



Escuela Andaluza de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SALUD



CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

MEMORIA 2005

Abril 2006

INDICE

1. Introducción.....	3
2. Orientación al ciudadano.....	10
3. Formación y transferencia de conocimiento.....	15
3.1 Análisis de clientes.....	16
3.2 Producción de actividades docentes.....	18
3.3 Adecuación de la oferta docente a las necesidades del SSPA.....	23
3.4 Actualización permanente e innovación.....	24
3.5 Adecuación de las metodologías formativas a las realidades específicas del SSPA.....	24
3.6 Evaluación y mejora continua de las actividades formativas.....	24
4. Investigación y Creación de Conocimiento.....	27
4.1 Producción investigadora en 2005.....	28
5. Asesoría y Aplicación del Conocimiento.....	39
5.1 Análisis de clientes.....	40
5.2 Producción de actividades de consultoría.....	42
5.3 Consultoría internacional.....	46
6. Cooperación al desarrollo.....	50
6.1 Análisis de clientes y producción.....	51
6.2 Desarrollo del Acuerdo OPS/EASP.....	54
7. Unidades de conocimiento específico.....	55
7.1 Registro del Cáncer de Granada.....	56
7.2 Centro Andaluz de Información del Medicamento CADIME.....	56
7.3 Observatorio de Salud en Europa OSE.....	59
7.4 Publicaciones.....	60
7.5 Biblioteca.....	60
8. Garantías de calidad.....	61
Orientación al cliente.....	63
Compromiso con las políticas de calidad del SSPA.....	72
La evaluación interna y externa de los resultados.....	72
La mejora continua.....	73
La responsabilidad social corporativa.....	75
9. Desarrollo de Profesionales.....	77
9.1 Dirección Participativa Por Objetivos (DPPO).....	78
9.2 Formación de Profesionales.....	79
9.3 Desarrollo de Directivos.....	80
9.4 Salud laboral.....	80
10. Nuevos productos, nuevos mercados y nuevas áreas de actividad.....	81
10.1 Centro de Proceso de datos.....	82
10.2 Librería virtual.....	87
10.3 Cuadro de Mando Integral de la EASP.....	88
10.4 Formación virtual en la Escuela Andaluza de Salud Pública.....	89
10.5 Marketing y relaciones con los Medios de Comunicación.....	98
11. Financiación, presupuesto y eficiencia en la gestión.....	106

1. Introducción

La presente Memoria, correspondiente al año 2005, se elabora con la finalidad de dar cuenta al Consejo de Administración de la Escuela Andaluza de Salud Pública de las actividades, hechos económicos y actuaciones más relevantes desarrolladas en este ejercicio.

Al igual que en años anteriores, las acciones desarrolladas en 2005 se han enmarcado, por un lado, en los contenidos y estrategias señaladas en el Contrato Programa y, por otro, en el Plan de Cambio iniciado en 2003 y que ha continuado el desarrollo de su segunda fase.

En la Memoria sometida a este Consejo de Administración en abril de 2004 se recogía como objetivo central del Plan de Cambio *"la transformación de la EASP en un nuevo modelo que, basado en sus valores esenciales, de respuesta a los retos del sistema sanitario andaluz y de la salud pública, desde una visión de empresa pública y mediante un sistema de funcionamiento interno sustentado en una dirección participativa por objetivos"*.

Así mismo se establecieron una serie de objetivos parciales, cuya consecución debería orientar hacia el modelo final de Escuela, y que se concretaban en los siguientes:

1. Potenciar la presencia de la Escuela en los foros internos de la organización.
2. Dotarnos de la capacidad necesaria para identificar cual es el tipo de conocimiento que debería ser desarrollado, en función de las orientaciones estratégicas y resultados del sistema, y adquirir, crear, acumular y explotar este conocimiento en el conjunto de la organización.
3. Crear espacios de autonomía que permitan que los individuos no sientan restricciones para generar y expresar ideas originales.
4. Desarrollar mecanismos para atender y entender las necesidades y expectativas de nuestros clientes a través de una presencia cercana y activa en los centros de prestación de servicios.
5. Dotarnos de un modelo de empresa flexible en la organización, en las formas de trabajo y en los modelos mentales de los profesionales.
6. Diversificación de la estructura financiera, mediante la apertura a mercados ajenos al Sistema Sanitario Público de Andalucía.
7. Potenciación del desarrollo personal, profesional y social del personal de la empresa.
8. Modificación de la estructura organizativa de la Escuela generando interacciones entre las funciones docentes, de investigación, cooperación y asesoría.
9. Transformación de la Escuela Andaluza de Salud Pública en una empresa de prestación de servicios de soporte especializado orientados al conocimiento, al cambio y a la innovación.

10. Incorporación de los profesionales a los objetivos de la empresa a través de un ejercicio profesional basado en la auto responsabilidad, la autonomía y la descentralización.
11. Identificación de instrumentos de intercambio y de colaboración con otras organizaciones del sistema generando acciones que creen sinergias de potenciación.

En el contexto de estos objetivos parciales, en 2005 se han desarrollado un conjunto de acciones y resultados, de los que se exponen a continuación los más señalados, cuyo análisis conjunto permite tener una visión globalizada de lo que ha sido la estrategia, actividad, calidad y resultados de este año.

- ✓ Potenciar la presencia de la Escuela en los foros internos de la organización.
 1. Desde un punto de vista exclusivamente cuantitativo, el numero de proyectos de consultoría realizados por la EASP para la Consejería de Salud ha pasado, respecto a 2004, de 12 a 48 (+300%), para el SAS de 10 a 13 (+30%) y para los centros del SSPA de 17 a 18 (+5.9%).
 2. Las acciones formativas desarrolladas en 2005 con respecto a 2004 han pasado de 204 a 236 cursos (+15.69%), la horas impartidas de 7.985 a 10.010 (+25.36%) y el numero de alumnos de 5.310 a 6.415 (+20.81%).
 3. Es importante señalar, así mismo, el extraordinario crecimiento experimentado en la demanda de alumnos por curso, que ha pasado para los Master, de una media de 21,5 solicitudes por curso en 2004 a 48,5 en 2005; y de 34 solicitudes por curso en 2004 a 44,5 en 2005, para el caso de los cursos de Experto Universitario. Con un total de variación que se ha incrementado de una media de 24 alumnos por curso en 2004 a 44 en el año 2005.
 4. Desde una visión cualitativa, la Consejería de Salud y el SAS han encargado a la Escuela Andaluza de Salud Pública la mayoría de sus proyectos estratégicos como son el Marco Integral de Relaciones con el Ciudadano, Salud Andalucía 24 horas, Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía, Programa de Desarrollo de Directivos y el Taller de caracterización del "Modelo Andaluz de Salud" entre otros.
 5. Finalmente señalar la celebración en la Escuela de actos institucionales de especial relevancia para la Consejería de Salud como son la Cumbre Iberoamericana de Ministros de Salud, el Foro de Regiones Europeas de Salud o las Jornadas sobre el Uso Racional del Medicamento entre otros.
- ✓ Dotarnos de la capacidad necesaria para identificar cual es el tipo de conocimiento que debería ser desarrollado, en función de las orientaciones estratégicas y resultados del sistema, y adquirir, crear, acumular y explotar este conocimiento en el conjunto de la organización.

1. Elaboración de los programas de formación orientados a los contenidos del III Plan Andaluz de Salud y al II Plan de Calidad.
2. La Escuela mantiene, a través de la Unidad de Marketing, un sistema de análisis permanente de expectativas y de encuestas de evaluación de proyectos.

Como resultado del análisis de expectativas en docencia, se ha mantenido en 2005 el Curso de Experto en Gestión de Cuidados y se ha incorporado como novedad un Diploma en Comunicación Asistencial.

Las demandas formativas de los profesionales e instituciones del SSPA este año 2005 se han centrado de manera dominante en "uso racional del medicamento", "salud laboral" y "dirección de servicios sanitarios" e "investigación en salud".

En el ámbito de la Unidad de Apoyo a la Investigación, la revisión de informes de investigación y la revisión de protocolos son las fases de investigación en las que el SSPA requiere más apoyo. Aunque en menor grado, también destaca la ayuda que requieren los investigadores en el análisis estadístico y en aspectos metodológicos.

3. Talleres con informantes clave, responsables de procesos y de los programas integrales.

- ✓ Crear espacios de autonomía que permitan que los individuos no sientan restricciones para generar y expresar ideas originales.
 1. Elaboración participativa de los objetivos anuales EASP y de la propuesta de Contrato Programa anual.
 2. Desarrollo y potenciación de los foros de participación de los profesionales de la Escuela.
 3. Utilización de la web e intranet como plataforma de expresión, transmisión de sugerencias y aportaciones, y como elemento de acceso a la información.
- ✓ Desarrollar mecanismos para atender y entender las necesidades y expectativas de los clientes a través de una presencia cercana y activa en los centros de prestación de servicios.
 1. Durante el año 2005 se ha trabajado en la elaboración de una Base de Datos de Clientes (CRM) que permitirá, en el presente año, realizar una segmentación de los mismos y disponer de un "perfil" individualizado de los desarrollos formativos y áreas de interés de cada uno de los profesionales que haya participado en acciones en la EASP.

2. Se ha desarrollado una nueva encuesta para la evaluación de las acciones formativas que va a permitir, por un lado, disponer de la valoración individualizada de cada uno de los docentes y, por otro, conocer mejor las necesidades y áreas de interés de los profesionales.
 3. Se mantiene una monitorización permanente, a través de la Unidad de Marketing, de las expectativas de los clientes.
- ✓ Dotarnos de un modelo de empresa flexible en la organización, en las formas de trabajo y en los modelos mentales de los profesionales.
1. Durante el año 2005 se ha continuado con la redefinición de los procesos clave, la reordenación funcional de determinadas Unidades (Registro del Cáncer) y la ampliación de la cartera de servicios en otras (CADIME).
 2. Se ha potenciado la utilización masiva de las tecnologías de la información y la comunicación, mediante el desarrollo del Programa de Gestión Documental del CADIME, la mejora de la conectividad dentro de la Escuela, la utilización de la intranet y el desarrollo del "Campus virtual" interno como instrumento de facilitación del trabajo y de la interconexión de los profesionales.
 3. Se ha desarrollado un Cuadro de Mando de seguimiento de objetivos que permite el acceso a la información para la toma de decisiones del equipo de dirección.
 4. Durante el 2005 se ha realizado un importante esfuerzo para la utilización del sistema "navision" como instrumento base de soporte económico y captura y seguimiento de la actividad.
- ✓ Diversificar la estructura financiera mediante la apertura a mercados ajenos al SSPA.
1. En el año 2005 se ha producido un crecimiento de la facturación por actividades realizadas fuera del SSPA
 2. Desde el punto de vista de las diferentes áreas, se han incrementado los ingresos en las áreas de docencia y de investigación, y de una forma muy significativa en la de Consultoría lo que ha dado lugar a una mayor diversificación de las fuentes financieras.
 3. Se ha producido un beneficio en la cuenta de resultados anual y un significativo saneamiento económico, aplicándose los criterios de prudencia en los ingresos y reconocimiento de los gastos.

- ✓ Potenciación del desarrollo social y profesional del personal.
 1. Se han desarrollado los compromisos acordados en el Convenio Laboral sobre mejora de la conciliación de la vida personal y laboral.
 2. Se ha aprobado el Sistema de Competencias de Directivos.
 3. Se ha continuado con el programa de mejoras de la seguridad laboral en el marco de las acciones acordadas en el Comité de Seguridad Laboral.
 4. Desarrollo de un programa de formación continua dirigido a personal no docente y centrado en idiomas y ofimática.
 5. Desarrollo de un programa de desarrollo profesional de los profesores centrado en la formación en idiomas, metodologías docentes y nuevas tecnologías formativas (e-learning).

- ✓ Modificación de la estructura organizativa de la Escuela, generando interacciones entre las funciones de docencia, cooperación, consultoría e investigación.
 1. Incremento de la oferta de productos integrados de formación y soporte de consultoría.
 2. Desarrollo interno de una estrategia de gestión del conocimiento y creación de conocimiento organizacional mediante la puesta en marcha de comunidades virtuales, foros de análisis, debate y difusión interna de los proyectos, creación de una base de datos documental de proyectos desarrollados, programa de gestión documental y automatización de los flujos de trabajo en CADIME.
 3. Incorporación de la investigación a los objetivos del área de consultoría.

- ✓ Potenciación de la prestación de servicios de soporte especializado orientados al conocimiento, al cambio y a la innovación.
 1. Crecimiento de proyectos de alta complejidad en los que interactúan diferentes áreas de conocimiento (Marco Integral de Relaciones con el Ciudadano, Programa de Desarrollo de Directivos, etc).
 2. Incorporación de los soportes de apoyo organizativo a los proyectos de consultoría (Plan de Comunicación de la DG de Innovación, Foros de Género, Programa de Logística de la DG de Gestión Económica del SAS, etc.)

- ✓ Incorporación de los profesionales a los objetivos de la empresa a través de un ejercicio profesional basado en la auto responsabilidad, la autonomía y la descentralización.

1. Consolidación del modelo de Dirección Participativa por Objetivos (DPPO).
 2. Establecimiento de un sistema participativo para la elaboración de la propuesta anual de Contrato Programa.
 3. Potenciación de un sistema de incentivos ligado al cumplimiento de objetivos anuales.
 4. Estructuración y armonización del marco salarial general del personal no sujeto a Convenio.
- ✓ Identificación de instrumentos de intercambio y colaboración con otras organizaciones del sistema generando acciones que creen sinergias de potenciación.
1. Creación de alianzas institucionales.- Europublichealth, Eurofamili, Universidad Centroamericana del Salvador, Universidad de la República del Uruguay, Red Iberoamericana de formación e investigación (en el marco de la Cumbre Iberoamericana de Ministros de Salud).
 2. Desarrollo de proyectos conjuntos con FAISEM, EPES, AETSA, IAVANTE y la FPyS.
 3. Nombramiento de Profesores Eméritos.- Mirta Roses Periago, Directora de la Organización Panamericana de Salud.
 4. Acuerdos a través de la figura de profesor asociado con profesionales del SSPA.

Hay que señalar, como se ha expresado con anterioridad, que en el año 2005 se ha avanzado de forma importante en la segunda fase del Plan de Cambio, fase que se centra específicamente en crear en la Escuela una infraestructura de gestión, de sistemas de información y de procedimientos considerada imprescindible para consolidar la solidez financiera necesaria para abordar el crecimiento de costes previsto para las acciones de la tercera fase del Plan de Cambio y, por otra parte, disponer de un conjunto de soportes objetivos sobre los que asentar las decisiones de esta última fase a desarrollar en el bienio 2006/2007.

Como ya se ha recogido en las Memorias de años anteriores, las acciones desarrolladas y las que orientan la fase final del Plan de Cambio se sustentan en cuatro pilares fundamentales:

- ❖ **Los clientes**, tanto individuales como institucionales, mediante la atención permanente a sus expectativas y necesidades.
- ❖ **El aprendizaje y crecimiento**, mediante la gestión del conocimiento y el desarrollo de los profesionales de la Escuela y su incorporación al proceso de cambio.
- ❖ **La financiación**, mediante la consolidación de una posición de competitividad que aumente la solidez empresarial de la Escuela.

- ❖ **Los procesos internos de funcionamiento**, mediante una reordenación que logre una mayor eficiencia productiva y un mejor acceso y transferencia del conocimiento dentro de la organización.

Pilares se articulan entre sí mediante cuatro grandes ejes de integración:

- ❖ **Las políticas de calidad** como base de la mejora permanente de nuestra capacidad para crear valor para el SSPA y para los clientes.
- ❖ **La excelencia** como garantía de consolidación de la posición estratégica.
- ❖ **El desarrollo de capacidades e instrumentos** para adelantarnos a las demandas de los clientes.
- ❖ **La capacidad de respuesta** a las necesidades del SSPA.

Manteniendo la estructuración de años anteriores, la elaboración de la presente Memoria 2005 se ha realizado siguiendo las líneas de:

1. Orientación al ciudadano.
2. Formación y transferencia de conocimiento
3. Investigación y creación de conocimiento
4. Asesoría y aplicación del conocimiento.
5. Cooperación al desarrollo
6. Unidades de Conocimiento Específico.
7. Garantías de calidad.
8. Desarrollo de profesionales.
9. Nuevos productos, nuevos mercados, nuevas áreas de actividad.
10. Financiación, presupuesto y eficiencia en la gestión.

2. Orientación al ciudadano.

Conocer, asumir y dar respuesta a las expectativas y necesidades de los ciudadanos andaluces constituye el núcleo central de todas las políticas que se desarrollan por el Sistema Sanitario Público de Andalucía.

Siendo el elemento fundamental y clave del sistema, la respuesta al ciudadano ha de ser entendida como la primera responsabilidad de la organización y, por tanto, ha de estar incorporada a todas y cada una de las instituciones que conforman el SSPA como su primer compromiso estratégico.

La Escuela Andaluza de Salud Pública aunque, por el carácter de su actividad, no atiende directamente a los ciudadanos, no es ajena a esta orientación al ciudadano que es la base del conjunto del SSPA, y, por tanto, está comprometida con el desarrollo de acciones que refuercen y diseminen en el conjunto del sistema el papel central del ciudadano y su carácter de referente para todas las acciones desarrolladas.

Así, la Escuela Andaluza de Salud Pública aborda el conjunto de sus actividades desde la perspectiva central y el compromiso con la diseminación de este principio estratégico en todo el conjunto de las acciones formativas, de consultoría y de cooperación que desarrolla.

De igual manera, desde el desarrollo de instrumentos de análisis de las expectativas de los ciudadanos y de elementos de información que permitan a estos un mejor conocimiento de las realidades del SSPA y que, en última instancia, que promuevan una mayor transparencia del propio sistema.

La Escuela Andaluza de Salud Pública ha desarrollado para la Consejería de Salud un buen número de estos instrumentos de transparencia y mantiene el compromiso de seguir colaborando y aportando su experiencia y su conocimiento del SSPA a este fin.

Particularmente destacables en este sentido son las acciones que se están desarrollando en la actualidad para la utilización masiva de las TICs como interface de relación de los ciudadanos con el SSPA y, consecuentemente, como elemento de participación de estos en la gobernanza del sistema.

La orientación de la EASP al ciudadano, se concreta en:

- El análisis permanente de las demandas y expectativas tanto individuales como institucionales.
- La participación y compromiso de los profesionales de la Escuela con esta estrategia.
- La prestación de los servicios de conocimiento que elabora la Escuela adaptados a las necesidades y realidades específicas de cada uno de nuestros clientes.

2.1 Análisis de clientes

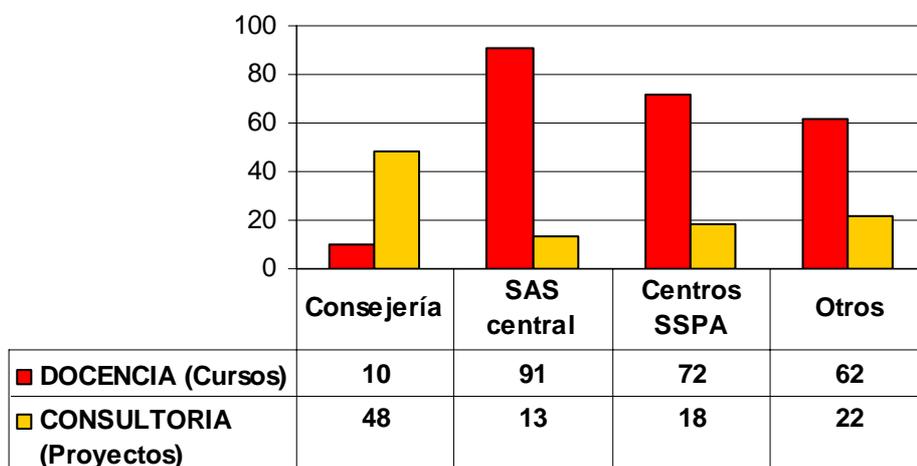
Si bien el SAS central continua siendo el primer cliente global de la Escuela por número de proyectos (cursos + consultorías) encargados, su peso relativo ha descendido desde el 48,26% que significó en 2004 al 30,95% en el 2005.

Los centros del SAS, con un 26,79%, y la propia Consejería de Salud, con un 17,26%, ocupan el segundo y tercer lugar en cuanto a volumen de actividad generada; otros clientes suponen un 25% de la actividad.

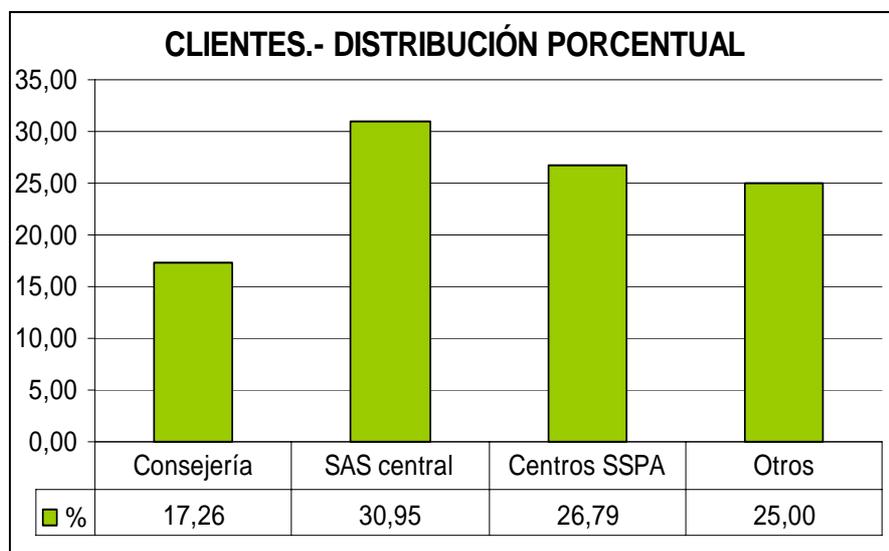
En relación con el 2004 la actividad generada se ha incrementado. Se estructura mediante un crecimiento de 11.86 puntos porcentuales en la generada por la Consejería, un descenso de 17.31 puntos en la generada por el SAS, un incremento de 9.41 puntos en la producida por los centros del SAS y una disminución de 3.96 en la que demandan otros centros; si bien es cierto que estas variaciones en la distribución porcentual interna de los diferentes clientes se debe más a un importante crecimiento de los productos de consultoría encargados por la Consejería de Salud que a un descenso real de la demanda producida por el SAS central.

La gráfica siguiente representa el total neto de actividades demandadas por los diferentes clientes.

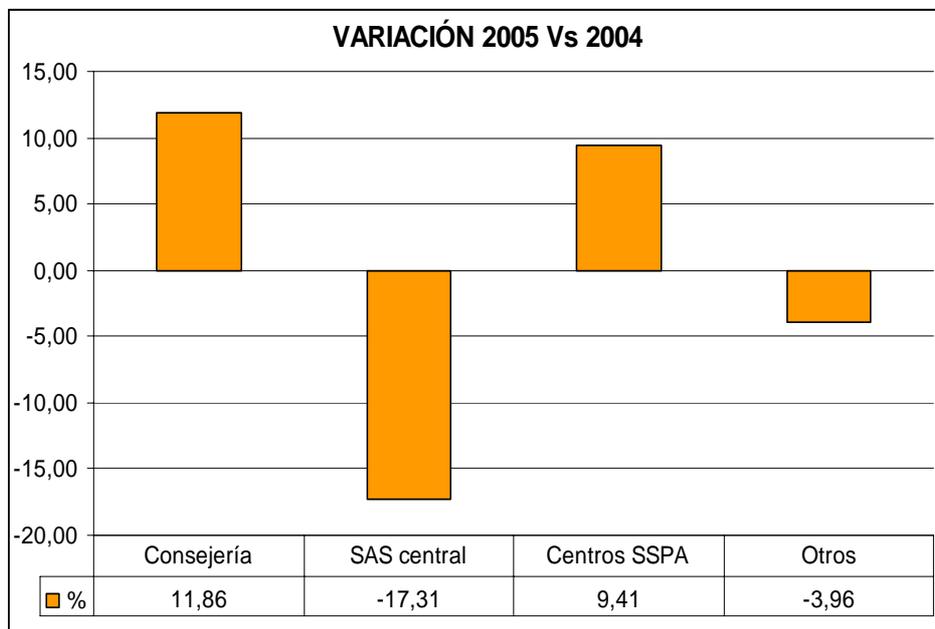
TOTAL CLIENTES



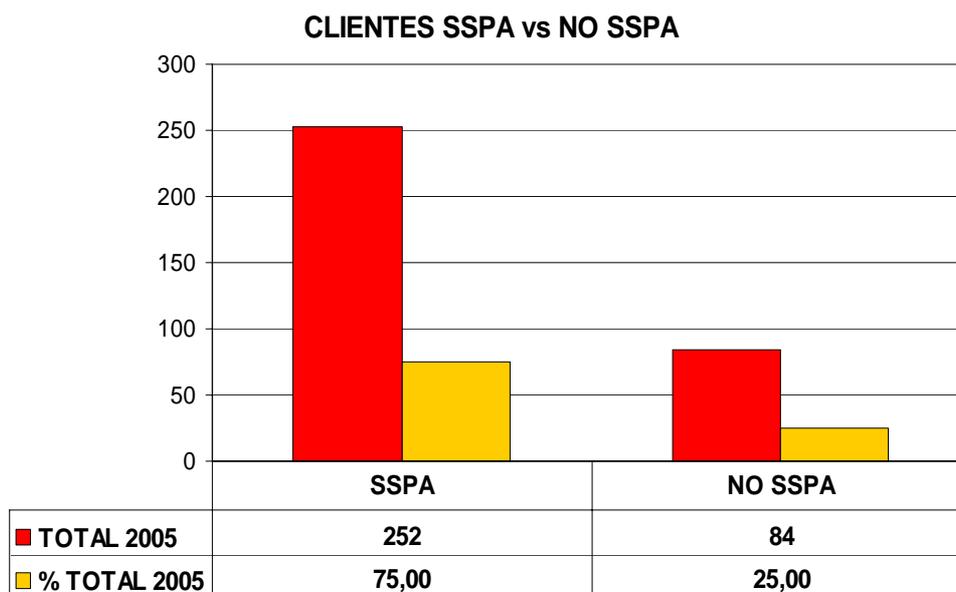
Este volumen neto de demanda, supone la distribución porcentual interna que se recoge en la tabla siguiente.



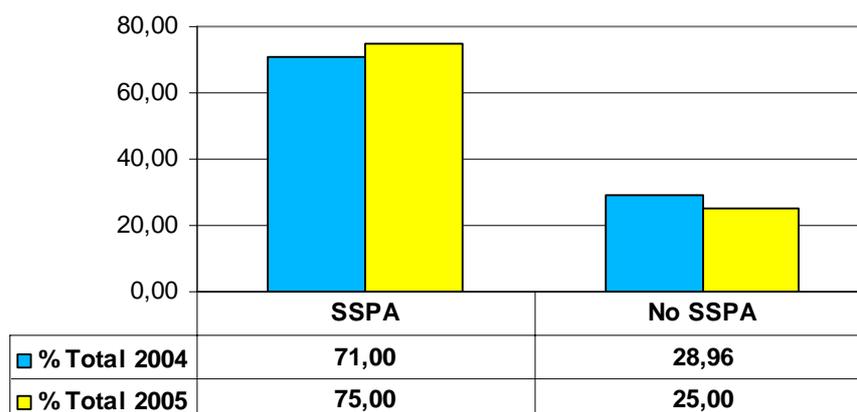
Con respecto a 2004 las variaciones en la estructura porcentual son las que se recogen en la gráfica siguiente.



La distribución de actividad dentro y fuera del SSPA se expresa en la gráfica siguiente, evidenciándose una muy escasa variación respecto a 2004, con una caída de la actividad fuera de Andalucía de un 3.96% respecto a 2004.

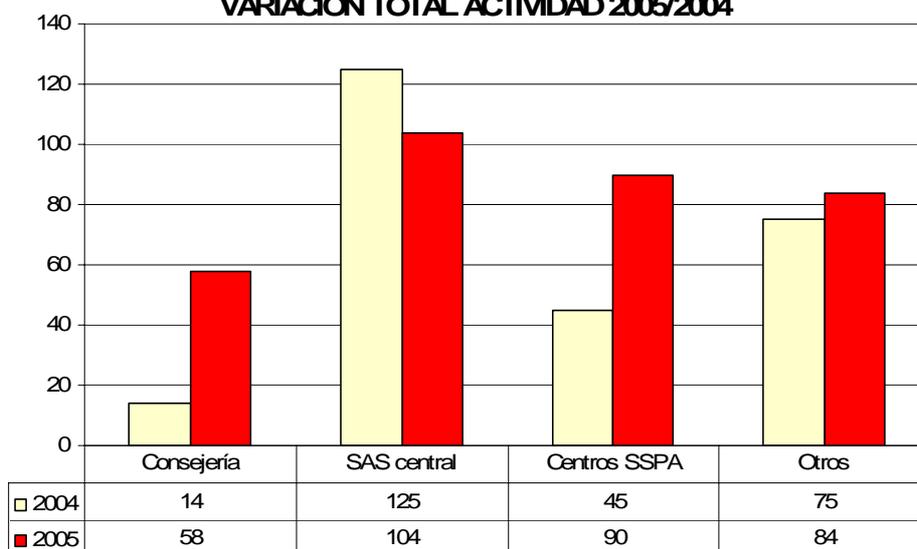


VARIACIÓN SSPA vs NO SSPA

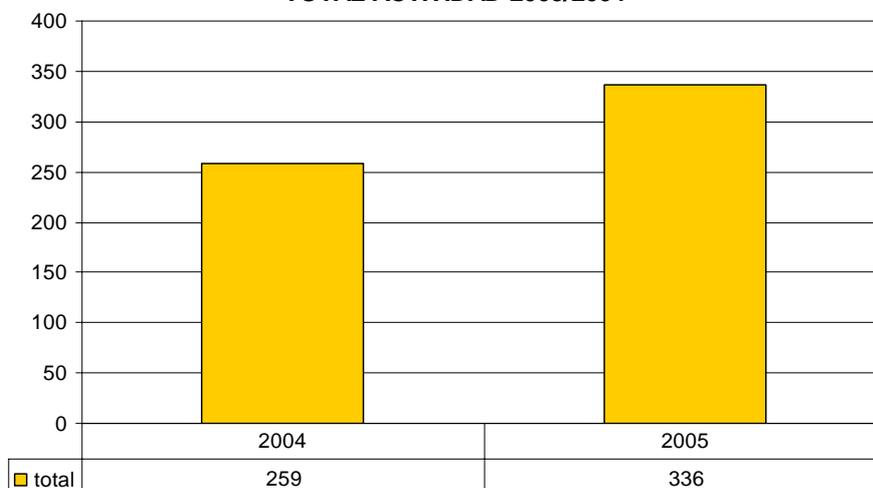


Las dos gráficas siguientes recogen la actividad global (cursos + proyectos de consultoría) y su variación respecto a 2004.

VARIACIÓN TOTAL ACTIVIDAD 2005/2004



TOTAL ACTIVIDAD 2005/2004



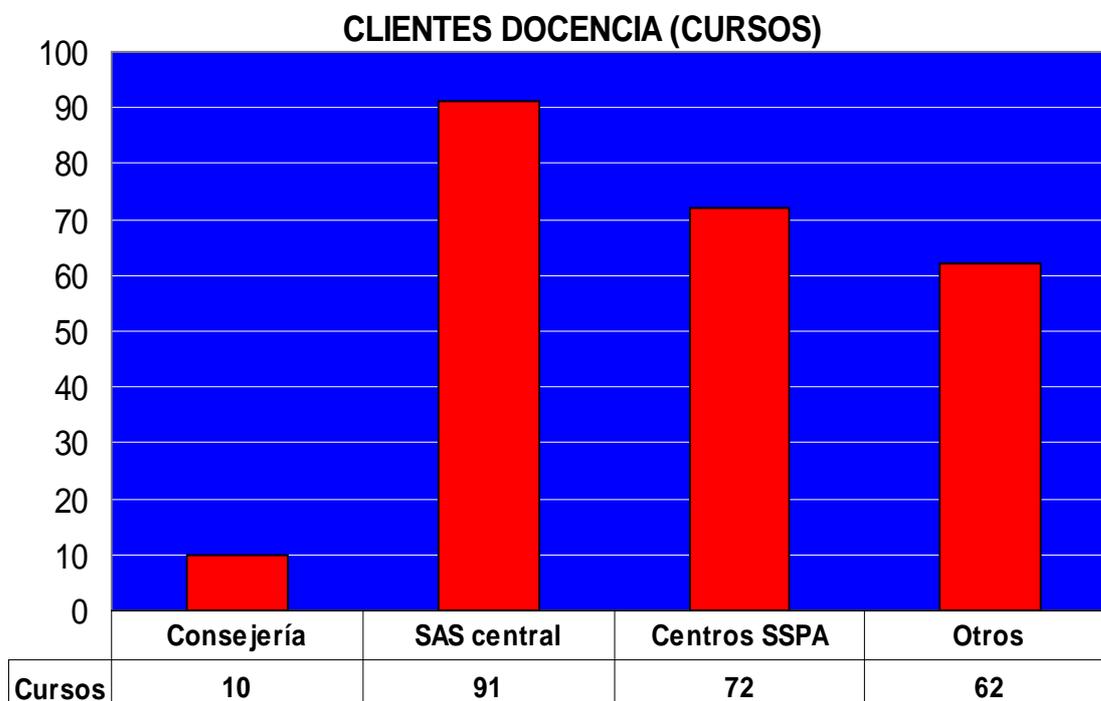
3. Formación y transferencia de conocimiento

Como en años anteriores, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha orientado sus acciones formativas hacia:

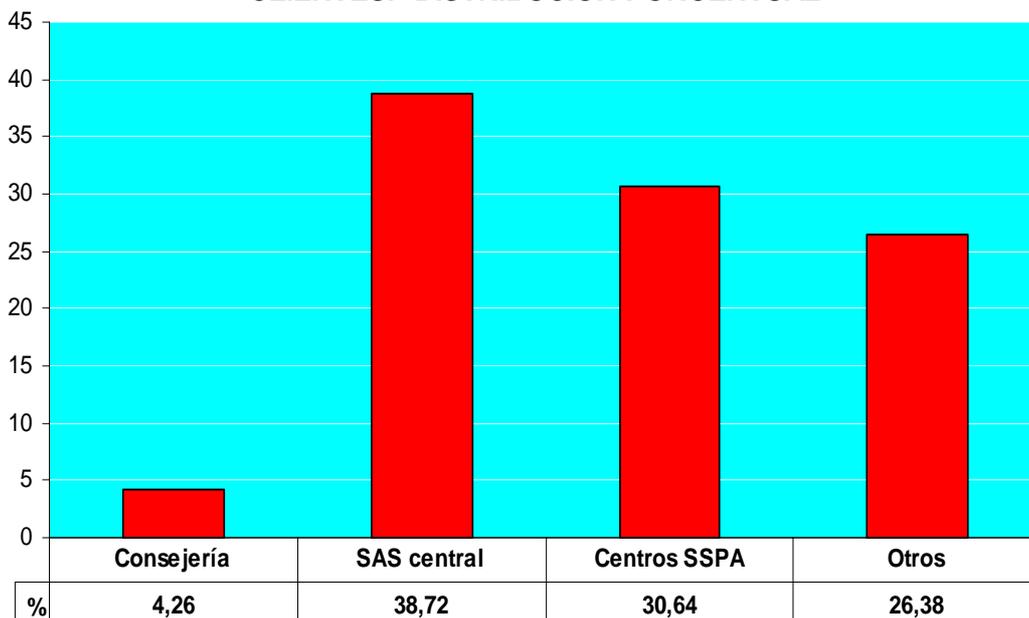
- ✓ Adecuación de su oferta docente a las necesidades del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- ✓ Actualización permanente e innovación.
- ✓ Adecuación de las metodologías formativas a las realidades específicas del SSPA.
- ✓ Evaluación y mejora continua de las actividades formativas.
- ✓ La progresiva acreditación de las actividades docentes.

3.1 Análisis de clientes

Si bien el SAS central sigue siendo el mayor comprador de servicios de formación con 91 acciones formativas, seguido de los centros del SSPA con 72 cursos y finalmente la Consejería de Salud con 10 cursos, la distribución porcentual interna se ha modificado debido esencialmente a un crecimiento de la demanda formativa directa de los centros del SSPA que ha pasado de representar el 9.31% en 2004 al 30.64% en 2005; la venta de acciones formativas a terceros ha sido en 2005 de 62 cursos (26.38%).

