

VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

II Conferencia Nacional del Paciente Activo

Integración asistencial en el día a día:

un camino necesario

Valladolid

5-7 de Marzo 2015

Centro Cultural Miguel Delibes

Reconocido de Interés Científico-Sanitario por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Organizan:

semFYC
Asociación Española de Familiares
de Pacientes Crónicos

SEMI
Asociación Española de Medicina Interna
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

**Junta de
Castilla y León**

Sacyl

VII CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO

Jueves 5	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5		
16.00 - 18.30	Mesa Redonda 1: Integración asistencial de los servicios de salud y los servicios sociales	Taller Patrocinado 1A: Telemonitorización. Realidad o ficción	Taller 1: Ética en la atención sanitaria del paciente crónico	Sesión 1 de comunicaciones orales		
18.30 - 19.30	ESTEVE en cronicidad		Taller 2: Herramientas para la evaluación de intervenciones integradas Sociales y Sanitarias	Sesión 1 de comunicaciones orales breves		
19.30 - 20.15	Conferencia Inaugural					
20.15 - 20.30	Inauguración Oficial					
					II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO	
Viernes 6	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5	Sala de Cámara	
09.00 - 11.00	Mesa Redonda 2: La crisis del modelo asistencial ¿Cómo gestionar el cambio hacia un nuevo modelo?	Taller Patrocinado 1A: (Repetición): Telemonitorización. Realidad o ficción	Taller 3: Visión de la calidad en la atención a la cronicidad desde los diferentes ámbitos	Sesión 2 de comunicaciones orales	Mesa Debate 1: Cronicidad en la infancia y en la adolescencia	
11.00 - 11.30	Pausa Café					
11.30 - 13.00	Mesa Debate 2: Roles profesionales para el desarrollo de un nuevo modelo de atención a la cronicidad	Taller Patrocinado 2A: Presentación del Informe Emminens sobre el Impacto de la eSalud en la Atención al Paciente Crónico	Taller 4: Experiencia práctica con herramientas de estratificación poblacional	Sesión 3 de comunicaciones orales	Mesa Redonda 1C: El impacto emocional de la enfermedad crónica en el entorno familiar	
13.00 - 14.30	Mesa Redonda 3: Implementación de la estrategia para el abordaje de la cronicidad en el SNS	Taller 5C: Seguridad del paciente en el uso de la medicación crónica	Taller 6C: AUTOCUIDADOS: Cómo conseguir la implicación del paciente y su familia			
14.30 - 16.00	Almuerzo					
16.00 - 17.00	Mesa Debate 3C: Inequidad y salud. Repercusión de la crisis económica: riesgos y oportunidades para los pacientes crónicos				Mesa Redonda 4: Comunicación entre profesionales	
17.00 - 18.00	Mesa Redonda 4C: Experiencias de procesos integrados de atención a los pacientes crónicos pluripatológicos complejos					
18.00 - 19.30			Taller 7: Nuevas tecnologías al servicio de la atención no presencial al paciente	Sesión 2 de comunicaciones orales breves		
Sábado 7	Auditorio	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5		
09.00 - 10.30	Mesa Redonda 5: Historia Clínica Electrónica Integrada en la gestión de pacientes crónicos	Proyectos de Investigación	Taller 8: Gestión emocional en familiares y cuidadores de pacientes crónicos...	Sesión 4 de comunicaciones orales		
10.30 - 11.00	Pausa Café					
11.00 - 12.30	Mesa Redonda 6: Atención Integrada a la persona con trastorno mental grave y crónico	Mesa Redonda 7: Modelo de estratificación de la población en Castilla y León. Utilidad para la clínica y para la gestión	Taller 9: Utilidad de la receta electrónica para los pacientes y los profesionales. Experiencias	Sesión 3 de comunicaciones orales breves		
12.30 - 13.15	Becas ESTEVE de innovación en Salud 2015					
13.15 - 13.30	Entrega Premios				ACTIVIDADES COMPARTIDAS CON LA II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO	
13.30 - 14.15	Conferencia de Clausura					
14.15 - 14.30	Acto Clausura					

II CONFERENCIA NACIONAL DEL PACIENTE ACTIVO

Viernes	Sala de Cámara	Sala Juntas 3	Sala Juntas 4	Sala Juntas 5	Auditorio
10.30 - 11.00	Acto de Inauguración				
11.00 - 11.30	Pausa Café				
11.30 - 12.30	Mesa Debate 1: Perfil del Paciente Activo ¿Cómo es y cómo se comporta?				ACTIVIDADES COMPARTIDAS CON EL VII CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO
12.30 - 13.30	Mesa Redonda 1C: El impacto emocional de la enfermedad crónica en el entorno familiar. Papel de soporte de las asociaciones y del voluntariado				
13.30 - 14.30	Mesa Redonda 2: La atención a las necesidades sociosanitarias del paciente crónico	Taller 5C: Seguridad del paciente en el uso de la medicación crónica	Taller 6C: AUTOCUIDADOS: Cómo conseguir la implicación del paciente y su familia	Mesa Redonda 3: ¿Cómo transformarse en Paciente Activo?	
14.30 - 16.00	Almuerzo				
16.00 - 17.00		Taller 1: Desarrollo de competencias de las personas cuidadoras a personas dependientes	Taller 2: Cómo buscar en internet información fiable sobre salud y enfermedades	Taller 3: Teleformación y material educativo como apoyo a los pacientes crónicos. Creación de redes sociales de apoyo a los pacientes crónicos	Mesa Debate 3C: Inequidad y salud. Repercusión de la crisis económica: riesgos y oportunidades para los pacientes crónicos
17.00 - 18.00		Taller 4: Sexualidad y pacientes crónicos	Taller 5: Técnicas físicas de entrenamiento y técnicas de relajación dirigidas a pacientes crónicos	Sesión de comunicaciones orales de la Conferencia	Mesa Redonda 4C: Experiencias de Procesos Integrados de atención a los Pacientes Crónicos Pluripatológicos Complejos
18.00 - 19.30	Mesa Debate 2: El papel de las asociaciones de pacientes con enfermedades crónicas: Integración de actuaciones sanitarias y sociales que benefician a la ciudadanía	Taller 6 La experiencia del paciente crónico con los profesionales y servicios sanitarios: Taller Interactivo con IEXPAC			
19.30 - 20.15					

Si desea descargar el programa completo de la Conferencia, puede hacerlo escaneando éste código





CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimada/o compañera/o:

En marzo del 2015 se va a celebrar en Valladolid la **VII edición del Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**, continuando el debate sobre los modelos de atención al paciente crónico iniciado en Toledo en 2008, reforzado por la Declaración de Sevilla de enero de 2011, en donde pacientes, profesionales y administraciones hicieron explícita una declaración institucional que definía claramente algunos de los pasos necesarios para afrontar los retos que plantean las enfermedades crónicas al sistema sanitario.

La solución a este gran desafío ha de ser multidisciplinar e intersectorial. Por ello, las Sociedades promotoras, Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), conscientes de la importancia de impulsar un foro amplio que sea capaz de mantener una perspectiva multidimensional frente a la cronicidad, han decidido continuar ejerciendo como promotores de este evento. El interés de las diferentes Administraciones Sanitarias, Ministerio y Comunidades Autónomas, por debatir y avanzar en las mejores estrategias para dar respuesta, desde el sistema sanitario y social, a este reto sirve de aliento a este tipo de foros.

Si en ediciones anteriores se expusieron aspectos claves para cambiar el enfoque (la importancia de caminar juntos para mejorar los cuidados, en Santiago de Compostela; el papel de los clínicos para crear capacidades, en San Sebastián; la creación de nuevos equipos, nuevas competencias y nuevas alianzas, en Alicante; la importancia de cambiar el foco de la enfermedad a la persona, en Barcelona; la continuidad asistencial, en Sevilla), ahora, en **Valladolid, del 5 al 7 de marzo de 2015**, pondremos el acento en una de las grandes asignaturas pendientes de nuestro Sistema Sanitario: **la integración asistencial** con el sistema de servicios sociales y la comunidad.

Por tanto, el tema central del congreso girará en torno a la integración asistencial y la necesidad de **entendimiento, alianza y colaboración** de todos los intervinientes para avanzar en el cambio hacia un modelo de atención con objetivos y métodos de trabajo comunes y la gestión compartida de los recursos para dar respuesta a las necesidades de los pacientes. Un modelo que pretende conseguir la atención integral a la persona sin barreras entre instituciones o niveles asistenciales.

En este Congreso queremos conocer los avances en la atención a la cronicidad, compartir experiencias, debatir, analizar y aprender de las mejores prácticas en este campo. Nos gustaría que profesionales de diferentes ámbitos y disciplinas, los pacientes y sus asociaciones, agentes comunitarios y medios de comunicación participen en el Congreso y surjan propuestas y alternativas de cambio en nuestros sistemas de salud y de servicios sociales.

Durante el congreso, el 6 de marzo de 2015, se celebrará la **II Conferencia Nacional del Paciente Activo**. En ella se abordarán el papel de los pacientes, familias y asociaciones en el cuidado de su salud y el manejo de la enfermedad crónica, así como la respuesta conjunta que necesitan de los sistemas social y sanitario. Queremos que los pacientes y las asociaciones

de pacientes **participen activamente**, que se integren en todas las actividades, aún cuando sigan teniendo su espacio específico.

Será un **congreso abierto**, con presencia en las redes sociales y en los medios. Algunas de las actividades serán retransmitidas a través de medios de comunicación generalistas y especializados.

Para contribuir a una visión multidimensional de los problemas, las mesas del congreso abordarán diferentes perspectivas de ese trabajo integrado que tenemos que desarrollar. Los **temas centrales** serán: *la integración asistencial entre el sistema de salud y el de servicios sociales, la gestión del cambio de modelo en el actual contexto, los nuevos roles profesionales para nuevos modos de atención, la cronicidad en la infancia y la adolescencia, el impacto emocional de las enfermedades crónicas en las familias, las nuevas tecnologías de comunicación al servicio de los pacientes y entre profesionales, la atención integrada a la persona con trastorno mental grave y crónico, la historia clínica integrada, los sistemas de clasificación de pacientes y los avances en la estrategia nacional de atención al paciente crónico*. Y si hablamos de integración, contaremos con una participación activa de los pacientes, el sector social y la comunidad en la mayoría de las mesas.

Queremos, sobre todo, que el congreso sea un foro para comunicar experiencias prácticas de éxito o de superación de dificultades, un foro de debate y discusión del que salgan iniciativas y respuestas a los muchos retos que supone el abordaje de la cronicidad. Además de las mesas redondas, habrá debates sobre temas clave y talleres prácticos, comunicaciones de experiencias y de proyectos en curso, concursos de fotografía, de videos, de relatos cortos y de poesía.

En el momento actual, creemos que la prioridad es exponer aquellas iniciativas y proyectos que están contribuyendo positivamente a cambiar la forma de atender a nuestros pacientes. Para hacer realidad este proyecto hay algo que es imprescindible: tu presencia. **¡Contamos contigo!** Sin ti y sin tus aportaciones no podremos hacer realidad el VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en Valladolid del 5 al 7 de marzo de 2015.

Dr. Daniel Araúzo Palacios
Presidente Comité Organizador

Dr. Luis Inglada Galiana
Presidente Comité Científico

JUNTA DIRECTIVA SEMI

Presidente

Emilio Casariego Vales

Vicepresidente 1º

Antonio Zapatero Gaviria

Vicepresidente 2º

Ricardo Gómez Huelgas

Secretaria General

Montserrat García Cors

Tesorero

Gregorio Tiberio López

Vocales

Alberto Ruiz Cantero

Presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna

Pedro Abad Requejo

Presidente de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna

Juan Ferrando Vela

Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Aragón, La Rioja, Navarra y País Vasco

Antonio Martínez Riera

Presidente de la Sociedad Canaria de Medicina Interna

Carlos Dueñas Gutiérrez

Presidente de la Sociedad Castellano-Leonesa Cántabra de Medicina Interna

Roser Solans I Laqué

Presidenta de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna

Juana Carretero Gómez

Presidenta de la Sociedad Extremeña de Medicina Interna

Arturo González Quintela

Presidente de la Sociedad Gallega de Medicina Interna

Fernando Marcos Sánchez

Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Madrid - Castilla la Mancha

Rosa María Ramos-Guevara

Presidenta de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

Juan Andrés Mota Santiago

Presidente de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana

Manuel Lorenzo López Reboiro

Vocal MIR

Miguel Aranda Sánchez

Presidente de la Comisión Nacional de la Especialidad



JUNTA DIRECTIVA semFYC

Presidente

Josep Basora Gallisà

Vicepresidente

Salvador Tranche Iparraguirre

Vicepresidenta

María Fernández García

Vicepresidenta

Mª Carmen Fernández Merino

Secretario

Francisco Javier Castro Martínez

Tesorero

Pascual Solanas Saura

Presidentes Sociedades Federadas

Paloma Porras Martín

Presidenta de la Sociedad Andaluza de MFyC

Carmen Quintana Velasco

Presidenta de la Sociedad Aragonesa de MFyC

José Mª Fernández Rodríguez-Lacín

Presidente de la Sociedad Asturiana de MFyC

Txema Coll Benejam

Presidente de la Sociedad Balear de MFyC

José Miguel Iglesias Sánchez

Presidente de la Sociedad Canaria de MFyC

Miguel García Ribes

Presidente de la Sociedad Cántabra de MFyC

Fernando García Martín

Presidente de la Sociedad Castellana y Leonesa de MFyC

Jaime Bona García

Presidente de la Sociedad Castellano-Manchega de MFyC

Dolors Forés García

Presidenta de la Sociedad Catalana de MFyC

Pedro Luis Rubio Núñez

Presidente de la Sociedad Extremeña de MFyC

Jesús Sueiro Justel

Presidente de la Sociedad Gallega de MFyC

Bernardina Tudela de Gea

Presidenta de la Sociedad Murciana de MFyC

Alberto López García-Franco

*Presidente de la Sociedad Madrileña
de MFyC*

Patricia Alfonso Landa

*Presidenta de la Sociedad Navarra
de MFyC*

Miguel Ángel Gallardo Doménech

*Presidente de la Sociedad Riojana
de MFyC*

Álvaro Bonet Pla

*Presidente de la Sociedad Valenciana
de MFyC*

Iñaki Martínez Nimatuj

*Presidente de la Sociedad Vasca
de MFyC*

Vocalías

Juan V. Quintana Cerezal

*Responsable de la Sección de Desarrollo
Profesional*

Josep Lluís Piñol Moreso

*Responsable de la Sección de
Investigación*

José Miguel Bueno Ortiz

*Responsable de la Sección de Relaciones
Internacionales*

Enrique Álvarez Porta

Vocal de Residentes



COMITÉ INSTITUCIONAL

Ana Isabel Lima Ferández

*Presidenta del Consejo General de
Diplomados en Trabajo Social*

Arantxa Catalán Ramos

*Presidenta de la Sociedad Española
de Farmacéuticos de Atención Primaria
(SEFAP)*

Yolanda Gómez Narvaéz

*Presidenta de la Asociación Andaluza de
Enfermería Comunitaria (ASANEC)*

Manuel del Río Vizoso

*Presidente de la Sociedad Española de
Hospitalización a Domicilio (SEHAD)*

Benjamín Abarca Buján

*Presidente de la Sociedad Española de
Medicos Generales y de Familia (SEMG)*

Emilio Ignacio García

*Presidente de la Sociedad Española de
Calidad Asistencial (SECA)*

Joaquín Estevez Lucas

*Presidente de la Sociedad Española de
Directivos de Salud (SEDISA)*

Ildelfonso Hernández

*Presidente de la Sociedad Española de
Salud Pública y Administración Sanitaria
(SESPAS)*

Luciano Sáez Ayerra

*Presidente de la Sociedad Española de
Informática de la Salud (SEIS)*

José Luis Poveda Andrés

*Presidente de la Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria (SEFH)*

Pilar García Gómez

*Presidenta de la Asociación Española de
Economía de la Salud (AES)*

José Luis Llisterri Caro

*Presidente de la Sociedad Española
de Médicos de Atención Primaria
(SEMERGEN)*

Álvaro Gándara del Castillo

*Presidente de la Asociación Enfermería
de Cuidados Paliativos (AECPAL)
y Sociedad de Cuidados Paliativos
(SECPAL)*

Jesús C. Gómez Martínez

*Presidente de la Sociedad Española de
Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)*

Ramón Morera i Castell

*Presidente de la Sociedad Española de
Directivos de Atención Primaria (SEDAP)*

Francisco Javier Carrasco Rodríguez

*Presidente de la Federación de
Asociaciones de Enfermería Comunitaria
y Atención Primaria (FAECAP)*

Agustina Hervás de la Torre

Presidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud

Antonio L. Andreu Pérez

Director Instituto de Salud Carlos III

Rosa Magallón Botaya

Presidenta Red Española de Atención Primaria (REAP)

