

EAESP

# MEMORIA 2009

Escuela Andaluza de Salud Pública  
Marzo 2010



Escuela Andaluza de Salud Pública  
CONSEJERÍA DE SALUD



# INDICE

## 1. INTRODUCCIÓN

### 2. PROCESO CLAVE 1: FORMACIÓN DE PROFESIONALES

#### 2.1. ACTIVIDAD EN NÚMEROS

#### 2.2. ACTIVIDAD POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO

2.2.1. AC SALUD PÚBLICA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

2.2.2. AC SALUD PÚBLICA PROTECCIÓN DE LA SALUD

2.2.3. AC SALUD INTERNACIONAL

2.2.4. AC CIUDADANÍA Y ÉTICA

2.2.5. AC DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SANITARIAS

2.2.6. AC GESTIÓN DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL

2.2.7. AC CALIDAD Y EVALUACIÓN EN ATENCIÓN SANITARIA

#### 2.3. CALIDAD

2.3.1. SATISFACCIÓN

2.3.2. ACREDITACIÓN COMO CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUADA  
POR LA ACSA (ANEXO I)

#### 2.4. INNOVACIÓN

### 3. PROCESO CLAVE 2: CONSULTORÍA

#### 3.1. ACTIVIDAD EN NÚMEROS

#### 3.2. ACTIVIDAD POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO

3.2.1. AC SALUD PÚBLICA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

3.2.2. AC SALUD PÚBLICA PROTECCIÓN DE LA SALUD

3.2.3. AC SALUD INTERNACIONAL

3.2.4. AC CIUDADANÍA Y ÉTICA

3.2.5. AC DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SANITARIAS

3.2.6. AC GESTIÓN DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL

3.2.7. AC CALIDAD Y EVALUACIÓN EN ATENCIÓN SANITARIA

#### 3.3. CALIDAD

#### 3.4. INNOVACIÓN

### 4. PROCESO CLAVE 3: INVESTIGACIÓN EN SALUD

#### 4.1. ACTIVIDAD EN NÚMEROS

#### 4.2. PRINCIPALES PROYECTOS

#### 4.3. PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

#### 4.4. PREMIOS

#### 4.5. CALIDAD

#### 4.6. INNOVACIÓN

### 5. PROCESO CLAVE 4: ALIANZAS INSTITUCIONALES

### 6. UNIDADES DE CONOCIMIENTO ESPECÍFICO

#### 6.1. REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA

#### 6.2. CENTRO ANDALUZ DE INFORMACIÓN DEL MEDICAMENTO (CADIME)

**7. PROCESO DE SOPORTE 1: GESTIÓN DE PERSONAS**

- 7.1. EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA
- 7.2. FORMACIÓN
- 7.3. ACCIÓN SOCIAL
- 7.4. SALUD LABORAL Y PRL

**8. PROCESO DE SOPORTE 2: GESTIÓN ECONÓMICA**

**9. PROCESO DE SOPORTE 3: GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y COMUNICACIÓN**

- 9.1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN
- 9.2. BIBLIOTECA
- 9.3. PUBLICACIONES
- 9.4. PRESENCIA DE LA EASP EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

**10. RESPONSABILIDAD SOCIAL**

- 10.1. IGUALDAD
- 10.2. MEDIOAMBIENTE

**ANEXO I:** ACREDITACIÓN COMO CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUADA POR LA ACSA

**ANEXO II:** PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

**ANEXO III:** REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA

# 1. INTRODUCCIÓN

## **2. FORMACIÓN DE PROFESIONALES**

## 2.1. ACTIVIDAD EN NÚMEROS

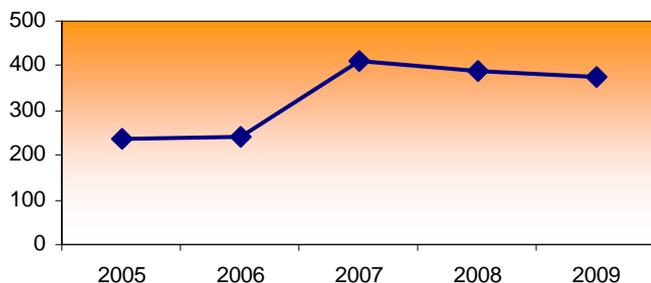
Durante el año 2009, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha desarrollado un total de 375 actividades formativas, con un total de 12.084 horas lectivas y la participación de 8.127 alumnos.

Como puede apreciarse en el siguiente gráfico, se ha producido un descenso en el número de actividades realizadas respecto al año 2008 que se traduce asimismo en un decremento en el número de horas y en el volumen de participantes.

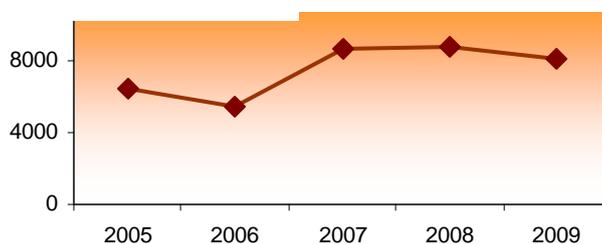
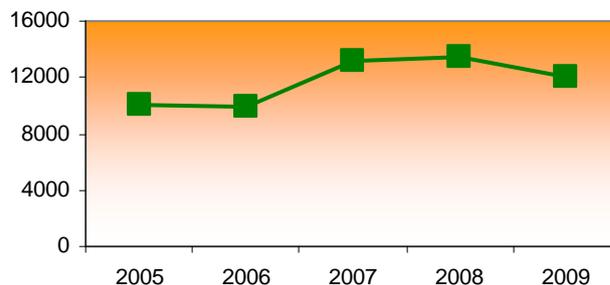


En los siguientes gráficos se muestra la evolución de la actividad formativa a lo largo de los últimos años que como puede observarse experimentó un notable incremento en el 2007, con una tendencia ligeramente descendente en los últimos años.

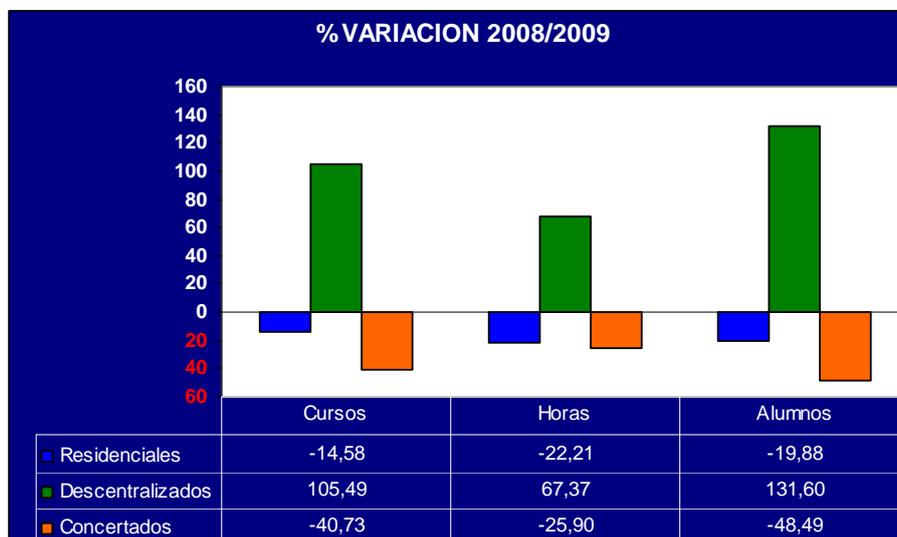
**Número de actividades**



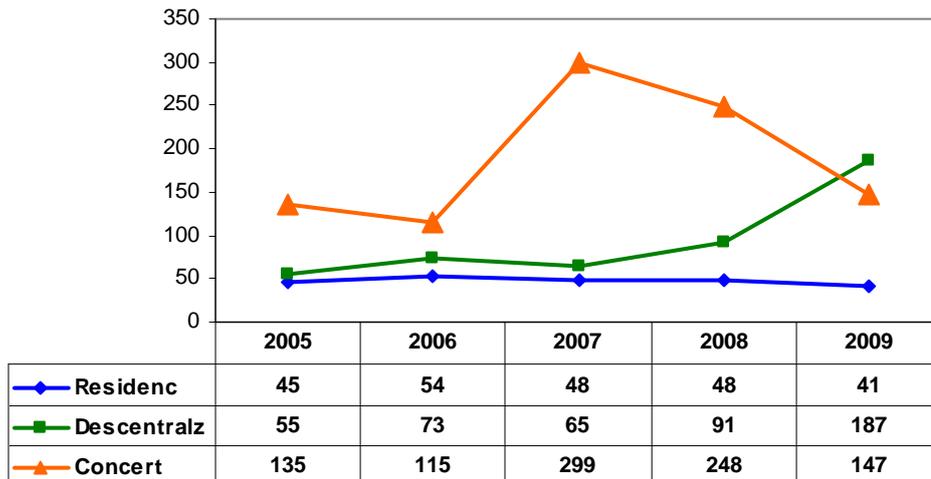
**Número de horas**



Por tipología, respecto al 2008 se ha producido un notable incremento en los cursos descentralizados (a demanda del SAS y Consejería de Salud realizados en diferentes puntos de Andalucía), lo que se ha traducido en número de participantes con un efecto menor en el número de horas, al ser actividades de corta duración. Decrece en mayor medida la actividad concertada con un ligero descenso en el número de actividades residenciales (realizadas en la sede de la EASP y ofertadas a profesionales).



En el siguiente gráfico se visualiza la evolución en los últimos años de la actividad formativa por tipo de curso. En la actividad concertada se aprecia un incremento notable en el 2007 que decrece en el 2008 y 2009, aún manteniéndose por encima de la realizada en el 2006. No obstante la evolución de la actividad descentralizada va en aumento, observándose una tendencia decreciente de la actividad residencial.

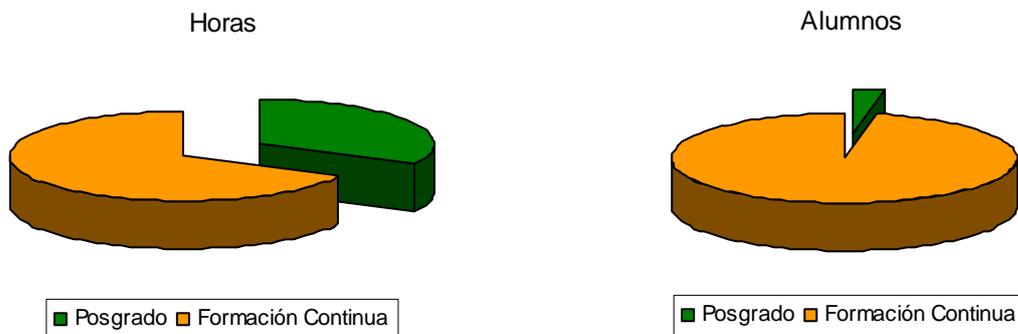


### Número de actividades

Dado que la formación realizada por la Escuela Andaluza de Salud Pública se dirige a dos ámbitos bien definidos: la formación de postgrado y la formación continua de profesionales de organizaciones fundamentalmente sanitarias, a continuación se describen las actividades de postgrado así como el conjunto de la formación realizada por áreas temáticas.

Con respecto a la formación de posgrado durante el 2009 además de finalizar el XXIV Master en Salud Pública y Gestión Sanitaria que incluye el III Master Europeo de Salud Pública, finalizaron 7 Expertos, todos ellos con reconocimiento por la Universidad de Granada. Comparando con el 2008 se observa un descenso que puede considerarse ficticio al contabilizarse la realización de la actividad en el año en que finaliza, por lo que en este año 2009 no se ha incorporado la actividad referida al Máster de Economía de la Salud y Dirección de Instituciones Sanitarias ya que su duración es de 2 años, así como el Experto en Género y Salud y el Experto en Promoción de Salud que se iniciaron en el segundo semestre por lo que finalizarán en el 2010.

Los siguientes gráficos muestran el peso relativo de esta formación en cuanto al número de horas lectivas y número de alumnos.



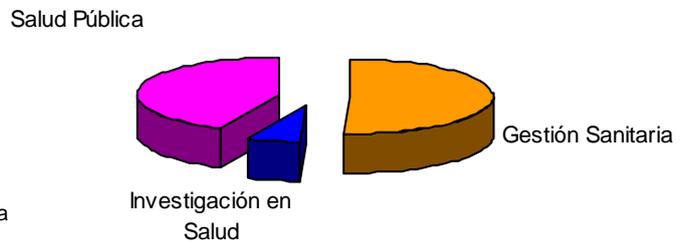
Todas estas actividades son de carácter modular y formato semipresencial a excepción del Master Europeo y de Salud Pública. Todos cuentan con un espacio virtual propio de aprendizaje alojado en el Campus de Docencia de la EASP.

Los siguientes gráficos muestran la distribución del total de cursos, horas y participantes en las actividades formativas de la EASP durante 2008 y 2009 por tres bloques temáticos: gestión sanitaria, salud pública e investigación en salud. Esta última corresponde a actividades fundamentalmente dirigidas a mejora las habilidades en técnicas de investigación. Como puede observarse en el 2009 ha aumentado el peso de la actividad formativa de Salud Pública en detrimento de cursos de gestión sanitaria, siendo las actividades de corta duración lo que queda reflejado en el gráfico correspondiente al número de horas.

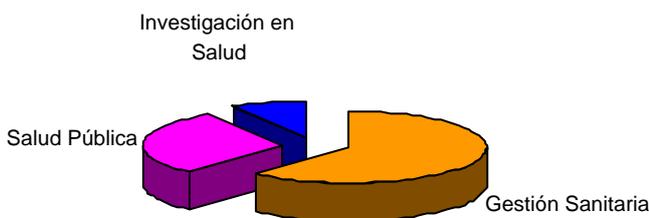
**Cursos 2008**



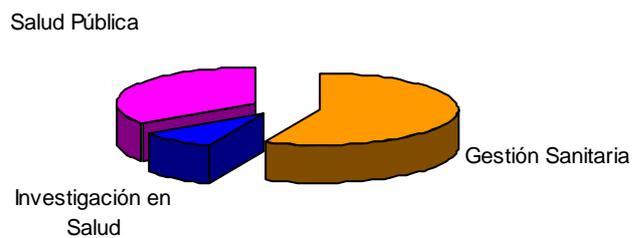
**Cursos 2009**



**Horas 2008**



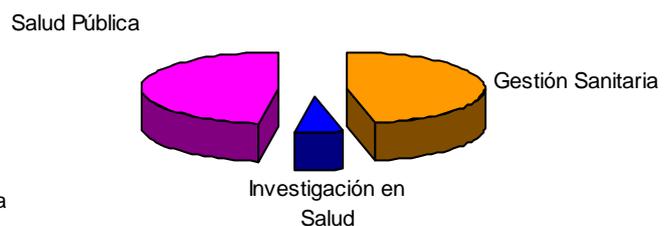
**Horas 2009**



**Participantes 2008**



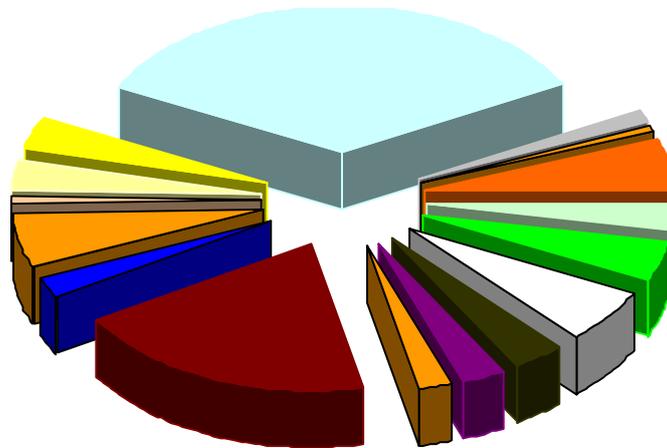
**Participantes 2009**



A continuación se muestran las actividades formativas realizadas en 2009 agrupadas en 17 líneas temáticas relacionadas con gestión sanitaria, salud pública e investigación en salud.

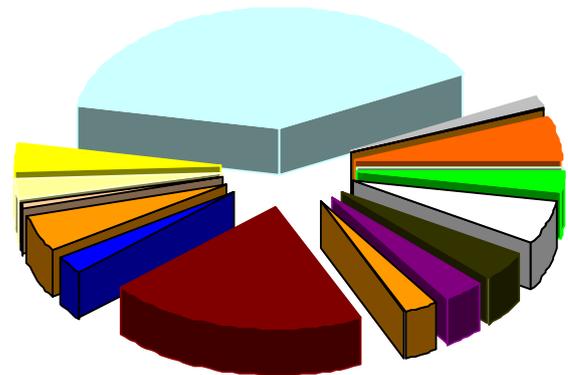
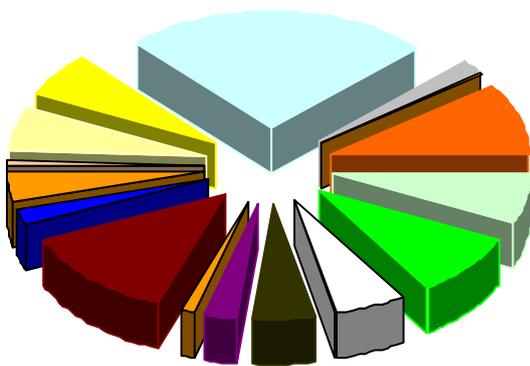
### Cursos

- |   |  |
|---|--|
| ■ Políticas de salud                    | ■ Dirección y Gestión de Organizaciones Sanitarias |
| □ Gestión y Desarrollo de Profesionales | ■ Calidad y Acreditación                           |
| ■ Ética y Bioética                      | ■ Ciudadano  |
| ■ Práctica Asistencial                  | ■ Seguridad del Paciente                           |
| ■ Tecnologías Sanitarias                | □ Gestión de la Formación                          |
| ■ Salud Laboral                         | ■ Salud Ambiental y Alimentaria                    |
| ■ Promoción de Salud                    | ■ Género y Salud                                   |
| ■ Multiculturalidad e Inmigración       | ■ Investigación en Salud                           |



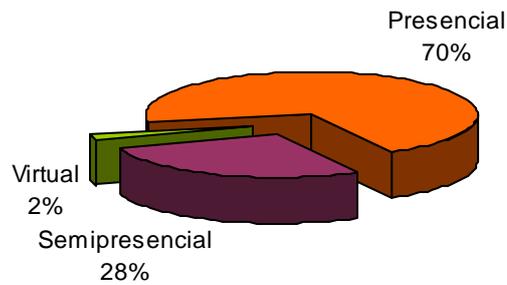
Horas

Participantes

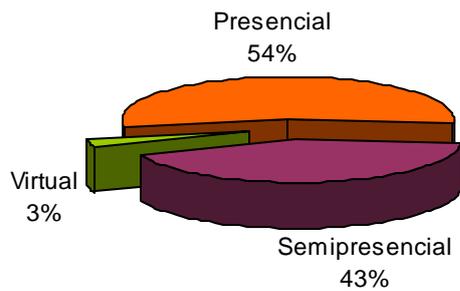


Respecto a la modalidad en los que se han desarrollado las actividades de formación, la mayoría tienen formato presencial, no obstante en cuanto al peso que representan en número de horas estas actividades se sitúan al mismo nivel que las actividades semipresenciales, como puede observarse en los siguientes gráficos.

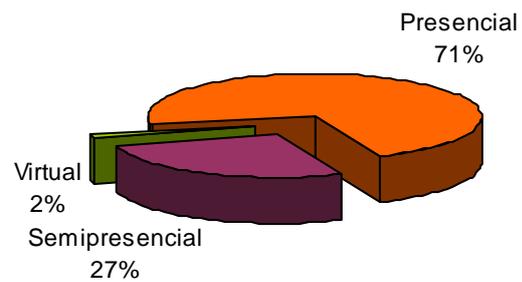
### Cursos



### Horas

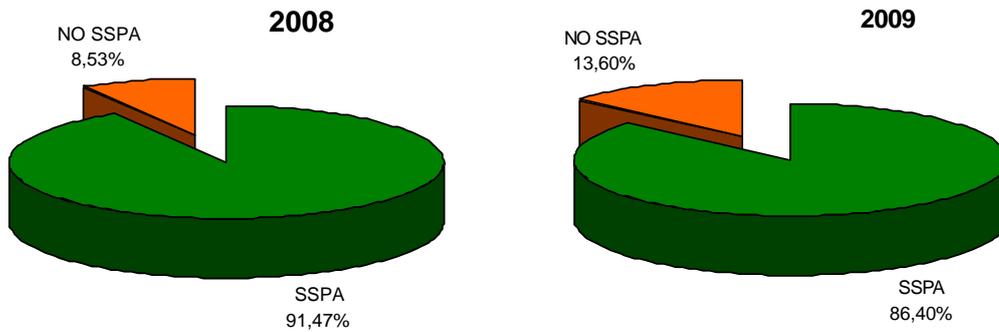


### Participantes

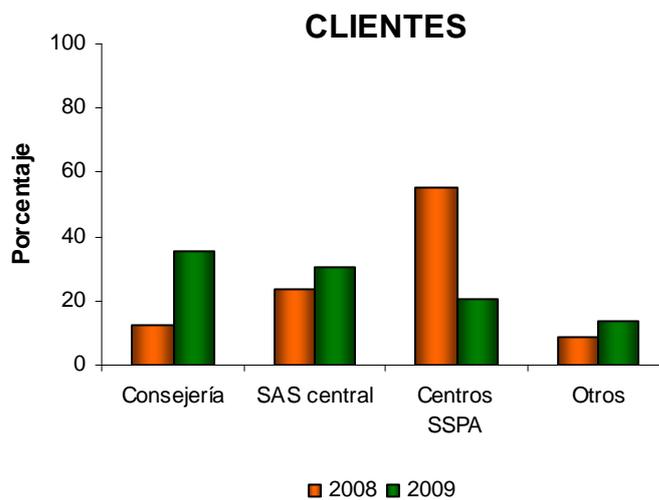


## Cientes

Como en años anteriores, en 2009 la mayor compra de servicios de formación la ha realizado el SSPA (86,4% de los cursos), habiéndose vendido el resto (13,6%) a terceros clientes, lo que representa un aumento de 5 puntos porcentuales respecto al año 2008.



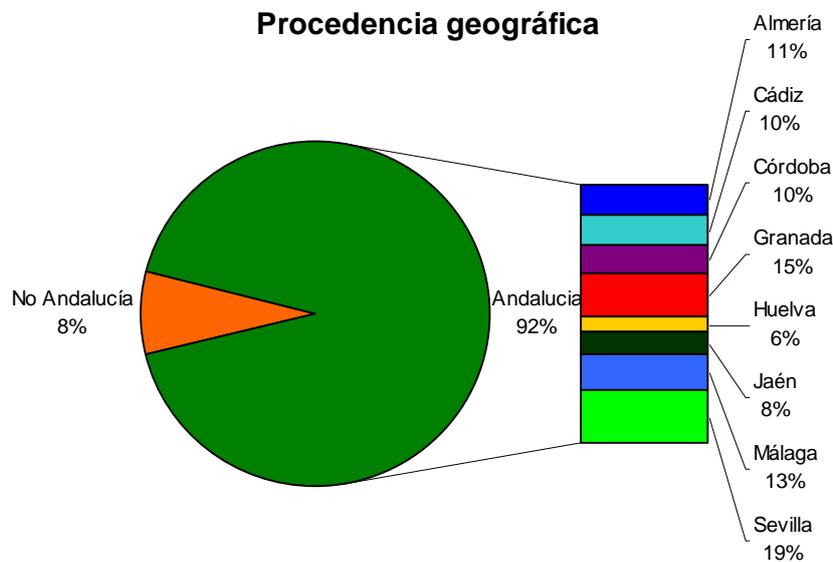
En el siguiente gráfico se presenta la distribución desagregada para 2008-2009, en el que destaca en el 2009 el incremento del peso que representa las actividades realizadas para Consejería y SAS central en detrimento de las actividades concertadas con centros del SSPA.



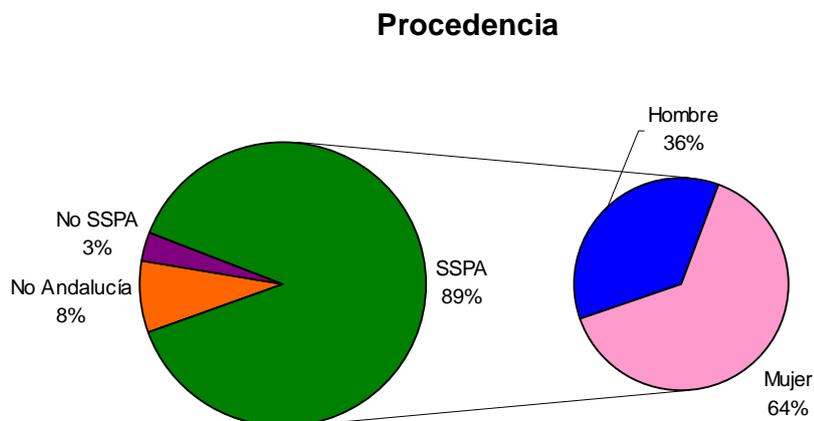
## Participantes

En los gráficos siguientes se caracterizan los participantes en actividades formativas según procedencia, género y titulación con independencia de la entidad financiadora.

El 92% son de Andalucía, mostrándose en el gráfico siguiente su distribución por provincias.



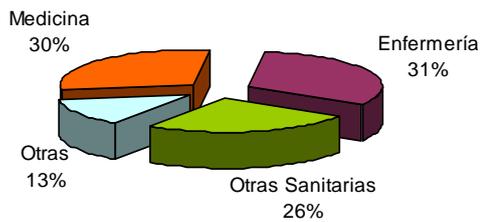
El 89% son participantes que proceden del Sistema Sanitario Público de Andalucía, destacando un mayor porcentaje de mujeres respecto a hombres.



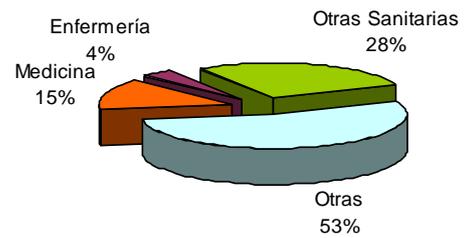
Los siguientes gráficos presentan el peso que representan las diferentes titulaciones según la procedencia de los participantes en las actividades

formativas. Tanto en los procedentes del SSPA como de fuera de Andalucía la categoría referida a titulaciones no sanitarias representan un porcentaje similar, mientras que el peso de Medicina es mucho más elevado en participantes de otras comunidades autónomas.

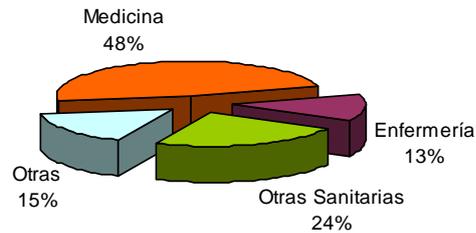
**SSPA  
Titulación**



**No SSPA  
Titulación**



**No Andalucía  
Titulación**



## 2.2 ACTIVIDAD POR AREA DE CONOCIMIENTO

### 2.2.1 Área de Salud Pública, Promoción y Prevención de Salud

El área de conocimiento de Salud Pública, Promoción y Prevención de Salud se ha estado conformando a lo largo de este año 2009. En coherencia con la propuesta organizativa que crea estas áreas se ha tratado de ir generando trabajo colaborativo entre los profesionales del área y manteniendo fuertes lazos de cooperación con las otras áreas de la EASP. En general se ha avanzado en este asunto, siendo cada vez más frecuentes la presencia de profesionales del área en los proyectos que coordinan los profesores de Salud Pública. La cartera de servicios generales del área es muy poliédrica, con proyectos docentes, de todo tipo, desde el máster, emblema tradicional de la Escuela, se va fortaleciendo en investigación de calidad y tiene un fuerte componente consultor, en buena medida en proyectos de acompañamiento a la Secretaría General de salud Pública y Participación. En general los profesionales son polivalentes en cuanto al tipo de proyectos, realizan formación, investigación y consultoría, además de trabajo en el campo internacional. Naturalmente cada uno centrado en sus áreas de experticia.

Los temas de trabajo son así mismo muy amplios y van desde el trabajo asociado a las políticas de salud, proyectos amplios en promoción de salud, importante énfasis en los temas de desigualdades de género, metodologías estadísticas, epidemiológicas, geográficas, de encuestas y de carácter cualitativo. Temas como los cuidados informales, la salud pública en las sociedades complejas se realizan también junto a desarrollos de trabajo relacionado con problemas específicos de importancia en la salud pública actual, como las medidas contra el tabaquismo o a favor de una alimentación equilibrada o de favorecer el ejercicio físico. Los temas relacionados con los servicios sanitarios en el ámbito de la promoción, como la humanización del parto, promoción de la lactancia materna así como la formación de residentes y de profesionales en salud pública forman también parte de nuestro trabajo.

## Proyectos docentes

Algunos de los proyectos que han formado parte del trabajo en 2009 son:

### **Master en Salud Pública y Gestión Sanitaria**

El objetivo principal es capacitar a los alumnos para que con su trabajo contribuyan a mejorar la salud tanto de grupos específicos de población como de la población en general mediante :

La identificación, análisis y priorización de necesidades.

El diseño, la planificación, ejecución, asesoramiento y evaluación de programas de protección, prevención y promoción de la salud.

La gestión de los servicios sociales y sanitarios y de los centros que prestan dichos servicios.

La adquisición, generación y aplicación del conocimiento obtenido por medio de los diferentes métodos de investigación aplicables al ámbito de la salud pública.

### **Master Europeo de excelencia en Salud Pública EUROPUBHEALTH**

El objetivo principal es capacitar a los alumnos para que con su trabajo contribuyan a mejorar la salud tanto de grupos específicos de población como de la población en general mediante:

La identificación, análisis y priorización de necesidades.

El diseño, la planificación, ejecución, asesoramiento y evaluación de programas de protección, prevención y promoción de la salud.

La gestión de los servicios sociales y sanitarios y de los centros que prestan dichos servicios.

La adquisición, generación y aplicación del conocimiento obtenido por medio de los diferentes métodos de investigación aplicables al ámbito de la salud pública.

Estos dos proyectos funcionan de forma integrada, a el máster tradicional de la EASP con el primer año del programa (de dos años) de maestría Europubhealth. Los participantes son, entre otros, los residentes andaluces de Medicina Preventiva y Salud Pública, y de los dos programas citados, nacionales de 13 países diferentes. Se cursan los módulos de Sistemas de Salud, Métodos en Salud Pública, Gestión de Servicios y Promoción de Salud, además de cursos opcionales y trabajo de campo.

## **Cursos de Humanización de la Atención al parto en hospitales andaluces**

Dirigido a

Profesionales con cargos de jefatura en servicios de ginecología-obstetricia o de pediatría, con jefaturas de bloque materno-infantil; profesionales con cargos de supervisión de paritorio, de sala de maternidad/obstetricia o de neonatología, así como a otros profesionales que tengan implicación en la gestión e implementación del Proyecto de Humanización de la Atención Perinatal en alguno de los centros hospitalarios del Sistema Sanitario Público Andaluz incorporados al proyecto.

Se pretende que al finalizar la actividad formativa, los y las alumnos/as sean capaces de:

Reconocer los diferentes factores que están precipitando el avance hacia un nuevo modelo de atención perinatal.

Identificar objetivos, metodología y contexto del "Proyecto de Humanización de la Atención perinatal en Andalucía".

Comprender la necesidad de basar la atención perinatal en evidencias científicas, considerando el derecho al protagonismo de mujeres, nacidos/as y familiares, así como reconocer aquellas prácticas sanitarias que lo hacen posible.

Identificar algunas habilidades de gestión y comunicación útiles como herramienta de trabajo con profesionales implicados/as directa o indirectamente en atención perinatal.

De este programa se han realizado 56 cursos, 48 en diversos hospitales andaluces y 8 en la Escuela Andaluza de Salud Pública, con características estos últimos de Formación de Formadores en dos de los casos.

## **Plan de Formación de Salud Pública**

Promover el Desarrollo Profesional Continuado y la mejora de las competencias profesionales de la Salud Pública en Andalucía.

El Plan se inicio en febrero de 2007, continuó en 2008 y ha seguido desarrollando las actividades formativas a lo largo de 2009:

Mantenimiento y gestión de la Plataforma virtual de la Red Andaluza de Salud Pública (RASP).

Reunión de Evaluación y Seguimiento del Programa de Actualización en Salud Pública con las formadoras y los formadores del curso de Actualización en las ocho provincias.

Realización de 27 cursos de Protección de la salud en las 8 provincias andaluzas

Realización de un Curso de Vigilancia en Salud.

Realización de cuatro actividades formativas para profesionales de promoción de salud: dos de Evaluación en Promoción de salud y dos de Efectividad en salud pública.

Además de los cursos de Formación en Protección de Salud, realizados en el marco del área de Salud Pública y Protección de Salud, se han realizado dos cursos de Efectividad en Promoción de Salud y dos cursos de Evaluación en Promoción de Salud. Además se han diseñado acciones para dar continuidad a la formación específica en promoción de salud y actividades destinadas a la gestión y la continuidad del Plan de Formación. Se ha mantenido en funcionamiento la plataforma de la Red Andaluza de Salud Pública.

### **Experta/o de Género y Salud**

Al finalizar el proceso formativo, las personas participantes estarán capacitadas para utilizar el enfoque de género en el análisis e interpretación de la salud y sus determinantes, y para diseñar y evaluar intervenciones en salud sensibles al género.

Se pretende:

Reconocer la importancia del género como determinante de la salud a nivel individual y poblacional.

Manejar el marco conceptual del enfoque de género en salud e identificar sus aplicaciones.

Identificar e interpretar las desigualdades de género en salud y su interrelación con otros ejes de desigualdad.

Aplicar el enfoque de género al análisis del sistema de salud y reconocer su utilidad para la mejora de la atención sanitaria.

Analizar, desde el enfoque de género, la atención de personas en situación de dependencia con énfasis en las desigualdades en el cuidado informal. Adquirir habilidades para incorporar la perspectiva de género a la investigación en salud.

Incorporar el análisis de género en salud como herramienta aplicada a situaciones y entornos específicos de tra

El curso está reconocido como título propio de la Universidad de Granada y se realiza en colaboración con el Instituto de Estudios de la Mujer de dicha Universidad. Tiene formato semipresencial, con 9 módulos que tienen una parte de trabajo en aula y otra equivalente de trabajo individual del alumnado con apoyo tutorial a través del campus virtual de aprendizaje de la EASP. El último módulo consiste en la realización de un trabajo final dirigido a la aplicación de las herramientas adquiridas a una situación real del contexto de trabajo del alumnado. Está dirigido a profesionales, responsables y directivos/os de los servicios de salud que deseen incorporar el enfoque de género a su actividad asistencial, de planificación o de gestión en el sistema sanitario. También a profesionales

procedentes de organismos de igualdad, servicios sociales, trabajo, organizaciones sindicales y otros sectores sociales con interés en la aplicación del enfoque de género en salud.

**Experto universitario en Promoción de la salud en contextos sanitario, educativos y sociales**

El curso se desarrolla en 300h lectivas de las cuales el 66% presencial y 33% no presencial (Campus Virtual y trabajo de campo) en 7 módulos de 30 créditos

Está dirigido a profesionales de la Medicina, Enfermería, Periodismo, Psicología, Pedagogía, Trabajo Social, Sociología que trabajan en la Secretaría General de Salud Pública, Delegaciones provinciales; SAS: Distritos, Hospitales, Centros de Salud; Universidad y EASP.

Al finalizar el curso los alumnos y alumnas son capaces de:

Integrar los conocimientos y las tecnologías para las intervenciones efectivas en PS y EPS ante los determinantes sociales de la salud, los estilos de vida y el consumo de drogas, la salud sexual y reproductiva, la actividad física, la alimentación y otros problemas de salud pública.

Manejar los métodos y las técnicas de intervención y evaluación propios de la PS y la EPS.

Utilizar las herramientas de la comunicación pública y científica en PS individual, grupal y social.

### **Curso intermedio Adolescencia y Salud. Abordaje psicosocial.**

El curso se desarrolla en 100 horas lectivas, de las cuales **30 son presenciales** (6 sesiones), y **70 no presenciales** (Campus Virtual y trabajo de campo). Acreditado por la ACSA con 14 créditos.

Está dirigido a profesionales de la Medicina de Familia, Pediatría, Enfermería, Trabajo Social que trabajan en Centros de Salud de Andalucía, Unidades de Salud Mental, Unidades de PS de la Junta de Andalucía.

El propósito del curso es dotar a profesionales del ámbito de la atención primaria de salud de los conocimientos y habilidades necesarias para el abordaje biopsicosocial de la adolescencia. Enmarcadas en los programas de PS de la Junta de Andalucía (Forma Joven) y otros.

Al finalizar el curso los alumnos son capaces de conocer los cambios físicos, conductuales, emocionales y relacionales de las distintas etapas de la adolescencia. Diagnosticar problemas de salud de la adolescencia. Conocer los determinantes y los estilos de vida de la adolescencia. Identificar e intervenir sobre los factores de riesgo y sobre los activos para la salud en la adolescencia. Analizar los problemas y conflictos entre la familia y los adolescentes. Realizar intervenciones en familias con adolescente. Desarrollar proyectos de intervención basados en modelos positivos de salud en la adolescencia. Conocer programas de intervención con adolescentes para la promoción de la salud.

### **Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad mental**

Curso realizado por encargo del Servicio Andaluz de Salud, que pretende colaborar a incorporar la perspectiva de promoción de salud a la salud mental.

### **Bases para la atención a la salud mental en la infancia y la adolescencia**

Curso realizado por encargo del servicio Andaluz de Salud que pretende revisar los avances en Salud Mental infantojuvenil en las Unidades de Salud Mental Infantojuvenil en Andalucía.

### **Curso-Taller A No Fumar Me Apunto**

Taller de trabajo que se enmarca tanto en el Plan de Tabaquismo de Andalucía como en la línea de ¡A No Fumar Me Apunto! Que se desarrolla de forma coordinada con Forma Joven.

### **Evaluación del Impacto en Salud (Curso Introductorio)**

Objetivos: Presentar de una manera adecuada tanto las bases conceptuales de la Evaluación del Impacto en Salud (EIS); conocer los aspectos metodológicos y prácticos: analizar los requisitos para su realización y desarrollo; Compartir con expertos experiencias concretas a nivel europeo y en España.

### **Estadística y Epidemiología Básicas**

Actividad formativa cuyo objetivo es capacitar a los asistentes para el análisis básico de datos, la lectura de publicaciones especializadas y el seguimiento de actividades formativas más avanzadas.

### **Modelos de regresión multivariante en Ciencias de la Salud**

Actividad formativa cuyo objetivo es capacitar a los asistentes para el análisis multivariante de la información, controlando sesgos de confusión e interacción entre variables y comprobando la bondad de ajuste de los modelos utilizados.

### **Análisis Multinivel**

Actividad formativa cuyo objetivo es capacitar a los asistentes para el análisis estadístico de datos cuando existe una estructura de datos jerárquica o grupal de la información en la que los modelos de regresión tradicionales no son adecuados.

### **Análisis espacio-temporal de la mortalidad con AIMA**

Actividad formativa dirigida a Epidemiólogos de Distrito para el uso del Atlas Interactivo de Mortalidad en Andalucía.

### **Diseño y validación de cuestionarios**

Capacitar a los participantes en el diseño y validación de cuestionarios para su aplicación a proyectos de investigación y/o intervención en el ámbito socio sanitario.

### **Métodos y Técnicas de Investigación cualitativa**

Capacitar a los participantes para el diseño, ejecución y análisis de datos en el marco de una investigación cualitativa.

**Interculturalidad y salud: habilidades para la mejora de la atención a poblaciones inmigrantes**

Capacitar a los profesionales sanitarios para el abordaje de los problemas asociados a la diversidad cultural en el ámbito de la asistencia sanitaria pública.

**Factores socioculturales y salud: implicaciones para la mejora de la atención sanitaria en sociedades complejas.**

Analizar los determinantes sociales y culturales del proceso de salud/enfermedad/atención con objeto de adecuar las competencias profesionales relacionadas con el diagnóstico y la intervención en salud pública a la complejidad de las sociedades globales contemporáneas.

### 2.2.3 AC SALUD INTERNACIONAL

Como se recogía en la Memoria de 2008 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 desarrollado las funciones y actividades acordadas con la Secretaria General de Calidad y Modernización de la Consejería de Salud, orientando sus acciones de cooperación directa a las áreas geográficas prioritarias definidas en el Plan Andaluz de Cooperación al Desarrollo (PACODE).

La acción de la EASP se enmarca, por otro lado, en la novedad que supone la transformación del Área de producción de Cooperación Internacional, así descrita desde su creación en 1993, en el Área de Conocimiento de Salud Internacional. Hecho que, más allá de su novedad conceptual y metodológica, configura nuevos espacios y áreas de acción de la EASP en el ámbito internacional.

En acciones formativas y de capacitación, la perspectiva de Salud Internacional aporta más relevancia, si cabe, a los fenómenos migratorios y su relación con la salud de las poblaciones, como ámbito que complementa a actividades de investigación y consultoría desarrollada a través del Área. En Andalucía finaliza el II Plan Integral para la Inmigración, en cuya evaluación se ha colaborado. Se ha mantenido la colaboración con el desarrollo de capacitaciones y centros de recursos para apoyo a profesionales en su trabajo con los migrantes desde el Ministerio de Sanidad y Consumo y desde la Secretaría de Estado de Inmigración. Se desarrolla el proyecto de Migración de Profesionales entre América Latina y Europa, financiado por la Unión Europea y en el que se participa con la OPS y otros socios en diversos países latinoamericanos. Se ha trabajado en colaboración con la Oficina Internacional de Migraciones (O.I.M.), la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) y el Fondo de Población de Naciones Unidas (U.N.F.P.A.) en elaboración de informes técnicos para la Cumbre Europea de Lisboa (septiembre de 2009) o incorporándonos a nuevo proyecto europeo de capacitación de profesionales relacionados con los inmigrantes en países del Este europeo (PHBLM)

Entrando en detalles relevantes de los proyectos de formación y capacitación, durante 2009 ha continuado su ejecución el proyecto **Capacitación en gestión de centros y servicios de salud**, en el que han participado 65 directivos del Ministerio de Salud y de sus Regiones y Hospitales, completando dos Diplomados en Gestión de 180 horas lectivas, financiado por el Banco Mundial a través del Fondo de Población de Naciones Unidas en Honduras, con 108,251 euros de presupuesto total. En 2009 se han desarrollado 9 de los 10 Encuentros Presenciales previstos (hospitales y regiones sanitarias). Las evaluaciones intermedias realizadas han sido muy satisfactorias en todos los casos. Se destaca el excelente desarrollo y valoración conjunta y final del proyecto (98´77 en Diplomado de Gestión de Regiones de Salud y 96´10 en el de Gestión Hospitalaria).

Por acuerdo integrado en Contrato-Programa entre la Consejería de Salud y la Escuela Andaluza de Salud Pública se han desarrollado los siguientes proyectos

formativos, en el marco de las funciones de apoyo que la Escuela presta a la acción exterior y a la cooperación institucional de la Consejería de Salud, incluyendo nuestra presencia en la sede institucional de la EASP en Montevideo:

País/Ámbito	Proyecto	Presupuesto	Entidad Financiadora	
Uruguay, Argentina, Brasil y Chile	Sede Montevideo - AT Uruguay, Argentina, Brasil y Chile	75.000 €	SGCyM	Mantenimiento de estructura y función base de sede y RH. Se detallan acciones apoyadas de AT
Uruguay	Pasantía de profesionales del Ministerio de Salud Pública y de ASSE. Uruguay	30.000 €	SGCyM	Satisfacción promedio de 9,2/10 por parte de los 5 directivos participantes
Uruguay	Plan de Capacitación Ministerio de Salud - Fase 2	30.000 €	SGCyM	24 participantes. Satisfacción de 8,59 y 8,68 en módulos 1 y 2
Varios	Taller salud reproductiva en emergencia (OMS-UNFPA-EASP)	20.000 €	SGCyM	Taller 40 participantes, con Declaración final de Granada e informe publicado por OMS
Europa del Este	Módulos de adiestramiento profesional en competencia intercultural para profesionales sanitarios y guardas de frontera	25.000 €	SGCyM	Incorporación de EASP a nuevo proyecto financiado por UE: PHBLM, con OIM como líder. Financiación compartida para ampliación 2010
España	Multiculturalidad y salud: Habilidades para la atención a la población inmigrante	9.000 €	SAS	Curso residencial. 20 horas. 11 participantes. Satisfacción 7'46

Además de estos proyectos, la EASP ha continuado ejecutando las acciones derivadas del **Acuerdo para periodo 2008-09** de la Junta de Andalucía con la **OPS/OMS**, financiado por subvención de la Agencia Andaluza de Cooperación al Desarrollo, cuyas líneas principales en 2009 han sido las siguientes (se incorpora el conjunto de acciones en este apartado, aunque el proyecto se gestiona como consultoría):

- 1.- Desarrollo del Campus Virtual de Salud Pública de las Américas (CVSP).
- 2.- Apoyo a redes y colaboración con las instituciones académicas de América Latina para el desarrollo de funciones esenciales de salud pública.
- 3.- Participación de la EASP en la estrategia de capacitación en salud pública y gestión de servicios de la Organización Panamericana de Salud y asistencias técnicas de intercambio con el Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- 4.- Colaboración con el desarrollo de estrategias de Promoción de Salud de la OPS.
- 5.- Participación en áreas prioritarias de Salud Mental.