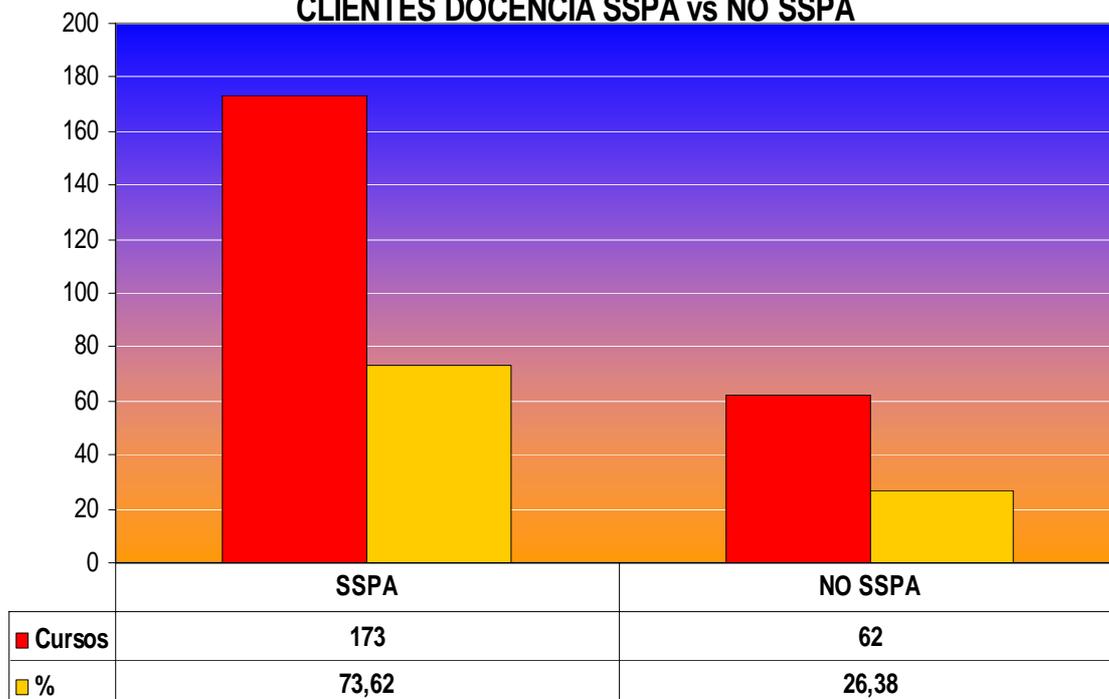


CLIENTES.- DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL



Con relación a la distribución de ventas entre bloques de clientes, el SSPA ha consumido el 73.62% del total de la producción docente, habiéndose vendido el restante 26.38% a terceros clientes.

CLIENTES DOCENCIA SSPA vs NO SSPA

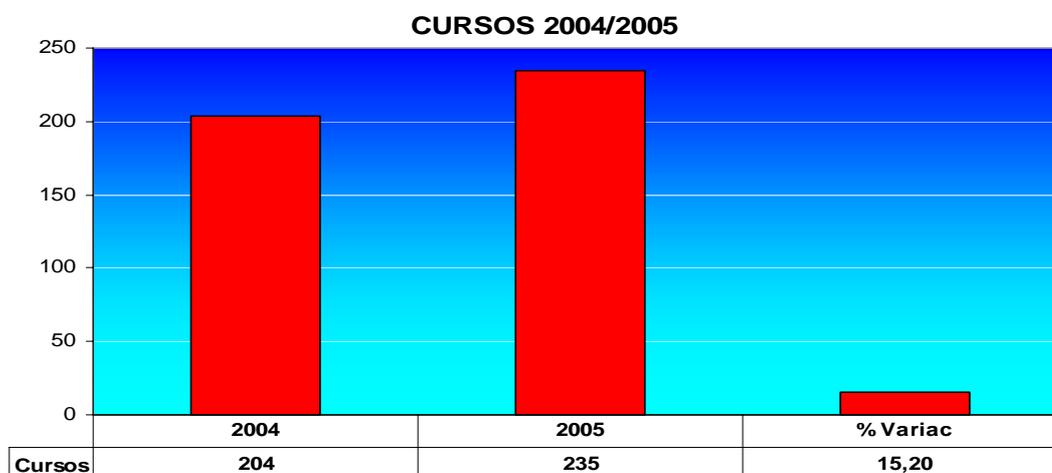


3.2 Producción de actividades docentes

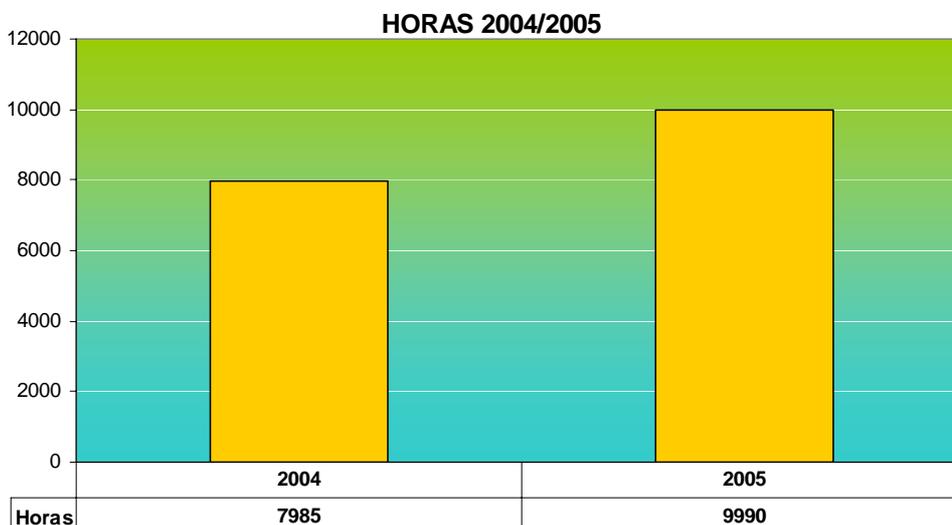
La actividad docente, en términos de cursos, horas y alumnos es la que se recoge en la siguiente tabla, en donde se compara con los mismos datos correspondientes a 2004.

AÑO	TOTALES			RESIDENCIALES			DESCENTRALIZADOS SAS			CONCERTADOS NO SAS		
	Cursos	Horas	Alumnos	Cursos	Horas	Alumnos	Cursos	Horas	Alumnos	Cursos	Horas	Alumnos
2004	204	7985	5310	50	4945	916	65	799	2298	89	2241	2096
2005	235	9990	6490	45	5633	912	55	1309	2054	135	3048	3524
% Variac	15,20	25,11	22,22	-10,00	13,91	-0,44	-15,38	63,83	-10,62	51,69	36,01	68,13

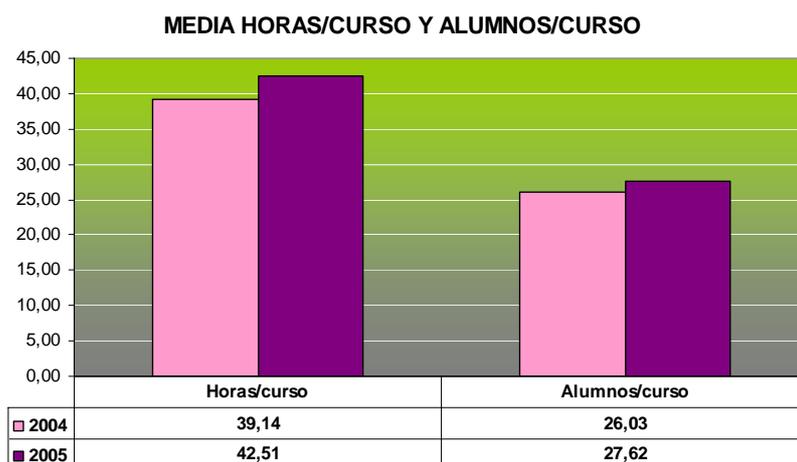
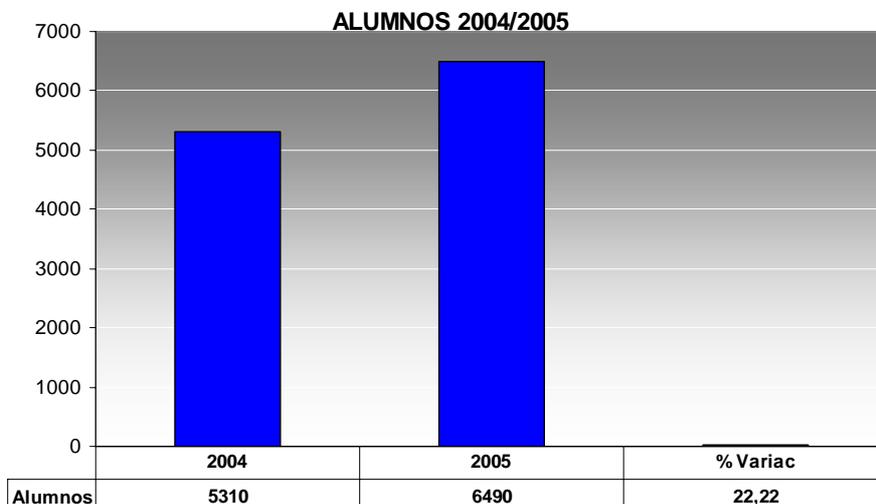
La actividad total ha crecido en un 15.20%, pasando de 204 cursos impartidos en 2004 a 235 en 2005.



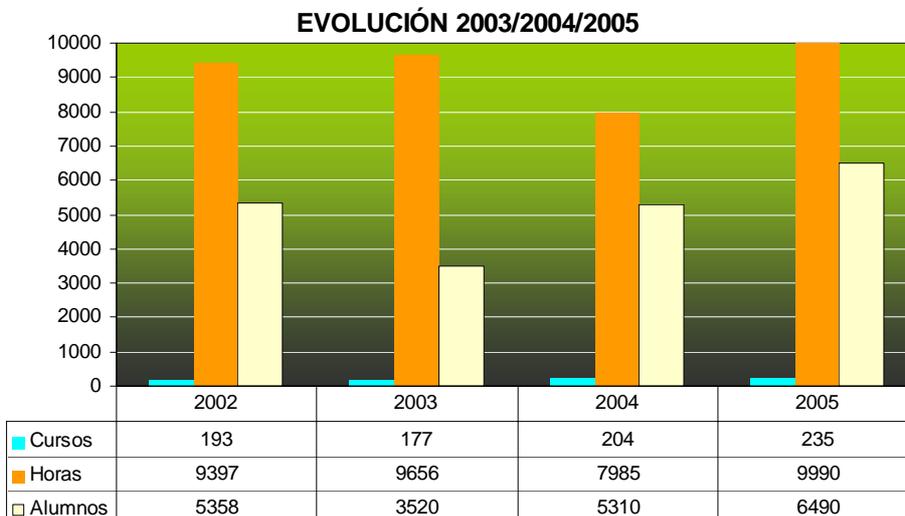
El total de horas docentes producidas ha crecido desde 7.985 en 2004 a 9.990 en 2005, lo que representa un incremento del 25.11%. Al disminuirse la producción de cursos de muy corta duración, que en 2004 no habían sido bien aceptados por los profesionales, la media de horas por curso en 2005 ha sido 42.51, en tanto que en 2004 fue de 39.14.



Al igual que el número de cursos y el de horas producidos, el número de alumnos que se han formado en 2005 ha sido de 6.490, lo que representa un crecimiento del 22,22% sobre los que lo hicieron en 2004. La media de alumno por curso ha crecido 1,59 puntos porcentuales respecto a 2004.

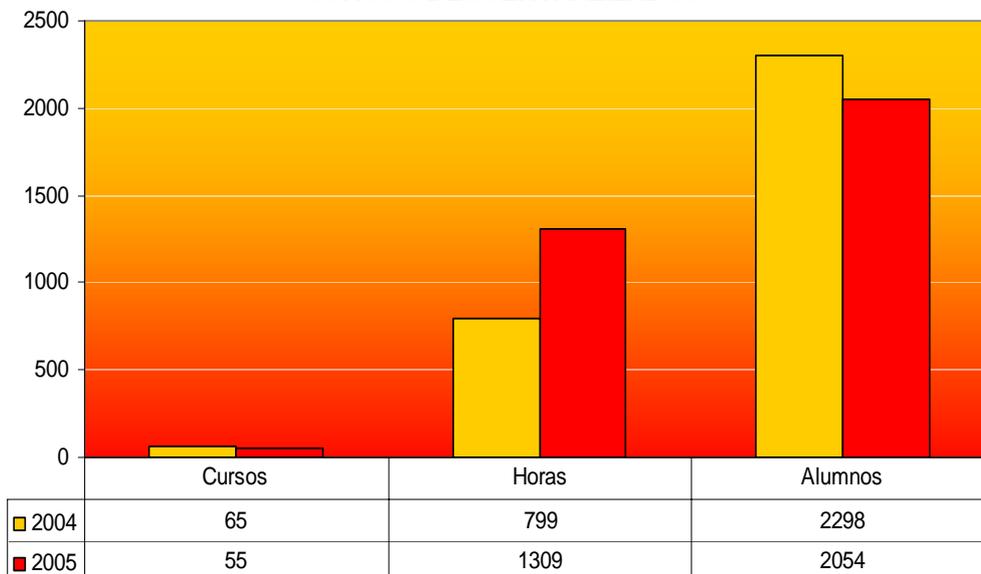


La evolución de la producción en los tres últimos años se recoge en la siguiente gráfica.

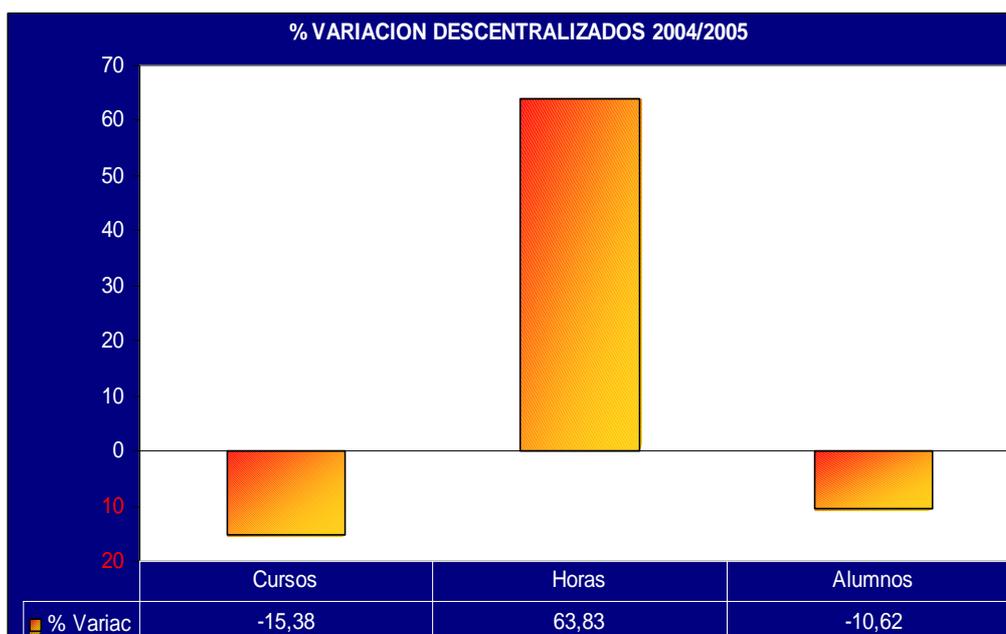


Los cursos descentralizados han descendido a 55, si bien el total de horas impartidas se ha incrementado desde 799 en 2004 a 1309 en 2005, con un descenso en el número total de alumnos del 10.62%.

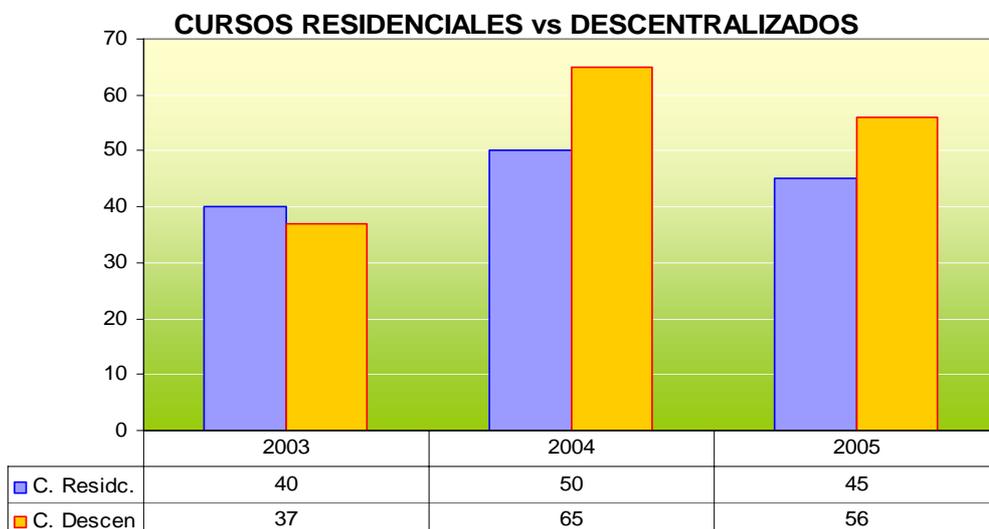
CURSOS DESCENTRALIZADOS



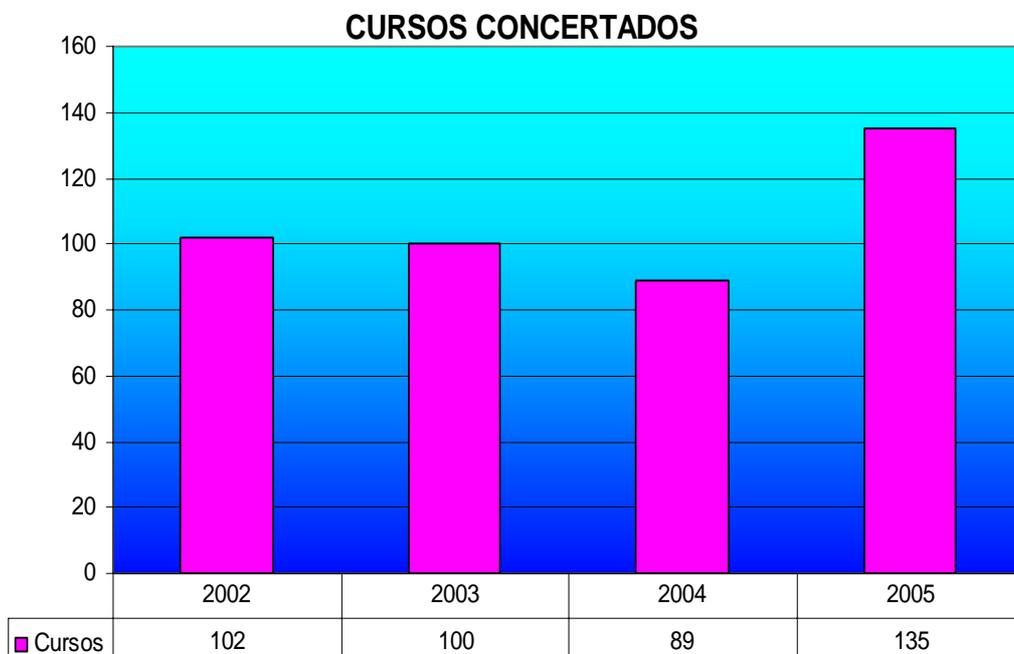
Las variaciones porcentuales respecto a 2004, que se recogen en la siguiente tabla, suponen un descenso del 15.38% en el número de cursos y del 10.62% de los alumnos.



La evolución de los cursos residenciales versus descentralizados en los tres últimos años es la que se recoge en la siguiente gráfica.

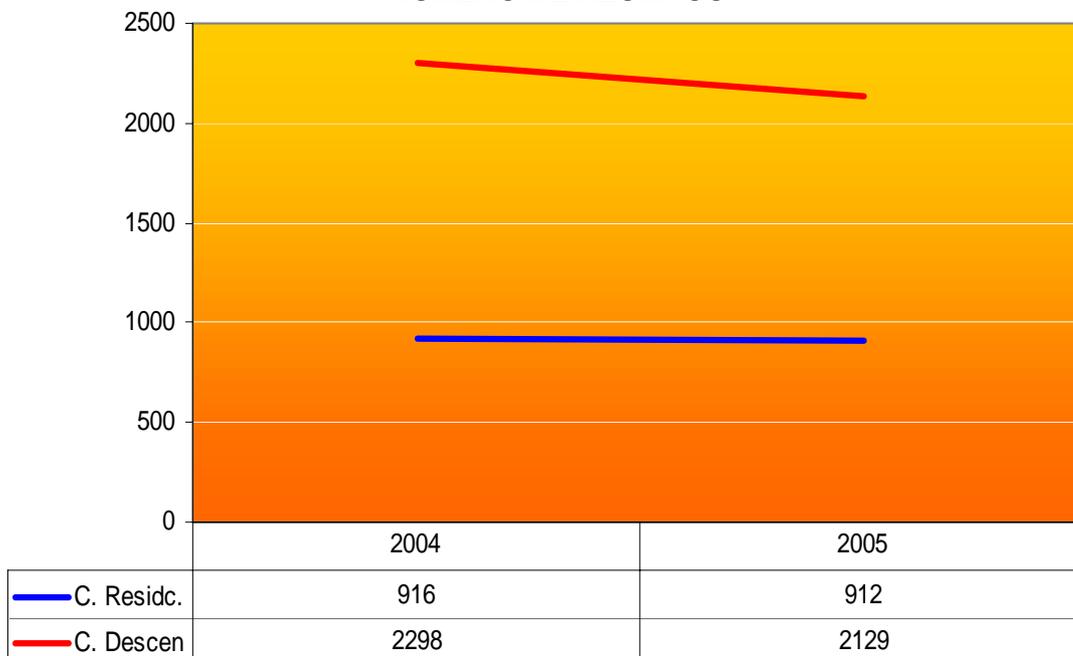


Si siguiendo la estrategia de años anteriores se ha producido un incremento de los cursos concertados, que se recoge en la siguiente gráfica.

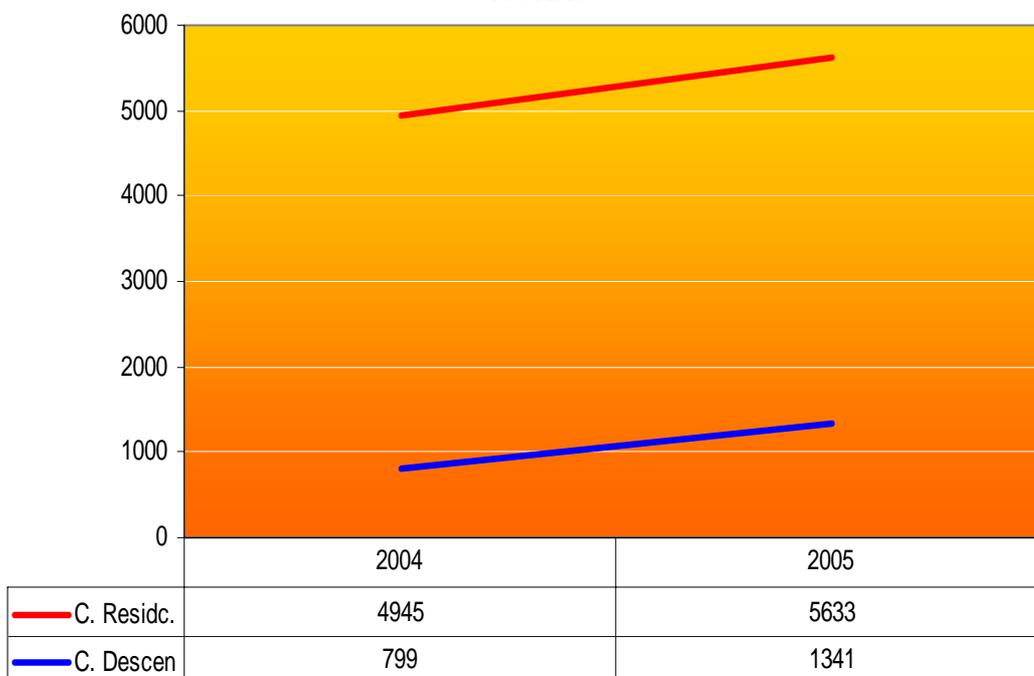


Las variaciones en el número de alumnos y de horas de actividad de los cursos descentralizados y residenciales, de 2005 y 2004 se recogen en las dos siguientes gráficas.

NUMERO DE ALUMNOS



HORAS



3.3 Adecuación de la oferta docente a las necesidades del SSPA

En la elaboración de la propuesta de Plan de Formación, la identificación de los contenidos formativos se ha orientado a la resolución de los problemas del SSPA que están identificados en el III PAS y en el Contrato Programa del SAS con la Consejería de Salud, y se han enmarcado en la previsiones diseñadas por el II Plan de Calidad.

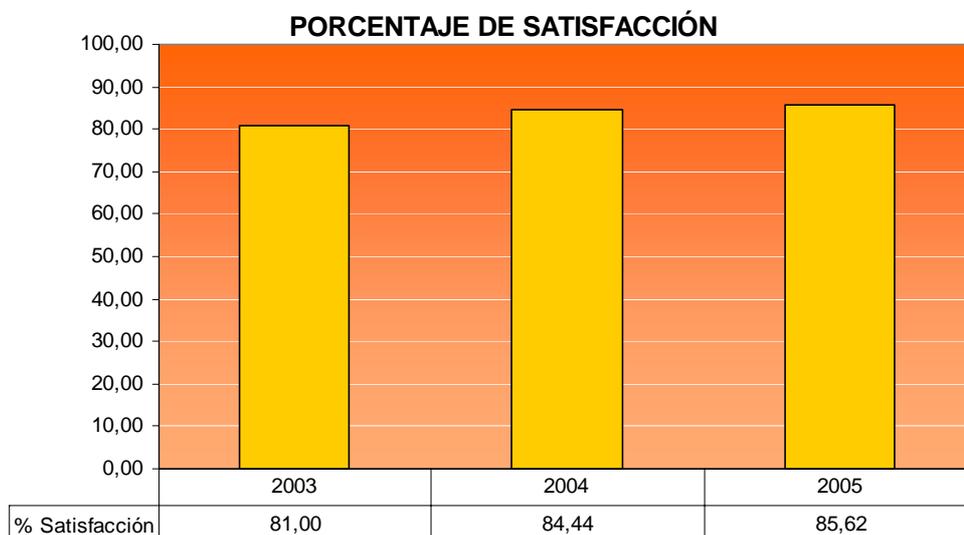
Por otro lado de han potenciado los formatos que faciliten la accesibilidad de los profesionales a las acciones formativas mediante la oferta de cursos de carácter modulas y semi presencial, a la vez que se ha tratado de aumentar el espectro de cursos al objeto de abrir la oferta a nuevos profesionales del Sistema.

El resultado de estas acciones se ha chequeado a través de los sistemas de monitorización que la Escuela tiene dispuestos para mantener una evaluación permanente de las expectativas y satisfacción de los alumnos y que exponen en mayor detalle en el correspondiente apartado de esta Memoria.

La siguiente tabla recoge, de forma desagregada, el nivel de satisfacción con las acciones formativas; con un valor medio global de 85.62, lo que representa un crecimiento del 1.71% con respecto a los resultados de 2004.

TIPO DE CURSO	GRADO DE SATISFACCIÓN	Media	Media
Cooperación internacional	99,80	89,70	85,62
Corto	87,69		
Semipresencial	82,46		
Concertados otros	83,19	82,02	
Master	80,86		
Diploma	84,50	83,58	
Seminario/taller	87,26		
Descentralizados SAS	79,19		

La evolución de este indicador en los tres últimos años se recogen la siguiente gráfica.



3.4 Actualización permanente e innovación

Como en años anteriores, la metodología seguida para la elaboración de la oferta formativa anual ha buscado la mayor participación a través de la realización de grupos focales y de informantes clave, a los que este año se han incorporado los responsables de la Planes Integrales y de Procesos así como mediante reuniones específicas con los Directivos del SAS y de la Consejería para identificar e incorporar sus prioridades formativas.

A todo lo anterior se han unido las necesidades identificadas a través de los sistemas permanentes y específicos de análisis de expectativas que tiene la Escuela y cuyos resultados se exponen en el correspondiente apartado de esta Memoria.

Así mismo se ha revisado y actualizado la metodología docente analizando los procesos de aprendizaje y la sistematización de los guiones pedagógicos.

3.5 Adecuación de las metodologías formativas a las realidades específicas del SSPA

En este apartado de adecuación de la oferta docente a las necesidades del SSPA, cabe señalar el desarrollo realizado por la Escuela Andaluza de Salud Pública en el último año en la producción de formatos virtuales, que se trata en extenso en el correspondiente apartado de esta Memoria relativo a la innovación de productos y actividades.

FORMACION VIRTUAL EASP

Campus	Nº Actividades	Nº Usuarios	Nº Cursos	Observaciones
Campus EASP	25		16	Apoyo actividades docentes
Campus EASP abierto	37		20	Apoyo actividades generales
Campus EASP pruebas				Formación interna
Comunidades de conocimiento	2			Calidad. Bioética
Versiones beta				
Campus virtual OIA	Diseñado para el Observatorio de la Infancia en Andalucía			
Campus virtual CCOO	Diseñado para el apoyo a las acciones formativas contratadas por CCOO			
CampusRed (Chile)	Diseñado como soporte a un proyecto desarrollado en Chile			

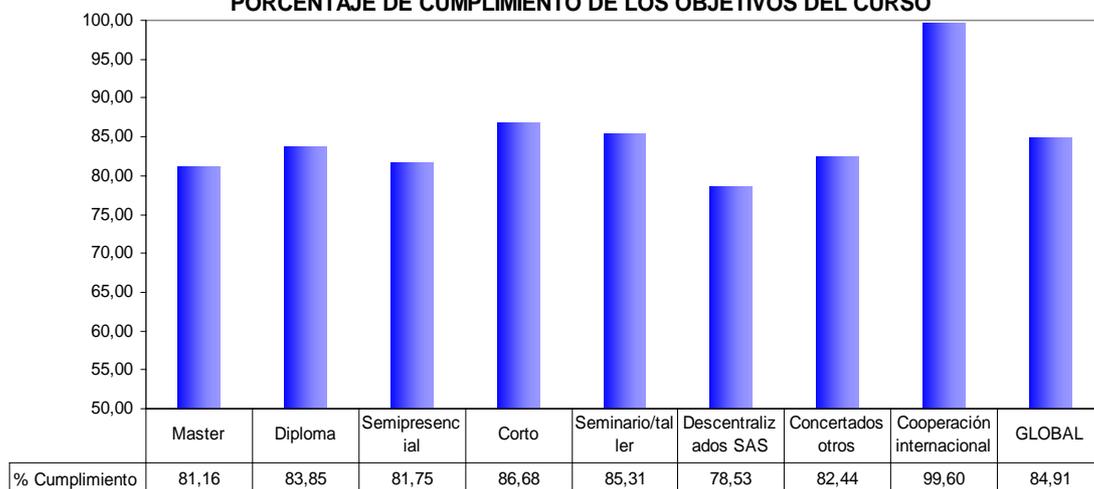
3.6 Evaluación y mejora continua de las actividades formativas

Las acciones formativas son evaluadas permanentemente en relación al cumplimiento de los objetivos enunciados en el curso y en referencia al grado de satisfacción de las expectativas de los alumnos.

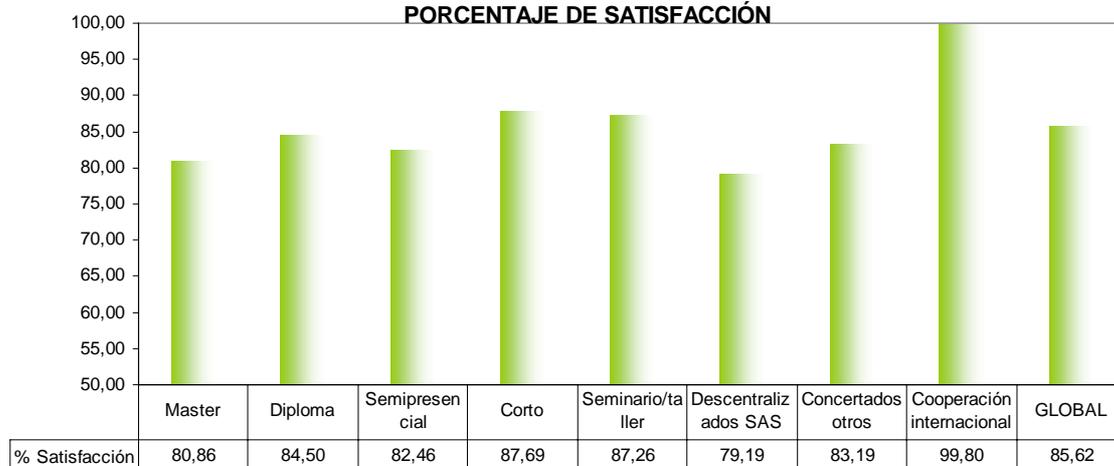
En la siguiente tabla se recogen los resultados relativos al cumplimiento de los objetivos, con un resultado global del 84.91%, que representa un crecimiento del 2.82% respecto al años 2004.

TIPO DE CURSO	CUMPLIMIENTO OBJETIVOS	Media	Media
Cooperación internacional	99,60	89,03	84,91
Corto	86,68		
Semipresencial	81,75		
Master	81,16	82,44	
Concertados otros	82,44		
Diploma	83,85	82,51	
Descentralizados SAS	78,53		
Seminario/taller	85,31		

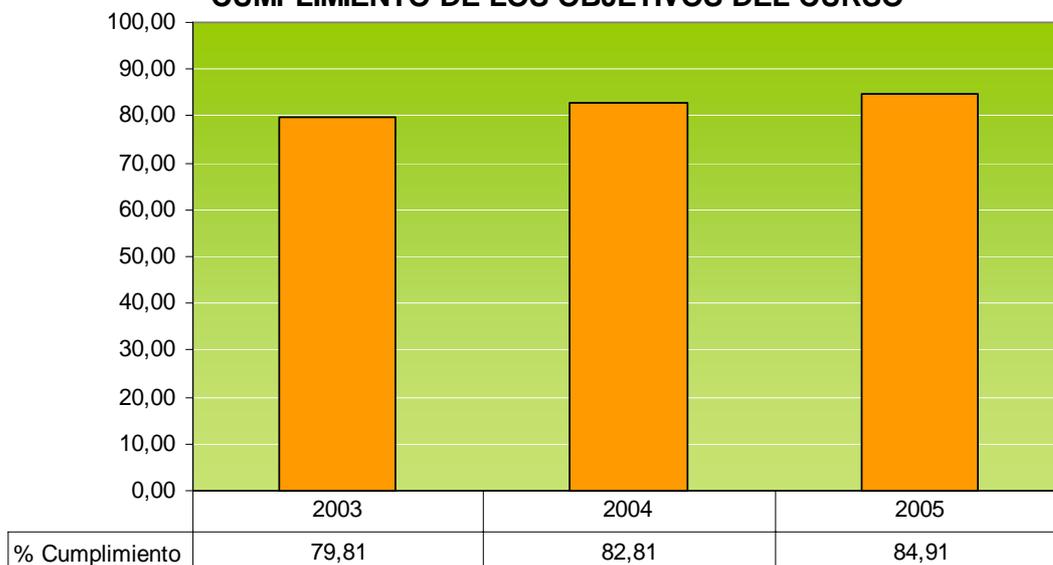
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL CURSO



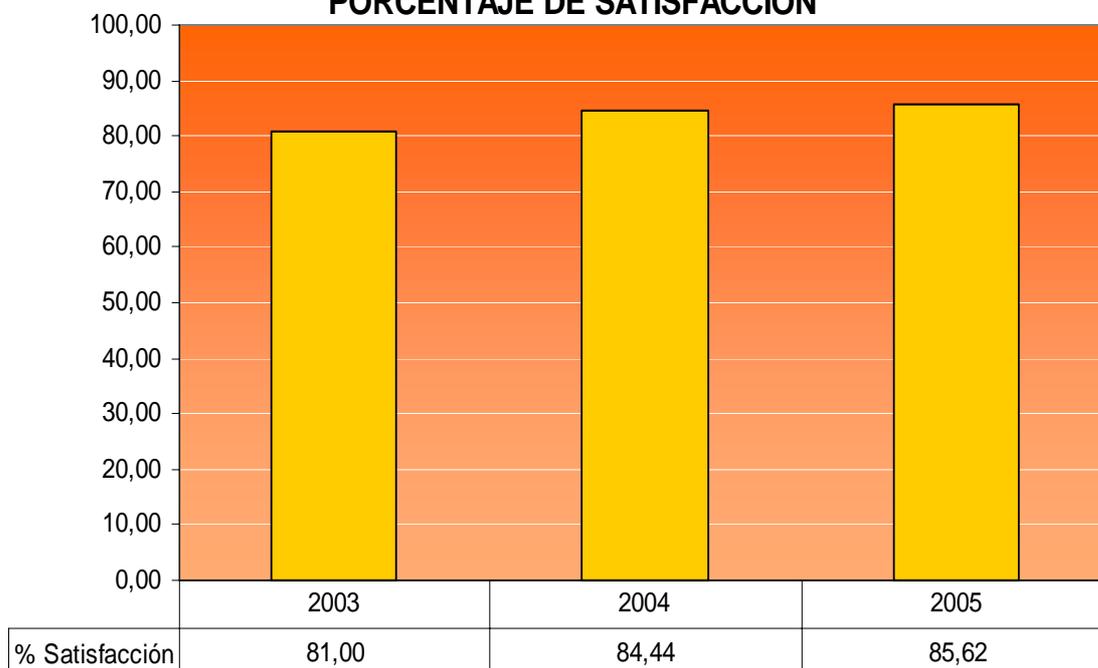
PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN



CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL CURSO



PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN



4. Investigación y Creación de Conocimiento

Como ya se expresó en la Memoria de 2004, la Escuela Andaluza de Salud Pública considera el desarrollo de la investigación como una función consustancial con su Misión e instrumento básico para la creación de conocimiento, por un lado, y, por otro, asumiendo que una función de la Escuela es el apoyo a la acción investigadora que es desarrollada por las diferentes estructuras del SSPA.

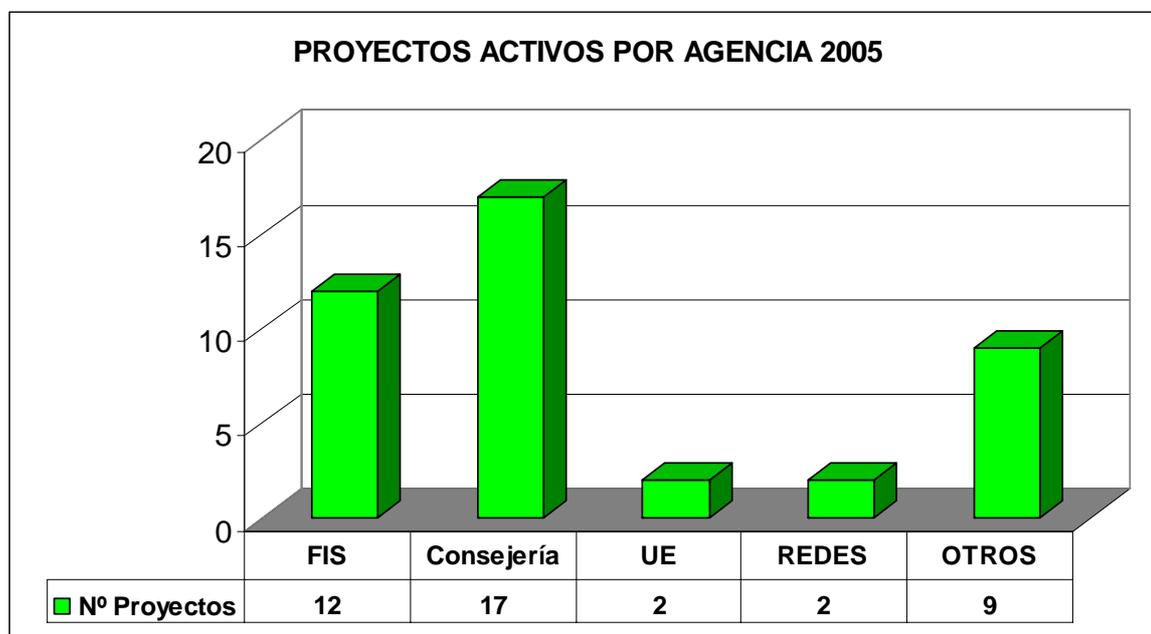
Desde esta visión, la Escuela inició en 2005 un conjunto de acciones dirigidas tanto a potenciar la investigación realizada por la propia Escuela y, especialmente, la publicación de los resultados de la investigación realizada como a fomentar mecanismos de apoyo a los centros y equipos de investigación.

Para ambos fines se planificaron una serie de actuaciones, recogidas en la Memoria de 2004 en sus líneas fundamentales, que se pusieron bajo la responsabilidad de una Dirección de Investigación diferenciada de la Dirección de Docencia como había existido hasta la fecha.

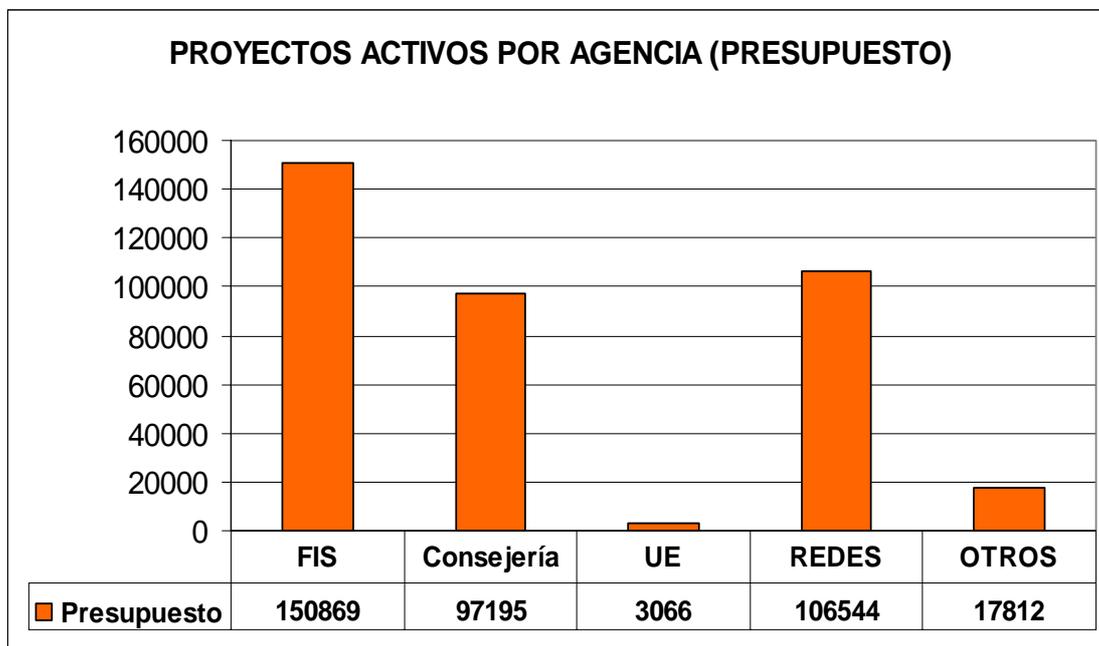
Los resultados de este conjunto de acciones se exponen a continuación, así como las variaciones ocurridas respecto a los resultados del año 2004.

4.1 Producción investigadora en 2005

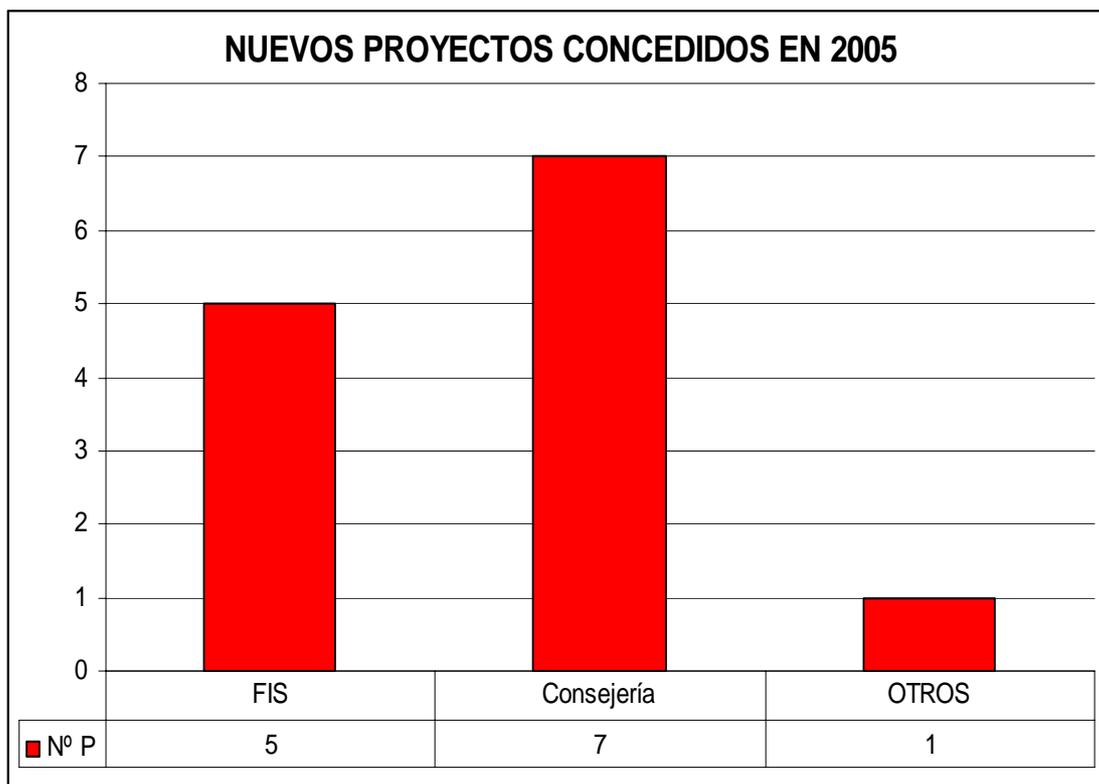
El total de proyectos de investigación que se han mantenido activos durante el año 2005 ha sido de 42, los cuales están financiados por diferentes Agencias con la distribución que se recoge en la siguiente tabla.

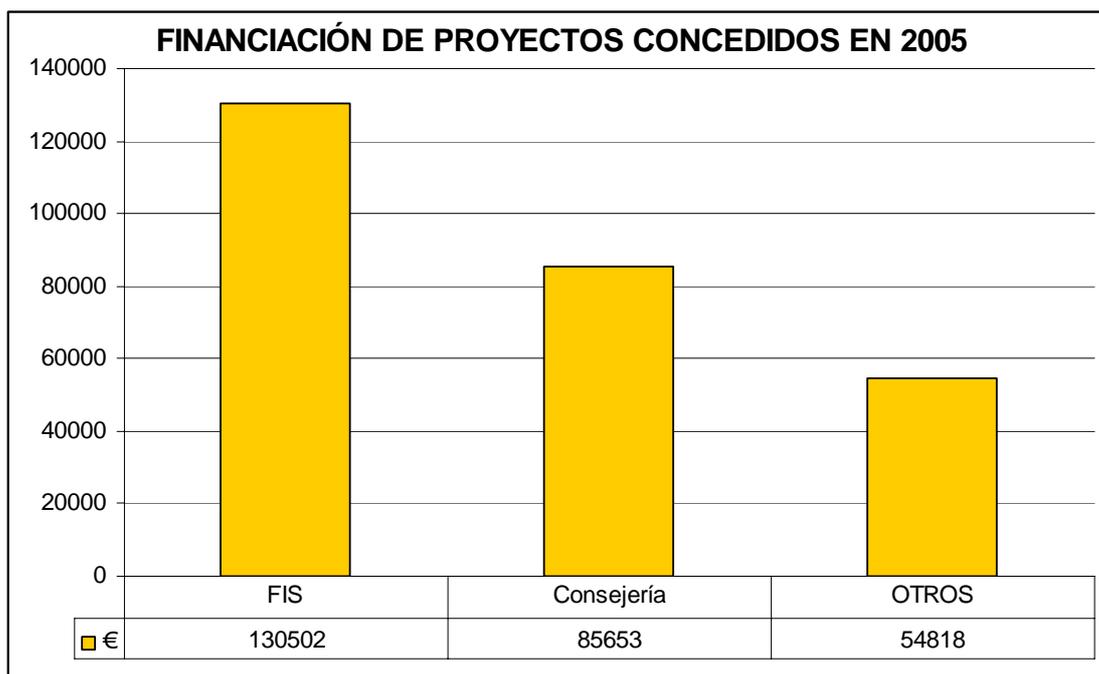


La financiación de estos proyectos y su distribución por Agencia financiadora es la que se recoge en la gráfica siguiente.

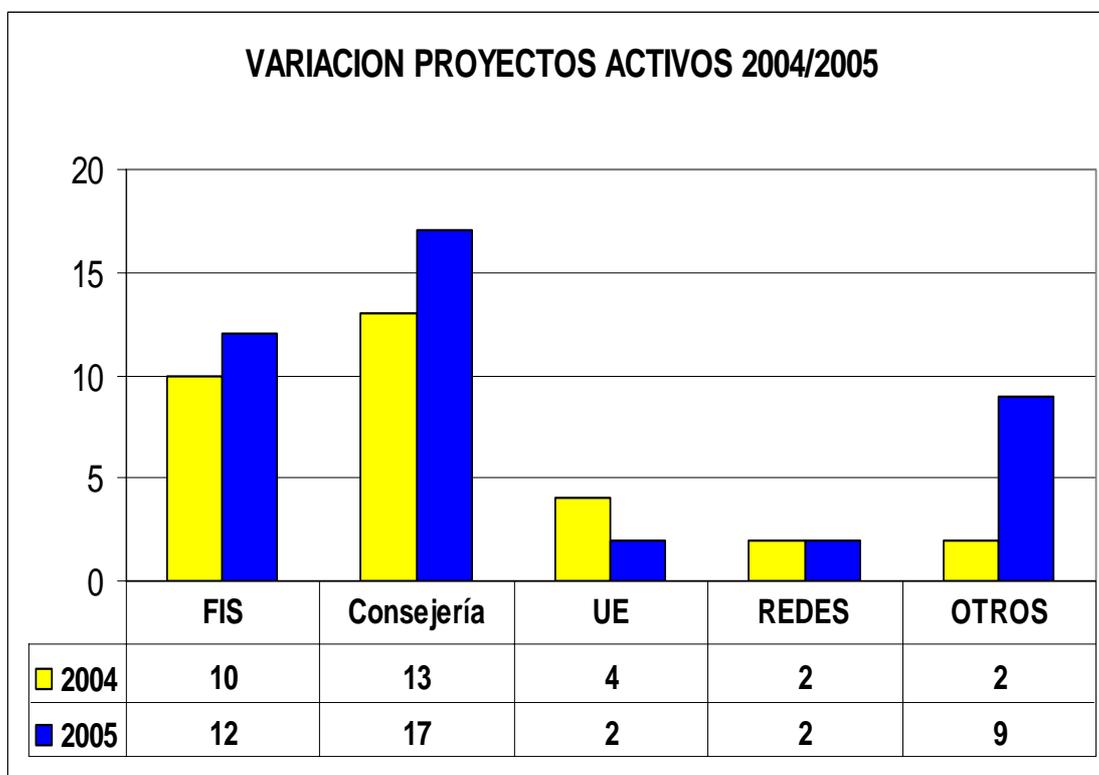


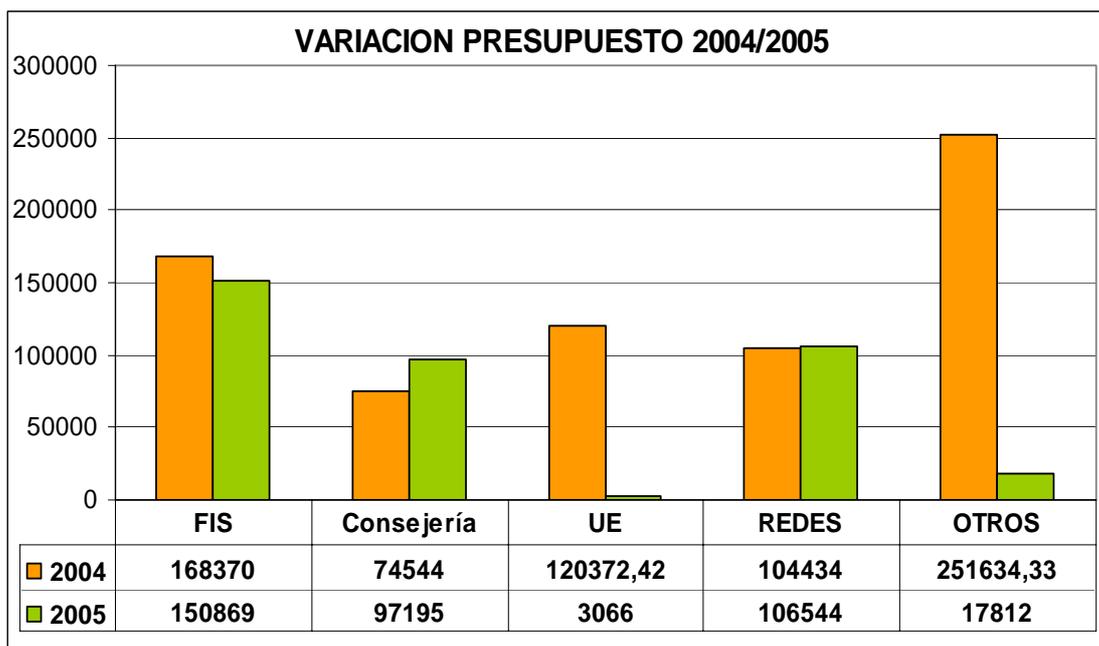
Junto a estos proyectos, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha recibido financiación para desarrollar 13 nuevos proyectos, por un importe total de 270.973€ y con una distribución por Agencia que se recoge en las dos siguientes graficas.



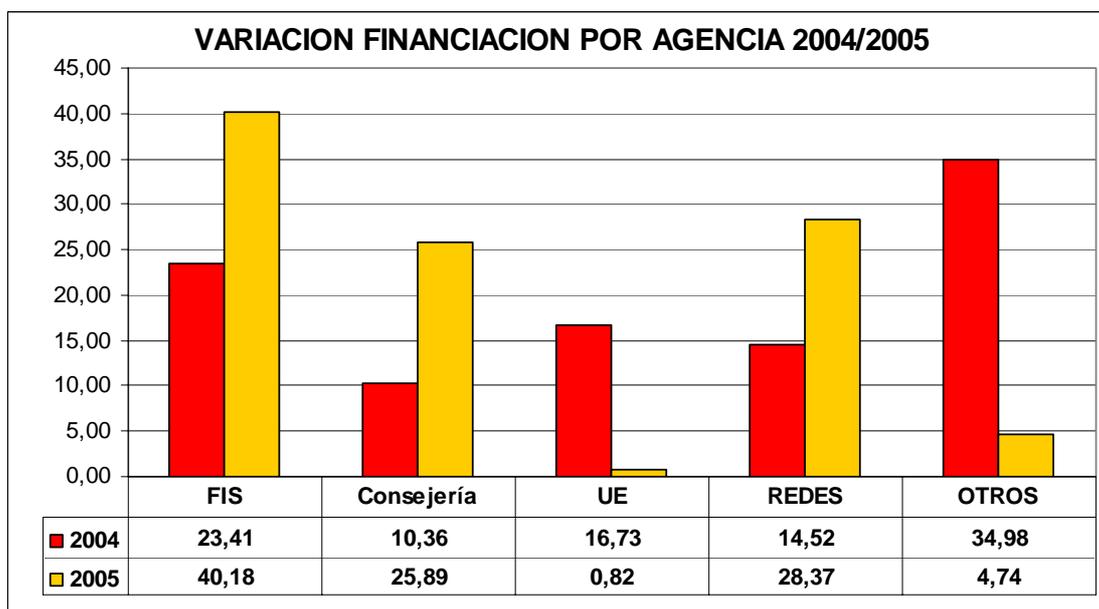


La comparación de los proyectos activos y presupuesta entre 2004 y 2005 se recogen en las dos siguientes gráficas.





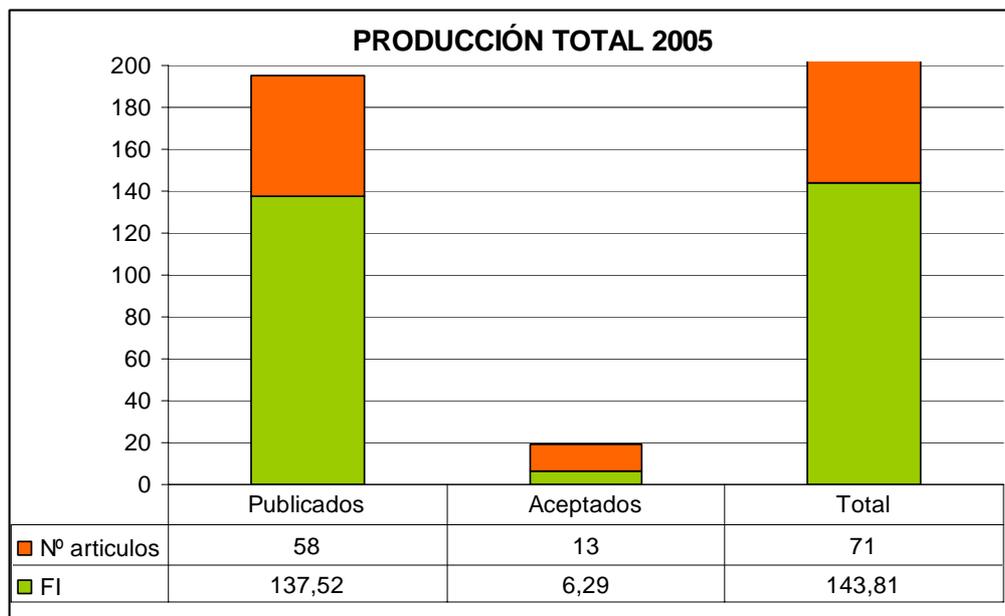
La distribución porcentual según agencia financiadora y su diferencia entre los ejercicios 2004 y 2005 se recoge en la siguiente gráfica.



La producción científica en 2005 ha sido de 58 artículos publicados con un total de 137.52 puntos de factor de impacto, lo que representa una media de 2.37 puntos de FI por artículo publicado.

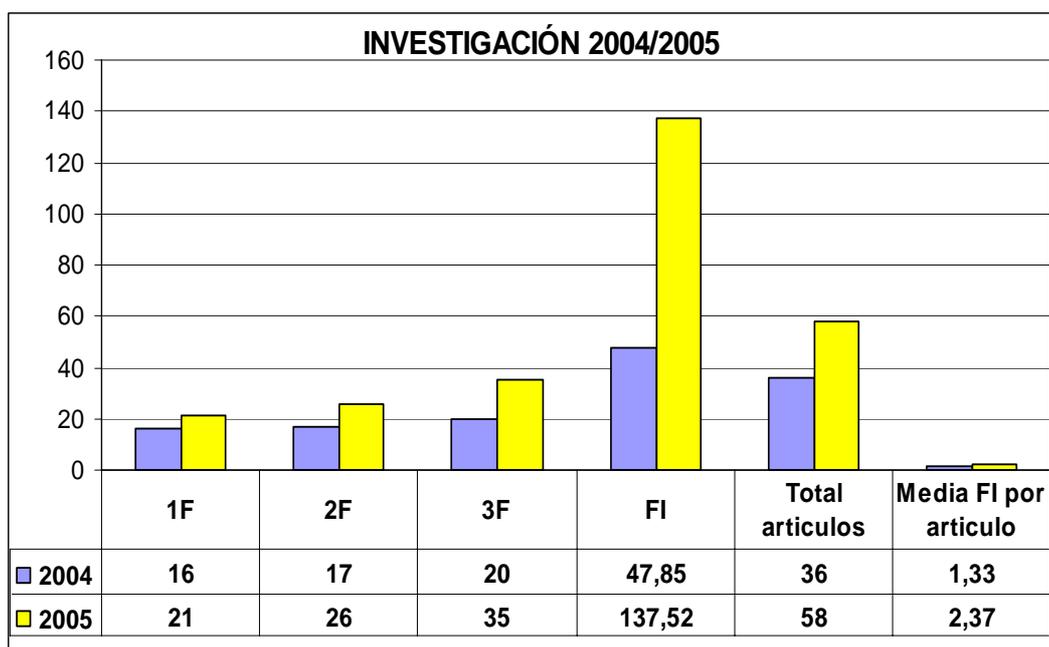
Además de los artículos publicados, en 2005 se han aceptado para su publicación un total de 13 nuevos artículos lo que supone, según las revistas en los que han sido aceptados, una producción de 6.29 puntos de FI.

La producción total sumando los artículos publicados y los aceptados es de 71 publicaciones con un total de 143.81 puntos de FI, con una media de 2.03 puntos de impacto por artículo.



Comparando la producción de 2005 y 2004, computando solamente los artículos publicados, se evidencia un incremento de la producción de puntos de FI desde los 47.85 de 2004 a los 137.52 de 2005, lo que representa un crecimiento del 61% en el número de artículos publicados y del 187% en la producción de FI.

En la siguiente gráfica se recoge la comparación 2004/2005.



RED DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PUBLICA	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
Actividades de Investigación:	
GRUPO 1	
PROGRAMA 1.	
Acción Estratégica: Desigualdades en Salud	
Proyecto: Desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la mortalidad en ciudades andaluzas. Participan 4 nodos de la RCESP y 5 grupos no de la red. Se han realizado varias reuniones del equipo de investigación	
Proyecto: Desigualdades de género en la percepción de la salud y sus determinantes. Se ha iniciado el trabajo del nivel "hogar-familia" y planificado el trabajo a nivel "barrio- vecindad- comunidad cercana". Se tiene previsto completar el trabajo de campo de los tres niveles y realizar el análisis de la información durante el año 2006	
Proyecto "Evaluación de la exposición a xenoestrogenos de población adulta en un área rural y otra urbana e identificación de factores asociados a la exposición".	
Proyecto: Violencia contra la mujer en la pareja: 2 proyectos subvencionados (Junta de Andalucía). Se ha enviado 1 comunicación al congreso de la SEE. Se han presentado 2 comunicaciones Congreso Europeo de Psicología	
PROGRAMA 1.	
Acción Estratégica: enfermedades transmisibles	
Proyecto "La adherencia y la calidad de vida en relación con los diferentes regímenes de terapéuticos de antiretrovirales".	
Proyecto: "Calidad de vida y factores asociados en reclusos VIH + de tres prisiones andaluzas": Se han realizado los análisis estadísticos. Se ha enviado 1 comunicación al congreso de la SEE. Se presentaron 2 comunicaciones en el V Congreso de Sanidad Penitenciaria.	
Proyecto: "Adherencia a la medicación antiretroviral en tres centros penitenciarios de Andalucía." : Redacción de 2 artículos para enviar	
PROGRAMA 3.	
Acción Estratégica: Desarrollo de nuevos métodos epidemiológicos	
Proyecto "Atlas de mortalidad de las capitales de provincia de Andalucía": Se han finalizado los análisis. Artículo en preparación. Se han enviado 3 comunicaciones a la SEE. Se han presentado 2 comunicación en el congreso de Metodología en Ciencias Sociales y de la Salud	
Proyectos: "Atlas de incidencia de cáncer en las secciones censales de Granada, 1985-1998 y variaciones geográficas de la incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 1985-1996". Publicación de 1 artículo científico	
Proyecto: "Medición, interrelación y distribución geográfica de indicadores socio-sanitaria". Artículo enviado para su publicación	
PROGRAMA 4.	
Acción Estratégica: Políticas e intervenciones en salud pública	
Proyecto "Adherencia autodeclarada a la medicación antiretroviral y calidad de vida en pacientes VIH+. Comparación de dos estrategias para mejorar la adherencia": Se han realizado los análisis estadísticos; Se esta redactando un artículo científico	
Tesis Doctorales en proceso: "Evaluación económica de la intervención psicoeducativa para mejorar la adherencia en pacientes VIH+ en tratamiento con antiretrovirales". "Calidad de vida y factores asociados en reclusos VIH+ de tres prisiones andaluzas".	
Proyecto: "Evolución del consumo de Benzodiacepinas en pacientes consumidores de opioides atendidos por el programa PEPSA". Inicio del trabajo de campo	

GRUPO 2
Actualización y control de calidad de la base de datos EPIC para posteriores análisis
Incidencia de diabetes mellitus tipo 2 en la cohorte EPIC-España y factores asociados: Análisis estadístico; Elaboración de una comunicación para la XXIII Reunión Científica de la SEE. Canarias, 1-5 de noviembre de 2005; Preparación de artículo científico
Proyecto: "Tumores Malignos Raros en España": Planificación e inicio del trabajo de campo en 14 registros de cáncer de población españoles; Elaboración de hojas de recogida de información y de manual de procedimientos para cada uno de los tumores; Análisis de las tendencias temporales de la incidencia de cáncer de mama en el hombre y de cáncer de laringe en la mujer en seis registros de cáncer de población, 1986-1998. Elaboración de dos comunicaciones para la XXIII Reunión Científica de la SEE. Canarias, 1-5 de noviembre de 2005. Elaboración de la comunicación: Incidence of Rare Cancers in Granada (south of Spain), 1998-2001, para la European Conference on Rare Diseases 2005. Luxemburgo, 21 y 22 de junio de 2005
Participación en reuniones de trabajo del proyecto, coordinado de RCESP: Adherencia a la dieta mediterránea, modulación de polimorfismos genéticos e incidencia de enfermedad isquémica del corazón en la cohorte EPIC de España. Madrid, 2 de febrero de 2005 y 15 de junio de 2005.
Participación en conferencias telefónicas para discusión y puesta en marcha del proyecto coordinado de RCESP: Validez del CBD Hospitalario en la identificación de casos incidentes de diversos cánceres: estrategias de utilización del CMDB en evaluación de proveedores sanitarios.
Presentación de dos pósters en el XXIV Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Sevilla, del 8 al 11 de diciembre de 2004: MT Guerrero, MJ Sánchez, E Corpas, R Gálvez, N Olea, C Martínez. Fallecimiento en hospital o domicilio de los pacientes con cáncer en una provincia española: factores asociados. MJ Sánchez, E Corpas, C Martínez; Sarcoma de Kaposi: tendencias temporales de la incidencia en la provincia de Granada, 1985-2000.
GRUPO 3
Proyecto "Estudio de la calidad de contenido de la información en páginas web sobre terapia hormonal sustitutiva en el climaterio": Artículo enviado y en fase de revisión en la revista Menopause; En elaboración artículo sobre la calidad de formato de las páginas web sobre terapia hormonal sustitutiva en el climaterio.
Proyecto "Revisión sobre las preferencias de los pacientes hacia la participación en la toma de decisiones clínicas en España": Artículo de revisión en fase de elaboración; Proyecto comisionado por la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA) para la selección y evaluación de páginas web con información sanitaria para pacientes; Proyecto de investigación en elaboración sobre "Materiales de Ayuda al Paciente para la Toma de Decisiones en Internet "Patient Decision Aids) que se presentará a la convocatoria FIS 2005 o a la convocatoria de la Consejería de Salud de Andalucía 2005
Proyecto "Identificación y evaluación de la calidad de páginas web con información sobre medicamentos": Obtenida financiación (30.000 €) en la convocatoria de proyectos de Investigación sobre Uso Racional de Medicamentos de la Fundación Progreso y Salud 2004; Proyecto activo hasta Junio 2006 del que se han cumplido con éxito y según cronograma las dos primeras fases (revisión bibliográfica y metodología Delphi en grupos de expertos)
Proyecto "Evaluación de calidad de páginas web relacionadas con la Seguridad Alimentaria": Selección de páginas web finalizada. Evaluación de calidad de formato en curso; Construcción de una página web con las URL seleccionadas antes de finales de 2005
Proyecto "Desarrollo de una línea de investigación en eHealth-eSalud": Artículo "Comparación de los Códigos Éticos en Internet" enviado y en fase de revisión en Revista Clínica Española; Miembro del comité ejecutivo del grupo eSalud España (constituido en Diciembre 2005) y miembro fundador de la Revista eSalud (revista electrónica (www.revistaesalud.es); Obtenida financiación de ayuda a la infraestructura (1500 €)(Enero 2005-Diciembre 2005) para la posible participación en un proyecto a nivel europeo sobre eSalud dentro del VII Programa Marco de la Unión Europea; Participación en el grupo de expertos de la Agencia de Calidad de Andalucía que ha elaborado el Manual de Acreditación de Páginas Web Sanitarias (en prensa); Asistencia al XXV Congreso de la Sociedad Chilena de Aparato Digestivo (Diciembre 2004) con dos ponencias invitadas; Asistencia a las XVIII Jornadas de Salud Pública y Administración Sanitaria de la Escuela Andaluza de Salud Pública con dos comunicaciones y un póster
Proyecto "Desarrollo de una línea de investigación en bioética"; Aceptado por la Cochrane Collaboration el título de una revisión sistemática sobre Voluntades Anticipadas. Actualmente se trabaja en la elaboración del protocolo que deberá estar finalizado en Septiembre 2005; En elaboración un curso en formato virtual de 20 horas sobre Voluntades Anticipadas.

PROYECTOS CON FINANCIACION CONCEDIDA	
Desigualdades de género en la percepción de la salud y sus determinantes.	FIS
Desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la mortalidad en ciudades andaluzas.	FIS
Efecto de las condiciones de empleo sobre la salud general y mental de la población andaluza 1999-2003.	Consejería de Salud
Diferencias de género en la percepción de salud y sus determinantes.	Consejería de Salud
Implicación del padre en la crianza de los hijos/as.	Consejería de Salud
El impacto de la salud física y psíquica de los diferentes tipos de violencia contra la mujer en pareja.	Consejería de Salud
Actualización en prevención y tratamiento en personas afectadas de VIH en situación de exclusión social.	Consejería de Salud
Apoyo social y la morbilidad psíquica en reclusos VIH positivo de tres prisiones andaluzas.	Consejería de Salud
Evaluación de la exposición a xenoestrógenos de población adulta en un área rural y otra urbana, e identificación de factores asociados a la explosión.	Consejería de Salud
Validez del CMBD hospitalario en la identificación de casos incidentes de diversos cánceres: Estrategias de utilización del CMBD en evaluación de proveedores sanitarios.	FIS
Adherencia a la dieta mediterránea, modulación de polimorfismos genéticos e incidencia de enfermedad isquémica del corazón en la cohorte EPIC (european prospective investigation into cancer and nutrition) de España.	FIS
Identificación y evaluación de la calidad de las páginas web con información sobre medicamentos.	Fundación Progreso y Salud
Ayuda a la infraestructura para la elaboración de proyectos europeos.	Consejería de Salud

RED DE GÉNERO Y SALUD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividades de Investigación:
GRUPO 1
2º objetivo general (estudio de desigualdades de género en salud en diferentes CCAA)
Encuestas de Salud: Analizar las desigualdades de género en salud en la Comunidad Autónoma Andaluza y sus determinantes. La información a nivel "individuo" ha sido ya recogida, los análisis realizados y los resultados parcialmente difundidos. Actualmente se está iniciando el trabajo del nivel "hogar-familia" y planificando el trabajo a nivel "barrio-vecindad-comunidad cercana". Se tiene previsto completar el trabajo de campo de los tres niveles y realizar el análisis de la información durante el año 2006.
3º objetivo general (estudio de problemas de salud emergentes desde la perspectiva de género)
Violencia de Género:
Se han finalizado los análisis del estudio realizado junto al nodo del ISCIII. Se están redactando 2 artículos
Se inició el proceso de validación del instrumento utilizado en este estudio, así como un instrumento de cribado. Se ha preparado un proyecto FIS coordinado junto a otros 5 nodos de la Red, un estudio con el objetivo de estudiar la violencia contra la mujer en la pareja en el ámbito de la atención primaria en diferentes CCAA, esta vez con datos representativos.
Estudiar la violencia de género como factor de riesgo de la fibromialgia. En el año 2004 se llevó a cabo un estudio de casos y controles. Se ha iniciado el análisis de los mismos. Queda por concluir el análisis y difundir los resultados. Estudiar la violencia de género como factor de riesgo de la fibromialgia.
Estudiar el impacto de la salud física y psíquica de los diferentes tipos de violencia contra la mujer en pareja: 2 proyectos subvencionados (Junta de Andalucía), se ha enviado 1 comunicación al congreso de la SEE; Se han presentado 2 comunicaciones Congreso Europeo de Psicología
Salud sexual y reproductiva:
Analizar la prevalencia de depresión postparto, identificar factores de riesgo, repercusiones del estado de ánimo materno sobre el entorno familiar y el desarrollo de los hijos y estudiar estrategias de prevención. Finalizada la fase cuantitativa, en etapa de producción científica. De noviembre a mayo se han enviado cuatro comunicaciones científicas (una presentada a las Jornadas de la RISG, dos al IX Congreso Europeo de Psicología y un último, en proceso de evaluación, al Congreso ESPAS 2005 -SESPAS-). Dos artículos en proceso de finalización para su envío a revistas con factor de impacto. La fase cualitativa está en proceso, el trabajo de campo finalizará en el presente mes de julio y el análisis de información al finalizar el verano.
Estudiar el apoyo social en el postparto en relación con los indicadores de salud, y examinar las demandas de apoyo en los primeros años de crianza. Finalizada la fase de recogida y análisis de información, en etapa de producción científica. De noviembre a mayo se han realizado una comunicación científica presentada a las Jornadas de la RISG y dos artículos enviados a revistas con factor de impacto (actualmente en proceso de revisión).
Estudiar la implicación del padre en la crianza de las/os hijas/os. Finalizada la fase de recogida y análisis de información, en etapa de producción científica. De noviembre a mayo se han enviado dos comunicaciones científicas presentadas a las Jornadas de la RISG y a la VII Reunión sobre investigación cualitativa en salud de la Fundación INDEX. Un artículo en proceso de finalización para su envío a revista con factor de impacto.