Koldo Aulestia Urrutia

Presidente de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA)

Luis Cayo Pérez Bueno

Presidente del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)

Concepción Carratalá Munuera

Presidenta Sociedad Científica Española de Enfermería (SCELE)

Javier Lozano García

Presidente de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH)

Rosario Rodríguez González

Presidenta Confederación Nacional de Fibromialgia y SFC

Jesús Ángel Molinuevo Tobalina

Presidente Federación Nacional de Asociaciones para la lucha contra las Enfermedades del Riñón (ALCER)

Andoni Lorenzo Garmendia

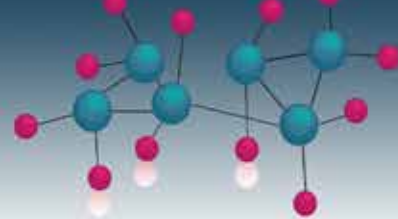
Presidente Federación de Diabéticos Españoles (FEDE)

M^a Patricia García Egido

Presidenta de la Asociación de Celíacos de Castilla y León (ACECALE)

Isabel Oriol Díaz de Bustamante

Presidenta de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)

**COMITÉ ORGANIZADOR****Presidente****Daniel Araúzo Palacios**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
CS Delicias II de Valladolid Oeste
Expresidente de socalemFYC*

Vicepresidenta 1^o**Lourdes Mateos Polo**

*Especialista en Medicina Interna
Servicio de Medicina Interna Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
Presidenta de SOCALMI*

Vicepresidenta 2^o**Luis Aguilera García**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Ejecutivo de Wonca Iberoamericana-CIMF
Ex-presidente de la semFYC*

Vocales**Andrés Álvarez Hodel**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Vocal de Jóvenes Médicos de Familia de SocalemFYC*

Josep Basora Gallisà

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC)*

Ivonne Bombin Molinero

R-5 Servicio de Medicina Interna (SOCALMI)

Francisco Javier Carrasco Rodríguez

Presidente de la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP)

Montserrat Chimeno Viñas

*Especialista en Medicina Interna
Vicepresidenta de la SOCALMI*

Montserrat Escapa Díez

Vocal de la Junta de Gobierno del Consejo General Trabajo Social

Fernando García Martín

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Adjunto del Servicio de Urgencias del HU Río Hortega de Valladolid
Presidente de SocalemFYC*

M^a Isabel Gutiérrez Pérez

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Centro Salud Rondilla I Valladolid Este
Tesorera y Miembro junta permanente socalemFYC
Coordinadora de Grupo de Urología e Infecciosas de Socalemfyyc y miembro de los grupos Nacionales
Miembro del Comedit*

M^a Ángeles Guzmán Fernández

*Técnico en el Servicio de Salud Mental y
Coordinación sociosanitaria
Gerencia Regional de Salud de Castilla y
León*

Ana Miquel Gómez

*Coordinadora de la Estrategia de atención
a pacientes con enfermedades crónicas
en la Comunidad de Madrid
Gerente Adjunta de Planificación y Calidad
Gerencia de Atención Primaria*

Manuel Ollero Baturone

*Director "Plan Andaluz de Atención
Integrada a Pacientes con Enfermedades
Crónicas". Director de la Unidad Clínica
de Medicina Interna (UCAMI). Hospital
Universitario Virgen del Rocío. Sevilla*

José Luis Poveda Andrés

*Presidente de la Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria (SEFH)*

Pilar Román Sánchez

*Expresidenta de la Sociedad Española de
Medicina Interna (SEMI)*

José Antonio Santos Calderón

*Jefe de Sección de Medicina Interna
CAULE-León. Expresidente de SOCALMI*



COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente

Luis Inglada Galiana

*Jefe de Sección de Medicina Interna
Hospital Universitario Río Hortega de
Valladolid
Responsable de la Unidad de Continuidad
Asistencial
Vocal de SOCALMI*

Vicepresidenta 1^a

Carmen Fernández Alonso

*Especialista en Medicina Familiar y
Comunitaria y en Medicina Interna
Coordinadora de la Estrategia Regional
de Atención al Paciente Crónico de
Castilla y León
Servicio de Programas Asistenciales de
la Gerencia Regional de Salud
Miembro de socalemFYC*

Vicepresidenta 2^a

Lucía Serrano Molina

*Directora de Enfermería del Hospital
Central de la Cruz Roja, San José y Santa
Adela. Madrid. Expresidenta de FAECAP
Miembro Grupo de Crónicos de FAECAP*

Secretario

Pablo García Carbó

*Especialista en Medicina Interna
Servicio de Medicina Interna
Hospital de Medina del Campo
Secretario de SOCALMI*

Vocales

José Manuel Barragán Casas

*Especialista en Medicina Interna
Miembro de SOCALMI
Jefe de Sección de Medicina Interna
Complejo Asistencial de Ávila*

Elvira Callejo Giménez

*Especialista en Medicina Familiar
y Comunitaria. Centro de salud
Circunvalación de Valladolid Este
Vicepresidenta de socalemFYC*

Juan Carlos Contel Segura

*Programa de Prevención y Atención a la
Cronicidad (PPAC)
Plan Interdepartamental de Atención e
Interacción Social y Sanitaria (PIAISS)*

Carlos Dueñas Gutiérrez

*Especialista en Medicina Interna
Complejo Hospitalario de Burgos
Presidente de SOCALMI*

Cinthia Giovanna Escudero Piñeiro

*Residente de 3^o año de MFyC del CS La
Victoria, área Valladolid Este
Vocal de residentes de socalemFYC*



Eloísa Fernández Santiago

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Gestión Clínica de "Las Palmeritas", Sevilla
Vicepresidenta de SAMFYC

José Ignacio Ferradal García

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. ESDCP (Equipo de Soporte Domiciliario de Cuidados Paliativos) de León. Miembro de socalemFYC

Manuel Franco Martín

Jefe de servicio de Psiquiatría. Complejo Asistencial de Zamora. Director de la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental de Zamora

Luis García Sevillano

Miembro de la Comisión de Cronicidad de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)
Farmacéutico Comunitario en Valladolid

Javier García-Norro Herrerros

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Medicina Interna
Centro de Salud Condesa de León
Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de León
Coordinador Grupo de Trabajo del paciente crónico de socalemFYC

José Luis Llisterri Caro

Presidente de la Sociedad Española de Medicina y Atención Primaria (SEMergen)

Miguel Ángel Máñez Ortiz

Director de gestión del Complejo Hospitalario de Toledo (SESCAM)

Joan Carles March Cerdá

Director
Escuela Andaluza de Salud Pública

Ángel Carlos Matía Cubillo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Coordinador de equipos y Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de Burgos. Vocal de Investigación de socalemFYC

Soledad Montero Alonso

Enfermera
Profesora de Enfermería Comunitaria de la Facultad de Enfermería de Valladolid
Técnico del Servicio de Calidad Sanitaria de la DG de Planificación e Innovación Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

Virtudes Niño Martín

Especialista en Enfermería Geriátrica
Centro de Salud La Victoria. Valladolid
Profesora de Enfermería. Facultad de Enfermería de Valladolid

Miguel Ángel Núñez Martínez

Enfermero
Coordinador Grupo Cronicidad AEC – Gestión de Casos
Director de Enfermería A.P. Departamento Alicante – Sant Joan d'Alacant

Verónica Olmedo Vega

Trabajadora Social Sanitaria
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
Vocal de Salud en el Colegio Oficial de Trabajo Social de Valladolid
Miembro de la Sociedad Científica Trabajo Social y Salud

Domingo Orozco Beltrán

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

Mercedes Redondo Valdeolmillos

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Profesora Asociada del Departamento de Medicina de la Universidad de Valladolid

José Repullo Labrador

Jefe del Departamento de Planificación y Economía de la Salud
Profesor de la Escuela Nacional de Sanidad
Experto en Administración Sanitaria y en Gestión Clínica

Saray Rodríguez García

R-5 Servicio de Medicina Interna (SOCALMI)

David Rodríguez Morales

Médico adjunto coordinación estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid

José Melquiades Ruiz Olano

Coordinador técnico de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

Carmen Sainz Ruiz

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Médico de Área de León
Miembro de socalemFYC



JUEVES, 5 DE MARZO

JUEVES, 5 DE MARZO

15:00 h ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

16:00-18:30 h AUDITORIO
MESA REDONDA 1
**INTEGRACIÓN ASISTENCIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y
LOS SERVICIOS SOCIALES**

El sistema sanitario no puede satisfacer por si solo de forma adecuada las necesidades y expectativas de un número creciente de personas con múltiples y complejos problemas de salud; personas, que con frecuencia tienen además necesidades sociales, vinculadas a sus enfermedades, a la edad, a la precariedad o a la falta de apoyo familiar, y que determinan en gran medida, no solo la evolución de su situación de salud sino de su bienestar y calidad de vida. ¿Es la integración asistencial de los servicios sanitarios y los servicios sociales, la respuesta a las necesidades de los pacientes crónicos en situación de complejidad? ¿Contempla este modelo de atención un papel activo y responsable de los pacientes y las familias en el mantenimiento de la salud y en la gestión de la enfermedad?

Este modelo de organización de los servicios, ¿Hará posible la atención integral y la continuidad de los cuidados? ¿Estamos en condiciones de dar respuesta a las necesidades y expectativas de este grupo de población?

Moderador: **Joan Carles Contel Segura**
Programa Prevención y Atención a la Cronicidad. Departament Salut
Programa Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas
Institut Català de la Salut

Ponentes: **Modelo de atención a la cronicidad en Cataluña: Evolución hacia un servicio integrado de salud social y sanitario**
Albert Ledesma Castelltort
Director
Pla interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària
Generalitat de Catalunya

Integración asistencial sanitaria y social para la prevención y atención a la cronicidad en el marco de la estrategia de atención al paciente crónico de Castilla y León
Carmen Fernández Alonso

Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León
Servicio de programas asistenciales
Dirección General de Asistencia Sanitaria

Avances en los cuidados integrados en el marco europeo
La experiencia de Escocia

Anne Hendry
National Clinical Lead for Integrated Care . Joint Improvement Team
Scotland. U. K.

Comunicaciones orales a la mesa:

IS-22. Evaluación de modelos colaborativos de atención social y sanitaria en Cataluña

M. Espallargues¹, V. Serra-Sutton², C. Montané³, J. Pons²
¹Área de evaluación. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC). Barcelona
²Área de Evaluación. AQuAS; CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Barcelona
³Socióloga independiente. Barcelona

O-16. Definición de un modelo de información clínica compartido para la atención integral a pacientes crónicos

P. Serrano Balazote², S. Severiano Peña¹, J. Castellano Alarcon¹, A. Paya Pardo¹, C. Fuentes Leal¹
¹Dirección General de Sistemas de Información Sanitaria. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Madrid
²Dirección de Planificación. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid



JUEVES, 5 DE MARZO

O-8. Sentando las bases para la gestión del cambio en la atención a la cronicidad desde la Gerencia de Atención Primaria de Cantabria

M. López Cano¹, J. García del Río², A. Delgado Diego³, E. García Cantero⁴, M. Lassalle Ortiz⁵, L. Rioja Zarrabeitia⁶
¹Subdirección Médica Gerencia de Atención Primaria, ²Gerente Atención Primaria, ³Dirección de Enfermería. Gerencia de Atención Primaria, ⁴Dirección Médica. Gerencia Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud. Santander (Cantabria)

16:00-18:00 h

SALA JUNTAS 3

TALLER PATROCINADO 1A

TELEMONITORIZACIÓN. REALIDAD O FICCIÓN

¿Existen experiencias prácticas de telemonitorización de pacientes crónicos complejos más allá de los simples pilotos? Y si existen ¿cuáles son sus resultados y las opiniones de los profesionales que participan en ellos? El presente taller servirá para mostrar dos de las mayores experiencias de telemonitorización de España, el programa ValCrònic de la Comunidad Valenciana y el programa Telèmac de Cataluña. Tras una breve descripción de los dos programas y de la tecnología que incorporan, contaremos con las opiniones de dos médicos y dos enfermeras de las áreas de atención primaria de ambas comunidades autónomas que contarán su experiencia. También se contarán los resultados obtenidos hasta la fecha en ambos proyectos en términos de frecuentación, disminución de ingresos o urgencias y buen control de los pacientes.

Introducción a los dos proyectos y a la tecnología de Telefónica que los soporta

Domingo Orozco Beltrán

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

Silvia Cordoní Savorit

Adjunta a la Gerencia del Ámbito de Atención Primaria
Institut Catatà de la Salut

JUEVES, 5 DE MARZO

Julio Jesús Sánchez García

Gerente de Ingeniería y Proyectos de e-Health
Telefónica España

Experiencia de los médicos de atención primaria

Inmaculada Candela García

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Médico
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

Xavier Navarro Molas

Director del Equipo de Atención Primaria Horta 7F de Barcelona

Experiencia de la enfermería en atención primaria

Amparo Castaño Andujar

Enfermera FyC
Coordinadora de Enfermería
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

Sonia Elías Briceño

Enfermera
Equipo de Atención Primaria Horta 7F y referente del proyecto Telèmac

Resultados de los proyectos

Manuel Sánchez Molla

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Director Médico de Atención Primaria
Hospital General Universitario de Elche. Alicante

José Luis del Val García

Responsable de la Unidad de Evaluación, Sistemas de Información y Calidad Gerencia de Atención Primaria de Barcelona Ciudad. Institut Catatà de la Salut

Ruegos y preguntas

Taller patrocinado por Telefónica



JUEVES, 5 DE MARZO

JUEVES, 5 DE MARZO

16:00-18:00 h SALA JUNTAS 4

TALLER 1

ÉTICA EN LA ATENCIÓN SANITARIA DEL PACIENTE CRÓNICO

¿Cómo incorporar los principios de la ética en la atención al paciente crónico?

La prioridad en la atención a las personas en situación de mayor vulnerabilidad.

Compartir decisiones con el paciente, el respeto a sus decisiones y a las voluntades previas expresadas, la racionalización del esfuerzo terapéutico, la protección de la intimidad y la confidencialidad,... Estos aspectos serán analizados y compartidos a través de la resolución de casos prácticos.

Moderador: José María Prieto de Paula

Servicio de Medicina Interna
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Ponentes: José Antonio Franco Yagüe

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Máster en Bioética. Área de Salud de Segovia
Miembro del Comité de Ética Asistencial de Segovia y del Comité Autonomico de Bioética de Castilla y León

Pilar Guerrero Becerra

Servicio de Neurología
Complejo Asistencial de Segovia
Miembro del Comité de Ética Asistencial de Segovia

16:00-18:00 h SALA JUNTAS 5

SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES

18:00-19:30 h SALA JUNTAS 4

TALLER 2

HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES INTEGRADAS SOCIALES Y SANITARIAS

Qué entendemos por una intervención integrada social y sanitaria. Barreras, limitaciones y oportunidades. Criterios e indicadores para evaluar el impacto de los programas de intervención integrados. Nuevos desarrollos tecnológicos y organizativos en curso y alternativas metodológicas para lograr una respuesta más efectiva y eficiente ante la cronicidad desde una perspectiva integradora de lo social y lo sanitario.

Moderador: Luis Alberto Sangrador Arenas

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública
Técnico del Servicio de Calidad Sanitaria
Dirección General de Planificación e Innovación
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

Ponente: José Joaquín Mira Solves

Catedrático
Universidad Miguel Hernández. Elche, Alicante
Psicólogo Clínico. Departamento de Salud Alicante-Sant Joan d'Alacant

Con la colaboración de Almirall ⁽¹⁾

18:00-19:30 h SALA JUNTAS 5

SESIÓN 1 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES



JUEVES, 5 DE MARZO

18:30-19:30 h **AUDITORIO**
ESTEVE EN CRONICIDAD

Avanzando una nueva visión.

EXPERT SALUD: proyecto e-health como servicio de valor para
pacientes y profesionales
Curso de Capacitación Cronexa

Moderador: **David González Vidal**
Medical Unit Manager Emergentes. ESTEVE

Ponentes: **Resultados de la encuesta Cronexa**
Asensio López Santiago
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador de Proyectos Estratégicos de la Dirección General de
Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación
Consejería de Sanidad y Política Social de Murcia

**VACS: Valoración de Competencias en Salud. Desarrollo de un
instrumento de cribado para detectar personas con riesgo
de presentar bajas competencias en salud**

María Dolors Navarro Rubio
Presidenta del Foro Español de Pacientes
Directora del Instituto Global de Salud Pública y Política Sanitaria
Universidad Internacional de Catalunya

Conclusiones

19:30-20:15 h **AUDITORIO**
CONFERENCIA INAUGURAL
**LA AUTONOMÍA Y LOS DERECHOS DEL PACIENTE EN
PERSONAS EN ESTADIOS AVANZADOS DE LA ENFERMEDAD
Y AL FINAL DE LA VIDA**

Presentador: **Luis Inglada Galiana**
Jefe de Sección de Medicina Interna
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid
Responsable de la Unidad de Continuidad Asistencial

JUEVES, 5 DE MARZO

Ponente: **Diego Gracia Guillén**
Catedrático de Historia de la Medicina
Universidad Complutense de Madrid

20:15 h **AUDITORIO**
INAUGURACIÓN OFICIAL

Excmo. Sr. D. Juan Vicente Herrera Campo
Presidente de la Junta de Castilla y León

Excmo. Sr. D. José Javier Castrodeza Sanz
Director General de Salud Pública, Calidad e Innovación
Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad

Excmo. Sr. D. Antonio María Sáez Aguado
Consejero de Sanidad de Castilla y León

Dr. Josep Basora Gallisá
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar
y Comunitaria (SemFYC)

Dr. Emilio Casariego Vales
Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)



VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-11:00 h **AUDITORIO**

MESA REDONDA 2

LA CRISIS DEL MODELO ASISTENCIAL

¿CÓMO GESTIONAR EL CAMBIO HACIA UN NUEVO MODELO?

