Programa Anual de Trabajo 2021

Instituto Nacional de Geriatría





Índice

Introducción	2
1. Marco Normativo	3
2. Misión y Visión del INGER	5
3. Alineación con las prioridades nacionales, sectoriales e institucio	nales 6
4. Apartado estratégico	8
Avance de estrategias del Programa de Trabajo Quinquenal 2017-20	0228
5. Apartado Operativo	17
Presupuesto federal 2021	17
Problemática y situación actual	18
Objetivos prioritarios institucionales, metas para el bienestar y parámetros	19
Enseñanza y Divulgación	20
Investigación	21
Matriz de Indicadores para Resultados	24
Gráfica de Gantt 2021	36

Introducción

El Programa Anual de Trabajo (PAT) 2021 tiene como objetivo la calendarización de acciones de corto plazo para el cumplimiento de los objetivos institucionales del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatría (PI) aprobado por el Acuerdo O-02/2020-1 de la segunda sesión ordinaria de Junta de Gobierno realizada en la Ciudad de México el pasado 10 de noviembre, y publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 19 de noviembre de 2020.¹

Este programa considera un enfoque de curso de vida para la promoción del bienestar en todas las edades, pero sobre todo en el grupo vulnerable de las personas mayores. Todo ello, a través de la producción científica y académica en geriatría, envejecimiento y vejez de la población, siempre considerando la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres, la dignidad de los adultos mayores, y la oportuna atención a los diversos mecanismos de evaluación y rendición de cuentas, entre otros, la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), y por mencionar algunos programas anuales como es el caso del Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios para el Ejercicio Fiscal 2021, el Programa de Trabajo de Control Interno, entre otros.

Con la finalidad de dar cumplimiento a los objetivos prioritarios institucionales se establecieron metas para el bienestar y parámetros a nivel sustantivo, estas se derivan de los programas de "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud" y de "Investigación y desarrollo tecnológico en salud" que corresponden a los Programas Presupuestales E010 y E022, respectivamente; con un enfoque estratégico privilegiando en todo momento la transparencia y la rendición de cuentas que se reportan en la Matriz de indicadores para Resultados (MIR). Así mismo, se presenta hacia el final del documento la Gráfica de Gantt con las acciones que se identificaron como claves para realizarse durante 2021.

Sin lugar a dudas, la resiliencia sigue siendo una característica distintiva del Instituto Nacional de Geriatría, fundamental para afrontar los retos de la pandemia por COVID-19 y, en este contexto, continuar impulsando el desarrollo de la infraestructura física adecuada y la obtención de la estructura orgánica básica que permita llevar a cabo la operación de primera unidad clínica del INGER. Los esfuerzos para aportar al cumplimiento de nuestra Misión han sido más que considerables y fructíferos, lo cual si bien nos permite dar cumplimiento a las actividades sustantivas y adjetivas, esto se da ya al límite de nuestras capacidades.

Dr. Luis Miguel Francisco Gutiérrez Robledo Director General

¹ Disponible en el DOF: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605320&fecha=19/11/2020 y https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605320&fecha=19/11/2020 y https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5605320&fecha=19/11/2020 y

1. Marco Normativo

En concordancia a lo asentado en los artículos 45 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 14 de la Ley Federal de Entidades Paraestatales; 5 fracción IV Bis de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y 1º del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Geriatría, este último es un organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, con autonomía técnica, operativa y administrativa en los términos de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y la Ley de Federal de las Entidades Paraestatales, agrupado en el Sector coordinado por la Secretaría de Salud, que tiene por objeto, la formación y capacitación de recursos humanos especializados en geriatría y en temas afines al envejecimiento, la investigación del envejecimiento, de las enfermedades y cuidados del adulto mayor, y la prestación de servicios médicos en sus áreas de especialización, y cuyo ámbito comprende todo el territorio nacional.

Para la elaboración del PAT se han considerado las diversas disposiciones vigentes en materia de austeridad, racionalización del gasto, anticorrupción, transparencia, perspectiva intercultural y de género, de inclusión de personas vulnerables, personas con discapacidad, entre otras. Con base en el PND² se consideran los principios rectores de política: Al margen de la ley, nada; por encima de la ley, nadie, por el bien de todos, primero los pobres y no dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera; y se alinea a los ejes de desarrollo de política y gobierno; política social y economía.

También se alinea al Programa Sectorial de Salud 2020 – 2024 (PSS)³ publicado en el Diario Oficial de la Federación el pasado 17 de agosto de 2020, de manera general a los cinco objetivos prioritarios que lo conforman: 1) acceso efectivo, universal y gratuito; 2) mejora continua del Sistema Nacional de Salud; 3) capacidad y calidad del Sistema Nacional de Salud; 4) vigilancia epidemiológica, y; 5) atención a la salud y bienestar.

Para el cumplimiento de su objeto el Instituto tendrá las siguientes funciones:

I. Realizar estudios e investigaciones clínicas, epidemiológicas, experimentales, de desarrollo tecnológico y básicas, en las áreas biomédicas y sociomédicas en el campo de sus especialidades, para la comprensión, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, y rehabilitación de los afectados, así como promover medidas de salud:

² Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, DOF: 12/07/2019. ttps://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019

³ Programa Sectorial de Salud 2020-2024, DOF: 17/08/2020 https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5598474&fecha=17/08/2020

- II. Publicar los resultados de las investigaciones y trabajos que realice, así como difundir información técnica y científica sobre los avances que en materia de envejecimiento y salud;
- III. Promover y realizar reuniones de intercambio científico, de carácter nacional e internacional, y celebrar convenios de coordinación, intercambio o cooperación con instituciones afines;
- IV. Formar recursos humanos en sus áreas de especialización, así como en aquellas que le sean afines;
- V. Formular y ejecutar programas de estudio y cursos de capacitación, enseñanza, especialización y actualización de personal profesional, técnico y auxiliar, en sus áreas de especialización y afines, así como evaluar y reconocer el aprendizaje;
- VI. Otorgar constancias, diplomas, reconocimientos y certificados de estudios, grados y títulos, en su caso, de conformidad con las disposiciones aplicables;
- VII. Prestar servicios de asistencia en aspectos preventivos, médicos y de rehabilitación en sus áreas de especialización; hasta el límite de su capacidad instalada;
- VIII. Proporcionar servicios de consulta externa a la población que requiera atención médica en sus áreas de especialización, hasta el límite de la capacidad instalada;
 - IX. Asesorar y formular opiniones a la Secretaría cuando se requerido para ello;
 - X. Actuar como órgano de consulta, técnica y normativa, de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal en sus áreas de especialización, así como prestar consultorías a título oneroso a personas de derecho privado;
 - XI. Asesorar a los centros especializados de investigación, enseñanza, o atención médica de las entidades federativas y, en general, a cualquiera de sus instituciones públicas de salud;
- XII. Promover acciones para la protección de la salud, en lo relativo a los padecimientos propios de sus áreas de especialización;
- XIII. Coadyuvar con la Secretaría a la actualización de los datos sobre la situación sanitaria general del país, respecto de las especialidades médicas que les correspondan;
- XIV. Apoyar a la Secretaría en su carácter de dependencia coordinadora del sector, para la elaboración y ejecución de los programas anuales, sectoriales, especiales y regionales de salud en el ámbito de sus funciones, así como promover la concertación de acciones con los sectores social y privado en su ámbito de competencia;
- XV. Fomentar la realización de proyectos de desarrollo de tecnología especializada, obteniendo para ello protocolos de innovación tecnológica en cuanto a la elaboración de medios de diagnóstico y tratamiento;
- XVI. Ser el centro nacional de referencia para asuntos relacionados con estudios sobre envejecimiento poblacional y sus aplicaciones, y;

XVII. Realizar las demás actividades que les correspondan conforme a la Ley y otras disposiciones aplicables.

2. Misión y Visión del INGER

Misión

"Promover el envejecimiento saludable mediante la producción de nuevos conocimientos, su difusión y utilización; el desarrollo de recursos humanos y el impulso a la necesaria transformación del Sistema Nacional de Salud"

Visión

"Ser la Institución líder en investigación y enseñanza sobre envejecimiento que contribuya favorablemente en la salud y bienestar de la población."

3. Alineación con las prioridades nacionales, sectoriales e institucionales

En este apartado se presenta la alineación de Programa Anual de Trabajo 2021 al **Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, al Programa Sectorial de Salud 2020-2024 y al Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatría.** Para su elaboración, se han considerado las diversas disposiciones vigentes en materia de austeridad, racionalización del gasto, anticorrupción, transparencia, perspectiva intercultural y de género, de inclusión de personas vulnerables, personas con discapacidad, entre otras.

Alineación al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024

Con base en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (PND) se consideran los siguientes principios rectores de política:

- Al margen de la ley, nada; por encima de la ley, nadie Mediante el respeto al pacto federal, en observancia de los derechos sociales, colectivos y sociales, empezando por los derechos humanos.
- Por el bien de todos, primero los pobres
 Bajo el entendimiento de que una sociedad que se desentiende de
 sus miembros más débiles y desvalidos rompe el principio de
 empatía que es factor indispensable de cohesión, instaura la ley del
 más fuerte y acaba en un total envilecimiento.
- No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera

Por medio del fomentar la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres, la dignidad de los adultos mayores a tener un lugar en el mundo; el rechazo a toda forma de discriminación por características físicas, posición social, escolaridad, religión, idioma, cultura, lugar de origen, preferencia política e ideológica, identidad de género, orientación y preferencia sexual.

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	Objetivos prioritarios del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Objetivos del Programa Institucional 2020- 2024 del Instituto Nacional de Geriatría
I. POLÍTICA Y GOBIERNO 2. Garantizar empleo, educación, salud y bienestar.	Objetivo prioritario 1. Acceso efectivo, universal y gratuito. Objetivo prioritario 2. Mejora continua del Sistema Nacional de Salud. Objetivo prioritario 3.	Objetivo prioritario 1. Promover la salud e impulsar el desarrollo de condiciones necesarias para alcanzar el envejecimiento saludable de la población, por medio de

II. POLÍTICA SOCIAL

- ✓ Construir un país con bienestar
- ✓ Salud para toda la población

III. ECONOMÍA

- ✓ Ciencia y tecnología
 - El gobierno federal promoverá la investigación científica y tecnológica.

Capacidad y calidad del Sistema Nacional de Salud

Objetivo prioritario 4.

Vigilancia Epidemiológica.

Objetivo prioritario 5.

Atención a la salud y bienestar.

investigación y formación de recursos humanos que aporten al fortalecimiento del sistema de salud que responda a las necesidades de las personas mayores.

Objetivo prioritario 2.

Mejora continua del Sistema Nacional de Salud.

Objetivo prioritario 4.

Vigilancia Epidemiológica.

Objetivo prioritario 5.

Atención a la salud y bienestar

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.

Objetivo prioritario 2.

Mejora continua del Sistema Nacional de Salud.

Objetivo prioritario 3.

Capacidad y calidad del Sistema Nacional de Salud

Objetivo prioritario 4.

Vigilancia Epidemiológica.

Objetivo prioritario 5.

Atención a la salud y bienestar.

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.

Fuente: Elaboración propia, con base en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, el Programa Sectorial de Salud 2020-2024; y el Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatría. Febrero, 2021

4. Apartado estratégico

Avance de estrategias del Programa de Trabajo Quinquenal 2017-2022

En este apartado se presentan los avances al Programa de Trabajo Quinquenal 2017-2022 vigente durante 2020.

La función sustantiva de investigación reportó resultados destacables para el ejercicio 2020, con 46 artículos en revistas revisadas por pares, la edición de 2 libros y 10 capítulos de libros, acumulando un total de 58 publicaciones institucionales. Se cerró el período con 30 proyectos de investigación vigentes y 7 proyectos concluídos. Además se fortaleció la plantilla de investigadores con promociones, tanto en el Sistema Institucional de Investigación de la Secretaria de Salud como en el Sistema Nacional de Investigadores.

Objetivo institucional 1. Promover medidas sobre envejecimiento saludable

En lo que respecta a la producción de nuevo conocimiento más del 43% de las publicaciones científicas registradas se vinculan a la demanda específica de investigación del sector: envejecimiento saludable. El resto de la producción se concentra en multimorbilidad, fragilidad y sarcopena e infecciones por virús, principalmente. Estos resultados ratifican la misión institucional y la pertinencia con las demandas de investigación en salud que determina la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), con base en las prioridades sectoriales.

En el ámbito académico, al cierre de 2020 se registraron 7,028 en el número de profesionales que obtuvieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartidos por el INGER de modo presenciales y a distancia, lo que representa un aumento del 40.6% en el número de profesionales que obtuvieron constancia dentro de los cursos presenciales y a distancia basados en estándares de competencia, respecto al año anterior.

En cuanto al número de cursos impartidos por el Instituto, en el periodo que se reporta se impartieron 52 cursos de los cuales 31 estaban programados, derivado de la demanda que actualmente presenta el Instituto, se impartieron 21 cursos adicionales, que significó un incremento en términos porcentuales de 67.7% en el número de cursos impartidos en comparación con 2019.

Es importante destacar que un gran logro este año fue la conversión e impartición de los cursos presenciales programados para ser impartidos por videoconferencia debido a la contingencia por COVID-19 que permitió continuar con la oferta educativa en línea puesto que se implementaron 4 nuevos cursos con los que se mantiene un incremento en la cobertura de profesionales de cursos en línea a nivel nacional y a nivel internacional. Así mismo, se amplió la oferta educativa en la modalidad presencial con 3 nuevos cursos. Resulta notable el hecho de que dentro de la oferta educativa en la

modalidad a distancia, se replicó 15 veces el curso COVID-19 y Residencias de Personas Mayores.

Se mantiene la estrategia de Divulgación que permite el posicionamiento del quehacer institucional, así como la línea de conocimiento del envejecimiento saludable y adicionalmente se generaron contenidos específicos relativos al tema de COVID-19 y personas mayores tanto a nivel comunitario, como en residencias de personas mayores. Cuatro publicaciones: publicación de la versión 1.0 de la "Guía de instrumentos de evaluación geriátrica integral", "Recomendaciones de ejercicios respiratorios para personas mayores en recuperación de COVID-19", "Ejercicios para la readaptación a las actividades de la vida diaria para personas mayores en recuperación de COVID-19" y "Dossier INGER: COVID-19 prevención y cuidados en personas mayores". Así como 41 infografías y un número especial del Boletín INGER.

Se tuvieron colaboraciones interinstitucionales con dependencias públicas y privadas (IMSS, SSCDMX, INAPAM, Instituto de Personas Mayores de Nuevo León, Belmont Village).

Objetivo institucional 2. Impulsar la creación de entornos adaptados a las personas mayores.

Para contribuir a fomentar la autonomía de las personas mayores el INGER se alinea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tanto en la necesaria identificación de necesidades y particularidades de la población a través de la investigación científica sostenida y dirigida al mantenimiento de la funcionalidad, como en el desarrollo de políticas y cambios estructurales para la creación de entornos que faciliten la independencia funcional de los adultos mayores. Diversos esfuerzos en el ámbito del INGER se dirigen en el marco de los objetivos institucionales 2 y 3.

La investigación se desarrolla en cuatro áreas: biomédica, clínica, epidemiológica/sociomédica y tecnológica. Al cierre del ejercicio 2020 se registraron vigentes 30 proyectos, la conclusión de 7 y la cancelación de 1. El número de proyectos por área de investigación presenta la siguiente distribución:

Proyectos por área de investigación enero diciembre 2020

AREA DE INVESTIGACION	NÚMERO DE PROYECTOS EJECUTADOS
Biomédica	6
Clínica	16
Epidemiológica/sociomédica	15
Tecnológica	1

Fuente: Dirección de Investigación, marzo 2021

Como se puede observar la investigación desarrollada en el INGER es de amplio espectro, con un énfasis importante en el área clínica y la epidemiológica/sociomédica. Los temas que se estudian se enfocan desde los mecanismos que regulan el envejecimineto, los síndromes geriátricos, hasta la implementación de modelos de intervención para personas con fragilidad.

Respecto del Objetivo Institucional 3. Contribuir a armonizar el sistema de salud con las necesidades de las personas mayores.

Durante 2020 se continuó con el desarrollo del programa para la creación de estándares de competencia laboral en temas relacionados con la geriatría, los cuidados y el envejecimiento saludable. Se llevaron a cabo 36 Procesos de Evaluación de los cuales: 7 procesos corresponden al EC0965; 5 procesos al EC0964; 6 procesos al EC1141; 6 procesos al EC1142; 8 procesos al EC076; y 4 procesos al EC0217. Se realizaron 6 Grupos de Dictamen en los meses de febrero y marzo; y, se emitieron 27 certificados de competencia laboral. Existe una disminución en el número de procesos de evaluación debido a la contingencia sanitaria por COVID-19.

En cuanto al Modelo de Competencias se acreditaron 3 Centros Evaluadores: Fundación Engracia Juárez en Cholula Puebla; el Instituto Marillac, I.A.P. en la Ciudad de México.

Así mismo, se consolida la oferta educativa en línea, puesto que durante el periodo enero-diciembre del 2020 se dio continuidad al diseño de Modelos de Enseñanza (en la modalidad en línea y videoconferencia) en sustitución de los cursos presenciales, con énfasis en el desarrollo de competencias para la atención de población adulta mayor.

Así mismo se han replicado los programas que forman parte de la cartera institucional de Educación Continua para la formación de recursos humanos especializados. Entre los años 2018-2020, el número de profesionales que recibieron constancia se mantuvo constante, mientras que en el 2020 se registró un aumento del 40.6% con respecto al año inmediato anterior. De la misma manera, se registró un incremento de 62.5% de cursos impartidos en el mismo periodo.

Dirección de Enseñanza y Divulgación Educación Continua (Presencial y en Línea) Comparativo de cursos impartidos por año 2018-2020

Dirección de Enseñanza y Divulgación	2018	2019	2020
Cursos	28	32	52
Profesionales que recibieron constancia	3,330	4,997	7,028

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018-2020. Febrero 2021.

Durante 2020 se impartieron 52 cursos: 30.8% (16) correspondieron a cursos presenciales y 69.2% (36) a cursos a distancia. Los cursos impartidos fueron:

Presenciales⁴

- Curso Manejo Inicial de Factores de Riesgo de Discapacidad en Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Curso Evaluación de la Capacidad Funcional de Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Curso Aplicación de Programas de Actividad Física Multicomponente para Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Taller Detección Oportuna de la Disminución en la Capacidad Intrínseca de Personas Mayores en Comunidad (impartido 5 veces; 3 de ellas adicional a lo programado).
- Curso Brindar Apoyo de Orientación a Cuidadores Informales de Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Curso Apoyo en la Orientación Alimentaria para Personas Mayores (impartido 2 veces).
- Aplicación de programa individual de estimulación cognitiva para personas mayores.

A distancia o en línea

- Curso Nutrición en las Personas Mayores (impartido 3 veces).
- Curso Generalidades de la Evaluación de la Capacidad Funcional (impartido 2 veces; una adicional a lo programado).
- Curso Envejecimiento Saludable (impartido 2 veces; una adicional a lo programado).
- Diplomado de Medicina Geriátrica (impartido 2 veces).
- Curso Intervenciones Comunitarias Basadas en Evidencias (impartido 3 veces).
- Diplomado de Envejecimiento Saludable
- Curso Atención Centrada en la Persona con Demencia (impartido 2 veces).
- Diplomado CUIDAMHE.
- Curso Detección de Factores de Riesgo.
- Curso Básico de Cuidadores (impartido 2 veces; una adicional a lo programado)
- Atención Integrada para un Envejecimiento Saludable (impartido 2 veces; ambas adicionales a lo programado).
- Curso Mooc COVID y Residencias de Personas Mayores -colaboración con el Instituto Mexicano del Seguro Social- (impartido una sola vez)

⁴ Nota: A partir del mes de marzo los cursos se llevaron a cabo a través de videoconferencia

• Curso COVID y Residencias de Personas Mayores (impartido 14 veces, 13 adicionales a lo programado).

Con los 52 cursos impartidos en 2020, se obtuvieron 7,028 profesionales que concluyeron y recibieron constancia: 6,777 (96.4%) en la modalidad a distancia o en línea y 251 (3.6%) en modalidad presencial.

Durante el periodo que se reporta el Programa de Educación Continua Modalidad Presencial a través de la Subdirección de Formación Académica cuenta con tres estrategias:

- 1. Programas Educativos INGER, que incluyen todos los cursos dirigidos a profesionales de la salud con un enfoque de competencias en diferentes ámbitos de atención.
- 2. Programas Interinstitucionales, que son aquellos que se diseñan e implementan en colaboración con distintas instituciones y con fines específicos e interés particulares de las mismas,
- 3. Modelo de Competencia para la Atención de la Persona Mayor.

La Subdirección de Formación Académica lleva a cabo acciones de coordinación del Comité de Gestión por Competencias y la operación de la Entidad de Evaluación y Certificación 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 de competencias.

En lo referente a la impartición de cursos presenciales, el enfoque es hacia la adaptación de los cursos para ser impartidos a través de videoconferencias. Así mismo, se está trabajando en la conversión de los procesos de evaluación para su ejecución a distancia, previa autorización del CONOCER.

En total se desarrollaron 16 cursos presenciales, con un total de 251 profesionales provenientes de diversas instancias de salud.

Dirección de Enseñanza y Divulgación Subdirección de Formación Académica Educación Continua Modalidad Presencial Comparativo de cursos presenciales impartidos 2018-2020

Modalidad	2018	2019	2020
Cursos presenciales	10	10	16
Profesionales que recibieron constancia	198	157	251

Fuente: Carpetas de Información y Seguimiento. Dirección de Enseñanza y Divulgación. 2018-2020. Febrero, 2021.

Se participó en el Comité Técnico de Coordinación de la Política Nacional a favor de las Personas Adultas Mayores del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)" (en adelante el Comité Técnico), del que el Instituto Nacional de Geriatría es integrante del pleno de dicho Comité y coordinando el Subcomité 1 de Salud.

En este sentido, el INGER revisó y emitió comentarios a la propuesta de la Ley de los Derechos de las Personas Mayores. Un grupo de trabajo al interior del Instituto contribuyó al análisis y comentarios de la citada propuesta de Ley y se enviaron a INAPAM, así como los comentarios legales.

En febrero tuvo lugar la Primera Sesión Ordinaria del Comité Técnico en la que se aprobó la propuesta para Conformar el Programa de Trabajo de los Subcomités consistente en la elaboración de un programa de trabajo por cada Subcomité. La presentación de los programas ha sido aplazada indefinidamente por la emergencia sanitaria causada por el virus Sars-cov2 (COVID-19).

El subcomité de salud celebró 6 sesiones de trabajo, todas de manera virtual, de fechas: 27 de marzo, 22 de abril, 29 de abril, 6 de mayo, 21 de mayo y 11 de junio.

Objetivo Institucional 4. Contribuir al desarrollo de un sistema nacional de cuidados para la prestación de atención a largo plazo sostenible y equitativa (en el domicilio, la comunidad y las instituciones)

En el año 2020, el Instituto Nacional de Geriatría (INGER) continuó coordinando la actividad de elaboración del Programa de Acción Específico en Atención al Envejecimiento 2020-2024. La participación de las instituciones del sector que contribuyen a la elaboración del programa se garantizó por vía de sesiones de trabajo virtuales, contando con un quorum conformado por 8 instituciones de carácter permanente y un promedio de 18 participantes en cada una de las sesiones de trabajo. Como resultado del trabajo de coordinación del INGER y el compromiso y participación del resto de las instituciones al cierre del año 2020 se cuenta con un Programa de Acción Específico en Atención al Envejecimiento 2020-2024 que está siendo evaluado por el Instituto Nacional de Salud Pública.

En el marco del proyecto: Red Colaborativa de Investigación Traslacional para el Envejecimiento Saludable de la Ciudad de México (RECITES), el *Laboratorio de Política Pública en Envejecimiento y Salud* del INGER generó el documento: Plan de acción sobre envejecimiento y salud badado en el reporte sobre envejecimiento y salud y el estudio de carga de enfermedad en personas mayores de la Ciudad de México.

Como parte del posicionamiento en la agenda pública del tema de los cuidados y de la atención a largo plazo como una prioridad de salud pública y un derecho humano, con la publicación en el DOF del "ACUERDO por el que se establecen

las acciones para el diseño e implementación de la política pública en salud para el otorgamiento de cuidado a largo plazo por las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud" (DOF 2 de agosto de 2018)⁵.

Durante 2020 la actividad programada fue solicitar información para el diagnóstico de la situación que guarda la prestación de cuidados a largo plazo a nivel nacional, pero debido a la crisis sanitaria por la COVID-19, su realización continua en proceso.

Derivado del Acuerdo en comento, el INGER realizó actividades que contribuyen al desarrollo del sistema nacional de cuidados a largo plazo:

- 1. Registro actualizado de residencias de personas mayores, incluyendo datos de geolocalización a nivel nacional.
- 2. Desarrollo de estándares de competencia e impartición de cursos relacionados con la prestación de servicios de cuidados a largo plazo.
- 3. Elaboración de materiales informativos sobre como prevenir y manejar la COVID-19 en residencias de personas mayores, además de cursos masivos en línea para la población general y para personal de estos establecimientos.
- 4. Recopilación y análisis de bases de datos secundarias para actualizar información sobre: número de personas en situación de dependencias con necesidad de cuidados en México; utilización actual de los servicios institucionales de cuidados a largo plazo existentes; estimación sobre cuidados no remunerados para personas mayores en los hogares; entre otras estadísticas. Lo anterior para generar estimaciones acerca de la demanda y oferta de servicios de cuidados a largo plazo en el país.

Así mismo se realizaron con otras instituciones las siguientes actividades:

- 1. En colaboración con el Instituto Nacional de las Mujeres, se llevaron a cabo reuniones periódicas del grupo de trabajo sobre cuidados a largo plazo, en las que hubo participación de representantes de instituciones públicas federales y organizaciones de la sociedad civil. Se definieron los grupos de atención prioritaria, que posteriormente se incluyeron en el Programa nacional para la igualdad entre mujeres y hombre 2020-2024. También se hizo mención de la iniciativa de reforma constitucional para incluir a los cuidado como derecho y para crear el sistema nacional de cuidados, aprobada por la cámara de diputados y pendiente de discutirse en el pleno de Senado. Se llevó a cabo el conversatorio "Cuidados a Largo Plazo. Avances y Retos en la Transformación".
- 2. En colaboración con la Agencia de Cooperación Internacional del Japón se avanzó en la elaboración de un programa piloto de cuidados a largo plazo comunitario, y se llevó a cabo el seminario virtual "El Cuidado

⁵ Disponible en: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5533729&fecha=02/08/2018

Integral Comunitario para las personas mayores" entre Shizuoka, Japón y México.

Objetivo Institucional 5. Mejorar la medición, el seguimiento y la investigación sobre el envejecimiento saludable.

En el marco del proyecto RECITES se implementaron el *Laboratorio de Política Pública en Envejecimiento y Salud* y el *Laboratorio de Ciencia de Datos* del INGER. Ambos laboratorios han comenzando a generar colaboraciones y productos relevantes para la integración, medición, análisis y traslación de conocimiento generado en la trayectoria del INGER, incluídos proyectos en marcha.

Con el objetivo de fortalecer la infraestructura científica de las unidades de investigación se pusieron en marcha 20 bienes de equipo científico de la Unidad de Fisiología Integrativa del INGER y se registraron importante avances en procesos y manuales de los diferentes laboratorios de investigación.

El Grupo de Trabajo Interinstitucional sobre Envejecimiento (GTIE), se creó en enero de 2018. En 2019 el grupo continuó sus labores con el objetivo de consolidarse como un grupo de trabajo interinstitucional para el desarrollo, revisión y evaluación de indicadores sobre envejecimiento y vejez, para dar respuesta a los requerimientos derivados de compromisos nacionales e internacionales, los cuales pueden eventualmente fortalecerse al concretarse la firma de la Convención Interamericana para la protección de los derechos humanos de las personas mayores.

Para el año 2020 el objetivo general establecido en el GTIE fue contribuir al desarrollo de las fuentes de información estadística para el análisis cuantitativo y estimación de indicadores sobre envejecimiento demográfico y la situación de las personas de 60 años y más en México. Para el desarrollo de este objetivo diseñó el Programa Anual de Trabajo del GTIE 2020 enfocado en: 1) Realizar propuestas de indicadores para su incorporación al Catálogo Nacional de Indicadores (CNI) del SNIEG; 2) Revisar la situación y uso de la información estadística disponible en México sobre envejecimiento poblacional y la situación de las personas mayores; 3) Impulsar entre las Instituciones Públicas el intercambio de conocimientos y experiencias en relación con el uso de estadísticas para abordar la situación de las personas mayores en México. Así el GTIE continuo trabajando sobre los indicadores identificados en 2019 para proponer su incorporación al CNI.

El GTIE realizó esfuerzos organizacionales para superar algunos inconvenientes que fueron identificados, tal es el caso de la baja asistencia de las Instituciones a las Reuniones del GTIE, la inasistencia de la Dirección General de Información en Salud (DGIS) de la Secretaría de Salud y la baja participación de las Instituciones durante las discusiones en las Reuniones del GTIE y en los trabajos

colaborativos. En este sentido, se promovió la participación a través de la comunicación personalizada con las Instituciones y promoviendo actividades colaborativas.

En atención a las acciones extraordinarias para atender la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV-2 y las medidas implementadas para su contención, condujo a la cancelación de una reunión del Grupo y a realizar las siguientes a través de plataformas de videoconferencias.

Las reuniones del GTIE contaron con exposiciones presentadas por Instituciones clave en temas de envejecimiento poblacional y las personas adultas mayores. En este sentido, se realizaron tres reuniones durante 2020. La primera se llevó a cabo el 25 de febrero contando con 31 asistentes de 22 Instituciones representadas. En tanto que la reunión programada para el 26 de mayo se canceló. Frente a la prolongación de la pandemia, las actividades se reanudaron de manera virtual. De manera que, la segunda y la tercera reunión se realizaron el 25 de agosto y el 24 de noviembre, respectivamente. Lo anterior, implicó redefinir algunos procesos de difusión de la información, como el aumento y personalización de las comunicaciones, y de retraso en algunas otras actividades como por ejemplo, la firma de las minutas. A continuación el desglose de las presentaciones realizadas:

Primera reunión:

- ✓ Indicadores de desigualdad para la población adulta mayor, CONEVAL.
- ✓ Consecuencias de las transformaciones demográficas en el mercado laboral de México, CONAPO.

Segunda reunión:

- ✓ Medición y Seguimiento de la Preparación y Respuesta Local a la Pandemia de COVID-19 en Instituciones de Cuidados a Largo Plazo en México, INGER.
- ✓ Actividades implementadas por el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.
- ✓ (INAPAM) para la atención de la población adulta mayor con motivo de la pandemia de COVID-19, INAPAM.
- ✓ COVID-19 y personas mayores, INGER.

Tercera reunión:

- ✓ Informe sobre la supervisión de instituciones públicas y privadas que brindan servicios a personas mayores 2019, INAPAM
- ✓ Encuesta Nacional sobre Salud y Envejecimiento 2018, INEGI.

Finalmente se realizó la actualización del directorio del GTIE. A través de la ratificación o modificación en la designación de los servidores públicos en el GTIE. Con lo que se prevé aumentará el compromiso y la participación en las actividades del grupo.

5. Apartado Operativo

En este apartado se presentan las principales acciones a realizar en el corto plazo para el logro de las estrategias que conllevan al cumplimiento de los objetivos institucionales del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatría. En primer instancia, conformadas por 3 metas y 6 parámetros.

Aunado a lo anterior, es importante destacar que se realizó una distinción del total de las acciones puntuales que conforman el PI que dio como resultado una selección de acciones que se presentan en la Gráfica de Gantt para realizarlas durante 2021; con asignación del área responsable de su ejecución, unidad de medida, cantidad y periodicidad Los esfuerzos son y han sido considerables, el planteamiento conforme a la capacidad instalada, recursos humanos y competencias institucionales. Sin embargo, es necesario reconocer que el INGER no proporciona atención médica, en razón de la insuficiencia para la operación de estructura orgánica y fortalecimiento de infraestructura.

Presupuesto federal 2021⁶

Para el ejercicio 2021, el INGER cuenta con un presupuesto federal original por un monto de \$56,469,366.00 que en comparación con el año inmediato anterior que ascendió a \$100,442,238.00 representa un decremento de -43.78%. Esta importante disminución se explica por la no asignación de recursos por concepto de inversión pública al capítulo 6000.

Ahora bien, el concepto de gastos de operación conformado por el capítulo 2000 Materiales y Suministros; y el capítulo 3000 Servicios Generales de los programas presupuestarios: E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud; E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud, y; M001 Apoyo Administrativo; en 2021 se tiene un presupuesto federal original por \$20,285,299.00 que representa un incremento de 3.07%, en comparación con el año 2019 cuyo presupuesto fue de \$19,680,720.00.

El presente Programa Anual de Trabajo incluye las metas y presupuesto que conforman la solicitud de autorización para ejercer el presupuesto para el ejercicio fiscal 2021, incluyendo los recursos fiscales e ingresos propios. Ello permite dar sustento a las metas institucionales y al programa de la Matriz de Indicadores para Resultados que se presenta más adelante.

⁶ Cifras en pesos y en Moneda Nacional (M.N) de los Estados Unidos Mexicanos. Información proporcionada por la Subdirección de Administración del INGER. Marzo, 2021.

Problemática y situación actual

Para el Instituto Nacional de Geriatría es estratégica y de suma importancia, la ampliación de la estructura orgánica, crucial para aumentar la capacidad instalada institucional y permitiría la prestación de servicios de asistencia en salud.

En concordancia con lo señalado, la solicitud que se presentó a la Dirección General Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud en octubre de 2020 se conformó por dos escenarios; por un lado, uno mínimo de 183 plazas y, por otro lado, el escenario óptimo de 193. En ambos casos con la consideración para el fortalecimiento en las áreas sustantivas y de apoyo del INGER.

La respuesta a la solicitud⁷ lo refieren al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2021 y al no encontrarse recursos previstos para la creación de plazas en el ramo 12 "salud" no es factible atender de manera favorable la petición, sin embargo, sugieren volver a plantear la solicitud cuando inicien los trabajos del proyecto de presupuesto 2022 con la finalidad de que sea remitida a la SHCP.

Aunado a lo anterior también es imperante destacar que también la falta de equipamiento impide la puesta en marcha de la Unidad de Apoyo Integral y por tanto de las actividades de asistencia en salud.

Para subsanar la escasez de recursos federales, se continúa con esfuerzos importantes para captar recursos de terceros, mismos que básicamente han contribuido al desarrollo de proyectos específicos. Con estos recursos externos se fomenta el crecimiento de las actividades institucionales y en consecuencia el incremento en las actividades adjetivas de soporte, amén de las relativas a la rendición de cuentas, auditorías, y otras actividades cotidianas.

Los requerimientos continúan incrementándose, por tanto la sobrecarga se mantiene a la alza sobre el personal, necesidad que se ha reiterado en varios foros y que ha resultado y persiste desde hace ya tiempo insuficiente en número en todas las áreas del instituto.

Es así que se continuará con el impulso con el fin de avanzar y consolidar las gestiones antes mencionadas para que en el corto plazo sea factible el crecimiento institucional ordenado y eficiente.

⁷ OFICIO No. DGRHO/220/2021 de fecha 20 de enero de 2021.

Objetivos prioritarios institucionales, metas para el bienestar y parámetros.

En este apartado se presentan las metas para el bienestar y los parámetros de los objetivos prioritarios institucionales del Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Geriatría. Lo anterior, conforme a los indicadores de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Objetivo 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.

Tipo de indicador	Descripción	No. de indicador MIR	METAS 2024	Unidad de Medida
Meta	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	E022 (2)	72.5	Porcentaje
Parametro I		E010 (11) Formación	9.2	Promedio
Darametro	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	E010 (10) Formación	100	Porcentaje

Objetivo 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.

Tipo de indicador	Descripción	No. de indicador MIR	METAS 2024	Unidad de Medida
Meta	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	E022 (1)	37.5	Porcentaje
Parámetro 1	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	E022 (12)	100	Porcentaje
Parámetro 2	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional	E022 (3)	2.1	Promedio

Objetivo 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

Tipo de indicador	Descripción	No. de indicador MIR	METAS 2024	Unidad de Medida
Meta	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	E010 (9) Formación	100	Porcentaje
Darametro	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	E010 (6) Formación	67	Porcentaje
Parametro /	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	E010 (15) Formación	91	Porcentaje

Enseñanza y Divulgación

E010. Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud

A partir de la actualización del programa de educación continua de Enseñanza de Excelencia se diseñan y desarrollan modelos educativos dirigidos al personal de salud para la mejora de la atención de la salud de las personas mayores y establece estrategias y actividades para la difusión y divulgación del conocimiento en envejecimiento y salud.

El presupuesto anual autorizado para el programa E010 en 2021 es por un monto de \$6,951,688.00 (seis millones novecientos cincuenta y un mil seiscientos ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.) conformado de 1.11% a materiales y suministros (capítulo 2000), en tanto que el 98.89% por servicios generales (capítulo 3000). A continuación el detalle del programa presupuestario:

Calendarización mensual del Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) Programa Presupuestario E010 para 2021 (Presupuesto Original)

PP	CAPÍTULO	ENERO		FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	9	SEPTIEMBRE	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL
	2000	\$	\$	8,400.00	\$ 8,400.00	\$ -	\$	\$ 19,523.00	\$ 17,412.00	\$	\$	11,852.00	\$		\$		\$	11,852.00	\$ 77,439.00
E010	3000	\$ 24,239.00	\$:	1,691,719.00	\$ 560,864.00	\$ 748,487.00	\$ 981,857.00	\$ 245,733.00	\$ 446,260.00	\$ 439,865.00	\$	439,865.00	\$	439,865.00	\$	439,868.00	\$	415,627.00	\$ 6,874,249.00
E010	4000	\$	\$		\$ -	\$	\$	\$ -	\$	\$	\$		\$		\$		\$	-	\$
	SUBTOTAL	\$ 24,239.00	\$ 1	1,700,119.00	\$ 569,264.00	\$ 748,487.00	\$ 981,857.00	\$ 265,256.00	\$ 463,672.00	\$ 439,865.00	\$	451,717.00	\$	439,865.00	\$	439,868.00	\$	427,479.00	\$ 6,951,688.00

Nota: PP. Programa Presupuestal. No Incluye Cap. 1000, Ni partidas relacionadas a Servicios Profesionales. Fuente: Subdirección de Administración del INGER, febrero 2021.

Investigación

E022. Investigación y desarrollo tecnológico en salud

El presupuesto original de Egresos de la Federación (PEF) autorizado para la ejecución del programa presupuestario E022 para 2021 es por \$13,258,724.00 (trece millones doscientos cincuenta y ocho mil setecientos veinticuatro pesos 00/100 M.N.) de los cuales, el 7.6% competen a materiales y suministros (capítulo 2000) y el 92.4% a servicios generales (capítulo 3000). A Continuación el detalle mensual:

Calendarización mensual del Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) Programa Presupuestario E022 para 2021 (Presupuesto Original)

PP	CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
	2000	\$ -	\$ 10,400.00	\$ 12,801.00	\$ 2,000.00	\$ 2,000.00	\$ 124,338.00	\$ 10,178.00	\$ 154,469.00	\$ 189,897.00	\$ 154,469.00	\$ 154,469.00	\$ 192,313.00	\$ 1,007,334.00
E022	3000	\$ 40,396.00	\$ 2,675,062.00	\$ 887,343.00	\$ 767,765.00	\$ 1,315,640.00	\$ 715,822.00	\$ 1,011,019.00	\$ 1,011,019.00	\$ 1,011,019.00	\$ 1,127,709.00	\$ 941,152.00	\$ 747,444.00	\$ 12,251,390.00
	SUBTOTAL	\$ 40,396.00	\$ 2,685,462.00	\$ 900,144.00	\$ 769,765.00	\$ 1,317,640.00	\$ 840,160.00	\$ 1,021,197.00	\$ 1,165,488.00	\$ 1,200,916.00	\$ 1,282,178.00	\$ 1,095,621.00	\$ 939,757.00	\$ 13,258,724.00

Nota: PP. Programa Presupuestal. No Incluye Cap. 1000, Ni partidas relacionadas a Servicios Profesionales.

Fuente: Subdirección de Administración del INGER, febrero 2021.

A continuación se presenta el desglose mensual completo del presupuesto original de 2021 por programa presupuestal y capítulos del gasto.

Calendarización mensual del Presupuesto de Egresos de la Federación 2021 Programa Presupuestario y Capítulo del Gasto (Recursos Fiscales-Presupuesto Original)

PP	CAPÍTULO		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO	Г	AGOSTO		SEPTIEMBRE	OCTUBRE NOVIEMBRE		-	ICIEMBRE		TOTAL		
		-	LITLINO			-			ADNIL	_	INATO	-		-		-	AUUSTU	,			OCTOBRE	-	NOVILIVIDIL				
	2000	Ş	-	Ş	8,400.00	Ş	8,400.00	Ş		\$		Ş	19,523.00	Ş	17,412.00	Ş	-	Ş	11,852.00	Ş	-	Ş	-	\$	11,852.00	Ş	77,439.00
E010	3000	\$	24,239.00	\$	1,691,719.00	\$	560,864.00	\$	748,487.00	\$	981,857.00	\$	245,733.00	\$	446,260.00	\$	439,865.00	\$	439,865.00	\$	439,865.00	\$	439,868.00	\$	415,627.00	\$	6,874,249.00
1010	4000	\$	-	\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$	
	SUBTOTAL	\$	24,239.00	\$	1,700,119.00	\$	569,264.00	\$	748,487.00	\$	981,857.00	\$	265,256.00	\$	463,672.00	\$	439,865.00	\$	451,717.00	\$	439,865.00	\$	439,868.00	\$	427,479.00	\$	6,951,688.00
	2000	\$	-	\$	10,400.00	\$	12,801.00	\$	2,000.00	\$	2,000.00	\$	124,338.00	\$	10,178.00	\$	154,469.00	\$	189,897.00	\$	154,469.00	\$	154,469.00	\$	192,313.00	\$	1,007,334.00
E022	3000	\$	40,396.00	\$	2,675,062.00	\$	887,343.00	\$	767,765.00	\$:	1,315,640.00	\$	715,822.00	\$	1,011,019.00	\$	1,011,019.00	\$	1,011,019.00	\$	1,127,709.00	\$	941,152.00	\$	747,444.00	\$	12,251,390.00
	SUBTOTAL	\$	40,396.00	\$	2,685,462.00	\$	900,144.00	\$	769,765.00	\$ 1	1,317,640.00	\$	840,160.00	\$	1,021,197.00	\$	1,165,488.00	\$	1,200,916.00	\$	1,282,178.00	\$	1,095,621.00	\$	939,757.00	\$	13,258,724.00
	2000	\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$	-	\$		\$	
M001	3000	\$	51,750.00	\$		\$		\$		\$	-	\$		\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,857.00	\$	74,887.00
	SUBTOTAL	\$	51,750.00	\$	-	\$	-	\$	-	\$		\$		\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,856.00	\$	3,857.00	\$	74,887.00
	2000	\$	-	\$	18,800.00	\$	21,201.00	\$	2,000.00	\$	2,000.00	\$	143,861.00	\$	27,590.00	\$	154,469.00	\$	201,749.00	\$	154,469.00	\$	154,469.00	\$	204,165.00	\$	1,084,773.00
TOTAL	3000	\$	116,385.00	\$	4,366,781.00	\$	1,448,207.00	\$:	1,516,252.00	\$ 2	2,297,497.00	\$	961,555.00	\$	1,461,135.00	\$	1,454,740.00	\$	1,454,740.00	\$	1,571,430.00	\$	1,384,876.00	\$	1,166,928.00	\$	19,200,526.00
IOIAL	4000	\$		\$		\$	-	\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$		\$	
	TOTAL	\$	116,385.00	\$	4,385,581.00	\$	1,469,408.00	\$ 1	1,518,252.00	\$ 2	2,299,497.00	\$	1,105,416.00	\$	1,488,725.00	\$	1,609,209.00	\$	1,656,489.00	\$	1,725,899.00	\$	1,539,345.00	\$:	1,371,093.00	\$	20,285,299.00

Nota: PP. Programa Presupuestal. No Incluye Cap. 1000, ni partidas relacionadas a Servicios Profesionales. Fuente: Subdirección de Administración del INGER, febrero 2021.

A continuación se presenta el histórico 2015-2020 del Presupuesto Federal y el presupuesto original de 2021:

Presupuesto del Instituto Nacional de Geriatría Serie histórica 2015-2020 y desglose 2021

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Presupuesto federal original	202 634,403	50 ´844,214	50 ^ 811,121	51 ´323.817	99 ′ 777,304.00	100 ´442,238.00	56 ´469,366.00
1.1) Recursos propios original	3´290,500	3´290,500	3´290,500	10´247,668	9´102,028.00	2´970,000.00	8´020,500.00
2) Presupuesto federal modificado	54´841,093	63´650,777	59 748,251	65´612,824	148`287,279	112 ´696,651	56´469,366.00
2.1) Recursos propios modificados	3´290,500	3´290,500	11´356,084	14´576,403	9´102,028.00	2´970,000.00	8 ^020,500.00
3) Presupuesto federal ejercido	54 ^ 841,093	63 ´650,777	59 ′ 748,251	65´612,824	148`287,279	112 ^696,651.00	8 252,432.64
3.1) Recursos propios ejercidos	0	3,112	4´844,391	137,792.60	384,085.60	131,837.00 ¹	105,892.92
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	57	53	56	52	25	34 ²	62
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	62.51	50.84	60.98	58	22	36²	62
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	15 ^ 981,683	13´178,513	17´470,850	18 ^ 215,338.67	12´886,742.76	13´493,000.00	13 ^ 915,710.00
6) % de Presupuesto a gastos de Enseñanza:	24.80	39.23	26.46	31	37	13	25
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	7´494,364	16´564,533	8´305,722	13´281,202.89	49´053,231.34	17 ´701,773.05²	7´054,079.00²
7) % del Presupuesto a gastos de Asistencia:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	N/A	N/A	N/A	N/A N/A N/A		N/A	N/A
8)Total de recursos de terceros	3´615,252	5´590,430	14´955,759	39 ^ 318,277.47	17,935,722.02	9 ´112,803.00.³	N/A
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	1´178,145.30	2,387,799.04	4,581,611.92 ⁴	N/A
9) Núm. de plazas laborales:	68	68	68	68	69	69	69
Núm. de plazas ocupadas	68	68	68	68	69	69	69
Núm. de plazas vacantes	0	0	0	0	0	0	0
% del personal administrativo:	32.35	32.35	32.35	32.35	31.88	31.88	31.88
% del personal de áreas sustantivas:	67.64	67.64	67.64	67.64	68.12	68.12	68.12
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10) Núm. de plazas eventuales:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Subdirección de Administración.

¹Monto Ejercido proveniente de Ingresos por Cuotas de Recuperación.

 $^{{}^2 \}hbox{Porcentaje y Montos determinados contra el presupuesto federal modificado.}$

³Total de Ingresos Recaudados destinados a la investigación. ⁴Total de Recursos Ejercidos por concepto de Donaciones provenientes del Patronato del INGER y de la Fundación Gonzalo Río Arronte.

Matriz de Indicadores para Resultados

A continuación se presentan, las metas presupuestales autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) al Instituto Nacional de Geriatría por cada programa presupuestario para 2021.

Programa Presupuestario E010 Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD Metas Anteproyecto PEF 2021 1/ ·INSHAE "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD" ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Programación y Calendarización Elercicio 2021 Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante DEFINICION DEL INDICADOR Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2)/ VARIABLE2 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año actual por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas Indicador reportado por DGCES Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante DEFINICION DEL INDICADOR 2016 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Indicador reportado por DGCES VARIABLE 2 Número de plazas de médicos residentes En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante Eficiencia terminal de médicos especialistas en la entidades federativas INDICADOR 2019 FÓRMILLA: VARIABLET / VARIABLES Y 100 lúmero de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las ontidados fedorativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaria de Salud Indicador reportado por Entidades Federativas Número de médicos especialistas en formación de l VARIABLE 2 misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PIAZO. 2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA. LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (VI y VZ) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS, ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/



PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

	AREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud
	Programación y Calendarización Ejercicio 2021
Clave entidad/unidad: NC	£

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GENATRÍA

pera todos los indicadores para elemente el avence sementad de la Cuenta Pública 2021.

		Linea	Base 2/	Estimado Cierro		THE REAL PROPERTY.			Meta	Programac	a 2021				Meta Anual	Estimación	Estimación
1000	DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Fe	b Mar	Abr	May		Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nev	Dio	2021	2022	2024
INDICADOR	Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	0.0	0.0)									0.0	0.0	0.0	0.
VARIABLE 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico		0	()									0	0.0	0	
	- Originados en becas DGCES		To-July												0.0		
	Originados en becas propia institución														0.0		
	(1) Subtotal de becas DGCES e institución		0	(0									0	0.0	0	
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.	7/108			1										0.0		
	(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.														0.0		
	(4) Otros (escriba en este espacio)														0.0		
VARIABLE 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico		0		0									0	0.0	0	
	- Originados en becas DGCES														0.0		
	- Originados en becas propia institución		Sole I												0.0		
	(1) Subtotal de becas DGCES e institución		0		0									0	0.0	0	
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.														0.0		
	(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.														0.0		
	(4) Otros (escriba en este espacio)	17893													0.0		

		Nivel MML: PROPÓSITO 15					En cada per	riodo de repo	rte se registra el 1			ndo proceda	se mantiene cons	tanto			
No.	The second	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea	Base 2/	Estimado Cierro		AND RESERVE			Meta Program					Meta Anual	Estimación	Estimación
Ind.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	0.0	0.0	o								0.0	0.0	0.0	0.0
5	VARIABLE 1	Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrias y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación													0		
	VARIABLE 2	Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrias y dectorados inscritos en la misma cohorte													0		

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO À LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 20 2020

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (VI y VZ) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD" ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Elercicio 2021

		Clave entided/unidad:	NCE				,	•								
		Entidad/unidad:	INSTITUTO	ACIONAL DE	SERIATRÍA									ara el mes de mayo. Esta ir vance semestral de la Cuer		
		Nivel MML; PROPÓSITO 1c				100	En cada periodo de rep				ando proceda se m	antiene cons	lante			
No.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Base 2/ Vator	Estimado Cierre 2020	Ene Feb	Mor Abr	May	Meta Programada 2 Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dla	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	100.0	67.0		62.4	65.2	65.9		66.6		67.0	67.0	67.0	67.
6	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución		820	3,042		498	1,122	1,546		2,194		3,042	3,042	3,042	3,04
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100		820	4,542		798	1,722	2,346		3,294		4,542	4,542	4,542	4,54
		Nivel MML: COMPONENTE 1a		Base 2/		DENVIO	En cada periodo de rep				ando proceda se m	antiene cons	tante			
No.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	Estimado Cierre 2020	Ene Feb	Mar Abr	May	Meta Programada 2	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dic	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0				Ţū.	ou i vie	StP	Ostritor	0.0	0.0	0.0	0.
7	VARIABLE 1	Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos												0		
	VARIABLE 2	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100												0		
		Nivel MML: COMPONENTE 16				metr.	En cada periodo de rep	orte se registra el valo	r acumulado del i	dicador, cua	ando proceda se m	antiene cons	tante			
No.		DEFINICION DEL INDICADOR	Linea	Base 2/ Valor	Estimado Cierre 2020	Ene Feb	Mar Abr		Meta Programada 2		NO CONTRACTOR	Oct Nev	Dic	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, moestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0	E.R. TEDI	NO PUL	may	300	yui Ado	Sep	Uct Nov	0.0	0.0	0.0	0.
8	VARIABLE 1	Número de cursos de especialización no clinica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos												0		
	VARIABLE Z	Total de cursos de especialización no clínica, maestria y doctorado impartidos en el periodo X 100												0		
LAS	METAS COM	PROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEM	PEÑO DE	CUERDOA	LOS RECURSOS EIS	CALESYE	PROPIOS DISPONIRIES I	PARA EL EJERCICIO EL	SCAL 2021					SELECTION STATE	Carried .	

JULIO 20 2020

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCÍCIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud



Programación y Calendarización Ejercicio 2021 Clave entidad/unidad: NCE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

Muy relavanto: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2021.

o.		DEFINICION DEL INDICADOR		Base 2/	Estimado Cierre	A 17 18 P				Meta Programada 2					Meta Anual	Estimación	Estimación
id.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dio	2021	2022	2024
	INDICADOR	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	100.0	100.0		100.0		100.0	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.0
9	VARIABLE 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo		16	31		7		12	16		23		31	31	31	31
	VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100		16	31		7		12	16		23		31	31	31	31

No		Nivel MML: COMPONENTE 1d	Linea I	Base 2/	Estimado Clarre				orte se registra el valo	Meta Programada 2					Meta Anual	Estimación	Estimación
nd.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	98.0	100.0		100.0		100.0	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.
10		Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo		1,029	4,542		798		1,722	2,346		3,294		4,542	4,542	4,542	4,54
		Total de participantes en los curses de educación continua impartidos en el periodo x 100		1,050	4,542		798		1,722	2,346		3,294		4,542	4,542	4,542	4,54

		Nivel MML: COMPONENTE 1e					En cada periodo	de reporte se registra el :	rafor acumulado del	indicador, o	cuando proceda se m	antione con	stante	to the same of the		
No.		DEFINICION DEL INDICADOR	Linea E	Base 2/	Estimado Clerre	100	I Control of the		Meta Programada		TEN THE CONTRACT			Meta Anual	Estimación	Estimación
Ind.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr May	Jun	Jul Aqo	Sep	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRNULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2012	9.2	9.2		9.2	9.2	9.2		9.2		9.2	9.2	9.2	9.2
11	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 do educación continua que concluyen en el periodo		8,280	27,986	5	4,581	10,322	14,223	3	20,184		27,986	27,986	27,986	27,986
	VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el período.		900	3,04	2	498	1,122	1,546	3	2,194		3,042	3,042	3,042	3,042

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 20 2020

- 1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.
- 2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/



PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2021

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

Clave entidad/unidad: NCE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2021.

No.		Nivel MNL; ACTIVIDAD 1	Linea	Base 2/	Estimado Clerre		Lii vaata pe	mono ne re	porte se regis		Meta Program:					Meta Anual	Estimación	Estimación
Ind.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May		Jun	Jul Ago	Sep	Oct No	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de agresados (Pesgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0										0.0	0.0	0.0	0.0
12	VARIABLE 1	Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrias y doctorados con seguimiento de egresados					Indicador a i	reportar po	r las DIRECCI	ONES GEN	IERALES DE	COORDINAC	IÓN de la CCI	APHSH		0		
	VARIABLE 2	Total de instituciones que imparten estudios de posgrado x 100														o		
		Nivel MML: ACTIVIDAD 2				REPORTED.	En cada ne	eriodo de re	porte se reals	stra el valor	acumulado	del Indicador	cuando proci	eda se mantiene d	onstante			
No.		DEFINICION DEL INDICADOR		Base 2/	Estimado Cierre						Meta Program	ada 2021				Mete Anual	Estimación	Estimación
Ind.		1	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May		Jun	Jul Ago	Sep	Oct No	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0										0.0	0.0	0.0	0.0
13	VARIABLE 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matricula)														0		
	VARIABLE 2	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100														0	8	
		Nivel MML: ACTIVIDAD 3					En cada ne	eriodo de re	porte se redis	stra el valo	acumulado	del indicador	cuando proc	eda se mantiene o	onstante			
No.		DEFINICION DEL INDICADOR		Base 2/	Estimado Cierre						Meta Program	ada 2021	Alexander III			Meta Anual	Estimación	Estimación
Ind.			Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May		Jun	Jul Ago	Sep	Oct No	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0										0.0	0.0	0.0	0.0
14	VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado														0		
	VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100														0		

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 20 2020

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

^{1/} LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

^{2/} LA LÍNEA BASE REFLEIA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA,

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

SALUD

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD" ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2021

Clave entidad/unidad: NCE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para et mes de mayo. Esta información su obligatoria

Entidad/unidad: INSTITUTO RACIONAL DE GERIATRIA

para tedas los indicaderes para attender el avunce semastral de la Cuenta Pública 2021.

0.		DEFINICION DEL INDICADOR	Linea 8	Base 2/	Estimado Cierre	The same of the same				Meta Programada 2	2021				Meta Anual	Estimation	Estimación
ıd.	THE STATE	DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	100.0	91.0		89.9		90.5	90.7		90.9		91.0	91.0	91.0	91.0
15	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado		900	4,542		798		1,722	2,346		3,294		4,542	4,542	4,542	4,542
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salut que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el período reportado X 100		900	4,992		888		1,902	2,586		3,624		4,992	4,992	4,992	4,992

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 20 2020

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: ___

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

PP: E010"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"



Programación y Calendarización Ejercicio 2021

		Entidad/unidad:	INS	TITUTO NACIONAL	DE GERIATRÍA						Muy rel		registrar la meta prevista par ndicadores para atender el av			
						CA	PACITACIÓN A									
No.	1.1.0759	NIVALMEL: FIN DEFINICION DEL INDICADOR	Line	na Base 2/	Estimado Cierre		En cada periodo de r	eporte se registra el val	or acumulado del ind Meta Programada 202		do proceda se manúe		, ,	Meta Anual	Estimación	Estimación
ind.	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	Valor	2020	Ene Feb	Mar Abr.	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	0.0	0.0	0.0	2024
1	VARIABLES	Número de servidores públicos capacitados														
	YARMBLEZ	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo														
		Nivel MML: PROPÓSITO					En cada periodo de r	reporte se registra el val			do proceda se mantic	ne constant				
No. Ind.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	valor	Estimado Cierre 2020	Ene Feb	Mar Abr	May	Meta Programada 202 Jun	Jul Ago	Sen	Oct Nov	Dic	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial FÖRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	0.0		0.0	0.0	0.0		0.0		0.0	0.0	0,0	0.
2	VARIABLES	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial														
	VANIANCE	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial								10.0						
		Nivel MML: COMPONENTE				BUESTIL	En cada periodo de l	reporte se registra el val	or acumulado del Inc	licador, cuan	do proceda se mantis	ene constant			PER PER PE	4
No.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	valor	Estimado Cierre 2020	Ene Feb	Mar Abr	I May I	Meta Programada 202	Jul Ago	Sen	Oct Nov	Dic	Meta Anual	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018		0.0		0.0	0.0	0.0		0.0		0.0	0.0	0.0	
3	VARIABLE	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente														
	VARIABLEZ	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo do evaluación														
1/ L 2/ L	ENTIDAD I A LÍNEA BAS METAS A CO	PROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMP REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORM SE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICO DIMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRA I/V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LO JOS CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LO	ACIÓN INST ADOR A LA I IRÁN EL ME	IITUCIONAL QUI MATRIZ DE INDI	E LE PERMITA COMP ICADORES DEL PROG ÎO DE LA ENTIDAD P	ROMETER DE M GRAMA Y LA EM ROPICIANDO E	MANERA SOSTENIDA LAS NTIDAD DEBE REQUISITA EL SUPERAR O MANTENE	METAS DE LOS INDICA AR ESTOS CAMPOS COI ER EN EL INDICADOR L	N SU INFORMACIÓ	N PROPIA. BTENIDOS E						N PARA LAS

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/





PP: E010'FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD' Programación y Calendarización Ejercicio 2021 600 May referente: fever de registor la meta prevista para el mes de mayo, Esta información es obligatoria-para todos los indicadores para atender el avance cemestral de la Caesta Pública 2021. Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA En cada período de reporte se registra el valor acumulado del Indicador, cuando proceda se mentiene constante NIVER HALL COMPONENTS Estimado Gierre Meta Programada 2021 DEFINICION DEL INDICADOR Ene Feb Porcentaje del presupuesto destinado a capacifactón administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución FORMULA: VARIABLES / VARIABLES X 100 SIDICADOS 2019 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 Presupuesto institucional destinado a capacitación VARIABLES lministrativa y gerendal NAMES IN esupuesto institucional total ejercido En coda periodo de reporte se registra el vator ecumutado del indicador, cuando proceda se mantiene constante Beta Picos Instante 2231 Blar Abr Mey Jam Jahl Ase See Oct Roy NINE MINE: ACTIVIDAD DEFINICION DEL INCICADOR Linea Base 2/ Año Valor Ene Feb Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación INDICACOR 2018 14.3 100.0 100.0 100.0 0.0 0.0 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de temas en materia Administrativa y WARRANCE. gerendal incluidos en el Programa Anual de Capacitación Número de temas detectados en materia Administrative y gerenolei que se apegan a las funciones de los servidores públicos En cada período de reporte se registre el velor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constant DEFINICION DEL INDICADOR Estimado Gierre Meta Programada 2021 Ene Feb Jul Ann Oct Nov Mar Abr May Sea Die Percentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratolies en el Programa Arual de Capacitación (PAC) INDICADOR 2018 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 FORMULA: VARIABLES / VARIABLES X 100 contratados incluidos en el PAC lúmero de temas en materia administrativa y gerencia

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCCIO FISCAL 2021

erogramados para contratarse que se incluyeron en el

JULIO 16 2020

- 1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUARISE POR LA FLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.
- 2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.
- LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANITENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS MADIABLES DO WAS CORDESSONDEDÁ ALLICO MÁS ESCICIOTE DE LOS DECIDIOS QUE SE ESTIMA SEDAN ASIGNADOS AL DEOGRAMA EM 2021 EN EL CONTENTO DE LAS ENDANZAS DUBLICAS ACTUALES

Programa Presupuestario E022

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

PP: E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD



Programación y Calendarización Ejercicio 2021 Clave entidad/unidad: Nos

		Clave entidad/unidad:	NOS											the other state of				
		Entidad/unidad:	INSTITUTO	NACIONAL DE G	SERIATRÍA										dos los Indicadores para ater		Este información es obligatori a Cuenta Pública 2021.	•
		Nivel MML: FIN 1					Encad	la periodo	de reporte	se registra el val	or acumulado de	l indicador, cua	ndo proceda	a se mantiene co	nstante			
		DEFINICION DEL INDICADOR	Lin Año	vea Base 2/ Valor	Estimado Cierre 2020	Ene		Mar	Abr		Meta Programado	2021				Meta Anual	Estimación	Estimación
	INDICADOR	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	39.1	34.8		reb	mar	ADF	Мау	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	33.3	33.3	37.5	2024
	VARIABLE 1	Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorias D-E-F. Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual		9	8										8	8	9	
	VARIABLE 2	Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual		23	23										24	24	24	
_		Nivel MML: PROPÓSITO 1a		nea Base 2/		PURE	En ca	la periodo	de reporte	se registra el val			ndo proced	a se mantiene co	nstante			
		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	Estimado Clerre 2020	Fne	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dig	Mota Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2014	34.6	66.7					69.2	66.7				71.9	71.9	72.2	7
2	VARIABLE 1	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo		9	20					9	10				23	23	26	
No. of Street, or other Persons	VARIANE 2	Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo		26	30					13	18	5			32	32	36	
		Nivel MML: PROPÓSITO 1b				MERM	En ca	da periodo	de reporte	se registra el val			ndo proced	a se mantiene co	nstante			
		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	yalor	Estimado Cierre 2020	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada Jun	Jul Apo	Sep	Oct Nov	Die	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Promodio de productos de la investigación por investigador institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2019	1.8	1.9				,	0.6	1.0			, 23.) 101	1.8	1.8	2.0	2024
3	VARIABLE 1	Productos institucionales totales, en el periodo		42	44					15	23	3			43	43	47	
	VANABLE 2	Total de Investigadores Institucionales vigentes* en el periodo		24	23					24	24				24	24	24	

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PURO

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTÁBLEZCA LA NA VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/



PP: E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD

Programación y Calendarización Ejercicio 2021 Clave entidad/unidad: NCE Muy relevante: Favor de registror la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante COMPONENTE 1a DEFINICION DEL INDICADOR Valor Proporción de investigadores del Sistema Instituciona que se hacen acreedores del estímulo al desempeño 0.0 INDICADOR 2019 0.0 0.0 0.0 0.0 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante Meta Programada 2021
Jun Jul Ago DEFINICION DEL INDICADOR Valor 2020 Proporción de investigadores que se hacen acreedores a estímulo a la permanencia INDICADOR 0.0 0.0 0.0 0.0 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la INDICADOR APLICABLE A DGPIS rmanecía en el año actual Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante NIVE MML: GOMPONENTE 1c Linea Base 2/ Meta Anual DEFINICION DEL INDICADOR Año 2021 Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 INDICADOR 2018 0.0 FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2) / VARIABLE2 X 100 INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS Presupuesto que obtiene la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año actual Presupuesto que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 JULIO 16 2020

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LA SUPERAR O MANTENER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL AS INSTITUCIÓN PARA LA COMPROMETER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LA SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS OBTENIDOS OBTENIDOS OBTENIDOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LA CUAL EL VALOR DE LA CUAL EL VALOR D

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Nivel MML: COMPONENTE 1d

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

PP: E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD



Programación y Calendarización Ejercicio 2021

Clave entidad/unidad: NSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2021.

).		DEFINICION DEL INDICADOR		ea Base 2/	Estimado Clorre			- MA				Meta Progra		STATE OF	F-1-16-00		Meta Anual	Estimación	Estimación
d.	The same	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Año	Valor	2020	Ene	Feb	Mar	Ab	r May	,	Jun	Jul Aq	Sep.	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
S 14 15	INDICADOR	Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	57.6	30.8											19.8	19.8	19.8	19.
7	VARIABLE 1	Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual		7,307,168	3,915,253											2,520,000	2,520,000	2,520,000	2,520,000
	YAMARLE 2	Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual		12,686,779	12,718,370											12,718,370	12,718,370	12,718,370	12,718,37
		* Excluye capítulo 1000						stratet wegeneday							- Wales				
_		Nivel MML: GOMPONENTE 1e	Ho	ea Base 2/	Full of Class		Enc	ada perio	do de rep	orte se regis	tra el val	or acumula	do del indicador	cuando pro	eda se mantiene e	onstanto			
1.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	Estimado Cierre 2020	Ene	Feb	Mar	Ab	r May	, 1	Meta Progr. Jun	Jul Ao	o Sep	Oct Nov	Dic	Meta Anual 2021	Estimación 2022	Estimación 2024
	INDICADOR	Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaria do Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2017	0.0	0.0							731				0.0	0.0	0.0	0.0
8	YARABLE 1	Presupuesto destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaria de Salud en el año actual							IN	DICADOR	R APLI	CABLE A	LA DGPIS				0		
	VARIABLE 2	Presupuesto federal total de la Secretaria de Salud en el año actual							¥								0		
	Excluye capitulo 1	900 y recursos propios del Programa presupuestal E022 de la Secretario de Salud																	
		Nivel MML: COMPONENTE 11				Dall	Enc	ada perio	do de rep	orte se regis	tra el vai			cuando pro	eda se mantiene d	onstante			
0. d.		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	ea Base 2/ Valor	Estimado Cierre 2020	-	1 1		1	1	-		amada 2021	1			Meta Anual	Estimación	Estimación
	INDICADOR	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1/VARIABLE2 X 100	2019	69.9	19.2		Feb	Mar	Ab	r Man		Jun	Jul Aq	o Sep	Oct Nov	Die 19.4	19.4	19.4	2024
9	VARIABLE 1	Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual		12,686,779	12,718,370											12,718,370	12,718,370	12,718,370	12,718,370
	VARIABLE 2	Presupuesto federal total institucional en el año actual		18,153,067	66,323,685											65,436,718	65,436,718	65,436,718	65,436,718

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 16 2020,

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUTION PARA LA VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2021 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2021 1/



PP: E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD

Programación y Calendarización Ejercicio 2021
Clave entidad/unidad: vec

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2021.

. T		DEFINICION DEL INDICADOR	Line	ea Base 2/	Estimado Clerre					Meta Program					Meta Anual	Estimación	Estimación
		DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Die	2021	2022	2024
0	INDICADOR	Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0									0.0	0.0	0.0	0.
	VARIABLE 1	Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional en el año actual						INDIC	ADOR APL	ICABLE A	LA DGPIS				o		386
	VARIABLE 2	Total de Investigadores en el Sistema Institucional en el año actual													o		

		Nivel MML: ACTIVIDAD 2					Enc	ada periodo	o de reporte	se registra el valo	or acumulado del	indicador, cua	ndo proced	la se mantiene con	stante			
No.	Calmana	DEFINICION DEL INDICADOR	Line	a Base 2/	Estimado Clerre						Mota Programada					Meta Anual	Estimación	Estimación
Ind.	ALM	DEFINICION DEL INDICADOR	Año	Valor	2020	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul Ago	Sep	Oct Nov	Dic	2021	2022	2024
	INDICADOR	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	100.0	100.0					100.0	100.0				100.0	100.0	100.0	100.0
11	VARIABLE 1	Plazas de investigador ocupadas en el año actual		16	19					19	19				19	19	19	19
	YARIATLE 2	Plazas de investigador autorizadas en el año actual		16	19					19	19				19	19	19	19

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021

JULIO 16 2020

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2021, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2021 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2020, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZON LA INSTITUCIÓN PARA LA

Fuente: Subdirección de Planeación y Vinculación, con base en la Matriz de Indicadores para Resultados 2021, Febrero 2021.

Gráfica de Gantt 2021

A continuación se presenta la Gráfica de Gantt con el desglose de la programación y cumplimiento de las acciones prioritarias con asignación área responsable, unidad de medida, cantidad y fecha de cumplimiento. El seguimiento de todas las acciones estará a cargo de la Subdirección de Planeación y Vinculación.

					AÑO																			21	121																			
9	Acciones	RESPONSABLE	U.M.	CANTIDAD	MES		ERO		FEBR			MAI				RIL			MAYO			JUNI			JI	ULIO			OSTO			PTIEM				UBRE			IEMBI				MBRE	
secuti	Actiones	RESPONSABLE	O.IVI.	CANTIDAD	SEMANAS	1	2 3	4 1	2	3 4	1 1	_	3 4					1	2 3	4	1 :	2 3	4								1 2				_	3	4	1 2	3	4	1 :	2 3	1 4	5
ğ					SEMANAS	1	2 3	4 5	6	7 8	9	10	11 1	13	14 :	15 16	5 17	18	19 20	21	22 2	3 24	25	26	27 28	3 29	30	31 3	2 33	34	35 3	37	38	39 4	0 41	42	43 4	44 45	46	47	48 4	49 5	0 51	52
1	Participar en los diversos órganos colegiados, foros, eventos, etc., con el objeto de fomentar el envejecimiento saludable.	Dirección General	Informe	1	Р																																							
	Participar en los diversos órganos colegiados, foros, eventos, etc., con el objeto de fomentar el envejecimiento saludable.	Dirección General	Informe		R																																							
	Impulsar el desarrollo de infraestructura física de la Unidad de Atención integrada para brindar servicios de atención médica a personas mayores.	Dirección General	Informe	1	Р																																							
2	Impulsar el desarrollo de infraestructura física de la Unidad de Atención integrada para brindar servicios de atención médica a personas mayores.	Dirección General	Informe		R																																							
3	Promover la adopción y aplicación de las directrices de la OMS-OPS sobre atención integrada para personas mayores.	Dirección General	Informe	1	Р																																							
	Promover la adopción y aplicación de las directrices de la OMS-OPS sobre atención integrada para personas mayores.	Dirección General	Informe		R																																							
	Solicitud de información para el diagnóstico de la situación que guarda la prestación de cuidados a largo plazo a nivel nacional.	Dirección General	Informe	1	P																																							
4	Solicitud de información para el diagnóstico de la situación que guarda la prestación de cuidados a largo plazo a nivel nacional.	Dirección General	Informe		R																																							
5	Producir conocimiento científico en envejecimiento y salud: Artículos científicos publicados (grupos I al VII).	Dirección de Investigación	Artículos científicos	32	Р																																							
5	Producir conocimiento científico en envejecimiento y salud: Artículos científicos publicados (grupos I al VII).	Dirección de Investigación	Artículos científicos		R																																							
6	Impulsar un foro institucional para el intercambio de experiencias, buenas prácticas y enseñanzas adquiridas	Dirección de Investigación	Presentaciones	30	Р																																							
6	Impulsar un foro institucional para el intercambio de experiencias, buenas prácticas y enseñanzas adquiridas	Dirección de Investigación	Presentaciones		R																																							

					AÑO																	2021																	
.2	Acciones	RESPONSABLE	U.M.	CANTIDAD	MES		ERO		BRERO		MARZ		L.,	ABF			MAYO			JUNIO			JULIO			осто			PTIEMI			остив			VIEMB			ICIEMB	
seart	Acciones	NESI ONSABEE	J.III.	CAITIBAD	SEMANAS															2 3																			
ā					SEMANAS	1	2 3	4 5 6	7	8 9	10 1	11 12	13	14 15	5 16	17 18	19 2	0 21	22	23 24	25 26	27	28 2	9 30	31 32	2 33	34	35 36	5 37	38 3	9 40	41 4	2 43	44	45 46	47	48 49	50	51 52
7	Desarrollar investigación en envejecimiento y salud.	Dirección de Investigación	Proyecto de investigación	30	Р																																		
,	Desarrollar investigación en envejecimiento y salud.	Dirección de Investigación	Proyecto de investigación		R																																		
8	Operar los laboratorios de política pública y ciencia de datos para la traslación del conocimiento en envejecimiento saludable.	Dirección de Investigación	Reportes	2	P																																		
	Operar los laboratorios de política pública y ciencia de datos para la traslación del conocimiento en envejecimiento saludable.	Dirección de Investigación	Reportes		R																																		
	Elaborar, difundir y otorgar cursos de capacitación presenciales y a distancia para el personal de salud en temas relacionados con el envejecimiento y la salud.	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Cursos	31	P																																		
9	Elaborar, difundir y otorgar cursos de capacitación presenciales y a distancia para el personal de salud en temas relacionados con el envejecimiento y la salud.	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Cursos		R																																		
10	Apoyar a los profesionales de salud para que adquieran las competencias específicas relativas al envejecimiento a través del desarrollo de estándares	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Procesos	20	P																																		
10	Apoyar a los profesionales de salud para que adquieran las competencias específicas relativas al envejecimiento a través del desarrollo de estándares	Dirección de Enseñanza y Divulgación	Procesos		R																																		
11	Vincular al INGER con instituciones nacionales e internacionales, públicas y privadas del sector educativo, social y de salud, para promover el envejecimiento saludable.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Convenios	4	P																																		
	Vincular al INGER con instituciones nacionales e internacionales, públicas y privadas del sector educativo, social y de salud, para promover el envejecimiento saludable.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Convenios		R																																		
12	Coordinar las opiniones sobres leyes y políticas específicas con miras a promover el envejecimiento saludable.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Notas	3	P																																		
	Coordinar las opiniones sobres leyes y políticas específicas con miras a promover el envejecimiento saludable.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Notas		R																																		
13	Coordinar el seguimiento al cumplimiento de los Objetivos Institucionales	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informes	2	P																																		
	Coordinar el seguimiento al cumplimiento de los Objetivos Institucionales	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informes		R																																		\prod

					AÑO																			2	021																			
					MES	ENE	RO	Т	FEBRE	RO		MARZ			ABF				лауо			JUN			1	IULIO			GOSTO		s	EPTIEN	IBRE	Т	oct	TUBRE		NO	VIEME	BRE		DICIE	MBRE	
4	Acciones	RESPONSABLE	U.M.	CANTIDAD	SEMANAS	1 2	2 3	4 1	2 3	4	1	2 3	3 4	1	2 3	4	5	1 2	3	4	1	2 3	4	5	1 2	2 3	4	1	2 3	4	1 2	2 3	4	5	1 2	3	4	1 2	2 3	4	1	2	3 4	5
ì					SEMANAS	1 2	2 3	4 5	6 7	8	9	10 1	1 12	13	14 15	16	17	18 19	9 20	21	22 2	23 24	1 25	26	27 2	8 29	30	31	32 33	34	35 3	6 37	38	39 4	40 41	42	43	44 4	15 46	47	48	49 !	50 51	52
1	Coordinar la programación de las metas de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de los programas presupuestarios institucionales para su registro correspondiente.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informe	1	P																																							
	Coordinar la programación de las metas de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de los programas presupuestarios institucionales para su registro correspondiente.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informe		R																																							
	Cumplimiento periódico de los programas presupuestarios institucionales de la Matriz de Indicadores para Resultados.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Reporte	2	Р																																							
1	Cumplimiento periódico de los programas presupuestarios institucionales de la Matriz de Indicadores para Resultados.	Subdirección de Planeación y Vinculación	Reporte		R																																							
1	Coordinar las sesiones del Comité Técnico de Administración y Programación	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informes	2	Р																																							
1	Coordinar las sesiones del Comité Técnico de Administración y Programación	Subdirección de Planeación y Vinculación	Informes		R																																							П
	Seguimiento al Programa de Trabajo de Control Interno	Subdirección de Administración	Reportes	3	P																																							
1	Seguimiento al Programa de Trabajo de Control Interno	Subdirección de Administración	Reportes		R																																							

NOTAS: P - Fecha Programada R - Fecha Real

Entrega y/o Total

Directorio Institucional

Dr. Luis Miguel Francisco Gutiérrez Robledo

Director General del Instituto

Dra. Ma. del Carmen García Peña

Directora de Investigación

Mtra. María de Lourdes Ávila Alva

Subdirectora de Investigación Biomédica

Dr. Raúl Hernán Medina Campos

Subdirector de Investigación Epidemiológica Geriátrica

Dr. Arturo Avila Avila

Director de Enseñanza y Divulgación

Mtra. María Isabel Negrete Redondo

Subdirectora de Formación Académica

Lic. Mónica Vargas López

Subdirectora de Desarrollo y Extensión Académica

Lic. Erika Plata Córdoba

Subdirectora de Administración

Lic. Jesús Omar Castillo Hernández

Subdirector de Planeación y Vinculación