## 6.- Seguimiento del plan.

En 2009 se han desarrollado las siguientes actividades:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN 2009			
Consultor	Inicio	Fin	Descripción
Pedro Brito	12/01/09	16/01/09	Línea 3.1. Seguimiento
García Gutiérrez Jose Francisco	24/01/09	01/02/09	Línea 1.1. CVSPA Lima
Holder Reynaldo	30/01/08	06/02/09	Línea 3.2. Visita a la sede y citas con profesionales de la EASP Sesión de trabajo con JJ Pérez Lázaro, visita a EPES y al Area de Salud de Antequera, con apoyo de JJ Mercader
Martín Jiménez Jose Luis	01/03/2009	09/03/09	Línea 1.2. CVSPA Asistir a una reunión de expertos internacionales en Moodle - Taller del Campus Virtual de Salud, Panamá.
Oleaga Usategui Jose Ignacio	04/03/09	02/04/09	Línea 3.3. <b>Granada, Marbella, Sevilla. Programa 3 de Formación OPS/HSS. 7 participantes durante 5 semanas. Índice de logro de objetivos de satisfacción promedio de 9,57 y de utilidad del programa de 9,20</b>
Lopez Alvarez Marcelino	10/05/09	17/05/09	Línea 5.1. Salud Mental. Curso – Taller sobre Rehabilitación y reinserción del paciente de salud mental. Argentina.
Martinez Millan Juan Ignacio	25/05/09	31/05/09	Línea 2.2. Redes FESP Paraguay (en conjunto con Elena Gonzalo)
Gonzalo Jimenez Elena	25/05/09	31/05/09	Línea 2.2. Redes FESP Paraguay (en conjunto con NMM)
Martinez Millan Juan Ignacio	31/05/09	07/06/09	Línea 2.1. Redes FESP Uruguay
Lopez Fernandez Luis	17/07/09	24/07/09	Línea 2.3. Cuba
García Gutiérrez Jose Francisco	25/07/09	01/08/09	Línea 1.3. CVSPA Lima, Sta. Cruz de Bolivia
García Gutiérrez Jose Francisco	02/08/09	08/08/09	Línea 1.4. CVSPA WDC
García Gutiérrez Jose Francisco	09/08/09	19/08/09	Línea 1.5. Buenos Aires
Herráiz Montalvo Carlos	06/09/09	12/09/09	Línea 2.4. Redes FESP Medellín, Colombia
Oleaga Usategui Jose Ignacio	06/10/09	06/11/09	Línea 3.4. <b>Granada, Marbella, Sevilla. Programa 4 de Formación OPS/HSS. 12 participantes durante 5 semanas. Satisfacción de 9'92 y utilidad de 9'67</b>
Fernandez Costales Juan	16/10/09	22/10/09	Línea 2.5. Redes FESP Lima-Iquitos, Perú.
Fernandez Costales Juan	24/10/09	31/10/09	Línea 1.6. CVSPA Lima, Perú (Junto con Sandra Pinzón)
Sandra Pinzón Pulido	24/10/09	31/10/09	Línea 1.6. CVSPA Lima, Perú (junto con Juan José Fernández Costales)
Picó Juliá Miguel	16/11/09	25/11/09	Línea 4.2. Promoción Chile
Peinado Álvarez Jesús	20/11/09	29/11/09	Línea 4.4. Promoción Chile
Sanfrutos Velazquez Norberto	29/11/09	06/12/09	Línea 2.6. Redes FESP WDC.
García Galán Rafael	30/11/09	05/12/09	Línea 4.4. Promoción México
Lacasaña Navarro Marina	05/12/09	13/12/09	Línea 4.6. Promoción Panamá - Costa Rica
Espin Balbino Jaime	05/12/09	11/12/09	Línea 3.5. Capacitación WDC
Martinez Millan Juan Ignacio	06/12/09	14/12/09	Línea 2.8. Redes FESP Uruguay
Mateo Rodríguez Inmaculada	13/12/09	18/12/09	Línea 4.7. Promoción Panamá
Ruiz Azarola Ainhoa	13/12/09	22/12/09	Línea 4.5. Promoción WDC
Pinzon Pulido Sandra	15/12/09	23/12/09	Línea 2.7. Redes FESP Perú

En reunión de la Comisión Técnica de Seguimiento de fecha 4 de febrero de 2010 se presentan la memoria técnica y económica del Acuerdo 2008-2009. Se ha ejecutado más del 95% las acciones previstas, que incluyen 21 consultorías, 3 Asistencias Técnicas, 2 pasantías de trabajo, 1 Curso-Taller y 2 actividades de seguimiento del Acuerdo. En relación con la memoria económica, se hace constar la ejecución de prácticamente el 80% del presupuesto disponible, en un plazo de 12 meses (frente a los 24 que inicialmente constituían el periodo temporal de ejecución). Todos los asistentes hacen constar la valoración positiva acerca de lo realizado en 2009 y promueven el mantenimiento de esta línea de colaboración institucional. La Comisión manifiesta su aprobación a la Memoria Técnica presentada, así como su no objeción a la justificación de gastos, a expensas de la posterior y preceptiva aprobación por parte de la AACI, en cumplimiento de la normativa que regula la concesión y control de este tipo de subvenciones

Por otro lado, se aprueban en dicha reunión las acciones y el presupuesto del Acuerdo 2010-11, cuyo periodo de ejecución se estima se inicie en el segundo trimestre del año 2010, con vigencia para dicho año y el siguiente 2011.

En el año 2009, la Escuela ha obtenido por licitación o por adjudicación directa contratos y proyectos, tanto en su vertiente de cooperación internacional como en el desarrollo de la línea de Migraciones y Salud, correspondiendo a acciones formativas los siguientes:

País/Región	Proyecto	Presupuesto	Entidad financiadora	Observaciones y desarrollo
Latinoamérica	Intervención en sistemas de salud en crisis en países en situación de emergencia	70.000 €	AECID	Curso internacional con acuerdo OMS y OPS, financiado por Convocatoria Abierta y Permanente de AECID. Concedida para ejecución en 2010.
Chile	Convenio Capacitación en Salud Pública para el Ministerio de Salud de la República de Chile	134.431 €	Ministerio de Salud de Chile	Demanda directa. En el marco de este proyecto se desarrollaron 3 pasantías a lo largo de 2009', con participación de 60 profesionales durante 1 mes en el SSPA. Índices globales de satisfacción: 918, 9' 00 y 9' 02
Chile	Pasantía en Gestión de Servicios de Atención Especializada y Hospitalaria	22.637 €	Ministerio de Salud de Chile	Contrato con Regiones de Salud por demanda directa, con 11 participantes entre 28 de septiembre y 9 de octubre. Índice de logro de objetivos y satisfacción promedio de 8,89 (sobre 10)
Chile	Pasantía en Gestión de Servicios de Atención a Críticos, Urgencias y Emergencias	25.330 €	Ministerio de Salud de Chile	Contrato con Regiones de Salud por demanda directa, con 9 participantes entre 28 de septiembre y 9 de octubre. Índice de logro de objetivos y satisfacción promedio de 9,20 (sobre 10)
Holanda	Pasantía profesionales de la NSPOH	4.000 €	NSPOH	Demanda directa de la NSPOH, Netherlands School of Public and Occupational Health. 3 días de estancia
Chile	Programa de pasantías y becas para atención primaria 2009	46.502 €	Ministerio de Salud de Chile	Proyecto obtenido a través de licitación internacional, en novena edición. 20 participantes entre 28 de septiembre y 30 de octubre (5 semanas), con Índice global de satisfacción de 100.
España	Curso Multiculturalidad y salud: habilidades en la atención a la población inmigrante	9.415 €	Área de Salud Ibiza-Formentera	Curso concertado por demanda directa. Satisfacción promedio de 68' 62. Primer trimestre de 2009
España	Formador de Formadores en competencias interculturales	18.000 €	Secretaría Estado de Inmigración	Curso concertado por adjudicación directa. 14 a 18 diciembre. 23 participantes de todas CCAA. Satisfacción promedio de 79,5. Segunda edición acordada para 2010.

## 2.2.5 AC DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SANITARIAS

### Proyectos de Docencia

Durante 2009, el equipo de profesionales del área de conocimiento de Dirección de Organizaciones Sanitarias, ha realizado un esfuerzo importante por innovar en metodologías didácticas y por incrementar y asegurar la calidad de los productos docentes. Para ello, se ha desarrollado un plan de formación interna y se han planteado medidas para mejorar los resultados de los informes de acreditación de la ACSA, en aquellos aspectos que presentaban márgenes de mejora.

Por otra parte hay que señalar el avance en la incorporación de nuevas tecnologías de la información a los proyectos docentes: aulas virtuales, comunidades de conocimiento, blogs, entre otros, han apoyado a los alumnos en las actividades formativas.

Por último, destacar el que ha sido el gran proyecto sobre formación en el que se ha trabajado este año: el Plan de Formación de Directivos. Partiendo de un análisis de competencias se ha diseñado una propuesta formativa para directores de centros sanitarios, configurada a través de distintos itinerarios formativos, para dar respuesta a la necesidad de la organización de ofertas formativas "a medida" de los distintos perfiles directivos. En la propuesta se incluye el desarrollo de un Centro Virtual como apoyo a las distintas acciones formativas.

A continuación se describen las principales actividades docentes realizadas durante 2009:

### TEMÁTICA: DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Todas las actividades docentes realizadas en esta área temática, se han adaptado a los cambios que el SSPA, y concretamente el SAS, ha ido abordando a los largo de 2009 en temas de personal. Así, hemos contado con la participación de los máximos responsables en este tema y con personas clave de la organización, para que con sus intervenciones enmarcaran los contenidos de los distintos cursos o talleres en el contexto del cambio organizacional que se estaba abordando.

Todas las actividades docentes realizadas han pretendido ayudar a directivos de centros y directores de unidades clínicas a liderar el proceso de cambio en el que se encuentran inmersos. Los participantes han valorado muy positivamente su utilidad.

## VIII EXPERTO EN DIRECCIÓN ESTRATÉGICA DE PROFESIONALES SANITARIOS (MODULAR)

### Objetivos:

- Conocer y analizar los nuevos enfoques y tendencias en la gestión de los Recursos Humanos en el sector sanitario.
- Adquirir habilidades para la gestión y dirección eficaz de equipos de trabajo.

### Curso: COMO GESTIONAR UN EQUIPO

### Objetivos:

- Analizar los diferentes factores desde el punto de vista de la oferta y de la demanda que influyen en la planificación de las profesiones sanitarias.
- Aplicar las competencias en el desarrollo de profesionales
- Reconocer las fases de orientación, insatisfacción, resolución y producción de un equipo y cómo actuar en cada una de ellas
- Identificar las características de un equipo eficaz: habilidades, objetivos comunes, implicación y responsabilidad, comunicación
- Utilizar las tendencias en motivación, sus componentes y acciones que se pueden emprender para mejorar la satisfacción del profesional.

### Curso: LIDERAZGO LATERAL

### Objetivos:

- Conocer las bases del impacto e influencia personales
- Orientar el propio liderazgo hacia los colegas
- Desarrollar las habilidades tanto personales como interpersonales para mejorar las relaciones inter departamentales
- Establecer sistemas que faciliten la gestión de las divergencias

### Curso: HABILIDADES EMOCIONALES PARA UNA GESTIÓN ÓPTIMA

### Objetivos:

- Identificar las alteraciones emocionales que aparecen asociadas a la gestión, especialmente las relacionadas con situaciones de conflicto y crisis.
- Aprender a utilizar técnicas y habilidades de auto control emocional que permitan obtener mayor éxito en la gestión y al menor coste personal posible.

- Aprender a aplicar los principios de la inteligencia emocional para aumentar la capacidad de dar soluciones creativas a los desafíos de la dirección.
- Aprender a aplicar instrumentos de diagnóstico de conductas, adaptados a la gestión de los recursos humanos, para identificar los factores que, en mayor medida, provocan comportamientos problemáticos.
- Aprender a utilizar instrumentos para promover y mantener cambios de conducta.

#### Taller: LA CREATIVIDAD, UNA GRATIFICANTE HERRAMIENTA DE GESTIÓN

##### Objetivos:

Aprender a incorporar **métodos y estrategias creativas** en las labores de gestión y dirección:

- Aprender a analizar el perfil de las personas creativas.
- Aprender a reconocer el funcionamiento de un equipo creativo.
- Aprender a identificar y aplicar distintas técnicas de generación de ideas.
- Aprender a Identificar las bases para promover una organización innovadora.
- Aprender a aplicar en el puesto de trabajo las distintas competencias desarrolladas en el curso.

#### TEMÁTICA: DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

Entendiendo que la comunicación es una herramienta básica para la dirección y gestión de las organizaciones y que su valor estratégico aumenta en momentos de cambio, las principales acciones formativas han ido dirigidas en dos líneas: comunicación interna (habilidades para la gestión de equipos) y comunicación externa (habilidades para intervenir en medios de comunicación).

#### Curso: COMUNICACIÓN Y GESTIÓN DEL CAMBIO PARA LA CREACIÓN DE EQUIPOS EFICACES

##### Objetivos:

Potenciar el liderazgo de equipos profesionales, a partir de:

- El análisis del clima emocional de los equipos que lideran, la autoevaluación de la calidad directiva del responsable de un servicio o unidad y de sus estilos de comunicación.
- El desarrollo de habilidades de trabajo en equipo, de comunicación y escucha y emocionales y de mediación en conflictos. Proporcionar a los y las participantes una visión integradora de los diferentes métodos e instrumentos disponibles para la mejora de la comunicación interna en las organizaciones, en los servicios y unidades, entre grupos profesionales, con el objetivo de mejorar la eficacia del equipo.

- Facilitar la gestión del cambio y de las innovaciones a poner en marcha, teniendo en cuenta los aspectos que hacen fracasar la puesta en marcha de las mismas

### Taller: CÓMO ESTAR ANTE UNA CÁMARA Y UN MICRO EN SITUACIONES DE CRISIS

#### Objetivos:

- Proporcionar los fundamentos para una comunicación eficaz en diversos escenarios con los medios de comunicación.
- Facilitar las claves de las comparecencias ante los medios de comunicación.
- Valorar y probar la idoneidad de la comunicación para prevenir posibles problemas y responder adecuadamente en situaciones de riesgo, difíciles o de crisis.

### TEMÁTICA: ECONOMÍA DE LA SALUD

#### VI MÁSTER EN ECONOMÍA DE LA SALUD Y DIRECCIÓN DE INSTITUCIONES SANITARIAS (MODULAR)

Este Máster se realiza conjuntamente con la Universidad de Granada. Incorpora la docencia virtual en sus espacios intermódulos. Tiene una demanda importante, tanto entre los directivos el SSPA como entre los postgraduados universitarios. El intercambio entre perfiles de participantes tan diversos impregna a este programa de una riqueza muy apreciada.

#### Objetivos:

Formar a directivos y profesionales capaces de valorar y liderar los procesos de cambio e innovación en los sistemas sanitarios, en entornos cada vez más inciertos y flexibles, a partir de una sólida formación teórica, un conocimiento detallado de técnicas e instrumentos de dirección y gestión actuales:

- Desarrollar desde una perspectiva multidisciplinar los conocimientos, habilidades y actitudes que capaciten a los participantes para la dirección, la organización y la gestión de centros sanitarios.
- Conocer los fundamentos de la Economía de la Salud y de la Economía de las Organizaciones e Instituciones Sanitarias. Ser capaz de analizar y comprender las políticas de salud y los sistemas sanitarios desde diferentes enfoques y marcos conceptuales.
- Conocer los fundamentos políticos, sociales, jurídicos y económicos implicados en el sistema sanitario. Conocer los principios, modelos y enfoques de dirección, organización y gestión en los servicios sanitarios.
- Adquirir los métodos, técnicas e instrumentos precisos para analizar las organizaciones sanitarias, planificar y dirigir los servicios, gestionar sus

recursos humanos y económicos y evaluar los resultados con criterios de calidad, eficacia y eficiencia.

- Fomentar las actitudes de responsabilidad individual, trabajo en equipo, iniciativa y carácter emprendedor, así como el compromiso con los valores de eficiencia, equidad y solidaridad.

Curso: POLÍTICA RETRIBUTIVA, CARRERA PROFESIONAL E INCENTIVOS EN EL SSPA

Objetivos:

- Ser capaz de analizar y valorar los principales elementos de las políticas laborales y de recursos humanos del Servicio Andaluz de Salud (SAS).
- Conocer las distintas carreras profesionales.
- Analizar los sistemas retributivos y de incentivos.
- Analizar y evaluar la carrera profesional y el complemento al rendimiento profesional en el SAS-
- Conocer y comprender la política retributiva en el SAS-
- Describir los retos de la política laboral en el Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Curso: SISTEMAS DE FINANCIACIÓN Y GESTIÓN PRESUPUESTARIA EN ORGANIZACIONES SANITARIAS PÚBLICAS

Objetivos:

- Conocer los actuales sistemas de financiación sanitaria de centros sanitarios basados en criterios de necesidad y traslado de riesgos.
- Comprender las ventajas e inconvenientes de los distintos sistemas de financiación de centros sanitarios para promover la eficiencia.
- Conocer los distintos sistemas de financiación de centros sanitarios basados en la población ajustada por necesidad.
- Analizar y valorar el sistema de financiación y gestión presupuestaria del SAS para hospitales y distritos de atención primaria.
- Analizar y valorar los procesos de gestión presupuestaria y financiera del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

**M<sup>a</sup> Angeles había incluido también los proyectos de investigación y publicaciones, pero los he eliminado porque el area de investigación ya los detalla todos.**

## 2.2.6. AC GESTIÓN DE LA PRÁCTICA ASISTENCIA

### 1. Cursos residenciales:

#### XIII Experto en gestión sanitaria

**Objetivo:** Tiene el propósito de desarrollar y fortalecer las competencias de los participantes para el análisis de las organizaciones y servicios sanitarios, la planificación estratégica y operativa, y la gestión en centros sanitarios y unidades de trabajo. El diploma está diseñado a partir de la definición de competencias profesionales en gestión. Para su desarrollo se establecen resultados de aprendizaje a alcanzar en cada una de las fases del programa.

#### Apoyo a cuidadoras informales de personas con dependencia

**Objetivo:** Adquirir conocimientos y habilidades necesarios para el desarrollo de estrategias para apoyar a las cuidadoras y cuidadores informales de personas dependientes.

#### Curso Básico de Gestión para Unidades Clínicas

**Objetivo:** Desarrollar las competencias profesionales necesarias para la gestión de unidades clínicas. Los contenidos son Gestión clínica (fundamentos y modelos. Modelos de organización de la práctica asistencial), efectividad en la práctica clínica (Análisis y explotación de información clínica y de uso de recursos en el ámbito de la práctica asistencial), evaluación de la práctica asistencial, seguridad de la práctica clínica, gestión de pacientes, toma de decisiones clínicas y proceso clínico, bases para una decapada comunicación entre profesionales y pacientes, liderazgo clínico y la gestión de quipos de trabajo.

#### Diagnóstico y consejo genético

**Objetivo:** Iniciación en los conocimientos teórico-prácticos de Genética, necesarios para desarrollar tareas de diagnóstico y consejo genéticos. Este objetivo estaría compuesto por cuatro dimensiones: 1.- Dotar de los conocimientos básicos de Genética Clínica y Genética Molecular que necesita un profesional del consejo genético, 2.- Sentar las bases del diagnóstico genético, 3.- Conocer la función del consejero genético y su modus operando, 4.- Adquirir las herramientas precisas para realizar pedigrís, calcular riesgos de prevalencia, valores LOD y frecuencias genotípicas poblacionales.

### **Gestión integrada en el proceso asistencial: mejora de la continuidad**

**Objetivo:** Identificar los elementos clave para la mejora de la continuidad entre niveles asistenciales y Analizar críticamente las alternativas posibles para una mejor continuidad asistencial. Los contenidos son: coordinación y continuidad: fundamentos, dimensiones básicas de la continuidad asistencial, nuevo rol de la Atención Primaria, organizaciones sanitarias integradas, modelos de atención a enfermedades crónicas, fortalezas y debilidades, gestión de enfermedades y la gestión de casos, modelo Kaiser Permanente, nuevas sistemas de organización hospitalaria, elementos críticos de éxito para la implantación de innovaciones destinadas a mejorar la coordinación asistencial.

### **Innovaciones en formación continuada**

**Objetivo:** Al finalizar el curso los participantes serán capaces de identificar los elementos críticos de éxito para la puesta en marcha de estrategias de Formación Continuada de profesionales sanitarios así como de diseñar Planes de Desarrollo Profesional Individual y elaborar y desarrollar de nuevos instrumentos formativos. Los contenidos son: Marco regulador de la Formación Continuada, el diseño de planes de desarrollo profesional, herramientas educativas en entornos 2.0, de la docencia a la práctica clínica.

### **IV Experto en Comunicación para profesionales sanitarios (Modular)**

**Objetivo:** Al finalizar el curso los participantes serán capaces de 1.Incorporar los conocimientos básicos necesarios para el desarrollo del proceso comunicacional, 2.Mejorar el perfil comunicacional del discente, tanto a nivel verbal, como no verbal, 3.Reconocer y gestionar de forma inteligente las emociones propias y ajenas que intervienen en el proceso comunicativo, 4.Adquirir las habilidades necesarias para escuchar, informar, negociar y motivar al paciente/usuario/compañero, 5.Fomentar los modelos comunicacionales que aumentan la participación del otro en el proceso, 6.Capacitar al alumno para el manejo de situaciones conflictivas incorporando las habilidades necesarias para su resolución y para la "autoprotección" del profesional, 7.Desarrollar las habilidades docentes necesarias para realizar formación en comunicación y 8.Desarrollar las habilidades necesarias para diseñar y liderar proyectos de investigación en comunicación.

#### **IV Experto Universitario en Gestión de Cuidados (Modular)**

**Objetivo:** Desarrollar las competencias -conocimientos, habilidades y actitudes- de los y las participantes para el ejercicio excelente de la gestión de cuidados, en el marco de la gestión sanitaria. Los objetivos específicos son: 1) Analizar, comprender y plantear alternativas ante los problemas de salud desde un enfoque de cuidados, 2) Adquirir una visión integradora de los principales modelos, metodologías e instrumentos para el desarrollo de la gestión de cuidados: gestión clínica y de procesos asistenciales, mejora continua de la calidad, seguridad del paciente, enfermería basada en la evidencia, evaluación de resultados, gestión del desempeño y ética del cuidado. 3) Valorar críticamente los principales desafíos e innovaciones en gestión de cuidados y 4) Desarrollar una actitud de acción-investigación ante los problemas de la gestión de cuidados en su ámbito de trabajo, 5) Desarrollar habilidades para el liderazgo de personas y equipos de trabajo, 6) Adquirir habilidades para la formulación e implementación de planes de gestión de cuidados, 7) Aplicar los conceptos y métodos que se desarrollan durante el curso a una situación real en una organización determinada.

#### **2. Otros:**

##### **Formación en codificación CIE-9-MC**

**Objetivo:** Dotar y mejorar las habilidades de codificación del personal que realiza dicha tarea en los hospitales del SSPA: capacitación en los conceptos generales de la CIE-9-MC. Consta de cuatro cursos semipresenciales de 36, 41, 36 y 36 horas lectivas. Cada curso cubre varios bloques de contenidos de la CIE-9-MC, de forma que realizando todos los cursos se revisa toda la clasificación completa. Además se realizó un curso que quedó pendiente del año anterior (36 horas).

##### **Formación para formadores en el Uso Racional del Medicamento. Abordaje EPOC y osteoporosis**

**Objetivo:** 1) Mejorar los conocimientos de los profesionales, médicos y farmacéuticos, en el Uso Racional de los Medicamentos en el entorno de osteoporosis y EPOC. Acercar la prescripción farmacéutica a estándares de la calidad basados en la evidencia científica. 2) Facilitar a los alumnos conocimientos, habilidades y material para que puedan transmitir los conocimientos adquiridos durante el curso a otros miembros del equipo.

##### **Programa de Formación continuada para directores de Unidad clínica del Área Sanitaria Norte de Málaga**

**Objetivo:** Desarrollar desde una perspectiva multidisciplinar los conocimientos, habilidades y actitudes que capaciten a los profesionales para la dirección, organización y la gestión de unidades clínicas. Adquirir métodos, técnicas e instrumentos para analizar las organizaciones sanitarias, planificar y dirigir los

servicios, gestionar sus recursos humanos y económicos y evaluar los resultados con criterios de calidad, eficacia y eficiencia. Fomentar las actitudes de responsabilidad individual, trabajo en equipo, iniciativa y carácter emprendedor.

### **Atención basada en la evidencia en salud mental. Implementación y evaluación**

**Objetivo:** 1. Detectar las deficiencias en el modelo de implementación actual de evaluación y proponer nuevas alternativas, 2. Evaluar los indicadores/objetivos actuales desde el punto de vista de la evidencia. 3. Elaborar propuestas para la creación de un banco de indicadores basados en la evidencia. 4. Confeccionar un plan de implantación de una guía de práctica clínica que de coherencia a los criterios establecidos entre la gestión del conocimiento y la gestión asistencial.

#### **Búsqueda de evidencia para la mejora de la práctica clínica en salud mental**

**Objetivo:** 1.) Potenciar la Atención Basada en la Evidencia (ABE) como método para la toma de las decisiones clínicas. 2. Mejorar el conocimiento sobre la ABE y su metodología. 3. Dar a conocer las herramientas básicas de la Atención Basada en la Evidencia. 4. Actualizar conocimientos para la búsqueda de información de calidad en salud mental. 5. Desarrollar habilidades para la evaluación crítica de la evidencia en salud mental. 6. Dar a conocer el proyecto "Gestión del Conocimiento en Salud Mental" dentro del marco del Plan Integral de Salud Mental de Andalucía.

#### **Cómo desarrollar sesiones clínicas de cuidados**

**Objetivo:** 1. Conocer el concepto e implicaciones de las sesiones clínicas de cuidados, 2. Examinar el proceso y estructura de la sesión clínica de cuidados, 3. Reconocer las habilidades necesarias para el razonamiento diagnóstico y terapéutico en una sesión clínica de cuidados, 4. Comprender el uso de las sesiones clínicas de cuidados como método de evaluación del proceso de cuidados y de análisis de la efectividad y seguridad de la intervención enfermera, 5. Incorporar el pensamiento reflexivo y la deliberación sobre situaciones de cuidados en la práctica diaria, 6. Conocer estrategias de selección y priorización de casos, 7. Desarrollar el análisis de un caso con los criterios básicos de la sesión clínica de cuidados.

#### **Guías de Práctica Clínica y Vías Clínicas como Herramientas de Mejora de la Variabilidad y la Seguridad en Atención Primaria y Hospitalizada**

**Objetivo:** 1. Mejorar los conocimientos en la toma de decisiones y uso adecuado de las Intervenciones clínicas, 2. Concepto y evolución de las Guías de Práctica Clínica. 3. Sistema unificado de clasificación de la evidencia y las recomendaciones, 4. Teoría del cambio de la práctica profesional. 5. Utilidades de esta herramienta en la Gestión Clínica y en la mejora de la seguridad del paciente. 6. El manejo de diferentes instrumentos clínicos.

### **Razonamiento clínico en respuestas humanas**

**Objetivo:** 1. Profundizar en el juicio clínico enfermero a través de sus dos componentes: juicio diagnóstico y juicio terapéutico y su vinculación con la planificación de cuidados. 2. Distinguir nuevos enfoques en el diagnóstico diferencial de las respuestas humanas, con el apoyo de los Sistemas Estandarizados de Lenguaje Enfermero y sus estructuras taxonómicas. 3. Desarrollar habilidad en el análisis de diagnósticos enfermeros sobre alteraciones en el afrontamiento individual y sobre el manejo del régimen terapéutico. 4. Comparar distintas estrategias de intervención en estos pacientes y la evidencia disponible sobre cada una de ellas. 5. Examinar el proceso y estructura de la sesión clínica de cuidados. 6. Integrar la discusión clínica grupal en la praxis habitual como elemento de evaluación de los pacientes mediante el pensamiento reflexivo y la deliberación sobre situaciones de cuidados en la práctica diaria.

### **Herramientas docentes para tutores**

**Objetivo:** 1. Conocer el concepto e implicaciones de las sesiones clínicas de cuidados, 2. Examinar el proceso y estructura de la sesión clínica de cuidados, 3. Reconocer las habilidades necesarias para el razonamiento diagnóstico y terapéutico en una sesión clínica de cuidados, 4. Comprender el uso de las sesiones clínicas de cuidados como método de evaluación del proceso de cuidados y de análisis de la efectividad y seguridad de la intervención enfermera, 5. Incorporar el pensamiento reflexivo y la deliberación sobre situaciones de cuidados en la práctica diaria, 6. Conocer estrategias de selección y priorización de casos, 7. Desarrollar el análisis de un caso con los criterios básicos de la sesión clínica de cuidados.

### **Higiene de manos y seguridad del paciente**

**Objetivo:** 1) Adquirir habilidades de comunicación y formación en los líderes clínicos para difundir las estrategias de probada efectividad en seguridad del paciente, dando prioridad a la mejora en las técnicas de higiene de manos y de manejo de catéteres centrales. 2) Familiarizarse con el material y la documentación de apoyo para formar a los profesionales en seguridad del paciente. 3) Facilitar herramientas de trabajo en seguridad del paciente a los líderes clínicos (médicos y enfermeras). 4) Identificar las buenas prácticas puestas en marcha en el hospital sobre seguridad del paciente.

## **Atención Primaria y Salud Mental-2008**

**Objetivo:** El propósito de este taller es generar un espacio de reflexión para evaluar la situación de la atención a la Salud Mental en Andalucía que se deriva de la interfaz Nivel Primario /Nivel Especializado. Tras 20 años de sucesivas reformas con principios sustentadores parecidos los profesionales de Atención Primaria y Atención Especializada en el contexto actual social, político, institucional y profesional se deben plantear el futuro posible de los servicios públicos de Salud Mental. Por tanto básicamente se trata, desde la perspectiva profesional, un taller de evaluación de la atención a la Salud Mental en Andalucía coincidente con la puesta en marcha del 2º Plan Integral de Salud Mental de Andalucía.

## **Lectura Crítica de Artículos Científicos en Salud Mental**

**Objetivo:** Dotar de conocimientos y habilidades, y fomentar una actitud de progreso y desarrollo profesional a través de un aprendizaje y mejora continua basados en la búsqueda del conocimiento disponible, su valoración crítica y su aplicación a la práctica clínica, utilizando las metodologías de la medicina basada en la evidencia y la epidemiología clínica, con el fin de disminuir la variabilidad clínica no deseable y aumentar la efectividad en la atención a las personas que padecen una enfermedad mental.

## 2.2.7 AC CALIDAD Y EVALUACIÓN EN ATENCIÓN SANITARIA

**Línea:** Apoyo a las estrategias de mejora de la calidad de Administraciones Públicas

Actividades de formación para el desarrollo de estrategias de mejora de la calidad con las Consejerías de Igualdad y Bienestar Social.

**PROYECTOS:**

- Plan de formación en calidad de la Dirección General de Personas con Discapacidad 2008-2009. Cliente: Fundación Andaluza de Servicios Sociales. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Desarrollo de talleres formativos dirigidos a profesionales del sector de la discapacidad con el propósito de apoyar la estrategia de Mejora de la Calidad de la Atención a Personas con Discapacidad en Andalucía. Dentro del plan se han llevado a cabo en 2009, un total de 3 talleres en varias ediciones hasta completar un total de 8 talleres.

**Línea:** Formación en gestión de la calidad

Actividades de formación, residenciales y concertadas, dirigidas a profesionales del sistema sanitario.

**PROYECTOS:**

- Curso básico en gestión de la calidad: actividad totalmente virtual que oferta formación básica en calidad para destinatarios cuyas circunstancias no hacen posible la formación presencial. El curso se ha desarrollado totalmente en el Campus Virtual de la EASP y se han llevado a cabo dos ediciones.
- Experto en Calidad de Instituciones Sanitarias (Modular): El curso proporciona formación especializada en calidad y seguridad del paciente en instituciones sanitarias. En el año 2009 ha tenido lugar la séptima edición.
- Taller de actualización en calidad asistencial: taller desarrollado en tres módulos independientes, orientado a actualizar y profundizar en los conceptos y métodos de mejora de la calidad asistencial.

**Línea:** Formación y asesoramiento y para la mejora de la calidad y apoyo a la acreditación y evaluación de centros y unidades de atención sanitaria y sociosanitaria

Conjunto de actividades formativas y de asesoramiento a centros y unidades de atención sanitaria y sociosanitaria, para la elaboración de programas de calidad, proyectos de autoevaluación y preparación para la acreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).

PROYECTOS:

- Cómo elaborar un programa de calidad en una unidad clínica. Cliente: Hospital Juan Ramón Jiménez. Servicio Andaluz de Salud.
- Cómo preparar una unidad clínica para la acreditación con el modelo de la ACSA. Cliente: Distrito Sanitario Jerez Costa Noroeste. Servicio Andaluz de Salud.
- Apoyo al proceso de acreditación del Distrito Sanitario. Cliente: Distrito Sanitario Jaén Sur. Servicio Andaluz de Salud.
- Autoevaluación EFQM de un Centro de Salud. Cliente: Distrito Sanitario Granada. Servicio Andaluz de Salud. Formación y asesoramiento para el desarrollo de una autoevaluación en el marco del modelo EFQM de un centro de salud del distrito y para el planteamiento de proyectos de mejora derivados.
- Elementos clave para la gestión de la calidad. Cliente: APROSE. Actividades de formación para orientar las acciones de mejora de la calidad del conjunto de centros de atención a personas con discapacidad vinculados a la entidad APROSE.

Línea: Formación y asesoramiento y en seguridad del paciente y gestión de riesgos clínicos

Actividades formativas y de asesoramiento para el diseño e implantación de estrategias de seguridad del paciente y gestión de riesgos clínicos.

PROYECTOS:

- Itinerarios formativos en Seguridad del Paciente. Cliente: Dirección General de Calidad: proyecto estratégico para la formación de los profesionales del SSPA en seguridad del paciente. Engloba: el desarrollo de un plan de formación, incluyendo el establecimiento de un catálogo de recursos formativos; la creación de unidades funcionales de seguridad en los centros y la elaboración de mapas de riesgo por centro.
- Curso residencial modular en seguridad del paciente
- Curso: Cómo desarrollar un programa de seguridad del paciente en una unidad clínica. Distrito Sanitario Granada Nordeste.
- Curso Básico de Seguridad del Paciente. Cliente: EPS Bajo Guadalquivir.

Línea: Formación a sociedades científicas en el desarrollo de estrategias de calidad, acreditación y seguridad clínica.

En el marco de esta línea de trabajo se han desarrollado proyectos para la formación de profesionales ligados a sociedades concretas.

PROYECTOS:

- Taller de calidad asistencial y seguridad clínica en Unidades Clínicas de Reumatología. Cliente: Sociedad Española de Reumatología.
- Mejora de la calidad asistencial en módulos clínicos de Reumatología. Cliente: Sociedad Española de Reumatología.

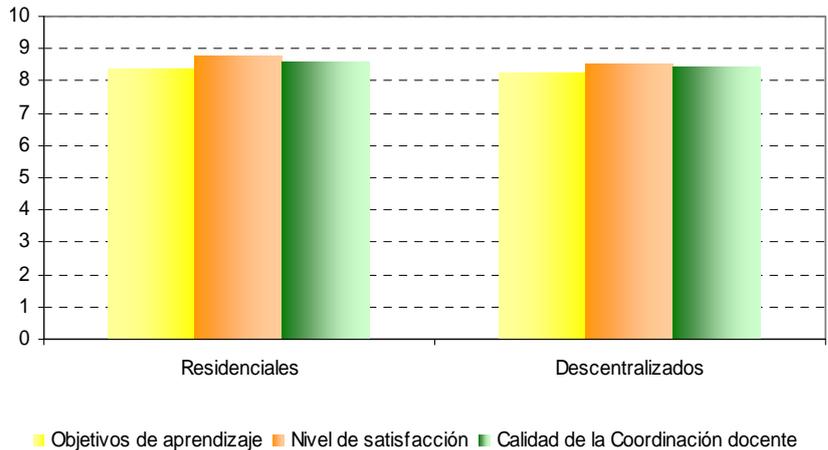
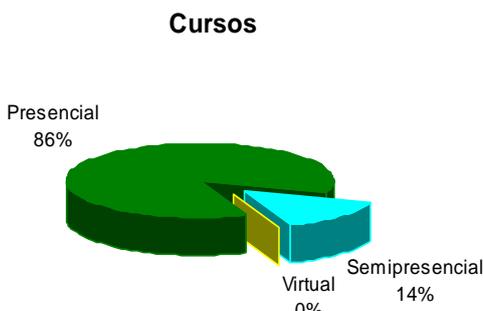
## 2.3 CALIDAD

Desde febrero de 2009, la Escuela ha adaptado su funcionamiento, organización y servicios para hacerla más acorde a su misión y contribuir con su estructura organizativa al logro de resultados. Este cambio ha trasladado el centro de gravedad al ámbito de conocimiento y profesional en una estrategia organizativa y de descentralización en la que el peso de la toma de decisiones se acerca a los profesionales y a las áreas de conocimiento que son las responsables de garantizar la calidad de los proyectos docentes, de consultoría e investigación.

A continuación se muestra el volumen de actividad y resultados de calidad por cada una de las áreas.

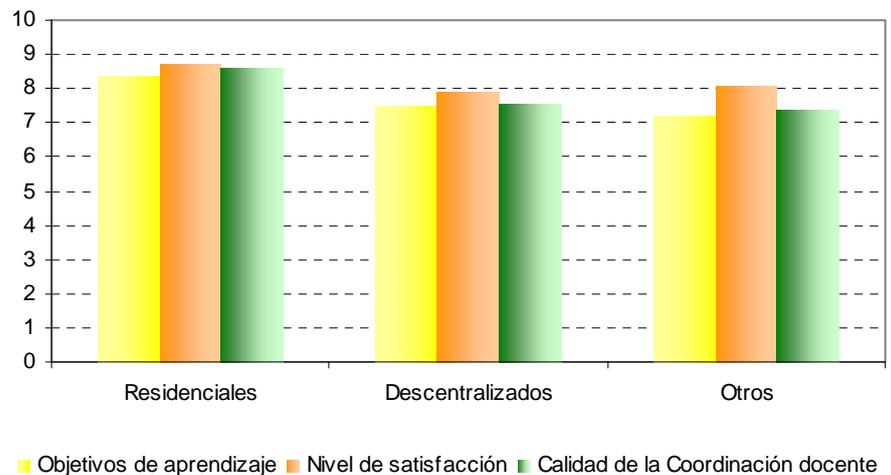
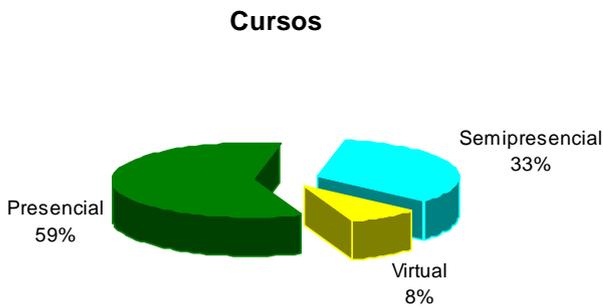
### Salud Pública. Promoción y Prevención de la Salud

#### Calidad de la Docencia



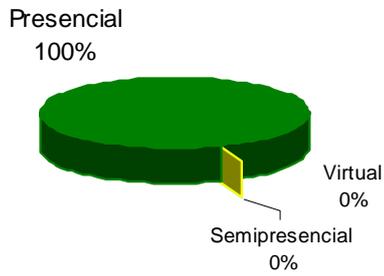
### Salud Pública y Protección de la Salud

#### Calidad de la Docencia

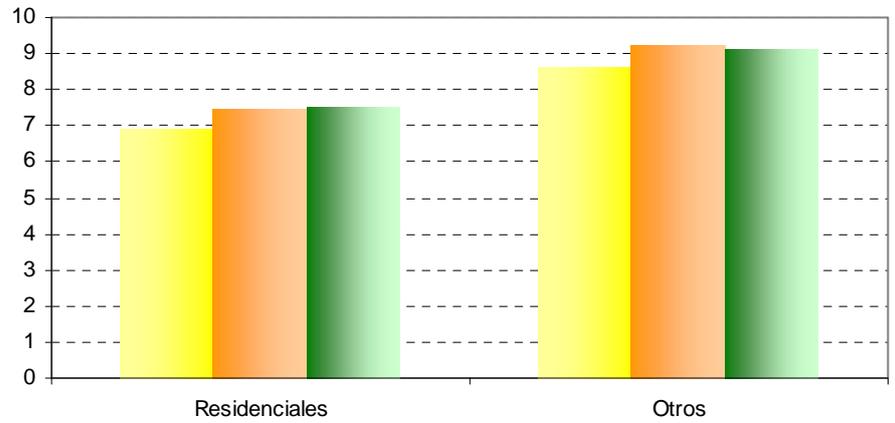


### Salud Internacional

#### Cursos



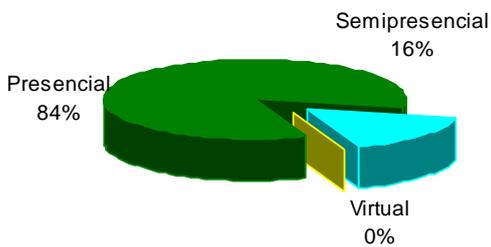
#### Calidad de la Docencia



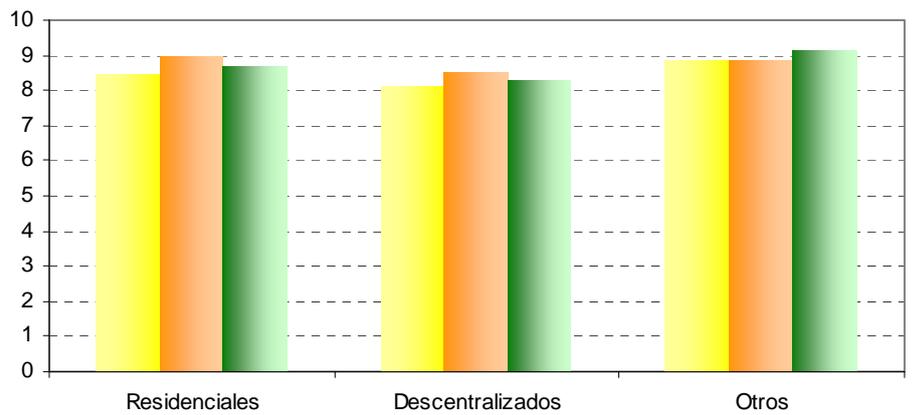
■ Objetivos de aprendizaje ■ Nivel de satisfacción ■ Calidad de la Coordinación docente

### Ciudadanía y Ética

#### Cursos



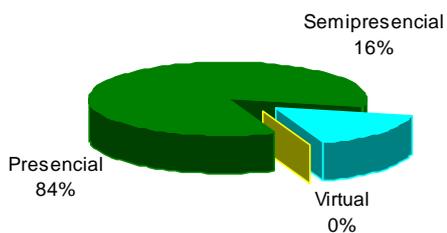
#### Calidad de la Docencia



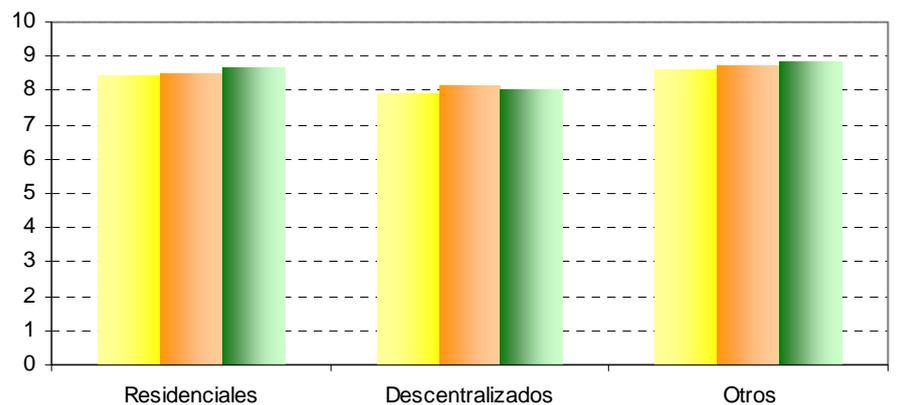
■ Objetivos de aprendizaje ■ Nivel de satisfacción ■ Calidad de la Coordinación docente

### Dirección de Organizaciones Sanitarias

#### Cursos



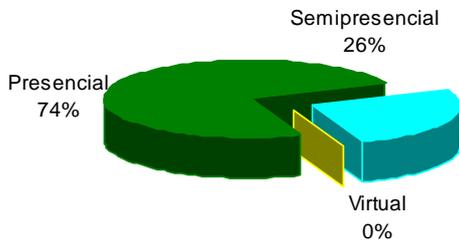
#### Calidad de la Docencia



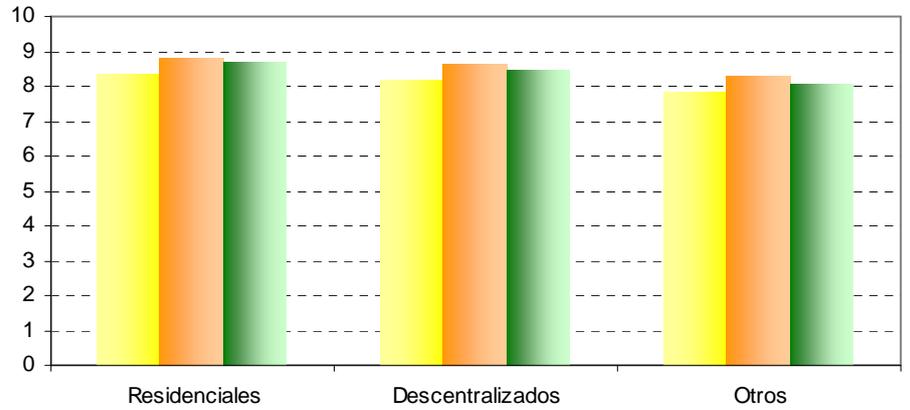
■ Objetivos de aprendizaje ■ Nivel de satisfacción ■ Calidad de la Coordinación docente

### Gestión de la Práctica Asistencial

**Cursos**



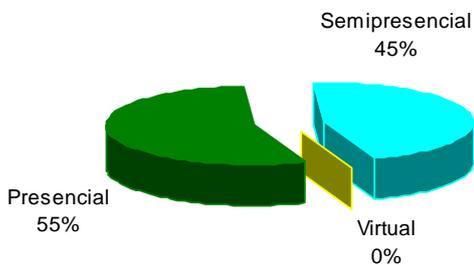
**Calidad de la Docencia**



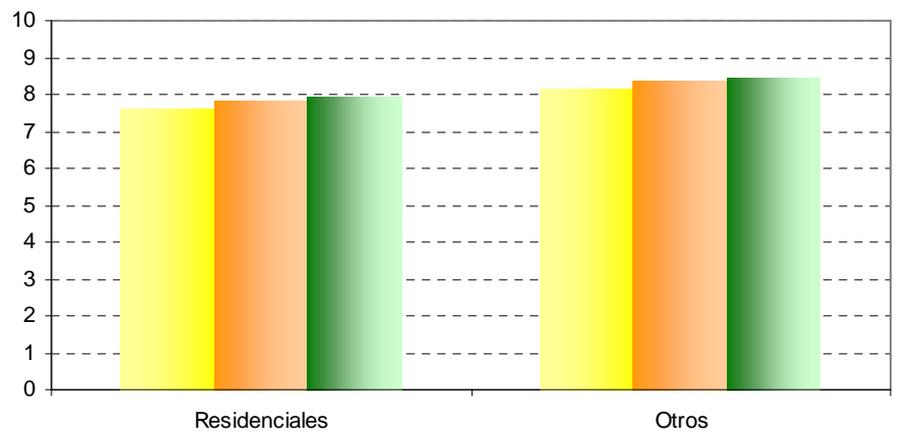
■ Objetivos de aprendizaje ■ Nivel de satisfacción ■ Calidad de la Coordinación docente

### Evaluación y Calidad en Atención Sanitaria

**Cursos**



**Calidad de la Docencia**



■ Objetivos de aprendizaje ■ Nivel de satisfacción ■ Calidad de la Coordinación docente

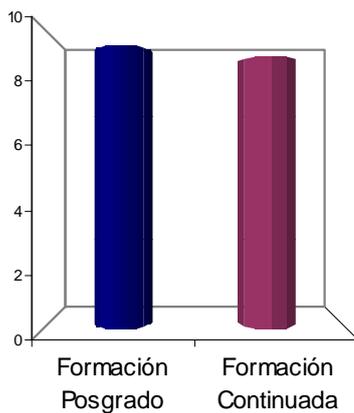
### 2.3.1. SATISFACCIÓN

A continuación se muestran los resultados del grado de satisfacción general por tipo de formación.

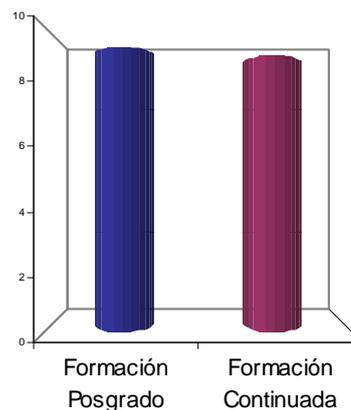
		Grado de satisfacción General		Media	Media global
		Formación Posgrado	9,43		
Formación Continuada	Residenciales	9,25	8,95		9,19
	Concertados	8,64			

Los siguientes gráficos muestran los resultados para los ítems de objetivos, contenidos, metodologías y sistema de evaluación de la dimensión de Coordinación de la actividad docente, con valores medios globales de 9,24; 9,19; 8,98 y 8,72 respectivamente.

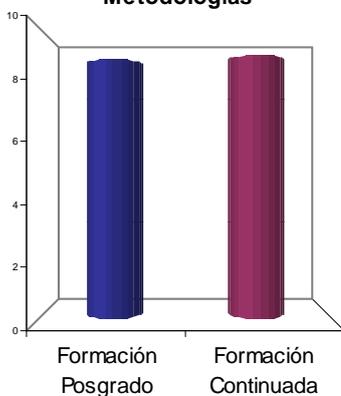
**Objetivos globales**



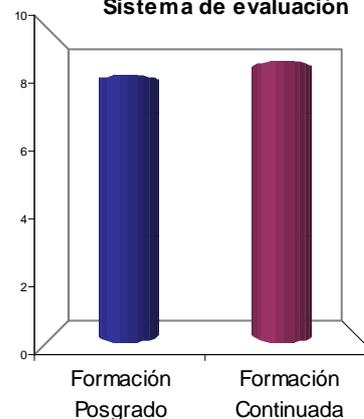
**Contenidos globales**



**Metodologías**



**Sistema de evaluación**

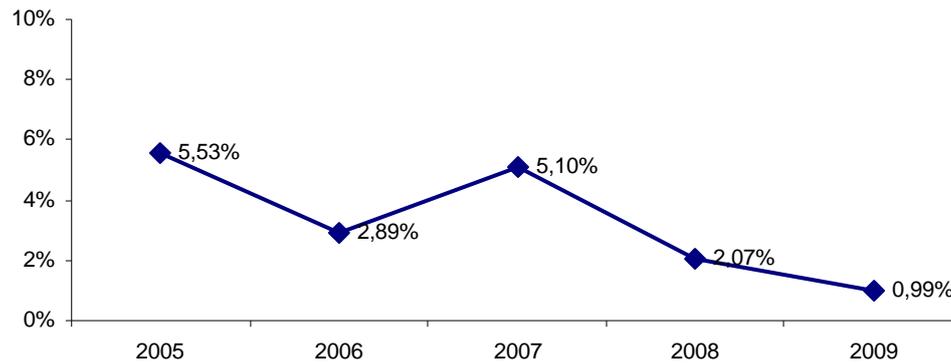


Como parte del sistema de calidad de la actividad formativa a continuación se presenta la evolución que ha experimentado en los últimos cinco años, el porcentaje de cancelación de actividades que refleja por una parte la aceptación por parte de

los profesionales de la oferta formativa junto con la capacidad de penetración de los mismos. Este indicador es referido por tanto solo a la actividad programada ofertada.

En el gráfico siguiente se observa una tendencia decreciente interrumpida en el año 2007 al haberse incorporado sólo en ese año actividades a demanda.

### Cursos Cancelados



Respecto a la formación de posgrado, la totalidad de las actividades formativas están acreditadas por la Universidad de Granada y cuentan con el reconocimiento de título propio a excepción del Master Europeo en Salud Pública que es título oficial.

En relación a las actividades de formación continua dirigidas a profesionales sanitarios la totalidad de las mismas fueron acreditadas por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Por otro lado, durante el 2009 la EASP ha concluido su proceso de acreditación como centro de formación continuada habiendo obtenido el nivel OPTIMO, cuyo informe de resultados se incorpora en el apartado 2.9.2.

La evaluación de la calidad docente es fundamental para cualquier institución formativa como es la Escuela Andaluza de Salud pública. Desde los inicios de su actividad, la EASP ha contado con un instrumento de medida de la calidad en base a la opinión de los participantes, el cual fue revisado y validado en 2007. En el 2009 se ha incorporado un instrumento específico para la actividad virtual así como un cuestionario dirigido a los profesores que participan en las actividades. Las escalas utilizadas sitúan el nivel máximo en 10.

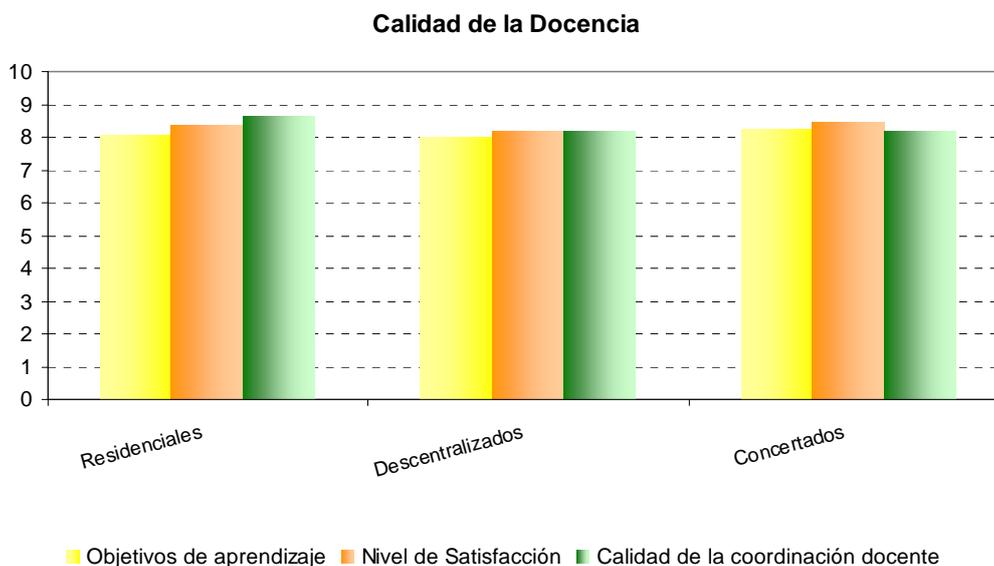
La siguiente tabla muestra los valores medios del nivel de satisfacción por modalidad de curso en base a la opinión de los participantes. El nivel global se sitúa en 8.42, superior al nivel de satisfacción del 2008 global que se situó en el 8.33

MODALIDAD	Nivel de Satisfacción	Media
Presencial	8,41	8,42
Semipresencial	8,34	
Virtual	8,50	

A continuación se presentan las valoraciones referidas a objetivos de aprendizaje, nivel de satisfacción y calidad de la coordinación docente. Respecto al 2007 y 2008, se ha producido un incremento en las dos primeras dimensiones mencionadas: objetivos de aprendizaje de 7,71, 8,02 y 8,18; nivel de satisfacción de 8,06, 8,33 y 8,42 y un ligero descenso en 2009 algo superior a la valoración del 2007 respecto al ítem de calidad de la coordinación docente de 8,2, 8,44 y 8,26.

MODALIDAD	Objetivos de aprendizaje	Nivel de Satisfacción	Calidad de la coordinación docente
Presencial	8,18	8,41	8,19
Semipresencial	8,02	8,34	8,30
Virtual	8,35	8,50	8,29
<b>Global</b>	<b>8,18</b>	<b>8,42</b>	<b>8,26</b>

El siguiente gráfico muestra dichos valores por tipo, en los que se observan valores muy similares, ligeramente inferiores en los cursos descentralizados.



Como se ha comentado anteriormente, el año 2009 con objeto de mejorar la calidad docente de la EASP, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha implantado un sistema de evaluación de la satisfacción del profesorado en las actividades formativas en las que ha participado; para ello se les ha pedido que cumplimenten un cuestionario de satisfacción con la actividad formativa a través de una plataforma donde pueden cumplimentar el cuestionario on-line y así garantizar el carácter anónimo y confidencial de dicho cuestionario. Este procedimiento se puso en marcha en el último trimestre 2009.

El resultado global de satisfacción es de 9,19 (en escala de 0 a 10), para un total de 72 cursos evaluados de los cuales 56 son de formación continuada y 16 de formación posgrado.

El cuestionario consta de las siguientes dimensiones e ítems: A. COORDINACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE (objetivos globales de la actividad, contenidos globales, metodologías (prácticas, etc), horarios, características y perfil del grupo, control de asistencia del alumnado, sistema de evaluación, obtención de diplomas / certificados de asistencia y métodos de control de asistencia), B. SECRETARÍA Y LOGÍSTICA (grado de satisfacción con el apoyo logístico recibido), C. PARTICIPANTES (homogeneidad del grupo en conocimientos previos, perfil y nivel de formación adecuado al curso, nivel de participación de los/as participantes, disciplina del grupo respecto a los horarios, accesibilidad de las instalaciones y grado de dificultad para seguir el curso con normalidad) y por último D. SATISFACCIÓN GENERAL (grado de satisfacción general).

### **2.3.2 ACREDITACIÓN COMO CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUADA POR LA ACSA**

Pendiente adjuntar informe ACSA

## 2.4. INNOVACIÓN

AC Calidad y Evaluación en atención sanitaria.

Entre los proyectos docentes que han generado nuevas formas de trabajo, creativas e innovadoras, destacan los proyectos mixtos de formación y asesoría y especialmente el **Curso básico de gestión de la calidad. Virtual**, actividad de formación de la que ya se han realizado 2 ediciones que ha aportado, tanto a los destinatarios de la formación como a la propia EASP, conocimiento y herramientas de trabajo facilitadoras del aprendizaje en el lugar natural del alumnado. Además, la metodología de trabajo posibilita de manera especial la transferencia de conocimientos. La satisfacción con los resultados y el enorme potencial de replicación aumentan su valor.

AC Salud Pública, Promoción y Prevención de Salud.

El área está fortaleciéndose como generadora de nuevos conocimientos, tanto en contenidos de Salud Pública como en aspectos de carácter más metodológico. Un relación de estos nuevos espacios podría ser la siguiente:

- 1) Estamos aportando nuevos conocimientos en nuestra interrelación con la Secretaría General de Salud Pública y Participación en el campo de la planificación en salud con un enfoque centrado como modelo causal en los Determinantes Sociales de la Salud y como modelo de intervención la estrategia de Salud en Todas las Políticas. Estas aportaciones se están concretando en un novedoso Plan Andaluz de Salud.
- 2) La Escuela está generando y apoyando experiencias en el denominado Modelo de los Activos, que es una derivación práctica de la Salutogénesis de A. Antonovsky. Fundamentalmente trabajamos en experiencias pioneras, creación de redes y materiales docentes. Este enfoque centra su mirada en "¿porqué están sanos los sanos?", en vez del tradicional enfoque patogénico. Estamos trabajando en red con los dos focos centrales de desarrollo del modelo, NICE y OMS-Venecia.
- 3) Estamos coordinando diversas iniciativas que pretenden mejorar el conocimiento disponible sobre la Evaluación de Impacto en Salud. Este concepto es en parte instrumental y en parte una perspectiva. Ha sido incorporado en el Anteproyecto de Ley de Salud Pública de Andalucía. Se están coordinando desde la EASP dos pilotajes, iniciativas docentes y estamos fortaleciendo la red de contactos internacional en este campo.
- 4) En el área se están desarrollando varios proyectos que utilizan "redes" de forma explícita para su ejecución. Se ha profundizado en el análisis de redes y en el "trabajo en red" como una de las estrategias fundamentales de la Nueva Salud Pública. Estas redes suelen tener alguna expresión en las Tecnologías de Información y Comunicación, para también incluyen otras formas de trabajo colaborativo, como reuniones, a veces llamadas

- "encuentros" en el argot de la ciencia de las redes, o boletines, directorios etc.
- 5) Otra área de trabajo en la que se están generando nuevos conocimientos en el área es la generación de "derechos ciudadanos en salud pública". El establecimiento de derechos es una de las formas contemporáneas de trabajar en la elaboración de políticas públicas. Este enfoque se ha realizado a partir de la colaboración de la EASP en la elaboración de la Ley de Salud Pública de Andalucía y en varias aportaciones en concreto para este tema realizadas por la SGSPyP. También se llevó a cabo un foro nacional de debate que tenía como foco los derechos ciudadanos.
  - 6) Como innovaciones de carácter metodológico el área ha trabajado en varios proyectos que implican la utilización de estrategias de Formación de Formadores, pero introduciendo innovaciones muy relevantes sobre los planteamientos preexistentes, que tiene que ver con "estilos de trabajo" (tratar a los formadores, en sus cursos, como "profesores EASP"), creación de "Maletines del Formador" con "productos docentes de alta calidad", utilización de plataformas de comunicación por Internet, diseños atractivos y adaptados, creación de redes de formadores. Etc. Este enfoque tiene un sello EASP diferenciado y se está aplicando en otras áreas y otras instituciones.
  - 7) Otra innovación metodológica está siendo la incorporación a los análisis epidemiológicos de técnicas de probabilidad "a priori", que en nuestro caso ha sido con la mortalidad en Andalucía e incorporado a Sistemas de Información Geográfica. Este enfoque permite análisis de tasas en poblaciones pequeñas y tendencias en el tiempo, con una base científica y creíble.
  - 8) En la Serie Editorial Nueva Salud Pública se han incorporado diferentes innovaciones tanto por la utilización de sistemas de reconocimiento de la propiedad intelectual novedosos, como el Creative Commons, así como sistemas de difusión y venta innovadores por Internet.
  - 9) Diversos proyectos del área están aplicando técnicas innovadoras en el campo de las metodologías cualitativas, tanto en la recogida de información, con utilización por ejemplo de grupos triangulares, así como novedosos sistemas de análisis, como el del discurso, que es conocido en las ciencias sociales pero muy innovador en salud pública.
  - 10) El área es muy fuerte en la aplicación de un enfoque innovador en relación con sexo-género y salud. Y esto se está mostrando con productos muy definidos como la aplicación del enfoque de género en políticas de salud, en metodología de investigación y en docencia. Pero es especialmente notorio como "estilo general" en el trabajo del área.

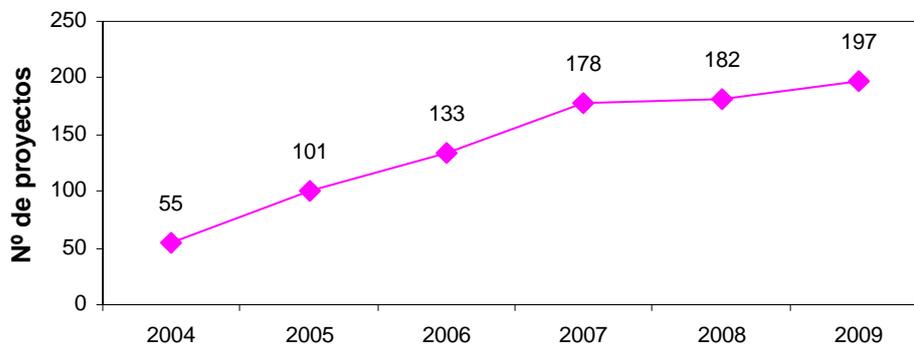
## 3. CONSULTORÍA

### 3.1 ACTIVIDAD GENERAL

Durante el 2009, la Escuela Andaluza de Salud Pública ha continuado apostando por la aplicación del conocimiento desde su área de consultoría y tratando de expandir esta actividad a otros clientes fuera del SSPA y de nuestra Comunidad Autónoma. En términos de número de proyectos en activo, la actividad desarrollada se ha traducido en 197 proyectos activos lo que implica un crecimiento de 8,24% respecto al año 2008.

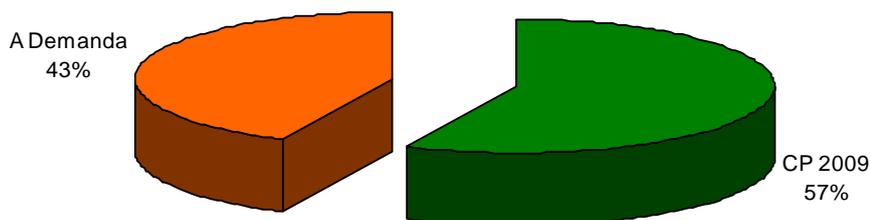
En el siguiente gráfico se muestra la evolución en los últimos seis años.

#### Actividad en Consultoría



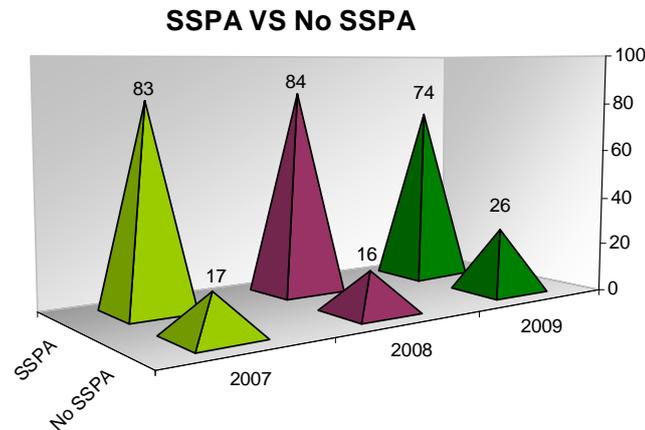
Como se observa en el siguiente gráfico la demanda de proyectos se realiza mayoritariamente a través del contrato programa representando el 43% los proyectos que se desarrollan a demanda de los centros o instituciones.

#### CANAL DE DEMANDA

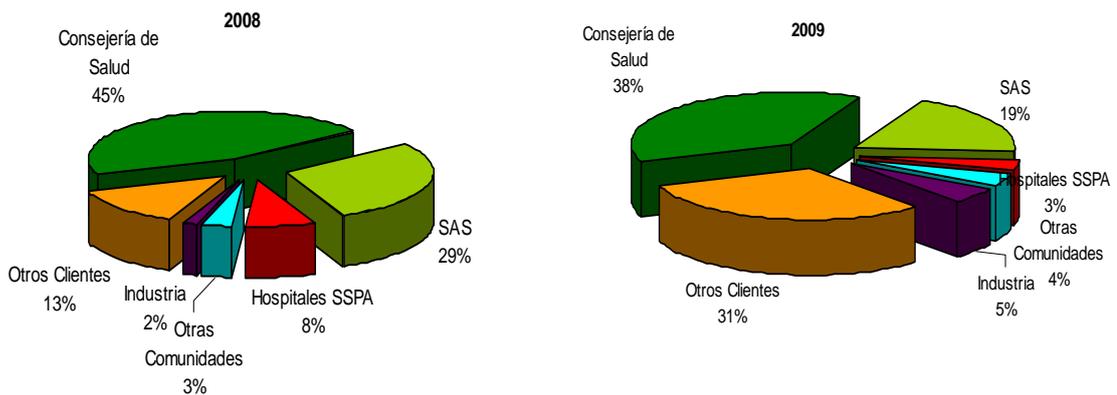


#### Cientes

Según la fuente de financiación el 74% de los proyectos del 2009 corresponden a centros o instituciones del SSPA, observándose un menor peso de esta fuente de financiación para el 2009 que en años anteriores.



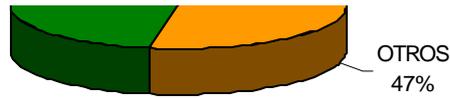
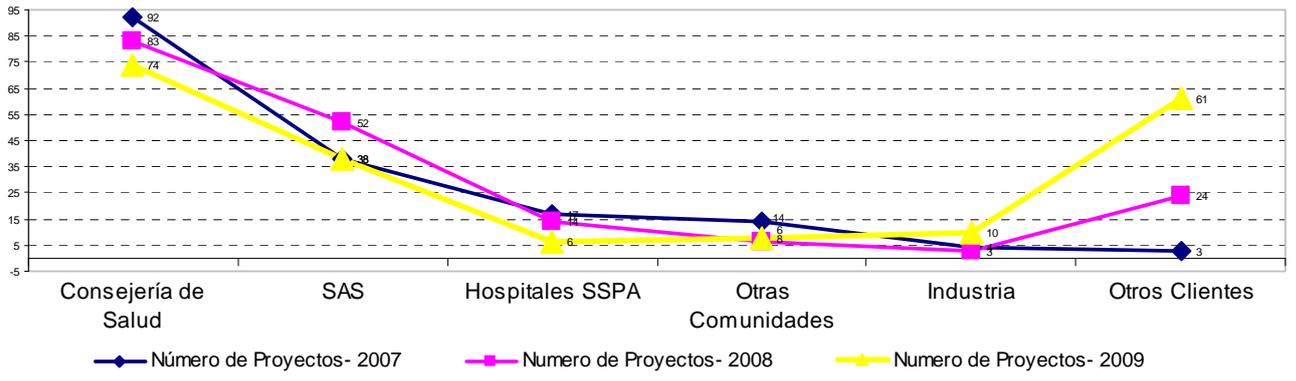
Por grandes clientes, en el 2009 la actividad en proyectos de la Consejería de Salud (38%) y del SAS, (19%) los vuelve a situar como los dos clientes principales. No obstante se ha incrementado el número de proyectos tanto de otros clientes como de la industria con respecto al 2008.



En el siguiente gráfico se puede observar esta evolución en los últimos tres años, constatándose el incremento en número de proyectos desarrollados para otros clientes distintos al SSPA.

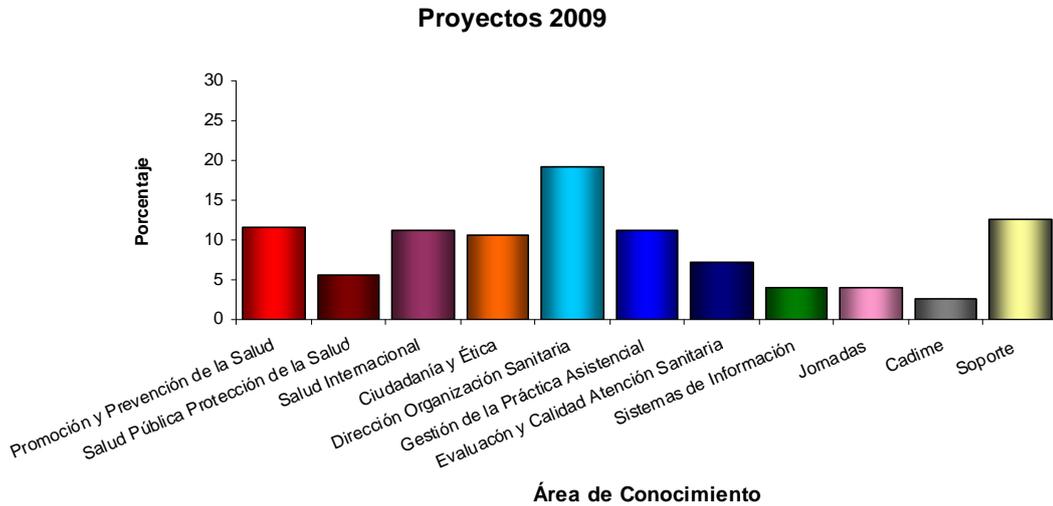
Señalar además la realización de 15 Jornadas y/o Reuniones científicas durante el año 2009 de las cuales 8 corresponden a financiación de la Consejería de Salud y el resto a Otros clientes.

### EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD POR CLIENTES



### 3.2 ACTIVIDAD POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO

En la siguiente gráfica se recogen el número de proyectos activos durante el 2009 por las 7 Áreas de Conocimiento de la EASP, junto a cuatro unidades de Soporte que prestan servicios en el área de consultoría.



## **3.2 ACTIVIDAD POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO**

### **3.2.1 AC SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD.**

Proyectos de consultoría

#### **Apoyo al desarrollo del Plan Andaluz de Salud**

Proyecto en el que se está colaborando con la Secretaría General de Salud Pública y Participación y la Dirección del Plan en muy diversos aspectos del mismo. 24 profesionales de la EASP han estado implicados hasta ahora como miembros de los grupos de trabajo, apoyando la elaboración de documentos, realizando Revisiones de la Evidencia y, en general apoyando metodológicamente al Plan.

#### **Pilotaje de la Evaluación de Impacto en Salud**

Proyectos de consultoría que pretende crear a nivel andaluz experiencias de Evaluación de Impacto en Salud a nivel local y a nivel autonómico. Este proyecto está diseñado con funciones también de generar aprendizaje y nuevo conocimiento en este innovador campo.

#### **Actualización AIMA**

Proyecto de consultoría incluido en el Contrato Programa de la Consejería de Salud cuyo objetivo es actualizar anualmente la información del Atlas Interactivo de Mortalidad en Andalucía. Durante 2009 se ha estado elaborando una publicación que ha salido ya en estos primeros meses de 2010. El Atlas Interactivo posibilita un estudio muy flexible de diferentes tipos de mortalidad, por edad y causa y con niveles de agregación territorial muy diferentes.

#### **Guía de Tutorización para especialistas en Formación**

El objetivo es elaborar una guía con el proceso de tutorización de Especialistas Internos Residentes que facilite esta función a quienes la desempeñan en el SAS. Para elaborar la Guía se constituyó un grupo de trabajo integrado por dos profesionales de la EASP y 6 profesionales de la medicina que trabajan en el SAS, ejercen funciones de tutoría y tienen experiencia acreditada en la materia.

#### **Evaluación de la cartera de servicios de atención primaria de la comunidad autónoma de Cantabria aplicando el enfoque de género**

El objetivo es diseñar una propuesta de evaluación con enfoque de género de la cartera de servicios de atención primaria de la comunidad autónoma de Cantabria.

Dicha propuesta servirá como punto de partida para el posterior debate y elaboración del diseño definitivo de trabajo.

Posteriormente, durante 2010, el Observatorio de Salud Pública de Cantabria llevara a cabo el análisis de la propuesta de evaluación aportada y acordara las líneas básicas para diseño definitivo de la Evaluación

### **Opiniones y expectativas de los y las andaluzas en torno a la Gripe A**

Estudio de carácter cualitativo que valoró en plena crisis la aceptabilidad de las medidas previstas por la Consejería de Salud para el manejo de la epidemia de Gripe A. Se utilizaron entrevistas y grupos triangulares, que tras ser transcritos se analizaron con el enfoque del análisis del discurso.

### **Foro Nacional de Debate sobre Nuevos Derechos en Salud Pública**

Una de las aportaciones mas relevantes del Anteproyecto de Ley de Salud Pública de Andalucía es la generación de Nuevos Derechos a los ciudadanos. En este Foro se presentó la propuesta y se analizó, desde diferentes perspectivas las posiciones de actores sociales diversos sobre este tema.

### **Guía para incorporar la perspectiva de género en la investigación en salud**

Orientar al conjunto de la comunidad científica del campo de la salud sobre la aplicación práctica del enfoque de género en la investigación

Ofrecer recomendaciones e instrumentos prácticos sobre cómo realizar una investigación en salud teniendo en cuenta el enfoque de género.

La guía se dirige primariamente a quienes investigan en el área de la salud. También puede resultar de utilidad a responsables de la evaluación de proyectos y a quienes revisar y valoran las publicaciones científicas. Ofrece recomendaciones y herramientas de trabajo que abarcan todo el proceso de investigación: desde el diseño y ejecución y evaluación de proyectos, hasta la difusión y publicación de resultados.

### **Apoyo a la gestión de la red de formadores del plan integral de tabaquismo de Andalucía (apoyo red pita)**

El Proyecto tiene como objetivos

Evaluación del proyecto de formación continuada del PITA.

Gestión y mantenimiento de la Red, ajuste de la Plataforma Virtual y adecuación de los recursos docentes.

### Investigación de la Red.

El proyecto durante el año 2009 ha apoyado al Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía (PITA) a través tanto de la identificación y estudio de las características actuales de la red como del impulso de nuevos conjuntos de acción deseables para el desarrollo del PITA mediante la consolidación de mecanismos de comunicación y de las actividades de la Red (actividades formativas, Encuentro...).

Seguimiento y evaluación de la calidad de las Unidades de Gestión Clínica y las Unidades Centrales y Diagnósticas (UCD)

incluye dos líneas de productos:

- a) El diseño y validación de instrumentos de medida (cuestionarios) destinados a tal fin.
- b) La realización de encuestas anuales destinadas a medir la calidad percibida y el nivel de satisfacción, así como la identificación de áreas de mejora en cada una de las UGC/UCD en estudio.

### **Apoyo al desarrollo de "Forma Joven"**

Forma Joven es un proyecto de salud escolar con enfoque en la creación de entornos saludables. En nuestro caso incorpora el componente de "¡A no fumar me apunto!". Participan las escuelas y los centros de atención primaria. La EASP apoya fundamentalmente los sistemas de registro, la web, la realización de concursos, y otros apoyos que solicita la Secretaría General de Salud Pública y participación.

### **Apoyo al Congreso SESPAS Sevilla 2009**

El área, a través de diversos profesionales trabajó en la organización y desarrollo del Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y administración de Salud. Se realizaron casi un centenar de aportaciones científicas y se apoyó decididamente la difusión y la organización del Congreso.

### **Serie Editorial "Nueva Salud Pública"**

El área ha publicado el número cuatro de esta serie editorial, "Sesgos de Género en la Atención Sanitaria" y se ha seguido la distribución de los tres números anteriores así como la preparación de los siguientes. Se utilizan criterios de derechos de autor novedosos y acceso a través de diversos medios innovadores.

### 3.2.3. AC SALUD INTERNACIONAL

La asistencia técnica y la función de consultoría son esenciales para mantener la presencia en campos de conocimiento y áreas geográficas prioritarias, desarrollada a través de distintos instrumentos de cooperación, con las siguientes prioridades:

- fortalecer la colaboración institucional con los organismos internacionales especializados en salud y reforzar la colaboración técnica con los mismos, especialmente con la OMS y la OPS
- adaptarse al cambiante escenario de la Ayuda Oficial al Desarrollo y la financiación de proyectos, pasando a tener una especial relevancia el papel técnico y gestor de proyectos que la EASP puede desarrollar en relación con los objetivos y estrategias de las Agencias Andaluza y Española de Cooperación al Desarrollo (A.A.C.I.D. y A.E.Ci.D., respectivamente)
- promover la presencia institucional de la EASP y la participación profesional en mayor número de iniciativas de ámbito europeo, con el soporte del Observatorio de Salud en Europa, integrado en el Área de Salud Internacional en 2009
- gestionar asistencias técnicas y desarrollar programas de capacitación por acuerdos y contratos con gobiernos nacionales y regionales en distintos países, principalmente relacionados con la presencia institucional de la EASP y su colaboración con la Consejería de Salud en su Acción Exterior, en el Cono Sur de las Américas y, progresivamente, en la Región Andina y Centroamérica.

Durante 2009 han continuado su ejecución los siguientes que venían desarrollándose desde años anteriores:

País	Proyecto	Presupuesto	Entidad Financiadora	Observaciones
CA y República Dominicana	Fortalecimiento de Farmacoeconomía en Centroamérica y Rep. Dominicana	20.100 US\$	SISCA	Finalizó enero 2009
Latinoamérica	Análisis de financiamiento y regulación/evaluación de precios de medicamentos en Las Américas	34.987 US\$	OPS/OMS	Finalizó marzo 2009
Angola	AT en refuerzo al Dpto. de Planificación e Información de la DNRH del Ministerio de Salud	131.400 US\$	AECID	Propuesta de cierre enviada diciembre 2009
República Dominicana	Proyecto de apoyo al Programa Nacional de la Salud Escolar "Escuelas Promotoras de Salud"	42.321 €	Coop francesa en Rep. Dominicana	Finalizó diciembre 2009
Nicaragua	Estudio de factibilidad y diseño final "Construcción y equipamiento del Hospital General de zona occidental de Managua"	967.017 US\$ (en dos años)	BCIE	Finalizó diciembre 2009
Latinoamérica y Europa	Migración de profesionales entre Latinoamérica y Europa: Análisis y generación de oportunidades	1.185.388 €	CE	Finaliza junio 2011
Europa	EMINET - European Medicines Information Network	56.856,17 € ( año 2009)	CE	Finaliza diciembre 2012
Europa	Debate sobre políticas de salud en la UE	152.523,22 €	Cofinanciación EASP-MSD	Finalizó diciembre 2009

El proyecto **Fortalecimiento de la Farmacoeconomía en la Región de Centroamérica y República Dominicana** finalizó en enero de 2009. Se ha elaborado el informe final, que contiene los aspectos más relevantes de la consultoría y las recomendaciones pertinentes. El informe incluye la documentación para el curso que tuvo lugar en Guatemala en 2008, así como conjunto de recomendaciones para mejor implementación del grupo regional. El presupuesto total del proyecto ascendió a 15.271,68 Euros.

Respecto al proyecto **Análisis de los sistemas de financiamiento y regulación/evaluación de precios de medicamentos en Las Américas**, en 2009 se concretaron todas las actividades del mismo. Se realizó una reunión en Washington con el objetivo de perfilar los productos finales del proyecto y elaborar el documento sobre acceso a medicamentos de alto costo. En marzo de 2009 tuvo lugar una reunión celebrada en Brasilia en la que participaron los 2 responsables del proyecto con sendas presentaciones sobre bases de datos de precios y comparaciones internacionales así como sobre precios equitativos. En esta reunión se presentaron, además, los resultados del instrumento diseño para mapear los sistemas de financiamiento y regulación/evaluación del precio en el que se había trabajado. Finalmente, se elaboró el informe de las minutas de la reunión así como un resumen de las recomendaciones y definición de los siguientes pasos a seguir. El presupuesto total del proyecto ascendió a 34.987 US\$.

En relación al proyecto **AT en refuerzo al Departamento de Planificación e Información de la DNRH del Ministerio de Salud de Angola**, y ante la falta de respuesta por parte del Ministerio de Salud de Angola necesaria para finalizar las actividades, en diciembre de 2009 se envió una propuesta de cierre del proyecto en la que, además, se solicita el pago de la tercera factura, por valor de 18.666,96 €

En relación con el **Proyecto de apoyo al Programa Nacional de la Salud Escolar, "Escuelas Promotoras de Salud" de la República Dominicana**, en 2009 se han desarrollado las siguientes actividades:

- Redacción del informe de las asistencias técnicas realizadas en 2008 que incluyó las sugerencias de SESPAS, Cooperación Francesa y coordinación del proyecto.
- Apoyo a la elaboración del Marco Lógico del Proyecto en el Terreno.
- Habilitación de un sitio colaborativo en el campus virtual.
- Reorientación de la AT a las nuevas peticiones y sugerencias del Proyecto, elaboración de un nuevo cronograma y de nueva propuesta de la parte final .
- Desarrollo de una asistencia técnica/seminario en el Terreno sobre "diseño de indicadores de evaluación" que fue evaluado muy positivamente por los participantes.
- Elaboración de un documento en el que se resumen las principales conclusiones y recomendaciones sobre el proyecto.

En 2009 se ha emitido la segunda factura por un monto de 25.392,67 €. El total del proyecto ascendió a 42.321 €. Cierre adecuado en febrero de 2010

En relación con el proyecto **Estudio de factibilidad técnica, económica y diseño final del proyecto "Construcción y equipamiento del Hospital General de la zona occidental de Managua"**, en 2009 se realizaron las siguientes actividades:

- 1) Finalización y entrega del proyecto arquitectónico final, que desarrolla las características constructivas y técnicas para la correcta ejecución del edificio planteado. El proyecto definitivo fue aprobado por las distintas instancias con todos los avales exigidos por la normativa de Nicaragua en vigor.
- 2) Elaboración del estudio de costos de inversión y funcionamiento del Nuevo Hospital de la zona Occidental de Managua, de manera que la administración pública pueda prever y gestionar los recursos de esta importante actuación de mejora del Sistema de Salud Pública de Managua.
- 3) Documento de licitación. Se elaboró el Documento Base de la Licitación Internacional de obras según el modelo y las directrices del BCIE. Se pretende obtener un contrato "Llave en Mano" que abarque tanto la obra como el equipamiento del Nuevo Hospital.

En 2009 se han facturado 138.340,49 €. El presupuesto total del proyecto ascendió a 555.022,58 €. Y ha finalizado a todos los efectos en febrero de 2009, con excelente resultado técnico y satisfacción expresada de las contrapartes

Respecto a la Acción **Migración de profesionales de la salud entre Latinoamérica y Europea: Análisis y generación de oportunidades**, en 2009 se han desarrollado las siguientes actividades:

- Constitución del Comité de Dirección y de la Secretaría Técnica.
- Revisión literatura e información sobre estado de situación.
- Revisión de las noticias de prensa en el ámbito español, diseño de protocolo de estudio para profundización en América Latina y Uruguay.
- Protocolo y guía metodológica para los casos de estudio; se han iniciado casos de España, Portugal, Italia, Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela.
- Diseño y validación de un cuestionario para el análisis de los aspectos motivacionales relacionados con los procesos migratorios.
- Elaboración y puesta en marcha de un gestor de contenidos ([www.mpdcs.es](http://www.mpdcs.es)).
- Apoyo a la organización del 2º Encuentro Regional de Migración de Recursos Humanos de la Salud en Montevideo (Uruguay). Participación en el mismo.
- Selección de contenidos de las conferencias a contratar en el área de planificación de recursos humanos.
- Diseño del primer taller para el desarrollo de un proceso formativo en un entorno virtual de aprendizaje sobre planificación de recursos humanos

En el momento de redacción de esta memoria, se está pendiente de enviar el informe técnico y financiero a la Comisión Europea, una vez se disponga de los resultados del informe de auditoría externa. El presupuesto 2009 ascendió a 244.779,36 €.

El proyecto **EMINET - European Medicines Information Network** está gestionado por 3 socios: GOG/OBIG (Instituto Austriaco de Salud, líder), London School of Economics y la EASP. En 2009 se ha elaborado un informe sobre los contratos de riesgo compartido en Europa, un informe sobre comercio paralelo y se ha realizado el diseño y puesta en marcha de una página web ([www.emi-net.eu](http://www.emi-net.eu)). El presupuesto de la participación de la EASP en 2009 ascendió a 56.856,17,- Euros.

En el marco del proyecto **Debate sobre políticas de salud en la UE**, que ha organizado y desarrollado el **Observatorio de Salud de Europa**, incorporado al Área de Salud Internacional mediado 2009, se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1) Constitución del Panel de Expertos sobre seguridad alimentaria y organización de una reunión sobre el tema (febrero 09); 2) Diseño, elaboración y edición de dos "Cuadernos del OSE sobre políticas de salud en la UE", nº 4 y 5; y 3) organización del III Foro sobre políticas de salud en la UE a debate (enero 09). El presupuesto total del proyecto, facturado íntegramente en 2008, ascendió a 152.523,22 €.

El **Observatorio de Salud de Europa**, por su parte, mantiene objetivos de :

- Sensibilizar a responsables de dirección y gestión y a profesionales del SSPA sobre el hecho de que las decisiones de la UE tienen consecuencias para nuestro sistema de salud.
- Valorar e informar sobre las consecuencias que la legislación comunitaria tendrá en la planificación del Sistema Nacional de Salud, en la definición de las políticas socio sanitarias, en la previsión de las necesidades financieras y en investigación.
- Influir en las posibles estrategias, directivas y reglamentos de la UE, mediante la elaboración de propuestas, la presencia en comités técnicos, la participación en redes y proyectos, y la respuesta a consultas de la Comisión Europea (CE).
- Aprovechar las oportunidades que la UE ofrece a los EE.MM. para el desarrollo y mejora de sus sistemas de salud.

En 2009 se ha seguido con la elaboración de productos del OSE:

- 12 boletines informativos mensuales.
- 4 Informes estratégicos.
- 4 Entrevistas de la serie "Hablemos de Europa".

y desarrollado el proyecto RAPID, dentro del cual se ha elaborado una base de datos de profesionales que en cada país participante estén trabajando en análisis de riesgos y se ha asistido a dos reuniones de expertos.

Se han elaborado propuestas para investigar "Cómo mejorar la recuperación de costes derivados de la asistencia sanitaria a ciudadanos de la Unión Europea en la Comunidad Autónoma de Andalucía". Financiado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía en el marco de la Convocatoria de Subvenciones para la Financiación de la Investigación biomédica y en Ciencias de la salud en Andalucía para proyectos de investigación. Duración 18 meses, comienzo en enero 2010. Presupuesto 16.957 euros.

Se ha difundido el OSE y sus resultados a través de la participación en cuatro foros europeos y cuatro foros nacionales y la presentación de una ponencia y cinco comunicaciones en reuniones internacionales. Se han realizado dos publicaciones y se ha gestionado la Oficina OSE. Se ha diseñado e impartido un módulo transversal en el Master de Salud Pública y Gestión Sanitaria de la EASP acerca de "La Unión Europea y la salud" y se ha participado en la Consulta de la CE sobre "Salud Global".

Ha contado con un presupuesto en 2009 de 164.908 €, financiados a través del Contrato-Programa de la EASP con la Consejería de Salud, como proyecto de la Secretaría General de Calidad y Modernización

Por similar tramitación de acuerdo y financiación, en el marco de las funciones de apoyo que la Escuela presta a la acción exterior y a la cooperación institucional de

la Consejería de Salud, se han ejecutado los siguientes proyectos de asistencia técnica.

País/Ámbito	Proyecto	Presupuesto	Entidad Financiadora	
Andalucía	Sistema de Información para la Cooperación en Salud en Andalucía SICSA	16.000 €	SGCyM	Aplazado desde 2008 para ejecución final en 2010
Varios	Evaluación de la eficacia e impacto de las ayudas al desarrollo	18.000 € (periodificados de CP 2008)	SGCyM	Taller en octubre 2009 y publicación de resultados en texto específico
Marruecos	Plan de cooperación en salud de Andalucía - Proyectos Marruecos	50.000 €	SGCyM	Apoyo que se concreta en diseño de proyectos para ejecutar por AECID y AACID en 2010
Latinoamérica	Plan de cooperación en salud de Andalucía - Países prioritarios	25.000 €	SGCyM	Proyecto formulado en Paraguay y AT en Perú y Salvador
Europa	Alianza OMS - OIM para Consulta Europea Lisboa.	23.000 €	SGCyM	Informe sobre competencias y adiestramiento de profesionales para atención a migrantes en Europa. Publicado. Contrato adicional de OMS.
Andalucía	Evaluación Cualitativa del II Plan Integral de Inmigración de Andalucía - Sector Socio-Sanitario - Fase 3	24.000 €	SGSPyPS	Informe final y productos aportados en enero 2010
España-Andalucía	Red ISIR y Encuentro de apoyo a profesionales sanitarios en atención a migrantes	36.000,00 €	SGSPyPS	Red en activo y Encuentro celebrado con éxito. Informe final y productos aportados en enero 2010

En el año 2009, la Escuela ha obtenido por licitación o por adjudicación directa contratos y proyectos según este detalle:

País/Región	Proyecto	Presupuesto	Entidad financiadora	Observaciones y desarrollo
Latinoamérica	Intervención en sistemas de salud en crisis en países en situación de emergencia	70.000 €	AECID	Curso internacional con acuerdo OMS y OPS, financiado por Convocatoria Abierta y Permanente de AECID. Concedida para ejecución en 2010.
Cuba	AT para la identificación y formulación de intervenciones entre la AECID y el Ministerio de Salud Pública de Cuba	7.000 €	AECID - OTC Cuba	Demanda directa. Consultoría a satisfacción del cliente, realizada por Santiago Martín Acera y Ramón López-Cuervo (IAvante). Resultado: Proyecto a ejecutar por AECID formulado, consensuado y financiado para 2010
Varios	Estudio Precios de Referencia Internacionales HAI/OMS	9.967 €	OMS	Contrato con OMS por adjudicación directa

Para completar la descripción de las acciones ejecutadas en el ámbito de Salud y Migraciones, con financiación del Ministerio de Sanidad y Política Salud se han finalizado en 2009 los proyectos **Estudio de Frecuentación y Necesidades para la Atención a Población Inmigrada** y **Centro de Recursos de IEC para la Atención a Población Inmigrada**. También con financiación del Ministerio de Sanidad y Política Social, durante el último trimestre de 2009 se desarrollaron diversas actividades en el marco del proyecto **Análisis de la Respuesta Social a la Pandemia de GripeA**.

### 3.2.5 AC DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SANITARIAS

#### Proyectos de Consultoría

El área de Dirección de Organizaciones Sanitarias ha desarrollado durante 2009 una intensa actividad en proyectos de consultoría. Más de 100 proyectos, en ámbitos diversos, dentro y fuera de Andalucía.

Destacar el constante interés por generar productos que faciliten a los centros el desarrollo de las estrategias y planes corporativos. Esta es una dinámica habitual en el equipo de profesionales de esta área de conocimiento: la adaptación de los servicios, productos y métodos de trabajo a las necesidades de los clientes.

Se ha innovado en metodologías de consultoría y se han incorporado decididamente las nuevas tecnologías de la información como mecanismo para facilitar el trabajo conjunto y colaborativo entre el equipo de consultores EASP y los profesionales o directivos de los centros. Destacar, en este sentido, la red virtual de profesionales de ZNTS, la red de pacientes por la Seguridad, los grupos de trabajo virtuales que se han generado en los proyectos de planificación estratégica y que han facilitado la participación de los profesionales de los centros en estos proyectos, la herramienta tecnológica del panel de expectativas profesionales y las WEBS que acompañan a varios de nuestros proyectos: WEB Comunica en salud mental, WEB para la OTAE, Web de ZNTS y WEB de Seguridad de Pacientes.

Hemos potenciado la consultoría de oferta y hemos presentado nuestra cartera de servicios en distintos ámbitos.

Se ha trabajado para asegurar la calidad de los productos y la satisfacción de los clientes.

#### PROYECTOS RELACIONADOS CON LA DIRECCIÓN Y PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

- PLANES ATENCIÓN A LA SALUD EN ZNTS DE ANDALUCÍA Y RED DE PROFESIONALES.  
Objetivo: apoyar la implantación y desarrollo de los Planes de Atención a la Salud en las Zonas con Necesidades de Transformación Social de Andalucía.
- PLAN ANDALUZ DE URGENCIAS (PAUE). Objetivo: realizar un análisis de situación sobre las urgencias y emergencias en el SSPA y proponer nuevas líneas de desarrollo.
- PLAN DE DIRECCIÓN ESTRATEGICA DEL HOSPITAL DE BAZA

Objetivo: diseñar un Plan de Dirección Estratégica, implicando a profesionales, dirección y ciudadanía.

- **PLAN ESTRATÉGICO AGS DE LA AXARQUÍA**  
Objetivo: diseñar el Plan Estratégico de Área sanitaria (2019 - 2013), implicando a profesionales, dirección y ciudadanía.
- **PLAN ESTRATÉGICO AGS MOTRIL**  
Objetivo: diseñar el Plan Estratégico del Área sanitaria, implicando a profesionales, dirección y ciudadanía.
- **REINVENTANDO LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA**  
Objetivo: Análisis estratégico sobre el desarrollo e implantación de la atención farmacéutica en 3 CCAA: Andalucía, Asturias y Comunidad Valenciana. Definición de estrategias de futuro

Este proyecto se realiza mediante un convenio de colaboración con Esteve.

#### PROYECTOS RELACIONADOS CON LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

- **PLAN DE COMUNICACIÓN HOSPITAL PUERTA DEL MAR DE CÁDIZ**  
Objetivo: Diseñar planes de comunicación a desarrollar en la UGC. Formar en comunicación a mandos intermedios de la organización.
- **INFORMARSE.ES SALUD**  
Objetivo: Diseñar y producir formatos divulgativos para el proyecto [Informarse.es](http://Informarse.es)
- **MEMORIA LEGISLATURA SGSPYP**  
Objetivo: Elaborar la memoria de las acciones y proyectos de la SGSP y P de la Legislatura y proponer estrategias de difusión y comunicación de las mismas.
- **MUNDO DE ESTRELLAS. CARAVANA DE SALUD**  
Objetivo: Gestión de la estrategia de comunicación "Caravana de la Salud" en los centros hospitalarios del SSPS durante la época navideña.
- **DVD PREPARACION AL NACIMIENTO**  
Objetivo: Diseño y producción de un DVD para la comunicación y difusión del proyecto "Humanización del parto en Andalucía"
- **TALLER DE ENTRENAMIENTO EN COMUNICACIÓN Y GESTIÓN DEL CAMBIO**

Objetivo: Proyecto de formación- consultoría destinado a apoyar a las enfermeras supervisoras en la elaboración y desarrollo de acciones de comunicación en sus unidades.

- "HABLEMOS DE ASMA"

Objetivo: Reunión de expertos sobre el proceso asistencial del Asma y su implantación en los centros del SSPA.

Este proyecto se realiza mediante convenio de colaboración con Chiessi.

## PROYECTOS RELACIONADOS CON LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

- COMPETENCIAS Y PLAN DE FORMACIÓN DE DIRECTIVOS.

Objetivo: Identificar las competencias de directivos de centros sanitarios del SSPA y diseñar un Plan de Formación para el desarrollo y/o refuerzo de dichas competencias

- PANEL PERIÓDICO DE EXPECTATIVAS PROFESIONALES.

Objetivo: Crear un espacio de participación de los profesionales, que facilite la toma de decisiones.

1. Conocer las expectativas de los profesionales del SSPA
2. Conocer su opinión sobre determinadas iniciativas de la organización sanitaria
3. Contrastar las opiniones de los profesionales con la de directores de unidad de gestión clínica y directivos de centros
4. Facilitar la adaptación de la toma de decisiones a las necesidades detectadas

- CRP\_APOYO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL Y SERVICIOS.

Objetivo: analizar los resultados del CRP y EDP obtenidos en 2008 y 2009, realizar informes por centros y evaluadores y proponer medidas de mejora y actualización del modelo

- TALLER DE REFLEXIÓN ESTRATÉGICA PARA LA DG DE PERSONAL DEL SAS

Objetivo: realizar un análisis de situación sobre la estructura y funcionamiento de la DG y proponer medidas de mejora e innovación.

- TALLER PARA REORIENTACIÓN ESTRATÉGICA DE LA FORMACIÓN CONTINUADA EN EL SAS

Objetivo: realizar un análisis de situación sobre la estructura y funcionamiento de la formación continuada en los centros sanitarios del SAS y proponer medidas de mejora e innovación.

- **DESARROLLO EDP DISTRITO SEVILLA**  
Objetivo: proyecto de formación-consultoría para formar a los directores de UGC en la evaluación del desempeño.
- **ENCUESTA PRESENCIAL SOBRE CLIMA LABORAL EN HOSPITAL REINA SOFÍA**  
Objetivo: analizar el clima laboral en el hospital y proponer estrategias y acciones para su mejora.
- **CLIMA EMOCIONAL DE LOS EQUIPOS DE ATENCION PRIMARIA**  
Objetivo: conocer el clima emocional en los equipos de atención primaria y las dimensiones más influyentes positiva y negativamente. Relacionar el clima con otras variables: resultados y desempeño.

Este proyecto se realiza mediante convenio de colaboración con Novartis.

#### PROYECTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL

- **DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS EN SALUD MENTAL**  
Objetivos: Elaborar programas, procesos, pautas y directrices para dar respuesta a metas y objetivos que formarán parte esencial del II PISMA 2008-2012. Apoyo a la planificación y seguimiento de la estrategia del II PISMA sobre atención a la salud mental basada en la evidencia (apoyo al grupo de seguimiento de la línea).
- **IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ESTRATEGIAS EN SALUD MENTAL EN ANDALUCÍA**  
Objetivo: trabajar en la implementación programas, procesos, pautas y directrices elaborados en 2008-2009, en el marco del proyecto Desarrollo de nuevas estrategias en Salud Mental.
  1. Proyectos piloto y de formación sobre las pautas de actuación identificadas para la prevención del suicidio.
  2. Proyectos de tratamiento intensivo en la comunidad para personas con TMG y supervisión de estos proyectos por profesionales expertos en el ámbito.
  3. Puesta en marcha y supervisión de planes de mejora del ambiente terapéutico en unidades de hospitalización de salud mental.
- **EVALUACIÓN PISMA II**  
Objetivos:
  1. Capacitar y ofrecer herramientas para la implantación y evaluación de las líneas estratégicas del II PISMA a los profesionales de base que coordinan dichas líneas.
  2. Elaborar un conjunto de indicadores clave para el seguimiento del PISMA II.

3. Generar la estructura necesaria para la evaluación continuada del PISMA 2008-2012.
  4. Realizar la evaluación correspondiente a 2009 (Informe de monitorización 2009).
- **GESTION DEL CONOCIMIENTO. SALUD MENTAL**  
Objetivo: Ofrecer a los agentes implicados en la atención a la salud mental información y herramientas con efectividad demostrada y un espacio de intercambio utilizando las nuevas tecnologías de información y comunicación.
  - **PROYECTO WEB "COMUNICA SALUD MENTAL".**  
Objetivos:
    1. Mejorar el diseño gráfico y visual de la Plataforma CSM, haciéndolo más atractivo e intuitivo
    2. Incorporar la sección para la gestión integral de la Formación de los profesionales de los servicios de salud mental
    3. Actualizar la base de datos de usuarios de la Plataforma, migración de documentos, pilotaje y nueva puesta en marcha
  - **ESTRATEGIAS PARA DESMEDICALIZAR EL AFRONTAMIENTO DE VIVENCIAS ADVERSAS Y DEL MANEJO DEL DUELO**  
Objetivo general: Realizar acciones de promoción de la salud mental y prevención la aparición de la enfermedad mental en la población andaluza. Los objetivos específicos son:
    1. Guía de actuación sobre cómo prevenir la medicalización innecesaria de los duelos normales y sobre detección precoz y correcto abordaje de los duelos patológicos.
    2. Elaboración de material divulgativo para ayudar a las personas a afrontar las dificultades de la vida cotidiana.

#### PROYECTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES

- **SEGURIDAD PACIENTES:** divulgación de la estrategia en las CCAA  
Objetivo: Apoyar las acciones de comunicación y difusión que se realizan en las CCAA a través de las asociaciones de pacientes. Desarrollar una estrategia de comunicación basada en la formación de formador@s para facilitar el desarrollo de actividades docentes dirigidas a pacientes y a asociaciones de pacientes y usuarios interesadas en difundir y comunicar la "seguridad de pacientes".
- **AULA VIRTUAL PARA PACIENTES Y ASOCIACIONES**  
Objetivo: Diseño, gestión y mantenimiento de un aula virtual para apoyar las acciones de comunicación y divulgación de la estrategia de seguridad de pacientes en las CCAA.

Estos 2 proyectos se realizan para el Ministerio de Sanidad.

### PROYECTOS sobre GESTIÓN DE COMPRAS

- **MANTENIMIENTO de la Oficina Técnica del Área Económica (OTAE)**  
Objetivo: Facilitar la comunicación y apoyar a las organizaciones sanitarias adscritas a la *Comisión Técnica de Compras y Logística de los Servicios Regionales de Salud (CTC)* sobre la función de compra y logística.
- **DISEÑO NUEVA WEB COMISIÓN TÉCNICA COMPRAS**  
Objetivo: Diseño y apertura de una nueva página web de la 'Comisión Técnica de Compras y Logística de los Servicios de Salud' que responda a las necesidades de comunicación de la misma.

### PROYECTOS DE EVALUACIÓN ECONÓMICA

- **EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL SEGUIMIENTO FÁRMACO TERAPÉUTICO EN LOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS AND**  
Objetivo: Realizar una evaluación económica de coste-efectividad y coste-utilidad del seguimiento farmacoterapéutico (SFT) sobre resultados negativos asociados a la medicación (RNM) en los ancianos institucionalizados en quince residencias de la tercera edad de Andalucía.
- **EVALUACIÓN DE LA EFICIENCIA DE LAS ORGANIZACIONES HOSPITALARIAS DEL SSPA**  
Objetivo: Evaluar la eficiencia de los hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en el periodo 2000-2006.

### PROYECTOS SOBRE POLÍTICAS DEL MEDICAMENTO

- **JORNADAS SOBRE CONTROVERSIAS Y CONSENSO EN USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS: SÍNDROME ANSIOSO-DEPRESIVO, RIESGO CARDIOVASCULAR, EPOC y DIABETES. SAS**  
Objetivo: Coordinación y gestión de las Jornadas dirigidas a profesionales del SSPA.
- **CONTRATOS DE RIESGO COMPARTIDO EN LA FINANCIACIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS**  
Objetivo: Formar en aspectos teóricos y prácticos a responsables autonómicos de políticas farmacéuticas en estos nuevos instrumentos de financiación pública de medicamentos.

En convenio con Sanofi-Aventis.

### 3.2.6 AC GESTIÓN DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL

#### Taller de expertos en codificación CIE-9-MC

**Objetivo.** Consensuar normas de codificación en CIE-9-MC para cada uno de sus capítulos, con el fin de poder publicar boletines de codificación que sirvan de guía a los profesionales que se dedican a esta tarea en los hospitales del SSPA. Cuatro talleres de 36 horas cada uno.

#### Boletines de codificación CIE-9-MC

**Objetivo.** Publicación de manuales de codificación para cada uno de los aparatos y/o capítulos de la CIE-9-MC, que sirvan de guía a los profesionales que se dedican a la tarea de codificación de diagnósticos y procedimientos en los hospitales del SSPA. Se están elaborando 20 boletines de codificación en CIE-9-MC, desarrollando para ello talleres presenciales y foros de trabajo en el Campus Virtual de la EASP con la participación de 15 expertos pertenecientes a distintos hospitales del SSPA. Durante el año 2009 se han publicado 5 boletines y otros 3 están en proceso de edición para imprenta.

#### Auditoría del CMBD-A

**Objetivo.** Analizar la calidad de la información clínico-asistencial, demográfica y administrativa del CMBD en los hospitales del SSPA. Proyecto plurianual comenzado en 2007, habiéndose auditado hasta el momento 25 hospitales. En el año 2009 se han realizado 5 auditorías.

#### Publicación de la Metodología de Auditoría del CMBD-A

**Objetivo.** Publicación de la metodología diseñada para el análisis la calidad de la información clínico-asistencial, demográfica y administrativa del CMBD en los hospitales del SSPA.

#### Análisis de la gestión de las listas de espera

**Objetivo.** Analizar la situación de la demanda quirúrgica y tiempo de resolución en tres hospitales del SSPA: seleccionar los servicios y procedimientos en los que se concentran las mayores demoras y realizar un análisis de las bases de datos corporativas (AGD, CMBD e INFHOS) con el objeto de identificar las disfunciones en la experiencia de espera del paciente y sus posibles causas.

#### Explotación del SISMA

**Objetivo.** Analizar la atención sanitaria prestada por los Equipos de Salud Mental de Distrito en Andalucía en el año 2008 basándose en la información recogida en el

Sistema de Información de Salud Mental de Andalucía (SISMA). Evolución de los principales indicadores disponibles del análisis del periodo 2003-2008.

### **Registro de casos de esquizofrenia**

**Objetivo.** Elaborar una metodología para llevar a cabo un registro único de casos de esquizofrenia y trastornos afines para Andalucía. *Proyecto pendiente de finalización.*

### **Equivalencia ODAT - CIE-9-MC**

**Objetivo.** Construir las tablas de conversión entre los sistemas de codificación ODAT y CIE-9-MC con la finalidad de facilitar la integración del nuevo módulo de Atención Temprana en la actual aplicación DIRAYA para Atención Primaria. *Proyecto pendiente de finalización.*

### **Transparencia: análisis comparado de hospitales y distritos**

**Objetivo.** Ofrecer al ciudadano información comparada, fiable, relevante y continuada sobre la actividad y calidad de los centros asistenciales, para contribuir a un mejor entendimiento de los usuarios con el sistema, apoyar la mejora continua de la calidad e impulsar políticas de transparencia. Proyecto plurianual. En 2009 se analizaron y publicaron en la página web de la Consejería de Salud los indicadores correspondientes al periodo 2008, tanto para Hospitales (VII edición) como para Distritos de Atención Primaria (V edición).

### **Implantación de ACGs en Andalucía (Producto en Atención Primaria)**

**Objetivo.** Explorar la base de datos DIRAYA de todas las UGC de Atención Primaria de Andalucía correspondiente al año 2008, estableciendo casuística atendida, pesos relativos (estándares) para cada ACG en función de la utilización de recursos (número de visitas anuales, pruebas diagnósticas, derivaciones y gasto farmacéutico) y comparativa de casuística y de indicadores ajustados por ACG. *Proyecto pendiente de finalización.*

### **Análisis de la capacidad de resolución de Atención Primaria en Navarra**

**Objetivo.** 1. Analizar los motivos de derivación en Atención Primaria, 2. Explorar la opinión del personal directivo, profesionales asistenciales y técnicos de los servicios de Atención Primaria sobre el concepto de resolución y su papel en la gestión de los distintos tipos de procesos del paciente, con el objeto de identificar los factores que favorecen o limitan su capacidad resolutoria y proponer acciones de mejora, 3. Definir los criterios de clasificación y elaborar el mapa de los procesos de Atención Primaria.

### **Explorar competencias de cargos intermedios y propuesta de programa formativo**

**Objetivo.** Identificar las competencias deseables para Directores de Unidades de Gestión Clínica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, mediante técnicas de grupo nominal con informadores clave y revisión por la Alta Dirección de la Organización.

### **Foro Nacional sobre práctica clínica y organizaciones sanitarias**

#### **Objetivo.**

- 1.- Definir los elementos clave en que se sustentan los modelos de gestión clínica en el Sistema Nacional de Salud..
- 2.- Identificar los factores críticos de éxito de este tipo de modelos en el desempeño de los servicios sanitarios.
- 3.- Debatir el nuevo papel a desempeñar por las direcciones de las instituciones sanitarias en modelos que aumentan la autonomía profesional.
- 4.- Proponer alternativas en el marco de la práctica asistencial ante los retos sociales planteados en la segunda década del siglo XXI

### **Revisión y actualización de la metodología de estimación de costes relacionados con el diagnóstico en el Sistema Nacional de Salud**

**Objetivo.** Su objetivo es analizar el estado de situación de los sistemas de contabilidad analítica implantados en los hospitales del Sistema Nacional de Salud con la finalidad concreta de: 1. Valorar las fortalezas, debilidades, limitaciones y potencialidades de los sistemas de contabilidad para satisfacer las necesidades de información de costes actuales, con la finalidad de identificar propuestas de normalización y mejora. 2. Elaborar una propuesta de normalización de los datos mínimos básicos que permitiría la obtención de una información básica de costes de la producción hospitalaria, de acuerdo con la estructura y funcionamiento actual de los hospitales del SNS. 3. Elaborar un manual de auditoría para el desarrollo de futuras evaluaciones de los sistemas de contabilidad analítica de los hospitales del SNS

### **Taller de práctica enfermeras avanzadas**

#### **Objetivos.**

1. Clarificar el concepto de Práctica Enfermera Avanzada y sus características.
2. Analizar la situación del Sistema Sanitario Público de Andalucía para el desarrollo de PEAS.
3. Analizar las necesidades de desarrollo competencial de los y las profesionales para la puesta en marcha de PEAS en Andalucía así como las posibles estrategias en el actual marco educativo.
4. Revisar los actuales proyectos de PEAS y establecer, en su caso, el perfil competencial a desarrollar en los profesionales así como la estrategia de formación para alcanzarlo.

### **Taller para el desarrollo de la Investigación en Cuidados en el SSPA**

#### **Objetivos.**

1. Validar y, en su caso, proponer modificaciones a las líneas estratégicas elaboradas por el Grupo de trabajo para el desarrollo de la Investigación en Cuidados en Andalucía.
2. Proponer acciones concretas para operacionalizar las diferentes líneas estratégicas.
3. Priorizar el conjunto de líneas y acciones propuestas.

### **Apoyo metodológico a residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de Sevilla.**

**Objetivo.** 1. Prestar apoyo técnico y metodológico a los trabajos de investigación de los residentes de la Unidad Docente. 2. Realizar reuniones presenciales y virtuales con los grupos de residentes de cada trabajo de investigación. 3. Disponer y organizar distintos medios que permitan a los residentes acceder a las asesorías con facilidad.

### 3.2.7 AC CALIDAD Y EVALUACIÓN EN ATENCIÓN SANITARIA

Línea: Apoyo a las estrategias de mejora de la calidad de Administraciones Públicas

Actividades de asesoramiento para el desarrollo de estrategias de mejora de la calidad con las Consejerías Salud, Igualdad y Bienestar Social, Justicia y Administración Pública.

PROYECTOS:

- III Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público. Cliente: Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento de la Consejería de Salud. Elaboración de un marco participado para el desarrollo de las estrategias de calidad del SSPA
- Implantación del Modelo de Calidad de la Dirección General de Personas con Discapacidad. Cliente: Dirección General de Personas con Discapacidad. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Desarrollo de actividades para consolidar las estrategias de mejora de la calidad de la atención en el sector de centros y servicios para personas con discapacidad en Andalucía.
- Evaluaciones Externas de la Calidad de Centros de Atención a Personas con Discapacidad en Andalucía. Cliente: Dirección General de Personas con Discapacidad. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. El propósito del proyecto ha sido la gestión, coordinación y apoyo profesional al desarrollo de la ORDEN de 5 de julio de 2007, por la que se estableció el sistema de evaluación externa de la calidad de los centros para personas con discapacidad propios o concertados con la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.
- Mejora de la Calidad en Centros y Servicios de Medio Abierto. Cliente: Dirección General de Reforma Juvenil. Consejería de Justicia y Administración Pública. Diseño de un conjunto de propuestas orientadas a garantizar la mejora continua de la calidad en los procesos de cumplimiento de medidas en medio abierto de reforma juvenil.

Línea: Asesoramiento y formación a sociedades científicas en el desarrollo de estrategias de calidad, acreditación y seguridad clínica.

En el marco de esta línea de trabajo se han desarrollado proyectos para la el diseño e implantación de modelos de acreditación específicos.

PROYECTOS:

- Elaboración, diseño e implantación del Sistema de Acreditación de Servicios, Unidades, Procesos y Profesionales de atención a enfermedades del hígado. Cliente: Asociación Española Estudios Hígado. El Sistema diseñado en colaboración con la EASP, está en fase de implantación y tiene su referencia en los Manuales de Criterios de Acreditación de procesos clínicos, servicios y unidades y de profesionales editados por la EASP.

**Línea:** Mejora de la atención a pacientes con enfermedades crónicas complejas  
Conjunto de actividades vinculadas al proyecto del Observatorio de prácticas innovadoras en el manejo de enfermedades crónicas complejas (OPIMEC).

Cliente: Dirección General Planificación e Innovación Sanitaria. Realizado mediante herramientas Web 2.0, trata de consolidar una comunidad de personas de diferentes niveles de análisis y sectores interesadas en reducir el impacto de las enfermedades crónicas complejas. Gracias a las oportunidades creadas por OPIMEC, está siendo cada vez más eficiente identificar, dar a conocer y promover prácticas y experiencias innovadoras que permitan mejorar el manejo de enfermedades crónicas complejas.

**Línea:** Evaluación de tecnologías sanitarias

El propósito de esta línea de proyectos es la estimación del valor y la contribución relativos de cada tecnología sanitaria a la mejora de la salud individual y colectiva, teniendo además en cuenta su impacto económico y social.

**PROYECTOS:**

- Evaluación económica de los Sistemas de Monitorización de cetones en sangre para el diagnóstico y prevención de la cetoacidosis. Cliente: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETSA). Análisis de coste efectividad de la determinación de cuerpos cetónicos mediante cetonemia capilar frente a la cetonuria para el diagnóstico y prevención de la cetoacidosis diabética.
- Evaluación económica para la optimización de la citología ginecológica a través de citología líquida. Cliente: AETSA. Evaluación económica de la citología de base líquida como método para el cribado del cáncer de cervix en relación a la citología convencional.

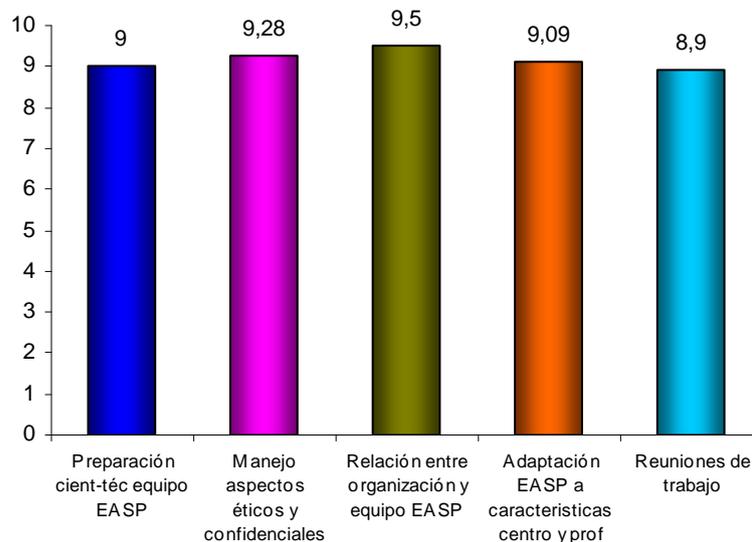
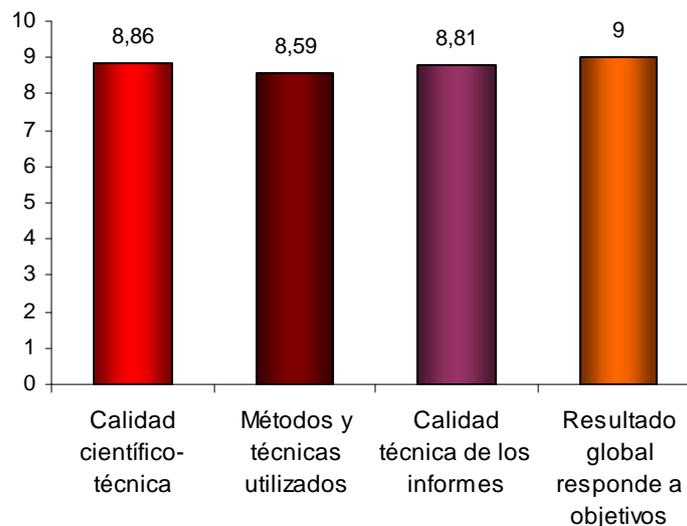
### 3.3 Calidad

Dada la diversidad de los productos y la necesidad de conocer la opinión de los y las clientes sobre su satisfacción con las actividades de consultoría, se utilizan dos herramientas adaptadas a las características de cada tipo:

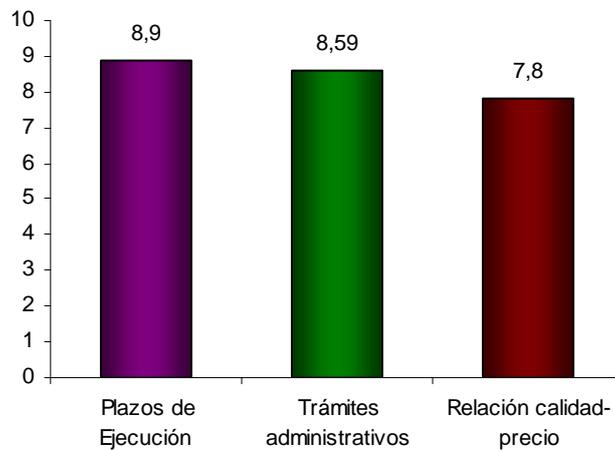
- Cuestionario de opinión y satisfacción con los proyectos de consultoría
- Cuestionario de recogida de opinión y satisfacción con las reuniones científicas organizadas en el marco del área.

Los siguientes gráficos muestran los resultados para los cuestionarios recibidos en proyectos de consultoría dónde la satisfacción global se sitúa en 9 (escala con valor máximo 10) y en el que se recoge que el 100% de los clientes recomendarían los servicios que se les ha prestado. Se muestran los resultados de los diferentes ítems agrupados en tres dimensiones: calidad científico-técnica, calidad del equipo de trabajo y gestión del proyecto.

Calidad científico-técnica

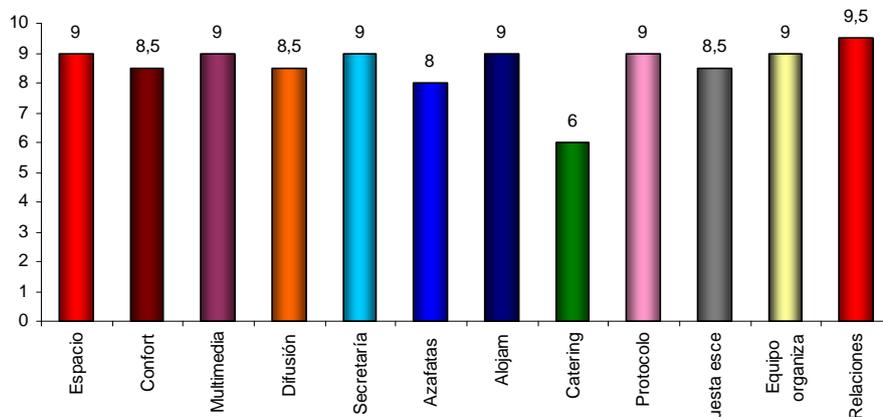


### Gestión del proyecto

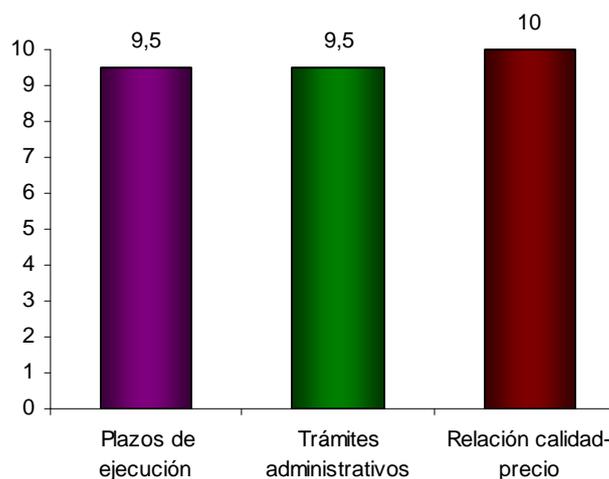


Respecto a la organización de jornadas y reuniones científicas la satisfacción global se sitúa en 9 y al igual que con los proyectos, los cuestionarios recibidos refieren que recomendarían los servicios prestados a otros clientes. En las gráficas siguientes se muestran los valores para cada uno de los ítems del que consta el cuestionario agrupados en dos dimensiones: organización y gestión.

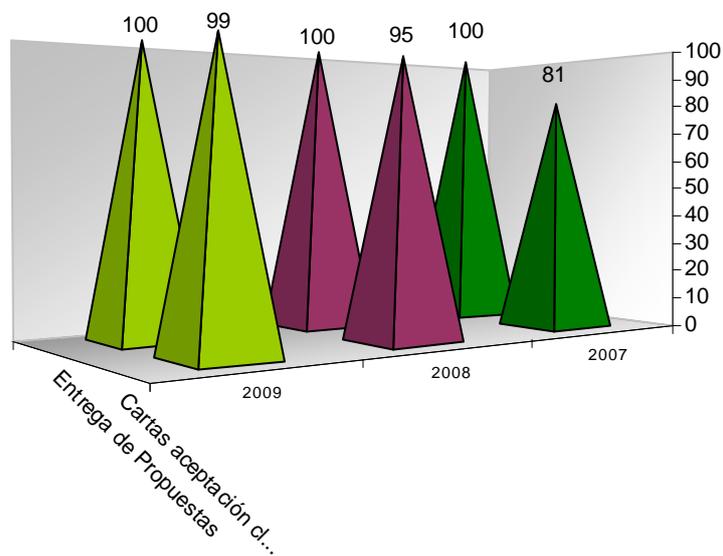
### Organización de eventos



### Gestión del evento



Por otro lado, planificar de forma rigurosa el servicio pactado con el cliente es un elemento básico para la satisfacción final del cliente. Ello conlleva monitorizar una serie de indicadores que repercuten en la calidad del producto que ofertamos, así como velar por la eficiencia en la gestión de los proyectos. En el gráfico siguiente se muestra el porcentaje de proyectos en los que se entrega la "Propuesta técnica del proyecto" y la "Carta de aceptación por parte del cliente". El ajuste a fechas en la realización de los proyectos conforme al cronograma previo pactado en ocasiones es alterado por diferentes incidencias, las reuniones de seguimiento de los proyectos permiten reajustarlo en este sentido por lo que dicho indicador es valorado en base a la opinión de los clientes. Los resultados obtenidos como se han mostrado anteriormente se sitúan en un valor medio de 8,9.



### 3.3 INNOVACIÓN

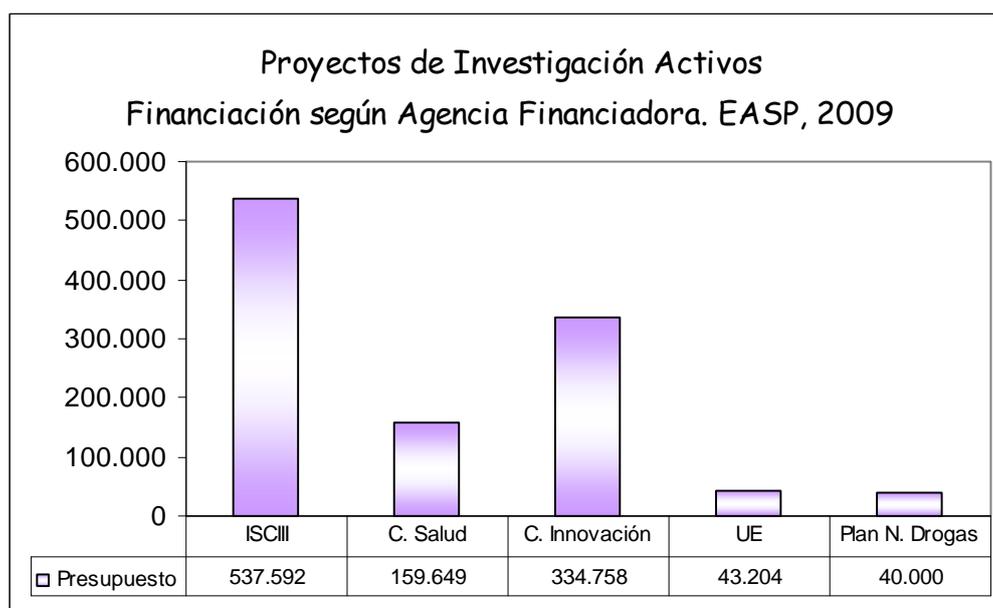
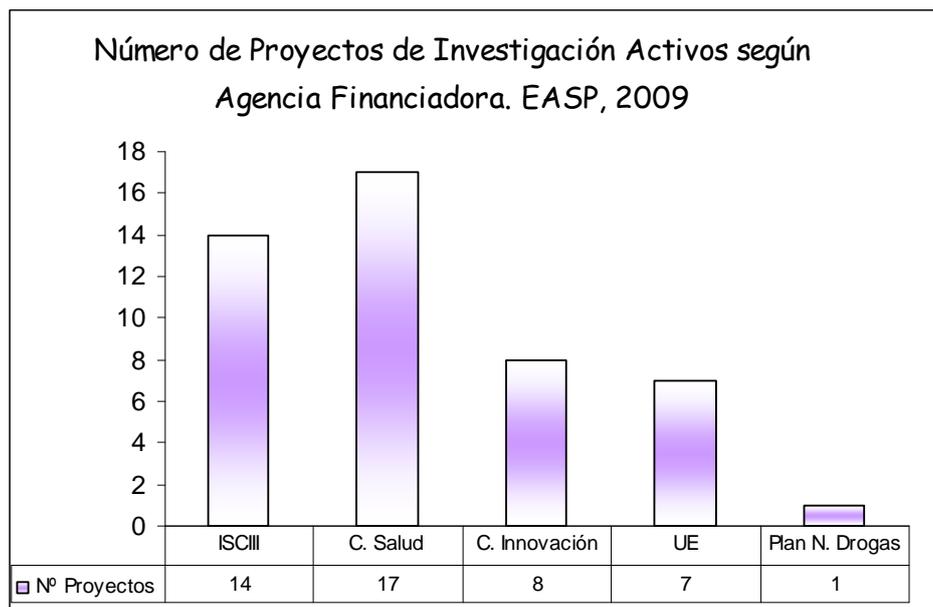
Entre los proyectos de consultoría desarrollados en el Área de Evaluación y Calidad destaca el proyecto OPIMEC tanto por la pertinencia de su propósito y contenido, el manejo de las enfermedades crónicas complejas; como por el empleo de herramientas innovadoras y por su capacidad de crear redes y alianzas entre profesionales e instituciones. El desarrollo de OPIMEC está arrojando cada día resultados con impacto sobre la mejora del conocimiento y la gestión de estos problemas de salud. La producción del libro titulado 'Cuando las personas viven con múltiples enfermedades crónicas: aproximación colaborativa hacia un reto global emergente', editado de forma colaborativa entre más de 50 personas referentes en el ámbito de la cronicidad en el marco del proyecto OPIMEC y a través de su Web ha sido uno de los productos más innovadores del trabajo en el Área durante 2009.

## **4. INVESTIGACIÓN EN SALUD**

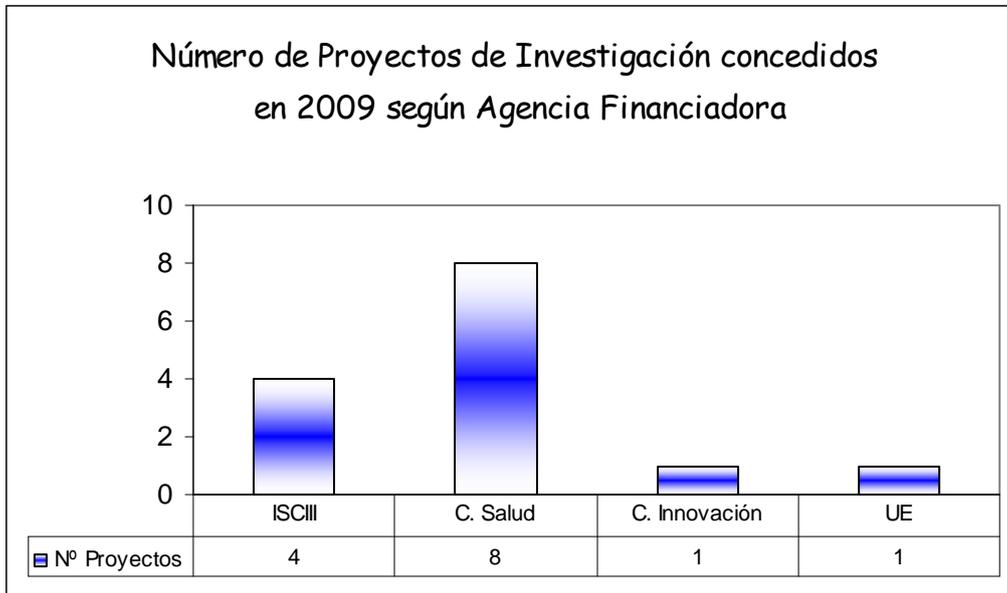
#### 4.1. ACTIVIDAD GENERAL

##### Proyectos de Investigación:

Durante el año 2009 la Escuela Andaluza de Salud Pública ha continuado su actividad investigadora mediante el desarrollo de 47 proyectos de investigación propios o en acciones conjuntas con otros grupos de investigación a nivel autonómico, nacional, europeo o internacional. Casi el 50% de los proyectos tienen financiación del Ministerio de Ciencia e Innovación, a través del Instituto de Salud Carlos III.



Así mismo, en el año 2009 la EASP ha participado activamente en distintas convocatorias competitivas de investigación, europeas, nacionales o autonómicas, habiéndose presentado 33 proyectos. Se ha concedido financiación para 14 nuevos proyectos, con un importe total de **476.171 €**



## **CIBER de Epidemiología y Salud Pública**

Por otro lado, la posición de la Escuela en el mundo de la investigación ha sido recientemente avalada y acreditada en el proceso de constitución de los CIBER. En el año 2006, la EASP se incorporó al **CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)** a través del grupo de investigación del Registro de Cáncer de Granada. En 2007, dos nuevos grupos de la EASP se incorporaron a este mismo CIBERESP. Así, de los 54 grupos de investigación en Epidemiología y Salud Pública que conforman el CIBERESP, hay ocho andaluces, representando los grupos de la EASP el 37% de los grupos de Andalucía.

En resumen, la participación de la EASP en el CIBERESP supone la consolidación más clara de grupos y líneas de investigación y redonda en el posicionamiento de la EASP como centro de investigación de excelencia.

En el marco del CIBERESP, cabe resaltar la participación de la EASP en el año 2009 en las siguientes estrategias y/o acciones:

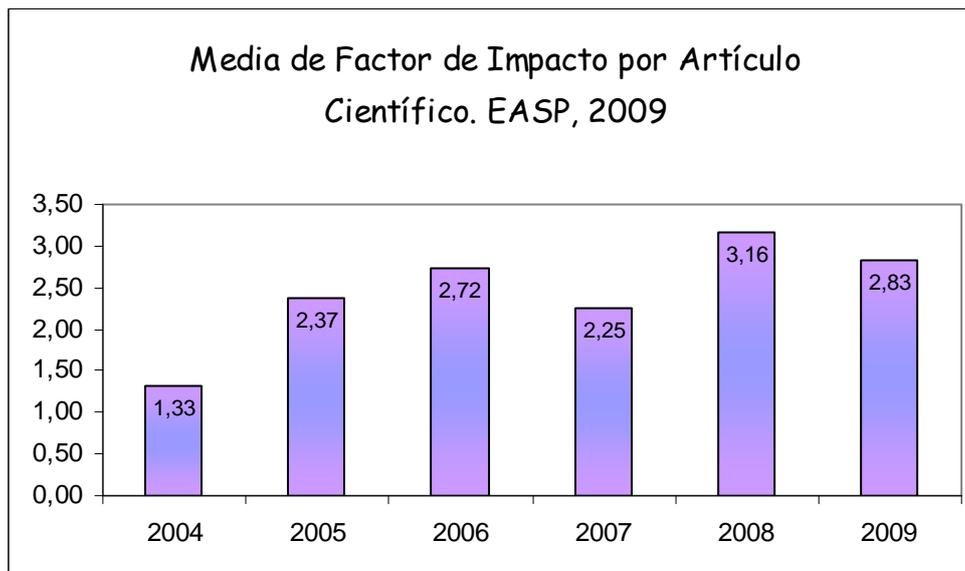
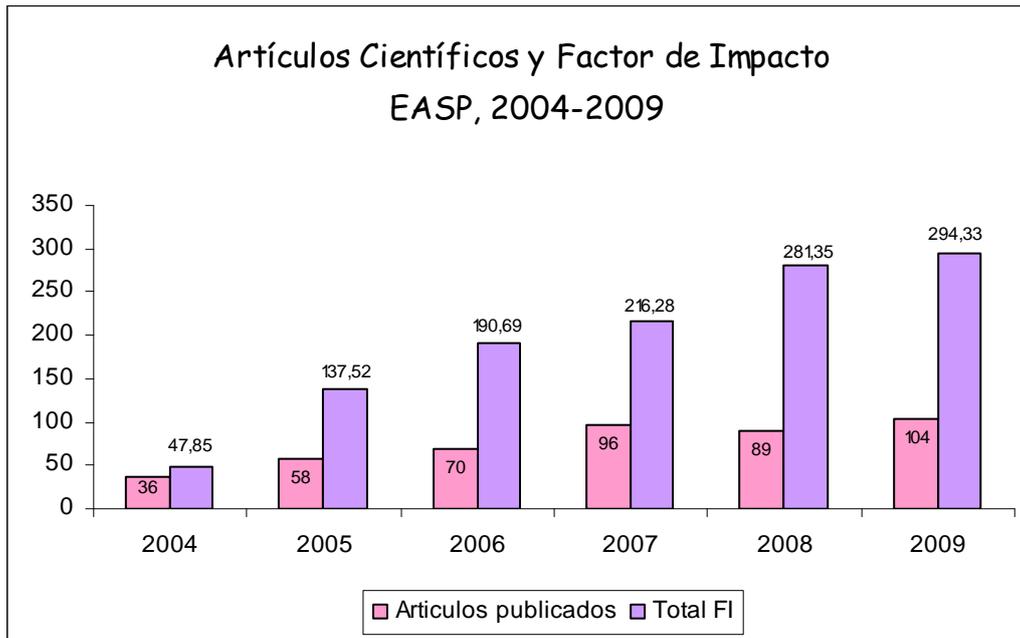
- Acción de Soporte a la Investigación y a la Transferencia "Sistemas de Información en Cáncer" del CIBERESP.
- Dos de los ocho proyectos financiados por el Programa de Investigación del MICINN-ISCIIII sobre Gripe A H1N1.
- Encomienda de Gestión ISCIIII-CIBERESP 2009 a través de la Estrategia de Seguridad del Paciente.

### **Producción científica**

La producción científica de la EASP en 2009 ha sido de 104 artículos publicados, con un total de 294,33 puntos de factor de impacto (FI), lo que representa una media de 2,83 puntos de FI por artículo publicado.

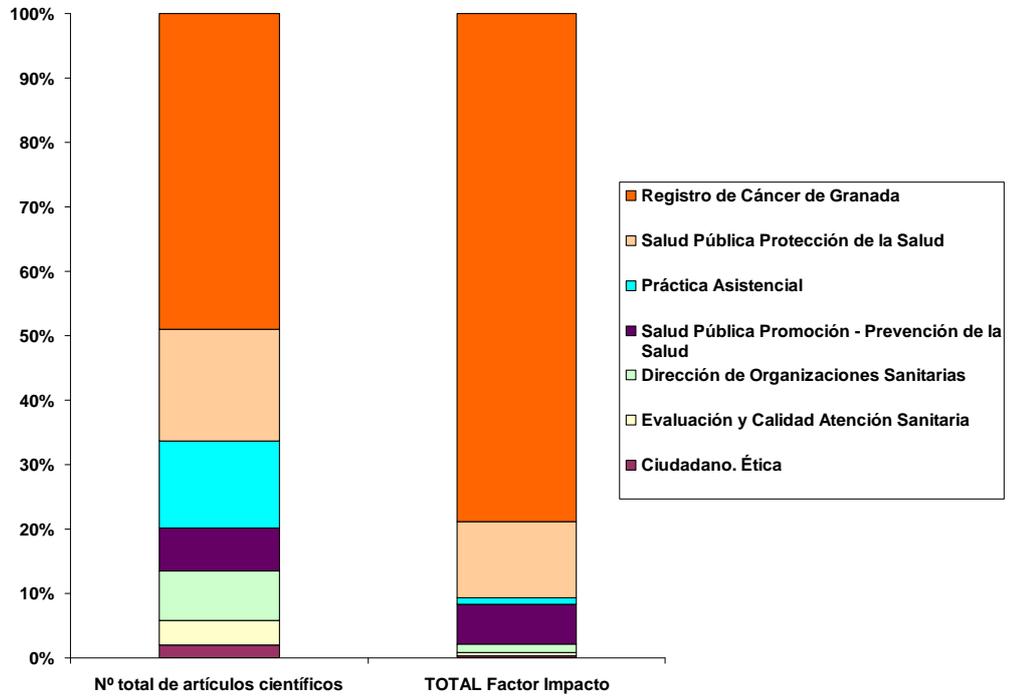
Del total de artículos publicados, 75 lo fueron en revistas con factor de impacto. De éstos, 43 lo fueron en revistas del primer cuartil de su área temática. Es decir, un 41,35% de los artículos publicados en 2009 se publicaron en las revistas científicas mejor situadas en su área temática.

Desde el año 2004 al 2009, la EASP ha aumentado casi 3 veces el número de publicaciones y en más de 6 veces el FI. Si en 2004 el FI medio de cada artículo publicado era de 1,33, en 2009 ha llegado a 2,83, casi tres veces más.



A destacar, la importante producción científica del Registro de Cáncer de Granada, con 51 publicaciones, de las que más de la mitad están publicadas en revistas del primer cuartil de factor de impacto del área temática. El FI total fue de 230 puntos (el 78,15% del total de FI de la EASP).

Nº total de artículos científicos y total de factor de impacto por Área de Conocimiento. EASP, 2009



En la siguiente tabla se sintetiza la actividad investigadora de la EASP a lo largo del año 2009, según Áreas de Conocimiento, haciendo referencia a publicaciones científicas, proyectos de investigación y participación en el CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

	2009						
Áreas de conocimiento	Nº artículos sin Factor de Impacto	Nº artículos con Factor de Impacto	TOTAL Factor Impacto	PROYECTOS INVESTIGACIÓN ACTIVOS	Profesores/as en CIBERESP	Nuevas propuestas solicitadas	Nuevas propuestas concedidas
Salud Pública Promoción-Prevención	1	6	18,1	8	3	5	2
Salud Pública Protección de la Salud	4	14	34,961	13	6	11	4
Salud Internacional	0	0	0	0	0	2	2
Ciudadanía y Ética	1	1	0,962	1	1	6	3
Dirección de Organizaciones Sanitarias	6	2	3,669	4	2	4	1
Gestión de la Práctica Asistencial	12	2	3,116	8	1	3	1
Evaluación y Calidad en Atención Sanitaria	3	1	1,686	1	0	1	0
Registro de Cáncer de Granada	2	49	231,834	12	2	1	1
<b>TOTAL EASP</b>	<b>29</b>	<b>75</b>	<b>294,328</b>	<b>47</b>	<b>15</b>	<b>33</b>	<b>14</b>

#### 4.2. PRINCIPALES PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2009 la EASP ha continuado su actividad investigadora mediante el desarrollo de 47 proyectos de investigación propios o en acciones conjuntas con otros grupos de investigación a nivel autonómico, nacional, europeo o internacional.

Título	Investigador/a	Financiador
<b>Ciudadanía y Ética</b>		
<u>Portal sobre voluntades anticipadas en el mundo</u>	Pablo Simón	Fundación Victor Grifols i Lucas. Barcelona
<b>Dirección de Organizaciones Sanitarias</b>		
<u>Ensayo clínico aleatorizado comparativo de la prescripción de diacetilmorfina y morfina, ambas por vía oral</u>	Joan Carles March	Consejería de Salud de Andalucía y Plan Nacional de Drogas
<u>Experiencias y expectativas sobre Seguridad del paciente: opinión de usuarios y profesionales</u>	M <sup>a</sup> Angeles Prieto	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Usuarios de drogas ajenos a la red sanitaria con el virus de la hepatitis C (VHC) y profesionales especialistas y de atención primaria</u>	Joan Carles March	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Encomienda de Gestión de Estrategia de Seguridad del Paciente</u>	Joan Carles March	ISCIII-CIBERESP
<b>Evaluación y Calidad en Atención Sanitaria</b>		
<u>Situación Profesional del Personal Dispensador de Metadona en AP</u>	Almudena Millán	Consejería de Salud. Andalucía
<b>Gestión de la Práctica Asistencial</b>		
<u>Influencia de los modelos de practica profesional en atención domiciliaria en Andalucía</u>	Elena Gonzalo	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Uso de Internet como fuente de información biomédica y en la formación continuada de médicos y médicas en España</u>	José Francisco García	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Medicina basada en la evidencia 2.0: Innovando en las acciones de formación en MBE a través de Internet y sus nuevas herramientas.</u>	José Francisco García	ISCIII
<u>Comunidades virtuales de salud en español</u>	José Francisco García	Consejería de Salud. Andalucía

<u>Necesidades y patrones de búsqueda de información en pacientes con cáncer</u>	José Francisco García	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Diseño de un modelo de gestión de casos para pacientes con enfermedad crónica: insuficiencia cardiaca y EPOC. Fase I</u>	José Miguel Morales	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Modelos de práctica profesional en atención domiciliaria</u>	Elena Gonzalo	FIS
<u>Internet y salud. Migrando hacia la red 2.0</u>	José Francisco García	Consejería de Innovación. Andalucía
<b>Registro de Cáncer de Granada</b>		
Patrones asistenciales y factores asociados a la supervivencia del cáncer de mama en la provincia de Granada	M <sup>a</sup> José Sánchez	Consejería de Salud. Andalucía
Ayudas grupos de investigación no universitarios 2008: "Investigación en Salud Pública y Servicios de Salud"	M <sup>a</sup> José Sánchez	Consejería de Innovación. Andalucía
<u>Supervivencia del cáncer de mama en la mujer, variabilidad en la práctica clínica y factores asociados</u>	M <sup>a</sup> José Sánchez	FIS
<u>Optimización del uso de los Registros de Cáncer de población para promover y difundir la investigación de excelencia en cáncer en Andalucía</u>	M <sup>a</sup> José Sánchez	Consejería de Innovación. Andalucía
<u>An examination of the interaction of genetic and lifestyle factors on the incidence of type 2 diabetes (INTERACT)</u>	Carmen Martínez	Unión Europea
<u>Surveillance of Rare Cancers in Europe (RARECARE)</u>	Carmen Martínez	Unión Europea
European Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC)	Carmen Martínez	Unión Europea
European Cancer Health Indicator Project (EUROCHIP-3)	M <sup>a</sup> José Sánchez	Unión Europea
<u>CIBER DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA</u>	Carmen Martínez	ISCI III
<b>Salud Pública. Promoción y Prevención</b>		
Evolución de la distribución geográfica de la mortalidad en los municipios de Andalucía desde 1975 hasta 2005	Ricardo Ocaña	Consejería de Salud. Andalucía
Genero, Actividad Asistencial y Profesional de Médicas y Médicos de Atención Primaria	Ana Delgado	Consejería de Salud. Andalucía

<u>Distribución geográfica de las principales causas de muerte en las capitales de provincia de Andalucía</u>	Ricardo Ocaña	Consejería de Innovación. Andalucía
<u>Atlas de las desigualdades de género en salud y sus determinantes sociales en Andalucía</u>	M <sup>ª</sup> del Mar García	Consejería de Innovación. Andalucía
<u>Salud en internet para adolescentes y jóvenes: migrando hacia la Red 2.0</u>	Mariano Hernán	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Género, práctica clínica y carrera profesional de médicas y médicos</u>	Ana Delgado	FIS
<u>Desigualdades de género en el cuidado informal y análisis de medidas de apoyo a cuidadoras y cuidadores en la atención sanitaria a la dependencia en Andalucía</u>	M <sup>ª</sup> del Mar García	FIS
<b>Salud Pública. Protección de la Salud</b>		
Diferencias de género en reclusas y reclusos seropositivos en Andalucía en el uso de servicios de salud. Estimación de costes	Isabel Ruiz	ISCIII (AETS)
Factores que determinan la forma de acceso al Sistema Sanitario Público en Pacientes	Antonio Daponte	ISCIII (AETS)
Factores que determinan la forma de acceso al Sistema Sanitario Público con Síndrome Coronario Agudo (SCA) en Andalucía	Antonio Daponte	Consejería de Salud. Andalucía
Análisis del aporte nutricional de los menús y de la manipulación higiénica de alimentos en comedores escolares de centros de educación socio educativa y centros de educación primaria e infantil de la provincia de Almería	Piedad Martin	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Evaluación de la exposición a benceno, tolueno, etilbenceno, m/p-xileno y o-xileno en la población infantil del Campo de Gibraltar</u>	Marina Lacasaña	Consejería de Salud. Andalucía
<u>Desigualdades socioeconómicas y medioambientales en mortalidad en áreas pequeñas de las capitales de Andalucía</u>	Antonio Daponte	FIS
<u>Dificultades, necesidades y estrategias de mujeres maltratadas por su pareja</u>	Isabel Ruiz	ISCIII (AETS)

Risk Assessment from Policy to Impact (RAPID)	Piedad Martín	Unión Europea
Improving Knowledge and Communication for Decision Making on Air Pollution and Health in Europe (APHEKOM)	Piedad Martín	Unión Europea
<u>CIBER EN EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA</u>	Antonio Daponte	ISCIII
<u>CIBER EN EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PÚBLICA</u>	Isabel Ruiz	ISCIII
<u>Biomonitorización de plaguicidas no persistentes (organofosforados, N-metil carbamatos y piretroides) en población infantil residente en comunidades con agricultura intensiva en Andalucía</u>	Marina Lacasaña	Consejería de Innovación. Andalucía

Durante el año 2009, la EASP ha seguido participando en las distintas convocatorias europeas, nacionales o autonómicas de investigación, habiéndose presentado 33 nuevos proyectos a dichas convocatorias.

En convocatorias resueltas a lo largo del año 2009 se ha concedido a la EASP financiación para desarrollar 13 nuevos proyectos, por un importe total de 476.171€.

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN NUEVOS CONCEDIDOS EN EL AÑO 2009

Título	Investigador/a	Financiador
<b>Ciudadanía Y Ética</b>		
Análisis de Calidad Asistencial Percibida y Expectativas de Pacientes de Pediatría Oncológica y Sus Acompañantes	Maria Escudero	Consejería de Salud. Andalucía
Conocimientos, Actitudes y Experiencias de Los Profesionales Sanitarios de Andalucía Acerca de la Toma de Decisiones Clínicas Al Final de la Vida	Pablo Simón	Consejería de Salud. Andalucía
Perspectivas de Participación en Salud de Asociaciones de Pacientes y Familiares en Andalucía	M <sup>a</sup> Eugenia Gómez	Consejería de Salud. Andalucía
<b>Dirección de Organizaciones Sanitarias</b>		

Evaluación de la acción formativa de la Red Ciudadana de formadores en Seguridad del Paciente	Joan Carles March	ISCIII (AETS)
<b>Gestión de la Práctica Asistencial</b>		
Credibilidad 2.0.: Nuevas Fórmulas para Analizar la Información Sobre Cáncer en Internet	José Francisco García	Consejería de Salud. Andalucía
<b>Registro de Cáncer de Granada</b>		
Ayudas grupos de investigación no universitarios 2009: "Investigación en Salud Pública y Servicios de Salud"	M <sup>a</sup> José Sánchez	Consejería de Innovación. Andalucía
<b>Salud Internacional</b>		
Cómo Mejorar la Recuperación de Costes Derivados de la Asistencia Sanitaria A Ciudadanos de la Unión Europea en la Comunidad Autónoma de Andalucía	Inés García	Consejería de Salud. Andalucía
El acceso a la atención en salud adecuada de la población inmigrante desde el punto de vista de las políticas y agentes implicados	Luis Andrés López	ISCIII (FIS)
<b>Salud Pública, Promoción y Prevención de la Salud</b>		
Desigualdades de Género en el Impacto de Cuidar Sobre la Salud de las Mujeres y Los Hombres en Andalucía	M <sup>a</sup> del Mar Garcia	Consejería de Salud. Andalucía
Diferencias en la Implicación Paterna y Materna Durante el Proceso de Nacimiento y Primera Etapa de Crianza	Gracia Maroto	Consejería de Salud. Andalucía
<b>Salud Pública, Protección de la Salud</b>		
Addressing Inequalities Interventions in Regions (AIR) Project	Antonio Daponte	Unión Europea
Efectividad de las intervenciones para disminuir las desigualdades de clase social y de género en el cuidado de la salud	Isabel Ruiz	ISCIII (AETS) y Consejería de Salud de Andalucía
Efectividad de las intervenciones para disminuir las desigualdades sociales en la atención sanitaria	Isabel Ruiz	ISCIII (FIS)

### 4.3. PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

La producción científica de la EASP en 2009 ha sido de 104 artículos publicados, con un total de 294,33 puntos de factor de impacto (FI), lo que representa una media de 2,83 puntos de FI por artículo publicado.

Del total de artículos publicados, 75 lo fueron en revistas con factor de impacto. De éstos, 43 fueron en revistas del primer cuartil de FI de su área temática. Es decir, un 41,35% de los artículos publicados en 2009 se publicaron en las revistas científicas mejor situadas en su área temática.

A destacar, la importante producción científica del Registro de Cáncer de Granada, con 51 publicaciones, de las que más de la mitad están publicadas en revistas del primer cuartil del área temática. El FI total fue de 230 puntos (el 78,15% del total de FI de la EASP). (ANEXO I)

#### 4.4 CALIDAD

Aunque no se dispone de información acerca del impacto externo e interno de la investigación de la EASP, ni su posición relativa en el contexto de la I+D+i autonómica o nacional, existen dos fuentes de información que nos permiten realizar una aproximación real.

En 2009, del total de 104 artículos publicados, 75 lo fueron en revistas con factor de impacto. De éstos, 43 fueron en revistas del primer cuartil de FI de su área temática. Es decir, un 41,35% de los artículos en 2009 se publicaron en las revistas científicas mejor situadas en su área temática.

Por otra parte, de la evaluación anual que el CIBERESP realiza de todos los grupos de investigación integrados en el mismo, es posible aproximarse a la posición relativa que la investigación de la EASP pudiera tener en el contexto nacional, dado que una mayoría de los profesionales que realizan actividades de investigación de la EASP están integrados en el CIBERESP.

En el año 2009, el Instituto de Salud Carlos III ha realizado la evaluación de la actividad científica del programa CIBER en su conjunto. La evaluación a cada uno de los grupos de investigación del CIBERESP se ha realizado utilizando cuatro indicadores:

- Número de publicaciones científicas en revistas del primer cuartil de factor de impacto del área temática correspondiente a la revista de cada artículo.
- Número de proyectos competitivos.
- Suma de la financiación total recibida por el grupo.
- Transferencia de conocimiento y de los resultados de la investigación a la práctica clínica y a la definición de políticas sanitarias.

Para cada uno de los indicadores se establecen terciles, de modo que se asigna una puntuación de 1 (tercil inferior) hasta 3 (tercil superior).

En la evaluación de los grupos CIBER de la EASP (que engloban a unos 15 investigadores EASP) que se ha hecho en el año 2009, dos de los tres grupos de la EASP aparecen muy bien posicionados en número de publicaciones, proyectos y financiación de proyectos, así como en acciones de transferencia de conocimiento.

<b>Posición relativa de los grupos de la EASP en el conjunto de los grupos del CIBERESP, año 2009</b>				
<b>GRUPO (fecha de entrada)</b>	<b>Número de publicaciones</b>	<b>Número de proyectos activos</b>	<b>Cantidad de financiación</b>	<b>Transferencia de conocimiento</b>
<b>Grupo 1 (2006)</b>	3	3	3	3
<b>Grupo 2 (2007)</b>	1	3	3	2
<b>Grupo 3 (2007)</b>	1	1	3	2
(1) Tercil inferior; (2) Tercil medio; (3) Tercil superior				

Por otro lado, en febrero de 2009 se publicó una resolución del Consejero Delegado por la que se constituía la Comisión de Investigación de la EASP, definiéndose las funciones y la composición de la misma.

La Comisión de Investigación de la EASP se ha reunido en nueve ocasiones a lo largo del año 2009, fundamentalmente para:

- Evaluación "por pares" y aprobación de las propuestas de nuevos proyectos de investigación presentados a convocatorias competitivas.
- Identificar y definir indicadores de actividad investigadora en la EASP, orientados fundamentalmente a resultados.
- Definir la política de difusión de los resultados de las investigaciones realizadas por la EASP.
- Elaborar una guía de seguimiento y justificación económica de los proyectos de investigación de las diferentes convocatorias competitivas.

### **Premios**

Durante el año 2009 se han otorgado diferentes premios de investigación a trabajos de investigación de profesionales de la EASP. A continuación se enumeran algunos de los más relevantes.

- Primera Edición de los PREMIOS SALUD INVESTIGA, Modalidad de Salud Pública, otorgado al Proyecto de la EASP: "Atlas interactivo de Mortalidad en Andalucía (AIMA)", coordinado por Ricardo Ocaña.

- El equipo integrado por Joan Carles March, Eugenia Oviedo, Manuel Romero, M<sup>a</sup> Ángeles Prieto y Alina Danet recibió el accésit al Primer Premio de Investigación en Atención Primaria de 2009, con el que pretende valorar los mejores artículos publicados en esta revista. El artículo premiado, 'Mapa emocional de equipos de atención primaria en Andalucía', es el resultado de una investigación sobre la dinámica grupal de ocho equipos de trabajo.
- Premios otorgados en Congresos o Foros Científicos:
  - En el marco del XIII Congreso SEESPAS, el trabajo "Atlas Interactivo de Mortalidad en Andalucía" cuyo IP es Ricardo Ocaña obtuvo el Premio Hipatia a la mejor comunicación de una institución andaluza. Sevilla, marzo de 2009.
  - El Comité del I Congreso Nacional de Violencia de Género y Salud ha otorgado el Premio a la mejor Comunicación Oral al trabajo presentado por Juncal Plazaola, Isabel Ruiz, Esther Jiménez y el Grupo G6 para el Estudio de la Violencia de Género, y titulado "Estructura factorial y validez interna del Index of spouse abuse en una muestra nacional de mujeres en Atención Primaria". Este congreso se celebró en Santiago de Compostela en febrero de 2009 con el lema "Hilando en Género".
  - La comunicación "Evaluación de riesgos asociados a las captaciones de aguas de consumo que abastecen al polígono industrial de Casares (Málaga)" firmado, entre otros, por Piedad Martín, recibió el premio a "La Mejor Comunicación de Experiencias" del Congreso de la Sociedad Española de Sanidad Ambiental que ésta concede en su congreso anual.
  - El póster 'De paciente a paciente: Vídeo de testimonios de mujeres con cáncer de mama', realizado por Maite Cruz, Manuela López, Amelia Martín y M<sup>a</sup> Ángeles Prieto, reflejando experiencias de mujeres con cáncer de mama, que con sus testimonios quieren ayudar a entender mejor la enfermedad, recibió el primer premio en la Semana de la Ciencia de la EASP. El accésit fue para "Colaboración internacional y buenas prácticas en la gestión de enfermedades crónicas a través de Web 2.0" realizado por el equipo de trabajo OPIMEC.

#### 4.5 INNOVACIÓN

Durante el año 2009, la EASP ha marcado un especial énfasis en la transferencia y la innovación como continuación de la acción investigadora.

## **5. ALIANZAS INSTITUCIONALES**

## 5. ALIANZAS INSTITUCIONALES.

### AC Calidad y Evaluación en Atención Sanitaria

La actividad del **Área de Evaluación y Calidad** se ha llevado a cabo en colaboración con diferentes entidades e instituciones con los que el Área ha actuado tanto como colaboradora como asesora o provisora de servicios.

Cabe destacar las relaciones establecidas o mantenidas con:

- **La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía**, que ha apoyado y asesorado actividades formativas en calidad y seguridad lideradas por el Área.
- **La Consejería para la Igualdad y Bienestar Social y la Fundación Andaluza de Servicios Sociales** con quienes se han llevado a cabo proyectos de asesoramiento y planes de formación relacionados con las estrategias de dichas instituciones para mejorar la calidad de la atención a personas con discapacidad.
- **La red OPIMEC**, formada por multitud de instituciones, profesionales y personas de relevancia en el mundo de la atención a enfermedades crónicas complejas (<http://www.opimec.org/>).
- **La Agencia de Evaluación de Nuevas Tecnologías (AETSA)**, entidad con quien el Área colabora en varios proyectos de evaluación económica y tecnológica.
- **La Organización Panamericana de Salud (OPS)**, colaborando un miembro del Área en el Grupo Asesor de Políticas Farmacéuticas.
- **Sociedades Científicas**, en el año 2009 se han desarrollado proyectos y otras actividades de colaboración con la Asociación Española de Estudios del Hígado y la Sociedad Española de Reumatología.

## **AC Gestión de la Práctica Asistencial**

Convenios o proyectos de colaboración con entidades (públicas y/o privadas) en aquellos proyectos de docencia, consultoría e investigación en que los hubiere.

### **Acuerdos**

---

#### **Sociedades científicas:**

- SemFYC
- SamFYC
- Sociedad de Farmacia Hospitalaria
- Sociedad Andaluza de Pediatría

#### **Organizaciones Sindicales**

- Comisiones obreras CCOO.

### **Convenios de Colaboración**

---

- Universidad de Toulouse-Francia. Convenio para el desarrollo de actividades conjuntas en la línea de Internet y salud
- Fundación FeSalud (Málaga). Convenio para el desarrollo de actividades conjuntas en la línea de Internet y salud
- Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Sevilla. Convenio para el apoyo técnico y metodológico a los residentes de primer, segundo y tercer año.

### **Actividades de representación institucional**

---

- Participación en el Diseño, Desarrollo, implantación y evaluación IV Plan Andaluz de Salud
- Participación en el Plan de Calidad
- Asesor metodológico del Grupo para la Mejora de la Atención en la Depresión en Atención Primaria. Finalización junio de 2009 de la Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento y Manejo de la Depresión en Atención Primaria.
- Asesor metodológico del Grupo de Gestión de Casos de la consejería de Salud (Marzo-Oct 2009).
- Participación en el Grupo de Gestión Clínica de la Consejería de Salud (Dic 2008-Ene 2009).
- Participación en Implantación y evaluación II PISMA
- Participación en el proceso "Riesgo Vascular" de la Consejería de Salud
- Asesor de ACSA para el proyecto de acreditación sitios web de salud

- Participación en el Grupo de gestión clínica de la Dirección para la estrategia en cuidados. Consejería de Salud
- Participación en el Grupo de prácticas enfermeras avanzadas (PAES). Dirección para la estrategia en cuidados. Consejería de Salud
- Evaluación de propuestas de investigación: Grupo de Investigación en Servicios de Salud de la convocatoria de Consejería de Salud y Panel de Oportunidad Convocatoria de Evaluación de Tecnologías 2009 (FIS)
- Miembro del panel de trabajo sobre Capital Humano Investigador convocado por Progreso y Salud.
- Miembro del grupo Cochrane de Seguridad del paciente español.
- Miembro del grupo de Gestión del conocimiento de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC)
- Miembro del grupo de seguridad del paciente de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC)
- Presidencia de las II Jornadas de Seguridad del paciente en Atención primaria, organizada por el Ministerio de Sanidad y Políticas Sociales y el Observatorio de Seguridad de la Consejería de Salud.
- Participación en los seminarios de Innovación de O+Berri de la Consejería de Sanidad del Gobierno Vasco ( Osakidetza)
- Participación en la Jornada sobre Investigación en Atención primaria organizada por la Fundación de Ciencias de la Salud ( Madrid)
- Organización de la Jornada nacional de Pie diabético en colaboración con la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul.
- Comités de revisión de revistas: Evidence based Nursing edición español, Int J Nurs Studies, Journal of epidemiology and community health, Gaceta sanitaria , Gestión clínica y sanitaria, British Medical Dermatologic Journal.
- Quality Pilot y representación institucional del Máster Europeo Europubhealth .

## **AC Salud Pública, Promoción y Prevención de la Salud**

El área ha trabajado de forma muy notoria incorporando a profesionales de otras áreas de la misma EASP en sus proyectos. El aliado fundamental del área ha sido el resto de la Escuela.

En relación con los aliados externos nuestras relaciones están marcadas cotidianamente con el trabajo colaborativo con la Secretaría General de Salud Pública y Participación. Especialmente la Subdirección de Promoción de Salud y el Servicio de Vigilancia en Salud. Naturalmente tenemos proyectos que realizamos con el SAS, especialmente de naturaleza de docente y, menos frecuentemente con la Secretaría General de Calidad y Modernización.

El área se ha planteado la conveniencia de explorar, si bien tímidamente este año, otras aliados fuera del Sistema Sanitario Público Andaluz, y de hecho hemos trabajado con la Dirección General de Planificación de Castilla y León, con el Observatorio de Salud Pública de Cantabria. También se han realizado trabajos, no concretados en contratos con el Observatorio de Salud de la Mujer, con el Observatorio del Sistema Nacional de Salud y con la Comisión Nacional de Desigualdades. Entidades todas ellas con las que se ha colaborado con nuestras experticias.

Se realizó un a entrevista exploratoria con la Dirección General de Salud Pública de Baleares, que no ha fructificado todavía. Y con otras entidades públicas, como la Consejería de sanidad de Murcia que ha dado lugar a un curso sobre Evaluación de Impacto en Salud, impartido en 2010.

Con entidades privados se realizó el Foro Nacional de sobre Derechos en salud Pública.

En el campo de la investigación varios profesionales del área forman parte del CIBERESP y desarrollan proyectos de investigación colaborativa en ese marco.

## **6. UNIDADES DE CONOCIMIENTO ESPECÍFICO**

## 6.1. REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA

### Introducción

El Registro de Cáncer de Granada (RCG) es un registro de cáncer de población, que inicia su actividad en 1985 como proyecto de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, adscrito para su desarrollo a la EASP. El RCG está integrado y participa en las actividades de la *European Network of Cancer Registries* (ENCR), coordinadas por la *International Agency for Research on Cancer* (IARC). La información sobre cáncer, generada por el Registro, está incluida en las siguientes publicaciones, editadas por la IARC: a) *Cancer Incidence in Five Continents*, vol. VI (1992), VII (1997), vol VIII (2002) y vol. IX (2007), b) *International Incidence of Childhood Cancer* (1999), c) *Survival of Cancer Patients in Europe: the EURO CARE Study* (1995, 1999, 2003, 2008), d) *European Cancer Incidence and Mortality database" (EURO CIM)* (2001), y e) *Automated Childhood Cancer Information System (ACCIS)*.

Principales actividades realizadas en el año 2009:

#### A) Base de datos y explotación de la información.

- Actualización y mantenimiento de la base de datos del RCG que actualmente incluye 69.000 casos incidentes del período 1985-2005.
- Explotación de la información sobre cáncer en la provincia de Granada: a) incidencia y tendencias temporales, b) supervivencia.

#### B) Colaboración con la Secretaría General de Salud Pública y Participación (SGSPP) de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

- Desarrollo e Implantación del Registro de Cáncer de Población en Andalucía: a) Participación en el Taller sobre el Sistema de Información del Registro de Cáncer de Andalucía, b) Asesoramiento y apoyo al personal del Registro de Cáncer de Almería.
- Vigilancia y Control del Cáncer en Andalucía: a) Elaboración de informes sobre "Cáncer en la provincia de Granada: Incidencia, Supervivencia y Prevalencia" y sobre "Tendencias temporales de la incidencia de cáncer en la provincia de Granada 1985-2004", b) Actualización de los indicadores de morbimortalidad en Granada, c) Docencia en el curso de la Vigilancia de la Salud y los Planes Integrales: Vigilancia del cáncer y sus determinantes" y en la Capacitación en Salud Pública (Tercera Pasantía de Chile), d) ponencias y comunicaciones orales sobre la utilidad de los registros de cáncer de población para la vigilancia y el control del cáncer en Andalucía.
- Plan Integral de Oncología de Andalucía (PIO) 2007-2012: Participación en el Grupo de Trabajo para el desarrollo del Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal en Andalucía.

### C) Investigación.

En el marco del RCG actualmente se desarrollan 12 proyectos de investigación: 5 europeos, 3 nacionales y 5 autonómicos.

- Participación en los dos grandes estudios epidemiológicos europeos sobre cáncer. Ambos están basados en la información generada por el RCG y no podrían desarrollarse sin la existencia de un registro de cáncer de población: a) *European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition* (EPIC): estudio de cohorte de 500.000 personas europeas; b) *European Cancer Registry-based Study of Survival and Care of Cancer Patients in Europe* (EUROCARE): análisis de supervivencia de 13 millones de casos de cáncer de 93 registros de cáncer de población de 23 países europeos.
- Participación en otros tres proyectos de investigación europeos: a) *Surveillance of Rare Cancers in Europe* (RARECARE), b) *An examination of the interaction of genetic and lifestyle factors on the incidence of type 2 diabetes* (INTERACT) y c) *European Cancer Health Indicators Project* (EUROCHIP).
- Participación en 7 proyectos de investigación nacionales y/o autonómicos: a) Supervivencia del cáncer de mama en la mujer. Variabilidad en la práctica clínica y factores asociados: estudio en nueve registros de cáncer de población españoles, b) Incidencia y tendencia temporal del cáncer infantil en España: Un estudio cooperativo de 11 registros de cáncer, c) Patrones asistenciales y factores asociados a la supervivencia del cáncer de mama en la mujer en la provincia de Granada, d) Internet y Salud: migrando hacia la red 2.0, y e) Comunidades virtuales en salud en español, f) Optimización del Uso de los Registros de Cáncer de Población para promover y difundir la Investigación de Excelencia en Cáncer en Andalucía".
- Se han concedido 3 nuevos proyectos de investigación en convocatorias competitivas, resueltas a lo largo de 2009.

### D) CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)

En el proceso de constitución de los Centros de Investigación Biomédica en Red (CIBER) en España, en el año 2006, el Grupo presentado por el Registro de Cáncer de Granada se incorporó al CIBERESP, lo que significa su consideración como grupo de excelencia a nivel nacional.

En el CIBERESP se participa en seis acciones específicas de la Agrupación de Enfermedades Crónicas, fundamentalmente en Cáncer, y en la Acción Transversal de Cáncer del CIBERESP, financiada por el Instituto de Salud Carlos III, en el marco de la Estrategia Nacional de Cáncer.

Se han realizado las estimaciones de la incidencia y prevalencia de cáncer en España en 2006 y las proyecciones a 2012, participando en la elaboración y revisión de 10 artículos científicos incluidos en un *Suplemento del Annals of Oncology*, pendiente de publicar.

En la evaluación que el CIBERESP ha realizado en 2009, el grupo de investigación del Registro de Cáncer de Granada ha conseguido la máxima puntuación en el contexto nacional, en relación con el número de publicaciones, proyectos y financiación de proyectos, así como en acciones de transferencia de conocimiento, lo que definitivamente lo posiciona entre los grupos de excelencia en su área temática, en el contexto nacional.

#### **E) Publicaciones científicas y Comunicaciones a Congresos.**

- 51 publicaciones en revistas indexadas en 2009, con un factor de impacto total de 230 (media 4,5), lo que supone el 78,5 del total de factor de impacto de la EASP. Más de la mitad de las publicaciones corresponden a revistas del primer cuartil de factor de impacto del área temática correspondiente.
- 6 ponencias sobre cáncer en 2009 y una Conferencia Inaugural en un Congreso Nacional.
- 23 comunicaciones a Congresos/Jornadas Nacionales y 6 a Congresos Internacionales en 2009.

#### **F) Docencia.**

- Participación en los siguientes cursos de la EASP: a) "Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria", b) "Experto Universitario en Epidemiología e Investigación Clínica", c) "Estadística y Epidemiología Básicas", d) "Vigilancia de la Salud: Ámbitos y métodos", e) "Gestión de ayudas de investigación".
- Tutorización de trabajos de campo y proyectos de investigación de alumnos/as EASP.

La calidad alcanzada por el Registro de Cáncer de Granada a lo largo del tiempo y la incorporación de un componente importante de investigación, amplían las características y el ámbito del registro de cáncer, respondiendo a lo que, en otros entornos, se reconocería como una Unidad de Investigación en Cáncer.

## 7. GESTIÓN DE PERSONAS

## 7. GESTIÓN DE PERSONAS

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.

### 7.1. Plantilla

La composición interna de la plantilla en 2009 es la que se recoge en la siguiente tabla:

	Categoría	Promedio 2009
CONSEJO DE DIRECCION	CONSEJERO DELEGADO	1,00
	DIRECTORES/AS AREAS CONOCIMIENTO	6,75
PLANTILLA EASP	SUBDIRECTORES/AS A.S y COORDINADORES A.P.	3,83
	PROFESOR/A	39,92
	TÉCNICO/A	57,17
	ESPECIALISTA	5,00
	TITULADO/A SUPERIOR	7,17
	TITULADO/A MEDIO	9,75
	ADMINISTRATIVO/A	44,33
	TÉCNICO/A TIC	1,50
	RECEPCIONISTA	2,00
	AUX.SERVICIOS	4,17
	<b>Total</b>	<b>182,58</b>
		<b>Promedio 2009</b>
		<b>Categoría</b>
OTROS PROFESIONALES	Especialista Proyecto Gestión	9,25
	Técnico Proyecto Gestión	1,00
	TÉCNICO/A Proyecto FIS	3,33
	Personal Investigador Doctor Proyecto Excelencia	0,33
	Becario PreDoctoral Proyecto Excelencia	0,33
	<b>Total</b>	<b>14,25</b>
	<b>Total Efectivos</b>	<b>196,83</b>

La tabla adjunta muestra la evolución de la plantilla de la EASP en los últimos tres años:

CATEGORÍA	2007	2008	2009
Directivo	7,5	6	11,58
Profesor/a	31	47	39,92
Consultor/a	35	-	-
Técnico/a	69	64	58,17
Especialista	-	15	14,25
Titulado/a Superior	6	8	7,17
Titulado/a Medio	8	9	9,75
Administrativo	42,5	45	44,33
Técnico/a TIC	3	2	1,5
Recepcionista	2	2	2
Aux. Servicios	4,5	5	4,17
<b>Promedio</b>	<b>208,5</b>	<b>203</b>	<b>192,83</b>

<i>Técnico/a Proyecto FIS</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>3,33</i>
<i>Personal Investigador Doctor Proyecto Excelencia</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>0,33</i>
<i>Becario PreDoctoral Proyecto Excelencia</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>0,33</i>
<b>Promedio</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4,00</b>

<b>PROMEDIO</b>	<b>209,5</b>	<b>206</b>	<b>196,83</b>
-----------------	--------------	------------	---------------

## 7.2 Formación de Profesionales

La formación constituye una variable clave de éxito para desarrollar las competencias que garanticen la consecución de los objetivos y planes estratégicos de la EASP, conjugando los intereses del cliente y de los profesionales, constituyendo por tanto un medio fundamental para el desarrollo profesional. Por ello la formación se abordarse de forma sistemática, constituyendo un proceso constante e integrado con el resto de las políticas de personal.

Durante el año 2009 se ha formado a los profesionales de la EASP a través acciones formativas individuales de diversa tipología: participación en cursos del Programa Docente Residencial de la Escuela, realización de cursos externos de titulación oficial, formación en idiomas (Inglés), estancias en el extranjero, asistencia a reuniones científicas, jornadas, etc.

A continuación se presenta la distribución de las acciones formativas desarrolladas por los profesionales de las distintas Áreas y Unidades:

<b>A.C. SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Técnico/a	2	270,00
OTROS CURSOS EXTERNOS	Profesor/a	1	601,26
	Técnico/a	2	
DOCTORADO	Técnico/a	1	60,21
MASTER UNIVIVERSITARIO	Profesor/a	1	2.636,21
INGLÉS	Profesor/a	1	456,28
	Técnico/a	3	
ASISTENCIA A EVENTOS	Profesor/a	1	550,00
ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO	Profesor/a	1	3.835,95
	<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>8.409,91</b>

<b>A.C. SALUD PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Técnico	5	1.620,00
	Profesor	1	
OTROS CURSOS EXTERNOS	Profesor	1	320,00
INGLÉS	Profesor	1	456,28
	Técnico	4	
ASISTENCIA A EVENTOS	Profesor	2	4.948,04
	Técnico	3	
	<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>7.344,32</b>

<i>A.C. SALUD INTERNACIONAL</i>			
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	CATEGORÍA	Nº	IMPORTE
OTROS CURSOS EXTERNOS	Profesor	2	5.674,50
	Técnico	1	
	Administrativo	5	
INGLÉS	Profesor	1	456,36
	Técnico	1	
	Administrativo	2	
ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO	Administrativo	1	800,38
	<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>6.931,24</b>

<i>A.C. CIUDADANÍA Y ÉTICA</i>			
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	CATEGORÍA	Nº	IMPORTE
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Profesor	1	2.175,00
	Técnicos	2	
OTROS CURSOS EXTERNOS	Profesor	1	275,00
	Técnicos	6	1.295,99
INGLÉS	Técnicos	3	342,27
ASISTENCIA A EVENTOS	Profesor	1	1.794,71
	Técnicos	2	
SEMINARIO	ÁREA		1.291,20
	<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>7.174,17</b>

<i>A.C. DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES SANITARIAS</i>			
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	CATEGORÍA	Nº	IMPORTE
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Técnico	2	1.650,00
INGLÉS	Técnico	5	650,55
	Becario	1	
	<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	

<b>A.C. GESTIÓN DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Técnico	1	925,00
OTROS CURSOS EXTERNOS	Profesor	1	456,00
MASTER UNIVERSITARIO	Profesor	1	2.500,00
INGLÉS	Profesor	2	548,14
	Técnico	5	
ASISTENCIA A EVENTOS	Profesor	1	327,88
<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>4.757,02</b>

<b>A.C. EVALUACIÓN Y CALIDAD EN ATENCIÓN SANITARIA</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
OTROS CURSOS EXTERNOS	Técnico	2	1.850,00
INGLÉS	Técnico	5	742,41
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>2.592,41</b>

<b>A.P. CONSULTORÍA</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
INGLÉS	Técnico	1	718,69
	Administrativo	5	
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>718,69</b>

<b>A.P. INVESTIGACIÓN + Registro de Cáncer</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Profesor	1	960
	Técnico	4	
OTROS CURSOS EXTERNOS	Técnico	4	1.605,33
INGLÉS	Técnico	2	960
	Administrativo	4	
ASISTENCIA A EVENTOS	Profesor	5	2641,3
	Técnico	2	
<b>TOTAL</b>		<b>22</b>	<b>6.166,63</b>

<b>MARKETING Y PUBLICACIONES</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>Nº</b>	<b>IMPORTE</b>
INGLÉS	Técnicos	3	1.015,37
	Administrativo	4	
OTROS CURSOS EXTERNOS	Técnicos	1	816,17
	Administrativo	1	
<b>TOTAL</b>		<b>9</b>	<b>1.831,54</b>

<b>A.S. RECURSOS</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>		<b>GASTOS</b>
CURSOS RESIDENCIALES EASP	Técnicos	3	796,00
OTROS CURSOS EXTERNOS	Técnicos	5	4.415,00
INGLÉS	Técnicos	3	1.004,42
	Administrativos	5	
ASISTENCIA A EVENTOS	Técnicos	4	590,80
<b>TOTAL</b>		<b>20</b>	<b>6.806,22</b>

<b>A.S. SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>		<b>GASTOS</b>
INGLÉS	Técnicos	6	810,55
OTROS CURSOS EXTERNOS	Técnicos	2	1.602,04
<b>TOTAL</b>		<b>8</b>	<b>2.412,59</b>

<b>BIBLIOTECA</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>CATEGORÍA</b>		<b>GASTOS</b>
INGLÉS	TITULADO MEDIO	2	388,14
	Administrativo	1	
ASISTENCIA A EVENTOS	TITULADO MEDIO	1	214,69
	Administrativo	1	
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>602,83</b>

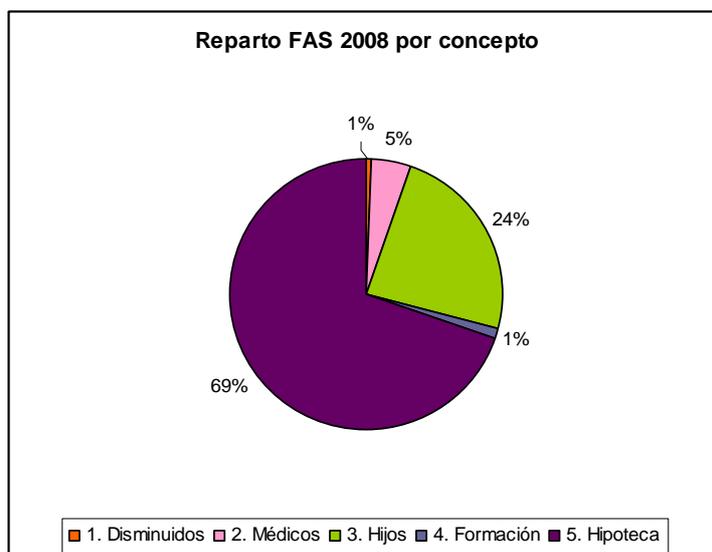
### 7.3. Acción social

La cuantía destinada a Acción Social en los tres últimos ejercicios conforme a lo establecido en el vigente Convenio Colectivo que la Escuela, se detallan en la tabla siguiente:

Fondo de acción social	2006	2007	2008	2009
euros	21.000	30.000	33.000	36.000
% variación interanual	9.38	42.86	10.00	9.09

El fondo de acción social que la Escuela ha puesto a disposición de sus trabajadores en este ejercicio ha sido de 33.000 €, correspondiente a la dotación 2008. Esta cantidad se ha distribuido entre los siguientes conceptos:

Concepto	Ayuda Solicitada	% solicitado	€ Dotado	% Dotado
1. Disminuidos	3.766,59 €	0,85%	214 €	0,65%
2. Médicos	26.642,29 €	6,02%	1.512 €	4,58%
3. Hijos		0%	7.860 €	23,82%
4. Formación	7.391,33 €	1,67%	420 €	1,27%
5. Hipoteca	405.064,62 €	91,46%	22.994 €	69,68%
<b>TOTAL</b>	<b>442.864,83 €</b>		<b>33.000,00 €</b>	<b>100,00%</b>



#### 7.4 Salud Laboral y Prevención de Riesgos Laborales

La salud de los profesionales continúa siendo un elemento prioritario de las estrategias de acción social de la EASP. En esta línea de acción la Escuela ha seguido implantando un sistema de gestión de prevención de riesgos laborales, donde se ha desarrollado un plan de prevención específico en el que se definen todas las actuaciones a llevar a cabo. Dentro de este sistema de gestión se han definido todas las actividades legalmente exigibles y opcionales para poder alcanzar un alto nivel preventivo.

En relación con las actividades legalmente establecidas, las actuaciones se han centrado en el desarrollo e implantación del plan de autoprotección en la EASP, adecuación de la calzada exterior para liberarla de vehículos estacionados y el desarrollo del proyecto de instalación de una escalera de emergencia.

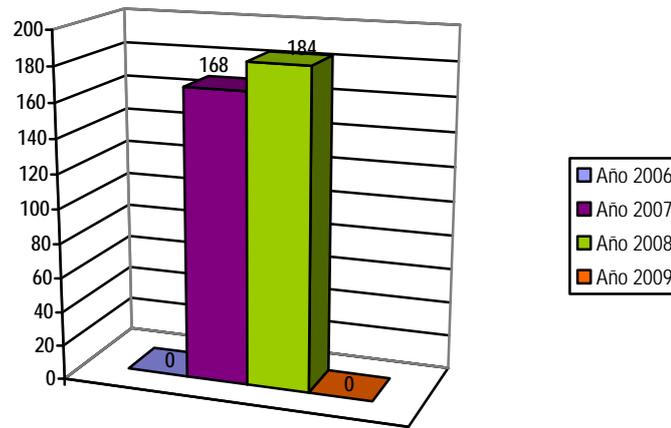
Paralelamente se ha realizado la Evaluación de Riesgos de las instalaciones y puestos de trabajo (esta última en proceso), de la que se deriva la planificación de actividad preventiva, proceso que culminará en 2010. Asimismo, se han desarrollado planes de formación e información dirigidos al personal de la Escuela, incluyendo una línea de acción específica para los trabajadores de nueva incorporación. Durante 2009 se han realizado 6 cursos de formación dirigidos a todo el personal de la EASP.

En cuanto a los procedimientos incluidos en este sistema de gestión, en 2009 se han puesto en funcionamiento los procedimientos específicos para las empresas contratadas y/o subcontratadas así como el de investigación de accidentes que ocurran en la Escuela.

La EASP ha establecido y mantenido durante 2009 el funcionamiento del Comité de Seguridad y Salud Laboral. También se ha desarrollado un plan de mantenimiento anual para controlar y mantener de forma preventiva las instalaciones de la Escuela, procurando evitar posibles factores de riesgo y potenciadores de accidentes laborales. Asimismo, se ha terminado el proceso de instalación de la señalización de seguridad, indicando las salidas de emergencia y recorridos de evacuación.

En 2009 no se ha producido ningún accidente laboral en la Escuela, como se refleja en el gráfico de evolución de los últimos cuatro años:

Días de Baja por Accidente Laboral



La EASP ha seguido desarrollando acciones de carácter positivo en el marco de la política de "empresas saludables" que promueve la Consejería de Salud. En este sentido, se siguen llevando a cabo actuaciones para la incentivación del consumo de alimentos saludables, proporcionando fruta fresca y fuentes de agua filtrada para el consumo del personal.

RESUMEN CONSUMO DE FRUTA EN Kg.				
	2006	2007	2008	2009
<b>Total (KG)</b>	6.500	7.194,50	8.266	5.616

En 2009 se ha reactivado el programa antitabaco, organizándose un curso de deshabituación tabáquica con la participación de 20 profesionales de la EASP. Esta acción se ha completado con la formación de dos trabajadores de la Escuela como terapeutas para formación antitabaco, con la finalidad mantener la organización periódica de grupos de deshabituación tabáquica.

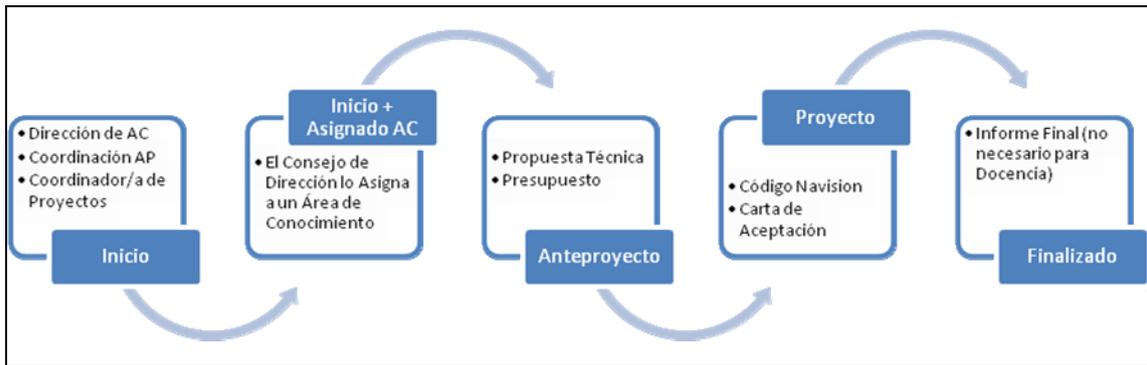
## **8. GESTIÓN ECONÓMICA**

## **9. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y COMUNICACIÓN**

## 9.1 SISTEMAS DE INFORMACIÓN.

### 9.1.1- Actividades más significativas relacionadas con los procesos clave del CP 2009.

1. En relación a la consecución de un sistema de información orientado a actividad de proyectos, se ha creado la herramienta "Sipro" (Sistema de Información de Proyectos). Este sistema asume el ciclo de vida de proyecto:



Sipro, en esencia, almacena, da seguimiento y documenta el ciclo de vida de cada proyecto dando una visión múltiple por áreas de conocimiento, áreas de producción, situación del proyecto, cliente, etc.

**SIPRO**  
Sistema de Información de Proyectos EASP

Perfil: Admin. Conectado desde: 10.10.10.1 Inicio Búsqueda Nuevo Proyecto

Inicio Adrián Cabzas Urrutia [acabzas] | Cerrar sesión | Volver a A. Corporativos

Búsqueda de Proyectos | Nuevo Proyecto

Resumen de Proyectos | Controles: Código Navegion | Controles: Sin Asignaciones | Controles: Sin Documentos | Mis Proyectos

Año mostrado: 2009. Cambiar año actual por: 2010

Por Estado	Total	Por A. Conocimiento	Total	Inicio	Antep.	Proy.	No Aprob.	Fin. Bloq.	Canc.
Inicio	21			4	2	1	1	0	0
Anteproyecto	17			80	5	1	39	10	23
Proyecto	229	S.P. Promoción y Prevención	92	1	2	26	20	43	0
No Aprobado	99	S.P. Protección	54	0	0	2	15	36	0
Finalizado	211	Salud Internacional	50	0	0	22	5	23	0
Cancelado	5	Ciudadanía y Ética	102	5	5	45	19	25	1
Bloqueado	3	D.Organizaciones Sanitarias	79	2	3	31	15	27	0
		Práctica Asistencial	49	1	4	12	11	21	0
Por A. Producción	Total	Evaluación y Calidad	32	3	0	27	0	2	0
	7	A.S. Recursos	10	0	0	5	2	3	0
Consultoría	240	A.S. Sistemas de Información	8	0	1	4	2	1	0
Consultoría-Docencia	12	Cañine	11	1	0	9	0	0	1
Docencia	244	Registro de Cáncer	14	1	0	6	0	7	0
Investigación	75	Jornadas							
Sede Montevideo	1	Total	585	21	17	229	99	211	3

En sus consecutivas fases de implantación se ha ido incorporando a la práctica totalidad del personal EASP, con distintos roles: Coordinación de proyectos, Dirección de Área de Conocimiento, Coordinación de Área de Producción,

Referente económico de área de conocimiento, *Gestión económica*, Secretaría de Área de Producción, Secretaría de direcciones de Área, Administración...

Se ha conseguido además su integración con el ERP de la EASP ("*Navision Financials*"), de forma que ahora fácil obtener información económica acerca del proyecto. Igualmente, se integra con el actual sistema de gestión académica de la EASP ("*Gesol*").

2. En referencia a la transformación del la Web de la EASP, durante 2009 se ha procedido a una profunda revisión en cuanto sus contenidos y su adaptación al nuevo modelo organizativo. En consecuencia, aún sin renovar formalmente la Web en cuanto su diseño, se ha conseguido que la Web ofrezca contenidos permanentemente actualizados orientados a divulgar la actividad y productos de la escuela así como a difundir los eventos que en ella ocurren. Durante 2010 se prevé una renovación completa de la misma en cuanto a su diseño formal y en cuanto a su facilidad de mantenimiento y operatividad.

3. En referencia a potenciar su producción, el área de Sistemas de Información ha mantenido sus proyectos existentes, aumentando su número en tres nuevos proyectos (Perinatal, eNatura, Web de Farmacovigilancia), uno de ellos para cliente externo al SSPA.

4. Se ha mantenido y aumentado la participación de profesionales del área de Sistemas de Información en proyectos de otras áreas de conocimiento, en respuesta a la demanda creciente de incorporación de elementos innovadores de TICs en muchos de los proyectos EASP.

5. En cuanto al soporte a formación virtual (*e-Learning* en general) se ha facilitado la creación del primer curso 100% no presencial de la EASP. La actividad en cuanto a campus virtuales se detalla posteriormente en este informe.

6. Se ha facilitado la conectividad desde el exterior de la red de la EASP, mediante la adopción de una Red Privada Virtual que permite un acceso seguro a los recursos que la red de la escuela ofrece.

7. En materia de seguridad, durante 2009 se ha procedido a poner al día y conciliar la información con la Agencia de Protección de Datos, actualizando los ficheros declarados, procediendo a la baja de ficheros desaparecidos, dando de alta nuevos ficheros existentes y cambiando la naturaleza de titularidad de algunos de ellos.

### 9.1.2 - Renovación de equipamiento informático. Software y Hardware.

#### 1. Virtualización.

- Durante el año 2009 se ha consolidado la virtualización de servidores en nuestro nuevo entorno *VMWare*. Actualmente contamos con 29 servidores en entorno virtual y los servidores físicos se han reducido drásticamente: de 19 servidores físicos en 2008 hemos pasado a tener operativos solamente 9 (a extinguir durante 2010). Esto ha supuesto un drástico aumento de ahorro energético, así como una mayor eficiencia en la gestión de recursos.
- La especialización de servidores por servicios ha supuesto un nuevo esquema de trabajo; mejor organización y un mayor control y rapidez a la hora de acometer y dar servicio a nuevos proyectos EASP.
- El control de todos los servidores ha sufrido una mejora ostensible pues se ha centralizado todo el proceso a través del "*Vmware Infrastructure Client*" (una única herramienta software de control para entornos virtuales). Se ha ganado en operatividad y homogeneización del proceso de administración, control, actualización y supervisión.

#### 2. Almacenamiento.

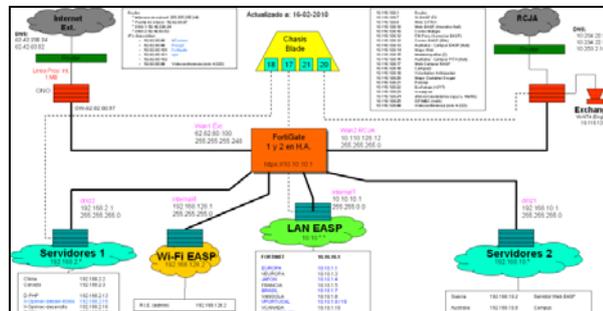
- Se ha acometido, durante el año 2009, la ampliación del sistema de almacenamiento corporativo (tanto para servidores virtuales como para usuarios-áreas de conocimiento).
- A día de hoy contamos con 11 TeraBytes disponibles en un nuevo chasis gestionado con "*HP Storage Management Utility*" con Raid6 (máxima seguridad ante fallos de alguno de los 16 discos duros SATA de 932 GB cada uno).

#### 3. CPD.

- Se ha acometido la mejora de la climatización en la sala de Servidores (CPD), con la instalación de dos nuevas máquinas de aire acondicionado, lo que nos garantiza una correcta temperatura de funcionamiento para la nueva tecnología de virtualización. Esta actuación ha eliminado el grave problema que sufríamos de cortes de servicio de red, ya que la electrónica de red dejaba de funcionar ante excesos de temperatura.
- Se ha instalado, asimismo, una sonda para la temperatura que ha sido conectada al sistema de alarma general de la EASP. Esta sonda nos garantiza que si por cualquier fallo eléctrico o bien que se diera la concurrencia de un fallo simultáneo en las dos nuevas máquinas de refrigeración, saltaría una alarma en la centralita y así se aseguraría el correcto funcionamiento de los sistemas de información EASP.

#### 4. Topología de red y seguridad.

- Hemos rediseñado por completo la topología de red de acuerdo a dos principios: seguridad y eficiencia.



#### 5. Reposición de equipamiento de microinformática.

- Se han actualizado los equipos informáticos al:
  - 83,2% de los técnicos.
  - 57,7% de los administrativos.
  - 62,0% de los profesores.
  - 100,0% de los técnicos de Desarrollo Software.
  - 100,0% del personal de Sistemas Informáticos.

#### 6. Software.

- Se ha realizado el estudio necesario para sustituir el paquete SPSS por un software de libre distribución (R) y a lo largo de 2009 ya se han dado clases de este nuevo paquete estadístico con una buena acogida por parte de los alumnos.
- Hemos adoptado un nuevo software para la interacción con los usuarios "DNA-Net Support" (resolución de incidencias, apoyo puntual, administración remota,...).
- Se ha procedido a actualizar el software de base (sistema operativo y ofimática), consiguiendo que el 100% de los equipos de la escuela estén actualizados con versiones iguales.

#### 7. Incidencias más destacables

- A finales de 2009 se realizó un importante estudio de auditoría de red por SADESI, con un triple enfoque: situación de la electrónica de red, cableado

y red Wifi. En 2010 debemos ejecutar las inversiones necesarias para realizar los cambios que los resultados de esta auditoria sugiere.

### 9.1.3 - Novedades respecto a productos internos (gestión documental, recursos humanos, campus virtuales...)

1. Durante 2009 se comenzó el estudio de requerimientos del sistema "*Alfresco*" (gestor documental adoptado por la Junta de Andalucía), con la finalidad de empezar su implantación en 2010.

2. Se han desarrollado tres aplicaciones corporativas para recursos humanos.

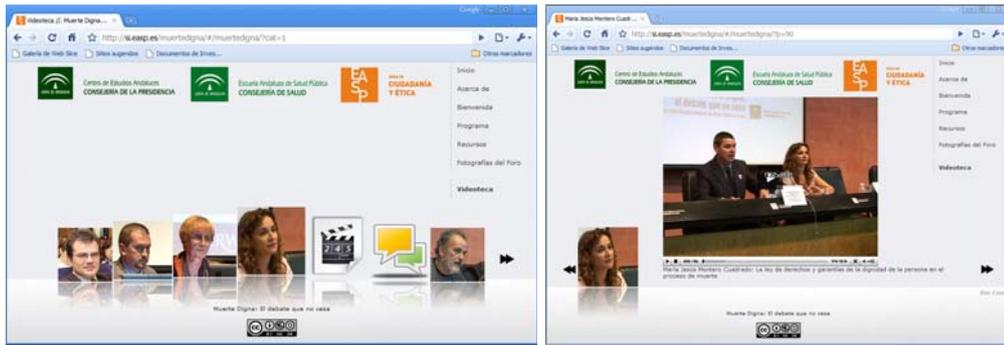
- Acceso electrónico a la nómina personal: Permite la selección, visualización e impresión de cualquier nómina desde Enero de 2008. La implantación de este software ha permitido eliminar la impresión, ensobrado y reparto masivo de este documento.
- Acceso a días de vacaciones y asuntos propios consumidos por cada trabajador de la EASP
- Gestión de Curriculums Vitae.

4. Apoyo específico a los Foros EASP.

- Desde la Subdirección de Sistemas de Información se ha apoyado el desarrollo y difusión de los tres Foros que se han realizado este año: *Gestión Clínica 2.0*, *Muerte Digna* y *derechos de la ciudadanía en Salud Pública*.

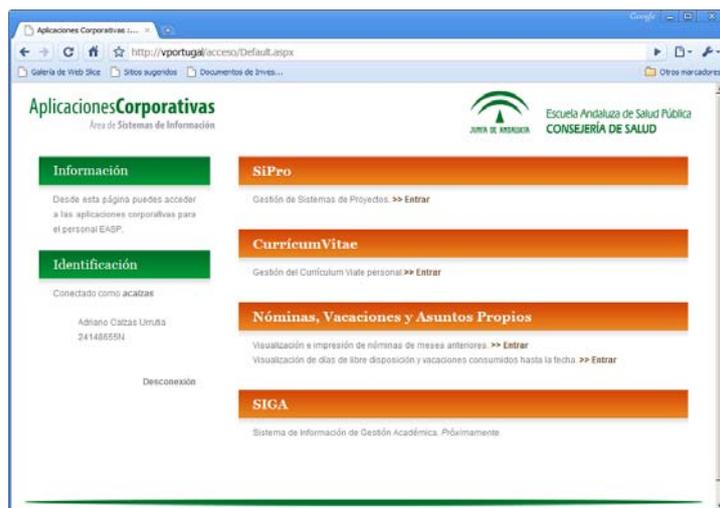
Para cada uno de ellos, se ha diseñado y puesto en marcha un "mini-site" basado en WordPress, que ha albergado información preliminar (anuncio, programa, noticias, etc.) y posteriormente los materiales audiovisuales producidos en el Foro (presentaciones, vídeos de ponencias, etc.).

Como hito que cabe destacar, ha sido la emisión "en vivo" por internet de las sesiones de estos eventos mediante el servicio Livestream, y accesible en su momento como parte integrada en el "mini-site" de cada Foro. Estas experiencias nos servirán para incorporar esta tecnología de emisión de video en directo (*Broadcasting*) en futuros eventos organizados en la EASP.



5. En 2009 se ha comenzado la primera fase del desarrollo del Sistema Integral de Gestión Académica (SIGA), que en 2010 sustituirá al actual sistema (Gesol) en activo desde 1.989. Este nuevo sistema dará cabida al proceso completo de docencia, incluyendo la facilitación de administración electrónica para el alumno (portal del alumno).

6. Creación de un portal único para aplicaciones corporativas mediante acceso identificado sincronizado con la autenticación de la red EASP. Se homogeniza y facilita así la entrada a estas aplicaciones.

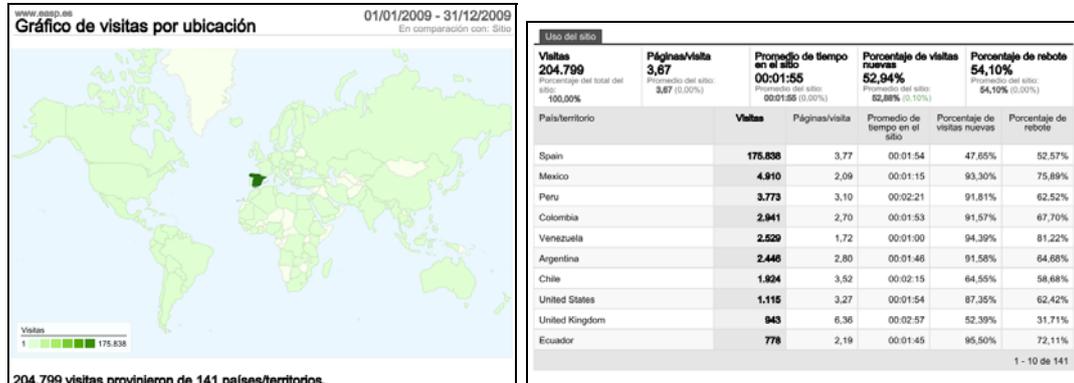


## 7. Actividad Web y Campus virtuales

Se ha extendido el uso de la herramienta Google Analytics como sistema de registro de la actividad y utilización de los diversos sitios Web y campus virtuales EASP, disponiendo así de datos diarios de monitorización y acceso a los mismos. Como es comprensible, los sitios que durante todo 2009 han registrado mayor actividad son los correspondientes a:

- Web Corporativa EASP (casi 205.000 visitas y unas 750.000 páginas vistas)
- Campus de Docencia (más de 68.000 visitas y más de 768.000 páginas)
- Campus Virtual Abierto (más de 43.000 visitas y unas 402.000 páginas)

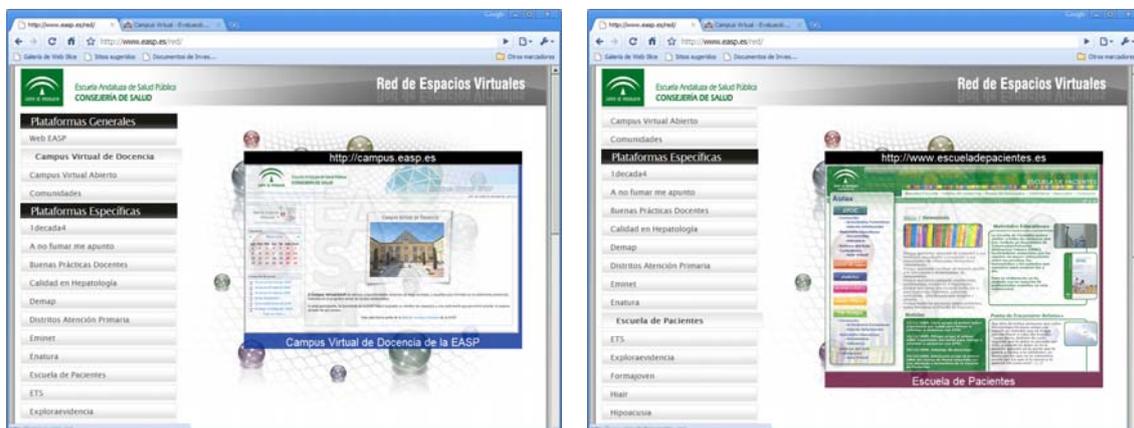
Este análisis nos permitirá en el futuro ir adaptando los contenidos de los campus en referencia a la información aportada (origen de entrada, página por la que salen del sitio, país de origen, navegador utilizado,...):



## 6. Red de Espacios Virtuales.

Dado el gran incremento del número de sitios Web que se gestionan desde la EASP, tanto aquellos que tienen carácter general como los que son específicos de proyectos concretos, se ha llevado a cabo un nuevo diseño para la ampliación de lo que hasta ahora se conocía como "Red de Campus Virtuales".

Desde <http://www.easp.es/red> podemos acceder a este conjunto de espacios webs. Resaltamos la variabilidad de objetivos y tecnologías a que responden los diferentes sitios Web ahí enlazados, pues no son únicamente plataformas de apoyo a la formación ("campus"), sino que comprenden múltiples portales de apoyo a proyectos, redes, comunidades, herramientas colaborativas y otros propósitos en línea con la Web 2.0. Actualmente agrupa 40 espacios, numero que va aumentando en la medida que muchos de los proyectos EASP ofrecen un componente de visibilidad Web.



#### 9.1.4 - Consideraciones finales. Resumen 2009

Como reflexión final, 2009 ha sido un año importante para la Escuela en lo que a Sistemas de Información se refiere. Cabe señalar los siguientes puntos:

- Se ha pasado de una dispersión absoluta (tecnologías, recursos humanos, proyectos...) a una homogenización auspiciada por la nueva estructura organizativa de la EASP mediante la creación de la Subdirección de Sistemas de Información.
- El cansancio, la desmotivación e inercias existentes a finales de 2008, se han ido superando por el abordaje de proyectos ilusionantes con resultados inmediatos.
- Se ha superado el "aislamiento" tecnológico de la escuela, mediante procesos seguros de conectividad a sus recursos.
- Hemos madurado en el uso de tecnologías existentes y hemos empezado a innovar mediante el uso de metodologías de última generación.
- Hemos aprovechado recursos humanos y metodologías de desarrollo que sólo se dedicaban a proyectos para clientes externos para ahora dedicarlas a soluciones internas de la EASP, reduciendo así la dependencia de proveedores externos.

## 9.2 Biblioteca

### Adquisición y catalogación

El catálogo de la biblioteca incluye actualmente 58320 registros que incluyen monografías, materiales audiovisuales, registros electrónicos, publicaciones periódicas y artículos a texto completo publicados por los profesionales de la EASP. Este año se han incorporado 1447 ejemplares.

### Circulación

En el último trimestre del año se ha solucionado el problema existente con las reclamaciones por medio de correo electrónico, lo que ha permitido actualizar los préstamos de los usuarios con mayor número de documentos prestados y mayor antigüedad, esto ha provocado un aumento de las devoluciones.

Los préstamos efectuados en 2009 ascienden a 3229.

### Servicio de Audiovisuales

Se ha continuado con la conversión de cintas VHS a formato DVD con el objetivo de preservar estos materiales y proporcionar un formato más actual a los vídeos descatalogados.

En total los ejemplares incorporados a la base de datos de material didáctico y audiovisual ascienden a 746.

### Revistas electrónicas y bases de datos

El número de revistas suscritas en 2009 asciende a 112 títulos.

Se cancela la suscripción de 27 títulos de revistas en total, 16 de estos títulos corresponden a suscripciones realizadas por la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario de Andalucía (BV-SSPA) y por tanto accesibles desde su portal, 11 títulos son propuestos por la Biblioteca de la EASP y un título se deja de editar.

### Búsquedas bibliográficas

Se ha vuelto a retomar el registro de las búsquedas bibliográficas complejas realizadas por el personal de la biblioteca debido al aumento de las mismas. En 2009 se han contabilizado 33 solicitudes.

Las consultas realizadas en Sociological Abstracts, que es la única base de datos que sigue suscribiendo la biblioteca, asciende a un total de 248.

### Fotodocumentación

A partir del mes de abril se puso en marcha el Servicio de Obtención del Documento (SOD) de la BV-SSPA. Este servicio centralizado ha permitido, que los profesionales de la EASP puedan gestionar sus peticiones de artículos en cualquier momento y lugar de forma directa a través del programa GTBib-Sod instalado en el portal de la biblioteca virtual.

El personal de la biblioteca de la Escuela ha instruido a todos los profesionales que lo han demandado sobre el uso de este nuevo servicio.

Anteriormente a la puesta en marcha del SOD (1/4/2009) la biblioteca solicitó a otros centros un total de 564 artículos para profesionales de la EASP, por otro lado envió 519 artículos a otros centros y bibliotecas.

A partir del segundo trimestre del año la biblioteca de la EASP ha pasado a ser centro suministrador de documentos a los puntos de servicio del SOD, no obstante debido a que el proceso de formación del usuario ha sido lento, los problemas técnicos de acceso y también ciertas resistencias por parte de algunos profesionales sobre el uso de este servicio, la biblioteca ha canalizado la petición de un total de 38 artículos a la BV-SSPA.

El número total de artículos servidos a la BV-SSPA solicitados por sus puntos de servicio asciende a 205.

### **Extensión bibliotecaria**

Con motivo del día mundial del sin tabaco se preparó una exposición de sobre la evolución histórica de los carteles conmemorativos de este día con gran repercusión en la prensa.

Con relación a la Semana de la Ciencia la biblioteca colaboró con la 'Exposición bibliográfica sobre la búsqueda de la certeza en ciencias de la salud'

### **Formación de usuarios**

La puesta en marcha del nuevo servicio de obtención de documentos ha provocado el aumento de la formación de usuarios/as. Por otro lado el mayor número de los recursos de información disponibles en la BV-SSPA sigue provocando una demanda de formación por parte de profesionales de la EASP, de alumnos y usuarios externos.

### **Formación de personal**

El personal de biblioteca ha asistido a los siguientes cursos y jornadas:

- ✚ Tavante. Formación de Inglés. Asisten Maribel Antoniles y Rubén Alba
- ✚ Thomson Reuters. Introducción y funcionalidad de Endnote Web (Febrero 2009) realizado por José Carlos Ruiz
- ✚ Thomson Reuters. Introducción a ResearcherID, realizado por Maribel Antoniles
- ✚ Sesión formativa 'Servicio de Obtención del documento de la BV-SSPA (Marzo 2009), asisten Maribel Antoniles y Camila Higuera
- ✚ III Jornadas de Bibliotecas del sistema Sanitario Público de Andalucía. (Ronda, mayo 2009), asisten Maribel Antoniles y Camila Higuera

- ✚ Sesión formativa 'Servicio de Obtención del documento de la BV-SSPA (Junio 2009), asisten José Carlos Ruiz y Rubén Alba.
- ✚ Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Herramientas de la web social y estrategias de comunicación corporativas en Internet. Septiembre 2009. Asisten José Carlos Ruiz y Camila Higuera
- ✚ XIII Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud (Oviedo, octubre 2009). Asiste Camila Higuera
- ✚ Herramientas 2.0 para investigadores. (Oviedo, Octubre, 2009). Asiste Camila Higuera
- ✚ Fuentes de información en Ciencias de la Salud: de la incertidumbre al conocimiento. Curso Online. Instituto Universitario Agustín Millares de Documentación y Gestión de la Información. Universidad Carlos III. (Noviembre 2009), realizado por José Carlos Ruiz

### **Investigación**

Camila Higuera ha seguido colaborando en la Revisión sistemática de la literatura sobre la efectividad de las intervenciones educativas en adultos para cumplimentar y utilizar instrucciones previas' coordinado por Pablo Simón.

### **Docencia**

El personal de biblioteca ha intervenido como docente en los siguientes cursos de la EASP:

- ✚ Gestión de la Información en Salud Ambiental y Alimentaria: Módulo práctico de aprendizaje
- ✚ XXIV Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria
- ✚ XXV Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria/ IV Máster Europeo en Salud Pública Europubhealth
- ✚ XIV Experto en Epidemiología e Investigación Clínica
- ✚ IV Experto en Gestión de Cuidados
- ✚ Se han presentado los servicios de la Biblioteca de la EASP en el VII Experto de Calidad de Instituciones Sanitarias
- ✚ Seminario de formación interna sobre Endnote Web

### Publicaciones

Tamayo Velázquez MI, Simón Lorda P, Villegas Portero R, Higuera Callejón C, Barrio Cantalejo IM, Martínez Pecino F, García Gutiérrez JF. Intervenciones que promuevan el uso de las voluntades anticipadas: visión general de revisiones sistemáticas de la literatura. XIII Congreso SESPAS, Sevilla, 2009

Toledano S, Alvarado F, Carrión JM, Sanchez A, Martín I, Rodríguez del Castillo M, Salcedo MC, Higuera C, Berger P, Juan-Quilis, V. Diseño de estrategias documentales por áreas temáticas con herramientas Web 2.0. XIII Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, Oviedo, 2009

### Personal

Rubén Alba cesa su actividad en la biblioteca a partir de octubre de 2009 por motivos presupuestarios.

### Otras actividades

- ✚ La biblioteca ha colaborado en el proceso de acreditación de la EASP por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.
- ✚ En 2009 se ha puesto en funcionamiento la Comisión de Biblioteca de la EASP integrada por miembros de todas las áreas de conocimiento, producción, soporte y áreas adscritas. La Comisión se ha reunido en el último trimestre del año para realizar una evaluación de la colección de publicaciones periódicas por áreas de conocimiento y elevar una propuesta para la BV-SSPA de renovaciones y nuevas suscripciones.
- ✚ Por otro lado también se ha llevado a cabo una evaluación de la colección de revistas de la BV-SSPA (2432 Títulos) para conocer qué títulos disponibles son de interés para las áreas de conocimiento y unidades adscritas de la EASP.

Tabla-Resumen de Datos

ACTIVIDADES		DOCUMENTOS
Adquisición y Catalogación		1447
Préstamos		3229
<b>Fotodocumentación</b>		
Usuarios externos	Enviados a otros centros (antes de SOD)	519
	Enviados a la BV-SSPA (a partir 1/4/09)	205
Usuarios internos	Solicitados por la EASP (antes de SOD)	564
	Localizados a usuarios internos (a partir 1/4/2009)	47
Consultas al Opac		5139

### 9.3 Publicaciones

#### Libros publicados

- *Acreditación en Hepatología*, 3 volúmenes en una caja, Coordinación: Juanjo Pérez Lázaro, financiado:
  - *Acreditación de profesionales*
  - *Manual de criterios de acreditación de procesos clínicos*
  - *Manual de criterios de acreditación de servicios y unidades*
  - Libros electrónicos, formato PDF interactivo de todos los títulos
- Serie Nueva Salud Pública:
  - *Sesgos de género en la atención sanitaria* (núm. 4), financiado.
  - Libro electrónico, formato comercial (*ebook*)
- CIE-9-MC, 3 boletines, Coordinación: Yolanda Fornieles, financiado:
  - *Normas generales de codificación*
  - *Enfermedades del aparato circulatorio*
  - *Síntomas, signos y estados mal definidos*
  - *Enfermedades infecciosas y parasitarias*
  - *Trastornos mentales*
  - Libros electrónicos, formato PDF interactivo de todos los títulos
- *Manual de auditoría. Conjunto mínimo básico de datos. Hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía y PDF interactivo*, Coordinación: Yolanda Fornieles, financiado.
- *Guía para incorporar la perspectiva de género a la investigación en salud*, Coordinación: M<sup>a</sup> del Mar García Calvente, financiado.
- *Serie Salud mental*, Coordinación: Almudena Millán Carrasco, financiado.
  - *Recomendaciones sobre la detección, prevención e intervención en la conducta suicida*
  - *Guía sobre prevención del suicidio para personas con ideación suicida y familiares*
  - Libros electrónicos, formato PDF interactivo de todos los títulos
- *Medios de comunicación y trasplante de órganos*, reimpresión por INCORT, Rep. Dominicana, Coordinación: Natxo Oleaga, colaboración: Joan Carles March como coautor, financiado.
- Reimpresión de *Mi chico no quiere usar condón*, financiado.
- Reimpresiones para Cursos EASP: *Políticas y sistemas sanitarios, Cuidando al Profesional*, gasto amortizado con las ventas a los cursos.

- *Gimnasia social. La práctica*, Coordinación: José Luis Bimbela, a amortizar con las ventas.

#### Colaboración en otros proyectos editoriales

- *Consentimiento informado*, Coordinación: M<sup>a</sup> Eugenia Gómez.

#### Otras gestiones editoriales

- Gestión cesión derechos reproducción para la reimpresión de *Medios de comunicación y trasplante de órganos* en República Dominicana.
- Gestiones de ISBN y DL para otros proyectos editoriales de la EASP que no se realizan en Publicaciones.
- Acuerdos editoriales con autores.
- Asesoramiento editorial en proyectos editoriales que no se realizan en la Ud. de Publicaciones.
- Presupuestos de servicios editoriales para clientes internos y externos.

#### Actividades

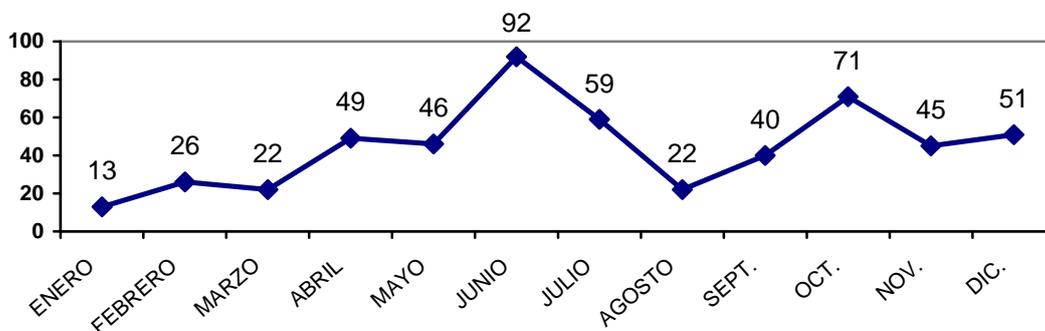
- Comisión editorial:  
Puesta en marcha: documentación, reuniones y vídeos de presentación.
  - Alta espacio para la Comisión en el Campus.
- Día del Libro 2009:
  - *Bookcrossing* en EASP para profesionales y alumnos, donación de casi 300 libros, con una nota de prensa publicada.
  - Feria del Libro de Granada: Taller Gimnasia emocional por José Luis Bimbela y coordinado por la Unidad Publicaciones, varias notas en prensa.
  - Notas de prensa: 5 apariciones en prensa, 11 en el Dossier EASP, 1 en web de Publidisa.
- Liber 2009, Feria internacional del Libro en octubre, Madrid:
  - Representación de la EASP y propuesta de colaboración entre la EASP y la Consejería de Medio Ambiente, en el proyecto Life de la Unión Europea.
- Actualización Página web e Intranet.
- Nueva edición de la Guía del Proceso Editorial para autores.
- Aportación y asesoramiento sobre derechos de autor en varios proyectos y al ACSA.
- Gestiones para la puesta en marcha del Comité y la Serie Gestión Sanitaria.

### 9.4 Presencia de la EASP en los Medios de Comunicación.

En el año 2009 se han publicado en prensa un total de 536, un 43% más de noticias sobre la EASP. 99% de ellas con una valoración positiva de la institución o de la actividad que ésta realiza.



En la distribución por meses de estas 536 noticias los meses más productivos en número de noticias en prensa escrita han sido junio (92), octubre (71) y julio (59).

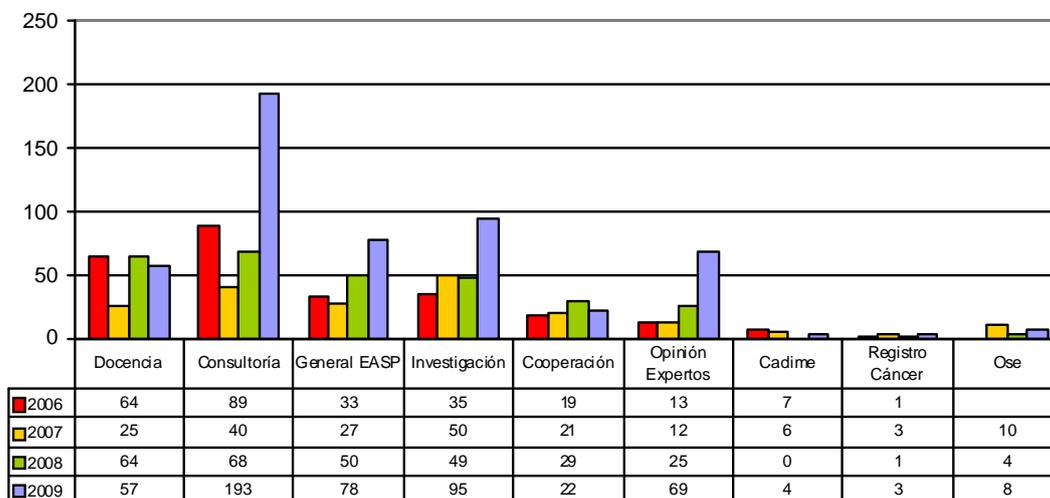


En este apartado identificamos la presencia de las áreas a través de las noticias publicadas en medios escritos. Una noticia cualquiera se registra como perteneciente a un área u otra según la adscripción de cada proyecto. Aquellas noticias que reflejan opiniones de los profesionales de la EASP se identifican como "opinión de expertos EASP" y no se adscriben a ningún área.



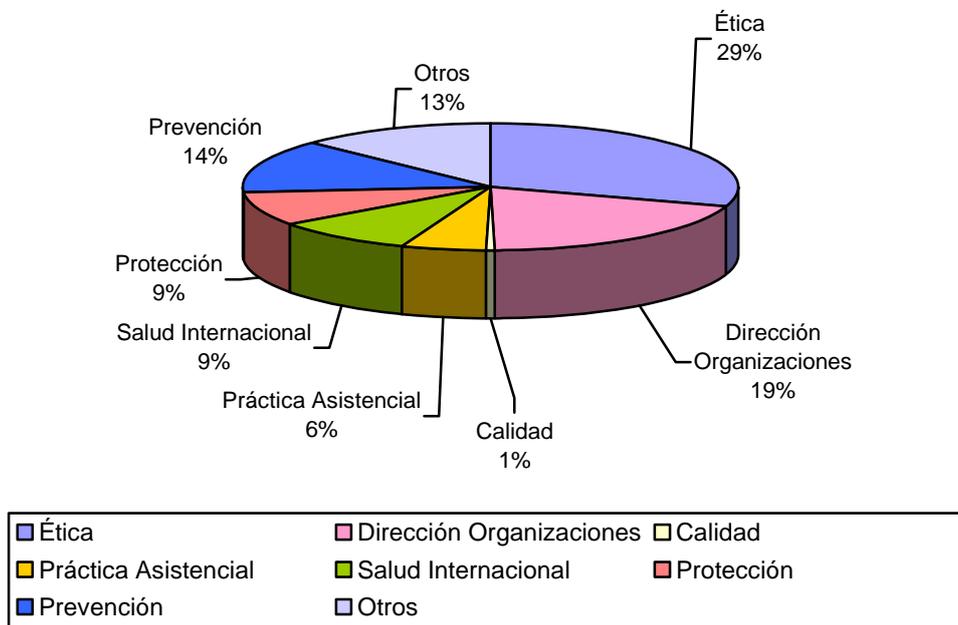
En la siguiente gráfica mostramos la evolución de las áreas de producción, unidades adscritas y opinión de expertos en número de noticias en estos últimos cuatro años.

### VARIACIÓN DE LA PRESENCIA POR AREAS 2006-2009

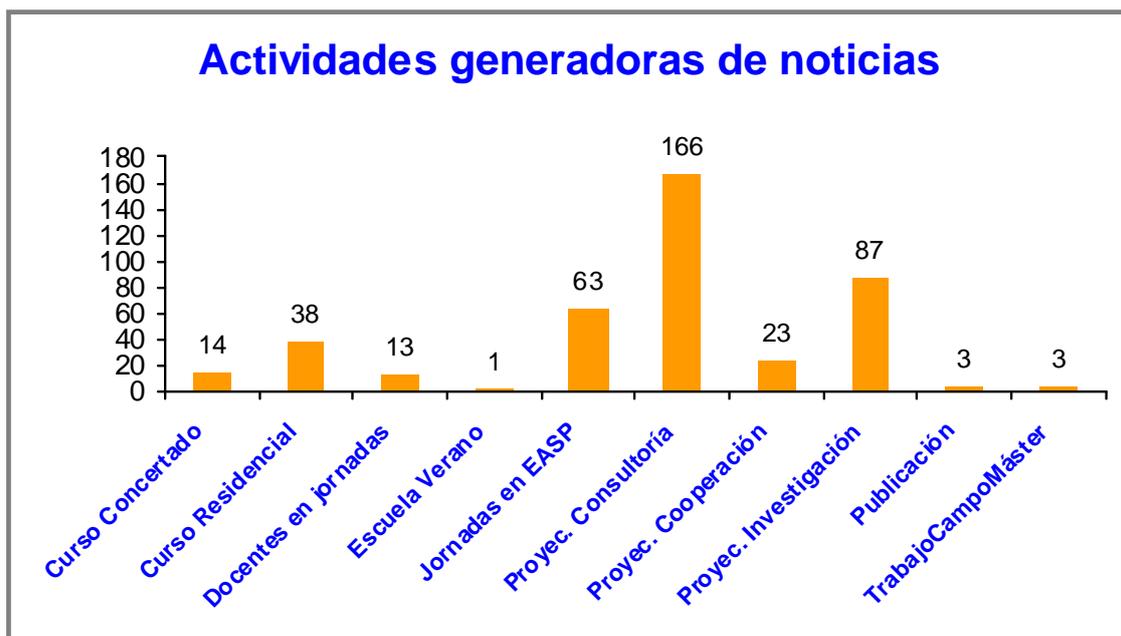


Desde la reorganización de la Escuela por áreas de conocimiento se ha incluido en los registros de prensa la adscripción del proyecto que sirve para la noticia al área de la que se trate. Este año 2009 la distribución de las noticias por áreas de conocimiento ha sido la siguiente.

### ÁREAS DE CONOCIMIENTO

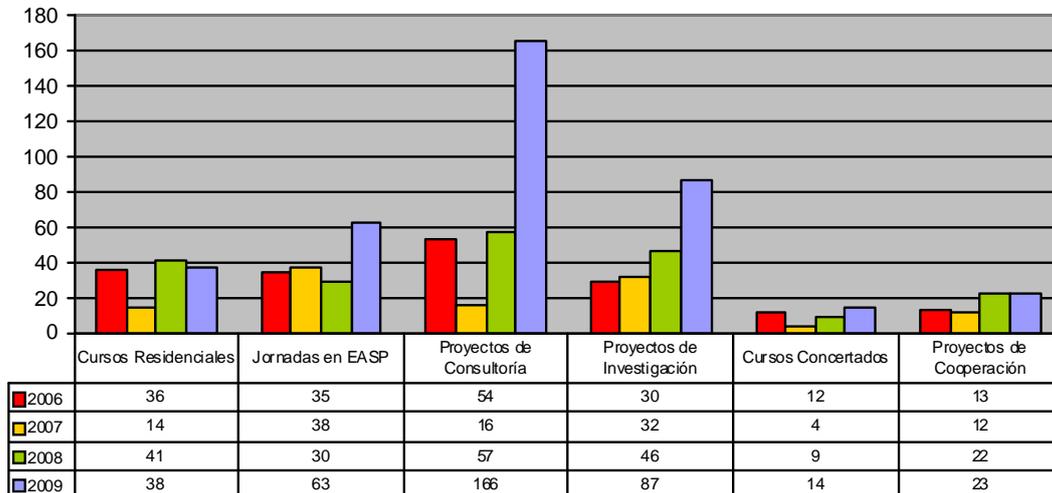


De cada noticia que se publica en prensa escrita intentamos identificar qué actividad es la que nos ha ayudado a convertirla en un tema noticiable. Nuestro objetivo es conocer qué actividades de las que organizamos en la Escuela nos facilitan más la transmisión de los temas a los medios de comunicación.



Presentamos a continuación la evolución de los últimos cuatro años en la generación de noticias por parte de las principales actividades.

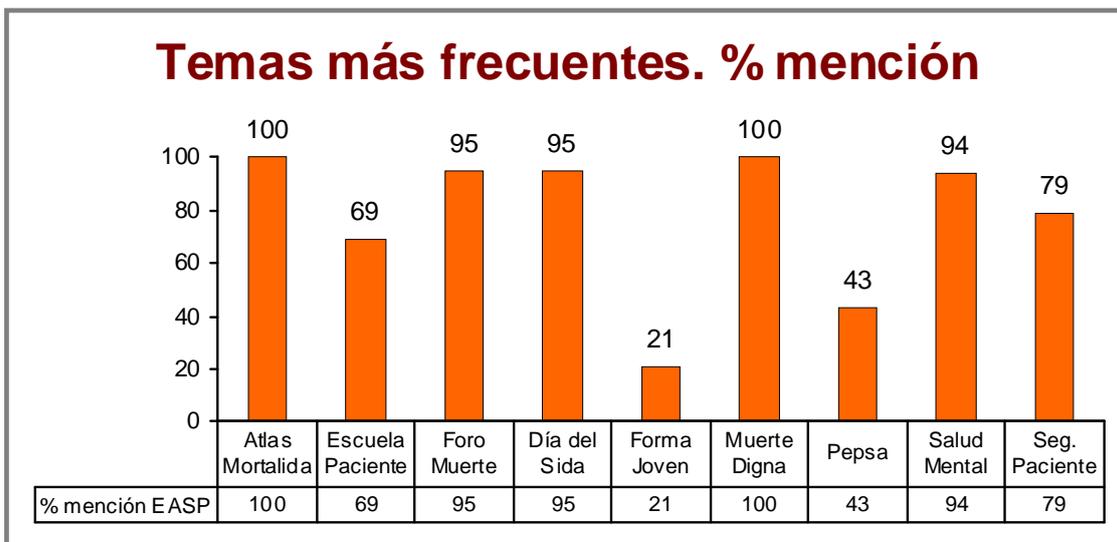
### VARIACIÓN DE LA PRESENCIA POR ACTIVIDAD 2006-2009



De cada noticia publicada en prensa escrita se identifica el tema que trata para conocer qué temas de los que trabaja la EASP tienen más impacto en los medios de comunicación. Los temas con mayor repercusión en prensa escrita este año 2009 han sido el Escuela de Pacientes (90); Atlas de Mortalidad en Andalucía (22); Foro de Muerte Digna (21); Celebración del Día Mundial del Sida (20),

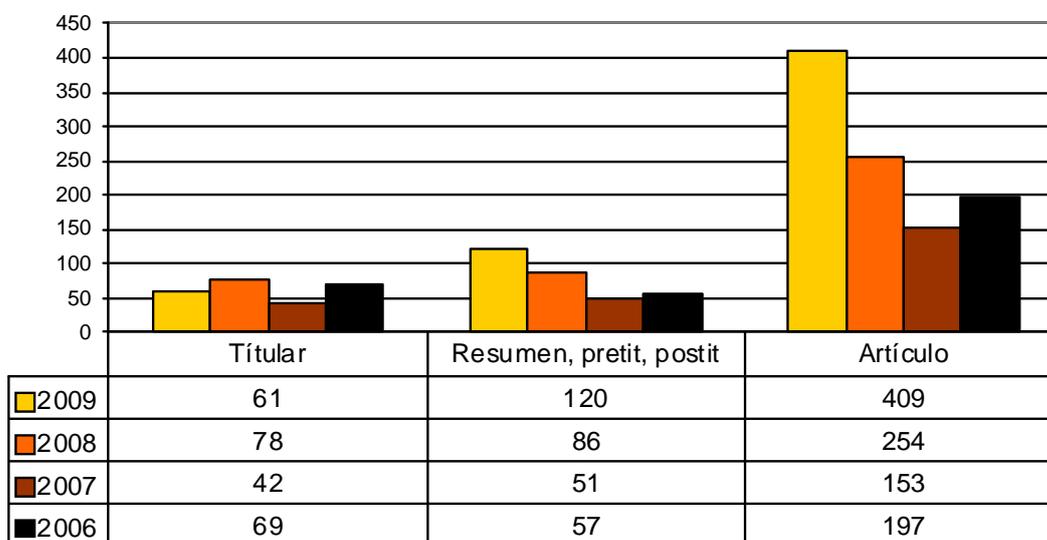
La presencia en los medios de comunicación de los temas que trabajamos no sólo aporta valor por la información que se ofrece a los ciudadanos presentando avances o líneas de trabajo que pueden acabar repercutiendo en su salud o bienestar, sino que tienen el valor añadido para nuestra institución de darnos a conocer y hacerlo vinculados a excelencia profesional. Este valor añadido no se da cuando los temas presentados no se asocian a la Escuela, por eso es importante saber, si los temas más publicados mencionan a la Escuela. Esta es una medida más real de cuánto se pone en valor la actividad profesional de la EASP. Como dato global podemos decir que el 81% de las noticias sobre la actividad que desarrolla la Escuela asocia el tema trabajado a la EASP.

En la gráfica que aparece a continuación mostramos el porcentaje que menciona la Escuela, de las noticias publicadas de un tema. Se han incluido todos los temas de los que se han publicado al menos 14 noticias



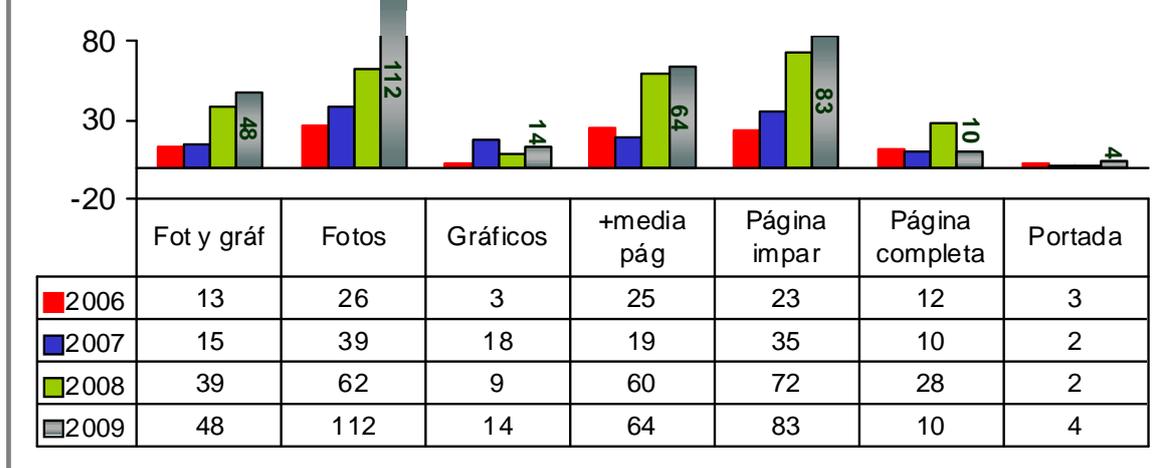
El 81% de las noticias publicadas en 2009 nombran a la Escuela. En la siguiente gráfica.

### DONDE SE MENCIONA A LA ESCUELA

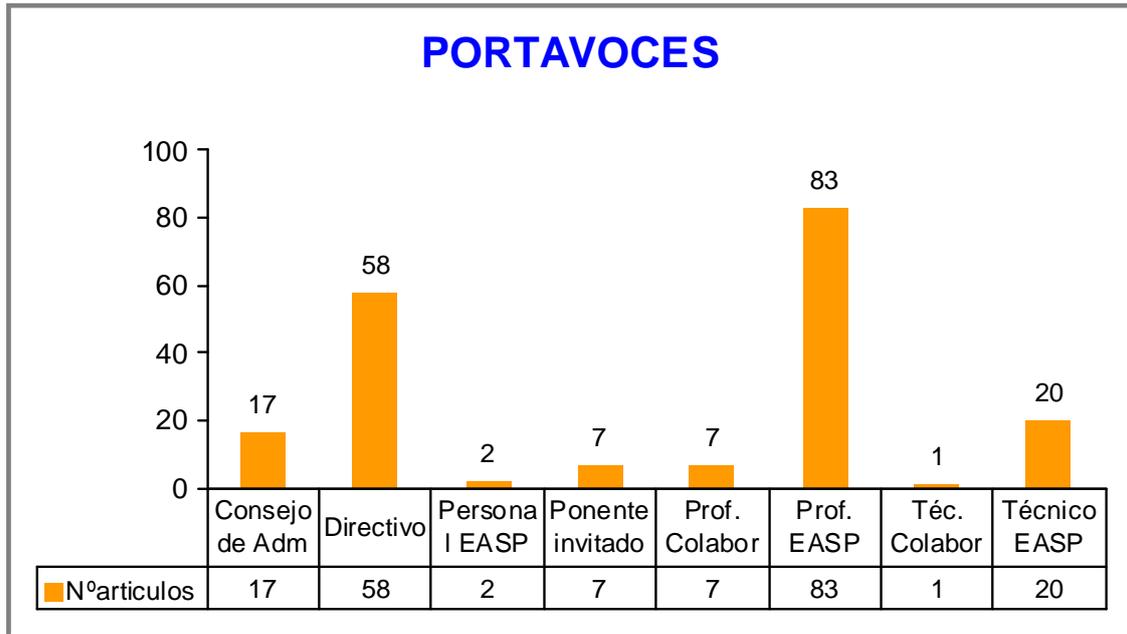


En 2009 no sólo hemos conseguido publicar más noticias sobre la Escuela sino que hemos ganado en elementos de visibilidad respecto a años anteriores.

## Elementos de Visibilidad de la noticia

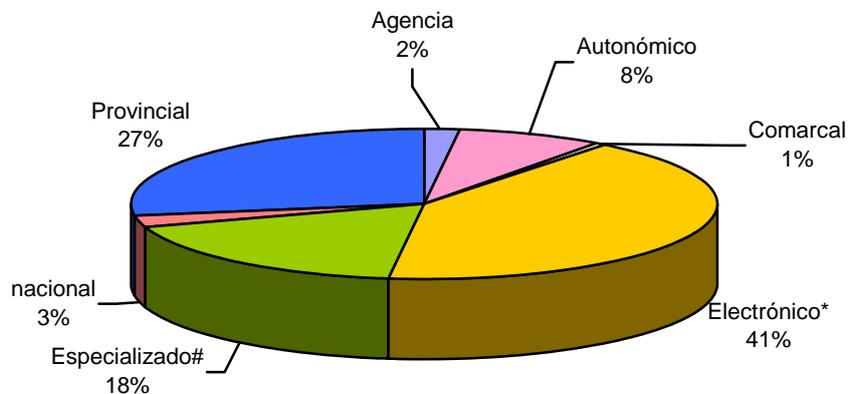


La identificación de portavoces nos ofrece la oportunidad de conocer qué personas de la Escuela o relacionadas con ella presentan públicamente las actividades de ésta. Nos ofrece un indicador de su disponibilidad para participar con los medios, la visibilidad de los temas en los que trabaja y la noticiabilidad de los mismos. En el registro de portavoces se identifica a qué grupo profesional o de relación con la EASP pertenecen. Los datos se representan en la siguiente gráfica y muestran que el colectivo "profesor EASP" es el que más rendimiento en términos de noticia alcanza.



Registramos y presentamos en la siguiente gráfica la clasificación de las noticias según el medio en el que se publiquen sea de ámbito nacional-provincial-autonómico, basándonos en la distribución geográfica del mismo. Los medios electrónicos trascienden esta clasificación y los especializados, por su relevancia para la difusión de la actividad EASP, merecen mención específica siendo todos de carácter nacional.

## ÁMBITO DE LA NOTICIA



■ Agencia ■ Autonómico ■ Comarcal ■ Electrónico\* ■ Especializado# ■ nacional ■ Provincial

\*En su mayoría soportes de ámbito nacional

# De distribución nacional

## **10. RESPONSABILIDAD SOCIAL**

## **ANEXOS**

**ANEXO II. Publicaciones Científicas.**

<b>Ciudadanía y Ética</b>
Barrío Cantalejo IM, Molina A, Simón Lorda P, Cámara Medina C, Toral López I, et al. Advance directives and proxies' predictions about patients' treatment preferences. <i>Nurs Ethics</i> . 2009; 16(1): 93-109.FI: 0,962; Q:3; PMID: 19103694
Barrío Cantalejo IM, Simón Lorda P, Sánchez CM, Molina A, Tamayo Velázquez MI, Suess A, Jiménez Martín JM. Cross-cultural adaptation and validation of the Picker Patient Experience Questionnaire-15 for use in the Spanish population. <i>Rev Calid Asist</i> . 2009; 24(5): 192-206.FI: 0; Q:0; PMID: 19717076
<b>Dirección de Organizaciones Sanitarias</b>
Romo N, Póo M, Ballesta Gómez R, March Cerdá JC, Equipo Pepsa. From illegal poison to legal medicine: A qualitative research in a heroin-prescription trial in Spain. <i>Drug and Alcohol Review</i> . 2009; 28(2): 186-195.FI: 1,926; Q:2; PMID: 19320704
Perea Milla E, Silva Aycaguer LC, March Cerdá JC, Gonzalez Saiz F, Rivas-Ruiz F, Danet A, Romero Vallecillos M, Oviedo Joeques E. Efficacy of prescribed injectable diacetylmorphine in the Andalusian trial: Bayesian analysis of responders and non-responders according to a multi domain outcome index. <i>Trials</i> . 2009; 10(1): 70-70.FI: 1,743; Q:3; PMID: 19682360
Oviedo Joeques E, Romero Vallecillos M, March Cerdá JC, López Ruz MA, Perea Milla E. Use and evaluation of the health care services and the antirretroviral medication in HIV diagnosed people. <i>Gac Sanit</i> . 2009; 23(2): 121-126.FI: 0; Q:0; PMID: 19442865
March Cerdá JC, Oviedo Joeques E, Romero Vallecillos M, Prieto Rodríguez MA, Danet A. Emotional map in Andalusian primary care teams. <i>Atención Primaria</i> . 2009; 41(2): 69-75.FI: 0; Q:0; PMID: 19231700
Gérvás J, Hernández Aguado I, March Cerdá JC, Grupo Jornada Situaciones de Crisis. Successes and failures in the management of public health crisis in Spain. <i>Gaceta Sanitaria</i> . 2009; 23(1): 67-71.FI: 0; Q:0; PMID: 19231727
March Cerdá JC, Prieto Rodríguez MA, Suess A, Escudero Carretero MJ. Seguridad del paciente: una perspectiva antropológica. <i>Seguridad clínica</i> . 2009; (): 27-41.FI: 0; Q:0; PMID:
March Cerdá JC, Prieto Rodríguez MA, Danet A, Pérez Corral O, Martínez F. Los directivos hospitalarios y la comunicación interna: una asignatura pendiente. <i>Rev Adm Sanit</i> . 2009; 7(1): 165-182.FI: 0; Q:0; PMID:
March Cerdá JC, Prieto Rodríguez MA. Few 'magic words' and too many 'tragic' words. <i>Gaceta Sanitaria</i> . 2009; 23(5): 485-485.FI: 0; Q:0; PMID: 19733940
<b>Evaluación y Calidad en Atención Sanitaria</b>
Rodríguez García de Cortázar A, Cabrera León A, Hernán García M, Jiménez JM. Attitudes of Adolescent Spanish Roma Toward Noninjection Drug Use and Risky Sexual Behavior. <i>Qualitative health research</i> . 2009; 19(5): 605-620.FI: 1,686; Q:2; PMID: 19299254

Romo N, Rodríguez García de Cortázar A, Cabrera León A. Girl Power: Risky Sexual Behaviour and Gender Identity amongst Young Spanish Recreational Drug Users. <i>Sexualities</i> . 2009; 12(3): 355-377.FI: 0; Q:0; PMID:
Rovira J, Espín Balbino J. Fraud in pharmaceuticals. <i>Pharmaceuticals Policy and Law</i> . 2009; 11(3): 161-171.FI: 0; Q:0; PMID:
Vogler S, Espín Balbino J, Habi C. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) - New PPRI analysis including Spain. <i>Pharmaceuticals Policy and Law</i> . 2009; 11(3): 213-234.FI: 0; Q:0; PMID:
<b>Gestión de la Práctica Asistencial</b>
Morales Asencio JM, Morilla Herrera JC, Martín Santos FJ, Gonzalo Jiménez E, Cuevas Fernández M, Bonill de las Nieves C, Tobías A, Rivas-Campos A. The association between nursing diagnoses, resource utilisation and patient and caregiver outcomes in a nurse-led home care service: Longitudinal study. <i>Int J Nurs Stud</i> . 2009; 46(2): 189-196.FI: 2,31; Q:1; PMID: 18990392
de Pedro J, Morales Asencio JM, Sesé A, Bennisar M, Ruiz MJ, Muñoz F. Validation of the Spanish version of the Evidence Based Practice Questionnaire in Nurses. <i>Rev Esp Salud Pública</i> . 2009; 83(4): 577-586.FI: 0,806; Q:4; PMID: 19893885
Hormigo Pozo A, Viciano López MA, Gómez Jiménez L, Gallego Parrilla MD, Orellana Lozano J, Morales Asencio JM. Improved effectiveness in the management of cardiovascular risk among type 2 diabetic patients in primary health care. <i>Atención Primaria</i> . 2009; 41(5): 240-245.FI: 0; Q:0; PMID: 19359066
Jiménez Pernet J, García Gutiérrez JF, Bés MP. Estructura organizativa de las comunidades virtuales de salud en español: Estudio exploratorio. <i>Revista eSalud</i> . 2009; 5(17): 0-0.FI: 0; Q:0; PMID:
Bermúdez Tamayo C, Martín Martín JJ, Ruiz Pérez I. Disability adjusted life years among people with HIV/AIDS injecting drug users. <i>Trastornos adictivos</i> . 2009; 11(1): 44-50.FI: 0; Q:0; PMID:
Jiménez Pernet J, García Gutiérrez JF, Bermúdez Tamayo C, Silva-Castro MM, Tuneu L, Valls L. Assessment of websites with information on medicines. <i>Aten Primaria</i> . 2009; 41(7): 360-366.FI: 0; Q:0; PMID: 19464077
Jiménez Pernet J, García Gutiérrez JF, Bermúdez Tamayo C. Accessibility of web sites on health for the elderly. <i>Rev Esp Geriatr Gerontol</i> . 2009; 44(6): 342-348.FI: 0; Q:0; PMID: 19926357
Muñoz FJ, Morales Asencio JM, Torres L. El cine en la enseñanza de estrategias para el afrontamiento de la enfermedad. <i>Revista Venezolana de Información, Tecnología y Conocimiento</i> . 2009; 6(2): 27-37.FI: 0; Q:0; PMID:
Villanueva T, Gervas J, Minué Lorenzo S. Perspectivas internacionais: os ventos favoráveis que sopram de Espanha e a experiência dos Seminários de Inovação em Cuidados de Saúde Primários (SICPSP). <i>Revista Portuguesa de Clínica Peral</i> . 2009; (): 0-0.FI: 0; Q:0; PMID:
de Pedro J, Morales Asencio JM, Artigues Vives G, Gonzalo Jiménez E, Morilla Herrera JC, Martín Santos FJ. Resultados de la atención en hospitales y número

de enfermeras: no es casualidad la cercanía a la causalidad.. METAS. 2009; 12(3): 18-22.FI: 0; Q:0; PMID:
de Pedro J, Morales Asencio JM, Sesé A, Bennasar M, Artigues Vives G, Pericàs J. Validación y adaptación al español de la Escala del Entorno de Práctica Enfermera del Nursing Work Index. METAS. 2009; 12(7): 65-73.FI: 0; Q:0; PMID:
Gonzalo Jiménez E. Investigación en cuidados enfermeros y dependencia. Index Enferm (Gran). 2009; 18(3): 175-184.FI: 0; Q:0; PMID:
Olry de Labry Lima A, Bermúdez Tamayo C. La necesidad de actualizar las recomendaciones españolas sobre terapia hormonal después de la menopausia.Comentario de Shetty KD, Vogt WB, Bhattacharya J. Hormone Replacement Therapy and Cardiovascular Health in the United States. Med Care. 2009;47:600-6. Gestión Clínica y Sanitaria. 2009; 11(3): 94-94.FI: 0; Q:0; PMID:
Gervas J, Heath I, Durán A, Gené J, Minué Lorenzo S, et al. Prevention and clinical complexity. Aten Primaria. 2009; 41(8): 460-462.FI: 0; Q:0; PMID: 19467735
<b>Salud Publica Promoción y Prevención de la Salud</b>
Gallo V, Bueno-De-Mesquita HB, Vermeulen R, Andersen PM, Kyrozis A, Linseisen J, Kaaks R, Allen NE, Roddam AW, Boshuizen HC, Peeters PH, Palli D, Mattiello A, Sieri S, Tumino R, Jiménez-Martín JM, Díaz MJ, Suarez LR, Trichopoulou A, Agudo A, Arriola L, Barricante-Gurrea A, Bingham S, Khaw KT, Manjer J, Lindkvist B, Overvad K, Bach FW, Tjønneland A, Olsen A, Bergmann MM, Boeing H, Clavel-Chapelon F, Lund E, Hallmans G, Middleton L, Vineis P, Riboli E.. Smoking and risk for amyotrophic lateral sclerosis: Analysis of the EPIC cohort. Ann Neurol. 2009; 65(4): 378-385.FI: 9,935; Q:1; PMID: 19399866
Ocaña Riola R, Fernández Ajuria A, Mayoral Cortés JM, Toro Cárdenas S, Sánchez-Cantalejo Garrido C. Uncontrolled Migrations as a Cause of Inequality in Health and Mortality in Small-Area Studies. Epidemiology. 2009; 20(3): 411-418.FI: 5,406; Q:1; PMID: 19289967
Maroto Navarro G, Castaño López E, García Calvente MM, Hidalgo Ruzzante N, Mateo Rodríguez I. Paternity and health services. Qualitative research on men's experiences during pregnancy, delivery and postpartum of theirs partners. Rev Esp Salud Pública. 2009; 83(2): 267-278.FI: 0,806; Q:4; PMID: 19626253
Delgado Sánchez A, Saletti Cuesta L, López Fernández LA, Luna del Castillo JD, Mateo Rodríguez I, Jiménez Martín JM. Características de la familia de origen y de la familia formada por médicas y médicos de familia en Andalucía. Rev Esp Salud Pública. 2009; 83(6): 891-897.FI: 0,806; Q:4; PMID:
Garrido Peña F, López Fernández F, Gil García E. La gripe A desde la teoría de la elección racional: propuestas para la toma de decisiones de políticas preventivas. Rev Esp Salud Pública. 2009; 83(6): 785-790.FI: 0,806; Q:4; PMID:
Ocaña Riola R. Modelos de Markov aplicados a la investigación en Ciencias de la Salud. Interciencia. 2009; 34(3): 157-162.FI: 0,341; Q:4; PMID:
Hidalgo Ruzzante N, Peralta-Ramírez MI, Robles-Ortega H, Vilar-Lopez R, Pérez-García M. Estrés y psicopatología en mujeres inmigrantes. Repercusiones sobre la

calidad de vida. <i>Psicología Conductual</i> . 2009; 17(3): 595-610.FI: 0; Q:0; PMID:
<b>Salud Pública, Protección de la salud</b>
Ramón R, Ballester F, Aguinagalde X, Amurrio A, Vioque J, Lacasaña Navarro M, et al. Fish consumption during pregnancy, prenatal mercury exposure, and anthropometric measures at birth in a prospective mother-infant cohort study in Spain. <i>Am J Clin Nutr</i> . 2009; 90(4): 1047-1055.FI: 6,74; Q:1; PMID: 19710189
Arrebola JP, Martín Olmedo P, Fernández Cabrera MF, Sánchez-Cantalejo Ramírez E, Jiménez Rios JA, Torne P, Porta M, Olea N. Predictors of concentrations of hexachlorobenzene in human adipose tissue: A multivariate analysis by gender in Southern Spain. <i>Environ Int</i> . 2009; 35(1): 27-32.FI: 3,516; Q:1; PMID: 18653237
Aguilar Garduño C, Lacasaña Navarro M, Blanco Munoz J, Borja Aburto VH, García AM. Parental occupational exposure to organic solvents and the risk of anencephaly in Mexico. <i>Occup Environ Med</i> . 2009; 67(1): 32-37.FI: 3,302; Q:1; PMID: 19737733
López Flores I, Lacasaña Navarro M, Blanco Munoz J, Aguilar Garduño C, Sánchez Villegas P, Pérez Méndez OA, Gamboa Avila R. Relationship between human paraoxonase-1 activity and PON1 polymorphisms in Mexican workers exposed to organophosphate pesticides. <i>Toxicol Lett</i> .. 2009; 188(2): 84-90.FI: 3,249; Q:1; PMID: 19446239
Daponte Codina A, Bolívar Muñoz J, Ocaña Riola R, Toro Cárdenas S, Mayoral Cortés JM. Patterns of smoking according to individual social position, and to socio-economic environment in municipal areas, Spain 1987-2001. <i>Health &amp; Place</i> . 2009; 15(3): 679-686.FI: 2,818; Q:1; PMID: 19147389
Moreno Banda G, Blanco Munoz J, Lacasaña Navarro M, Rothenberg S, Aguilar Garduño C, et al. Maternal exposure to floricultural work during pregnancy, PON1 Q192R polymorphisms and the risk of low birth weight. <i>Sci Total Environ</i> . 2009; 407(21): 5478-5485.FI: 2,579; Q:1; PMID: 19646734
Cirera Suarez L, Rodríguez Barranco M, Giménez J, Jiménez E, Sáez M, et al. Effects of public health interventions on industrial emissions and ambient air in Cartagena, Spain. <i>Environ Sci Pollut Res Int</i> . 2009; 16(2): 152-161.FI: 2,492; Q:1; PMID: 19104864
Plazaola Castaño J, Ruiz Pérez I, Escribà-Agüir V, Jiménez Martín JM, Hernández Torres E. Validation of the Spanish version of the Index of Spouse Abuse. <i>J Womens Health (Larchmt)</i> . 2009; 18(4): 499-506.FI: 1,943; Q:1; PMID: 19361317
Perea Milla E, Olalla J, Sánchez-Cantalejo Ramírez E, Martos F, Carmona López G, Fornieles García Y, Daponte Codina A, et al. Pre-hospital antibiotic treatment and mortality caused by invasive meningococcal disease, adjusting for indication bias. <i>BMC Public Health</i> . 2009; 9(1): 95-95.FI: 2,029; Q:2; PMID: 19344518
Ruiz Pérez I, Olry de Labry Lima A, Sordo del Castillo L, Rodríguez Baño J, López Ruz MA, Arco Jiménez A del. No differences in quality of life between men and women undergoing HIV antiretroviral treatment. Impact of demographic, clinical and psychosocial factors. <i>AIDS Care</i> . 2009; 21(8): 943-952.FI: 1,466; Q:2;

PMID: 20024750
López MJ, Silva E, Granada A, Molina JM, Fernández MF, Aguilar Garduño C, et al. Assessment of the total effective xenoestrogen burden in extracts of human placentas. <i>Biomarkers</i> . 2009; 14(5): 271-277.FI: 1,728; Q:3; PMID: 19476411
Ruiz-Pérez I, Plazaola-Castaño J, Cáliz-Cáliz R, Rodríguez-Calvo I, García-Sánchez A, Ferrer-González MA, Guzmán-Ubeda M, del Río-Lozano M, López-Chicheri García I. Risk factors for fibromyalgia: the role of violence against women. <i>Clin Rheumatol</i> . 2009; 28(7): 777-786.FI: 1,559; Q:4; PMID: 19277813
Bolívar Muñoz J, Daponte Codina A, López L, Mateo Rodríguez I. Influencia de las características individuales y de las condiciones laborales en la gravedad de las lesiones por accidente de trabajo registradas en Andalucía en 2003. <i>Rev Esp Salud Pública</i> . 2009; 83(6): 847-861.FI: 0,806; Q:4; PMID:
Aguilar-García J, Olalla J, Perea Milla E, Rivas-Ruiz F, Martos F, Sánchez-Cantalejo Ramírez E, García-Alegría JJ. Analysis of the epidemiological characteristics and prognostic factors in probable or confirmed invasive meningococcal disease in a cohort of adolescents and adults during an epidemic outbreak. <i>Revista Clínica Española</i> . 2009; 209(5): 221-226.FI: 0,734; Q:4; PMID: 19480778
Mayoral Cortes JM, Puell Gómez L, Pérez Morilla E, Gallardo García V, Duran Pla E, Fernandez Merino JC, Guillén Enriquez J, Carmona JC, Anderica G, Mateos I, Navarro Marí JM, Pérez Ruiz M, Daponte A. Behaviour of the pandemic H1N1 influenza virus in Andalusia, Spain, at the onset of the 2009-10 season.. <i>Eurosurveillance</i> . 2009; 14(49): 1-4.FI: 0; Q:0; PMID: 20003907
Barroso García P, Ruiz Pérez I, de Rojas FP, Parrón Carreño T, Corpas Nogales E. Factors related to non-participation in a breast cancer early detection program. <i>Gaceta Sanitaria</i> 2009; 23(1): 44-48.FI: 0; Q:0; PMID: 19231722
Vives Cases C, Gil D, Plazaola Castaño J, Montero Pinar MI, Ruiz Pérez I, Escribà-Agüir V, et al. Gender-based violence in immigrant and spanish women: scale of the problem, responses and current policies. <i>Gac Sanit</i> . 2009; 23(supl.1): 100-106.FI: 0; Q:0; PMID: 19892440
Medina S, Le Tertre A, Saklad M, on behalf of the Apheis Collaborative Network., Daponte Codina A. The Apheis project: Air Pollution and Health-A European Information System. <i>Air Qual Atmos Health</i> . 2009; 2(4): 185-198.FI: 0; Q:0; PMID: 20098507
<b>Registro de Cáncer de Granada</b>
Menvielle G, Boshuizen H, Kunst AE, Dalton SO, Vineis P, Bergmann MM, Hermann S, Ferrari P, Raaschou-Nielsen O, Tjønneland A, Kaaks R, Linseisen J, Kostı M, Trichopoulou A, Dilis V, Palli D, Krogh V, Panico S, Tumino R, Büchner FL, van Gils CH, Peeters PH, Braaten T, Gram IT, Lund E, Rodriguez L, Agudo A, Sánchez MJ, Tormo MJ, Ardanaz E, Manjer J, Wirfält E, Hallmans G, Rasmuson T, Bingham S, Khaw KT, Allen N, Key T, Boffetta P, Duell EJ, Slimani N, Gallo V, Riboli E, Bueno-de-Mesquita HB. The Role of Smoking and Diet in Explaining Educational Inequalities in Lung Cancer Incidence. <i>Journal of the National Cancer Institute</i> . 2009; 101(5): 321-330.FI: 14,933; Q:1; PMID: 19244178

Pollán M, Pastor-Barriuso R, Ardanaz E, Argüelles M, Martos C, Galcerán J, Sánchez-Pérez MJ, Chirlaque MD, Larrañaga N, Martínez-Cobo R, Tobalina MC, Vidal E, Marcos-Gragera R, Mateos A, Garau I, Rojas-Martín MD, Jiménez R, Torrella-Ramos A, Perucha J, Pérez-de-Rada ME, González S, Rabanaque MJ, Borràs J, Navarro C, Hernández E, Izquierdo A, López-Abente G, Martínez C. Recent Changes in Breast Cancer Incidence in Spain, 1980-2004. *J Natl Cancer Inst.* 2009; 101(22): 1584-1591.FI: 14,933; Q:1; PMID: 19861303

van Duijnhoven FJ, Bueno-De-Mesquita HB, Ferrari P, Jenab M, Boshuizen HC, Ros MM, Casagrande C, Tjønneland A, Olsen A, Overvad K, Thorlacius-Ussing O, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Morois S, Kaaks R, Linseisen J, Boeing H, Nöthlings U, Trichopoulou A, Trichopoulos D, Misirli G, Palli D, Sieri S, Panico S, Tumino R, Vineis P, Peeters PH, van Gils CH, Ocké MC, Lund E, Engeset D, Skeie G, Suárez LR, González CA, Sánchez MJ, Dorronsoro M, Navarro C, Barricarte A, Berglund G, Manjer J, Hallmans G, Palmqvist R, Bingham SA, Khaw KT, Key TJ, Allen NE, Boffetta P, Slimani N, Rinaldi S, Gallo V, Norat T, Riboli E. Fruit, vegetables, and colorectal cancer risk: the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Am J Clin Nutr.* 2009; 89(5): 1441-1452.FI: 6,74; Q:1; PMID: 19339391

Saadatian-Elahi M, Slimani N, Chajès V, Jenab M, Goudable J, Biessy C, Ferrari P, Byrnes G, Autier P, Peeters PH, Ocké M, Bueno de Mesquita B, Johansson I, Hallmans G, Manjer J, Wirfält E, González CA, Navarro C, Martinez C, Amiano P, Suárez LR, Ardanaz E, Tjønneland A, Halkjaer J, Overvad K, Jakobsen MU, Berrino F, Pala V, Palli D, Tumino R, Vineis P, Santucci de Magistris M, Spencer EA, Crowe FL, Bingham S, Khaw KT, Linseisen J, Rohrmann S, Boeing H, Noethlings U, Olsen KS, Skeie G, Lund E, Trichopoulou A, Oustoglu E, Clavel-Chapelon F, Riboli E. Plasma phospholipid fatty acid profiles and their association with food intakes: results from a cross-sectional study within the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Am J Clin Nutr.* 2009; 89(1): 331-346.FI: 6,74; Q:1; PMID: 19056549

Pala V, Krogh V, Berrino F, Sieri S, Grioni S, Tjønneland A, Olsen A, Jakobsen MU, Overvad K, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Romieu I, Linseisen J, Rohrmann S, Boeing H, Steffen A, Trichopoulou A, Benetou V, Naska A, Vineis P, Tumino R, Panico S, Masala G, Agnoli C, Engeset D, Skeie G, Lund E, Ardanaz E, Navarro C, Sánchez MJ, Amiano P, Svatetz CA, Rodriguez L, Wirfält E, Manjer J, Lenner P, Hallmans G, Peeters PH, van Gils CH, Bueno-de-Mesquita HB, van Duijnhoven FJ, Key TJ, Spencer E, Bingham S, Khaw KT, Ferrari P, Byrnes G, Rinaldi S, Norat T, Michaud DS, Riboli E. Meat, eggs, dairy products, and risk of breast cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) cohort. *Am J Clin Nutr.* 2009; 90(3): 602-612.FI: 6,74; Q:1; PMID: 19491385

Campa D, McKay J, Sinilnikova O, Hüsing A, Vogel U, Hansen RD, Overvad K, Witt PM, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Chajes V, Rohrmann S, Chang-Claude J, Boeing H, Fisher E, Trichopoulou A, Trichopoulos D, Palli D, Villarini A, Sacerdote C, Mattiello A, Tumino R, Peeters PH, van Gils CH, Bas Bueno-de-Mesquita H, Lund E, Chirlaque MD, Sala N, Suarez LR, Barricarte A, Dorronsoro M, Sánchez MJ, Lenner P, Hallmans G, Tsilidis K, Bingham S, Khaw KT, Gallo V, Norat T, Riboli E, Rinaldi S, Lenoir G, Tavitigian SV, Canzian F, Kaaks R. Genetic variation in genes of the fatty acid synthesis pathway and breast cancer risk. *Breast Cancer Res Tr.* 2009; 118(3): 565-574.FI: 5,684; Q:1; PMID: 19252981

Travis RC, Crowe FL, Allen NE, Appleby PN, Roddam AW, Tjønneland A, Olsen A, Linseisen J, Kaaks R, Boeing H, Kröger J, Trichopoulou A, Dilis V, Trichopoulos D, Vineis P, Palli D, Tumino R, Sieri S, Bueno-de-Mesquita HB, van Duijnhoven FJ, Chirlaque MD, Barricarte A, Larrañaga N, González CA, Argüelles MV, Sánchez MJ, Stattin P, Hallmans G, Khaw KT, Bingham S, Rinaldi S, Slimani N, Jenab M, Riboli E, Key TJ. Serum Vitamin D and Risk of Prostate Cancer in a Case-Control Analysis Nested Within the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC). *Am J Epidemiol.* 2009; 169(10): 1223-1232.FI: 5,454; Q:1; PMID: 19359375

Buckland G, González CA, Agudo A, Vilardell M, Berenguer A, Amiano P, Ardanaz E, Arriola L, Barricarte A, Basterretxea M, Chirlaque MD, Cirera L, Dorronsoro M, Egües N, Huerta JM, Larrañaga N, Marin P, Martínez C, Molina E, Navarro C, Quirós JR, Rodríguez L, Sanchez MJ, Tormo MJ, Moreno-Iribas C. Adherence to the Mediterranean Diet and Risk of Coronary Heart Disease in the Spanish EPIC Cohort Study. *Am J Epidemiol.* 2009; 170(12): 1518-1529.FI: 5,454; Q:1; PMID: 19903723

Neasham D, Gallo V, Guarrera S, Dunning A, Overvad K, Tjønneland A, Clavel-Chapelon F, Linseisen JP, Malaveille C, Ferrari P, Boeing H, Benetou V, Trichopoulou A, Palli D, Crosignani P, Tumino R, Panico S, Bueno-De-Mesquita HB, Peeters PH, van Gib CH, Lund E, Gonzalez CA, Martinez C, Dorronsoro M, Barricarte A, Navarro C, Quiros JR, Berglund G, Jarvholm B, Khaw KT, Key TJ, Bingham S, Diaz TM, Riboli E, Matullo G, Vineis P. Double-strand break DNA repair genotype predictive of later mortality and cancer incidence in a cohort of non-smokers. *DNA Repair.* 2009; 8(1): 60-71.FI: 5,095; Q:1; PMID: 18824251

Agudo A, Peluso M, Sala N, Capellá G, Munnia A, Piro S, Marín F, Ibáñez R, Amiano P, Tormo MJ, Ardanaz E, Barricarte A, Chirlaque MD, Dorronsoro M, Larrañaga N, Martínez C, Navarro C, Quirós JR, Sánchez MJ, González CA. Aromatic DNA adducts and polymorphisms in metabolic genes in healthy adults: findings from the EPIC-Spain cohort. *Carcinogenesis.* 2009; 30(6): 968-976.FI: 4,93; Q:1; PMID: 19307236

Travis RC, Spencer EA, Allen NE, Appleby PN, Roddam AW, Overvad K, Johnsen NF, Olsen A, Kaaks R, Linseisen J, Boeing H, Nöthlings U, Bueno-de-Mesquita HB, Ros MM, Sacerdote C, Palli D, Tumino R, Berrino F, Trichopoulou A, Dilis V, Trichopoulos D, Chirlaque MD, Ardanaz E, Larranaga N, Gonzalez C, Suárez LR, Sánchez MJ, Bingham S, Khaw KT, Hallmans G, Stattin P, Rinaldi S, Slimani N, Jenab M, Riboli E, Key TJ. Plasma phyto-oestrogens and prostate cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Brit J Cancer*. 2009; 100(11): 1817-1823.FI: 4,846; Q:1; PMID: 19436304

Crowe FL, Key TJ, Allen NE, Appleby PN, Roddam A, Overvad K, Grønbaek H, Tjønneland A, Halkjaer J, Dossus L, Boeing H, Kröger J, Trichopoulou A, Dilis V, Trichopoulos D, Boutron-Ruault MC, De Lauzon B, Clavel-Chapelon F, Palli D, Berrino F, Panico S, Tumino R, Sacerdote C, Bueno-de-Mesquita HB, Vrieling A, van Gils CH, Peeters PH, Gram IT, Skeie G, Lund E, Rodríguez L, Jakszyn P, Molina-Montes E, Tormo MJ, Barricarte A, Larrañaga N, Khaw KT, Bingham S, Rinaldi S, Slimani N, Norat T, Gallo V, Riboli E, Kaaks R. The Association between Diet and Serum Concentrations of IGF-I, IGFBP-1, IGFBP-2, and IGFBP-3 in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2009; 18(5): 1333-1340.FI: 4,77; Q:1; PMID: 19423514

Lahmann PH, Friedenreich C, Schulz M, Cust AE, Lukanova A, Kaaks R, Tjønneland A, Johnsen NF, Overvad K, Fournier A, Boutron-Ruault MC, Clavel Chapelon F, Boeing H, Linseisen J, Rohrmann S, Trichopoulou A, Lagiou P, Trichopoulos D, Palli D, Mattiello A, Sacerdote C, Agnoli C, Tumino R, Quirós JR, Larrañaga N, Agudo AT, Sánchez MJ, Berglund G, Manjer J, Monninkhof EM, Peeters PH, Bueno-de-Mesquita HB, May AM, Allen N, Khaw KT, Bingham S, Rinaldi S, Ferrari P, Riboli E. Physical activity and ovarian cancer risk: the European prospective investigation into cancer and nutrition. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2009; 18(1): 351-354.FI: 4,77; Q:1; PMID: 19124520

Steffen A, Schulze MB, Pischon T, Dietrich T, Molina Montes ME, et al. Anthropometry and Esophageal Cancer Risk in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2009; 18(7): 2079-2089.FI: 4,77; Q:1; PMID: 19567501

Jenab M, McKay J, Bueno-de-Mesquita HB, van Duijnhoven FJ, Ferrari P, Slimani N, Jansen EH, Pischon T, Rinaldi S, Tjønneland A, Olsen A, Overvad K, Boutron-Ruault MC, Clavel-Chapelon F, Engel P, Kaaks R, Linseisen J, Boeing H, Fisher E, Trichopoulou A, Dilis V, Oustoglou E, Berrino F, Vineis P, Mattiello A, Masala G, Tumino R, Vrieling A, van Gils CH, Peeters PH, Brustad M, Lund E, Chirlaque MD, Barricarte A, Suárez LR, Molina E, Dorronsoro M, Sala N, Hallmans G, Palmqvist R, Roddam A, Key TJ, Khaw KT, Bingham S, Boffetta P, Autier P, Byrnes G, Norat T, Riboli E. Vitamin D receptor and calcium sensing receptor polymorphisms and the risk of colorectal cancer in European populations. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2009; 18(9): 2485-2491.FI: 4,77; Q:1; PMID: 19706842

Allen NE, Roddam AW, Sieri S, Boeing H, Jakobsen MU, Overvad K, Tjønneland A, Halkjaer J, Vineis P, Contiero P, Palli D, Tumino R, Mattiello A, Kaaks R, Rohrmann S, Trichopoulou A, Zilis D, Koumantaki Y, Peeters PH, Bueno-de-Mesquita HB, Barricarte A, Rodríguez L, Dorronsoro M, Sánchez MJ, Chirilaque MD, Esquius L, Manjer J, Wallström P, Ljungberg B, Hallmans G, Bingham S, Khaw KT, Boffetta P, Norat T, Mouw T, Riboli E. A prospective analysis of the association between macronutrient intake and renal cell carcinoma in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Int J Cancer*. 2009; 125(4): 982-987.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19415751

Johnsen NF, Tjønneland A, Thomsen BL, Christensen J, Loft S, Friedenreich C, Key TJ, Allen NE, Lahmann PH, Mejlvig L, Overvad K, Kaaks R, Rohrmann S, Boing H, Misirli G, Trichopoulou A, Zylis D, Tumino R, Pala V, Bueno-de-Mesquita HB, Kiemeny LA, Suárez LR, Gonzalez CA, Sánchez MJ, Huerta JM, Gurrea AB, Manjer J, Wirfält E, Khaw KT, Wareham N, Boffetta P, Egevad L, Rinaldi S, Riboli E. Physical activity and risk of prostate cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) cohort. *Int J Cancer*. 2009; 125(4): 902-908.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19415749

Suzuki R, Allen NE, Key TJ, Appleby PN, Tjønneland A, Johnsen NF, Jensen MK, Overvad K, Boeing H, Pischon T, Kaaks R, Rohrmann S, Trichopoulou A, Misirli G, Trichopoulos D, Bueno-de-Mesquita HB, van Duijnhoven F, Sacerdote C, Pala V, Palli D, Tumino R, Ardanaz E, Quirós JR, Larrañaga N, Sánchez MJ, Tormo MJ, Jakszyn P, Johansson I, Stattin P, Berglund G, Manjer J, Bingham S, Khaw KT, Egevad L, Ferrari P, Jenab M, Riboli E. A prospective analysis of the association between dietary fiber intake and prostate cancer risk in EPIC. *Int J Cancer*. 2009; 124(1): 245-249.FI: 4,734; Q:1; PMID: 18814263

Vrieling A, Verhage BA, van Duijnhoven FJ, Jenab M, Overvad K, Tjønneland A, Olsen A, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Kaaks R, Rohrmann S, Boeing H, Nöthlings U, Trichopoulou A, John T, Dimosthenes Z, Palli D, Sieri S, Mattiello A, Tumino R, Vineis P, van Gils CH, Peeters PH, Engeset D, Lund E, Rodríguez Suárez L, Jakszyn P, Larrañaga N, Sánchez MJ, Chirilaque MD, Ardanaz E, Manjer J, Lindkvist B, Hallmans G, Ye W, Bingham S, Khaw KT, Roddam A, Key T, Boffetta P, Duell EJ, Michaud DS, Riboli E, Bueno-de-Mesquita HB. Fruit and vegetable consumption and pancreatic cancer risk in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition.. *Int J Cancer*. 2009; 124(8): 1926-1934.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19107929

Weikert S, Dietrich T, Boeing H, Bergmann M, Boutron-Ruault MC, ....., Sánchez Pérez MJ, et al. Lifetime and baseline alcohol intake and risk of cancer of the upper aero-digestive tract in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) study. *Int J Cancer*. 2009; 125(2): 406-412.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19378340

Johnsen NF, Tjønneland A, Thomsen BL, Christensen J, Loft S, Friedenreich C, Key TJ, Allen NE, Lahmann PH, Mejlvig L, Overvad K, Kaaks R, Rohrmann S, Boing H, Misirli G, Trichopoulou A, Zylis D, Tumino R, Pala V, Bueno-de-Mesquita HB, Kiemeny LA, Suárez LR, Gonzalez CA, Sánchez MJ, Huerta JM, Gurrea AB,

Manjer J, Wirfält E, Khaw KT, Wareham N, Boffetta P, Egevad L, Rinaldi S, Riboli E. Consumption of vegetables and fruit and the risk of bladder cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Int J Cancer*. 2009; 125(11): 2643-2651.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19618458

Rinaldi S, Cleveland R, Norat T, Biessy C, Rohrmann S, Linseisen J, Boeing H, Pischon T, Panico S, Agnoli C, Palli D, Tumino R, Vineis P, Peeters PH, van Gils CH, Bueno-de-Mesquita BH, Vrieling A, Allen NE, Roddam A, Bingham S, Khaw KT, Manjer J, Borgquist S, Dumeaux V, Torhild Gram I, Lund E, Trichopoulou A, Makrygiannis G, Benetou V, Molina E, Donate Suárez I, Barricarte Gurrea A, Gonzalez CA, Tormo MJ, Altzibar JM, Olsen A, Tjønneland A, Grønbaek H, Overvad K, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Morois S, Slimani N, Boffetta P, Jenab M, Riboli E, Kaaks R. Serum levels of IGF-I, IGFBP-3 and colorectal cancer risk: results from the EPIC cohort, plus a meta-analysis of prospective studies. *Int J Cancer*. 2009; 126(7): 1702-1715.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19810099

Menvielle G, Boshuizen H, Kunst AE, Vineis P, Dalton SO, Bergmann MM, Hermann S, Veglia F, Ferrari P, Overvad K, Raaschou-Nielsen O, Tjønneland A, Kaaks R, Linseisen J, Palli D, Krogh V, Tumino R, Rodriguez L, Agudo A, Sánchez MJ, Arozena JM, Cirera L, Ardanaz E, Bingham S, Khaw KT, Boffetta P, Duell E, Slimani N, Gallo V, Riboli E, Bueno-de-Mesquita HB. Occupational exposures contribute to educational inequalities in lung cancer incidence among men. evidence from the epic prospective cohort study. *Int J Cancer*. 2009; 126(8): 1928-1935.FI: 4,734; Q:1; PMID: 19810107

Rohrmann S, Linseisen J, Vrieling A, Boffetta P, Stolzenberg-Solomon RZ, Lowenfels AB, Jensen MK, Overvad K, Olsen A, Tjønneland A, Boutron-Ruault MC, Clavel-Chapelon F, Fagherazzi G, Misirli G, Lagiou P, Trichopoulou A, Kaaks R, Bergmann MM, Boeing H, Bingham S, Khaw KT, Allen N, Roddam A, Palli D, Pala V, Panico S, Tumino R, Vineis P, Peeters PH, Hjartåker A, Lund E, Redondo Cornejo ML, Agudo A, Arriola L, Sánchez MJ, Tormo MJ, Barricarte Gurrea A, Lindkvist B, Manjer J, Johansson I, Ye W, Slimani N, Duell EJ, Jenab M, Michaud DS, Mouw T, Riboli E, Bueno-de-Mesquita HB. Ethanol intake and the risk of pancreatic cancer in the European prospective investigation into cancer and nutrition (EPIC). *Cancer Cause Control*. 2009; 20(5): 785-794.FI: 3,69; Q:1; PMID: 19145468

Suzuki R, Allen NE, Appleby PN, Key TJ, Dossus L, Tjønneland A, Føns Johnsen N, Overvad K, Sacerdote C, Palli D, Krogh V, Tumino R, Rohrmann S, Linseisen J, Boeing H, Trichopoulou A, Makrygiannis G, Misirli G, Bueno-de-Mesquita HB, May AM, Díaz MJ, Sánchez MJ, Barricarte Gurrea A, Rodríguez Suárez L, Buckland G, Larrañaga N, Bingham S, Khaw KT, Rinaldi S, Slimani N, Jenab M, Riboli E, Kaaks R. Lifestyle factors and serum androgens among 636 middle aged men from seven countries in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC). *Cancer Cause Control*. 2009; 20(6): 811-821.FI: 3,69; Q:1; PMID: 19306067

Spencer EA, Key TJ, Appleby PN, van Gils CH, Olsen A, Tjønneland A, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Touillaud M, Sánchez MJ, Bingham S, Khaw KT,

<p>Slimani N, Kaaks R, Riboli E. Prospective study of the association between grapefruit intake and risk of breast cancer in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC). <i>Cancer Cause Control</i>. 2009; 20(6): 803-809.FI: 3,69; Q:1; PMID: 19224379</p>
<p>Romaguera D, Norat T, Mouw T, May AM, Bamia C, Slimani N, Travier N, Besson H, Luan J, Wareham N, Rinaldi S, Couto E, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Cottet V, Palli D, Agnoli C, Panico S, Tumino R, Vineis P, Agudo A, Rodriguez L, Sanchez MJ, Amiano P, Barricarte A, Huerta JM, Key TJ, Spencer EA, Bueno-de-Mesquita HB, Büchner FL, Orfanos P, Naska A, Trichopoulou A, Rohrmann S, Kaaks R, Bergmann M, Boeing H, Johansson I, Hellstrom V, Manjer J, Wirfält E, Uhre Jacobsen M, Overvad K, Tjonneland A, Halkjaer J, Lund E, Braaten T, Engeset D, Odysseos A, Riboli E, Peeters PH. Adherence to the Mediterranean Diet Is Associated with Lower Abdominal Adiposity in European Men and Women. <i>J Nutr</i>. 2009; 139(9): 1728-1737.FI: 3,647; Q:1; PMID: 19571036</p>
<p>Besson H, Ekelund U, Luan J, May AM, Sharp S, Travier N, Agudo A, Slimani N, Rinaldi S, Jenab M, Norat T, Mouw T, Rohrmann S, Kaaks R, Bergmann M, Boeing H, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Overvad K, Andreasen EL, Johnsen NF, Halkjaer J, Gonzalez C, Rodriguez L, Sanchez MJ, Arriola L, Barricarte A, Navarro C, Key TJ, Spencer EA, Orfanos P, Naska A, Trichopoulou A, Manjer J, Wirfält E, Lund E, Palli D, Agnoli C, Vineis P, Panico S, Tumino R, Bueno-de-Mesquita HB, van den Berg SW, Odysseos AD, Riboli E, Wareham NJ, Peeters PH. A cross-sectional analysis of physical activity and obesity indicators in European participants of the EPIC-PANACEA study. <i>Int J Obesity</i>. 2009; 33(4): 497-506.FI: 3,64; Q:1; PMID: 19223851</p>
<p>Jakszyn P, Goñi F, Etxeandia A, Vives A, Millán E, López R, Amiano P, Ardanaz E, Barricarte A, Chirlaque MD, Dorronsoro M, Larrañaga N, Martínez C, Navarro C, Rodríguez L, Sánchez MJ, Tormo MJ, González CA, Agudo A. Serum levels of organochlorine pesticides in healthy adults from five regions of Spain. <i>Chemosphere</i>. 2009; 76(11): 1518-1524.FI: 3,054; Q:1; PMID: 19586652</p>
<p>Agudo A, Goñi F, Etxeandia A, Vives A, Millán E, López R, Amiano P, Ardanaz E, Barricarte A, Chirlaque MD, Dorronsoro M, Jakszyn P, Larrañaga N, Martínez C, Navarro C, Rodríguez L, Sánchez MJ, Tormo MJ, González CA. Polychlorinated biphenyls in Spanish adults: Determinants of serum concentrations. <i>Environ Res</i>. 2009; 109(5): 620-628.FI: 3,038; Q:1; PMID: 19403125</p>
<p>Ciccolallo L, Licitra L, Cantero Hinojosa J, Cantú G, EURO CARE Working Group, Martínez García C. Survival from salivary glands adenoid cystic carcinoma in European populations. <i>Oral Oncol</i>. 2009; 45(8): 669-674.FI: 2,928; Q:1; PMID: 19095489</p>
<p>Travier N, Agudo A, May AM, Gonzalez C, Luan J, Besson H, Wareham NJ, Slimani N, Rinaldi S, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Palli D, Agnoli C, Mattiello A, Tumino R, Vineis P, Rodriguez L, Sanchez MJ, Dorronsoro M, Barricarte A, Tormo MJ, Norat T, Mouw T, Key TJ, Spencer EA, Bueno-de-Mesquita HB, Vrieling A, Orfanos P, Naska A, Trichopoulou A, Rohrmann S, Kaaks R, M Bergmann M, Boeing H, Hallmans G, Johansson I, Manjer J, Lindkvist B,</p>