¿Cuáles son los elementos claves del nuevo modelo?

¿Puede ser la atención a los pacientes crónicos el motor del cambio de nuestro sistema sanitario? ¿Qué papel pueden jugar los profesionales en este proceso? ¿Qué papel tiene los pacientes en un modelo de atención? Cambios imprescindibles en las organizaciones y en los sistemas sanitario y social para transitar hacia un nuevo modelo de atención.

Una visión desde distintos ángulos: Desde la salud pública, desde la gestión, desde la práctica asistencial de un profesional senior y la visión de un profesional junior que afronta su futuro profesional.

Moderadora: **Carmen Ferrer Arnedo**

Directora Gerente

Hospital de Guadarrama. Comunidad de Madrid

Ponentes: **Rafael Bengoa**

Doctor en Medicina

Director de Deusto Business School Health. Universidad de Deusto

Exconsejero de Sanidad Consumo del Gobierno Vasco

Exdirector de Departamento de Sistemas de Salud de la OMS

José Ramón Repullo Labrador

Jefe del Departamento de Planificación y Economía de la Salud

Profesor de la Escuela Nacional de Sanidad

Experto en Administración Sanitaria y en Gestión Clínica

Ana Sobrino López

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Centro de Salud Dávila. Santander

Excoordinadora del Grupo Comunicación y Salud de semFYC

Raquel Gómez Bravo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Co-fundadora del grupo de Social Media en la International Society for

Telemedicine & e-Health - ISfTeH

Con la colaboración de Emminens ⁽¹⁾

VIERNES, 6 DE MARZO

Comunicación oral a la mesa:

O-54. Atención integrada: "Pongamos los bueyes delante del carro"

A. Arcelay Salazar¹, C. Sola Sarabia², J. Zabala Rementería¹,

A. Porta Fernández¹, R. González Llinares¹, G. Sanz Rupérez¹

¹Integración Asistencial y Cronicidad, ²Subdirección Asistencia Sanitaria
Dirección General Osakidetza. Vitoria (Álava)

09:00-11:00 h **SALA JUNTAS 3**

TALLER PATROCINADO 1A (REPETICIÓN)

TELEMONITORIZACIÓN. REALIDAD O FICCIÓN

¿Existen experiencias prácticas de telemonitorización de pacientes crónicos complejos más allá de los simples pilotos? Y si existen ¿cuáles son sus resultados y las opiniones de los profesionales que participan en ellos? El presente taller servirá para mostrar dos de las mayores experiencias de telemonitorización de España, el programa ValCrónico de la Comunidad Valenciana y el programa Telèmac de Cataluña. Tras una breve descripción de los dos programas y de la tecnología que incorporan, contaremos con las opiniones de dos médicos y dos enfermeras de las áreas de atención primaria de ambas comunidades autónomas que contarán su experiencia. También se contarán los resultados obtenidos hasta la fecha en ambos proyectos en términos de frecuentación, disminución de ingresos o urgencias y buen control de los pacientes.

Introducción a los dos proyectos y a la tecnología de Telefónica que los soporta

Domingo Orozco Beltrán

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad

Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

Silvia Cordoní Savorit

Adjunta a la Gerencia del Ámbito de Atención Primaria

Institut Catatà de la Salut



VIERNES, 6 DE MARZO

Julio Jesús Sánchez García

Gerente de Ingeniería y Proyectos de e-Health
Telefónica España

Experiencia de los médicos de atención primaria

Inmaculada Candela García

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Médico
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

Xavier Navarro Molas

Director del Equipo de Atención Primaria Horta 7F de Barcelona

Experiencia de la enfermería en atención primaria

Amparo Castaño Andujar

Enfermera FyC
Coordinadora de Enfermería
Centro de Salud Docente de Santa Pola. Alicante

Sonia Elías Briceño

Enfermera
Equipo de Atención Primaria Horta 7F y referente del proyecto Telèmac

Resultados de los proyectos

Manuel Sánchez Molla

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Director Médico de Atención Primaria
Departamento Elx-Hosp General

José Luis del Val García

Responsable de la Unidad de Evaluación, Sistemas de Información y
Calidad Gerencia de Atención Primaria de Barcelona Ciudad. Institut
Catatà de la Salut

Ruegos y preguntas

Taller patrocinado por Telefónica

VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-11:00 h SALA JUNTAS 4

TALLER 3

VISIÓN DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN A LA CRONICIDAD DESDE LOS DIFERENTES ÁMBITOS

¿Es la calidad un concepto unívoco? ¿Qué es calidad en la atención para un paciente o para las familias? ¿Qué es calidad para el profesional asistencial? ¿Qué es calidad para el gestor?

Se tratará de analizar y realizar un acercamiento hacia los objetivos de calidad desde los diferentes ángulos a partir de supuestos prácticos y mediante trabajo en grupo.

Moderadora: Ana Miquel Gómez

Coordinadora de la Estrategia de atención a pacientes con enfermedades crónicas en la Comunidad de Madrid
Gerente Adjunta de Planificación y Calidad
Gerencia de Atención Primaria

Ponente: María José Pérez Boillos

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública
Jefa de Servicio de Calidad Sanitaria
Dirección General de Planificación e Innovación
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

09:00-11:00 h SALA JUNTAS 5

SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES



VIERNES, 6 DE MARZO

09:00-10:30 h **SALA DE CÁMARA**

MESA DEBATE 1

CRONICIDAD EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA

¿Responde el actual modelo de atención a la cronicidad a las necesidades de atención a la infancia y adolescencia con enfermedad crónica? Adaptación de modelo en los servicios de pediatría.

Impacto de la enfermedad crónica en niños y adolescentes en los servicios y recursos.

Necesidad de coordinación intersectorial (Salud, Servicios Sociales, Sistema Educativo, ...).

¿Qué supone el diagnóstico de una enfermedad crónica en infancia/adolescencia?

¿Qué carencias tiene el modelo de atención para las patologías crónicas en la infancia: Carencias en la continuidad de cuidados: Salud, Servicios Sociales, Sistema Educativo?

Los modelos integrales que se están implantando ¿creéis que dan respuestas a las necesidades de la cronicidad en la infancia? ¿Qué pediríamos a esos modelos?

Moderadora: **Elvira Callejo Giménez**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Circunvalación. Valladolid
Vicepresidenta de socalemFYC

Ponentes: **Nathalie Esteban Heras**

Gerente
Federación Autismo Castilla y León. Burgos

Marta Sánchez Jacob

Pediatra de Atención Primaria
Centro de Salud la Victoria. Valladolid

Ramón Cancho Candela

Neuropediatra
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

VIERNES, 6 DE MARZO

Comunicación oral a la mesa:

O-47. Casos de asma infantil y su relación con la lactancia materna en un municipio. Seguimiento de una década

A. López Santiago, S. Jiménez Rejón, M. Fábrega Valverde,
A. García Carrasco, M. Martínez Sánchez, A. Linares Pardo
Servicio Murciano de Salud. Centro de Salud de la Unión. La Unión
(Murcia)

11:00-11:30 h **PAUSA CAFÉ**

11:30-13:00 h **AUDITORIO**

MESA DEBATE 2

ROLES PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE UN NUEVO MODELO DE ATENCIÓN A LA CRONICIDAD

Los profesionales que intervienen en el proceso de atención a las personas con enfermedades crónicas van a afrontar cambios organizativos que exigen en algunos casos nuevas competencias y roles, y sobre todo, suponen un cambio en el modelo de relación entre profesionales y con los pacientes; un modelo que exige una relación de colaboración interdisciplinar entre profesionales y de relación participativa con los pacientes en el proceso de su enfermedad y en la toma de decisiones.

¿Cuál es el papel de la enfermería en la atención a los Pacientes Crónicos Pluripatológicos Complejos? ¿Nuevos roles o desarrollo de los existentes? ¿Cambios en los roles o cambios en la práctica profesional? Enfermeras comunitarias ¿Un nuevo rol? ¿Distintos modelos?

¿Cuál es el papel de la atención especializada en el hospital? ¿Cuál es el papel de la Atención Primaria? ¿Qué papel juega los profesionales de trabajo social?

Moderador: **Miguel Ángel Núñez Martínez**

Enfermero
Coordinador Grupo Cronicidad AEC – Gestión de Casos
Director de Enfermería A.P. Departamento Alicante – Sant Joan d'Alacant



VIERNES, 6 DE MARZO

Ponentes: **Enfermeras Comunitarias y Cronicidad, ¿Realmente es un nuevo rol?**
Sheila Sánchez Gómez
Doctora en Enfermería
Presidenta de la subcomisión de Enfermería
Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Álava. Osakidetza
Profesora colaboradora. Escuela Universitaria de Enfermería Vitoria-Gasteiz

Atención social al paciente crónico. El papel del trabajador/a social
Agustina Hervás de la Torre

Presidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud
Jefa Unidad de Trabajo Social
Hospital Virgen Macarena-Virgen del Rocío. Sevilla

Participación Comunitaria y Cuidados compartidos en cronicidad
Enrique Oltra Rodríguez

Enfermero
Doctor por la Universidad de Oviedo
Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria
Presidente de la Comisión Nacional de Enfermería Familiar y Comunitaria
Profesor en la Facultad de Enfermería de Gijón

El abordaje de la cronicidad en el modelo existente de Atención Primaria. Desarrollo de la evolución del modelo de Atención Primaria y su adaptación a la nueva situación. Evolución del modelo y estado actual

Amando Martín Zurro
Excoordinador General de los Programas de MFyC de Cataluña
Técnico Superior de la División de Evaluación de Servicios del Servicio Catalán de la Salud

Vídeo a la mesa:

13 horas de ATDOM

E. Borreguero, A. Morón, E. Oriol, C. Boncompte, L. Aguilera, J. Serra
Centro de Atención Primaria (CAP Torreforta)

VIERNES, 6 DE MARZO

11:30-13:00 h **SALA JUNTAS 3**
TALLER PATROCINADO 2A
PRESENTACIÓN DEL INFORME EMMINENS SOBRE EL IMPACTO DE LA eSALUD EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CRÓNICO

Emminens, empresa española del Grupo Roche, presenta los resultados de un informe sobre la crisis del modelo asistencial actual y la aplicabilidad del Modelo de Atención Personalizada (MAP) en pacientes diabéticos. Pese a que los beneficios del MAP quedan de relieve, existen actualmente barreras para su implementación. Durante la sesión, se expondrá el marco necesario para su desarrollo, sus beneficios para la salud y sostenibilidad del sistema, y el papel crucial que las nuevas tecnologías deben jugar en él.

Moderador: **Rafael Bengoa**
Doctor en Medicina
Director de Deusto Business School Health. Universidad de Deusto
Exconsejero de Sanidad Consumo del Gobierno Vasco
Exdirector de Departamento de Sistemas de Salud de la OMS

Ponentes: **Lars Kalfhaus**
Director general de Emmi-nens Healthcare Services

Lluís Bohigas
Director de relaciones institucionales de Roche Diabetes Care

Lluís Segú
Socio - Director de Consultoría de Oblikue Consulting

Max Brosa
Socio - Director General de Oblikue Consulting

Taller patrocinado por Emmi-nens



VIERNES, 6 DE MARZO

VIERNES, 6 DE MARZO

11:30-13:00 h **SALA JUNTAS 4**

TALLER 4

EXPERIENCIA PRÁCTICA CON HERRAMIENTAS DE ESTRATIFICACIÓN POBLACIONAL

Teoría de los modelos predictivos y modelos de ajuste de riesgo
Los Grupos de Morbilidad Ajustada (GMA)
Piloto de la implantación de los GMA en la Comunidad de Madrid
Validación Clínica

Moderador: **Siro Lleras Muñoz**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Director Técnico de Atención Primaria
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

Ponentes: **David Monterde Prat**

Estadístico
Técnico de soporte a la Secretaría Técnica del Institut Català de Salut

David Rodríguez Morales

Médico adjunto
Coordinación estrategia de atención a pacientes con enfermedades
crónicas. Comunidad de Madrid

M^a Ángeles López Orive

Subdirección General de Calidad y Cohesión
Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

11:30-13:30 h **SALA JUNTAS 5**

SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES

12:30-13:30 h **SALA DE CÁMARA**

MESA REDONDA 1C

EL IMPACTO EMOCIONAL DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN EL ENTORNO FAMILIAR. PAPEL DE SOPORTE DE ASOCIACIONES Y DEL VOLUNTARIADO

Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo

El diagnóstico de una enfermedad crónica afecta emocionalmente a la persona que la sufre y a la familia y personas del entorno. Son conocidas las fases por las que pasan la persona y también la familia en el proceso de adaptación a la nueva situación. Son frecuentes los sentimientos de incapacidad, frustración, tristeza, desaliento o resentimiento y aflicción por la pérdida de la salud y la necesidad de apoyo y de cuidados tanto físicos como emocionales. Pero además, la enfermedad crónica en un miembro de la familia repercute en las relaciones familiares y sociales y con frecuencia en aspectos económicos y laborales.

El impacto de la enfermedad crónica es mayor cuando afecta a niños y tiene que ver con el grado y tipo de discapacidad y afecta especialmente a las mujeres que ejercen con mayor frecuencia el papel de cuidadoras familiares.

Moderador: **Iñaki Lorente Armendáriz**

Psicólogo de la Asociación Navarra de Diabetes

Ponentes: **Aniluz Piñeres Brochero**

Paciente con Pluripatología Crónica

María Isabel Martín Pablos

Maestra
Familiar de pacientes y cuidadora de sus padres enfermos crónicos

Mónica Fraca Villar

Psicooncóloga
Coordinadora de Voluntariado de Hospitales
Asociación Española contra el Cáncer (AECC)
Junta Provincial. Madrid



VIERNES, 6 DE MARZO

13:00-14:30 h **AUDITORIO**
MESA REDONDA 3
IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA CRONICIDAD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

El objetivo de esta Mesa Redonda es presentar los avances en dos de los proyectos coordinados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) para llevar a cabo la implementación, el seguimiento y la evaluación de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud.

Por otra parte presentaremos los avances de la Acción Conjunta de la Unión Europea en Enfermedades Crónicas, coordinada por España.

Moderador: **Domingo Orozco Beltrán**
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

Ponentes: **Abordaje del dolor en el Sistema Nacional de Salud**
Paloma Casado Durandez
Subdirectora General de Calidad y Cohesión
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

Gestión de Enfermedades Crónicas (GEC): Solución tecnológica al servicio de los profesionales

M^a Ángeles López Orive
Subdirección General de Calidad y Cohesión
Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid

Joint Action sobre Enfermedades Crónicas (CRODIS)
Isabel Saiz Martínez-Acitores
Coordinadora de Programas de la DG de Calidad y Cohesión del
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad

VIERNES, 6 DE MARZO

13:00-14:30 h **SALA JUNTAS 3**
TALLER 5C
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL USO DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA

Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo

El concepto de seguridad asociado a la utilización de medicamentos debe entenderse como un continuo balance entre el beneficio que el paciente puede obtener del tratamiento y los riesgos a los que se ve expuesto, además de lo que empieza a ser un nuevo concepto: La pérdida de calidad de vida asociado a determinadas pautas terapéuticas. Este taller no está pensado como una sucesión de “recetas” o “automatismos” que garanticen un uso seguro de la medicación.

Mediante una herramienta de revisión de tratamiento basada en el Sistema de Información de Farmacia se irán analizando los diferentes aspectos a considerar: Indicación, objetivos, duración, interacciones, duplicidades, dosificación, accesibilidad, seguimiento, adherencia al tratamiento, deprescripción...etc, que entran en juego para intentar un uso adecuado de la terapia farmacológica.

Tras una breve introducción teórica y se trabajarán distintos casos que sirvan de discusión entre los asistentes sobre los posibles abordajes y la contribución de cada profesional de medicina, enfermería y farmacéuticos para conseguir el objetivo común de un tratamiento lo más eficaz y seguro posible y aceptable para el paciente.

Moderadora: **Virtudes Niño Martín**
Profesora de Enfermería. Facultad de Enfermería
Universidad de Valladolid

Ponentes: **Alejandra García Ortiz**
Técnico Servicio Prestación Farmacéutica Dirección Técnica de Farmacia
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León

Aventina de la Cal de la Fuente
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid



VIERNES, 6 DE MARZO

Marta Méndez Lirón

Enfermera

Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid

Luis García Sevillano

Miembro de la Comisión de Cronicidad de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC)

Farmacéutico Comunitario en Valladolid

Con la colaboración de Janssen ⁽¹⁾

13:00-14:30 h **SALA JUNTAS 4**

TALLER 6C

AUTOCUIDADOS: CÓMO CONSEGUIR LA IMPLICACIÓN DEL PACIENTE Y SU FAMILIA

Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo

Importancia de los autocuidados y de la implicación del paciente y la familia en la gestión de la enfermedad. Toma de decisiones compartidas. Adherencia terapéutica asociada a los autocuidados.

Moderadora: Lucía Serrano Molina

Directora de Enfermería

Hospital Central de la Cruz Roja, San José y Santa Adela. Madrid

Expresidenta de FAECAP

Miembro Grupo de Crónicos de FAECAP

Ponentes: Carmen Solano Villarrubia

Enfermera FyC

Presidenta de la Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEMAP)

Lara E. González Castellanos

Enfermera FyC

Centro de Salud Ciudad San Pablo. Madrid

Con la colaboración de Lilly ⁽¹⁾

14:30-16:00 h **ALMUERZO**

38

VIERNES, 6 DE MARZO

16:00-17:00 h **AUDITORIO**

MESA DEBATE 3

INEQUIDAD Y SALUD. REPERCUSIÓN DE LA CRISIS ECONÓMICA: RIESGOS Y OPORTUNIDADES PARA LOS PACIENTES CRÓNICOS

Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo

El impacto de la crisis económica en la salud y depende de muchos factores, pero se sabe por experiencia de anteriores crisis de que impacta en la salud física y mental de los ciudadanos y este impacto depende del soporte social, de la situación previa y de las medidas puestas en marcha para paliarla, medidas que tienen que ver más con los aspectos sociales que con los sanitarios, ya que afectan de forma más severa a las poblaciones vulnerables: Infancia, personas mayores, enfermos y población inmigrante.

Hay constancia de la relación de la crisis con la salud de la población española y con las desigualdades en salud y se sabe que las personas de los grupos sociales más desfavorecidos han reducido el acceso a determinados servicios públicos y así mismo han aumentado las dificultades de acceso a la vivienda y a una alimentación suficiente y saludable.

Moderador: Joan Carles March Cerdá

Director

Escuela Andaluza de Salud Pública

Ponentes: Impacto de las desigualdades en la salud y en el acceso a los servicios

Alberto Ruiz Cantero

Jefe de Servicio de Medicina Interna

Hospital Serranía Ronda. Málaga

Coordinador del Grupo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de la FEMI

La ética en la toma de decisiones en un contexto de crisis

Koldo Martínez Urionabarrenetxea

Especialista en Medicina Intensiva

Hospital de Navarra. Pamplona

Master en Bioética. Presidente de la Asociación de Bioética Fundamental y Clínica

39



VIERNES, 6 DE MARZO

16:00-18:00 h **SALA DE CÁMARA**

MESA REDONDA 4

COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS

La comunicación fluida y eficaz entre los profesionales es indispensable en la atención al paciente crónico pluripatológico. ¿Es posible mejorar la comunicación multidireccional entre profesionales?

Consecuencias de los fallos de comunicación para el paciente y profesionales.

Barreras: Estructurales y funcionales personales (miedo a la crítica, confidencialidad, protagonismos, parcelas de poder ...).

Elementos facilitadores de la comunicación y de la continuidad asistencial: Historia clínica compartida, procesos clínicos compartidos.

Moderadores: **Luis Aguilera García**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Ejecutivo de Wonca Iberoamericana-CIMF

Mercedes Redondo Valdeolmillos

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Profesora asociada del Departamento de Medicina de la Universidad de Valladolid

Ponentes: **Judith García Aparicio**

Servicio de Medicina Interna – Los Montalvos
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

Martín Boyero San Blas

Enfermero de la UCA del CAU de Salamanca

José Ramón Garmendia Leiza

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Jardinillos. Palencia

Evangelina García Barbero

Enfermera
Centro de Salud de Tórtola. Valladolid

VIERNES, 6 DE MARZO

Verónica Olmedo Vega

Trabajadora Social Sanitaria
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

17:00-19:30 h **AUDITORIO**

MESA REDONDA 4C

EXPERIENCIAS DE PROCESOS INTEGRADOS DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES CRÓNICOS PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS

Actividad compartida con la II Conferencia Nacional del Paciente Activo

En esta mesa se presentarán algunas experiencias desarrolladas en diferentes comunidades autónomas de procesos integrados en la atención a pacientes crónicos.

Moderadores: **José María Pino Morales**

Director General de Asistencia Sanitaria
Castilla y León

Manuel Ollero Baturone

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

Ponentes: **Experiencia de Andalucía**

Lourdes Moreno Gaviño

Servicio de Medicina Interna
Hospital Virgen del Rocío. Sevilla

Experiencia de Cataluña

Teia Fàbrega Pairó

Directora General del Consorcio de Acción Social de la comarca de La Garrotxa. Girona

Experiencia de Castilla y León

Jesús Crespo Pinilla

Jefe de Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid



VIERNES, 6 DE MARZO

Experiencia del País Vasco

Carlos Sola Sarabia

Subdirector de Asistencia Sanitaria. Otsakidetza

Con la colaboración de Janssen ⁽¹⁾

Comunicaciones orales a la mesa:

IS-20. Integración entre el Servicio Madrileño de Salud y el Servicio Regional de Bienestar Social que favorece la continuidad asistencial a pacientes ingresados en residencias de mayores de la Comunidad de Madrid

J. Hernández del Castillo¹, P. Ramos Cordero², M. Hernández Pascual³

¹Servicio de Sistemas de Información de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud. Madrid

²Coordinación Médica Asistencial. Servicio Regional de Bienestar Social. Comunidad de Madrid. Madrid

³Dirección Técnica de Sistemas de Información Sanitaria. Gerencia de Atención Primaria. Comunidad de Madrid. Madrid

IS-5. ¿Conocemos las necesidades de los pacientes crónicos complejos y frágiles para orientar la prestación de cuidados en la gestión de casos?

J. Mateos Rodilla¹, A. Miquel Gómez², F. Pérez Rivas¹,

C. Jiménez Gómez¹, A. Cañada Dorado¹, E. Bartolomé Benito¹

¹Dirección Técnica de Procesos y Calidad, ²Gerencia Adjunta de Planificación y Calidad. Gerencia de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud. Madrid

O-42. Unidad funcional para el seguimiento del paciente crónico complejo. Primeros resultados

Pons Porta, M. Torres Rusiñol, M. Liras García,

J. Monedero Boado, A. Rubio Merchan, E. García Prats

SAP Delta Llobregat. Institut Catalá de la Salut. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

VIERNES, 6 DE MARZO

18:00-19:30 h **SALA JUNTAS 4**

TALLER 7

NUEVAS TECNOLOGÍAS AL SERVICIO DE LA ATENCIÓN NO PRESENCIAL AL PACIENTE

Algunas tecnologías de la comunicación y la información pueden ser elementos de gran ayuda en la comunicación entre profesionales y con los pacientes. Se presentan experiencias y utilidad de distintas tecnologías de la comunicación al servicio de la comunicación entre profesionales de diferentes niveles o ámbitos asistenciales, así como experiencias de interconsulta no presencial: Telefónica, interconsulta virtual y mensajería segura.

Moderador: **Jesús Gil Álvarez**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
EAP La Victoria. Valladolid

Ponente: **Julio García Comesaña**

Subdirección Xeral de Ordenación Asistencial e Innovación
Servicio Gallego de Salud

Responsable de la implantación de programas de atención no presencial

18:00-19:30 h **SALA JUNTAS 5**

SESIÓN 2 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES



SÁBADO, 7 DE MARZO

09:00-10:30 h **AUDITORIO**

MESA REDONDA 5

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA INTEGRADA EN LA GESTIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS

¿A qué debe dar respuesta? ¿Cuáles deben ser los elementos claves de una historia clínica compartida o común? ¿Cómo integrar la información social? ¿Cómo integrar la información fármaco-terapéutica desde las oficinas de farmacia?

