

Seminarios de Innovación en Atención Primaria:

“Una experiencia de docencia e investigación en red”

Minué S (1), Gervas J (2) y seminarios Innovación en AP



(1).Profesor. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada

(2) Médico de Canencia de la Sierra, Garganta de los Montes y el Cuadrón. Madrid



**FUNDACIÓN
DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



Seminarios de Innovación en Atención Primaria

- Descripción de la experiencia.
- Objetivos.
- Metodología de trabajo.
- Resultados.
- Futuras líneas de investigación.
- Conclusiones.



**FUNDACIÓN
DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



Descripción

I.- La Organización

- **Organizado** por dos Fundaciones:
 - Fundación de Ciencias de la Salud.
 - *Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial (OMC).*
- **Patrocinado** por el Ministerio de Sanidad Y Consumo (2005, 2007) y Glaxo Smith Kline.
- **Coordinado** por un médico con dedicación asistencial (Dr. Juan Gérvas).
- **Desarrollado** por un grupo dinámico de cerca de 50 profesionales.

Descripción

II. El enfoque

- Modelo de trabajo en ***Red no orgánica***:
 - Los participantes son miembros de organizaciones sanitarias y académicas, mayoritariamente públicas
 - La intervención se realiza a título exclusivamente individual (como experto)
 - El principal criterio de selección para acceder al grupo es el reconocimiento de méritos por sus pares, sobre la materia en cuestión.
 - Cumple rasgos fundamentales de red: flexibilidad, adaptabilidad, capacidad de auto-reconfiguración
 - Escasa burocracia
 - Libertad intelectual
- Compromiso de “***transmisión de la antorcha***” a los más jóvenes :
 - acortamiento del tiempo de impacto de estos últimos en la comunidad científica de Atención Primaria

Descripción.

III. Participantes.

Gran diversidad de perfiles:

- Principalmente **médicos**, pero también farmacéuticos, enfermeras, ingenieros, sociólogos, economistas.
- Amplio rango de **edades y experiencia.**
- Amplia representación de profesionales del **medio rural.**

Descripción.

III. Participantes.

Diversos ámbitos de trabajo

– CLÍNICO.

- **Profesionales asistenciales** de diferentes Comunidades Autónomas.
- **Médicos Internos Residentes** de Medicina Familiar y Comunitaria y Medicina Preventiva

– GESTIÓN.

- Profesionales de **Departamentos de gestión sanitaria**, mayoritariamente públicos

– ACADÉMICO.

- Profesores de **Universidades**
- Profesores de **Escuelas de Salud Pública**

– PROFESIONAL.

- **Sociedades científicas**
- **Colegios profesionales**
- **Sindicatos**

Objetivos

- *Presentar* los cambios en la Organización y Prestación de servicios en Atención Primaria que suponen *Innovación*
(“experiencias para mejorar la práctica”)
- *Comprender y analizar* las innovaciones
- *Crear* y rellenar el marco que se necesita para *“hacer ciencia y desarrollar conciencia”*

Toda experiencia analizada debería ayudar a tomar decisiones (en un sentido o en otro)

Método de trabajo

I. Estructura general

- **Serie anual** de cuatro seminarios sobre un asunto de especial interés.
- Cada seminario es conducido por un **ponente**, experto en el tema de discusión.
- En el último año otros dos ponentes le dan su “**contrapunto**”, local y clínico, complementando su visión sobre el tema a debate.

Método.

Fases del proceso

- **El documento inicial.**
 - Dos semanas antes del seminario se coloca en la web el texto del ponente, que incluye:
 - La descripción y análisis de la experiencia innovadora
 - Las preguntas abiertas que serán discutidas en el taller
- **La réplica de los participantes.**
 - Deben enviarse por correo electrónico antes de la realización del seminario
- **El seminario presencial.**
 - Desarrollado a lo largo de 6 horas
 - Incluye dos partes diferenciadas:
 - la exposición sobre la innovación por parte del ponente
 - La discusión abierta sobre las preguntas planteadas en el documento inicial
- **La revisión final.**
 - El ponente modifica su texto en quince días tras analizar las aportaciones recibidas
 - El nuevo texto es difundido en internet
- **La publicación científica.**
 - Finalmente se elabora un texto para enviar a una revista científica
 - Además, anualmente se publican en una monografía el conjunto de las ponencias.

Resultados (2005/2007)

- **12** Seminarios realizados.
- **Dos** Jornadas Cientificas.
 - “ Tres Décadas de evolución de la Atención Primaria en España, 1976-2006 ”.
 - “ El sistema sanitario ante situaciones de crisis ”.
- **16** publicaciones en revistas científicas.
- **Dos** monografías publicadas (y dos en prensa).

2005.

Coordinación entre Atención Primaria y Atención Especializada

• Seminarios

- Innovación en la Unión Europea (Ana Rico)
- Innovación en las Comunidades Autónomas españolas (JM Freire)
- Innovación en el mundo desarrollado no europeo : el ejemplo del seguimiento de los pacientes con insuficiencia cardiaca. (J. Gérvas)
- Innovación en la transición a la democracia en la Europa del Este (A. Durán)

• Publicaciones

- Gérvas J, Rico A, Seminario de Innovación 2005. Innovación en la Unión Europea (UE-15) sobre la coordinación entre atención primaria y especializada. **Med Clin (Barc).** 2006; 126(17): 658-61.
- Minué Lorenzo S. Continuidad asistencial y coordinación entre niveles. ¿Algo más que lugares comunes?. **SEMERGEN.** 2005; 31(9): 401-2.
- Ojeda JJ, Freire JM, Gérvas J. La coordinación entre Atención Primaria y Especializada: ¿reforma del sistema sanitario o reforma del ejercicio profesional?. **Rev Adm Sanit.** 2006; 4(2): 357-82.
- Gérvas J, Seminario de Innovación 2005. Sustitución de la primaria por la especializada. Algunas cuestiones en torno al seguimiento de los pacientes con insuficiencia cardíaca. **SEMERGEN.** 2006; 32(3): 125-31.
- Gérvas J, Seminario de Innovación 2005. Potenciar la atención primaria para mejorar el seguimiento de la insuficiencia cardíaca en los países desarrollados. **Aten Primaria.** 2006; 37(8): 457-9.
- Durán A, Gérvas J. Acerca de la transferencia de experiencias del oeste al este europeo. Algunos errores evitables al asesorar sobre reformas sanitarias. **Gac Sanit.** 2006; 20(6): 503-9.
- Gervas J. La coordinación entre Atención Primaria y Atención Especializada. ¿Qué hay de nuevo en Europa?. **El Médico (Anuario 2006).** 2006 junio 2; (990 Supl): 38-42.

2006.

La capacidad de respuesta clínica de la Atención Primaria

• Seminarios

- La efectividad de la Atención Primaria (O. Pané)
- La Capacidad de Resolución de la Atención Primaria (J. Caminal)
- Los límites de la Atención Primaria (J. Gérvas)
- Las Respuestas clínicas y no clínicas (A. Segura)

• Publicaciones

- Gérvas J, Pané Mena O, Sicras Mainar A, Seminario Innovación en Atención Primaria 2006. Capacidad de respuesta de la atención primaria y redes de servicios. El caso del Consorci Hospitalari de Catalunya. **Aten Primaria.2006; 38(9): 506-10.**
- Gérvas J, Pané Mena O, Sicras Mainar A, Seminario Innovación en Atención Primaria 2006. Capacidad de respuesta de la atención primaria y buena reputación profesional, algo más que buen trabajo clínico. **Med Clin (Barc). 2007;128(14):540-4.**
- Gérvas J, Caminal Homar J, participantes en el Seminario de Innovación 2006. Las hospitalizaciones por Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC) desde el punto de vista del médico de atención primaria. **Rev Esp Salud Pública. 2007; 81(1): 7-13.**
- Gérvas J, Seminario de Innovación en Atención Primaria 2006. La polivalencia clínica médica y el contexto social y organizativo. Revista de Administración Sanitaria [en prensa]
- Gérvas J, Segura Benedicto A, Seminario Innovación en Atención Primaria 2006. Cooperación entre salud pública y atención clínica en un contexto de cambio de la utilización del sistema sanitario. **Aten Primaria. 2007; 39(6):319-22.**

2007.

La organización de los servicios en Atención Primaria

• Seminarios

- Súper-especialización del médico de familia y su impacto en la clínica y el resultado. (B. Starfield; S. Minué, C. Violán).
- Nuevas formas de incentivación en atención primaria: impacto en la organización y el resultado (V. Ortún. L. Palomo, M.A. Ripoll).
- Nuevas profesiones y nuevos papeles para las viejas profesiones en atención primaria (J. Gérvas. B. Ogando, J Bonis)
- Cambios en la organización y demanda derivada en atención primaria (LM. García Olmos, J. Simó, S. Peiró)

• Publicaciones

- Gérvas J, Starfield B, Violán C, Minué S. GPs with special interests: unanswered questions. **Br J Gen Pract 2007; 57(544): 912-7.**
- Gérvas J, Starfield B, Minué S, Violan C, Seminario de Innovación en Atención Primaria 2007. Algunas causas (y soluciones) de la pérdida de prestigio de la medicina general/de familia. Contra el descrédito del héroe. **Aten Primaria. 2007; 39(11): 615-8.**
- Gérvas J, Ortún V, Palomo L, Ripoll MA. Incentivos en atención primaria: de la contención del gasto a la salud de la población. *Revista Española de Salud Pública.* [en prensa]

2005.

Preguntas de investigación.

La coordinación entre Atención Primaria y Especializada

- ¿ Que alternativas son más efectivas para la mejora de la coordinación en los diferentes modelos organizativos (jerárquicos, de mercado o en red)?
- ¿ Existe relación entre el modelo y /o tamaño de las unidades organizativas y la efectividad de la coordinación?
- La AP global “*basada en la persona*” o la atención especializada vertical “*centrada en el problema*”: ¿ Qué alternativa presenta mejores resultados para la atención a pacientes crónicos?

2006.

Preguntas de investigación

La capacidad de respuesta clínica de la Atención Primaria

- ¿Qué grado de autonomía es el adecuado para los profesionales de Atención Primaria?
- ¿ Como podría valorarse el impacto de las actividades de salud pública, atención clínica y servicios sociales, y en qué forma se puede medir su coordinación?
- ¿ Qué utilidades y limitaciones tienen indicadores del tipo de la Hospitalización por *Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC)* para evaluar la efectividad de la APS?

2007.

Preguntas de investigación

La organización de los servicios en Atención Primaria

- ¿ Qué limitaciones tiene la llamada “ evidencia científica” a la hora de evaluar *intervenciones organizativa* como son los sistemas de incentivación?
- ¿ Cual podría ser la atribución de consecución de objetivos en salud según el nivel asistencial en que se presta la atención?
- ¿Qué características deberían tener los indicadores utilizados para medir la demanda derivada y comparar profesionales entre si?.

Líneas de trabajo para 2008

- **Seminario.**

- “ **Innovación en Prevención Clínica: expectativas y realidades**”.

- La prevención clínica y los sistemas sanitarios (I. Heath)
 - La prevención clínica y la priorización de actividades (J.Gervas).
 - La prevención clínica y el profesionalismo médico (D. Gracia).

- **Jornada.**

- “**Ciencia y Tecnología de la información en medicina**”.
El mejor uso del conocimiento en clínica, gestión e investigación

Conclusiones (I)

- Los Seminarios de Innovación en Atención primaria han producido un número significativo de **publicaciones científicas en revistas con revisión por pares** (16) en un corto espacio de tiempo (tres años).
- Además, debe señalarse la importancia de **conocimiento tácito generado**, tanto por compartir experiencias personales (imposibles de conocer por otros medios), como por la riqueza aportada por la diversidad de entornos geográficos y perfiles profesionales de sus participantes.

Conclusiones (II)

- Entre los **factores críticos de éxito** pueden señalarse:
 - El trabajo en red como estrategia.
 - La existencia de valores compartidos (compromiso con la Atención Primaria, respeto mutuo, reglas del juego explícitas,...).
 - La existencia de un liderazgo fuerte, reconocido y aceptado.
 - El acceso al grupo basado en méritos profesionales (publicaciones, participación en experiencias innovadoras).
 - La necesidad de mantener la participación activa para poder continuar en el grupo.
 - La existencia de un objetivo claro de publicación de lo trabajado.
 - La regularidad del patrocinio y soporte.
 - La heterogeneidad de puntos de vista y experiencias personales.
 - La utilización de las nuevas tecnologías como complemento a las actividades presenciales.

Para más información: www.fcs.es



FUNDACIÓN
DE CIENCIAS
DE LA SALUD

PRUDENTI
DILIGENTIQUE
ANIMO



Presentación

Órganos de gobierno

Institutos

inicio mapa contacto

english version 

jornadas y
conferencias

formación

línea editorial

revista EIDON

centro de
documentación

otras actividades

DAP

Programa de Formación y Consulta
Drogas y Atención Primaria

MEBIM
metodología para la
búsqueda
de información médica

con la colaboración de:



SALUD

FORMACIÓN

Revista EIDON

Publicación del número 25 de la revista Eidon



Sucede todos los años. Transcurridas las pruebas de selectividad, las Universidades anuncian el punto de corte de las carreras. En el Distrito único de Madrid, la nota de corte de Medicina es la más elevada en la Universidad

Complutense (8,62), en la Autónoma (8,58), superada por Matemática e Informática (8,72) y en Alcalá (8,45). La cosa es sorprendente cuanto que los médicos de este país ganan poco, trabajan mucho, sacrifican días festivos y horas de asueto, todo eso después de seis años de carrera más cuatro de residencia. Y la pregunta que surge espontáneamente es ¿por qué? ¿Cuál es el atractivo de esta carrera? ¿A qué debe su elevado poder de seducción?

Esta nueva edición de *Eidon* dedica sus páginas a reflexionar sobre la situación actual de la profesión médica en nuestro país.

Política sanitaria

Seminarios de Innovación en
Atención Primaria

CUARTO SEMINARIO

JORNADA CIENTÍFICA

Clostridium difficile: un patógeno emergente



Recientemente se ha producido un aumento en la incidencia y la gravedad de casos de diarrea asociada a *Clostridium difficile* (DACD). Estos pueden atribuirse a la aparición de cepas hipervirulentas de C.

difficile que producen altos niveles de toxinas A y B, así como a la presencia de una tercera toxina conocida como "toxina binaria".

En esta jornada, se revisará la epidemiología (situación nacional e internacional); actualización de las pruebas diagnósticas, los tratamientos médico-quirúrgicos disponibles y las medidas para su prevención.

Jornada dirigida a investigadores, microbiólogos, gastroenterólogos, cirujanos, intensivistas y todos aquellos profesionales implicados en el tratamiento de un patógeno cuya incidencia y virulencia está en aumento.

Coordinador de la jornada: Prof. E. Bouza. Jefe de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid). Patrono de la Fundación de Ciencias de la Salud.

LUGAR DE CELEBRACIÓN: