

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

GRA
NA
DA 2016
26-28 MAYO



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

MESA PROFESIONAL

LA REACREDITACION "MITOS Y REALIDADES"

¿Será obligatoria?. ¿Cada cuánto tiempo?. ¿Es un examen?.
¿Que se valorará?. ¿La realizarán las SSCC?

Moderador:

Dr. Benjamín Abarca Bujan. Expresidente de SEMG

Ponentes:

Dr. Serafín Romero Agüit. Vicepresidente OMC

Dr. Fernando Carballo Álvarez. Vicepresidente de FACME

Dr. Antonio Fernández-Pro Ledesma. Presidente de SEMG

Sociedades científicas, formación continuada y trayectorias curriculares acreditables

Fernando Carballo



Una visión de la misión de las SSCC



**Estándares y recomendaciones
de calidad y seguridad
Unidades asistenciales**

**Las aportaciones de las sociedades
científicas en la mejora de la calidad de
la asistencia.**

Fernando Carballo
Sociedad Española de Patología Digestiva

Madrid, 2 de noviembre de 2011



Sumario

- **Toma de decisiones en ambiente de incertidumbre: actividad central de la práctica clínica y de la atención sanitaria**
- **Gestión del conocimiento: actividad central de las sociedades científicas**
- **Sociedades científicas: contribuidoras naturales a los objetivos de excelencia, calidad y seguridad**

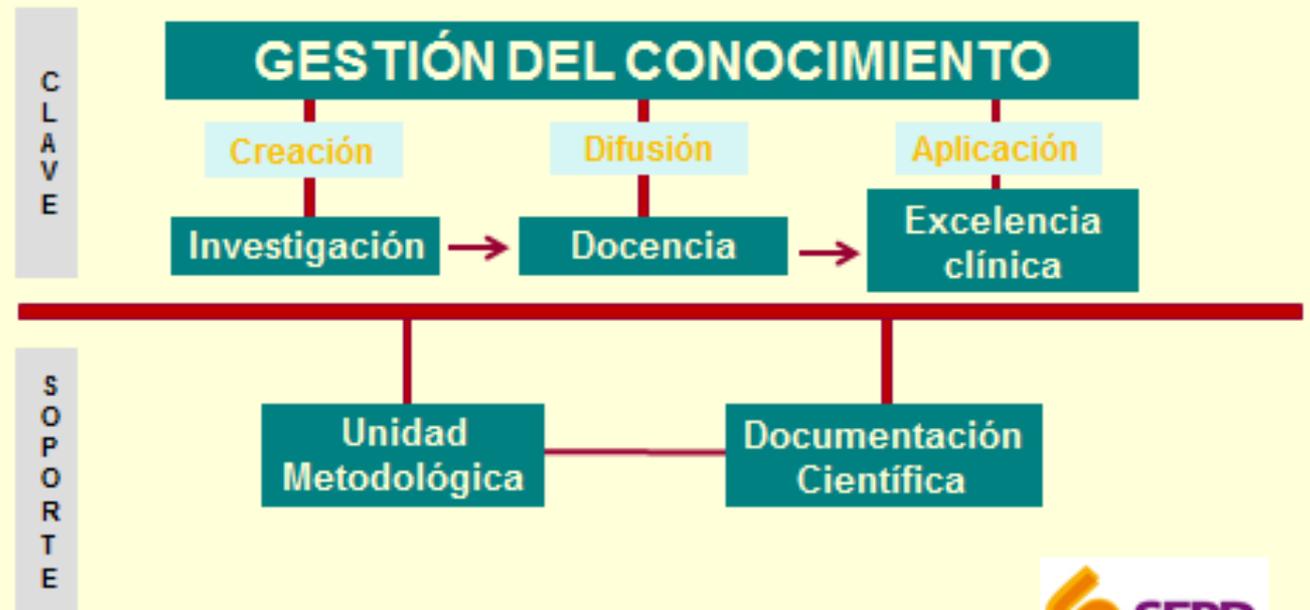


Estándares y recomendaciones
de calidad y seguridad
Unidades asistenciales

Las aportaciones de las sociedades
científicas en la mejora de la calidad de
la asistencia.

Fernando Carballo
Sociedad Española de Patología Digestiva
Madrid, 2 de noviembre de 2011

Proceso “Gestión del Conocimiento”



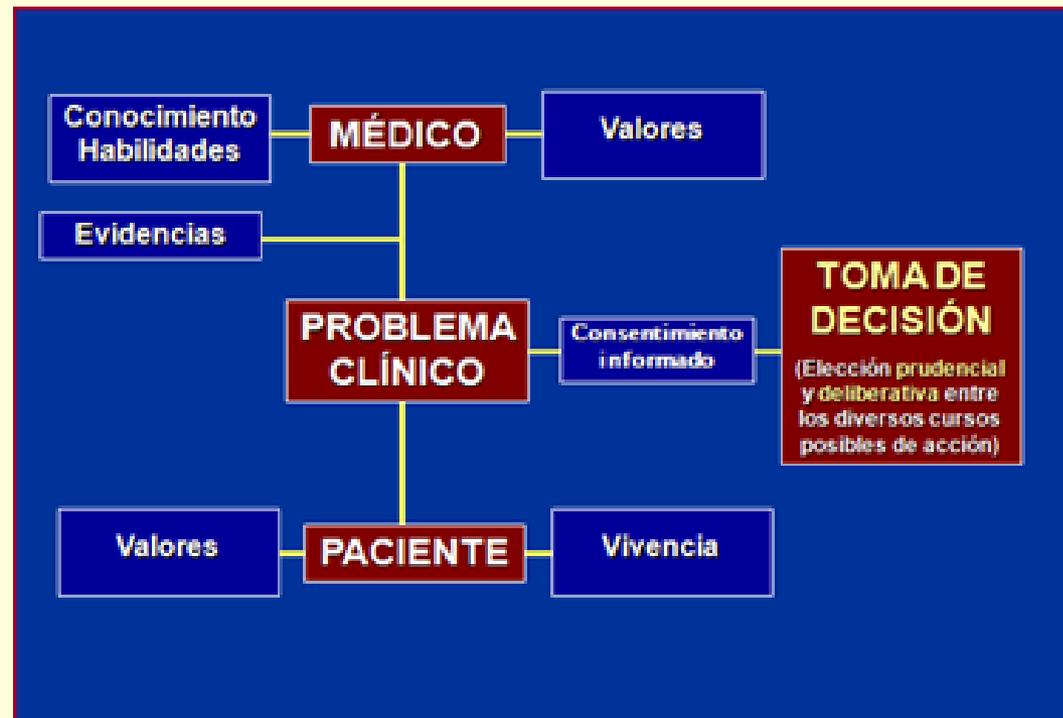


Estándares y recomendaciones
de calidad y seguridad
Unidades asistenciales

Las aportaciones de las sociedades
científicas en la mejora de la calidad de
la asistencia.

Fernando Carballo
Sociedad Española de Patología Digestiva
Madrid, 2 de noviembre de 2011

Toma de decisiones en el paciente individual





Estándares y recomendaciones de calidad y seguridad Unidades asistenciales

Las aportaciones de las sociedades científicas en la mejora de la calidad de la asistencia.

Fernando Carballo
Sociedad Española de Patología Digestiva
Madrid, 2 de noviembre de 2011

GRANADA 2016
20-26 MAYO

XXIII Congreso Nacional de medicina general y de familia



HECHOS, VALORES, RECURSOS...



...DECISIONES SANITARIAS



Muir Gray



Asistencia sanitaria

- **Basada en conocimiento.**
 - Sobre determinantes y mecanismos de salud y enfermedad.
 - Sobre práctica clínica.
- **Capaz de enfrentar adecuadamente hechos y valores.**
 - En la definición de sus fines.
 - En la ejecución de su actividad.
- **Gestionada** de forma eficiente y correcta.





Estándares y recomendaciones
de calidad y seguridad
Unidades asistenciales

Las aportaciones de las sociedades
científicas en la mejora de la calidad de
la asistencia.

Fernando Carballo
Sociedad Española de Patología Digestiva
Madrid, 2 de noviembre de 2011

Posibles enfoques desde la perspectiva del personal sanitario

- Defensa del colectivo
- Profesional
- Científico-técnico
 - Gestión del conocimiento necesario para la mejor toma de decisiones posibles tanto en el paciente individual como en la atención sanitaria a grupos de pacientes.

Relaciones naturales de las SSCC

OBLIGACIONES

- Con la sociedad
- Con los profesionales

STAKEHOLDERS

- Sistema sanitario: SNS/Ministerio/CCAA
- Industria
- Otros

Alianza y contrato

- Recuperar credibilidad ante instituciones sanitarias
- Potenciar la independencia crítica
- Alineamiento con lo valioso en salud
- Búsqueda de proyectos de alto valor estratégico hacia los que atraer recursos desde
 - Sociedad civil
 - Instituciones
 - Industria (y no solo farmacéutica)
 - Mecenazgo

Prioridades de FACME

Operativas

- Contribuir a la sostenibilidad del SNS
 - Alianza para el desarrollo de la gestión clínica
- Contribuir al desarrollo profesional continuo con especial foco en el conocimiento específico

Instrumental

- Obtener estatus jurídico que permita a los profesionales agrupados en la federación ser interlocutores reconocidos

Gestión del conocimiento clínico: algunos principios* a tener en cuenta

El conocimiento clínico orienta hacia la acción lo que se percibe como verdad. Su gestión implica planificar estratégicamente su transferencia en orden a alcanzar los fines de la atención sanitaria.

Los fines de la atención sanitaria van más allá de la búsqueda de la curación y para su consecución es imprescindible la alianza de medicina y sociedad.

La eficiencia no es una opción, es una obligación moral dictada por el ejercicio de la racionalidad y, por tanto, resultado directo de una adecuada gestión del conocimiento.

Son procesos clave de la gestión del conocimiento la generación del mismo mediante investigación, su difusión orientada a la configuración de competencias mediante la formación y la docencia y por supuesto su aplicación dirigida a la consecución de objetivos de salud gracias a prácticas orientadas a la excelencia.

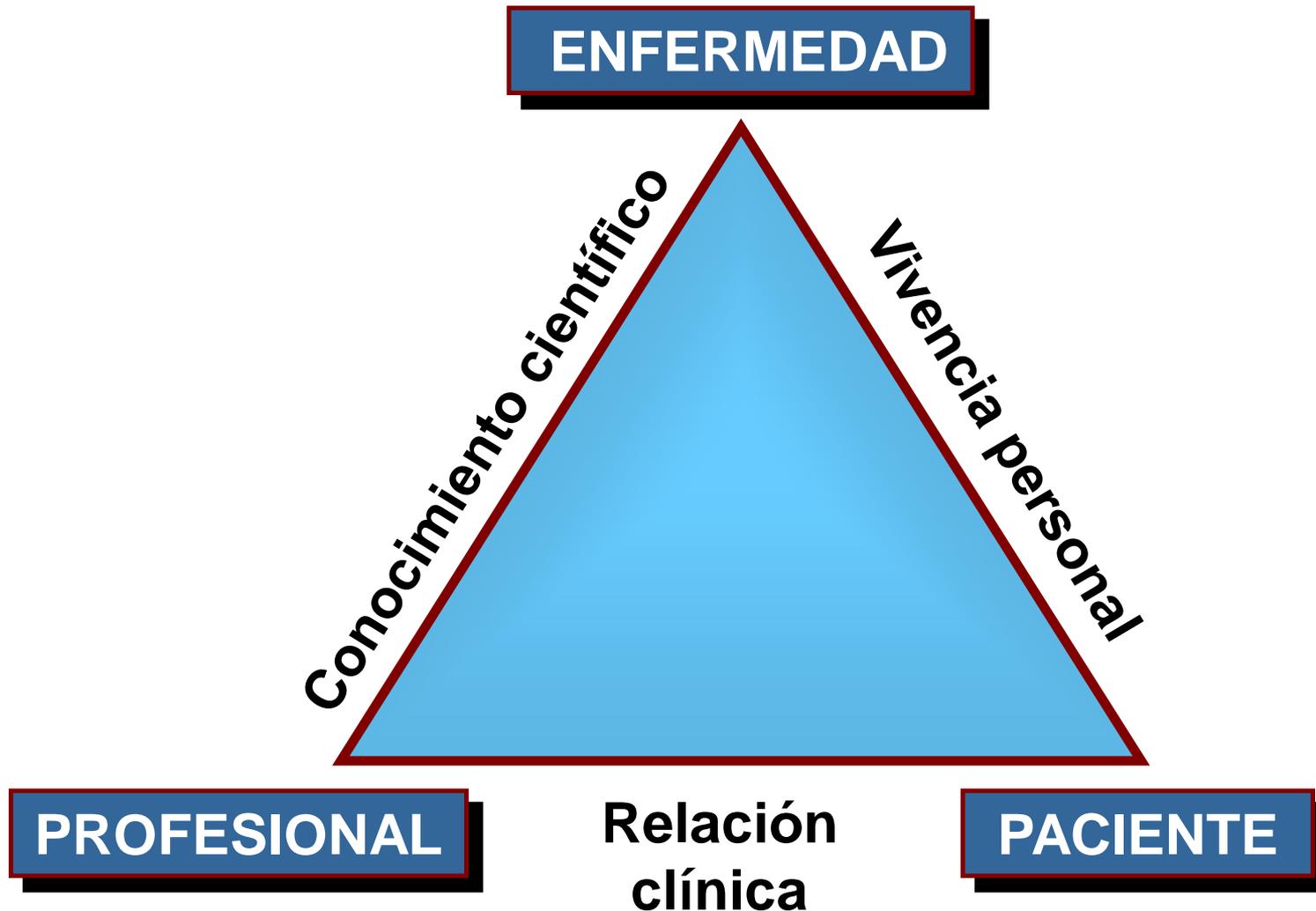
*** Si no les gustan, tengo más, pero no otros.**



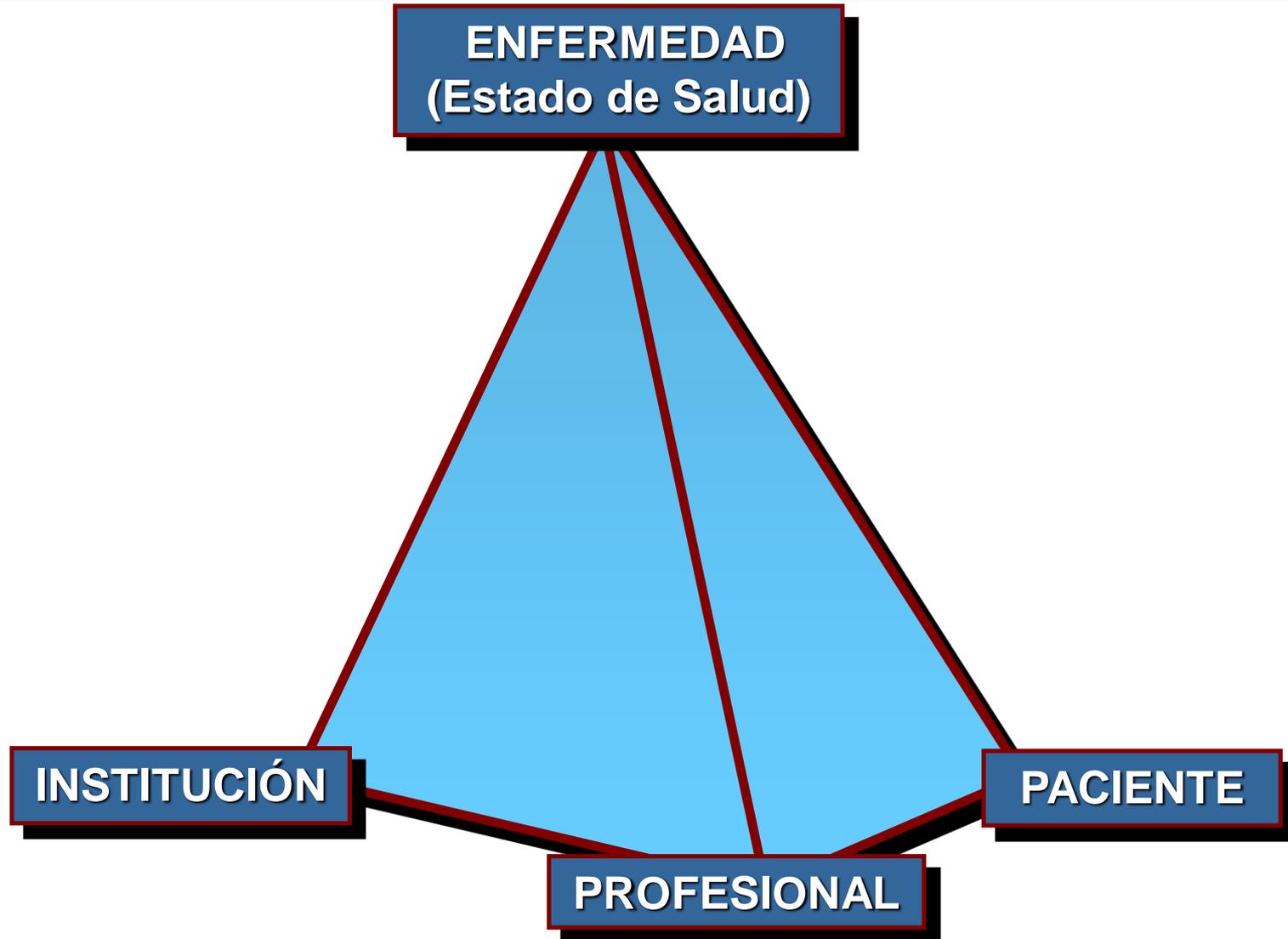
+ *Datos, eso es lo que nos falta. Lo que falta en España es conocimiento de la realidad. Y para eso lo que se necesita son buenos profesionales. No necesita intelectuales iluminados.*

Antonio Muñoz Molina, Premio Príncipe de Asturias 2013

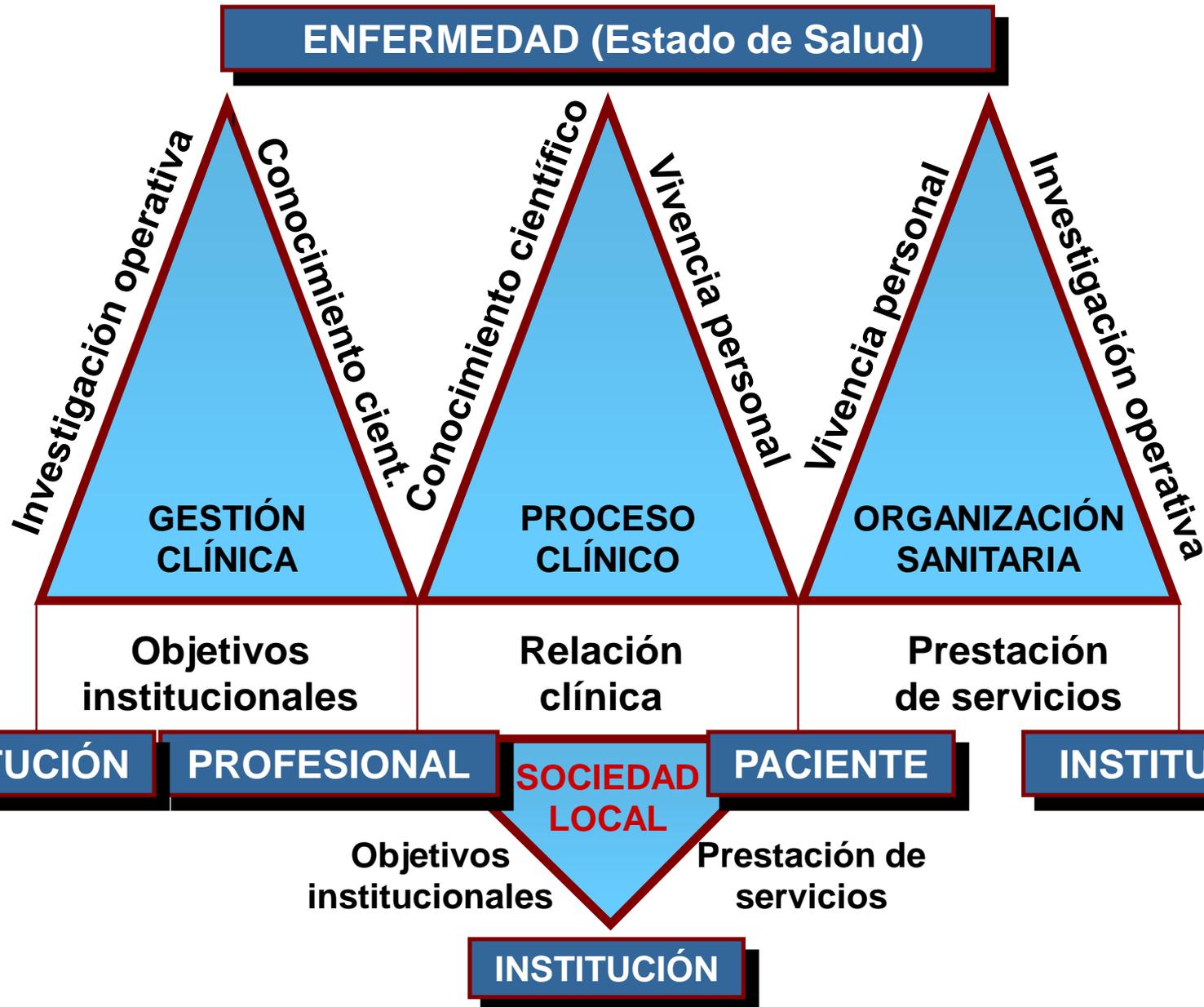
EL TRIÁNGULO DE LA PRÁCTICA CLÍNICA



LA PIRÁMIDE DE LA ASISTENCIA SANITARIA

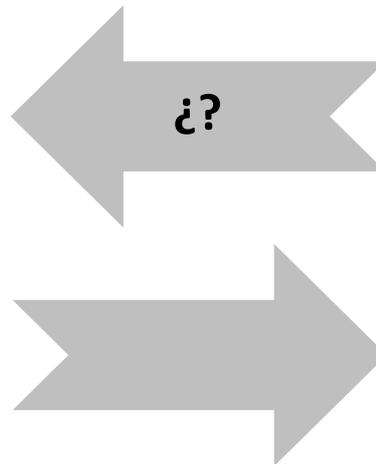


LA PIRÁMIDE DE LA ASISTENCIA SANITARIA



Atención sanitaria: actores

- Nivel político
-
- Nivel directivo
-
- Nivel técnico
-
-
- Profesionales

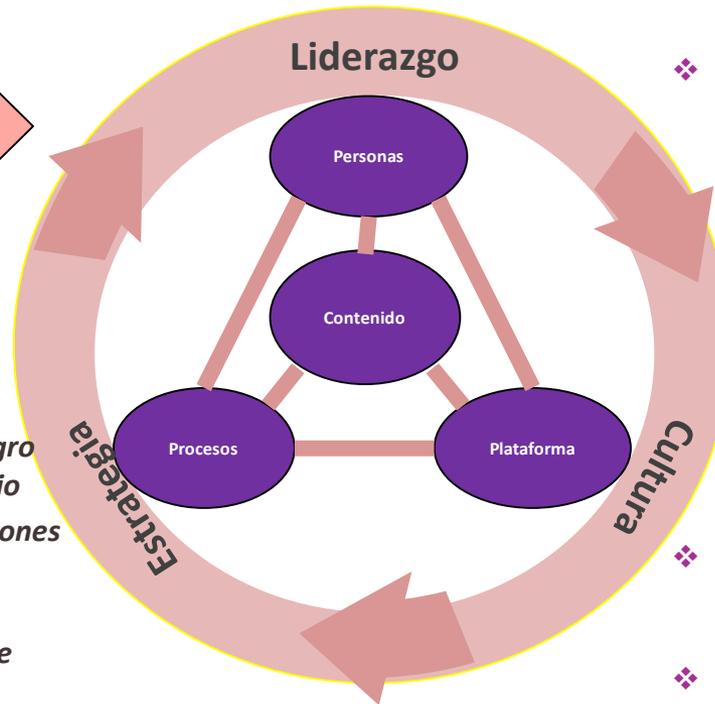


- Sociedad civil
-
- Ciudadanos
-
- Asociaciones
-
-
- Pacientes

El núcleo estratégico en la GTC

- ❖ Define la estrategia y la programación del proyecto
- ❖ Lidera y participa las iniciativas planteadas
- ❖ Promueve una cultura organizacional de compartición de conocimiento

Agenda del Conocimiento



- ❖ Define el impacto del conocimiento en el logro de objetivos de negocio
- ❖ Identifica las motivaciones para generar y usar conocimiento
- ❖ Establece la política de comunicación interna sobre el proyecto
- ❖ Define métricas para evaluar el desempeño del proyecto

Resultados medibles

- ❖ Promueve y recompensa la creación, difusión y uso de conocimiento
- ❖ Promueve y reconoce el aprendizaje continuo
- ❖ Promueve la confianza y colaboración como parte del trabajo diario

El desafío:
disponer el conocimiento correcto a la gente adecuada en el momento oportuno

Desarrollo curricular

- **El desarrollo curricular personal no debería seguir estando basado en el qué quiero yo saber, sino en el qué necesito yo saber**
- **Lo importante no es lo que se supone que el profesional sabe sino lo que necesita saber**

Perfiles competenciales

La adecuación de los recursos humanos y su conformidad a las tareas asignadas requiere que existan **perfiles documentados y acreditables**. Para ello las organizaciones deben disponer de la adecuada información sobre:

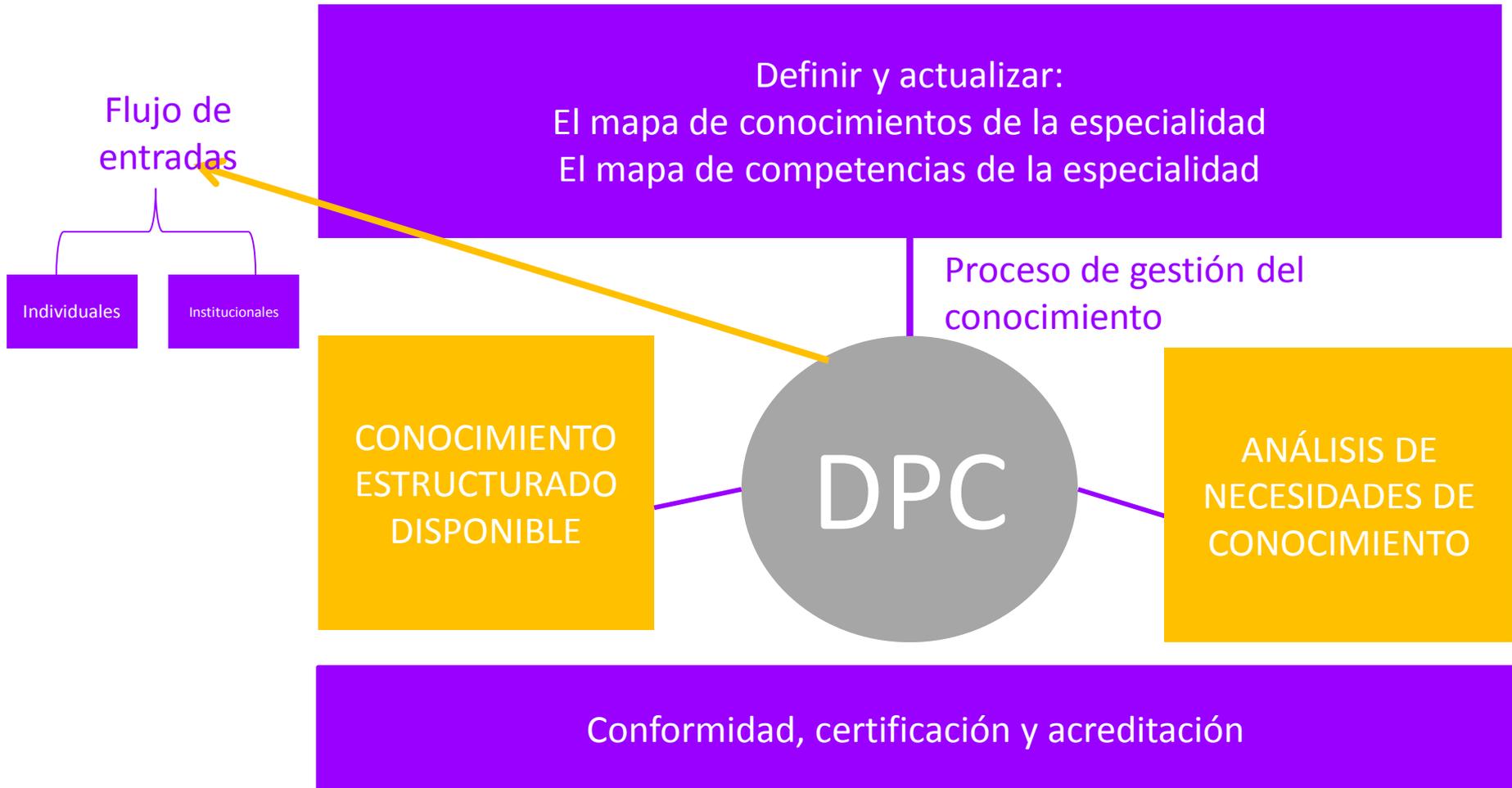
- Mapa de conocimientos.
- Catálogo de prestaciones.
- Catálogo de técnicas y procedimientos.
- Procesos en los que se involucra cada una de las prestaciones o procedimientos.
- Competencia profesional.
- Perfil profesional.

Desarrollos profesionales personales u organizacionales multientrada

Conocimiento	Prestación	Técnica	Proceso	Competencia	Perfil
Estreñimiento	Estudio anorrectal	Manometría	Diagnóstico del estreñimiento	Gastroenterología especial	Experto en coloproctología y motilidad

Desarrollo profesional continuo

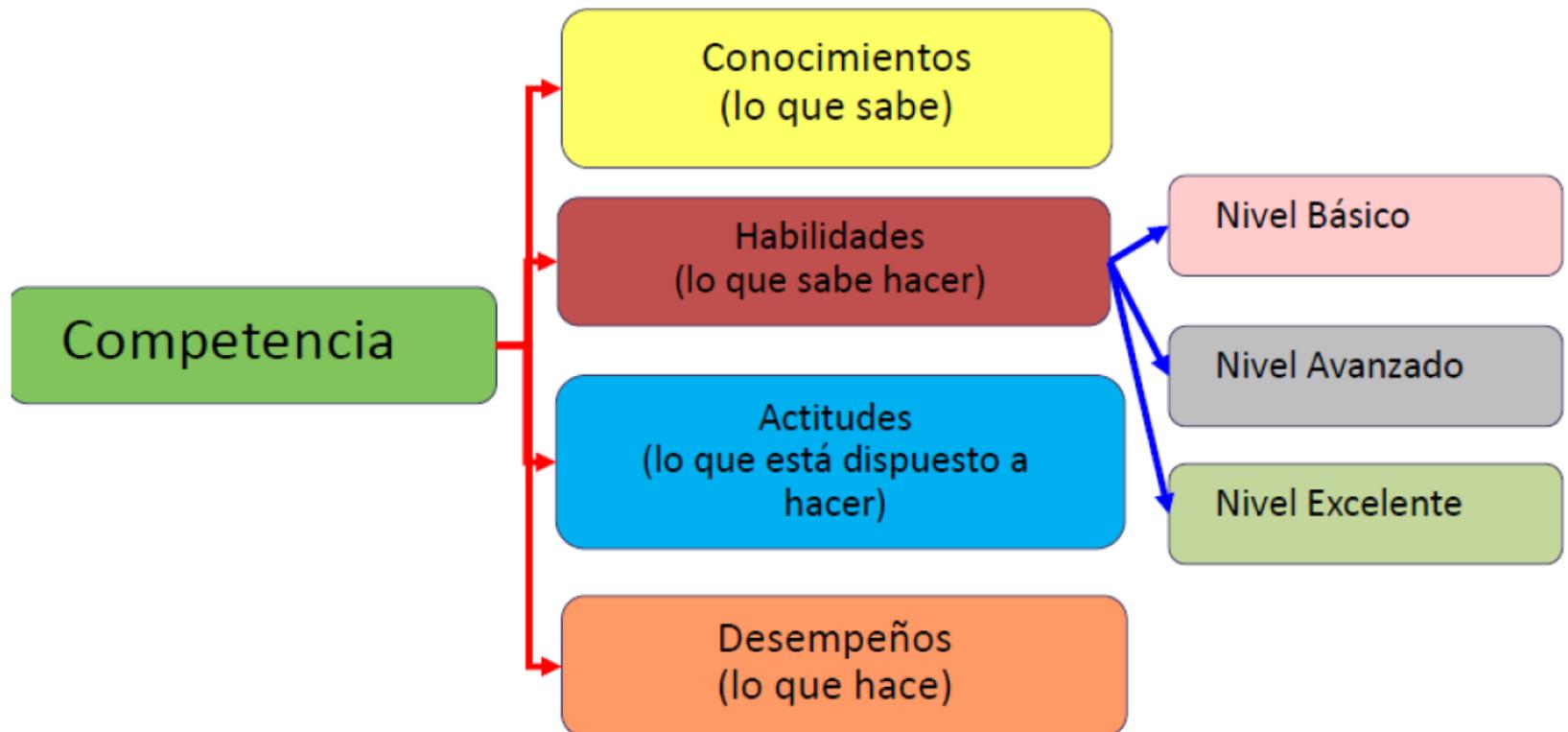
- El desarrollo profesional continuo está tanto al servicio del diseño profesional de la trayectoria personal como de la adecuación de competencias en las organizaciones, siendo la base de perfiles competenciales documentados y acreditables.



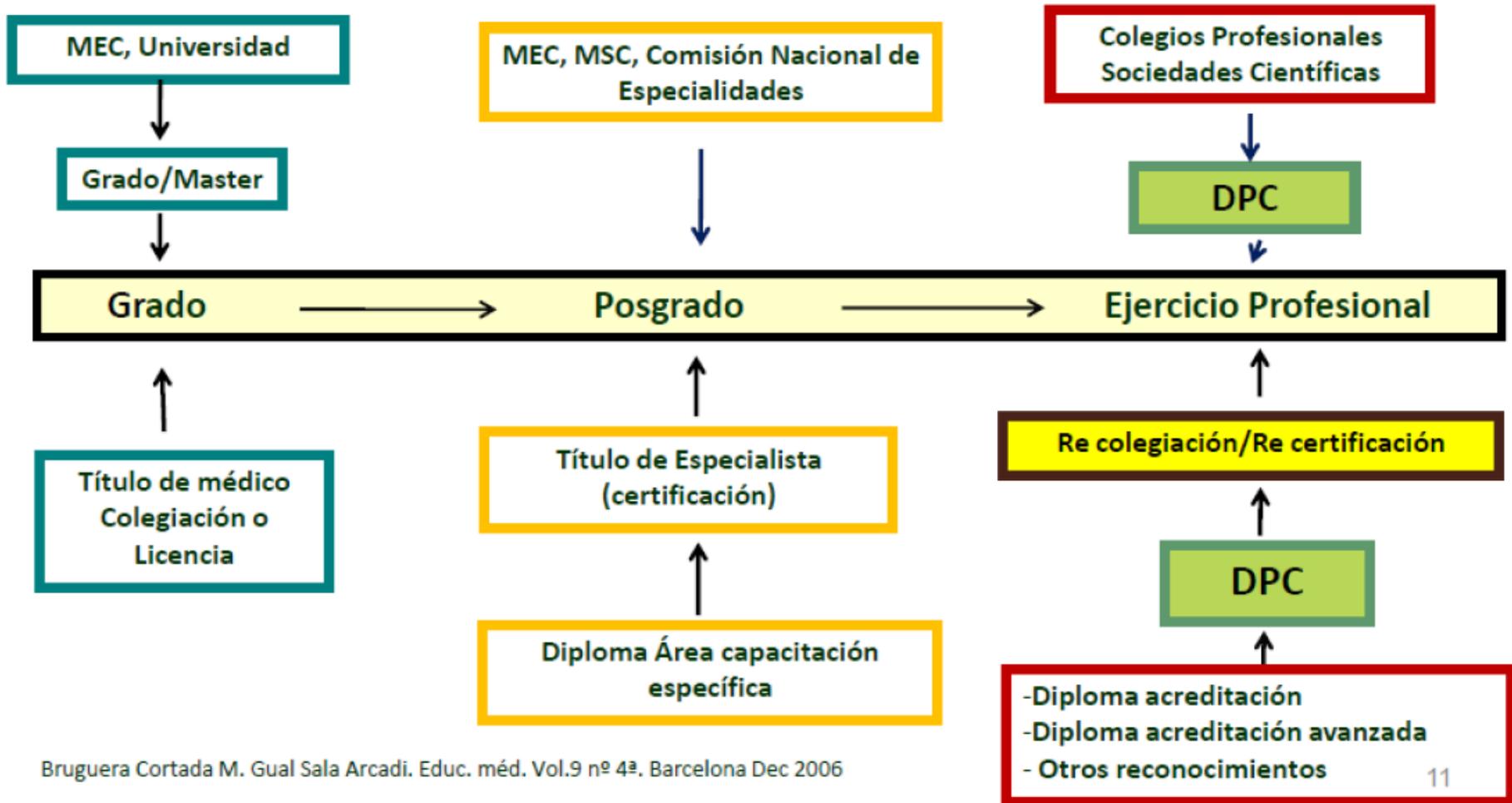
- El gran reto es una herramienta de entrada en la que se integren las demandas para devolver una respuesta.
- Es el corazón de la gestión de las necesidades de formación
- El DPC tira del conocimiento estructurado disponible en el contexto que indique el mapa de conocimientos y habilidades.

La **competencia profesional** se define como la aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le plantean.

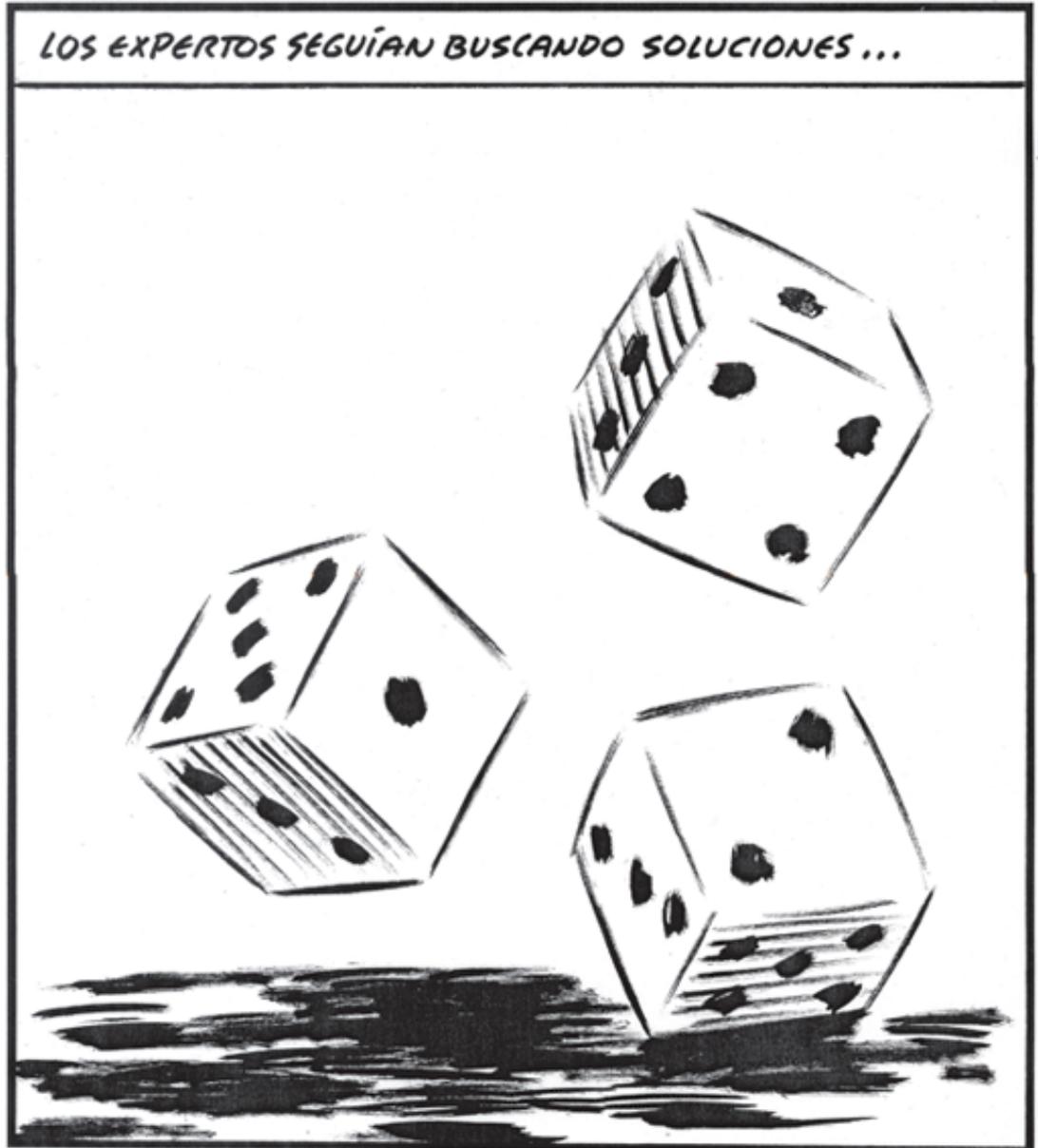
Estructura de las competencias:







**Este no es,
y sobre
todo no
debería
ser nunca,
nuestro
caso**



elroto.elpais@gmail.com