PROYECTOS CON FINANCIACION CONCEDIDA	
Desigualdades de género en salud en la población adulta de Andalucía	Consejería de Salud
Diferencias de género en la percepción de salud y sus determinantes	FIS/Consejería de Salud
Apoyo social a madres durante el postparto en relación con indicadores de salud y demandas de apoyo en los primeros años de crianza	FIS
Estudio de seguimiento de la depresión postparto: factores de riesgo y consecuencias sobre la salud y el desarrollo infantil	FIS
Implicación del padre en la crianza de los hijos/as	Consejería de Salud
El impacto de la salud física y psíquica de los diferentes tipos de violencia contra la mujer en pareja	Consejería de Salud
Efecto de las condiciones de empleo sobre la salud general y mental de la población andaluza 1999-2003	Consejería de Salud
Caracterización de mujeres que no acuden al programa de detección precoz del cáncer de mama	Consejería de Salud
La violencia contra la mujer como factor de riesgo de la fibromialgia. Un estudio de casos y controles	Consejería de Salud

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN
I seminario nacional sobre investigación e intervención en prevención de la VG desde el contexto sanitario. Cáceres 14 y 15 de marzo 2005
I Foro Mujeres, Salud y Género. Madrid 22 de noviembre 2004
Jornada informativa de presentación y debate de la Ley Orgánica de medidas de protección integral contra la violencia de género. Granada 25 y 26 de noviembre de 2004
I Jornada Científica Red de Investigación en Salud y Género (RISG) Alicante 9 y 10 de Mayo de 2005
Seminario Internacional Complutense Salud y Género. Madrid, 27 y 28 de mayo de 2005
Reunión Observatorio de Salud de la Mujer. Madrid 18 mayo 2005.
I Seminario de Desigualdades en Salud. Barcelona 18 de febrero de 2005

PARTICIPACIÓN DE LA RED EN EL OBSERVATORIO DE SALUD DE LA MUJER
La Red ha sido invitada a formar parte del Observatorio de Salud de la Mujer, dependiente del Ministerio de Sanidad y Consumo.

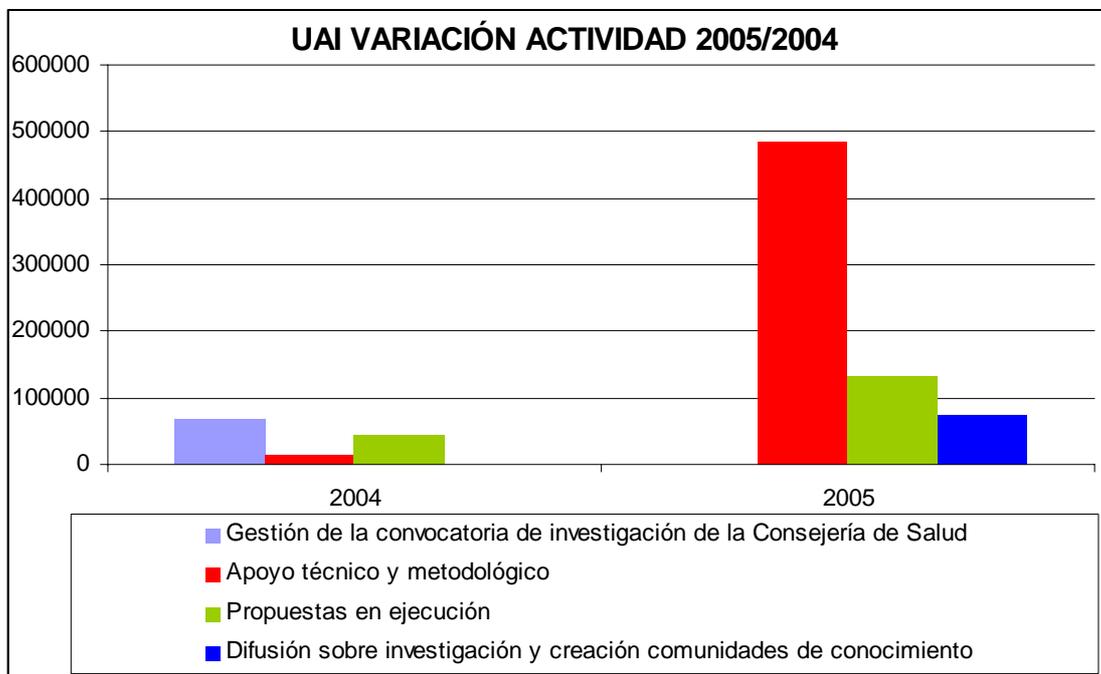
OTRAS REDES	DOCENTES PARTICIPANTES
REPIER	Carmen Martínez García, M ^a Jose Sánchez Pérez, Adriano Calzas Urrutia, Jacobo Cambil Martín
IRYSS	Soledad Márquez Calderón, Joan Carles March Cerdá
COGRAMA	Jose Luis Bimbela Peñola, Ines Garcia Sanchez, Mariano Hernan Garcia, Joan Carles March Cerdá, M ^a Angeles Prieto Rodríguez

Las actividades de la Unidad de Apoyo a la Investigación (UAI) durante 2005 han sido las siguientes.

PROCESOS 2 y 3: APOYO TÉCNICO Y METODOLÓGICO 2005		Ingresos
1. Solicitudes atendidas:		
1.1. A investigadores del SSPA		
Hospital Clínico San Cecilio. Sistema de Información de Cáncer		2.587,00
Centro de Salud. Préstamo del programa SPSS		220,48
Hospital Clínico San Cecilio. Artículo Sistema Experto		195,49
Hospital Virgen del Rocío. Apoyo técnico y metodológico UUDD MFyC		12.230,10
Hospital Clínico San Cecilio. Fertilidad en jóvenes almerienses con contaje espermático		6.259,26
Hospital Clínico San Cecilio. Jóvenes almerienses, pesticidas y encuesta epidemiológica		3.992,98
Hospital Clínico San Cecilio. Análisis malformaciones niños 2ª parte		2.560,98
1.2. A particulares		
Universidad de Granada. Salud oral niños		893,62
Universidad de Granada. Estereotipos Gitanos		1.788,66
Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Modelo predictivo del gasto		13.977,67
Ministerio de Sanidad. Búsqueda activa maltrato		36.945,44
Ministerio de Sanidad. Guías investigación género		26.782,87
Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Análisis retorno Sanidad vasca		10.613,88
Ministerio de Sanidad. Instrumentos maltrato		42.251,04
Universidad de Granada. Inmigración y salud		805,90
Universidad de Granada. Evaluación protocolo Portugal		520,00
1.3. A Consejería		
AETSA. Utilización TNC		27.632,52
AETSA. Catálogo TNC		27.151,40
AETSA. Calidad páginas Web pacientes		31.028,88
Dirección de Financiación. Efectos adversos		94.377,59
Dirección de Innovación. Auditoría de género		141.815,88
2. Actividades de Formación:		
Curso de SPSS (odontología)		129,32
3. Consultas:		
Se atendieron 13 consultas puntuales de investigadores; recomendación de bibliografía sobre metodología de la investigación, convocatorias de ayudas a la investigación (a nivel externo e interno de la EASP), becas, exploración de posibles diseños apropiados para una pregunta determinada.		
PROPUESTAS EN EJECUCION		Presupuesto
Proyectos en ejecución		
Gestión convocatoria Alergosur		1.709,10
Apoyo metodológico Alergosur		5.330,75
Ministerio de Sanidad. Análisis políticas cuidadores		31.315,16
Instituto Vasco de Innovación Sanitaria. Estudio análisis económico sanidad vasca		70.481,43
Delegación Provincial de Guipuzcoa. Salud Jóvenes Guipuzcoanos		7.327,39
Apoyo técnico y metodológico UUDD MFyC		15.724,00
TOTAL		131.887,83

PROCESOS 4 y 5: DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE INVESTIGACIÓN Y CREACIÓN DE UNA COMUNIDAD DEL CONOCIMIENTO	
Ministerio de Educación y Ciencia. Proyecto en ejecución-Plataforma de gestión del conocimiento en Andalucía	75.100,00
Actualización diaria de convocatorias y ayudas de investigación de la página Web de la Unidad	
TOTAL	691.748,79

En la Tabla siguiente se compara las variaciones de actividad de la Unidad de Apoyo a la Investigación de 2005 respecto a 2004.



5. Asesoría y Aplicación del Conocimiento

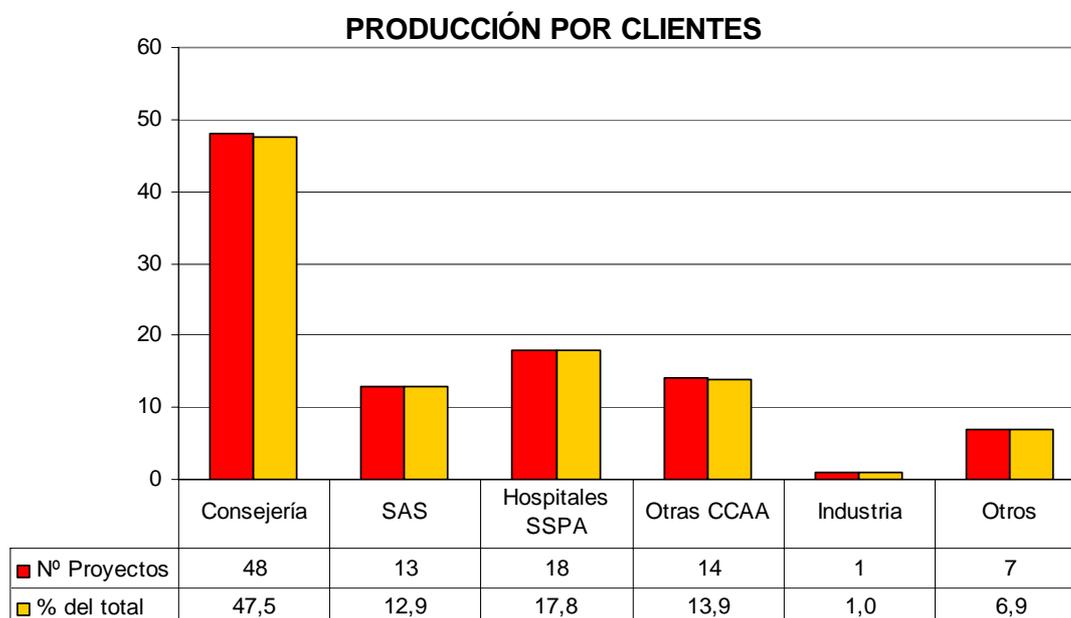
El año 2005 ha supuesto una verdadera explosión en la actividad del Área de Consultoría de la Escuela Andaluza de Salud Pública, con un crecimiento global del número de proyectos que ha pasado en un total de 55 en 2004 a 101 en 2005, lo que supone un crecimiento porcentual de la producción de un 83.6%.

Entendemos este crecimiento que, a excepción del caso de la industria, se ha producido en todo el espectro de clientes de la Escuela, tanto del SSPA como de las Comunidades Autónomas, como una expresión del reposicionamiento y recuperación de la Escuela en el conjunto del Sistema de Salud, objetivo estratégico planteado como prioritario por el equipo de dirección.

5.1 Análisis de clientes

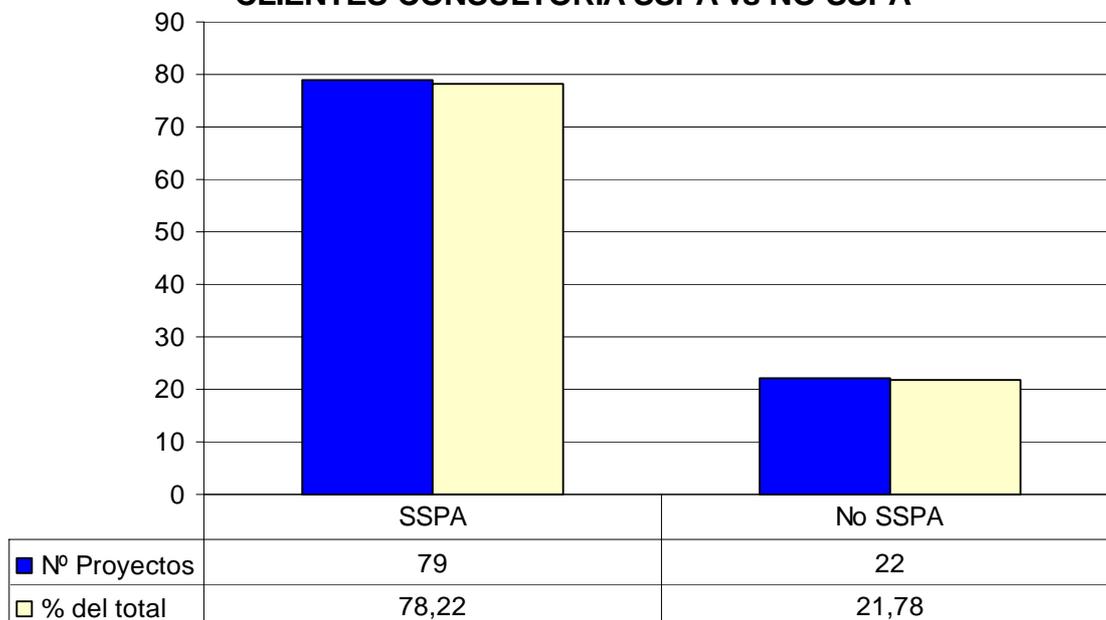
A diferencia de lo que venía sucediendo en años precedentes, la Consejería de Salud ha pasado a ser la principal demandante de servicios de consultoría, seguida de los centros del SSPA y de otras Comunidades Autónomas, pasando el SAS central a ocupar el cuarto lugar en la demanda de número de proyectos.

En la gráfica siguiente se recoge la distribución, porcentual y en número absolutos, de la demanda, y en ella se aprecia como el 47.5% de la actividad ha sido generada por la propia Consejería de Salud, seguida de los centros del SSPA con un 17.8%, las Comunidades Autónomas con el 13.9% y el SAS central con el 12.9%.



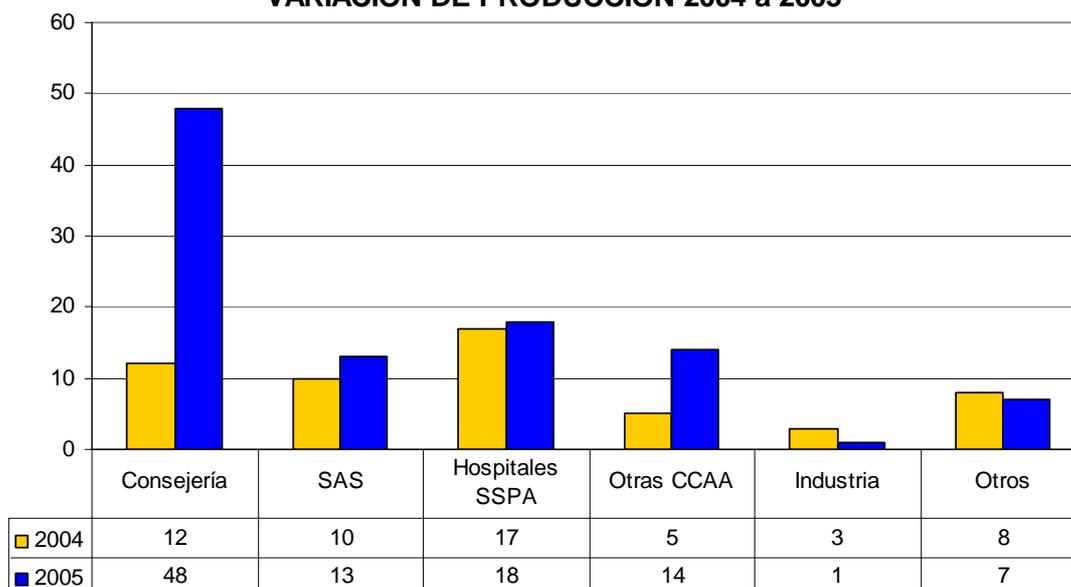
Consejería de Salud provoca que, a pesar de haberse incrementado la actividad fuera del SSPA, la distribución porcentual de haya incrementado a favor de la actividad en el SSPA. La gráfica siguiente recoge las variaciones internas expresadas.

CLIENTES CONSULTORIA SSPA vs NO SSPA

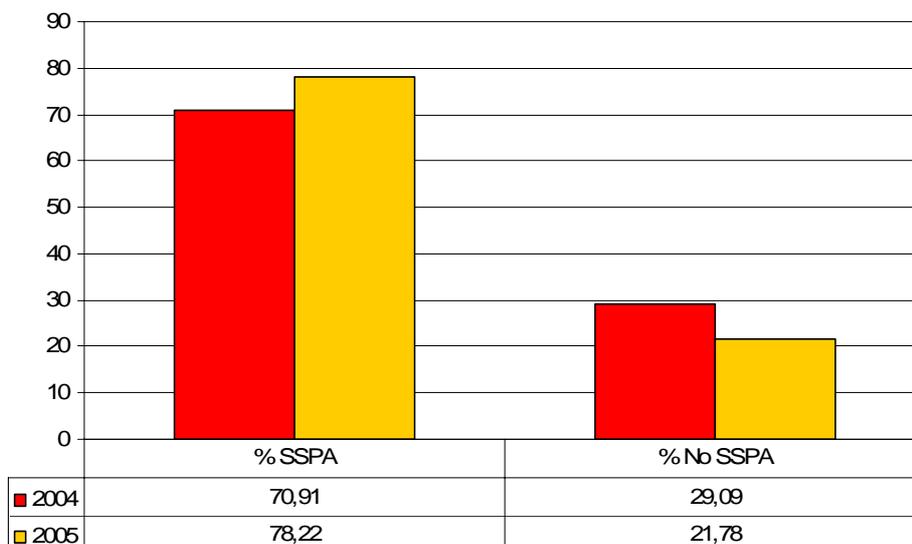


El análisis comparado de la actividad respecto a 2004 muestra, como ya se ha expresa, un importante crecimiento de los proyectos de consultoría; salvo en la industria y en apartado "otros" en los que se disminuye en un proyecto en cada caso, en el resto de los clientes se manifiestan los crecimientos ya señalados y que se recogen en las dos gráficas siguientes.

VARIACIÓN DE PRODUCCIÓN 2004 a 2005



VARIACIÓN PORCENTUAL 2005/2004



La comparación de los datos de producción entre SSPA y no SSPA, a pesar de un crecimiento del 180% en la actividad fuera de Andalucía, en marcado incremento de la demanda dentro del SSPA provoca que en global el mayor incremento se haya producido dentro del sistema sanitario andaluz.

5.2 Producción de actividades de consultoría

Como ya se ha expresado al inicio de este apartado, en 2005 se ha producido un crecimiento del 83.6% en el total de la producción de proyectos de Consultoría que ha pasado, en número absolutos, de los 55 efectuados en 2004 a 101 en 2005.

La producción total de 2005 se recoge en la siguiente tabla.

	Consejería	SAS	Hospitales SSPA	Otras CCAA	Industria	Otros	TOTAL
Nº Proyectos	48	13	18	14	1	7	101
% del total	47,5	12,9	17,8	13,9	1,0	6,9	100

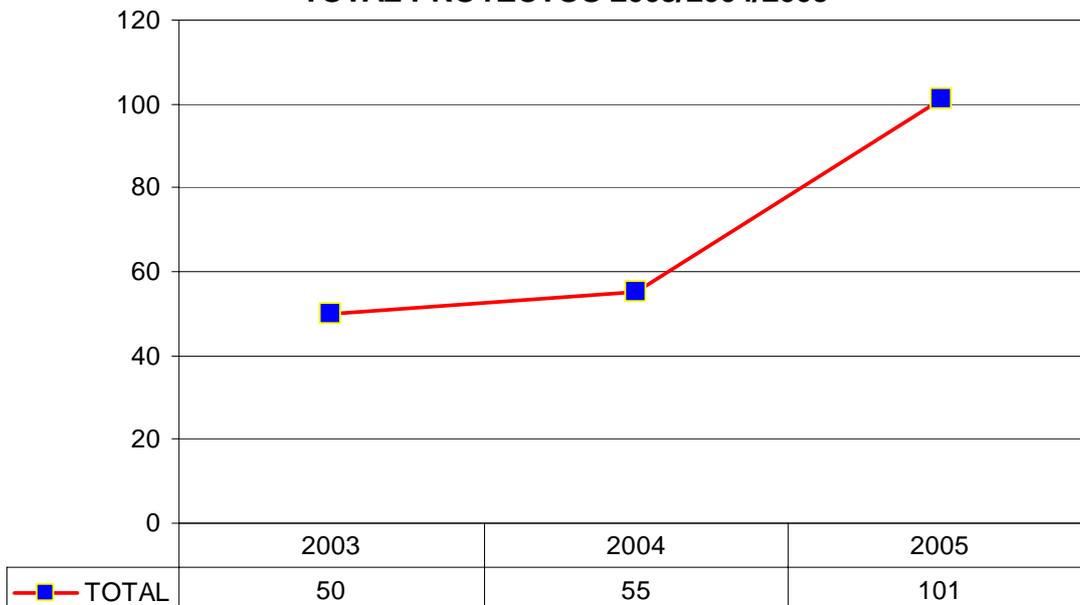
El análisis comparado de la producción respecto a los dos a los dos años anteriores se recoge en la tabla y gráficos siguientes.

	Consejería	SAS	Hospitales SSPA	Otras CCAA	Industria	Otros	TOTAL	%
2003	13	7	14	7	3	6	50	13,64
2004	12	10	17	5	3	8	55	10,00
2005	48	13	18	14	1	7	101	83,64

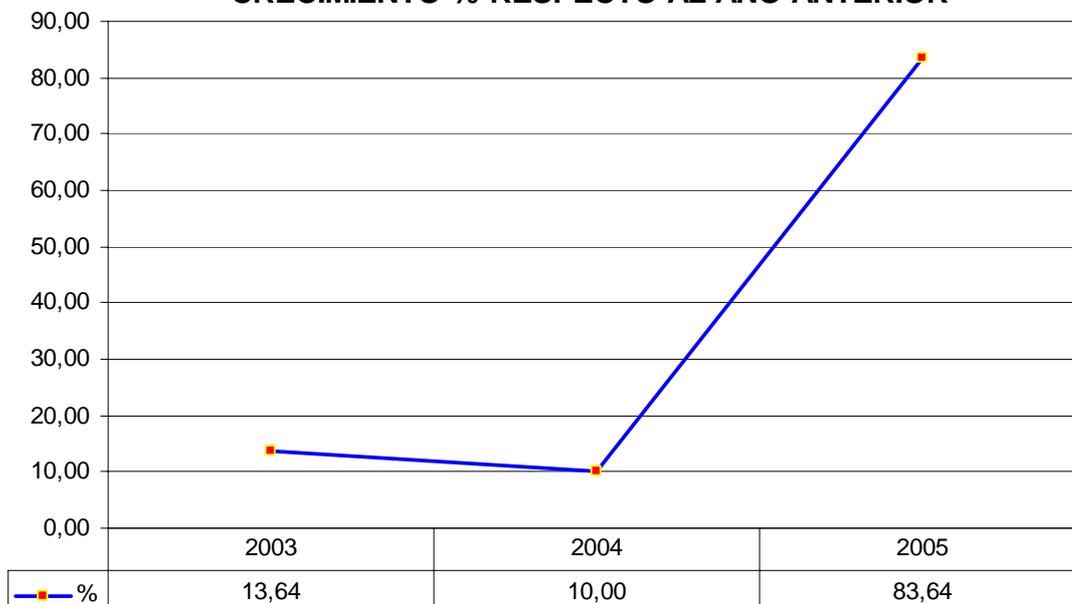
En esta evolución se aprecia tanto un crecimiento global de la producción, como un crecimiento en prácticamente todos los clientes internos, a excepción del caso de la industria, como ya se ha comentado.

Conviene señalar el importante crecimiento que se produce fuera de Andalucía (otras CCAA) que pasa de un total de 5 proyectos desarrollados en 2004 a 14 en el 2005.

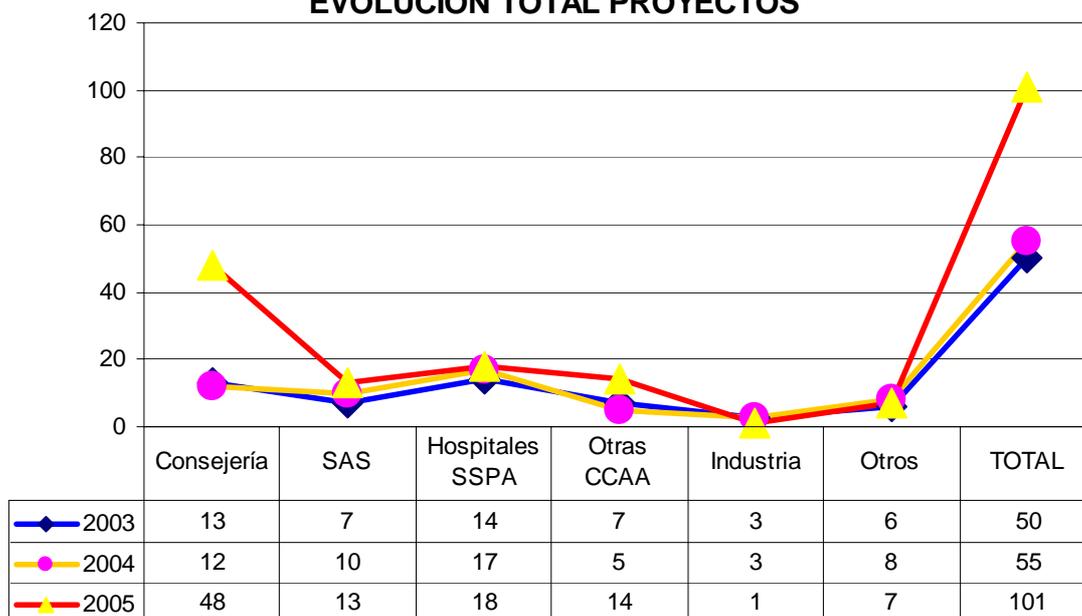
TOTAL PROYECTOS 2003/2004/2005



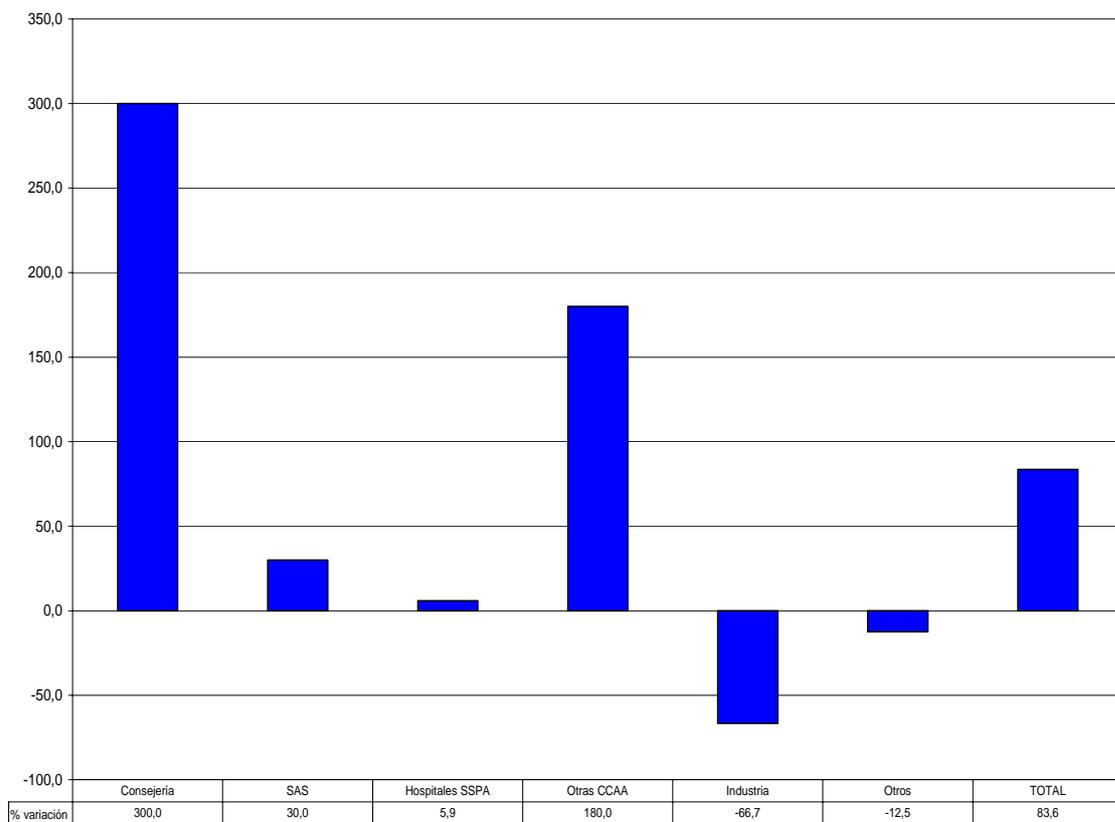
CRECIMIENTO % RESPECTO AL AÑO ANTERIOR

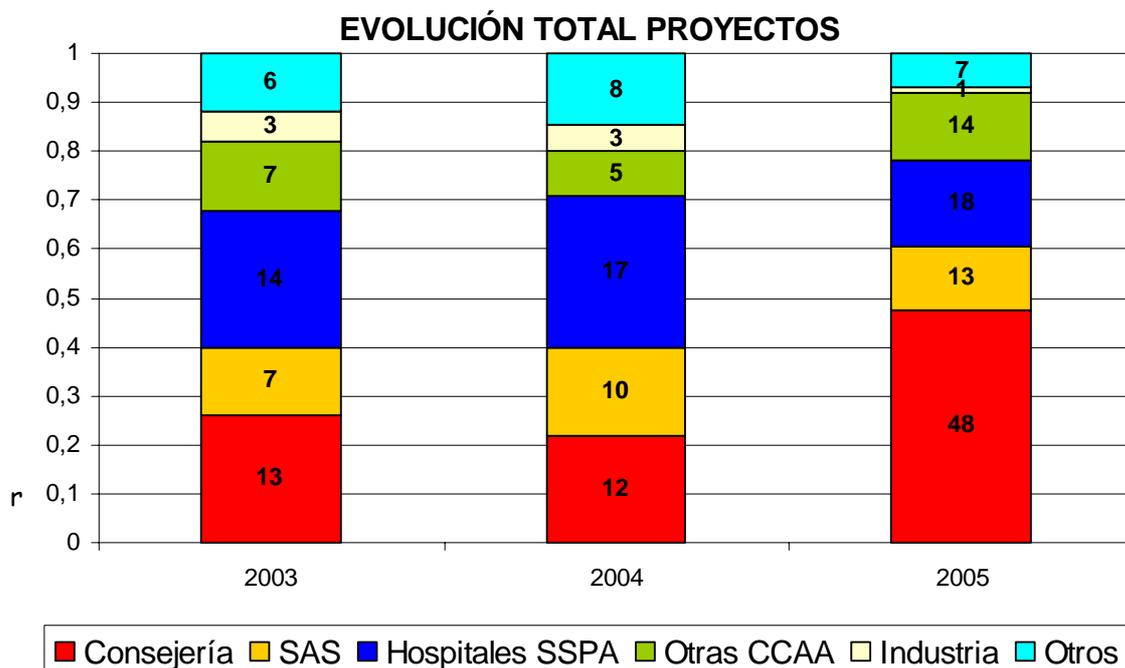


EVOLUCIÓN TOTAL PROYECTOS



VARIACIÓN 2005/2004 %





CLIENTE	TITULO DEL TALLER O REUNION
CONSEJERIA	
311211005	VALIDACIÓN DEL DOCUMENTO "ACCIÓN.COM"
311211305	II ENCUENTRO FORMA JOVEN TORREMOLINOS
311212005	REUNIÓN ANUAL GRIPE
311212205	TALLER PLAGUICIDAS
311212305	REUNIÓN ANUAL DEL SISTEMA DE VIGILANCIA
311212405	REUNIÓN DE COORDINACIÓN GRUPO SIMAN/EARSS
311216705	TALLER DEFINICIÓN COMPETENCIAS RED ALERTA
SAS	
331220105	JORNADAS USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO
33122A205	I CONGRESO SALUD MENTAL
INDUSTRIA	
360326004	JORNADA CALIDAD AP
361229705	JORNADAS ANDALUZAS DE PREVENCIÓN DE LA EPOC
360230904	SALUD MENTAL
361223604	FOROS PROVINCIALES
OTROS	
62015DD03	JORNADAS HEROÍNA

5.3 Consultoría internacional.

Como resultado de la puesta en marcha de una estrategia de reforzamiento de la acción internacional y tras la publicación de la Ley Andaluza de Cooperación, en el año 2004 se decide el mantenimiento del Área de Cooperación centrada en los países que han sido declarados de prioridad estratégica por la Junta de Andalucía y con la responsabilidad de prestar apoyo directo a las políticas de cooperación en salud de la Consejería de Salud, potenciando la presencia internacional a través del desarrollo, dentro del Área de Consultoría, de una línea de consultoría internacional orientada esencialmente a los países de nueva incorporación a la UE y a los países del cono sur iberoamericano, responsabilizándose directamente de la apertura y gestión de la nueva sede de la Escuela en Montevideo.

Por tanto, durante el año 2005 el Área de Consultoría ha iniciado esta nueva línea de actividad que, basándose en la experiencia acumulada por la EASP en la acción internacional y en la posición y prestigio alcanzados tanto en los países como a nivel de las Agencias de Financiación, trata de abrir un mercado exterior diferenciado, en cuanto a la visión empresa, de los abordajes de la cooperación más orientados al desarrollo de las políticas de cooperación marcadas desde la Junta de Andalucía.

Las acciones en 2005 se han dirigido, particularmente, hacia un conjunto específico y limitado de objetivos:

- 1.- Participación en procesos de licitación convocados por Agencias de Financiación y geográficamente orientados a las áreas de actividad sujeto de la acción de la consultoría internacional.
- 2.- Identificación y establecimiento de alianzas de interés estratégico con organizaciones y profesionales de prestigio y con una presencia activa en los países de interés.
- 3.- Visualización de la presencia de la Escuela ante las autoridades y organismos relacionados con la financiación o con el ámbito de la salud.
- 4.- Gestión de la apertura de la Sede de la Escuela en el cono sur.

Respecto al primer objetivo, en el siguiente cuadro se presentan las adjudicaciones logradas mediante procesos de licitación en 2005.

Respecto a las actuaciones desarrolladas en el marco del primer objetivo, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha realizado un importante esfuerzo de participación en todas aquellas licitaciones internacionales cuyo ámbito geográfico de actuación se incluía en los referentes de la consultoría internacional EASP.

Las dos tablas siguientes recogen, por un lado, las licitaciones a las que se ha presentado la Escuela y la situación de las mismas a finales de 2005 y, por otro, las adjudicaciones logradas y que están siendo desarrolladas en la actualidad, con expresión de su contenido, país, presupuesto total adjudicado y, en su caso, socios con los que se ha licitado.

Manifestaciones de Interés efectuadas en 2005				
Entidad convocante	Descripción	País	Presupuesto	Situación
Comisión Europea	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD	Argentina	1.790.000 €	Admitidos en lista corta, se presenta una segunda propuesta. Notificado en enero 2006 la no concesión.
Banco Interamericano de Desarrollo	DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE LA ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL DEL SUBSISTEMA PÚBLICO DE SALUD CON EL INSTITUTO PROVINCIAL DE ATENCIÓN MÉDICA (IPAM), LA RED MUNICIPAL Y EL SECTOR PRIVADO, PARA CONFORMAR EL SISTEMA DE SALUD PROVINCIAL INTEGRADO DENTRO DEL PROGRAMA DE REFORMA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.	Argentina	\$1.200.000	Manifestación de interés presentada. En espera de la publicación de la lista corta.
Banco Mundial	BAHIA STATE HEALTH SYSTEM REFORM PROJECT	Brasil	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Banco Mundial	PROYECTO DE INVERSIÓN EN SALUD MATERNO INFANTIL PROVINCIAL (SMI) / (1ST PHASE APL)	Argentina	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Banco Interamericano de Desarrollo	PROGRAMA DE REFORMAS A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	Paraguay	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Banco Mundial	PROYECTO DE EMERGENCIA POR EL TERREMOTO Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD / EARTHQUAKE EMERGENCY RECONSTRUCTION AND HEALTH SERVICES EXTENSION PROJECT	El Salvador	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Ministerio de Sanidad Bulgaro	RESTRUCTURING OF PILOT MULTI-PROFILE HOSPITALS AND DEVELOPING OF EMERGENCY MEDICAL CARE WITH A VIEW TO IMPROVE ACCESS TO HEALTH CARE FOR VULNERABLE GROUP OF PEOPLE WITH A SPECIAL FOCUS ON ROMA	Bulgaria	1 millón de Euros	Propuesta Proyecto
Banco Mundial	HEALTH SECTOR REFORM PROJECT IN SUPPORT OF THE SECOND PHASE OF THE HEALTH SECTOR REFORM PROGRAM	Rumania	65,10 M€ + 66,40 M€	Declaración de Intenciones
EuropeAid	CAPACITY BUILDING FOR TERTIARY HEALTH CARE IN SERBIA	Serbia	2.500.000 €	Manifestación de Interés
Banco Mundial	PROJECT IMPACT EVALUATION IN THE ENVIRONMENTAL HEALTH SECTOR IN THE GJAKOVË-RAHOVEC AREA	Kosovo	Sin determinar	Propuesta Técnica
Banco Mundial	BAHIA HEALTH SYSTEM REFORM PROJECT - CONSULTANT'S SERVICES FOR IMPLANT THE CONTROL, REGULATION AND EVALUATION SYSTEM IN THE STATE OF BAHIA	Brasil	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DEL ICBF - Proceso N° 40541	Colombia	Sin determinar	Desestimada por los resultados económicos negativos de la EASP en años previos. (condición excluyente para la adjudicación del proyecto).
Banco Mundial	HEALTH PROJECT - CONSULTING SERVICES	Serbia and Montenegro	Sin determinar	Declaración de Intenciones
Banco Mundial	HEALTH SECTOR ENHANCEMENT PROJECT. IMPROVEMENT OF HEALTH SECTOR MANAGEMENT CAPACITY	Bosnia-Herzegovina	Sin determinar	Manifestación de Interés

Proyectos obtenidos en 2005 en licitación internacional	
Entidad financiadora	UE
Proyecto	Restructuring of pilot Multi-profile hospitals and developing of emergency medical care with a view to improve access to healthcare for vulnerable group of people with a special focus on Roma
País	Bulgaria
Presupuesto	1.000.000 €
Socios	Ministerio de Salud Italiano + EPES
Entidad financiadora	UE
Proyecto	Análisis de diferencias y puntos comunes en los sistemas de fijación de precios y reembolsos en los veinticinco países de la UE
País	UE (25 países)
Presupuesto	81.730 €
Socios	
Entidad financiadora	Banco Interamericano de Desarrollo
Proyecto	Estudios de evaluación de la implementación de la canasta básica de prestaciones
País	Argentina
Presupuesto	150.000 €
Socios	

Hay que llamar la atención del importante esfuerzo realizado y el éxito que representa lograr tres adjudicaciones internacionales (por un valor total de 1.231.730 €) en el primer año de actividad de la Consultoría Internacional de la EASP.

En referencia al segundo objetivo, hay que llamar la atención de que los países objeto de la actividad de consultoría internacional, a diferencia de aquellos en los que trabaja el Área de Cooperación, son países o bien desarrollados o en fases medias/avanzadas de desarrollo, por lo que la presencia de empresas y profesionales de consultoría es más importante; además de lo anterior, los enfoques, más de mercado, de las empresas de consultoría hacia estos países hace recomendable la búsqueda de alianzas tanto en cada país como en el ámbito de las empresas internacionales.

En este sentido, y centrándonos inicial y preferentemente en Uruguay y la Argentina respecto al cono sur, se han mantenido contactos y se han desarrollado compromisos de colaboración con Isalud y con la Fundación Juan Lazarte en Argentina, ambas son organizaciones académicas y de consultoría con un importante prestigio y mercado en el país. En el Uruguay se ha firmado un Convenio a tres bandas con la Universidad de la República, la Universidad de Granada y la Escuela Andaluza de Salud Pública. En ambos países hay establecidos acuerdos de colaboración con determinados consultores con amplio conocimiento y relaciones en la región tanto en los niveles de país como con los organismos de financiación.

En este año 2005 se ha realizado, igualmente, una importante actividad de presencia ante las autoridades de los países, los principales organismos y las Agencia de Financiación.

En primer lugar destacar la presencia del Secretario General de Calidad, en representación de la propia Consejería de Salud, en Montevideo y Argentina (Rosario) en donde tuvo la oportunidad de mantener contactos y reuniones de trabajo con los máximos responsables de la salud en los países: la Ministra y el Viceministro de salud en Montevideo, la Secretaria de Salud y el Viceintendente de la Municipalidad de Rosario, así como altos representantes de la Intendencia del Ministerio de Salud de Argentina.

Además de esta visita institucional, el Director de Consultoría y su personal técnico han establecido frecuentes relaciones, contactos e intercambios con el Ministerio de Salud del Uruguay y Argentino, así como con responsables de salud de diferentes Gobiernos regionales en este último país.

Finalmente señalar que se ha gestionado la remodelación y adaptación de la Sede de Montevideo y se ha procedido al registro de la Escuela en los organismos pertinentes del país para el ejercicio de la actividad económica. Esperamos la finalización de las obras para el próximo mes de mayo, por lo que la inauguración oficial de la Sede de la Escuela para el Cono Sur podría realizarse en el próximo junio.

En junio de 2005 se convocó mediante licitación pública internacional la adjudicación de la obra de remodelación del edificio cedido por la Intendencia Municipal de Montevideo (IMM) a la EASP para el desarrollo de sus actividades. El 19 de julio del mismo año se adjudicó la obra a la Sociedad Río de Plata S.R.L. Empresa Constructora. La supervisión técnica de la obra es responsabilidad de la propia IMM, a través del equipo de arquitectos municipales, quienes envían mensualmente un informe de avance de obra a la EASP para su control. En noviembre de 2005 se hizo efectiva la compra de los equipos informáticos y el mobiliario necesario para su funcionamiento.

El bufete de abogados Posadas, Posadas & Vecino ha realizado la legalización de la oficina como sucursal de la EASP y se ha hecho cargo de la gestión administrativa, jurídica y contable de la misma hasta su inauguración.

6. Cooperación al desarrollo

Como ya se recogía en la Memoria de 2004 presentada a este Consejo de Administración, tras la aprobación de la Ley Andaluza de Cooperación y en virtud de las decisiones al respecto adoptadas por la Consejería de Salud, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha asumido el papel de soporte técnico de la Consejería para el desarrollo de las políticas de cooperación en salud, y en este sentido ha desarrollado las funciones y actividades que le han sido asignadas desde la Secretaría General de la Consejería; orientando sus acciones de cooperación directa a las áreas geográficas señaladas de prioridad por la Junta de Andalucía.

En este mismo sentido, durante el 2005 la Escuela Andaluza de Salud Pública, a través de su Área de Cooperación al Desarrollo, ha continuado la ejecución de las acciones previstas en su Acuerdo Bianual con la Organización Panamericana de Salud (OPS/OMS) en el marco del Memorando de Entendimiento que tiene suscrito esta organización con el Gobierno de la Junta de Andalucía.

6.1 Análisis de clientes y producción

En primer lugar, y por su especial importancia, señalar que en el marco de lo previsto por la Ley Andaluza de Cooperación, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha elaborado, para la Consejería de Salud, la *"Propuesta de Estrategia de Cooperación para el Desarrollo de la Consejería de Salud"* que en el momento de la redacción de esta Memoria está pendiente de aprobación por el Consejo de Dirección de la Consejería.

Durante 2005, han continuado su ejecución los tres Proyectos plurianuales que venían desarrollándose en años anteriores y que se recogen en la siguiente tabla.

Proyectos que han continuado su desarrollo en 2005

Entidad financiadora	Unión Europea
Título	Rehab. servicios de AT y fortal. SILAIS Managua
País	Nicaragua
Presupuesto	1.609.000
Socios	PLANHO Consultores y EPES

Entidad financiadora	Unión Europea
Título	PROSISA
País	República Dominicana
Presupuesto	3.387.061
Socios	En solitario

Entidad financiadora	Unión Europea
Título	Fortalec. sector salud y educación
País	Honduras
Presupuesto	2.122.200
Socios	Eductrade

En agosto de 2005, y tras la prórroga de un año, finalizó el Programa de Reforzamiento del Sistema de Salud en la República Dominicana (PROSISA), que la Escuela ha desarrollado en los últimos seis años.

En el mes de septiembre tuvo lugar la evaluación final, que fue realizada por Euronet. El objetivo de la evaluación fue analizar la concepción y pertinencia del programa, el cumplimiento de los objetivos del mismo, la eficiencia de su ejecución, los resultados alcanzados, su impacto y su viabilidad.

En términos generales, la evaluación final fue muy positiva en cuanto al logro de los objetivos generales y específicos del proyecto, así como en cuanto a la eficacia, eficiencia, relevancia, sostenibilidad e impacto del mismo. El informe destacó especialmente los logros obtenidos en cuanto a capacitación del personal sanitario, refuerzo institucional, mejora de las infraestructuras y de la asistencia, mejora en la gestión del medicamento, la implantación del cuadro básico de medicamentos, el impacto de género, así como la elaboración del SIGPAS (Sistema de Información Geográfica para los Servicios de Salud). En conclusión, el informe señaló una percepción muy positiva por parte de las autoridades sanitarias del país.

Como resultados de la participación en convocatorias y licitaciones, en 2005 se han obtenido las adjudicaciones de proyectos que se recogen en la tabla siguiente.

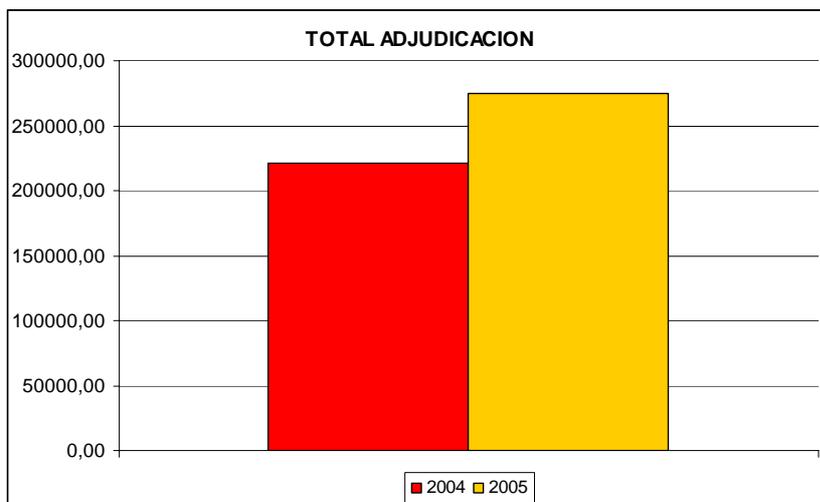
Proyectos obtenidos en 2005 en proceso de licitación

Entidad financiadora	Gobierno de Chile
Título	Programa de pasantías de atención primaria
País	EASP - España
Presupuesto	113.180 US \$

Entidad financiadora	AECI
Título	Asistencia técnica en refuerzo al Departamento de Planificación e Información del Ministerio de Salud
País	Angola
Presupuesto	131.400 US \$

Entidad financiadora	AECI
Título	Asistencia Técnica para la elaboración de un diagnóstico inicial para la puesta en marcha de un Programa Centroamericano en materia de salud
País	Centroamérica
Presupuesto	29.924,00

El monto total de las licitaciones logradas supone un 24% de crecimiento respecto a las adjudicaciones de 2004.

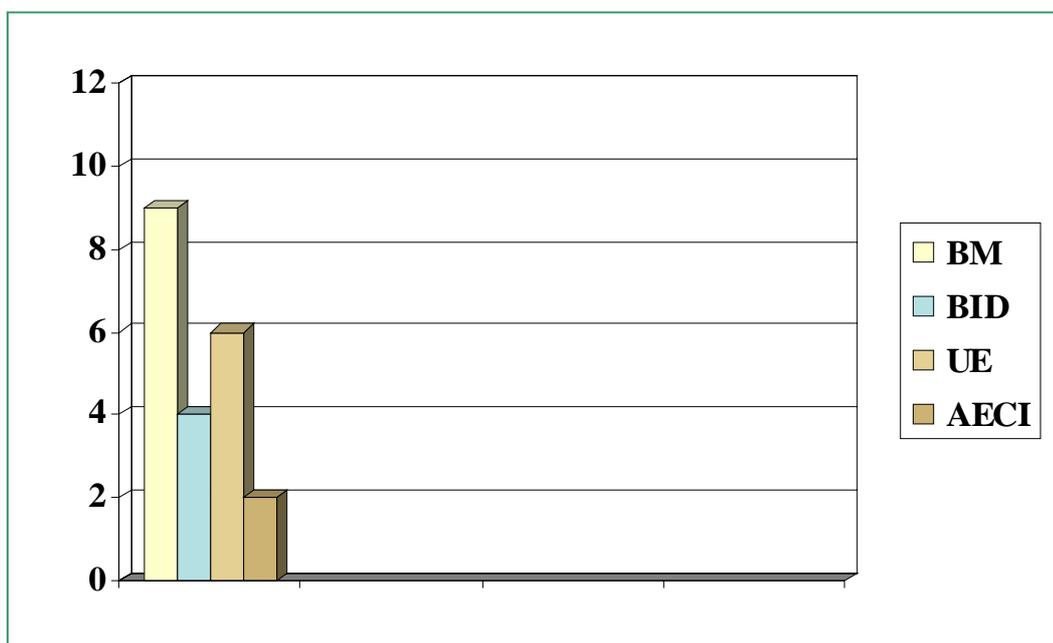


Durante el año 2005 se han presentado las manifestaciones de interés y propuestas de licitación que se recogen en la siguiente tabla.

Manifestaciones de interés/propuestas enviadas en 2005

Entidad convocante	Descripción	País	Presupuesto	Situación
Banco Mundial	Proyecto de apoyo a la lucha contra el VIH/SIDA	Mozambique	No indicado	Proyecto no ganado
Banco Mundial	Programa de vigilancia de la salud y control de enfermedades	Argentina	52 M US\$	Pendiente convocatoria
Banco Mundial	Proyecto de inversión en salud materno-infantil (SMI)	Argentina	135 M US\$	Pendiente convocatoria
BID	Desarrollo del sistema integrado de información de salud - SIS (Programa de apoyo a la reforma del sector salud - PARS)	Perú	No indicado	Enviada manif interés esp. No incluidos en lista corta
AIF	Proyecto de reforma del sector salud	Honduras	27 M US\$	No incluidos en lista corta
BIRF	Proyecto de emergencia por el terremoto y servicios básicos de salud	El Salvador	142 M US\$	Pendiente convocatoria
BIRF	Proyecto de Modernización de los Servicios de Salud - MODERSA	Ecuador	No indicado	Pendiente convocatoria
Unión Europea	Convocatoria VIH/SIDA, Malaria y Tuberculosis pvd	R Dominicana	2.601.772	Proyecto no seleccionado
AIF	Servicios de Desarrollo e Implementación del Subsistema de Información de Regulación Sanitaria	Honduras	No indicado	No incluidos en lista corta
AECI	Estudio de viabilidad para la creación del: "Centro Andaluz de Formación Estudios de Salud Pública"	Marruecos	44.806,20	Propuesta no seleccionada
AECI	Desarrollo de un Sistema de Información de Salud (SIS) basado en un Sistema de Información Geográfica (SIG) para la Rep. de Nicaragua:	Nicaragua	363.217	Propuesta no seleccionada
Unión Europea	Asistencia Técnica para el Programa de Iniciativas Locales de la Sociedad Civil	Rep. Dominic.	928.000	No incluidos en lista corta
BID	Programa de mejoramiento del nivel de salud en Honduras	Honduras	No indicado	Pendiente convocatoria
Unión Europea	Programas de formación de medicina familiar y de formación del personal de enfermería y del personal jefe de enfermería orientada a medicina familiar	Egipto	1.755.000	Incluidos en lista corta con GCI, pero no se presenta propuesta
Unión Europea	Formación en el sector farmacéutico	Egipto	600.000	No incluidos en lista corta
Unión Europea	Asistencia técnica internacional para el proyecto de fortalecimiento de la estrategia de atención primaria de salud	Argentina	1.790.000	Incluidos en lista corta.
BIRD	Proyecto de financiación y gestión del sector salud	Marruecos	No indicado	No incluidos en lista corta
BID	Proyecto de mejoramiento de la salud materno-infantil	Nicaragua	33,5 M US\$	Pendiente convocatoria
BIRF	Programa de apoyo a la reforma del sector salud	Rep. Dominic.	30 M US\$	Pendiente inclusión lista corta
BID	Auditoría de desempeño del Programa de Mejoramiento de la Salud Materno-Infantil	Nicaragua	No indicado	No incluidos en lista corta
CTB	Evaluación ITM-DGDC	Varios	180.576	Proyecto no ganado.
Unión Europea	Programa de Apoyo al Sector Salud en Ecuador - PASSE	Ecuador	No indicado	Pendiente inclusión lista corta

Por entidades financiadoras, el reparto de licitaciones y manifestaciones de interés presentadas se recoge en la siguiente gráfica.



6.2 Desarrollo del Acuerdo OPS/EASP

En la siguiente Tabla se recogen las acciones desarrolladas durante el año 2005 en el marco del Acuerdo Bidual EASP/OPS.

Actividades realizadas en 2005 en el marco del convenio EASP/OPS	
Descripción	Fecha
Presentación del programa del Diploma Modular del Gestión y de los módulos en formato virtual (Políticas de Salud y Recursos Humanos) en la sede de la OPS en Washington (línea 1.1.).	may-05
Consultoría salud mental en Washington y Guatemala (línea 5.2).	may-05
Asistencia a la reunión del CRICS 7 en Salvador de Bahía, Brasil (línea 1.3.).	sep-05
Asistencia a la reunión del CRICS 7 en Salvador de Bahía, Brasil (línea 1.4.).	sep-05
Participación en Foro Nacional sobre Desarrollo de Sistemas de Salud. San José de Costa Rica (línea 2.2.).	oct-05
Consultoría Red de Municipios Saludables. Asunción, Paraguay (línea 4.2.).	dic-05
Participación en Segundo Encuentro Nacional de Promoción de Salud y en Reunión del Comité Ejecutivo de la Red de Municipios y Comunidades Saludables de las Américas. Lima, Perú (línea 4.2.).	dic-05

El 20 de octubre de 2005 se reunió, bajo la presidencia del Secretario General de la Consejería de Salud la Comisión de Seguimiento que aprobó las acciones realizadas y acordó solicitar a la Consejería de Presidencia una prórroga para la ejecución de los acuerdos hasta junio de 2006.

7. Unidades de conocimiento específico

La Escuela Andaluza de Salud Pública ha desarrollado a lo largo de su historia Unidades para la dinamización del conocimiento en campos diferenciados y de alta significación para el desarrollo del SSPA: el uso racional del medicamento, la epidemiología poblacional de la enfermedad oncológica y, más recientemente, las decisiones de la Unión Europea en materia de salud y su influencia en el SSPA. A estas se asocia dos tradicionales, la Biblioteca y Publicaciones.

Así, se crean el Centro Andaluz de Información del Medicamento, CADIME; el Registro del cáncer de Granada, RCaGr; y el Observatorio de Salud en Europa, OSE; Biblioteca y la Unidad de Publicaciones.

7.1 Registro del Cáncer de Granada

En el año 2005, el RCaGr ha finalizado su Programa de reordenación funcional y de modernización de su infraestructura tecnológica estando pendiente de concluir, en 2006, la migración de su sistema informático a la estructura central de la EASP en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos.

La actividad del Registro en 2005 ha sido la que se recoge en la siguiente tabla.

ACTIVIDAD DEL REGISTRO DEL CÁNCER DE GRANADA	
Bases de datos	Incidencia de cáncer en la provincia hasta el año 2002 *
Proyectos de investigación en curso	6 activos
Proyectos/Redes FIS	4 proyectos y 2 redes
Publicaciones	21 en revistas internacionales, 1 nacional y 5 capítulos de libros
Congresos y Jornadas	8 ponencias, 1 comunicación a congreso internacional y 7 a congresos nacionales
Colaboraciones con la DG de Salud Pública y Participación	Apoyo a la creación de los registros de cáncer de población en Andalucía Grupo de trabajo de Sistemas de Información: Aplicación informática del Registro de Cáncer de Andalucía Grupo de trabajo de Indicadores para la Vigilancia y Control del Cáncer Informes sobre tendencias de la incidencia de cáncer en la provincia de Granada
Incorporación de información sobre cáncer a la web EASP	

* En 2000, 2001 y 2002 los datos son provisionales, por la imposibilidad de conseguir la información sobre defunciones por cáncer, imprescindible para la correcta determinación de la incidencia.

7.2 Centro Andaluz de Información del Medicamento CADIME

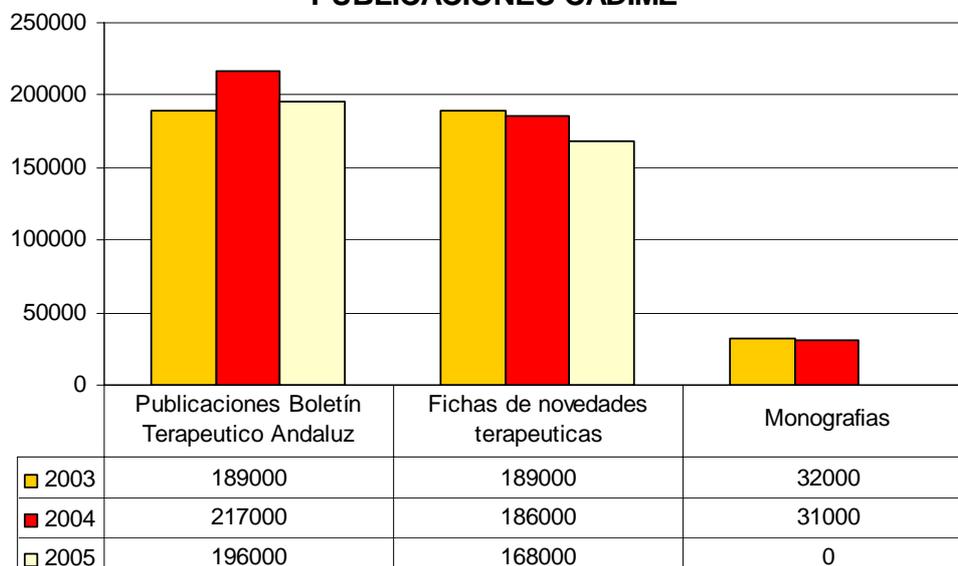
El CADIME, en base a las prioridades de la Consejería de Salud y del SAS, ha centrado su actividad en tres funciones principales:

1. Atención a las consultas realizadas por los profesionales del SSPA.
2. Publicaciones
3. Evaluación de nuevos medicamentos.

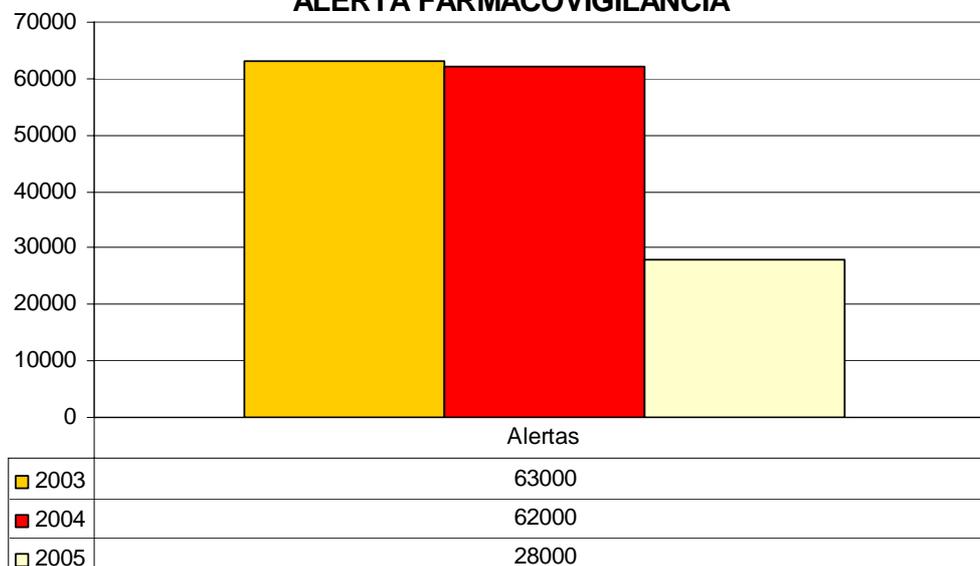
La actividad realizada en 2005 y su comparación con los dos años anteriores se recoge en la siguiente tabla y gráficas.

ACTIVIDADES	2003	2004	2005
Nº Consultas	448	426	502
Publicaciones Boletín Terapeutico Andaluz	189000	217000	196000
Fichas de novedades terapeuticas	189000	186000	168000
Monografias	32000	31000	0
Alertas	63000	62000	28000
Edición electronica de publicaciones	13	13	12
Informes evaluación nuevos medicamentos	21	11	16
Informes SSPA	78	142	227

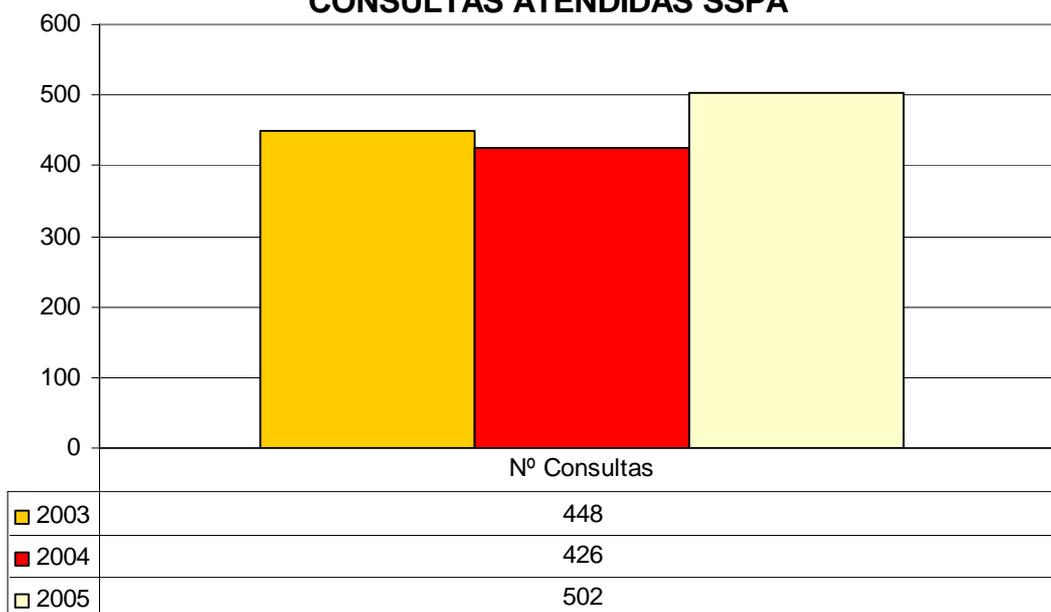
PUBLICACIONES CADIME



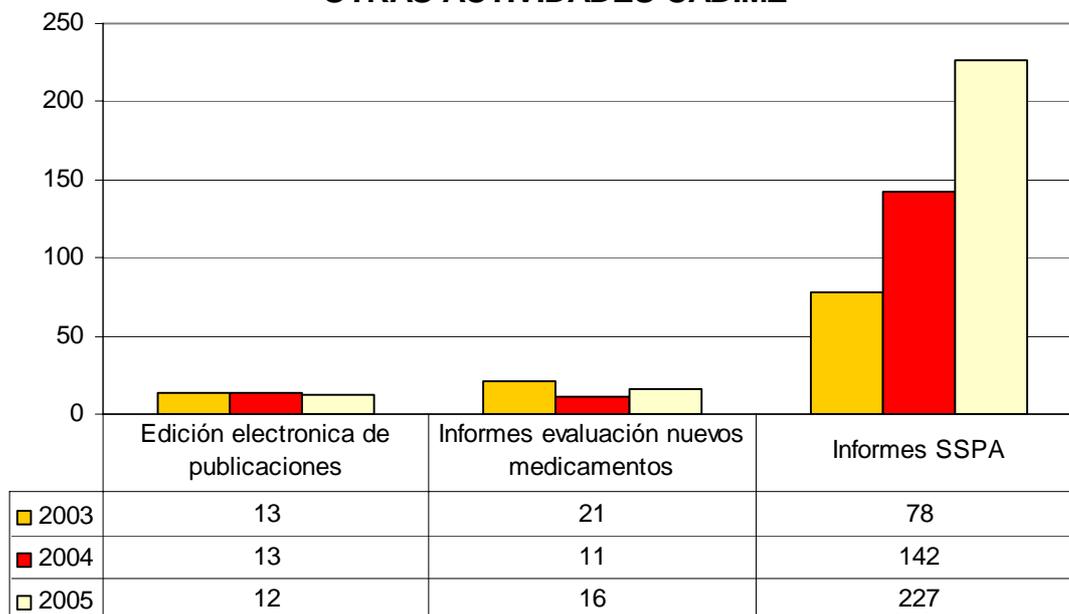
ALERTA FARMACOVIGILANCIA



CONSULTAS ATENDIDAS SSPA



OTRAS ACTIVIDADES CADIME



7.3 Observatorio de Salud en Europa OSE

Las actividades desarrolladas por el OSE se recogen en los cuadros siguientes.

INFORMES ESTRATEGICOS	Fecha
La Promoción de la Salud Mental en Europa	mayo-05
Voluntad vital anticipada, cuidados paliativos y eutanasia	septiembre-05
Movilidad de pacientes y asistencia sanitaria en la UE	noviembre-05
Vigilancia epidemiológica del VIH/Sida en Europa	diciembre-05

BOLETINES OSE	Fecha	Tirada
Boletín OSE nº 32	17-ene-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 33	25-ene-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 34	15-feb-06	534 profesionales
Boletín OSE nº 35	15-mar-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 36	18-abr-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 37	16-may-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 38	15-jun-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 39	15-jul-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 40	22-jul-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 41	14-sep-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 42	14-oct-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 43	15-nov-05	534 profesionales
Boletín OSE nº 44	15-dic-05	534 profesionales

Respecto a los Boletines del OSE, que se vienen publicados por la Escuela Andaluza de Salud Pública desde el año 2002, señalar que desde enero de 2005 y por iniciativa de esta institución, se publican conjuntamente con la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, que incorpora información sobre la evaluación tecnológica en Europa, y con la Fundación Progreso y Salud, que incorpora información sobre la investigación en Europa.

PARTICIPACION EN PROYECTOS	Inicio	Fin
Integrating Mental Health promotion interventions into countries' policies, practice and the health care system	abr-02	octubre-05
Health promotion for migrants and ethnic minorities by hospitals: an European initiative to promote health by	may-02	enero-05
BASES DE DATOS		nº de registros
Contactos nacionales e internacionales		1688
Artículos de prensa		1209
Fondo documental		359

PRESENCIA INSTITUCIONAL DE LA ESCUELA (OSE)	Fecha	Lugar
Reunión del Comité Regional Europeo de la UIPES.	Enero	París
Seminario "Advancing economic growth, investing in health". Chathan House	Junio	Londres
Cumbre "Health inequalities summit". Presidencia de la UE	Octubre	Londres
Conferencia europea "Cross-border health care". Comisión Europea	Octubre	Venecia

7.4 Publicaciones

	Nº Serie	Título	Autor/Editor	Observaciones
Libros publicados	M.31	<i>Herramientas para mejorar la adhesión terapéutica del paciente. El caso de la diabetes</i>	José Luis Bimbela, Maite Gorrotxategi	Reimpresión
	M.39	<i>Políticas y sistemas sanitarios</i>	Antonio Durán	Reimpresión
	M.24	<i>Metodología de investigación y escritura científica en clínica</i>	Rafael Burgos	2ª Reimpresión
	M.44	<i>Cuidando al profesional de la salud. Habilidades emocionales y de comunicación</i>	José Luis Bimbela, Pedrola	2ª Edición
	M.45	<i>Cuidando al formador. Habilidades emocionales y de comunicación</i>	José Luis Bimbela, Pedrola, Bibiana Navarro Matillas	
		<i>La atención a la salud mental en Andalucía</i>	Carmen Pérez Romero	
Otros		<i>Jornada Cadime noviembre 2005</i>	Cadime	
		<i>Jornada Easp · Bioética</i>		

7.5 Biblioteca

ACTIVIDAD BIBLIOTECA		
Adquisición y catalogación		2.623 documentos
Prestamos	Audiovisuales	2.200
	Libros	3.231
Fotodocumentación	U Internos	404
	U Externos	606
	Otros	20
Consultas al PAC		15.507

8. Garantías de calidad

El Sistema de Calidad aprobado en el año 2004, y del que se dio cuenta a este Consejo de Administración en la Memoria correspondiente, recoge la Política de Calidad de la Escuela, como expresión del compromiso de la EASP con la calidad. En este marco, que conforma la Política de Calidad EASP, se recogen los principios en que deben basarse sus actuaciones con relación a la calidad de sus actividades y a la excelencia de la organización.

En el año 2005 se ha procedido a la revisión y actualización de este documento haciéndolo coherente con las necesidades y expectativas de nuestros clientes, con los objetivos organizacionales, recogidos en el Contrato Programa de la EASP con la Consejería de Salud 2005-2008, y con los Planteamiento de Calidad para el SSPA que se establecen en el II Plan de Calidad de la Consejería de Salud.

Esta actualización se ha realizado sujeta a los siguientes criterios:

1. Respeto a los principios generales recogidos en el Plan de 2004.
2. Orientación a los valores contenidos en los principios de excelencia del Modelo EFQM
3. Las orientaciones de la norma ISO 9001 para la redacción de la política de calidad.
4. II Plan de Calidad SSPPA

De esta manera, la Escuela Andaluza de Salud Pública reitera su compromiso con impulsar un sistema de calidad orientado a la mejora continua de todos los proyectos y actividades docentes, de investigación, de consultoría, de cooperación internacional; así como en las acciones desarrolladas por sus Unidades de Conocimiento Específico y por sus Unidades Centrales de soporte.

Este Sistema de Calidad se fundamenta en:

- ✓ La satisfacción de los clientes
- ✓ La innovación
- ✓ La calidad científica
- ✓ La generación y gestión del conocimiento.

Y se basa en los siguientes principios:

- ✓ La orientación al cliente.
- ✓ El compromiso con las políticas de calidad del SSPA.
- ✓ La evaluación interna y externa de los resultados
- ✓ La mejora continua
- ✓ La responsabilidad social y con los grupos de interés.

Orientación al cliente

1.- Análisis de expectativas.

La Escuela Andaluza de Salud Pública mantiene un sistema permanentemente para el análisis de las expectativas, demandas y necesidades del SSPA, tanto de las instituciones del sistema como de los profesionales del mismo, y pone en marcha las acciones correctoras oportunas.

Los principales canales de información que la Escuela tiene abiertos y analiza son:

- ❑ Peticiones de formación de los profesionales del SSPA.
- ❑ Consultorías solicitadas por las instituciones del SSPA.
- ❑ Asesorías en investigación solicitadas por profesionales y/o instituciones.
- ❑ Convocatorias de nuevos proyectos de cooperación internacional.
- ❑ Solicitudes de información documental (de edición propia o de la biblioteca).

Además de estos canales permanentes, la Escuela establece mecanismos concretos para conocer las preferencias de los profesionales e instituciones del SSPA en cuanto a su funcionamiento interno y a la información que de las actividades programadas por ésta reciben. Los mecanismos establecidos para captar esta información y tomar las medidas necesarias para satisfacer estas demandas de los profesionales y/o instituciones son:

- ❑ Encuestas de satisfacción a clientes.
- ❑ Evaluación de proyectos por parte de las entidades financiadoras.
- ❑ Quejas y sugerencias recibidas.
- ❑ Sondeo sobre preferencias de comunicación.

En Formación, Consultoría e Investigación, y fruto de una necesidad planteada por los principales clientes pertenecientes a la Consejería de Salud, se estableció la conveniencia de realizar reuniones al inicio de cada legislatura para conocer las estrategias de sus direcciones generales, agencias etc. para ofertar posibles servicios por parte de la EASP que dieran respuesta a dichas estrategias. Para ello se establecieron durante el año 2005 reuniones en este sentido con la Subdirección de Personal del S.A.S., la Dirección General de Innovación, la Dirección General de Gestión Económica del SAS, la Dirección General de Salud Pública, la Secretaría General Técnica de la Consejería y la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

Formación

El programa docente residencial ha recibido en el 2005, 1.459 solicitudes, suponiendo un 2% más que en el año anterior. Este incremento de la demanda de los cursos programados para este año 2005 es más patente cuando se analiza la demanda promedio de los cursos que ha subido de 21 a 25 solicitudes por curso. Por primera vez en los últimos 10 años la demanda de los cursos registra una tendencia positiva.

En los cursos de larga duración, que en general han tenido una demanda alta, destacamos el Máster de Salud Pública que ha recibido este año un total de 50 solicitudes

cuando en los últimos años apenas subía de la veintena. El curso largo que mayor número de solicitudes ha tenido este año ha sido el Diploma de Calidad Asistencial y el segundo el Diploma de Gestión Sanitaria.

En el programa 2006 se mantiene la oferta de cursos de larga duración, como muestran los datos de demanda hay una clara expectativa de formación de los profesionales del SSPA. Como novedad importante se han incorporado los dos cursos de carácter internacional que se inician en el 2006 en la EASP el Europhamili y el Europubhealth, máster de dos años de duración que cuenta con el aval de calidad de la Comisión Europea a través de la calificación de Erasmus Mundus.

De los cursos de corta duración, son los del área de gestión los que mayor demanda promedio han tenido, seguidos de los de salud pública y los de investigación. Puede ser un primer indicador de que la formación en gestión vuelve a recuperar la dominancia que tradicionalmente tenía en la EASP frente al resto y que parecía haber perdido en los dos últimos años.

Respecto a la satisfacción de los clientes y las expectativas y necesidades que nos manifiestan a través de las encuestas, el área de docencia elabora informes semestrales analizando las causas de la presencia de porcentajes de satisfacción inferiores a los establecidos como idóneos y reflejados en los objetivos, distinguiendo entre cursos residenciales, concertados y descentralizados. Estos informes incorporan las acciones puestas en marcha para la corrección de las desviaciones observadas.

Los principales problemas identificados son la heterogeneidad de los participantes, la corta duración de los cursos con elevada densidad en los contenidos, insatisfacción de expectativas y problemas de logística.

Las principales acciones emprendidas para los cursos residenciales, se orientan a una mejora en la selección de perfiles coordinando con la Dirección General de Personal los criterios y procedimientos actuales de selección, y hacia una mejor respuesta a las expectativas de los profesionales para lo cual se propone mejorar la información que se aporta al profesional sobre los contenidos internos de la actividad, adjuntando el programa a su carta de admisión.

En las actividades concertadas y descentralizadas, al ser el cliente quien decide los participantes resaltaremos a éste la importancia de una selección adecuada y de realizar la convocatoria con suficiente antelación, así como que se entreguen los materiales necesarios.

Investigación

Las demandas más frecuentes de los grupos de investigación del SSPA se centran en aspectos metodológicos, seguidas de la revisión de informes de investigación, revisión de protocolos y análisis estadísticos. Aunque en menor grado, también están presentes la necesidad de ayuda en las revisiones bibliográficas, análisis cualitativos, revisión de artículos y cuestiones de software.

En cada proyecto finalizado, se analiza el grado de satisfacción de los clientes respecto a distintas fases del proyecto (propuesta técnica, trabajo conjunto, disponibilidad, informes, plazos, etc.). El objetivo es conocer sus expectativas respecto al trabajo de consultoría de la investigación que se realiza desde la Unidad de Apoyo a la Investigación y poder ajustar futuros proyectos a las necesidades que como clientes manifiestan.

En este sentido, en el año 2005, la amabilidad y disponibilidad del equipo de la UAI ha sido valorado con la máxima puntuación por parte de todos los clientes analizados, la preparación e implicación del equipo, la adecuación de la propuesta y el cumplimiento de plazos ha sido considerado muy satisfactoriamente y satisfactoria la adecuación de los informes a lo acordado. La relación calidad-precio, sin haber sido considerada negativamente es lo que menos satisface al cliente.

Todos los clientes evaluados recomendarían estos servicios de la EASP e indican una satisfacción global media de 4.42 en un intervalo de 1 a 5.

Consultoría

Las expectativas de las instituciones del SSPA este año se han centrado mayoritariamente en los temas de gestión sanitaria con 27 proyectos de este tema. Los siguientes temas en interés para el SSPA este año han sido Ciudadanos y pacientes, Políticas de salud y Salud Pública y Desarrollo de Profesionales. Se vislumbran como temas emergentes Medicamentos y Ética.

Otras áreas de trabajo que se han solicitado este año por parte de las instituciones son Calidad y Acreditación, Salud Ambiental, Comunicación e Imagen y Gestión de Cuidados.

Son muchos los proyectos de trabajo que con independencia del tema que trataran, se han perfilado con el formato de reuniones científicas, que se identifican como una demanda alta y probablemente creciente.

La Consejería de Salud es la institución que mayores expectativas manifiesta respecto a nuestro trabajo como consultores. En concreto sus demandas este año han estado centradas sobre todo en Ciudadanos y Pacientes y en Políticas de Salud. El formato de reuniones científicas ha sido muy demandado por la Consejería y los temas de salud ambiental y laboral (éste en menor medida) empiezan a estar presentes en sus necesidades.

Los hospitales han centrado su demanda sobre todo en Gestión de profesionales y Gestión sanitaria. En menor medida en los temas de ética y ciudadanos y pacientes.

En cuanto al tema de medicamentos, a través del contacto de los profesionales con el Centro Andaluz de Información del Medicamento (CADIME), sabemos que la información sobre los usos terapéuticos centran la mayor parte de las necesidades, seguida de evaluación, reacciones adversas e identificación o disponibilidad.

Desde finales del año 2004, se inició el proceso de evaluación de la satisfacción de los clientes del área de Consultoría, como una herramienta más de detección de las expectativas y necesidades de los clientes.

De los 21 proyectos a cuyos clientes se les ha remitido encuesta de satisfacción, hemos tenido un índice de respuesta del 62% (13 proyectos) y los resultados nos indican que podemos considerar que cumplimos las expectativas de la mayoría de nuestros clientes de una manera muy satisfactoria en cuanto a disponibilidad del equipo, la relación de los consultores con el equipo del centro, la calidad de los informes y la utilidad de los proyectos. Bastante satisfactoria en cuanto a la calidad de los resultados, los trámites administrativos, la adaptación del equipo a las características del centro y la preparación científica técnica del equipo.

En el otro lado de la balanza, los clientes de consultoría no consideran equilibrada la relación calidad/precio de los proyectos, siendo este ítem el peor evaluado en las encuestas. Los plazos de ejecución es otro punto en el que menos evaluaciones satisfactorias hemos tenido por parte de nuestros clientes.

Las acciones emprendidas en estos casos, parten siempre de una reunión con el cliente para conocer más en profundidad los motivos de su insatisfacción. Obtenida la información se contrasta con el coordinador/a y el equipo del proyecto y se discuten las medidas a desarrollar, tanto a corto plazo con ese cliente en concreto (si se consideran necesarias), como a largo plazo para evitar incidentes similares en otros proyectos. En algunas ocasiones, la acción de una reunión con el cliente se muestra suficiente para mejorar la relación con éste y que se subsanen las deficiencias que se habían detectado.

En el tema de la relación calidad/precio se revisa el presupuesto realizado, que en todos los casos se ha considerado adecuado y en la línea de proyectos similares.

El 92% de los clientes que evalúan su satisfacción con la consultoría realizada la recomendarían a otras instituciones.

Respecto al cliente en concreto *Secretaría General del SAS* se recoge su interés en participar más activamente en el seguimiento y evaluación de la actividad del *CADIME*. Como acciones relevantes se negocia e incorpora en el contrato programa del 2006 los contenidos de actividades del *CADIME* propuestos por la *secretaría general*, así como se establece su incorporación a las reuniones de seguimiento y evaluación establecidas.

Cooperación

En cuanto a las demandas principales de los clientes-financiadores en este año 2005, en el marco de la cooperación internacional al desarrollo se han detectado como más frecuentes las relacionadas con los procesos de reforma sectorial y de la organización y gestión de los servicios de salud individual y colectiva. Se fortalecen las propuestas de refuerzo institucional, tanto hacia los dispositivos de autoridad sanitaria como en el ámbito de instituciones formadoras y capacitadoras de los recursos humanos del sector salud. El diseño y explotación de sistemas de información y cuadros de mando para la toma de decisiones sigue siendo una de las demandas habituales en el diseño de proyectos, con incorporación de novedosos sistemas de base geográfica.

Con frecuencia creciente, las agencias promotoras y/o financiadoras de la cooperación al desarrollo encargan o licitan trabajos de evaluación y auditoría de los proyectos que desarrollan, bien directamente o a través de empresas contratadas, por la propia dinámica de desarrollo de la cooperación en busca de una mayor eficacia y

transparencia. Este tipo de servicios, hasta ahora escasamente desarrollados por la EASP, pasa a ocupar un lugar de preferencia en el trabajo del Área de Cooperación Internacional.

En cuanto a las demandas de los clientes y financiadores por área de actividad, se consolidan como prioritarias las reflejadas en los distintos documentos institucionales que orientan la cooperación al desarrollo (OMD, Plan Director de AEI, Ley de creación de la AACI,...), siendo su resumen global el siguiente:

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD

MEJORA DE CALIDAD Y ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

ACCESO A MEDICAMENTOS ESENCIALES

MEJORA SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA

MEJORA SALUD INFANTIL

LUCHA ENFERMEDADES PREVALENTES Y OLVIDADAS

SIDA, MALARIA, TB

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONES PÚBLICAS DE FORMACIÓN EN SALUD

DESARROLLO TIC EN SALUD (Tecnologías Información y Comunicación)

DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Como se explicó en el apartado de calidad en el área de cooperación los proyectos obtenidos en procesos de licitación internacional son evaluados por parte de las agencias financiadoras a través de auditores reflejando la eficacia, eficiencia, impacto y viabilidad de cada proyecto.

Documentación

El seguimiento de las demandas de información documental que realizan los profesionales del SSPA a la biblioteca, nos indica que las áreas de conocimiento que más interesan a los profesionales del SSPA son: Cuidados y cuidadores informales, Drogodependencias, Metodología de investigación, Comunicación, Medicina basada en la evidencia, Salud laboral, Inmigración, Tabaquismo, Manipulación e higiene de los alimentos, Enfermedad de Alzheimer, Calidad de la atención en salud y Alimentación. En los últimos meses del año se ha detectado una mayor presencia en bioética, epidemiología, consentimiento informado, malos tratos, anticoncepción y sexualidad..

Funcionamiento interno

En cuanto a las expectativas de nuestros clientes con relación a la página web, se han centrado en un acceso más rápido a la información y con menos trabas en el sentido de

registros e identificaciones. En este sentido se ha procedido a suprimir la necesidad de registro para acceder a las publicaciones del Cadime on-line y se está trabajando en incrementar el número de conceptos que se incluyen en el motor de búsqueda de las actividades formativas.

Instalaciones

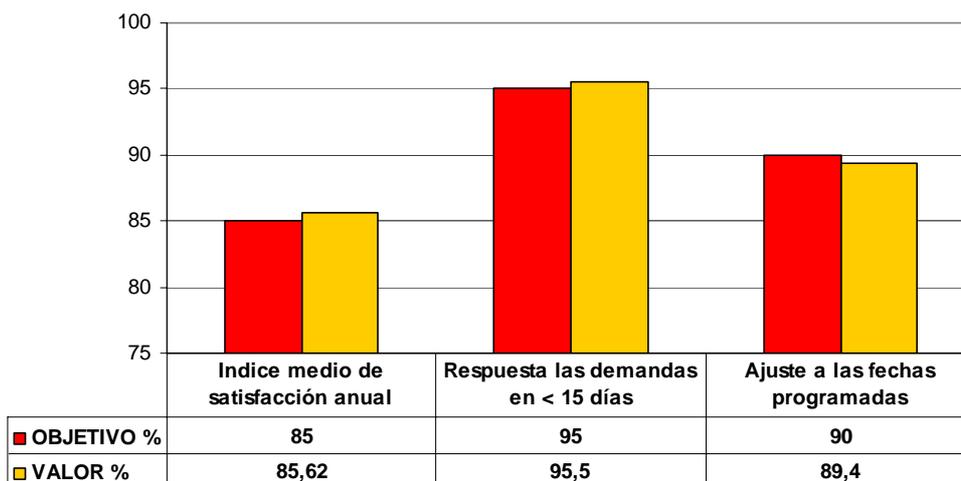
A través del personal de la propia Escuela se detectó la necesidad de los clientes de contar con un mayor número de espacios para celebrar reuniones en la EASP y de habilitar algunas áreas para descanso de los clientes, principalmente participantes en actividades formativas y en reuniones científicas. Para satisfacer estas necesidades y expectativas de nuestros clientes, en el proceso de remodelación de las aulas se incluyó la creación de dos salas de descanso y dos zonas habilitadas para reuniones de profesionales.

2.- Calidad de los servicios.

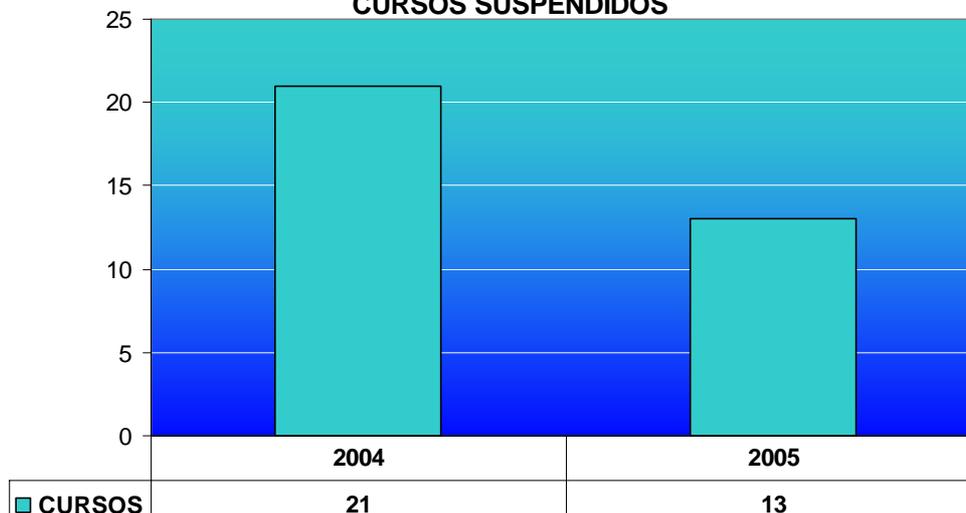
Indicadores globales de la calidad

⇒ Docencia.

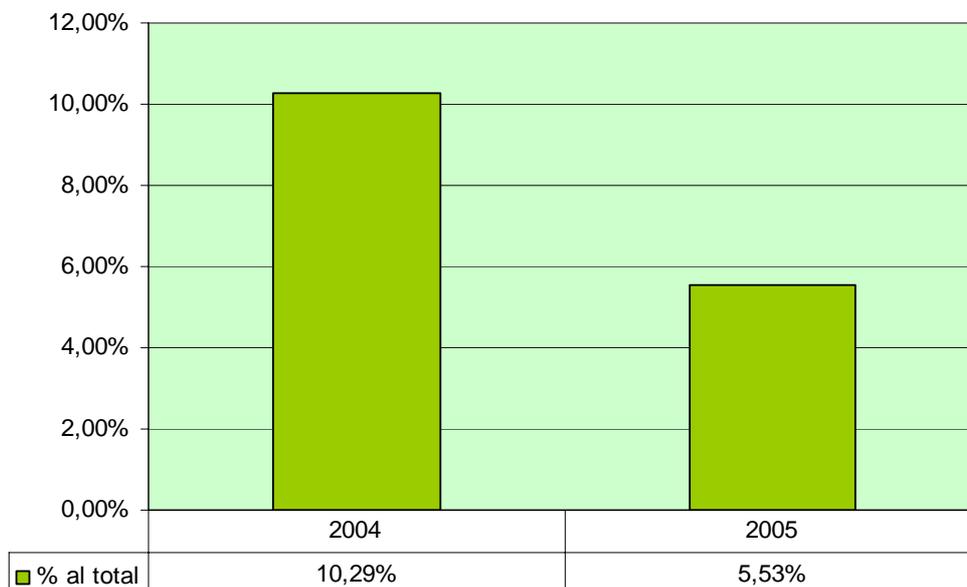
INDICADORES GLOBALES DE CALIDAD EN LA DOCENCIA



CURSOS SUSPENDIDOS

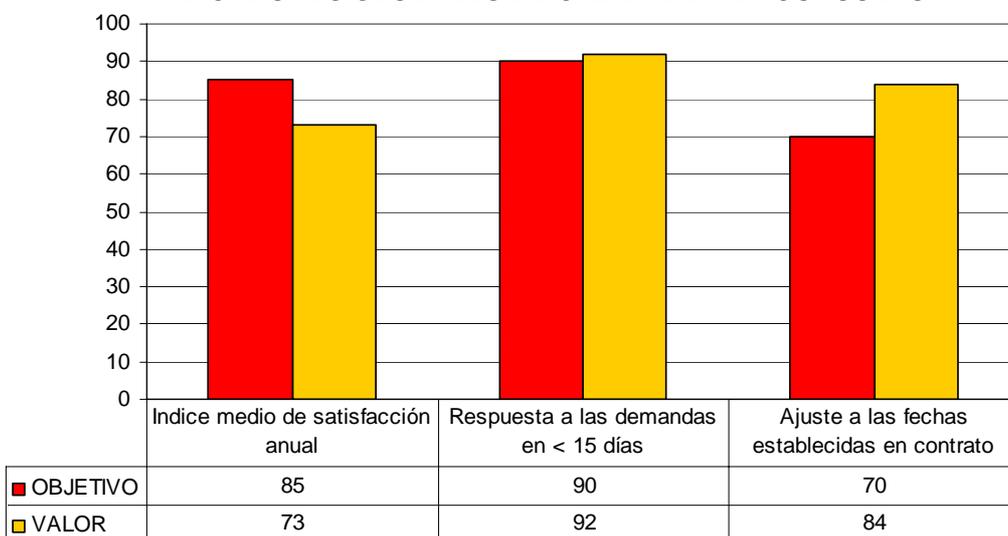


CURSOS SUSPENDIDOS EN %



➤ **Consultoría**

INDICADORES GLOBALES DE CALIDAD EN LA CONSULTORÍA



INDICADORES DE CALIDAD PARA CONSULTORIA

Desde el 01/01/2005 al 31/12/2005

	RESULTADO (%)	NUM PROYECTOS
<u>C1. Presentación de propuestas a clientes</u> (Porcentaje de propuestas completas presentadas a los clientes de consultoría sobre el total de propuestas presentadas en el año)	90,14	71
<u>C4. Ajuste de las actividades de consultoría a las fechas establecidas en el cronograma</u> (Porcentaje de proyectos de consultoría finalizados en el año en los que la entrega del informe final se ajusta a la fecha establecida en el cronograma)	84	25
<u>C7. Evaluación económica</u> (Porcentaje de proyectos de consultoría cuya ejecución de gastos no supera el presupuesto de gastos establecido)	100	47
<u>C9. Plazo de respuesta a las demandas de consultoría</u> (Porcentaje de demandas de consultoría a las que se les responde mediante un contacto formal en un plazo máximo de 15 días)	92,00	76
<u>C51. Aplicación de la encuesta de Satisfacción</u> (Porcentaje de proyectos finalizados en los que se solicitó a Marketing el envío de la encuesta de satisfacción)	93,75	32
<u>C52. Índice medio de Satisfacción</u> (Media global del índice medio de satisfacción)	73,00	12

↪ Cooperación internacional

Corresponden a los realizados por las Agencias Internacionales de financiación de cada proyecto en ejecución.

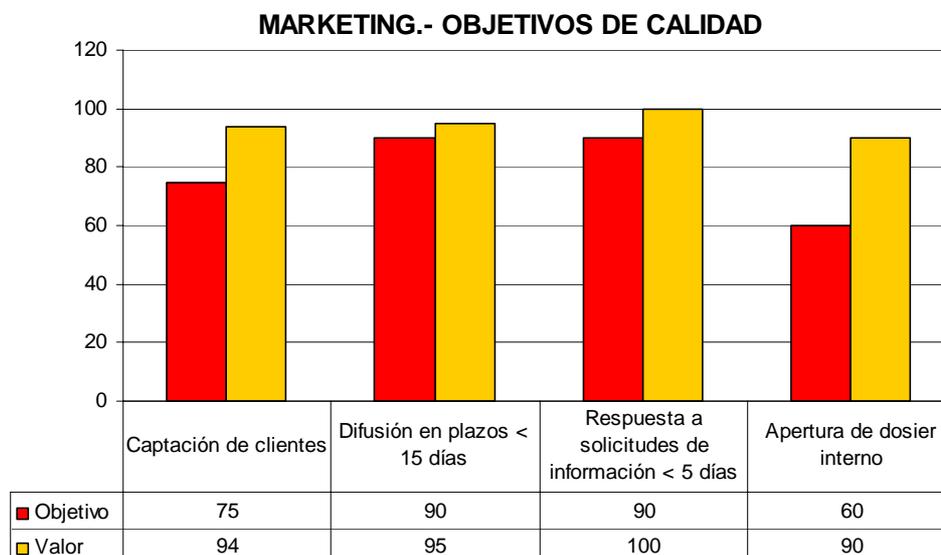
Proyecto	PROSISA (RD)	FORSIMA (N)	PRRACSALED (H)
Evaluación			
Eficacia	Muy buena	Buena	Notable
Eficiencia	Buena	Buena	Buena
Impacto ^{Investigación}	Buena	Buena	Adecuado

INDICADORES DE CALIDAD PARA INVESTIGACIÓN

Desde el 01/01/2005 al 31/12/2005

	RESULTADO (%)	NUM PROYECTOS
<u>I1. Plazo de presentación de la propuesta</u> (Porcentaje de proyectos en los que se presenta una propuesta completa a la comisión de investigación 10 días naturales antes de del fin de la convocatoria)	93,33	30
<u>I3. Aceptación de propuestas por la agencia de financiación</u> (Porcentaje de proyectos aprobados en las convocatorias de las diferentes agencias que se realicen en el año sobre el total de propuestas presentadas en ese mismo año)	53,57	28
<u>I4. Equipo de investigación</u> (porcentaje de proyectos cuyo equipo de investigación incluye al menos un investigador externo)	70	30
<u>I5a. Memoria científica anual</u> (porcentaje de proyectos activos en el año de evaluación que han presentado la memoria científica anual en los plazos correspondientes)	100	5
<u>I5b. Memoria científica final</u> (porcentaje de proyectos activos en el año de evaluación que han presentado la memoria científica final en los plazos correspondientes)	83,33	6
<u>I6a. Difusión de resultados de investigación</u> (Porcentaje de proyectos finalizados en los dos años anteriores a la evaluación que tienen publicado al menos un artículo científico)	54,17	24
<u>I6c. Difusión de resultados de investigación</u> (Incremento anual de artículos derivados de actividades de investigación coordinadas desde la EASP cuyo primer o segundo firmante es un profesional de la EASP)	56.89	58
<u>I6d. Difusión de resultados de investigación</u> (Incremento anual de artículos derivados de actividades de investigación coordinadas desde la EASP con factor de impacto)	58.62	58

➔ Marketing.



Compromiso con las políticas de calidad del SSPA.

Se ha colaborado con la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en la elaboración del Manual de Acreditación de Centros de Formación y se está a la espera de su publicación para iniciar el proceso de acreditación.

La evaluación interna y externa de los resultados

La Escuela Andaluza de Salud Pública mantiene un sistema de evaluación permanente de los resultados de su actividad, evaluación que se realiza, en el caso de la consultoría, junto a los propios clientes, y que se sigue de un proceso de mejora continua.

Los instrumentos para esta evaluación son esencialmente:

1.- La Comisión de Calidad, dependiente de la Gerencia, y cuyas funciones son:

- ✓ Revisar de forma periódica la política de calidad de la EASP y elaborar propuestas de cambio y/o actualización a la dirección.
- ✓ Proponer los objetivos generales de calidad y acciones de mejora coherentes con la política de calidad de la EASP
- ✓ Realizar el seguimiento de las acciones propuestas para garantizar su implantación efectiva
- ✓ Evaluación del plan anual de mejora continua de la calidad
- ✓ Adaptar todas las iniciativas de mejora a los requisitos del modelo de la EFQM
- ✓ Diseño y actualización permanente de normas, indicadores, procedimientos generales, protocolos y formatos de registro

2.- Los grupos de mejora, creados para el abordaje y propuestas de solución a problemas específicos y que disuelven una vez concluida su misión y elaborado un informe en el que se describen los problemas encontrados, así como las soluciones aplicadas y/o propuestas. La Comisión de Calidad realiza el seguimiento y evaluación de las acciones de mejora propuestas.

3.- El Programa de Calidad de Área.

Elaborado por cada Dirección de Área es el documento que establece los contenidos y compromisos de calidad específicos de cada área.

4.- El Sistema de Información de la Calidad.

Actualmente disponible en soporte web, posibilita un seguimiento permanente de los indicadores de calidad establecidos para cada área de la Escuela; está incorporado al Cuadro de Mando Integral EASP.

5.- La acreditación y certificación externa.

Se ha solicitado la Acreditación de la Calidad Docente para el Master de Salud Pública a la Asociación Europea de Escuelas de Salud Pública (ASPHER), que se realizará a lo largo del 2006.

Se está pendiente de la aprobación del Modelo de Acreditación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) para someterse a su acreditación.

Todas las actividades formativas impartidas como títulos propios de la Universidad de Granada son sometidas a la acreditación de esta Universidad como requisito previo a su autorización.

La mejora continua

Se ha centrado particularmente en las siguientes acciones:

1.- Seguimiento permanente, junto a los clientes, de los Proyectos de Consultoría.

Mediante reuniones de seguimiento en las que se evalúa la situación de cada proyecto, se identifican, cuando existen, los cuellos de botella, se reorientan aquellos aspectos de no habían sido adecuadamente estructurados y se elabora un informe de avance.

Por otro lado, en todos de los proyectos finalizados en 2005 se ha solicitado al cliente una encuesta de satisfacción, que posteriormente son analizadas.

2.- Elaboración del Mapa de Conocimiento de la EASP.

El Mapa de Conocimiento pretende identificar, por un lado, el conocimiento que la Escuela precisa para cumplir su Misión, lo que se ha denominado "conocer lo que hay que conocer" y, por otro, hacer un inventario del conocimiento existente, "conocer lo que se conoce". La confrontación de ambas informaciones nos permitirá identificar, con objetividad, las lagunas de conocimiento y asignar a cada área de conocimiento un valor estratégico (índice de riesgo) que posibilita gestionar diferenciadamente cada una de estas áreas.

Durante 2005 se ha comenzado a elaborar esta Mapa de Conocimiento que deberá estar disponible a lo largo de 2006.

3.- Programa de Gestión Documental.

Promover la creación de conocimiento organizacional y hacer este accesible al conjunto de los profesionales de la EASP es un elemento esencial, tanto para el desarrollo de los propios profesionales, como para una mayor eficiencia en la gestión del conocimiento del conjunto de la organización.

En 2004 se abordó el Programa de Gestión Documental de CADIME, con un resultado exitoso.

Durante 2005, se ha incorporado en un servidor común la información seleccionada en base al Manual para acceso y uso que ha elaborado el Área de Cooperación, clasificado en base a proyectos y que contendrá toda la documentación generada a lo largo del ciclo de vida de cada proyecto, recursos bibliográficos, guías, modelos, etc..

4.- Base de datos de gestión de clientes (CRM).

Durante 2005 se ha refinado y mejorado la información contenida en la base de datos de acciones formativas (GESOL) que deberá nutrir el "perfil formativo" de cada uno de los clientes de la formación EASP una vez que se haya configurado la base de datos de clientes que será nutrida a través de la información de profesionales que le será trasvasada desde GERONTE.

5.- Acciones por Áreas.

Docencia.- Se han establecido en torno a tres líneas concretas:

- ✓ gestión por procesos.- Se ha establecido el mapa completo de procesos y se ha iniciado el desarrollo del proceso de elaboración del programa docente anual, el de acreditación de actividades formativas y el de gestión de actividades concertadas.
- ✓ Acreditación de actividades formativas.- Por la Universidad de Granada, ASPHER y ACSA, ya comentadas.
- ✓ Evaluación de los resultados de las actividades docentes.- Se ha elaborado una nueva encuesta de valoración de la calidad docente, que incluye la valoración individualizada de cada uno de los profesores, lo que permitirá orientar más adecuadamente las acciones de desarrollo individual de cada uno.

Cooperación.- Se ha centrado en la elaboración de una base de datos de profesionales interesados y capacitados para el desarrollo de acciones de cooperación, consultoría, docencia e investigación que permitirán poner a disposición de la EASP una información común sobre experiencia, formación, preferencias, etc. Esta base de datos deberá estar disponible a lo largo de 2006.

La responsabilidad social corporativa.

La Escuela Andaluza de Salud Pública, como una organización que persigue la excelencia y que está sometida a los valores del sector público, esta comprometida con sus grupos de interés, con la sociedad y con la protección y sostenibilidad del medio ambiente.

Durante 2005, las actuaciones se han orientado, esencialmente, a:

1.- Aprobación definitiva del Código Ético de la EASP, tras la revisión y actualización del primer borrador elaborado a lo largo de 2004.

Con su elaboración se pretende establecer los valores que deben respetar y promover los trabajadores y las trabajadoras de la Escuela Andaluza de Salud Pública, cualquiera que sea la posición que ostenten dentro de la institución.

Todas las personas que presten servicios para la EASP, bajo cualquier modalidad de vínculo laboral, respetarán y promoverán los valores y normas recogidas en el mismo.

Su propósito final es promover en la Escuela el compromiso con el bien común por encima de los intereses particulares, fomentando una cultura de honestidad y confianza; así como desarrollar hábitos y actitudes positivas que faciliten el cumplimiento de la misión y objetivos de la institución

2.- Desarrollo del Plan de Energías Alternativas.

Las actuaciones en 2005 se han centrado especialmente en:

- ✓ Sustitución de los climatizadores.- Los actuales aparatos de climatización emplean un gas refrigerante (R-22) que produce contaminación medioambiental por lo que se ha iniciado el procedimiento para su sustitución habiéndose elaborado ya el correspondiente proyecto, debiendo estar finalizada la instalación de los nuevos equipos antes de final de junio de 2006; el coste del está en torno a los 190.000 €.
- ✓ Revisión y sustitución de luminarias para la disminución del consumo energético.- Proyecto realizado y deberá finalizarse a lo largo de 2006.
- ✓ Sustitución del gasóleo de calefacción por gas natural.- Pendiente de la instalación de la acometida en la zona.
- ✓ Cambio al mercado eléctrico de tarifa libre, para el abaratamiento y disminución de consumo eléctrico.- Finalizada la primera fase, el programa quedará completado en 2006.
- ✓ Incorporación de la EASP al Programa "Libros amigos de los bosques" `promovido por la Organización Internacional Greenpeace.

Según la información aportada por esta organización, la EASP ha producido un ahorro de recursos medioambientales de 19 árboles, 9.744 litros de agua, 8.352 Kw de energía y se ha evitado la llegada de 1.949 kg de papel al vertedero.

3.- Programa de Seguridad de los Sistemas de Información Cumplimiento de la Ley de Protección de Datos.

En 2005 se han realizado las siguientes actuaciones:

- ✓ Actualización del registro en la Agencia Española de Protección de Datos.
- ✓ Elaboración y distribución del Manual de Mantenimiento de los Ficheros.

Dentro del Plan General de Mejora de la Calidad de los Servicios 2005, la EASP fue seleccionada para ser objeto de una inspección para verificar el cumplimiento de la normativa sobre protección de datos en los sistemas de información, inspección que se llevo a cabo el día 8 de noviembre de 2005.

No se apreciaron infracciones graves, produciéndose una serie de recomendaciones de mejora que ya han sido abordadas.

9. Desarrollo de Profesionales

La Escuela Andaluza de Salud Pública reconoce a sus profesionales como el elemento esencial para el cumplimiento de su Misión, y en su conocimiento y desarrollo personal y profesional el soporte de su capacidad de cambio, adaptación y perfeccionamiento, la base de su solidez como empresa y su principal ventaja competitiva.

Basada en este principio básico, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha continuado desarrollando acciones que han estado dirigidas a la mejora permanente de su capacitación, a la promoción de la innovación, a fomentar la participación, el compromiso y la corresponsabilidad de los profesionales con los objetivos de la empresa y a facilitar el desarrollo personal y profesional de todos sus miembros.

9.1 Dirección Participativa Por Objetivos (DPPO)

Una vez firmados los objetivos del equipo de dirección, en el primer cuatrimestre se han desplegado los objetivos con las direcciones y de estas con los profesionales. De los 105 profesionales sujeto a retribución variable, 89 (84.76%) han firmado objetivos en el 2005. Los 16 con los que no se han establecido objetivos eran mayoritariamente profesionales que habían sido contratados para proyectos con una duración menor del año. La revisión de los objetivos se ha realizado puntualmente en aquellos donde se consideraba necesaria esta. Los objetivos están a disposición de los integrantes de la comisión de dirección y el resultado de su cumplimiento se hace publico si es solicitado por el interesado.

Los Responsables del CADIME y del RCcGr han suscrito con la Dirección de Consultoría, de la que dependen, sendos Acuerdos de Gestión.

La DPPO no pretende solamente la negociación de objetivos entre los profesionales y las direcciones; trata además de establecer mecanismos para que los primeros participen en la elaboración e identificación de los objetivos anuales desarrollando formulas que permitan la incorporación de sus aportaciones al conjunto de objetivos de la organización.

En este sentido la EASP ha trabajado en la mejora de los mecanismos formales de difusión necesarios para dar conocimiento y participación al conjunto de sus profesionales acerca de los compromisos y obligaciones que la Escuela adquiere en el Contrato Programa.

Se han aprobado en comisión de dirección los nuevos órganos de participación de asesoramiento, estableciéndose su composición y funciones.

Respecto a la difusión y conocimiento del contrato programa, en Marzo se celebró Consejo asesor donde se expuso el contenido del contrato programa así como las líneas estratégicas. También cada Dirección ha realizado consejos asesores con sus profesionales para ello, haciendo especial referencia a los objetivos de cada área.

El Contrato Programa esta ubicado en la intranet EASP a disposición de los profesionales.

9.2 Formación de Profesionales.

En base al análisis de competencias realizado en el pasado año, en 2005 se ha iniciado el plan de desarrollo formativo individual con siete profesionales del área de Consultoría.

La potenciación durante el año 2005 de la formación virtual en la EASP y la puesta en marcha de un campus virtual interno en la EASP, ha permitido la utilización de este tipo de tecnología tanto para la formación como para el entrenamiento de los profesionales, a través de la Unidad de e-Aprendizaje.

Las actividades de esta Unidad se han centrado en consolidar las actividades docentes iniciadas dentro de la EASP durante el año 2004 y en desarrollar una metodología estandarizada para los cursos con apoyo virtual.

Así mismo, se ha formado un grupo de trabajo interno integrado por miembros de la Unidad de eAprendizaje, los coordinadores de los cursos y profesionales del área administrativa y cuyas funciones se han centrado en desarrollar acciones de investigación y desarrollo metodológico, además de la identificación de las actividades virtuales que deberían ser incorporadas a los pactos de objetivos de la EASP.

Independientemente de la formación individualizada, se han organizado seis seminarios de formación interna y se han impartido sesiones formativas en todos los cursos modulares que han utilizado el campus virtual como recurso de apoyo durante el año 2005.

En concreto se han impartido seis seminarios de 2.5 horas de duración para profesores, técnicos, becarios y personal administrativo; así como diez sesiones de 2.5 horas dirigidas a profesores colaboradores externo y a alumnos.

Las actividades principales de formación se recogen en el cuadro siguiente:

FORMACIÓN PROFESIONALES EASP				
Acción	Nº profesionales	Horas	Nº ediciones	Horas totales
Introducción a Windows 2000	10	3	1	30
Word (Nivel básico)	30	20	4	600
PowerPoint (Nivel básico)	29	10	4	290
Excel (Nivel básico)	50	10	4	500
Access (Nivel básico)	47	20	6	940
Formación diversos profesionales	32	88	1	2.816
Inglés (Nivel básico)	12	46	1	552
Inglés (Nivel intermedio)	12	46	1	552
Inglés (Nivel Avanzado)	24	152	1	3.648
Campus Virtual	50	6	3	300
TOTAL	296	401	26	10.228
Equivalente jornadas año				6,45

9.3 Desarrollo de Directivos.

Durante el año 2005 se ha elaborado, con la misma metodología que fue utilizada en 2004 para los profesionales, el mapa de competencias de los directivos de la EASP, definiendo, las competencias esenciales, las áreas críticas de resultados, basadas en las funciones aprobadas por el Consejo de Dirección para los órganos directivos y, finalmente, se ha creado un instrumento de soporte para la evaluación.

9.4 Salud laboral.

La Escuela Andaluza de Salud Pública ha continuado potenciando, junto a los representantes sociales de la empresa, el cuidado de la salud de su personal, incorporándose y asumiendo los objetivos establecidos en el Plan de Empresas Saludables promovido por la Consejería de Salud.

Las actuaciones principales que se han desarrollados son:

1. Empresa libre de humo. Se ha realizado encuesta para conocer el interés de los trabajadores en dejar de fumar. Una vez obtenidos los resultados, se realizó la siguiente fase de información sobre cómo poder conseguirlo y técnicas para llevar mejor los periodos de abstinencia. Posteriormente se inicia el programa de deshabituación tabáquica con siete sesiones que han sido organizadas expresamente y en exclusividad para el personal EASP.
2. Dietas saludables. Se han colocado fuentes de agua en diferentes áreas de la Escuela y se ha puesto a disposición del personal fruta fresca, con una utilización importante de ambas y una gran aceptación por parte de los profesionales.

10. Nuevos productos, nuevos mercados y nuevas áreas de actividad

La elaboración de productos cada vez más complejos ha sido una constante en la demanda de la Escuela Andaluza de Salud Pública en los últimos años; no tanto por las dificultades intrínsecas de los encargos sino más bien debido a la necesidad de incorporar muy diversos ámbitos de conocimiento que han de interactuar entre ellos articulando equipos multiprofesionales y utilizando de forma intensiva las TICs.

10.1 Centro de Proceso de datos.

Tras las acciones desarrolladas en 2003 y las importantes inversiones ejecutadas en 2004, en el año 2005 las actuaciones más importantes se han dirigido a los siguientes objetivos.

Mejora de las infraestructuras para la celebración de congresos, eventos y reuniones.

Instalación de nuevo equipamiento audiovisual en el Salón de Actos y la Sala de Juntas de la Escuela; así como a la habilitación de dos nuevas salas de reuniones.

Suministro de 70 nuevos ordenadores y otros equipos informáticos, instalación de sistemas de refrigeración redundantes, aplicación del caudal de la línea de conexión con el servidor de la Junta de Andalucía y reforma de la instalación eléctrica del Centro de Proceso de Datos.

1. Desarrollo de una aplicación web para el diseño y propuesta de acciones formativas.

Esta aplicación permite a los profesores de la EASP, mediante el desarrollo de un entorno colaborativo, el trabajo conjunto y de manera remota al ser accesible desde Internet. Constituye, además, un repositorio único y normalizado de la información correspondiente a todas las propuestas formativas, de manera que contribuye a la mejora de la efectividad docente, hace accesible la información organizacional y facilita la eficiencia de la secretaría académica.

La aplicación está disponible en la dirección

<http://www.easp.es/propuestas2006>

2. Desarrollo de una aplicación para la explotación de los perfiles formativos de los alumnos.

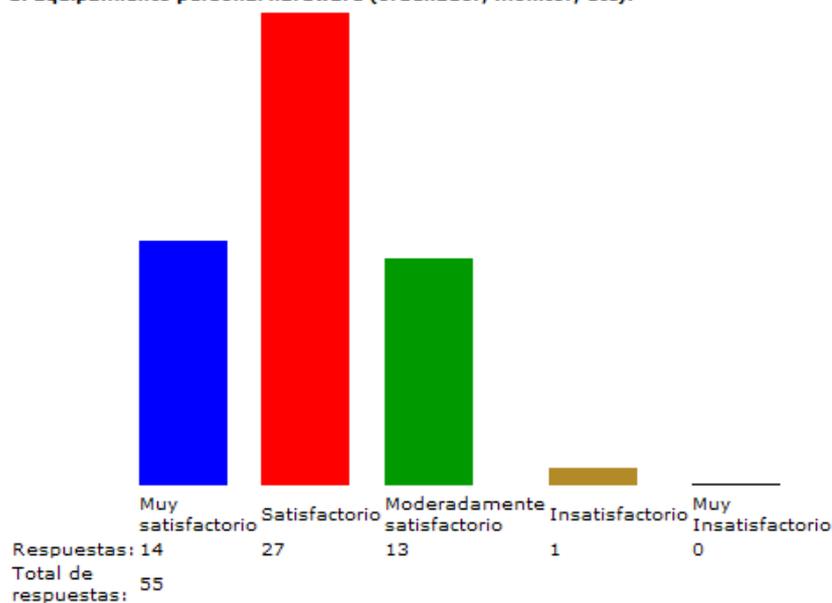
Esta aplicación, permite proporcionar a los clientes (esencialmente al SAS) la información individualizada por profesional y por centros, de las acciones formativas desarrolladas en la EASP; y está prevista su integración con la Base de Datos de Gestión de Clientes (CRM) una vez finalizada y puesta a punto esta última.

La aplicación está disponible <http://www.easp.es/perfilesformativos>

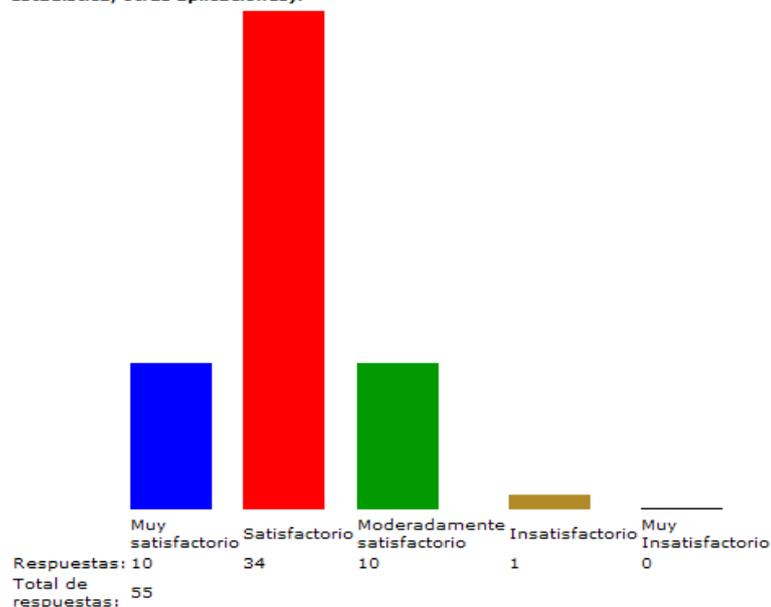
3. Mantenimiento de la política de seguridad de los sistemas de información, mediante la incorporación de nuevos instrumentos y procedimientos que han permitido superar sin ningún problema importante la auditoría de la Consejería de Administraciones Públicas.

En el marco del Sistema de Calidad de la EASP se ha realizado una encuesta entre los usuarios de los sistemas informáticos de la Escuela, cuyos principales resultados se recogen en las siguientes gráficas.

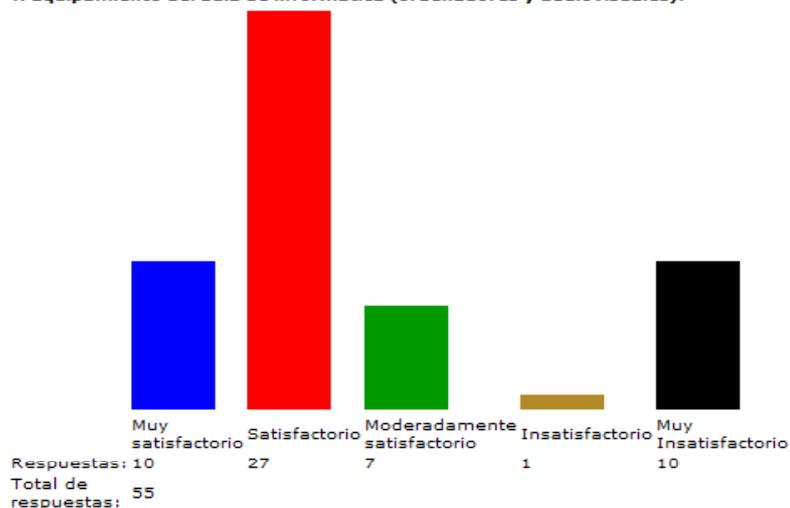
1. Equipamiento personal hardware (ordenador, monitor, etc):



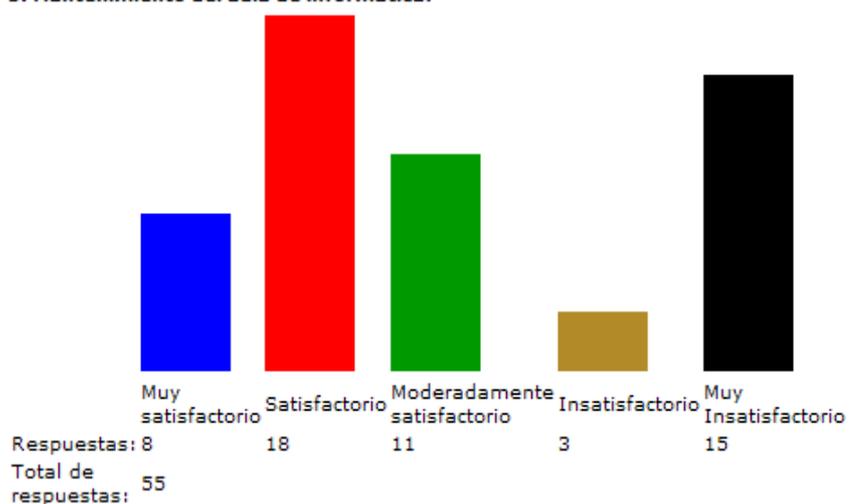
2. Equipamiento personal software (ofimática, programas de estadística, otras aplicaciones):



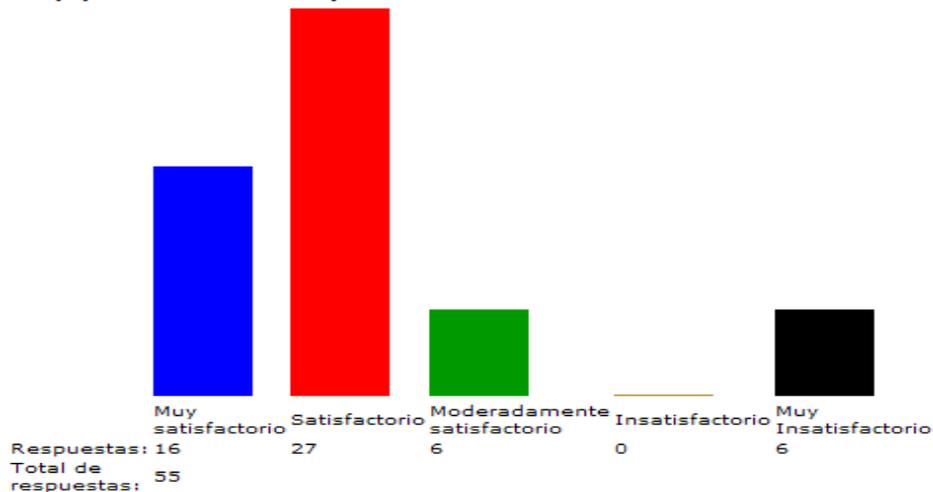
4. Equipamiento del aula de informática (ordenadores y audiovisuales):



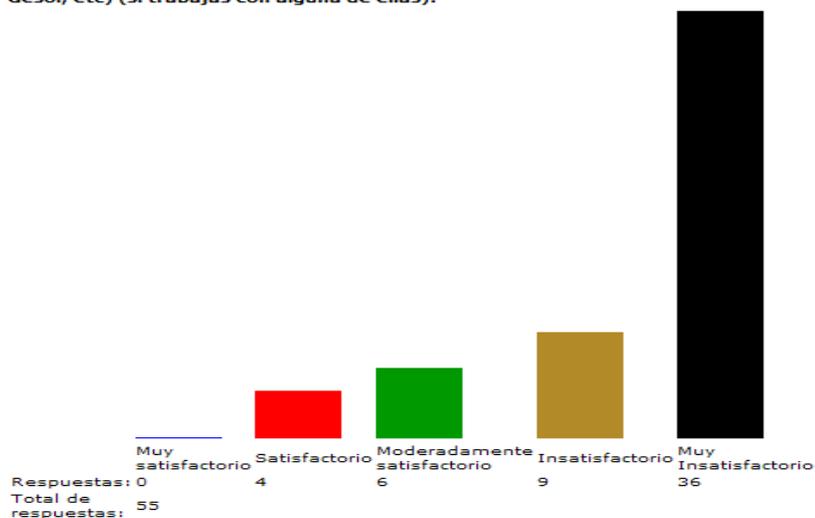
5. Mantenimiento del aula de informática:



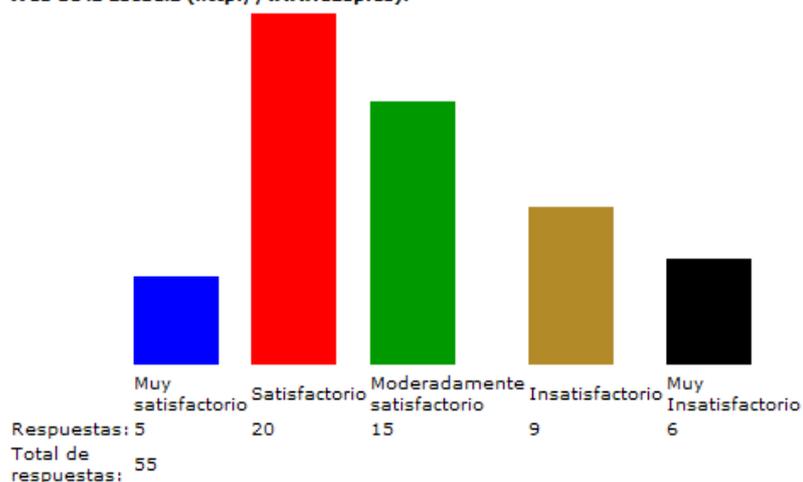
6. Equipamiento audiovisual y ordenadores de las aulas docentes:



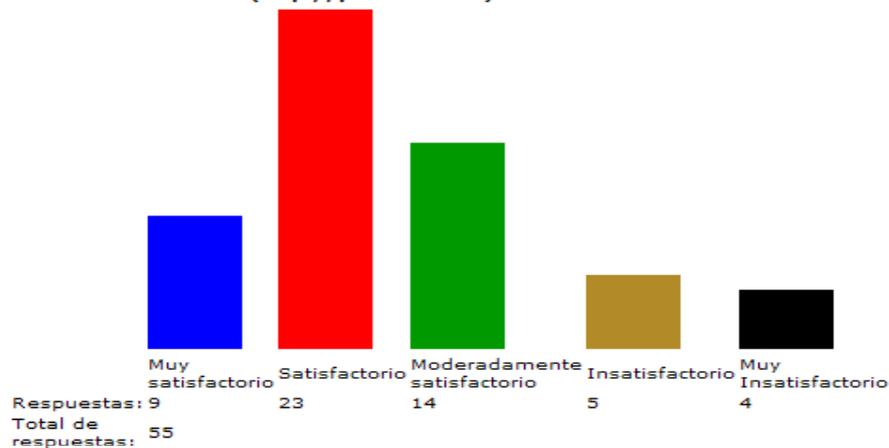
8. Aplicaciones corporativas (Navision, BAS, Absys, Pixelware, Gesol, etc) (si trabajas con alguna de ellas):



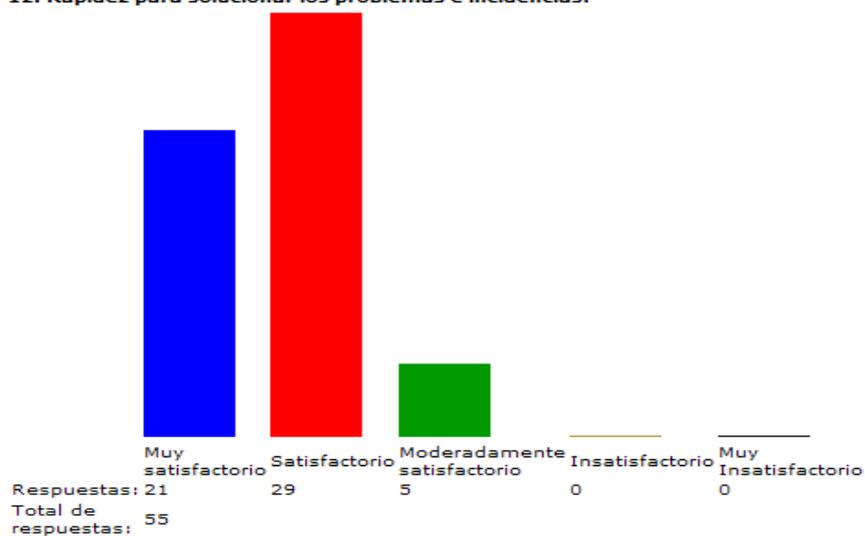
9. Diseño, funcionalidades, contenidos y facilidad de uso de la Web de la Escuela (<http://www.easp.es>):



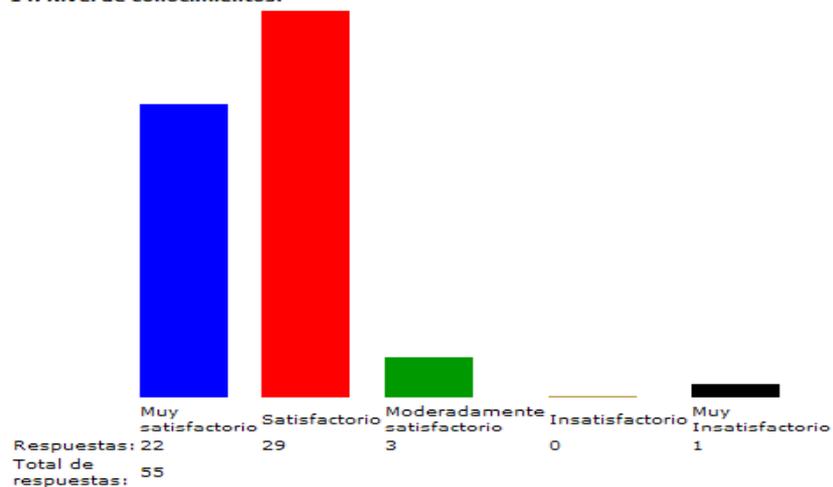
10. Diseño, funcionalidades, contenidos y facilidad de uso de la Intranet de la Escuela (<http://portalescuela>):



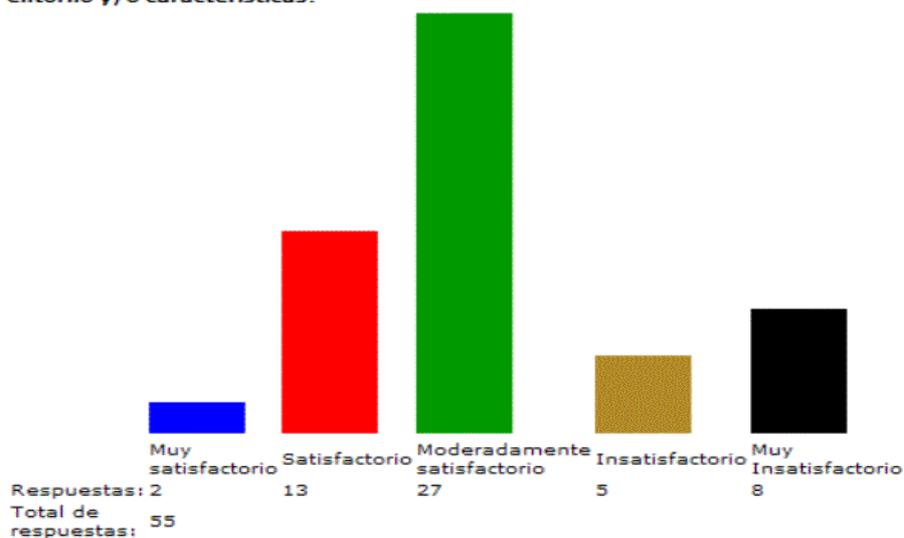
12. Rapidez para solucionar los problemas e incidencias:



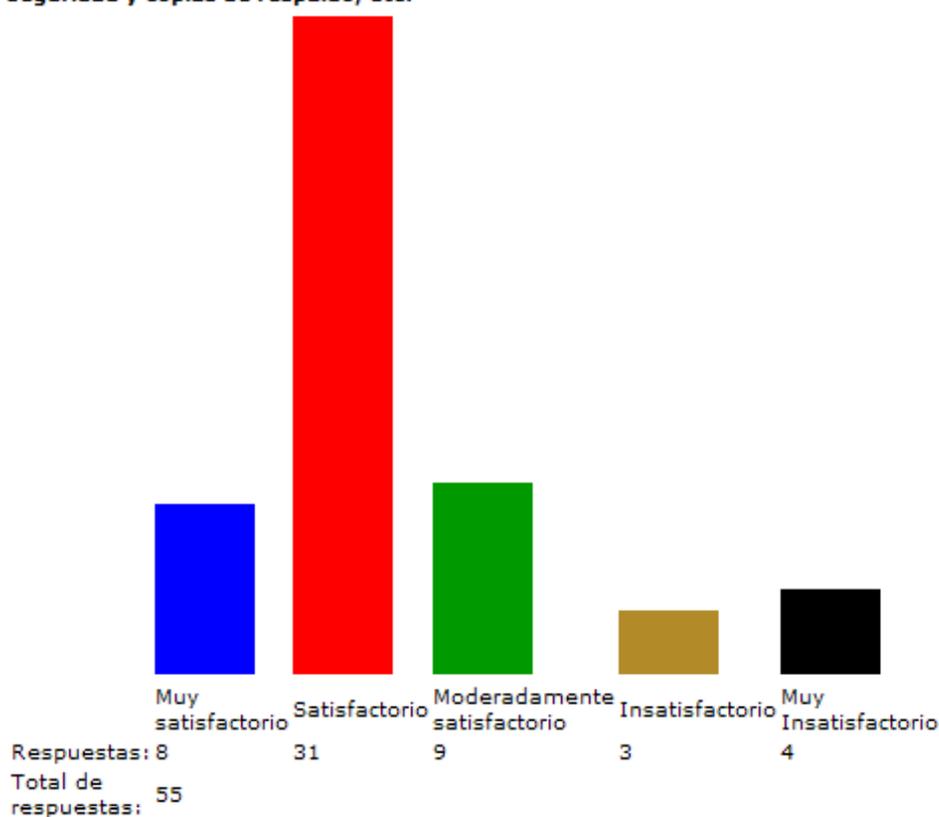
14. Nivel de conocimientos:



15. ¿Cómo valoras en nivel de desarrollo tecnológico de la Escuela respecto a otras organizaciones o empresas que conozcas de nuestro entorno y/o características?



17. Cómo valoras la transformación de los Sistemas de Información de la Escuela realizada en los últimos años, donde se han llevado a cabo, entre otras acciones, la sustitución de todos los ordenadores de 486 y P-I a Pentium 4, renovación de monitores CRT a TFT, cambio de sistemas operativos de Windows 97 a Windows 2000, puesta en marcha de un nuevo Centro de Datos, aumento de la velocidad de la red local, aumento de la velocidad de acceso a Internet, integración en el correo corporativo de la Junta de Andalucía, aumento de la capacidad de almacenamiento en red, perfeccionamiento de las medidas de seguridad y copias de respaldo, etc:



10.2 Librería virtual

Durante 2005 se ha mantenido la política de venta de libros en formato virtual a través de la editorial "Todoebook" estando a la venta los siguientes títulos.

Cuidando al Profesional de la Salud. Habilidades emocionales y de comunicación. José Luis Bimbela

Cuidando al Formador. Habilidades emocionales y de comunicación. José Luis Bimbela y Bibiana Navarro

Políticas y sistemas sanitarios. Antonio Durán

Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Rafael Burgos, editor

10.3 Cuadro de Mando Integral de la EASP

Los objetivos anuales de la EASP están recogidos en el contrato programa , que esta elaborado siguiendo la estructura de procesos estratégicos, claves y de soporte establecido en el II Plan de Calidad del SSPA. Dentro de cada proceso se establecen líneas de acción que se mantienen de forma plurianual.

Para cada línea de acción se establecen objetivos así como los indicadores de medida de su cumplimiento. Estos objetivos son objeto de ponderación y asignación a las direcciones correspondientes , para su posterior despliegue con los profesionales.

El seguimiento de estos objetivos se lleva a cabo a través de una herramienta de acceso al equipo de dirección en el que se incorporan comentarios sobre la situación de cumplimiento del objetivo, así como se insertan aquellas documentos y links que soporten información relevante.

Ello ha supuesto un avance importante respecto a la situación de partida.

No obstante las limitaciones de la herramienta así como la necesidad de un enfoque mas integrador de la información relevante para la toma de decisiones, nos ha llevado a la revisión de la herramienta así como de la organización de la información, adaptándola en una primera fase a la estructura de la Memoria anual de la EASP, que incorpora información relevante no contemplada en objetivos anuales.

Finalmente la estructura a establecer seria la de un cuadro de mando integral coherente con los principios de excelencia de la organización y adecuado a las necesidades de información que los diferentes niveles de responsabilidad pueden tener. La tendencia actual en gestión es utilizar un cuadro de mando integral (CMI) que aporte la imagen del conjunto de la organización, que muestre las relaciones entre los diferentes componentes de la misma y que sea coherente con la visión y las estrategias. El cuadro de mando integral (CMI) es una herramienta que traduce la visión y la estrategia de una organización en un conjunto coherente de indicadores, que proporcionan a los distintos niveles de dirección una visión comprensiva de la organización para facilitar la toma de decisiones.

10.4 Formación virtual en la Escuela Andaluza de Salud Pública

En Enero 2005, la Dirección de Docencia presentó al Equipo Directivo de la EASP la Memoria de Actividades del año 2004 de la Unidad de eAprendizaje, junto con un nuevo informe de "Análisis de situación y propuesta de una estrategia sobre enseñanza virtual y e-Aprendizaje para la EASP [2005-2007]" en el que se realizaba una propuesta de actividades para este periodo.

Se establecían tres líneas de prioridad: 1) Consolidación de las actividades de eAprendizaje en la EASP y desarrollo de nuevas metodologías docentes; 2) Expansión transversal hacia las otras áreas de producción (consultoría, investigación y cooperación internacional) y 3) Necesidades básicas de inversión orientadas a la posible autofinanciación progresiva de la Unidad.

Principales actividades realizadas durante el año 2005.

1. Consolidación de las actividades de eAprendizaje en la EASP.

Se ha seguido empleando y perfeccionando la plataforma de software de uso libre ("open source software") Moodle (www.moodle.com) con excelentes resultados. Es preciso destacar de nuevo su facilidad de uso y de adaptación a las necesidades de la EASP.

Durante el año 2005 se ha actualizado la versión de la plataforma en dos ocasiones, y se han introducido importantes herramientas adicionales (foros, chats, recursos multimedia, cuestionarios, tareas, encuestas, trabajo en grupos, glosarios, lecciones virtuales, talleres, wikis, mensajería, RSS); de esta manera, se ha evitado un gasto sustancial a la empresa, y además se ha creado un producto de calidad propio y autónomo -sin dependencias externas-, y con un alto potencial de rentabilidad futura.

Es preciso destacar que el gran reto dentro de la EASP no era sólo tecnológico, sino como introducir e involucrar a los profesionales en la elaboración de materiales en formato electrónico y en el mantenimiento del Campus Virtual EASP. Los resultados son más de 1500 usuarios registrados en línea (coordinadores, profesores, alumnos, secretarios, etc) y más de 80 actividades en funcionamiento en los dos primeros años desde la puesta en marcha de la Unidad de eAprendizaje.

2. Creación, gestión y mantenimiento de los Campus Virtuales EASP

Se han creado, gestionado y mantenido hasta el momento cuatro campus virtuales con diferentes funciones:

- **Campus Virtual EASP** (campus.easp.es), que ha servido de apoyo a las actividades docentes de todos los cursos modulares de larga duración y con reconocimiento universitario de la EASP (masters, diplomas y expertos), así como del curso intermedio de bioética, el curso semipresencial de investigación cualitativa y el curso de revisiones sistemáticas. Además este campus ha alojado a las "Comunidad EASP" de innovación docente y al foro docente; en total se ha dado apoyo a 25 actividades formativas.
- **Campus EASP Abierto** (campus.easp.es/abierto), que se ha utilizado desde el año 2004 para dar soporte a 87 actividades puntuales de docencia, de asesoría, de investigación, de cooperación internacional y para la formación interna del personal docente y administrativo de la EASP.
- **Comunidades del Conocimiento EASP** (campus.easp.es/comunidades), que ha servido de apoyo para iniciar las actividades de una Comunidad de Calidad en Instituciones Sanitarias y una Comunidad de Bioética.
- **Campus Virtual EASP de Pruebas** (brasil.easp.es/campuspruebas), que se ha empleado para la formación interna de los profesionales de la EASP que voluntariamente lo han solicitado.

Además se han diseñado "versiones-beta" para otros tres campus relacionados con proyectos de docencia, y que podrían ser implementados durante el año 2006 si las instituciones implicadas decidieran financiarlos.

- **Campus Virtual OIA** [Observatorio de la Infancia de Andalucía] (oia.easp.es/campusvirtual)
- **Campus Virtual CC.OO.** [Comisiones Obreras]
- **CampusRed** [Campus Virtual conjunto para la Facultad de Medicina UDD, la Clínica Alemana y el Hospital Padre Hurtado de Santiago de Chile] (campus.easp.es/campusred)

3. Inclusión -con grados variables de desarrollo- de los siguientes cursos y actividades en los diferentes Campus EASP.

- ✓ Campus Virtual EASP

Master de Salud Pública y Administración Sanitaria

Master de Economía de la Salud

Experto Universitario en Gestión Sanitaria

Experto Universitario en Calidad en la Instituciones Sanitarias

Experto Universitario en Dirección Estratégica de Profesionales Sanitarios

Experto Universitario en Gestión de Seguridad Alimentaria

Experto Universitario en Gestión de Cuidados

Experto Universitario en Epidemiología e Investigación Clínica

Diploma de Comunicación Asistencial para Profesionales Sanitarios

Curso Modular de Bioética

Curso Semipresencial en Investigación Cualitativa
Curso de Bases Metodológicas para la Revisión Sistemática de la literatura científica
Curso Virtual de Promoción de la Salud en el ámbito educativo
Curso de Introducción al Campus Virtual EASP
Curso de Atención Sanitaria Basada en la Evidencia (*open access*)
✓ Campus EASP Abierto

Docencia

Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA)
Tutores MIR
Curso básico en metodología de procesos
Habilidades directivas para Jefes de Servicio
Seminarios sobre Medicamentos
Atención Sanitaria Basada en la Evidencia
Programa de actualización de Directivos
Dirección de la comunicación en Instituciones Públicas
Formación de formadores en Uso Racional de Medicamentos
Grupo CASBE - Hospital Universitario Puerto Real (Cádiz)
Hospital Carlos Haya - Talleres de consentimiento informado
Hospital Puerto Real - Talleres de consentimiento informado
Ministerio de Sanidad y Consumo (MSC)
Estudio y análisis de novedades terapéuticas en la práctica clínica
Consejería de Salud de La Rioja
Curso básico en metodología de procesos asistenciales integrados (PAIs)
Jornadas y reuniones
I Encuentro de Unidades de Gestión Clínica
Comisiones Obreras (CC.OO)
Gestión de la Formación
Asesoría
e-Administración
Definición de procesos de atención al usuario
Prevención de riesgos laborales (SAS)
COANhyd: Contabilidad analítica del SSPA
Grupo de comunicación de salud mental
Salud, alimentación y actividad física
Investigación
Proyecto de Tutorización de Residentes de la Unidad Docente de MFyC de Sevilla
Proyecto e-Infomed: Calidad de página-web con información sobre medicamentos
Internet y Salud
Proyecto Auditoría de Género (Red de Género)
Proyecto de Información a Pacientes en Internet (AETSA)
Proyecto de Información sobre Terapias Alternativas (AETSA)
Proyecto de Voluntades Vitales Anticipadas (FIS)

Cooperación Internacional
Pasantía de Profesionales de Atención Primaria de Chile
Proyecto PROSISA (República Dominicana) (x 3 actividades)
Proyecto FORSIMA (Nicaragua) (x 10 actividades)
Grupo PROSA (x 3 actividades)
Cursos de Ofimática EASP
FdF en ofimática
Word 2000 - Nivel básico
Power Point 2000 - Nivel básico
Excel 2000 - Nivel básico
Curso de Introducción al Campus Virtual EASP Abierto

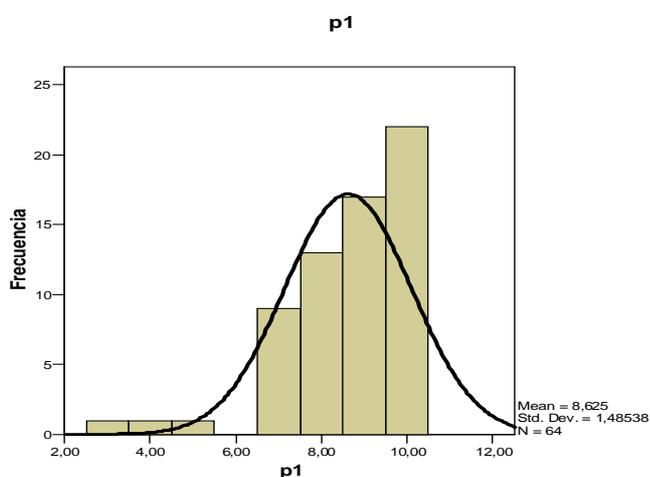
4. Actividades de formación relacionadas con la utilización de la plataforma virtual.
Aparte de la formación individualizada se han organizado seis seminarios de formación interna y se han impartido sesiones formativas en todos los cursos modulares que han utilizado el campus virtual como recurso de apoyo durante el año 2005.
 - Seminarios a profesores, técnicos y becarios y personal administrativo (6 seminarios x 2,5 horas)
 - Sesiones docentes a profesores externos y alumnos (10 sesiones x 2,5 h.)
5. Apoyo a la elaboración y montaje de materiales electrónicos.
6. Elaboración de páginas-web de apoyo a las actividades de los Campus
7. Apoyo directo a los alumnos y al seguimiento de alumnos
8. Edición y montaje de materiales multimedia (sonido e imagen)
 - ✓ Conferencia de Alejandro Jadad en la EASP del 8 de Marzo de 2004: De la e-videncia a la e-innovación.
 - ✓ Seminario sobre Ética de la Instituciones Sanitarias.
 - ✓ Jornadas EASP de Bioética y Celebración XX Aniversario EASP
9. Elaboración de materiales en formato puramente virtual.
Se ha pilotado la primera edición del "Curso de habilidades formativas en el ámbito escolar": transformado a formato exclusivamente virtual.
10. Elaboración de un manual sobre metodología docente y eAprendizaje.
11. Incorporación de nuevos recursos de soporte informático
 - Un servidor independiente
 - Un ordenador multimedia avanzado
 - Dos ordenadores portátiles adicionales
 - Una cámara fotográfica digital
 - Una cámara digital de video y accesorios multimedia.

Análisis de la opinión de los usuarios de los Campus Virtuales EASP.

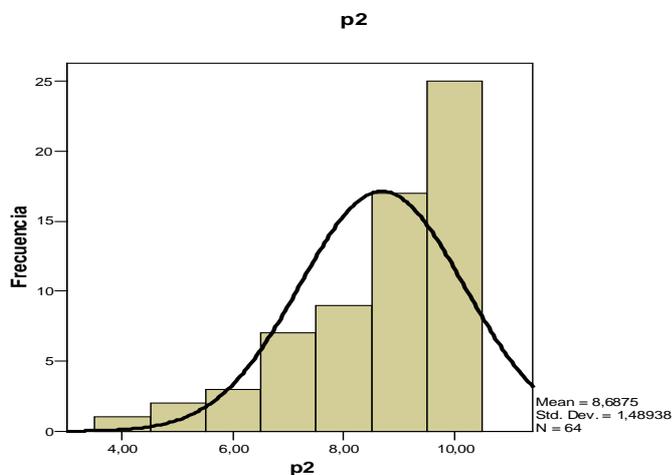
1. Conocer la opinión de los participantes en cursos semipresenciales de la Escuela Andaluza de Salud Pública sobre la utilidad del Campus virtual como recurso de apoyo a la formación entregada en el aula.
2. Conocer los elementos positivos y negativos del Campus en opinión de los alumnos que han accedido a él.

En las gráficas siguientes se exponen los resultados correspondientes a cada una de las cuestiones planteadas, valoradas como "0" muy en desacuerdo y "10" muy de acuerdo.

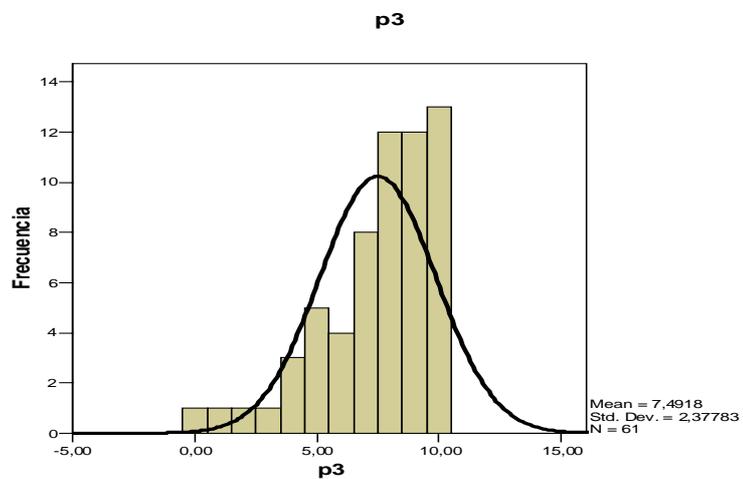
1. La información y materiales apoyan el desarrollo del módulo, reforzando contenidos.



