

Seminars of Innovations in Primary Care

“A Network Experience in Education & Research”
Minué S, Gervas J and Seminarios de Innovación en AP.



- (1) Professor. Andalusian School of Public Health. Granada
- (2) General Practitioner. Canencia de la Sierra, Garganta de los Montes y el Cuadrón. Madrid



**FUNDACIÓN
DE CIENCIAS
DE LA SALUD**



Seminars of Innovations in Primary Care

- Description.
- Objectives.
- Methods.
- Results.
- Future research topics
- Conclusions.



FUNDACIÓN
DE CIENCIAS
DE LA SALUD



Description.

I. The Organization

- **Organized** by two Foundations:
 - Fundación de Ciencias de la Salud (*Health Sciences Foundation*)
 - Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial (OMC) (*Foundation for Education of the Medical Association*)
- **Sponsored** by the *Health Ministry of Spain* (2005, 2007) and *Glaxo Smith Kline*
- **Coordinated** by a General Practitioner (Juan Gervas, PhD).
- **Developed** by an enthusiast group of around fifty professionals.

Description.

II. The Approach

- **Work model is based on Informal Network**
 - The *participants* are members of different health organizations and academic institutions, mostly public centers.
 - The *participation* is based exclusively on private individual's expertise and not associated with any organization.
 - Network's attributes: flexibility, adaptability, non-bureaucratic operation.
 - Intellectual freedom.
- **A commitment to “*carry and pass the torch*”**
 - and thus reduce the time lag for the younger professionals in accessing and contributing to this type of innovative debate.

Description

III. Participants.

Diverse Profiles of Human Resources:

- Mainly medical **doctors**, but also pharmacists, nurses, engineers, sociologists and economists.
- Wide scope in **ages and experience**.
- A broad representation of professionals in **rural Medicine**.

Description

III. Participants.

Differents working environments

- **CLINICAL.**
 - **Primary Health Centers** from different Regional Communities
 - **Training Units** for Family and Community Medicine and Preventive Medicine

- **MANAGEMENT**
 - **Departments of Health Management.**

- **RESEARCH & EDUCATION CENTERS**
 - **Universities**
 - **Schools of Public Health (EASP, ENS)**
 - **Research Centers (IDIAP)**

- **PROFESSIONAL**
 - **Scientific Societies**
 - **Trade Unions**
 - **Medical Association**

Objectives

- To analyze the Innovative Changes in Primary Care
- To disseminate these innovations
- Creating awareness and raise consciousness for developing ideas

Every experience analyzed should help in decision making (in whatever sense)

Operation Framework

- Experience in developed countries, with emphasis on Spanish models.
- In depth analysis of real experiences, working with both successes and failures.
- The continuous search for conditions that allow progress in innovation.
- Working with a practical outlook.

Methodology

I. The Structure

- **Four Seminars** are conducted annually with selected Topics proposed by the Project Leader.
- Each Seminar is guided by an Expert on the discussion theme.
- Occasionally, two Invited Participants offer alternative view points thus complementing the discussion theme.

Methodology.

II. The process.

- **The Document for discussion.**
 - Two weeks before the seminar begins, the speaker's work is put on the internet:
 - Describing and analysing the innovating experience
 - The open queries to be the subject of discussion at the workshop
- **The Point of view of those participating.**
 - It must be sent by e-mail before the seminar begins.
- **The workshop (will take place over 6 hours)**
 - The presentation about the analyzed innovation by the Speaker.
 - Open discussion regarding the queries
- **The final revision.**
 - The speaker modifies his text within a fifteen day deadline after analyzing the proposals submitted.
 - The revised text is put on the internet.
- **The original article.**
 - Lastly, a text is prepared for publication in a peer review health journal.
 - Moreover, all the reports are published in the form of a annual book

Results (2005/2007)

- **12 Workshops** conducted.
- **2 Annual Meetings.**
 - “ *Three Decades of evolution in the Spanish Primary Care, 1976-2006*”.
 - “ *The Health System response to the health crisis*”.
- **16 Papers** published in peer reviewed publications .
- **2 Published Reports** on the proceedings
(and two others in press).

2005.

Coordination between levels: The primary and secondary health care interface

• Seminars

- The Innovations in the European Union (A. Rico)
- The Innovations in the Spanish Regional Communities (JM Freire)
- The Innovation in the developed world: An example of care of patients with heart failure. (J. Gérvas)
- The transfer of Western experience to Eastern Europe (A. Durán)

• Publications

- 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.

The Clinical Response in Primary Care

• Seminars

- Effectiveness in Primary Care (O. Pané).
- Capacity to Resolve in Primary Health Care (J. Caminal)
- The limits of Primary Health Care (J. Gérvas)
- Primary Care and Public Health (A. Segura)

• Publications

- 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.

The organization of Primary Care

• Seminars:

- **General Practitioners with Special Interest : a review. (B. Starfield; S. Minué,C. Violán).**
- **New forms of incentives in Primary Care: their results in the organization (V. Ortún. L. Palomo, M.Á. Ripoll).**
- **The New professions and roles in Primary Care (J. Gérvas. B. Ogando, J Bonis)**
- **Changes in the organization and hospital referral (LM. García Olmos, J. Simó, S. Peiró)**

• Publications:

- **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.

Proposed Research Ideas.

The Coordination between Primary and Specialist Care

- Which are the most effective alternatives to improve coordination within the different Organizational Models (hierarchies, markets or networks)?
- Is there any relationship between the Model or the size of the organizational Units and the Effectiveness of Coordination?
- The Primary Care (*focused on the patient*) or the vertical Specialized Care (*focused on the problem*): Which alternative offers the best results for chronic patient care?

2006.

Proposed Research Ideas

The Clinical Response Capacity in Primary Care

- What degree of autonomy, in their practice, is adequate for primary health care professionals ?
- How can the impact of the public health activities, clinical care and social services be assessed, and how can its coordination be measured?
- What uses and limitations have measurements such as Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC) to evaluate the effectiveness of the Primary Care?

2007.

Proposed Research Ideas

The organization of Primary Care Services

- Which are the shortcomings of the so called “Evidence Based Health Care” when evaluating organization interventions such as the incentive systems?
- How can we determine which level in the organisation is responsible for the results in health care performance ?
- What kind of characteristics should the indicators used to measure the hospital referral have ?

Topics selected for 2008

- **The Seminar.**

- **“ New Developments in Clinical Prevention: expectations and realities”.**

- Clinical prevention and health systems (I. Heath)
 - Priorities in Clinical prevention (J. Gervas).
 - Clinical Prevention and the new professionalism (D. Gracia).

- **The Meeting.**

- **“ Science and TICs in Medicine. *A better use of knowledge in research, health management and clinical practice*”.**

Conclusions (I)

- The Seminars of Innovations in Primary Health Care have made possible a significant number of peer reviewed publications (16), within a short period (three years).
- Apart from these tangible results, the importance of the *tacit knowledge* it creates must be stressed, as much for sharing personal experiences, as for a treasure of diversity of geographical environments and professional profiles.

Conclusions (II)

- **Some *Key Factors* can be highlighted:**
 - Net working as a strategy.
 - Shared values (commitment to Primary Care, mutual respect, clear understanding of the rules ...).
 - Strong leadership.
 - Access to the Group is by merit (based on publications, participation in innovation experiences).
 - The need for an active participation to remain in the group.
 - Clear Aim for publishing the work that has been finalised.
 - The constant sponsorship and support provided.
 - The broad range of viewpoints and personal experiences.
 - The use of new technologies as a complement to the workshops.

For Further information: 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: