La participación en el grupo de trabajo para la revisión de la Cartilla Nacional de Salud (CNS) del Adulto Mayor, cuyo objetivo principal fue la revisión de la CNS del Adulto Mayor para que sea un instrumento ligero, práctico y de fácil comprensión con base en la iniciativa de Atención integrada para las personas mayores (ICOPE). También se participó en el proyecto del cuidado integral comunitario para las Personas Mayores en México, proyecto con la Agencia Japonesa de Cooperación Internacional (Proyecto JICA). Se participó en el Subcomité Académico y Profesores de la Especialidad en Geriátría sobre la discusión de posibles programas de subespecialidad en geriatría y/o alta especialidad, la consideración de prioridad a ortogeriatría y atención comunitaria y a largo plazo, y el desarrollo del plan de trabajo. En la reunión inter-académica de la Academias Nacionales de Medicina de Francia y México. Se participó en el conversatorio sobre la conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez en el marco del día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez. Se colaboró en la actualización del Modelo UNEME-Geriátría. Finalmente, se llevó a cabo el cuarto encuentro México-Japón 2022 sobre “Envejecimiento Saludable”.

Estrategia prioritaria 1.3.- Impulsar la accesibilidad de las personas mayores a la atención de calidad, integrada y centrada en la personas.

Al cierre de 2022 se contó con la autorización de 18 plazas de personal operativo a fin de fortalecer la operación de la Unidad de Atención. El personal contratado ha desempeñado actividades de pre operación de la Unidad, con ello se incrementará la capacidad asistencial de las consultas geriátricas, con el propósito de contribuir al rezago de atención médica de personas mayores.

La infraestructura desarrollada tiene el propósito de conducir los resultados de la investigación básica y aplicada hasta el desarrollo de acciones que impulsen el envejecimiento saludable de las personas en México, además de consolidar un centro de investigación y traslación de vanguardia y altamente competitivo a nivel mundial.

Con respecto a promover la adopción y aplicación de las directrices de la OMS-OPS sobre atención integrada para personas mayores. Durante el año 2022 el Instituto Nacional de Geriátría participó en una serie de reuniones convocadas por la Subdirección de Participación Social en Salud de la Dirección General de Promoción de la Salud, con el objetivo de realizar el rediseño de la cartilla nacional de salud de la persona mayor. Uno de los principales objetivos del instituto, en este proceso de rediseño, consistió en incluir las directrices de la iniciativa de atención integrada para personas mayores (ICOPE por las siglas en inglés de Integrated Care for Older People) de la Organización Mundial de la Salud. El enfoque de ICOPE promueve la evaluación de la capacidad intrínseca de las personas mayores mediante la detección de deficiencias en varios dominios básicos de la capacidad intrínseca: movilidad, nutrición, cognición, estado de ánimo, visión y audición.

Estrategia prioritaria 1.4.- Contribuir a la procuración de cuidados a largo plazo.

En continuidad a la contribución en la procuración de cuidados a largo plazo, sobre la acción respecto a la solicitud de información sobre la situación que guarda la prestación de cuidados a largo plazo a nivel nacional como el primer paso hacia el diagnóstico de los cuidados a largo plazo, se han postergado los avances debido a las medidas relacionadas con la pandemia de COVID-19. Sin embargo, en línea con

el Acuerdo² por el que se establecen las acciones para el diseño e implementación de la política pública en salud para el otorgamiento de cuidados a largo plazo por las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud³. El Instituto Nacional de Geriátría durante el año 2022 realizó las siguientes actividades que contribuyen al desarrollo de un sistema nacional de cuidados a largo plazo: 1) Recopilación de información y elaboración del registro de residencias de personas mayores incluyendo datos de geolocalización a nivel nacional⁴. A la fecha se cuenta con el registro efectivo de 674 residencias de personas mayores de las cuales se obtuvieron respuestas a la encuesta realizada; 2) Avances sobre cuidados a largo plazo comunitarios y la conformación de equipos técnicos en Ciudad de México y Guadalajara, Jalisco, se realizó el mapeo de recursos humanos existentes y potenciales; se formularon planes de acción, incluyendo el desarrollo de programas de capacitación en el marco del proyecto en colaboración con la Agencia de Cooperación Internacional del Japón; 3) Se aprobó por el Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (CONOCER) el estándar de competencia EC1519 Prestación de apoyo básico centrado en la persona mayor con dependencia⁵; y, 4) Se publicó un estudio sobre el costo monetario de los cuidados de personas mayores en situación de dependencia con necesidad de cuidados⁶.

² ACUERDO por el que se establecen las acciones para el diseño e implementación de la política pública en salud para el otorgamiento de cuidados a largo plazo por las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 2 de agosto de 2018.

³ https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5533729&fecha=02/08/2018

⁴ En el marco del proyecto: "Medición y Seguimiento de la Preparación y Respuesta Local a la Pandemia de COVID-19 en Instituciones de Cuidados a Largo Plazo en México"

⁵ Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 7 de diciembre de 2022. (https://www.conocer.gob.mx/contenido/publicaciones_dof/2022/EC1519.pdf).

⁶ El artículo está disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jjeoa.2021.100365>

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 1

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	68.9 (2017)	75.6	88.9	83.8	90.1	72.5
Parámetro 1	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	9.2 (2017)	9.3	9.3	9.3	9.3	9.2
Parámetro 2	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	91.9 (2017)	99.7	100	99.9	99.9	100

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

Objetivo prioritario 2. Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.

Resultados

El INGER produce conocimiento científico de alta calidad en correspondencia a las principales demandas sectoriales con el envejecimiento y la salud. Del periodo de enero a diciembre del 2022, la actividad científica del INGER presenta un resultado cuantitativo destacable, con 71 artículos en revistas revisadas por pares (grupos I a VII), de las cuales el 90.14% es de alto impacto.

Con la finalidad de impulsar las capacidades y competencias, así como la consolidación del capital humano altamente calificado que lleva a cabo las funciones de investigación, al cierre del 2022, 17 investigadores cuentan con distinción en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 2.1.- Analizar y sistematizar la evidencia científica relevante sobre el envejecimiento saludable.

Para analizar y sistematizar la evidencia científica relevante sobre el envejecimiento saludable, así como para promover y apoyar la investigación tendente a identificar los determinantes del envejecimiento saludable y evaluar las intervenciones que pueden fomentar la preservación de la capacidad funcional, el INGER desarrolló investigación en envejecimiento y salud durante 2022 a través de 37 proyectos de investigación. Al iniciar 2022, se contaba con 29 proyectos vigentes de años previos. En el transcurso de 2022, se iniciaron 8 proyectos de investigación nuevos y se concluyeron 11.

Así mismo, se ha continuado impulsando un foro institucional para el intercambio de experiencias, buenas prácticas y enseñanzas adquiridas. En el periodo que se reporta, se realizaron 20 presentaciones en el Seminario de Investigación que se lleva a cabo de manera mensual y permanente en el INGER. Este seminario representa un punto de encuentro multidisciplinario, abriendo así un espacio de intercambio de experiencias formativas y de capacidades críticas y reflexivas dentro de la comunidad científica del INGER

Estrategia prioritaria 2.2.- Fortalecer la capacidad de investigación científica institucional.

Con la finalidad de fomentar la inclusión de las personas mayores en todas las fases de la investigación y la innovación, teniendo en cuenta sus necesidades y preferencias se informa que 4 proyectos del INGER incluyen personas mayores como participantes en las diferentes fases de cada proyecto.

El INGER produce conocimiento científico de alta calidad en correspondencia a las principales demandas sectoriales con el envejecimiento y la salud. Para el periodo de enero a diciembre del 2022, la actividad científica del INGER presenta un resultado cuantitativo destacable, con 71 artículos en revistas revisadas por pares (grupos I a VII), de las cuales el 90.14% es de alto impacto. De las 71 publicaciones, 68 se realizaron en colaboración con otras instituciones y de estas, 31 fueron lideradas por investigadores del INGER, 32 publicaciones se derivan de proyectos de investigación registrados en este Instituto y el resto son resultado de la revisión y actualización del estado del arte en envejecimiento.

Con la finalidad de impulsar las capacidades y competencias del personal dedicado a la investigación, durante 2022 se impulsó la generación y consolidación del capital humano altamente calificado que lleva a cabo las funciones de investigación, con el incremento del número de investigadores con distinción en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) al pasar de 14 a 17 de 2020 a 2022, respectivamente.

Como parte de la estrategia para consolidar la masa crítica de investigadores para generar investigación científica de alto nivel, así como la promoción y fortalecimiento de los grupos de investigación inter y multidisciplinarios en las prioridades del sector, se reporta como concluido en 2022 el proyecto denominado

Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES), con el total de objetivos alcanzados.

Estrategia prioritaria 2.3.- Desarrollar los medios para medir, analizar, describir y hacer un seguimiento del impacto de las nuevas intervenciones sobre el envejecimiento saludable

Con respecto a promover que las estadísticas nacionales estén desglosadas por edad y sexo a lo largo de todo el ciclo de vida, y en función de características funcionales, de salud, sociales y económicas significativas. Durante el año 2022 el Instituto Nacional de Geriátría continuó el desarrollo del proyecto Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE). Este proyecto interinstitucional ha logrado generar 108 indicadores de salud y envejecimiento a partir del procesamiento de información censal, otras fuentes de información pública y bases de datos de encuestas de investigación. Estos indicadores se encuentran sistematizados y organizados en una plataforma informática⁷. Entre otros productos relevantes, el SIESDE generó 33 perfiles sociodemográficos y de salud, 8 boletines, 10 infografías, 4 video cápsulas, 10 análisis comparativos y diversas presentaciones en distintos espacios de difusión.

Estrategia prioritaria 2.4.- Impulsar políticas públicas basadas en evidencia.

Para impulsar políticas públicas basadas en evidencia, se pusieron en marcha los laboratorios de políticas públicas y de ciencia de datos para la traslación del conocimiento en envejecimiento saludable, al cierre del año se informa que se ha concluido. Los laboratorios de política pública y ciencia de datos para la traslación del conocimiento en envejecimiento saludable fueron creados, puestos en marcha y operados con financiamiento externo, mismo que concluyó el 22 de mayo de 2022. Las actividades de estos laboratorios han sido debidamente reportadas en tiempo y forma a las instancias correspondientes.

⁷ Consultar a través de la página web: <http://saludyenvejecimiento.inger.gob.mx/>.

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 2

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	30.4 (2017)	21.7	34.8	34.8	36.0	37.5
Parámetro 1	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	100 (2017)	100	100	100	100	100
Parámetro 2	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional	1.8 (2019)	2.5	2.5	3.3	3.5	2.1

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

Objetivo prioritario 3. Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.

Resultados

Durante el periodo enero-diciembre del 2022 se dio continuidad a la implementación de los programas educativos, tanto en la modalidad en línea, como en modalidad presencial. Se retornó en el segundo trimestre a la impartición de los cursos presenciales, que derivado de la contingencia de la COVID-19 se estuvieron impartiendo a distancia, dándose cumplimiento con lo programado.

Se retomaron las actividades presenciales de la Entidad de Certificación y Evaluación de competencias para la ejecución de procesos de capacitación, evaluación y certificación.

Se impartieron 43 cursos, con un resultado destacable registrando en este periodo a 6,953 profesionales que concluyeron y recibieron constancia.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 3.1.- Fortalecer la formación y la capacitación del personal de los servicios de salud.

Han sido replicados los programas que forman parte de la cartera institucional de educación continua, se impartieron 43 cursos manteniendo la cobertura de cursos, de los cuales 16 (37.2%) correspondieron a cursos presenciales⁸ (videoconferencias) y 27 (62.8%) a cursos a distancia (aula virtual).

Los cursos presenciales otorgados fueron: evaluación de la capacidad funcional de personas mayores; manejo inicial de factores de riesgo de discapacidad en personas

⁸ Durante el periodo anual de 2022 los cursos presenciales se han llevado a cabo a través de videoconferencias derivado de las restricciones de la pandemia de COVID-19. El retorno a las actividades presenciales volvieron a la normalidad al segundo trimestre. Por lo que se cumplió con lo programado.

mayores; aplicación de programas individuales de actividad física multicomponente para personas mayores; apoyo en la orientación alimentaria para personas mayores; aplicación de programa individual de estimulación cognitiva para personas mayores; brindar apoyo de orientación a cuidadores informales de personas mayores; y, prestación de apoyo básico centrado en la persona mayor con dependencia.

Los cursos a distancia correspondieron a: envejecimiento saludable; nutrición en las personas mayores; ICOPE atención integrada para un envejecimiento saludable; ICOPE atención integrada para un envejecimiento saludable mixto; prevención de la discriminación y maltrato en las personas mayores; intervenciones comunitarias basadas en evidencias; curso básico de cuidadores; diplomado de medicina geriátrica; diplomado envejecimiento saludable; atención centrada en la persona con demencia; diplomado CUIDAMHE; y, factores de riesgo en personas mayores para la dependencia funcional.

Durante 2022 se mantuvo la tendencia de crecimiento en el número de profesionales que concluyen con constancia en 6,593, que con respecto al año inmediato anterior representa un incremento de 6.69%.

Debido a la colaboración con la OMS-OPS y el Centro Colaborador OPS/OMS en Atención Integrada para el Envejecimiento Saludable de la OPS en México, se continuó con la impartición del curso ICOPE Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable, lo que permitió la implementación en varias emisiones del curso con diversas instituciones a nivel nacional e internacional.

Se destaca la colaboración con la Alcaldía La Magdalena Contreras y su Jurisdicción Sanitaria, con la realización de 7 sesiones de intervención dirigidas especialmente a personas mayores, con una afluencia aproximada de 35 personas por sesión en torno a los siguientes temas: sesión informativa de la iniciativa “Dementia Friends”; ¿Cómo mantengo mi mente activa?; ¿Cómo prevengo la discapacidad?; ¿Cómo mantener mi cuerpo activo?; ¿Qué es una alimentación saludable?; ¿Qué es la discriminación y los malos tratos?; y el taller “Hacia sociedades incluyentes con el envejecimiento saludable y heterogéneo”.

Estrategia prioritaria 3.2.- Desarrollar una oferta educativa en materia de envejecimiento y salud que fortalezca el sistema nacional de salud.

Por lo que respecta a desarrollar una oferta educativa que apoye a los profesionales de salud y adquieran las competencias específicas relativas al envejecimiento, se generó a través del desarrollo de los estándares correspondientes los cursos de capacitación así como a la plataforma virtual que hace posible una mayor cobertura.

En el marco del Modelo de Competencias para la Atención de Personas Mayores, se continuó con las acciones de coordinación del Comité de Gestión por Competencias de la Geriátría y la operación de la Entidad de Certificación y Evaluación de competencias (ECE313-17) que incluye entre otras actividades: la incorporación de los Centros Evaluadores para procesos de capacitación, evaluación y certificación de competencias, para la implementación del modelo.

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 3

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100 (2017)	100	100	100	100	100
Parámetro 1	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	65.1 (2017)	65.4	65.9	66.2	65.2	67
Parámetro 2	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	82.1 (2017)	105.6	126.6	98.8	162.6	91

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.

4

ANEXO

4- Anexo.

Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros

Objetivo prioritario 1.- Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.

1.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.		
Objetivo prioritario	1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.		
Definición	<p>Porcentaje de artículos científicos institucionales* publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I-VII, en el período.</p> <p>*Artículo científico institucional: Al artículo científico publicado en revistas de los grupos I-VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la institución.</p>		
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Semestral
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Semestral junio - diciembre.
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Junio de cada ejercicio fiscal

Tendencia esperada	Ascendente		Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER		
Método de cálculo	[Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo] x 100					
Observaciones						
SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
68.9	53.8	75.6	88.9	83.8	90.1	72.5
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022						
Nombre variable 1	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo	Valor variable 1	64	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación INGER	
Nombre variable 2	Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Valor variable 2	71	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación INGER	
Sustitución en método de cálculo	$64/71 \times 100$					

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.

1.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO						
Nombre	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.					
Objetivo prioritario	1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.					
Definición	Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.					
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Trimestral			
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada			
Unidad de medida	Promedio	Periodo de recolección de los datos	Trimestral de enero a diciembre.			
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Marzo de cada ejercicio fiscal			
Tendencia esperada	Constante	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER			
Método de cálculo	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo / Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo.					
Observaciones						
SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
9.2	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.2

Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022					
Nombre variable 1	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Valor variable 1	49343	Fuente de información variable 1	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER
Nombre variable 2	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Valor variable 2	5297	Fuente de información variable 2	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER
Sustitución en método de cálculo	49343/5297				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

1.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO						
Nombre	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua.					
Objetivo prioritario	1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.					
Definición	Mide la proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud.					
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Trimestral			
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada			
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Trimestral de enero a diciembre.			
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Marzo de cada ejercicio fiscal			
Tendencia esperada	Constante	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER			
Método de cálculo	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo / Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100.					
Observaciones	De presentarse un valor por arriba de la meta es favorable para el cumplimiento del Objetivo prioritario.					
SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
91.9	99.7	99.7	100	99.9	99.9	100

Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022					
Nombre variable 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Valor variable 1	8114	Fuente de información variable 1	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER
Nombre variable 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Valor variable 2	8119	Fuente de información variable 2	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER
Sustitución en método de cálculo	$8114/8119 \times 100$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

Objetivo prioritario 2.- Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.

2.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.		
Objetivo prioritario	2. Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.		
Definición	Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) (Niveles 1 a 3 y Eméritos) y que no tengan nombramiento de investigador del Sistema Institucional Investigadores SII.		
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Anual
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Al final de cada ejercicio fiscal
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER
Método de cálculo	$\left(\frac{\text{Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual}}{\text{Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) en el año actual}} \right) \times 100.$		

Observaciones						
		SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
30.4	20.8	21.7	34.8	34.8	36.0	37.5
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022						
Nombre variable 1	Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F- Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual	Valor variable 1	9	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación INGER	
Nombre variable 2	Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	Valor variable 2	25	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación INGER	
Sustitución en método de cálculo	9/25 x 100					

2.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO						
Nombre	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador					
Objetivo prioritario	2. Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.					
Definición	Porcentaje de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas.					
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Semestral			
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulado			
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Semestral junio - diciembre			
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Junio de cada ejercicio fiscal			
Tendencia esperada	Constante	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER			
Método de cálculo	(Plazas de investigador ocupadas en el año actual / Plazas de investigador autorizadas en el año actual) x 100					
Observaciones	De presentarse un valor por arriba de la meta es favorable para el cumplimiento del Objetivo prioritario.					
SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
100	100	100	100	100	100	100
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			

APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022					
Nombre variable 1	Plazas de investigador ocupadas en el año actual	Valor variable 1	19	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación INGER
Nombre variable 2	Plazas de investigador autorizadas* en el año actual	Valor variable 2	19	Fuente de información variable 2	CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador
Sustitución en método de cálculo	$19/19 \times 100$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

2.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO			
Nombre	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional.		
Objetivo prioritario	2. Desarrollar investigaciones científicas y tecnológicas en el campo de envejecimiento y salud con colaboraciones a nivel nacional e internacional, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad.		
Definición	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del Sistema Nacional de Investigadores (SNI), más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del Sistema Institucional de Investigadores (SII).		
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Semestral
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada
Unidad de medida	Promedio	Periodo de recolección de los datos	Semestral junio - diciembre
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Junio de cada ejercicio fiscal
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER
Bb	Productos institucionales totales, en el periodo / Total de Investigadores institucionales vigentes*, en el periodo *Considerar la productividad institucional de los investigadores vigentes del SII más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y que no tengan nombramiento de investigador del Sistema Institucional de Investigadores (SII).		
Observaciones			

SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2019)			Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
1.8			2.5	3.3	3.5	2.1
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			
Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2016, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que cambió de nivel en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.						
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022						
Nombre variable 1	Productos institucionales totales, en el periodo	Valor variable 1	88	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación INGER	
Nombre variable 2	Total de Investigadores institucionales vigentes, en el periodo	Valor variable 2	25	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación INGER	
Sustitución en método de cálculo	88/25					

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

Objetivo prioritario 3.- Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.

3.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua.		
Objetivo prioritario	3. Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.		
Definición	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo.		
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Trimestral
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada
Unidad de medida	Porcentaje	Período de recolección de los datos	Trimestral de enero a diciembre.
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Marzo de cada ejercicio fiscal
Tendencia esperada	Constante	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER
Método de cálculo	$(\text{Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo} / \text{Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo}) \times 100.$		
Observaciones	De presentarse un valor por arriba de la meta es favorable para el cumplimiento del Objetivo prioritario.		

		SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
100	100	100	100	100	100	100
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022						
Nombre variable 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	Valor variable 1	31	Fuente de información variable 1	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER	
Nombre variable 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	Valor variable 2	31	Fuente de información variable 2	Dirección de Enseñanza y Divulgación INGER	
Sustitución en método de cálculo	31/31 x 100					

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

3.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO						
Nombre	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua					
Objetivo prioritario	3. Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.					
Definición	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua					
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Trimestral			
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada			
Unidad de medida	Porcentaje	Período de recolección de los datos	Trimestral de enero a diciembre.			
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Marzo de cada ejercicio fiscal			
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER			
Método de cálculo	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100					
Observaciones						
SERIE HISTÓRICA						
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
65.1	58.5	65.4	65.9	66.2	65.2	67
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			

APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022					
Nombre variable 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	Valor variable 1	5297	Fuente de información variable 1	Dirección de enseñanza y Divulgación
Nombre variable 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Valor variable 2	8119	Fuente de información variable 2	Dirección de enseñanza y Divulgación
Sustitución en método de cálculo	$5297/8119 \times 100$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

3.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO			
Nombre	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua.		
Objetivo prioritario	3. Consolidar la oferta educativa de calidad y su divulgación para la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, considerando la perspectiva de género, no discriminación e igualdad en envejecimiento y salud.		
Definición	El indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua.		
Nivel de desagregación	Nacional	Periodicidad o frecuencia de medición	Trimestral
Tipo	Prestación de Servicios Públicos	Acumulado o periódico	Acumulada
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Trimestral de enero a diciembre.
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Marzo
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Planeación y Vinculación INGER
Método de cálculo	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado / Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100.		
Observaciones			

		SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2017)	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
82.1	96.5	105.6	126.6	98.8	162.6	91
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2022						
Nombre variable 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Valor variable 1	8119	Fuente de información variable 1	Dirección de enseñanza y Divulgación	
Nombre variable 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	Valor variable 2	4992	Fuente de información variable 2	Dirección de enseñanza y Divulgación	
Sustitución en método de cálculo	$8119/4992 \times 100$					

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.

5

GLOSARIO

5- Glosario

Envejecimiento saludable: Se refiere al proceso de desarrollar y mantener por tanto tiempo como sea posible la capacidad funcional para ser y hacer lo que la persona considera valioso en cada etapa de su vida.

Geriatría. Es la especialidad médica dedicada al estudio de las enfermedades propias de las personas adultas mayores;

Gerontología. Estudio científico sobre la vejez y de las cualidades y fenómenos propios de la misma;

Personas adultas mayores. Aquellas que cuenten con sesenta años o más de edad y que se encuentren domiciliadas o en tránsito en el territorio nacional.

6

SIGLAS Y ABREVIATURAS

6.- Siglas y abreviaturas

CCINSHAE: Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

CONOCER: Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales.

CNS: Cartilla Nacional de Salud.

DOF: Diario Oficial de la Federación.

GTIE: Grupo de Trabajo Interinstitucional sobre Envejecimiento.

ICOPE: Manual de Atención Integrada para las Personas Mayores (por sus siglas en inglés)

IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social.

INGER: Instituto Nacional de Geriátría.

ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

JICA: Agencia Japonesa de Cooperación Internacional

LBE: Laboratorio de Biología del Envejecimiento

LIEFAM: Laboratorio de Investigación en Evaluación Funcional del Adulto Mayor

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

PI: Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriátría

PND: Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024.

PSS: Programa Sectorial de Salud 2020-2024

SIESDE: Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento.

SNI: Sistema Nacional de Investigadores.

SNS: Sistema Nacional de Salud.

UFI: Unidad de fisiología integrativa

UNAM: Universidad Nacional Autónoma de México.