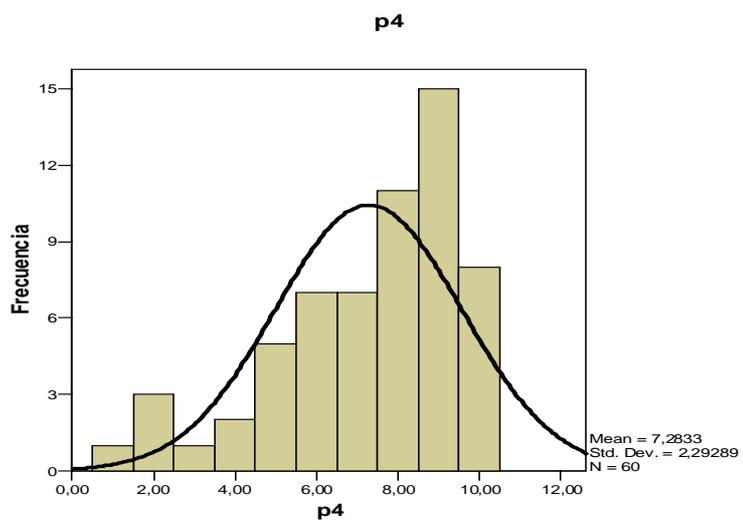
2. Se facilita la comunicación con y entre alumnos a través de un espacio con recursos como foro o correo electrónico



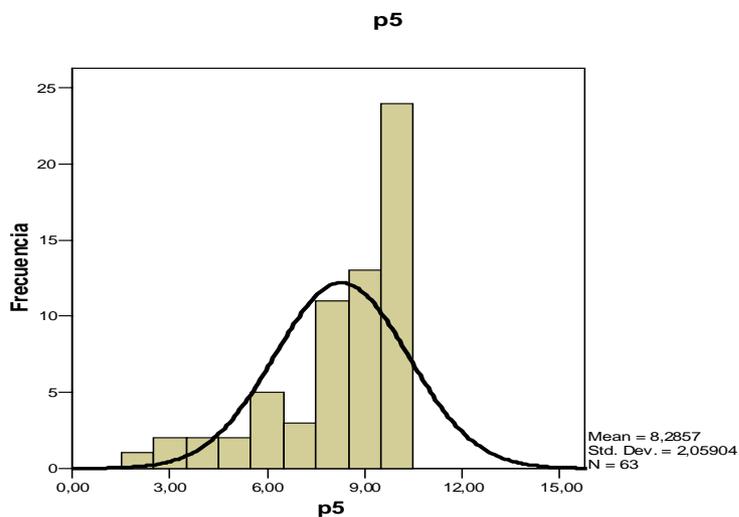
3. Se estimula la interacción entre los participantes mediante ejercicios colgados en el campus



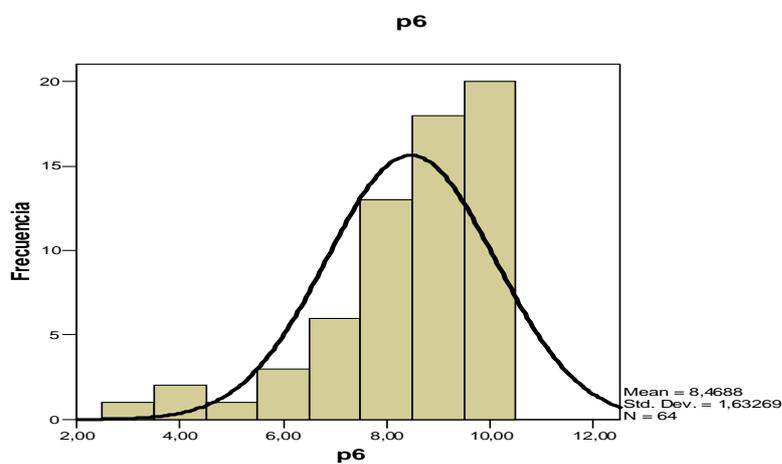
4. La tutoría favorece el cumplimiento de los objetivos propuestos



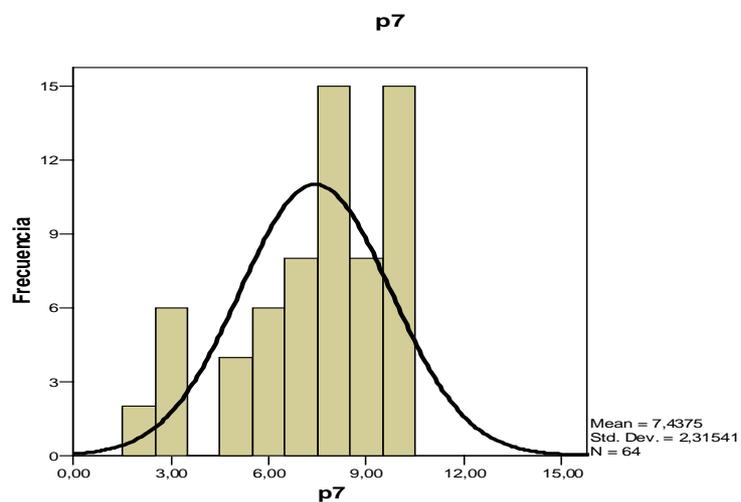
- a. El campus permite que los alumnos hagan consultas individualmente



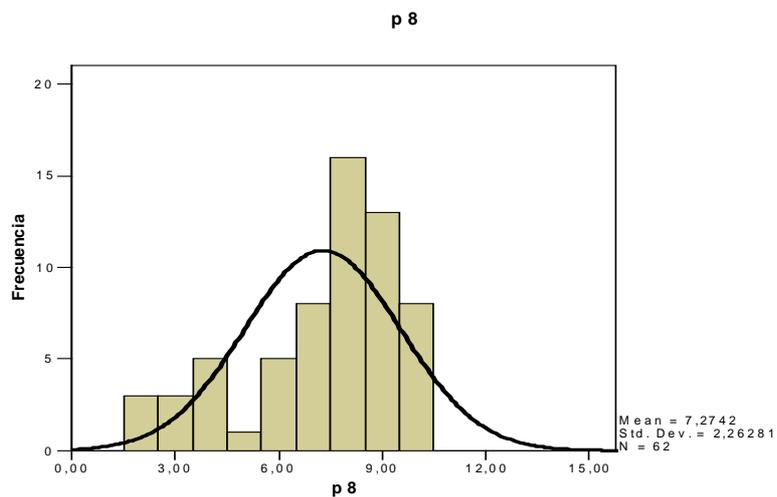
- b. El material complementario suministrado (artículos, software...) es útil para la comprensión de cada tema



- c. Hay bibliografía suministrada y clasificada desde la más básica hasta la más específica, fácil de consultar y de utilidad



- d. Los materiales relacionados con los ejercicios prácticos han permitido el correcto seguimiento de los mismos



Aspectos Positivos	Aspectos Negativos
<p>Facilita el aprendizaje de los participantes desde la tranquilidad de la casa de cada uno y disponibilidades de tiempo que cada persona tenga.</p> <p>Secretaría bien o muy bien</p> <p>Utilidad de la plataforma</p> <p>Las cosas bien hechas, como es la creación del campus virtual, más en el caso de una Institución reconocida como es la EASP.</p> <p>Poca presencia de docentes y tutores en foros y en el tablón de anuncios</p> <p>Ausencia de actividades en tiempo real, falta interrelación.</p>	<p>Los apartados "Novedades" y "actividad reciente", del campus, creo que se superponen</p> <p>En el apartado del Campus "Otras Actividades", cualquier persona piensa que va a encontrar, como la propia frase indica, información sobre otras actividades distintas a la formación (en mi caso concreto pensé que encontraría información sobre investigación), pero al abrir el menú desplegable, me encontré con más cursos, desconociendo, entonces, el criterio de porque se separaban, en el portal virtual, unos cursos de otros.</p>
<p>Propuestas de Mejora</p> <p>Facilitar el acceso a determinados contenidos a "Trabajadores de la Consejería de Salud no asistentes a Cursos".</p> <p>Introducir: Información de prensa relacionada con la EASP ,en particular, y con la Salud , en general.(enlaces con biblioteca, marketing, catálogo de actividades docentes y procedimientos de selección, etc) y sobre docentes participante en cada módulo.</p> <p>Aula de Informática. Condiciones de uso y disponibilidad de la misma</p> <p>Una guía del usuario del campus</p> <p>Información adicional de Granada (Hoteles, autobuses, conciertos con la EASP etc.)</p> <p>Envío de los cuestionarios de satisfacción y evaluación de los cursos, Herramientas como traductores</p> <p>Acceso WEBS de interés relacionadas</p> <p>Un buscador, recursos multimedia</p> <p>Guía real para ejercicios, conexiones simultáneas con docentes, tres conceptos clave, contenidos colgados antes</p> <p>Instrumento que recoja expectativas previas y Autoevaluación on line</p>	

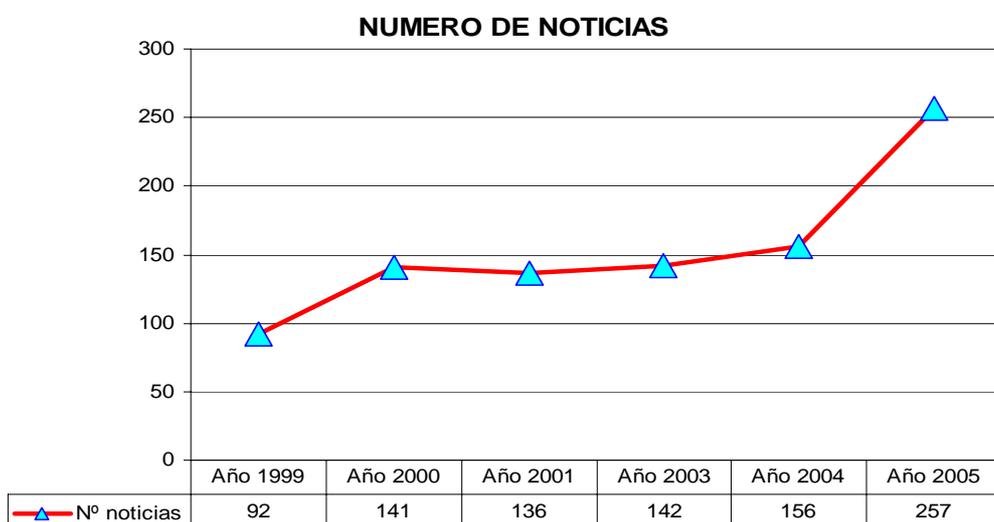
10.5 Marketing y relaciones con los Medios de Comunicación

Presencia de la Escuela Andaluza de Salud Pública en los medios de comunicación.

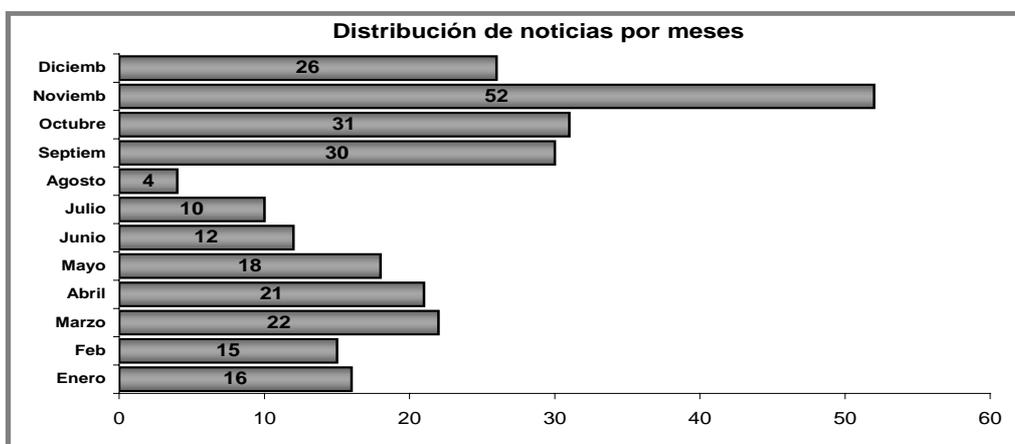
Una de las estrategias básicas que se plantea para 2005, como ya se enunció al inicio de esta Memoria, es el reposicionamiento de la Escuela tanto en el contexto del SSPA como en el conjunto social de Andalucía a través de una presencia mantenida en los medios de comunicación.

En este sentido se ha realizado un esfuerzo de relación permanente con los medios que ha dado los resultados que se habían pretendido.

Así, en año 2005 las noticias de la EASP en prensa escrita se han incrementado en un 65%, respecto a la presencia lograda en 2004, pasándose de 156 a 257 noticias con una evolución en los últimos años que se recoge en la siguiente gráfica.



La distribución por meses de la presencia en los medios se recoge en la siguiente gráfica, en la que destacan los meses del otoño como los de mayor actividad: noviembre con 52 impactos, octubre con 31 y septiembre con 30.



Los temas de mayor impacto (más de dos noticias publicadas) son los siguientes.

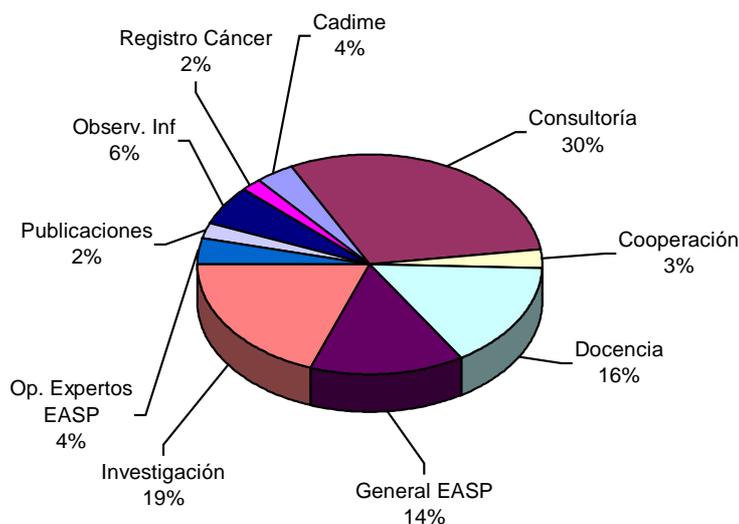
Septiembre (30 noticias)	<ul style="list-style-type: none"> • Cumbre Iberoamericana de Ministros de Salud (20).
------------------------------------	---

Octubre (31 noticias)	<ul style="list-style-type: none"> • Simposio "Salud mental infanto-juvenil" (5). • General Easp (3). • Habilidades emocionales (3). • Jornadas Género: Palabras y miradas (3). • Proyecto "Buenas prácticas con los menores" (3).
---------------------------------	---

Noviembre (52 noticias)	<ul style="list-style-type: none"> • Jornadas Uso racional del medicamento (19). • Congreso Andaluz de salud mental (7). • Foro salud e innovación (5). • Encuentro forma joven (4). • Registro infantil de tumores (4). • Semana de la Ciencia (4).
-----------------------------------	--

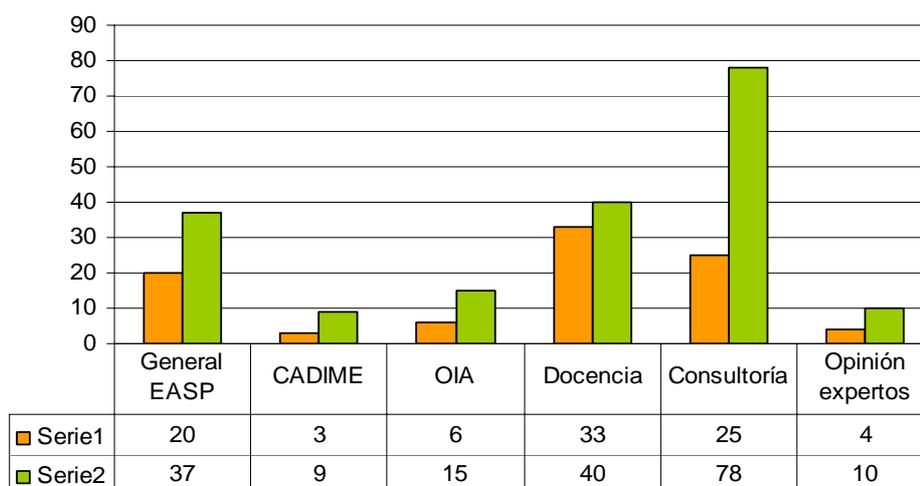
Las áreas de trabajo a las que hacen referencia las noticias EASP publicadas son.

ÁREA DE REFERENCIA

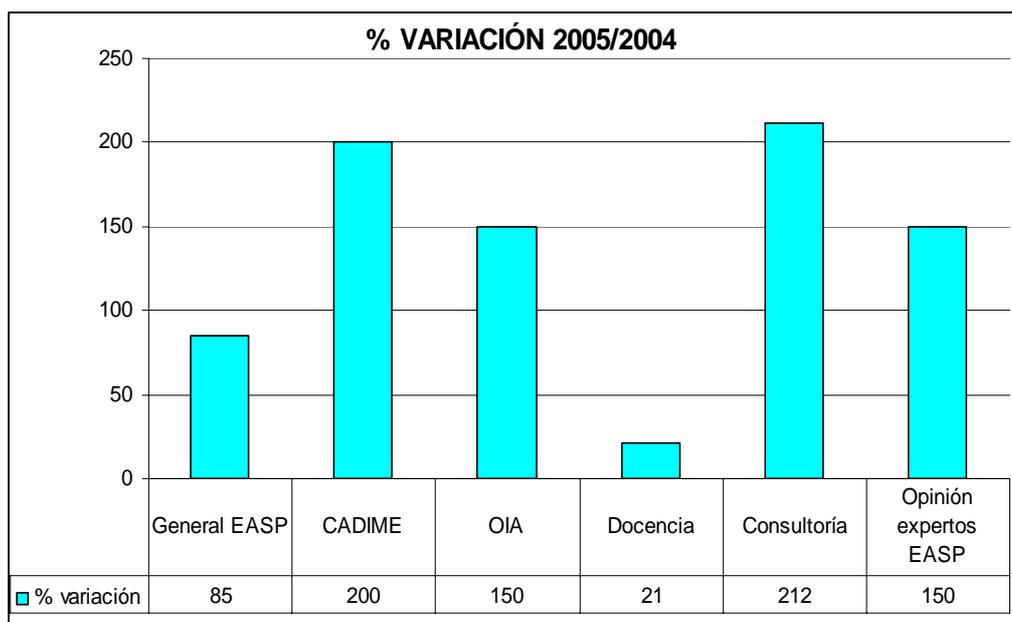


En la distribución por áreas se ha producido un claro incremento de noticias publicadas, respecto al año 2004, en CADIME, (de tres a nueve), generales de la Escuela (de 20 a 37), el Observatorio de la Infancia (de seis a quince), Docencia (de 33 a 40) y Consultoría (de 25 a 78). El incremento de noticias en el área de consultoría está asociado a las publicadas sobre reuniones científicas y jornadas EASP que han sido organizadas y gestionadas por éste área.

VARIACIÓN DE LA PRESENCIA POR AREAS 2005/2004

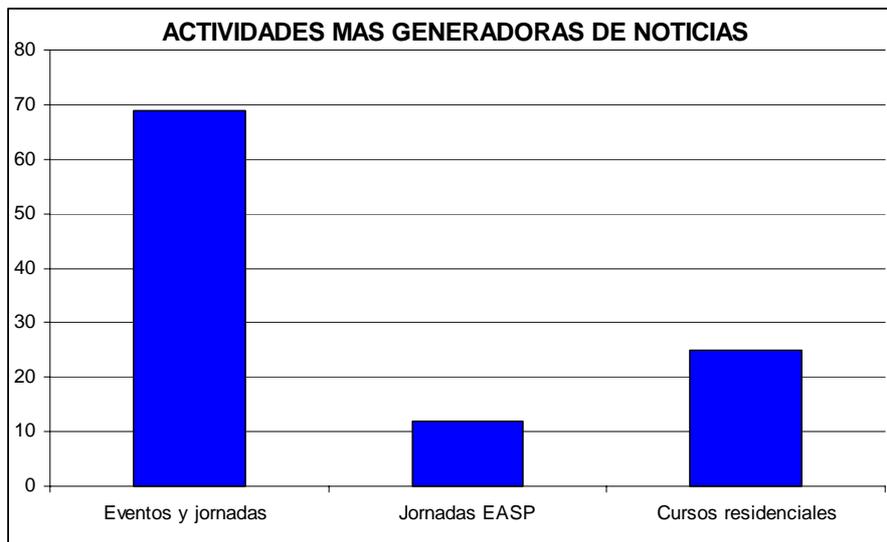


La variación porcentual de 2005 respecto al año anterior se recoge en la gráfica siguiente.

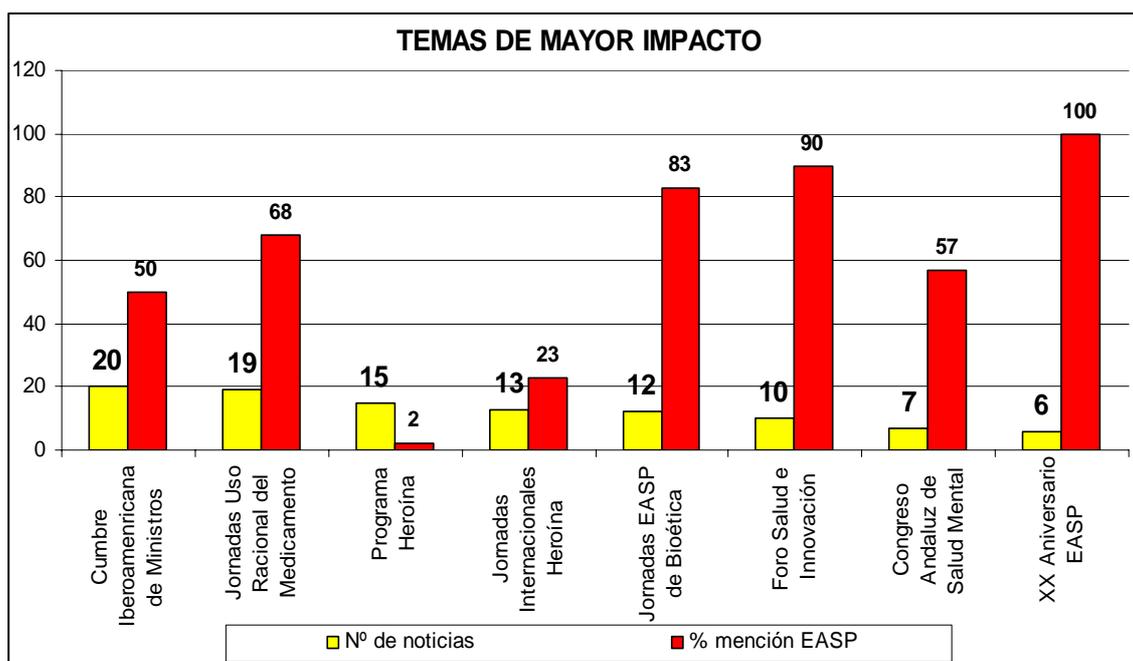


Hay que señalar el crecimiento de un 150% de las noticias en los que profesionales de la Escuela emiten opiniones como expertos en un tema específico de su especialidad en el que la EASP está trabajando.

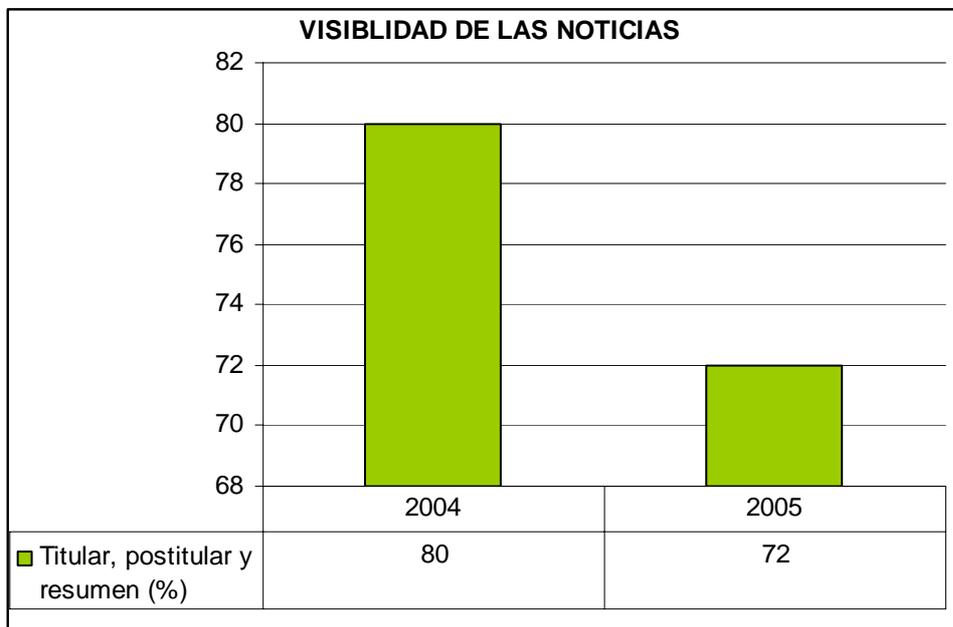
Se ha realizado un análisis referido a aquellas actividades de la EASP que son más fácilmente convertibles en noticias de interés para los medios de comunicación, cuyos resultados se recogen en la siguiente gráfica.



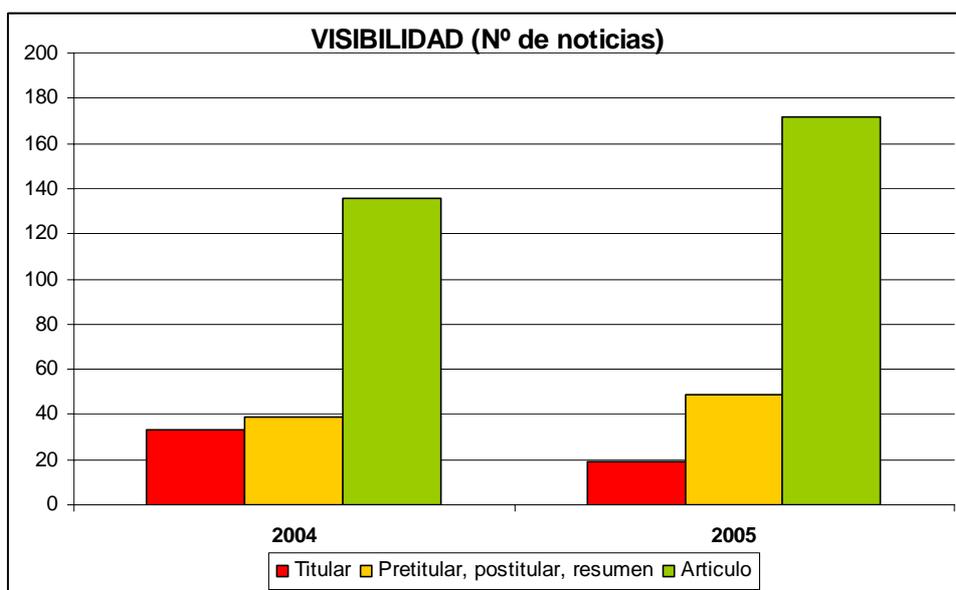
Los temas más frecuentemente tratados y, por tanto, de mayor impacto mediático en 2005 son los que se recogen en la gráfica siguiente en la que se señala el numero de noticias aparecidas y el porcentaje de ellas que nombran a la Escuela.



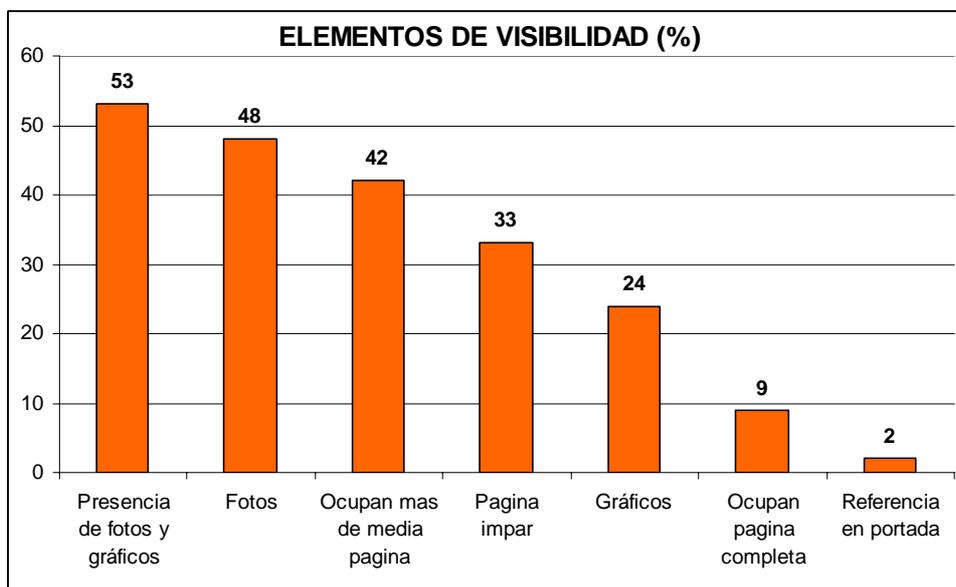
Respecto a la visibilidad de las noticias, el 72% ha tenido alguna combinación de pretitular, postitular y resumen; lo que supone una caída de 8 puntos porcentuales respecto a 2004.



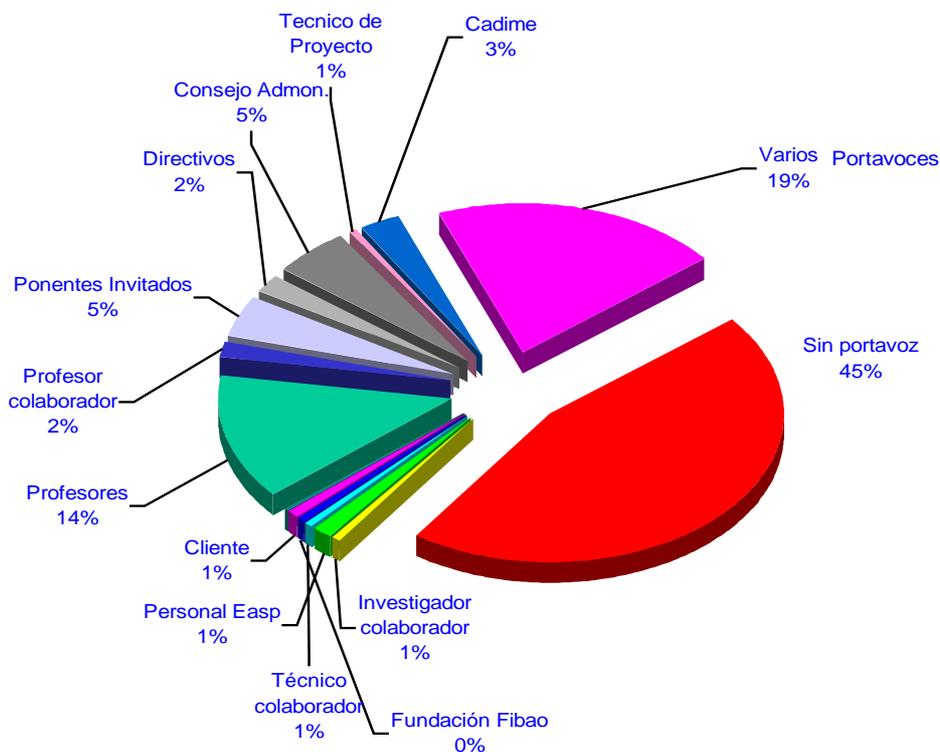
Del total de noticias que nombran a la Escuela, 19 lo hacen en el titular, 49 en el pretitular, postitular o resumen y 172 en el cuerpo del artículo. La siguiente gráfica muestra la variación respecto a 2004.



La distribución porcentual en la que aparecen otros elementos de visibilidad es la que se recoge en la gráfica siguiente.

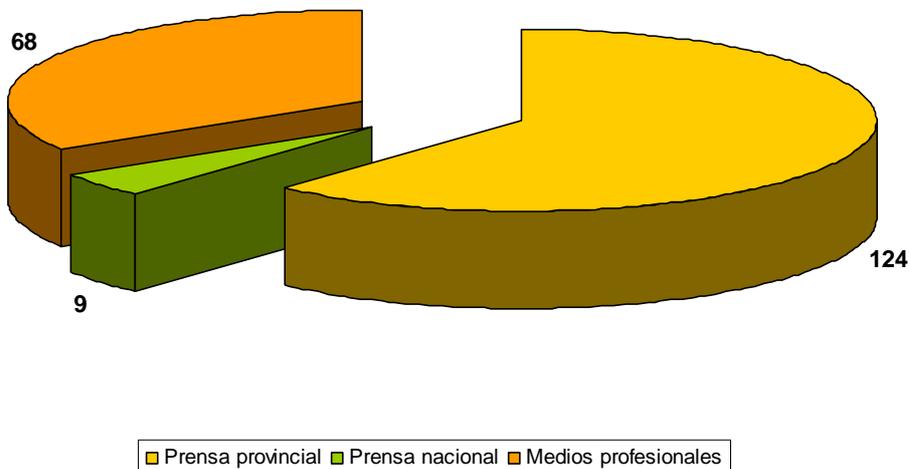


La distribución porcentual según portavoces es la que aparece en la siguiente gráfica.



Distribución de noticias por medio escrito.

NUMERO DE NOTICIAS EN MEDIOS



Granada Hoy	47	El Sur	2
Ideal de Granada	45	Websalud.com	2
Diario Médico	40	El Mundo nacional	1
La Opinión de Granada	32	20 minutos	1
El Global	12	Andalucía Junta	1
El País Andalucía	11	Azprensa.com	1
Correo farmacéutico	8	Diario de Sevilla	1
Médico interactivo	8	Diario de Málaga	1
Granada digital	7	El Herald	1
El Mundo Andalucía	6	El Médico	1
El País nacional	5	El Nacional	1
Abc Andalucía	3	El Telegrama	1
Abc nacional	3	Gaceta Médica	1
Andalucía Investiga	2	Gaceta Sanitaria	1
Diario de Córdoba	2	Iberglobal	1
El día de Córdoba	2	OMS-OPS	1
La Opinión de Málaga	2	Sanifax	1
SAS Información	2	Yahoo noticias	1

10.6 Las alianzas estratégicas a nivel internacional

En la Memoria correspondiente a 2004, se daba cuenta a este Consejo de Administración del compromiso suscrito por la Escuela Andaluza de Salud Pública para su participación en un Master Europeo de Salud Pública convocado por la Unión Europea, dentro de su programa Erasmus Mundus, que pretende la promoción de la educación superior de excelencia en el nuevo marco europeo de educación superior surgido de la Declaración de Bolonia.

Para tal fin se suscribe un Acuerdo por el que se configura un Consorcio con la participación de la Universidad de Rennes y la Escuela Nacional de Sanidad (Francia), la Universidad de Cracovia (Polonia), la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Sheffield (Inglaterra), la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Copenhague (Dinamarca) y la Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad de Granada.

En el mes de septiembre de 2005 la Unión Europea comunica al Consorcio la aceptación de la propuesta elaborada y su inclusión entre los Masters Erasmus Mundus.

Con referencia exclusivamente a las becas que son financiadas por la UE, se han recibido un total de 307 solicitudes y en febrero pasado se ha realizado la selección de los candidatos generales (13) y de los de la denominada "ventana asiática" (12).

El Master, que dará inicio en octubre de 2006, cuenta con 120 créditos europeos y dos años de duración, el primero de materias comunes que se realiza en Granada y Sheffield y el segundo año de especialización, ofertándose un total de seis especialidades a realizar en las diferentes Escuelas y Universidades participantes.

Hay que señalar que este Europubhealth es el primer Master de Salud Pública que se realiza en Europa en el nuevo marco de educación superior y tiene el reconocimiento Excelencia por la Unión Europea.

Así mismo es importante señalar la incorporación de la Escuela Andaluza de Salud Pública, a través del Área de Cooperación Internacional, a la Red Iberoamericana de Formación e Investigación promovida por la Cumbre Iberoamericana de Ministros de Salud y que está liderada por el Ministerio de Salud de Costa Rica, quien ha dirigido un escrito a la Escuela solicitando su asesoramiento y participación.

Personal técnico de la EASP ha colaborado durante 2005 en diferentes reuniones celebradas en ese país en las que se han elaborado los documento base y los principios de funcionamiento de la Red.

11. Financiación, presupuesto y eficiencia en la gestión

Este apartado se aborda en la Memoria Económica, que se presenta a este Consejo de Administración