<p>Jakobsen MU, Overvad K, Tjonneland A, Halkjaer J, Lund E, Braaten T, Odysseos A, Riboli E, Peeters PH. Smoking and body fatness measurements: A cross sectional analysis in the EPIC-PANACEA study. <i>Prev Med.</i> 2009; 49(5): 365-373.FI: 2,757; Q:1; PMID: 19716380</p>
<p>Brenner H, Francisci S, de Angelis R, Marcos-Gragera R, Verdecchia A, Gatta G, Allemani C, Ciccolallo L, Coleman M, Sant M; EUROCARE Working Group. Long-term survival expectations of cancer patients in Europe in 2000-2002. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1028-1041.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19091549</p>
<p>Sant M, Allemani C, Santaquilani M, Knijn A, Marchesi F, Capocaccia R; EUROCARE Working Group. EUROCARE-4. Survival of cancer patients diagnosed in 1995-1999. Results and commentary. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 931-991.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19171476</p>
<p>Berrino F, Verdecchia A, Lutz JM, Lombardo C, Micheli A, Capocaccia R; EUROCARE Working Group. Comparative cancer survival information in Europe. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 901-908.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19217771</p>
<p>Francisci S, Capocaccia R, Grande E, Santaquilani M, Simonetti A, Allemani C, Gatta G, Sant M, Zigon G, Bray F, Janssen-Heijnen M; EUROCARE Working Group. The cure of cancer: a European perspective. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1067-1079.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19131242</p>
<p>De Angelis R, Francisci S, Baili P, Marchesi F, Roazzi P, Belot A, Crocetti E, Pury P, Knijn A, Coleman M, Capocaccia R; EUROCARE Working Group. The EUROCARE-4 database on cancer survival in Europe: data standardisation, quality control and methods of statistical analysis. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 909-930.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19128955</p>
<p>Verdecchia A, Guzzinati S, Francisci S, De Angelis R, Bray F, Allemani C, Tavilla A, Santaquilani M, Sant M; EUROCARE Working Group. Survival trends in European cancer patients diagnosed from 1988 to 1999. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1042-1066.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19124239</p>
<p>Rosso S, De Angelis R, Ciccolallo L, Carrani E, Soerjomataram I, Grande E, Zigon G, Brenner H; EUROCARE Working Group. Multiple tumours in survival estimates. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1080-1094.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19121933</p>
<p>Quaglia A, Tavilla A, Shack L, Brenner H, Janssen-Heijnen M, Allemani C, Colonna M, Grande E, Grosclaude P, Vercelli M; EUROCARE Working Group. The cancer survival gap between elderly and middle-aged patients in Europe is widening. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1006-1016.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19121578</p>
<p>Micheli A, Ciampichini R, Oberaigner W, Ciccolallo L, de Vries E, Izarzugaza I, Zambon P, Gatta G, De Angelis R; EUROCARE Working Group. The advantage of women in cancer survival: an analysis of EUROCARE-4 data. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 1017-1027.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19109009</p>
<p>Gatta G, Zigon G, Capocaccia R, Coebergh JW, Desandes E, Kaatsch P, Pastore G, Peris-Bonet R, Stiller CA; EUROCARE Working Group. Survival of European children and young adults with cancer diagnosed 1995-2002. <i>Eur J Cancer.</i> 2009; 45(6): 992-1005.FI: 4,475; Q:2; PMID: 19231160</p>
<p>Gatta G, Zigon G, Buemi A, Coebergh JW, Colonna M, Contiero P, Denis L,</p>

Grosclaude P, Guizard AV, Sanchez-Perez MJ, Plesko I, Ondrusova M, Rachtan J, Valdagni R, Velten M, Vercelli M, Berrino F. Prostate cancer treatment in Europe at the end of 1990s. *Acta Oncol.* 2009; 48(6): 867-673.FI: 2,739; Q:2; PMID: 19235570

Olsen A, Halkjaer J, van Gils CH, Buijsse B, Verhagen H, Jenab M, Boutron-Ruault MC, Ericson U, Ocké MC, Peeters PH, Touvier M, Niravong M, Waaseth M, Skeie G, Khaw KT, Travis R, Ferrari P, Sanchez MJ, Agudo A, Overvad K, Linseisen J, Weikert C, Sacerdote C, Evangelista A, Zylis D, Tsiotas K, Manjer J, van Guelpen B, Riboli E, Slimani N, Bingham S. Dietary intake of the water-soluble vitamins B1, B2, B6, B12 and C in 10 countries in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Eur J Clin Nutr.* 2009; 63(4): 122-149.FI: 2,686; Q:2; PMID: 19888270

Sieri S, Krogh V, Saieva C, Grobbee DE, Bergmann M, Rohrmann S, Tjønneland A, Ferrari P, Chloptsios Y, Dilis V, Jenab M, Linseisen J, Wallström P, Johansson I, Chirlaque MD, Sanchez MJ, Niravong M, Clavel-Chapelon F, Welch AA, Allen NE, Bueno-de-Mesquita HB, van der Schouw YT, Sacerdote C, Panico S, Parr CL, Braaten T, Olsen A, Jensen MK, Bingham S, Riboli E, Slimani N. Alcohol consumption patterns, diet and body weight in 10 European countries.. *Eur J Clin Nutr.* 2009; 63(4): 81-100.FI: 2,686; Q:2; PMID: 19888282

Skeie G, Braaten T, Hjartåker A, Lentjes M, Amiano P, Jakszyn P, Pala V, Palanca A, Niekerk EM, Verhagen H, Avloniti K, Psaltopoulou T, Niravong M, Touvier M, Nimptsch K, Haubrock J, Walker L, Spencer EA, Roswall N, Olsen A, Wallström P, Nilsson S, Casagrande C, Deharveng G, Hellström V, Boutron-Ruault MC, Tjønneland A, Joensen AM, Clavel-Chapelon F, Trichopoulou A, Martinez C, Rodríguez L, Frasca G, Sacerdote C, Peeters PH, Linseisen J, Schienkiewitz A, Welch AA, Manjer J, Ferrari P, Riboli E, Bingham S, Engeset D, Lund E, Slimani N. Use of dietary supplements in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition calibration study. *Eur J Clin Nutr.* 2009; 63(4): 226-238.FI: 2,686; Q:2; PMID: 19888276

Ocké MC, Larrañaga N, Grioni S, van den Berg SW, Ferrari P, Salvini S, Benetou V, Linseisen J, Wirfält E, Rinaldi S, Jenab M, Halkjaer J, Jakobsen MU, Niravong M, Clavel-Chapelon F, Kaaks R, Bergmann M, Moutsiou E, Trichopoulou A, Lauria C, Sacerdote C, Bueno-de-Mesquita HB, Peeters PH, Hjartåker A, Parr CL, Tormo MJ, Sanchez MJ, Manjer J, Hellstrom V, Mulligan A, Spencer EA, Riboli E, Bingham S, Slimani N. Energy intake and sources of energy intake in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Eur J Clin Nutr.* 2009; 63(4): 3-15.FI: 2,686; Q:2; PMID: 19888279

Cust AE, Skilton MR, van Bakel MM, Halkjaer J, Olsen A, Agnoli C, Psaltopoulou T, Buurma E, Sonestedt E, Chirlaque MD, Rinaldi S, Tjønneland A, Jensen MK, Clavel-Chapelon F, Boutron-Ruault MC, Kaaks R, Nöthlings U, Chloptsios Y, Zylis D, Mattiello A, Caini S, Ocké MC, van der Schouw YT, Skeie G, Parr CL, Molina-Montes E, Manjer J, Johansson I, McTaggart A, Key TJ, Bingham S, Riboli E, Slimani N. Total dietary carbohydrate, sugar, starch and fibre intakes in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition. *Eur J Clin Nutr.*

2009; 63(4): 37-60.FI: 2,686; Q:2; PMID: 19888280

Escurriol V, Marí-Dell'Olmo M, Rohlf's I, Borrell C, Chirlaque MD, Buckland G, Rodriguez L, Sánchez MJ, Amiano P, Egüés N, Ros E. Plant sterol intake and education level in the Spanish EPIC cohort. *Nutrition*. 2009; 25(40397): 769-773.FI: 2,28; Q:2; PMID: 19304455

Vaissière T, Cuenin C, Paliwal A, Vineis P, Hoek G, Krzyzanowski M, Airoldi L, Dunning A, Garte S, Hainaut P, Malaveille C, Overvad K, Clavel-Chapelon F, Linseisen J, Boeing H, Trichopoulou A, Trichopoulos D, Kaladidi A, Palli D, Krogh V, Tumino R, Panico S, Bueno-De-Mesquita HB, Peeters PH, Kumle M, Gonzalez CA, Martinez C, Dorronsoro M, Barricarte A, Navarro C, Quiros JR, Berglund G, Janzon L, Jarvholm B, Day NE, Key TJ, Saracci R, Kaaks R, Riboli E, Hainaut P, Herceg Z. Quantitative analysis of DNA methylation after whole bisulfite amplification of a minute amount of DNA from body fluids. *Epigenetics*. 2009; 4(4): 221-230.FI: 0; Q:0; PMID: 19458486

Larrañaga N, Moreno C, Basterretxea M, Marín P, Chirlaque MD, Amiano P, Castilla J, Dorronsoro M, Quirós JR, Sánchez MJ, Ardanaz E, Barricarte A, Navarro C, Tormo MJ, Martínez C, Berenguer T, Agudo A, González CA. Incidence of acute myocardial infarction in the Spanish epic cohort. *An Sist Sanit Navar*. 2009; 32(1): 51-59.FI: 0; Q:0; PMID: 19430511

## ANEXO III. Registro de Cáncer de Granada. (RCG)

### I. REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA. BASE DE DATOS

El Registro de Cáncer de Granada (RCG), cuya actividad se inició en 1985, es un proyecto de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, adscrito para su desarrollo a la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP).

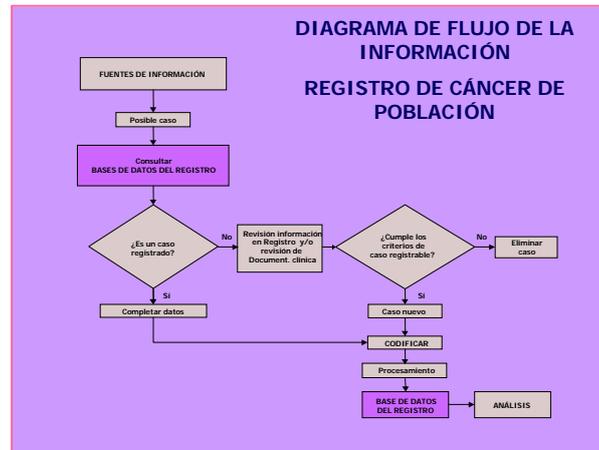
La misión del RCG es aportar información de calidad sobre la magnitud y características de los pacientes con cáncer en la provincia de Granada, para contribuir al conocimiento de la etiología e historia natural de la enfermedad, así como la planificación y evaluación de la atención sanitaria, todo ello para promover la equidad en el acceso a los servicios preventivos y asistenciales de los enfermos de cáncer.

El objetivo básico del RCG es determinar la incidencia y tendencias temporales de cáncer en la provincia de Granada, cuya población es próxima a los 880.000 habitantes.

El RCG está integrado y participa en las actividades de la *European Network of Cancer Registries* (ENCR), coordinadas por la *International Agency for Research on Cancer* (IARC). La información sobre cáncer generada por el RCG se ha publicado en las sucesivas ediciones de: a) *Cancer Incidence in Five Continents* vol. VI (1992), VII (1997), vol VIII (2002) y vol. IX (2007), b) *International Incidence of Childhood Cancer* (1999) y c) *Survival of Cancer Patients in Europe: the EURO CARE Study* (1995, 1999), editadas por la IARC. Además, la información está incorporada en las publicaciones electrónicas: *European Cancer Incidence and Mortality Database* (EURO CIM, 2001) y *Automated Childhood Cancer Information System* (ACCIS).

Es un requisito esencial el que todos los casos diagnosticados por primera vez de un cáncer y residentes en la provincia de Granada estén registrados. Por este motivo, en el RCG se rastrean todas las fuentes posibles en las que pueda existir información sobre casos diagnosticados y/o tratados de cáncer. Se recoge información de los centros sanitarios públicos y privados de la provincia de Granada. Además, es necesario consultar fuentes de información sobre mortalidad para identificar nuevos casos, no detectados previamente en los centros sanitarios, de los que se intentará recabar información en las fuentes clínicas o se registrarán como "Sólo Certificado de Defunción" (SCD). Estos casos suelen ser personas de edad avanzada que, en muchas ocasiones, no han recibido un tratamiento específico para el cáncer y cuyo diagnóstico se realiza, generalmente en Atención Primaria, próximo a la fecha de la defunción. La información de los CD se recogía en los Registros Civiles de cada uno de los municipios de la provincia. Desde el año 2000, por motivos de confidencialidad, se ha restringido el acceso a la causa de muerte de los CD. En el Registro de Mortalidad de Andalucía tampoco es posible disponer de esta información.

En la siguiente figura se muestra el diagrama de flujo de la información en el RCG.



Las principales fuentes de información para la identificación y registro de casos nuevos son las altas hospitalarias y los informes de Anatomía Patológica que, de la mayoría de los hospitales, no de todos, se reciben en soporte magnético. Los datos procedentes de algunas otras fuentes, tales como hospital de día de Oncología, laboratorio de Hematología, Endoscopia,... se obtienen bien en soporte magnético o en papel, en forma de listados de casos.

Tras contrastar los datos procedentes de las distintas fuentes de información, en el propio RCG se registra aproximadamente el 60% del volumen total de los casos anuales. En el resto de los casos, por faltar datos esenciales o importantes, administrativos o clínicos, para registrar el caso, la recogida de información se hace revisando directamente la historia clínica en los servicios de documentación o en el archivo del Servicio correspondiente.

En el Registro se utilizan criterios y normas de trabajo homogéneas e internacionalmente aceptadas, que facilitan la comparación de los datos entre los registros de cáncer de distintos países.

Debido a la multiplicidad de fuentes consultadas, cada año se recibe información sobre 60.000 casos, de los cuales aproximadamente 45.000 son posibles casos de cáncer, incluyendo duplicados, casos no registrables e información referente a casos ya registrados. Tras la correspondiente depuración de esta información, se registran aproximadamente 4.000 casos nuevos de cáncer cada año. Para cada caso se dispone de una media de 3-4 fuentes de información.

En esta memoria se presenta la incidencia de cáncer en la provincia de Granada en el periodo 2001-2005 y las tendencias de la incidencia desde el año 1985 en que se inicia el Registro.

Por dificultades para la obtención de las defunciones a partir del año 2000 con mención de cáncer en el Certificado de Defunción, debido a las normas de confidencialidad existentes, los datos presentados tienen que considerarse como incompletos. Posiblemente haya una subestimación de la incidencia que afecte a los

grupos de edad más avanzados y a los cánceres de peor pronóstico, por ser en estos donde se concentran, fundamentalmente, los casos cuya única información procede de un Certificado de Defunción.

Actualmente, el RCG dispone de datos sobre 69.000 casos incidentes de cáncer en la provincia de Granada, desde el año 1985. Basándose en esta información, regularmente se realizan análisis de datos, respondiendo a consultas formuladas al RCG por profesionales, o bien destinadas a la preparación de artículos, ponencias y/o comunicaciones en Reuniones Científicas o para su utilización como material docente.

En el Web de la EASP existe una información básica sobre el Registro de Cáncer de Granada, incidencia de cáncer en la provincia, así como sobre proyectos de investigación, publicaciones y otros documentos de interés en cáncer. Este contenido se actualiza periódicamente [http://www.easp.es/web/otrosproyectos/registro\\_cancer.asp?idCab=304&idSub=546&idSec=421](http://www.easp.es/web/otrosproyectos/registro_cancer.asp?idCab=304&idSub=546&idSec=421)

## 1. INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA, 2001 -2005

Por la imposibilidad de obtener los Certificados de Defunción con mención de cáncer a partir del año 2000, debido a las normas de confidencialidad existentes en el Instituto de Estadística de Andalucía, los datos presentados tienen que considerarse como incompletos. Posiblemente haya una subestimación de la incidencia que afecte a los grupos de edad más avanzados y a los cánceres de peor pronóstico, por ser en estos donde se concentran, fundamentalmente, los casos cuya única información procede de un Certificado de Defunción.

### Casos incidentes

En el período 2001-2005 se registraron 19.984 casos, correspondientes a las personas residentes en la provincia de Granada, diagnosticadas por primera vez de cáncer durante esos años, lo que representó una media de 4.000 casos nuevos anuales.

### Incidencia media anual de cáncer

En el periodo 2001-2005, la incidencia media anual de cáncer en Granada presentó unas tasas brutas de 567,5 y 392,1 por 100.000 hombres y mujeres, respectivamente.

La incidencia fue más elevada en los hombres que en las mujeres, con una razón de tasas estandarizadas de 1,6.

Las tasas acumulativas calculadas hasta los 74 años fueron de un 42,5% y 26,0% para hombres y mujeres, respectivamente, lo que significa que, si las tendencias no se modifican, casi 1 de cada 2 hombres y 1 de cada 4 mujeres residentes en Granada desarrollará un cáncer antes de los 75 años.

### Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2001-2005

Número de casos, tasas brutas, estandarizadas (pob. europea y mundial) por 100.000 hab. y tasas acumulativas (0-74 años).

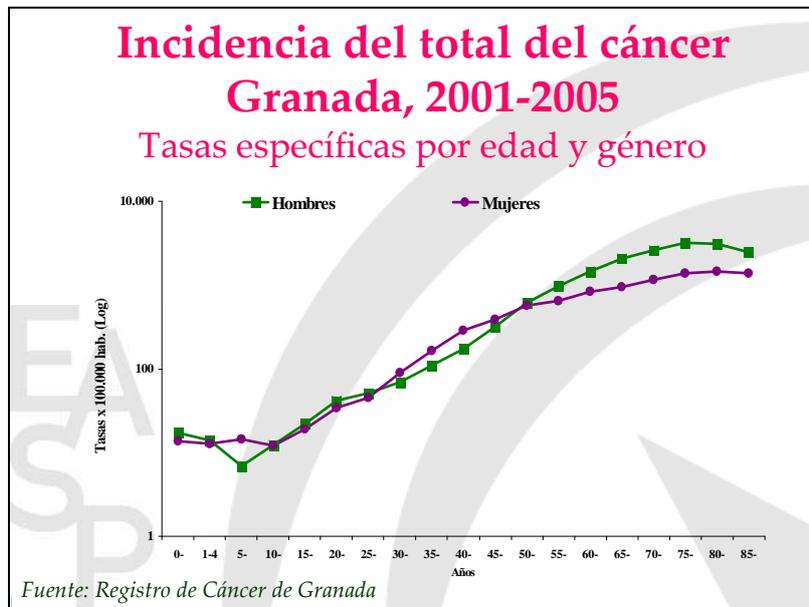
	Nº casos	T. bruta	T. estand (pob. eur)	T. acumulativa* (0-74 años)
<b>Hombres</b>	11.617	567,5	510,1	42,5
<b>Mujeres</b>	8.367	392,1	322,8	26,0

\* Tasas por 100 hab.

Fuente: Registro de Cáncer de Granada

## Edad y género

El cáncer es una enfermedad que afecta fundamentalmente a adultos de edad avanzada. En ambos géneros, las tasas específicas de incidencia son más elevadas a medida que aumenta la edad, siguiendo un patrón diferente en hombres y mujeres y produciéndose un brusco aumento a partir de los 50 años.



El 61% de los casos se presentan en personas de 65 o más años. Únicamente el 0,4% de los casos se presenta en menores de 15 años.

**Tabla 2. Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2001-2005**

Frecuencia relativa según edad y género

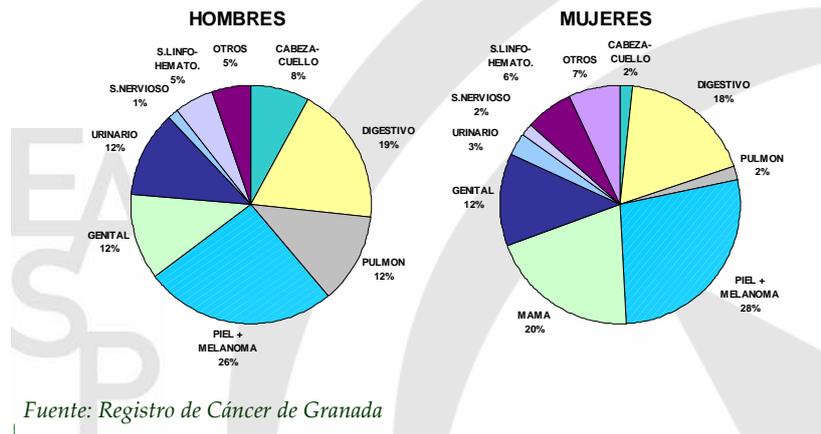
	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65 y más años
<b>Hombres</b>	0,4%	6,5%	28,3%	64,8%
<b>Mujeres</b>	0,5%	12,3%	31,5%	55,7%

Fuente: Registro de Cáncer de Granada

### Frecuencia relativa por órganos y aparatos

Durante este periodo, el mayor número de casos por órganos y aparatos correspondió, en ambos sexos, a la piel, seguida por el aparato digestivo en hombres y la mama en mujeres.

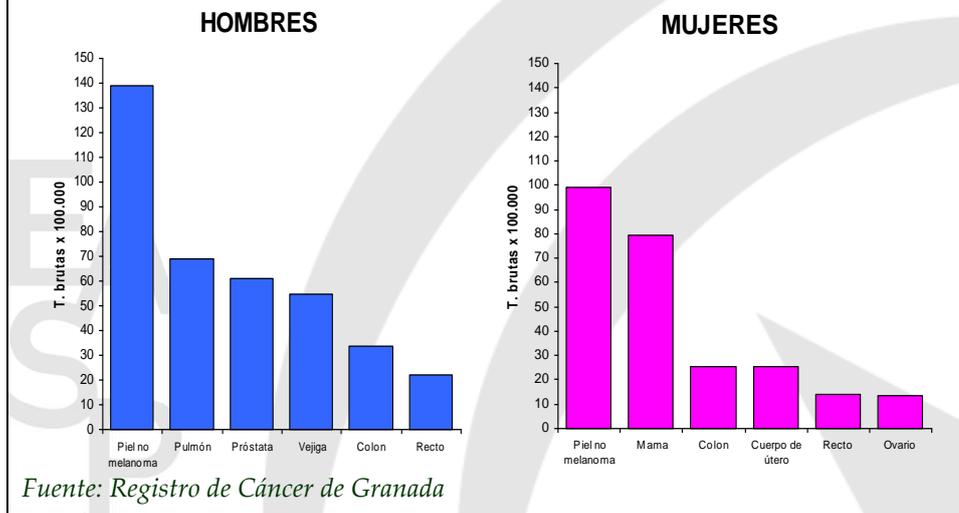
### Incidencia de cáncer. Granada, 2001-2005 Frecuencia Relativa por Órganos y Aparatos



### Localizaciones anatómicas más frecuentes

Por localizaciones anatómicas específicas, los cánceres más frecuentes fueron los de piel no melanoma, pulmón y próstata en los hombres, y piel no melanoma, mama y colon en las mujeres. Este orden de frecuencia es muy semejante al que se observa en otros registros de cáncer de población españoles, si bien, las tasas de incidencia de casi todos los cánceres son más elevadas en el norte que en el sur de España.

### Incidencia de cáncer. Granada, 2001-2005 Localizaciones más frecuentes por sexo. Tasas brutas por 100.000 hab.



A lo largo de las dos décadas de funcionamiento del Registro de Cáncer de Granada se ha observado un cambio del orden de frecuencia. El hecho más relevante es el progresivo alejamiento de los primeros lugares del cáncer de estómago y la incorporación a los primeros lugares del cáncer de próstata.

#### **Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2001-2005. Hombres**

Número de casos, tasas brutas, estandarizadas (pob. europea) por 100.000 hab., tasas acumulativas (0-74 años). Seis localizaciones más frecuentes

<b>CIE-10</b>	<b>Nº casos</b>	<b>T. bruta</b>	<b>T. estand (pob. eur)</b>	<b>T. acumulativa* (0-74 años)</b>
<b>Piel no melanoma</b>	2.850	139,2	124,8	10,1
<b>Pulmón</b>	1.408	68,8	61,8	5,4
<b>Próstata</b>	1.245	60,8	51,3	4,7
<b>Vejiga</b>	1.115	54,5	48,3	3,9
<b>Colon</b>	687	33,6	29,1	2,4
<b>Recto</b>	449	21,9	19,5	1,6

\* Tasas por 100 hab.

Fuente: Registro de Cáncer de Granada

#### **Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2001-2005. Mujeres**

Número de casos, tasas brutas, estandarizadas (pob. europea) por 100.000 hab., tasas acumulativas (0-74 años). Seis localizaciones más frecuentes

<b>CIE-10</b>	<b>Nº casos</b>	<b>T. bruta</b>	<b>T. estand (pob. eur)</b>	<b>T. acumulativa* (0-74 años)</b>
<b>Piel no melanoma</b>	2.113	99,0	76,5	6,0
<b>Mama</b>	1.689	79,2	73,7	6,1
<b>Colon</b>	540	25,3	18,8	1,5
<b>Cuerpo de útero</b>	538	25,2	22,2	1,9
<b>Recto</b>	298	14,0	10,9	0,9
<b>Ovario</b>	283	13,3	11,9	1,0

\* Tasas por 100 hab.

Fuente: Registro de Cáncer de Granada

## 2. TENDENCIAS DE LA INCIDENCIA DE CÁNCER. GRANADA, 1985-2005

En el periodo 1985-2005, la incidencia total de cáncer aumentó progresivamente en ambos géneros. La mortalidad permanece estabilizada y disminuye en alguna localización anatómica.

La incidencia, expresada en número de casos o en tasas brutas, mostró un importante incremento. El número total de casos registrados, que en el periodo 1985-1989 fue de 6.695 hombres y 4.719 mujeres, pasó a ser en 2001-2005 de 11.617 hombres y 8.367 mujeres. Parcialmente, este aumento es debido al envejecimiento de la población, por lo que expresado en forma de tasas estandarizadas, el incremento es menor.

**Incidencia media anual del total del cáncer. Granada, 1985-89 y 2001-2005**  
Nº casos, tasas brutas y estandarizadas (pob. europea y mundial) x 100.000 hab.

	Nº casos		T. bruta		T. estand (pob. europea)		T. estand (pob. mundial)	
	1985- 89	2001- 2005	1985- 89	2001- 2005	1985- 89	2001- 2005	1985- 89	2001- 2005
<b>Hombres</b>	6.695	11.617	346,3	563,3	395,4	517,1	273,3	351,1
<b>% cambio del período</b>	72%		63%		31%		28%	
<b>Mujeres</b>	4.719	8.367	235,7	392,1	225,4	322,8	161,3	234,4
<b>% cambio del período</b>	77%		66%		43%		45%	

Fuente: Registro de Cáncer de Granada

El comportamiento de las tasas estandarizadas de incidencia difiere según la localización tumoral específica que se considere. Entre los cánceres más frecuentes en la provincia de Granada se ha observado el incremento de las tasas de incidencia de cáncer de mama, próstata, piel no melanoma y colon, y el descenso del cáncer de estómago y de pulmón en los hombres.

## II. ACTUALIZACIÓN DE MÉTODOS DE TRABAJO EN EL REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA.

Durante el año 2009 se han actualizado los métodos de trabajo y el manual de procedimiento del RCG y se ha realizado un control de calidad de la base de datos total, utilizando programas específicos facilitados por la IARC, *IARCcrgTools*, que

examinan la validez y consistencia interna de los datos. Para el cáncer infantil, se ha utilizado un programa específico: *Child-Check Program*.

### III. ACTIVIDADES EN COLABORACIÓN CON LA SECRETARÍA GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y PARTICIPACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SALUD DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

El RCG ha participado, a demanda de la Secretaría General de Salud Pública y Participación de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y de la Delegación Provincial de Salud de Granada, en diferentes actividades:

- Proyecto de **"Desarrollo e Implantación del Registro de Cáncer de Población en Andalucía"**
  - o Taller sobre el Sistema de Información del Registro de Cáncer de Andalucía. Granada, EASP, 19 de marzo de 2009.
  - o Asesoramiento y apoyo al personal del Registro de Cáncer de Almería.
  
- Proyecto de **"Vigilancia y Control del Cáncer en Andalucía"**:
  - o Elaboración de informe sobre "Cáncer en la provincia de Granada: Incidencia, Supervivencia y Prevalencia".
  - o Presentación de una comunicación en el XIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria sobre "Utilidad de los Registros de Cáncer de Población para la Vigilancia y Control del Cáncer en Andalucía". Sevilla, 4-6 de marzo de 2009.
  - o Participación en la Tercera Pasantía de Chile para la Capacitación en Salud Pública: "Organización y funcionamiento del Registro de Cáncer de Granada. El papel de los registros de cáncer en Salud Pública". Granada, EASP, 11 de septiembre de 2009.
  - o Docencia sobre "La Vigilancia de la Salud y los Planes Integrales: Vigilancia del Cáncer y sus determinantes", en el curso "Vigilancia de la Salud", celebrado en la EASP del 5 al 9 de octubre de 2009.
  - o Ponencia: "Incidencia y Tendencias Temporales del Cáncer en Granada". Mesa Redonda: Registro de Cáncer de Andalucía. Métodos de trabajo y resultados. XIII Jornadas de la Red de Vigilancia Epidemiológica. EASP, Granada, 1 de diciembre de 2009.
  
- **Programa de cribado de cáncer colorrectal en Andalucía:**
  - o Análisis de la incidencia de cáncer colorrectal en Granada en el período 2000-2004 e identificación de los municipios de la provincia con tasas de incidencia más elevadas.
  - o Participación y asistencia a una reunión del Grupo Metodológico del Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal en Andalucía. Sevilla, 4 de mayo de 2009.
  
- **Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama en Andalucía:**

- Reunión con la Jefa del Servicio de Planificación y Evaluación Asistencial de la Delegación Provincial de Salud de Granada. Granada, 4 de noviembre de 2009.

- Ponencia "Tendencias temporales de la incidencia de cáncer de mama en la provincia de Granada en el período 1985-2004, según grupos de edad y Distritos Sanitarios", en la Comisión Provincial de Seguimiento del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama. Granada, 15 de diciembre de 2009.

#### IV. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED

La Investigación es una de las actividades fundamentales en el marco del RCG, tal como está establecido en su misión y objetivos. En su mayor parte, son proyectos multicéntricos y están basados en la información ya existente en el RCG. En otros proyectos como el *European Cancer Registry-based Study of Survival and Care of Cancer Patients* (EUROCARE), donde se trata de conocer la supervivencia de cáncer y sus determinantes, o en otros como el *European Prospective Investigation into Nutrition and Cancer* (EPIC), en el que se hace el seguimiento de una cohorte de 8.000 personas residentes en la provincia de Granada, el Registro es necesario para la identificación y seguimiento de los casos de cáncer y, por tanto, para la realización de dichos proyectos. Otro estudio que, por su interés, cabe mencionar es el *European Cancer Health Indicators Project* (EUROCHIP), en el que se proponen indicadores para la monitorización del cáncer en Europa.

Además, profesionales del Registro coordinan un Grupo de Investigación dentro de la "Agrupación de Enfermedades Crónicas" del CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), desde su creación.

#### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- ***European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC)***

Estudio prospectivo de cohortes en el que se trata de investigar la relación entre dieta, estado nutricional, hábitos de vida, factores ambientales y la incidencia de diferentes tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas. Es un estudio multicéntrico, en el que participan 10 países europeos y está coordinado por la IARC (Lyon) y el *Imperial College* de Londres. La cohorte europea está formada por 500.000 personas, de las que 8.000 son de Granada.

Durante el año 2009 se ha continuado el seguimiento de la cohorte, se han publicado 36 artículos científicos en revistas internacionales y se han revisado más de 50 artículos científicos, actualmente pendientes de aceptación y publicación en revistas internacionales.

El proyecto, en años sucesivos, ha sido financiado por la Unión Europea, el Fondo de Investigaciones Sanitarias y la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

<http://www.epic-spain.com/>

<http://www.iarc.fr/epic/>

- ***An examination of the interaction of genetic and lifestyle factors on the incidence of type 2 diabetes (InterAct).***

Estudio europeo multicéntrico, coordinado por la Unidad de Epidemiología del *Medical Research Council* (MRC) de Cambridge.

El objetivo del proyecto es estudiar la interacción entre factores genéticos y estilos de vida sobre la incidencia de diabetes mellitus tipo 2 en la cohorte de EPIC-Europa.

Durante el año 2009 se ha participado en diferentes grupos de trabajo europeos sobre alimentos y patrones de dieta (mediterránea) e incidencia de diabetes mellitus.

El proyecto ha sido financiado por la Unión Europea (VI Programa Marco).

<http://www.inter-act.eu/>

- ***European Cancer Health Indicators Project (EUROCHIP):***

Estudio europeo multicéntrico, coordinado por *el Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori de Milano* (Italia). El objetivo de EUROCHIP-1 fue seleccionar un grupo de indicadores sociosanitarios para su integración en el *European Health Information System*, cuya finalidad era contribuir a la vigilancia y control del cáncer en Europa. EUROCHIP-2 centró sus actividades en promover la participación de cinco países del Este de Europa en programas de cribado de cáncer de cérvix, así como, en el desarrollo de estudios piloto en distintos registros de cáncer de población europeos, para conocer la factibilidad de obtener información sobre indicadores relacionados con el estadio del cáncer (TNM) y la actividad clínica. EUROCHIP-3 continúa la actividad relacionada con la adherencia a los programas de cribado, promueve la consolidación de sistemas de información sobre cáncer con base poblacional, establece indicadores de rehabilitación (aspectos psicológicos y sociales de pacientes con cáncer), y por otro lado, analiza los costes de tratamiento y su relación con los resultados en salud.

Durante el año 2009 se ha participado en la reunión del Comité Directivo en Milán, donde se informó de la evolución de los distintos Grupos de trabajo, así como de la participación de este grupo en el *European Steering Committee* del *3<sup>rd</sup> International Cancer Control Congress*, que se celebró en Cernobio (Italia) en noviembre de 2009.

Financiación: Acción Concertada (Unión Europea).

<http://www.tumori.net/eurochip/>

- ***EUROCARE: European Cancer Registries-based Study on Survival and Care of Cancer Patients***

Estudio multicéntrico en el que participan 93 registros de cáncer de población de 23 países europeos, coordinado por *el Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori* de Milán. Su objetivo es estudiar la supervivencia del cáncer en áreas europeas en las que existe un registro de cáncer de población y conocer las posibles variaciones en la supervivencia.

Durante el año 2009 se ha participado en una reunión del Grupo de trabajo europeo en Génova, los días 10 a 12 de marzo de 2009. Además se ha publicado un monográfico en la revista *European Journal of Cancer* que incluye 10 artículos científicos.

Financiación: Unión Europea.

<http://www.eurocare.it/>

- ***Surveillance of Rare Cancers Europe: RARECARE.***

Proyecto multicéntrico, coordinado por el *Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori* de Milán.

Este proyecto tiene por finalidad generar una definición operativa de «cánceres raros» y elaborar una lista de cánceres que correspondan a esta definición, mediante consenso multidisciplinar e internacional. Además trata de evaluar la calidad y comparabilidad de los datos sobre cánceres raros existentes en los diferentes países europeos.

Profesionales del Registro de Cáncer de Granada coordinan y participan en el WP6 "Cancer registries and rare cancers: quality of data, supplementary information".

Durante el año 2009 se han seleccionado los indicadores de calidad a utilizar para los cánceres raros, se han revisado documentos de trabajo de otros WPs, elaborándose un protocolo de trabajo consensuado a nivel europeo para el control de calidad de los cánceres raros en los registros de cáncer de población europeos, participantes en esta fase del proyecto.

Se han elaborado 4 comunicaciones a congresos científicos y se ha participado en la elaboración de un capítulo de un libro. Además se ha participado en reuniones del Grupo de Coordinación y se ha organizado y coordinado una reunión del WP6 en Granada, el día 25 de marzo de 2009, en la que se presentó y discutió la propuesta de los indicadores de calidad a utilizar en el proyecto.

<http://www.rarecare.eu/>

El proyecto está financiado por la Unión Europea (VI Programa Marco).

- ***European prospective Investigation into Cancer, Chronic diseases, nutrition and lifestyle (EPIC).***

Se trata de una acción coordinada, cuyo objetivo principal es reforzar y expandir la colaboración entre 26 instituciones europeas para garantizar que EPIC, como gran recurso europeo, produzca información relevante para la identificación de causas nutricionales y ambientales del cáncer y otras enfermedades crónicas y, que este conocimiento contribuya al desarrollo de estrategias efectivas de Salud Pública para la prevención del cáncer y otras enfermedades crónicas.

El proyecto está financiado, como Acción Coordinada, por la Unión Europea (VI Programa Marco).

- **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.**

Se trata de un proyecto multicéntrico, en colaboración con los centros EPIC-España de Asturias, Barcelona, Guipúzcoa, Navarra y Murcia, así como con el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Madrid, la Unidad de Epidemiología Genética y Molecular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia y el Servicio de Bioquímica del Hospital Clínico de Barcelona.

Su objetivo es estudiar la relación entre la adherencia al patrón de dieta mediterránea y la incidencia de infarto agudo de miocardio y otras formas de enfermedad isquémica del corazón, en la cohorte EPIC-España.

**Durante el año 2009 se han publicado 2 artículos científicos.**

Financiación: Fondo de Investigaciones Sanitarias.

- **Aductos aromáticos del ADN, susceptibilidad genética y riesgo de cáncer de pulmón, estómago, mama, y colon y recto.**

La EASP colabora en el proyecto cuyo investigador principal pertenece al Instituto Catalán de Oncología, centro coordinador del proyecto EPIC. El objetivo es evaluar la asociación de los aductos aromáticos del ADN y de los polimorfismos en genes metabólicos y reparadores con el riesgo de cáncer de pulmón, estómago, colon y recto, y mama.

Durante el año 2009, se ha participado en la preparación de 3 artículos científicos, actualmente publicados.

- **Validez del CMBD hospitalario en la identificación de casos incidentes de diversos cánceres: estrategias de utilización del CMBD en evaluación de proveedores sanitarios”.**

Es un proyecto multicéntrico, en colaboración con los registros de cáncer de Murcia, País Vasco y Zaragoza, así como el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.

Los principales objetivos eran evaluar la capacidad del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) para detectar casos incidentes de cáncer, y valorar la capacidad del CMBD para la evaluación de resultados de salud asociados a cáncer.

**Durante el 2009 se ha elaborado una comunicación para el Congreso SESPAS 2009 y se ha publicado un artículo científico, publicado en enero de 2010.**

Financiación: Fondo de Investigaciones Sanitarias.

- **Incidencia y tendencia temporal del cáncer infantil en España: Un estudio cooperativo de 11 registros de cáncer.**

La EASP colabora en el proyecto cuyo investigador principal es el Director del Registro Nacional de Tumores Infantiles de España, investigador asociado de la

EASP. El objetivo del proyecto es describir la incidencia y tendencia temporal del cáncer infantil (0-14 años) en España en el período 1983-2002, con los datos de todos los registros de cáncer de base poblacional con cobertura anterior al año 1990, acreditados por la IARC.

Durante el año 2009 se ha finalizado la revisión y control de calidad de los casos incidentes de cáncer infantil (0-14 años) de Granada, así como el seguimiento del estado vital de los casos hasta el 31/12/2007. Además se ha participado en una reunión de coordinación del proyecto en Valencia, el día 7 de abril de 2009 para presentar resultados preliminares de las tendencias de la incidencia de cáncer infantil y discutir aspectos relacionados con la supervivencia y plan de publicaciones.

El proyecto está financiado por el FIS.

- **Supervivencia del cáncer de mama en la mujer, variabilidad en la práctica clínica y factores asociados: estudio en nueve registros de cáncer de población españoles**

Proyecto coordinado por el Registro de Cáncer de Zaragoza, en el que participan 9 registros de cáncer de población españoles.

Los objetivos del proyecto son detectar diferencias en la supervivencia del cáncer de mama femenino y los principales factores asociados, identificando los patrones asistenciales (demora diagnóstico-terapéutica, estadio y tratamiento) y su variabilidad en nueve áreas geográficas españolas en las que existe un registro de cáncer de población.

Durante el año 2009 se ha finalizado el trabajo de campo, con la recogida de información complementaria de los casos incidentes de cáncer de mama de Granada del año 2005 en las historias clínicas de los centros asistenciales de la provincia de Granada. Se ha participado en reuniones de coordinación del proyecto en Zaragoza.

El proyecto está financiado por el FIS.

- **Optimización del Uso de los Registros de Cáncer de Población para promover y difundir la Investigación de Excelencia en Cáncer en Andalucía.**

Se trata de un proyecto de excelencia, cuyos objetivos generales son: a) realizar estimaciones y proyecciones de la incidencia, prevalencia y supervivencia de cáncer en Andalucía y por provincias, así como analizar las tendencias temporales de la incidencia y supervivencia de cáncer en la provincia de Granada; b) establecer un grupo de indicadores para la evaluación de la calidad de la información generada por los registros de cáncer de población, y para la vigilancia y el control del cáncer en Andalucía; y c) difundir el conocimiento sobre la investigación del cáncer en Andalucía y promover el trabajo colaborativo y en red entre los profesionales.

Durante el año 2009 se ha realizado el control de calidad y el análisis de las tendencias temporales de la incidencia de cáncer en Granada en el período 1985-

2005, tanto en adultos como en niños, para el total del cáncer y los cánceres más frecuentes.

El proyecto está financiado por la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa de la Junta de Andalucía.

### ***CENTROS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED***

En el proceso de constitución de los Centros de Investigación Biomédica en Red (CIBER) en España, en el año 2006, el Grupo presentado por el Registro de Cáncer de Granada se incorporó al CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), en la "Agrupación de Enfermedades Crónicas", lo que significa su consideración como grupo de excelencia a nivel nacional.

Durante el año 2009 se ha participado en la Acción Transversal de Cáncer del CIBERESP, financiada por el Instituto de Salud Carlos III, en el marco de la Estrategia Nacional de Cáncer. Se han realizado estimaciones de la incidencia y prevalencia de cáncer en España en 2006 y proyecciones a 2012. En este marco, se ha participado en la elaboración y revisión de 10 artículos científicos, que formarán parte de un suplemento del *Annals of Oncology* que será publicado en 2010.

Además, se ha participado en diferentes reuniones de trabajo y se ha elaborado la memoria científica correspondiente al año 2009.

## **V. NUEVOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS EN CONVOCATORIAS DEL AÑO 2009**

### **V. 1. Incentivos a Proyectos de Excelencia. Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa. Junta de Andalucía.**

- Incentivos al Grupo de Investigación en Salud Pública y Servicios de Salud de la EASP (CTS-177).

### **V.2. Instituto de Salud Carlos III: Proyectos de Investigación Salud**

- Estudio multicéntrico y coordinado sobre el proceso asistencial y los resultados observados en una cohorte de pacientes diagnosticados de cáncer urológico (vejiga y próstata). IP: Xavier Bonfill

### **V. 3. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.**

- Credibilidad 2.0: Nuevas fórmulas para analizar la información sobre cáncer en Internet. IP: Jose Francisco García.

## **VI. PUBLICACIONES**

Cincuenta y una publicaciones científicas en revistas indexadas, de las que más de la mitad (n=29) están publicadas en revistas del primer cuartil. El factor de impacto total fue de 230 puntos.

## VII. CONGRESOS Y JORNADAS: COMITÉS CIENTÍFICOS, PONENCIAS, COMUNICACIONES Y MODERACIÓN DE MESAS REDONDAS

- 6 ponencias sobre cáncer y una conferencia inaugural en un Congreso Nacional.
- 23 comunicaciones a Congresos/Jornadas Nacionales y 6 Comunicaciones a Congresos Internacionales.

## VIII. OTRAS ACTIVIDADES EN DOCENCIA Y COLABORACIONES INTERINSTITUCIONALES

El Registro ha participado en actividades docentes que se desarrollan dentro y fuera de la EASP y ha colaborado en comisiones o grupos de trabajo, a demanda de instituciones nacionales o internacionales.

Desde el año 2007 profesionales del RCG participan y colaboran con la Red Iberoamericana de Epidemiología y Sistemas de Información en Cáncer (REDEPICAN), financiado por el Programa Iberoamericano de Ciencia y Tecnología para el Desarrollo (CYTED).