¿Disponemos de algún modelo que haya demostrado que sirve? Experiencias de Valencia, Galicia, Andalucía. Testimonios de profesionales.

Moderador: **Domingo Orozco Beltrán**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador Científico de la Estrategia para el abordaje de la Cronicidad
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Ponentes: **Cómo orientar la Historia Clínica Electrónica a la atención de pacientes con enfermedades crónicas**

José María Mena Mateo

Responsable área de consultoría estratégica de Sanidad. Indra
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Seguridad en el acceso a la Historia Clínica Electrónica en pacientes crónicos

Manuel Pascual de la Torre

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Responsable Oficina Gestión Abucasis
Conselleria Sanitat-Generalitat
Responsable de Seguridad del Sistema de Información Ambulatorio de la Comunidad Valenciana – Abucasis

¿Cómo puede mejorar el farmacéutico comunitario la utilidad de la Historia Clínica Electrónica?

M^a Dolores Murillo Fernández

Farmacéutica Comunitaria. Sevilla
Coordinadora Cronicidad SEFAC. Vicepresidenta SEFAC

SÁBADO, 7 DE MARZO

La información clínica en el Sistema Nacional de Salud al servicio de los profesionales y los pacientes

Mercedes Alfaro Latorre

Subdirectora General de Información Sanitaria e Innovación
Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad. Madrid

Comunicación oral a la mesa:

O-13. Herramientas de comunicación AP-AE en la historia clínica que ayudan en la atención al paciente crónico pluripatológico

M. Zamarrón¹, M. Muizulis¹, F. Blanco², E. Díaz de Tuesta³,
F. Moldenhauer⁴, N. Ruiz-Giménez⁴

¹Atención Primaria. Centro de Salud Baviera. Madrid

²Atención Primaria. Centro de Salud Santa Hortensia. Madrid

³Atención Primaria. Centro de Salud Prosperidad. Madrid

⁴Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid

09:00-10:30 h **SALA JUNTAS 3**

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Moderadores: **Pilar Román Sánchez**

Servicio de Medicina Interna
Hospital de Requena. Valencia

Ángel Carlos Matía Cubillo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Coordinador de equipos y Jefe de estudios de la UD Multiprofesional de Burgos



SÁBADO, 7 DE MARZO

09:00-10:30 h **SALA JUNTAS 4**

TALLER 8

GESTIÓN EMOCIONAL EN FAMILIARES Y CUIDADORES DE PACIENTES CRÓNICOS PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS. ¿Y QUIÉN ME CUIDA A MI?

El cuidado de los pacientes crónicos pluripatológicos, personas a las que queremos, conlleva un desgaste emocional que puede conducirnos al estrés, la ansiedad, la depresión y a un aislamiento difíciles de superar. Esto se debe a la dificultad que tenemos para manejar nuestros sentimientos y emociones.

Os propongo un viaje por nuestras emociones que nos permita descubrir pensamientos y actitudes más positivas y eficaces. Si hay herramientas para ello, ¿por qué no aprender a manejarlas?

Moderadora: **M^a Ángeles Guzmán Fernández**

Técnico en el Servicio de Salud Mental y Coordinación Sociosanitaria
Gerencia Regional de Sanidad de Castilla y León

Ponente: **Mercedes Redondo Valdeolmillos**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Profesora Asociada del Departamento de Medicina de la Universidad
de Valladolid

09:00-10:30 h **SALA JUNTAS 5**

SESIÓN 4 DE COMUNICACIONES ORALES

10:30-11:00 h **PAUSA CAFÉ**

11:00-12:30 h **AUDITORIO**

MESA REDONDA 6

ATENCIÓN INTEGRADA A LA PERSONA CON TRASTORNO MENTAL GRAVE Y CRÓNICO

Evaluación de experiencias

Moderador: **Manuel A. Franco Martín**

Jefe de Servicio de Psiquiatría
Complejo Asistencial de Zamora
Director de la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental de Zamora

SÁBADO, 7 DE MARZO

Ponentes: **Modelo de red de redes para la recuperación de personas con TMG
en la isla de Tenerife**

Francisco Rodríguez Pulido

Director del Plan Insular de Rehabilitación Psicosocial de Tenerife
(CIRPAC)
Profesor Titular de Psiquiatría ULL

**Modelo integrado en Red de atención en salud mental en el área de
salud de Zamora: Implementación y funcionamiento de una Unidad
funcional comunitaria**

Carlos Hernán Moreno

Coordinador de enfermería
Servicio de Psiquiatría del Complejo Asistencial de Zamora

Ana Castaño Villarroel

Coordinadora de la Unidad Funcional Asertivo Comunitaria de Zamora

**Experiencia de un Centro de intervención Comunitaria en área
sanitaria de Valladolid**

Laura Martín López-Andrade

Servicio de Psiquiatría
Coordinadora del Centro Intervención Comunitaria
Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid

Comunicación oral a la mesa:

**IS-16. Programa psicoeducativo “Acércate a conocernos”: una
forma de luchar contra el estigma en el enfermo mental crónico**

R. Sánchez Bernal¹, A. Ortiz de Zárate San Miguel²,
R. García Aguilar³, C. Ballesteros Olmo⁴, E. De Miguel Aguirre⁵,
F. Mosquera Ulloa⁶

¹Unidad de Gestión Sanitaria, ²Unidad de Psicosis Refractaria,
³Unidad de Rehabilitación Hospitalaria, ⁴Secretaría Dirección,
⁵Dirección Gerencia, ⁶Dirección Médica. Red de Salud Mental de
Araba (Hospital Psiquiátrico de Álava). Vitoria-Gasteiz (Álava)



SÁBADO, 7 DE MARZO

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 3**

MESA REDONDA 7

MODELO DE ESTRATIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN CASTILLA Y LEÓN. UTILIDAD PARA LA CLÍNICA Y PARA LA GESTIÓN

Los predictores de riesgo clínico para estimar la necesidad de ingresos y utilización de servicios por los pacientes, parece que están en relación no solo con los diagnósticos de las patologías y grado de severidad, sino con los antecedentes ingresos y con la utilización y consumo de recursos. Un modelo de clasificación de pacientes que incorpora no solo variables diagnósticas sino además el uso de recursos (ingresos, consultas de atención primaria y hospitalarias, y en urgencias, pruebas diagnósticas y consumo de farmacia) en el último año, parece predecir mejor del riesgo clínico que otros modelos de clasificación, y es útil para los profesionales asistenciales a los que permite conocer el perfil de uso de servicios de sus pacientes, así como para la planificación y la gestión; así mismo facilita la evaluación de los cambios y la medida del impacto de las intervenciones.

Moderador: **Ignacio Rosell Aguilar**

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública
DG de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León

Ponentes: **El modelo de estratificación de pacientes en Castilla y León
Evolución temporal**

Fernando Peña Ruiz

Servicio de Sistemas de Información de la DG de Planificación de la GRS de Castilla y León

Aplicabilidad para la clínica y para la gestión

Carmen Fernández Alonso

Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León

Servicio de programas asistenciales

Dirección General de Asistencia Sanitaria

SÁBADO, 7 DE MARZO

Comunicaciones orales a la mesa:

O-88. Nuevas tecnologías en la gestión de la cronicidad en la Comunidad de La Rioja

J. Nieto Gracia

Consejería de Salud y Servicios Sociales. La Rioja

S-9. Cómo aprovechar la estratificación poblacional

J. Sánchez Castro¹, C. Tuñez Bastida², S. Blanco Lobeiras²,

E. López-Pardo y Pardo², J. Gómez Fernández²,

L. Verde Remeseiro²

¹Servicio de Atención Primaria. A Estrada (Pontevedra)

²Gerencia Atención Integrada. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña)

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 4**

TALLER 9

UTILIDAD DE LA RECETA ELECTRÓNICA PARA LOS PACIENTES Y LOS PROFESIONALES. EXPERIENCIAS

El objetivo de este taller es fomentar la reflexión y debate sobre receta electrónica. Está estructurado en dos partes.

En la primera parte se ofrece una visión de la necesidad de adaptación al cambio derivada de la aparición de nuevos roles profesionales junto a la propuesta de nuevos modelos organizativos de trabajo para asumirlos.

En la segunda parte: Aplicaciones y herramientas de interés desarrolladas para favorecer el seguimiento de los pacientes crónicos incorporados al sistema de receta electrónica.

Las dos partes estarán abiertas al debate antes y después de su presentación para conocer las expectativas y propuestas de los asistentes al taller.

Moderadora: **Judit Ceruelo Bermejo**

Jefe de Servicio de Prestación Farmacéutica

Dirección General de Asistencia Sanitaria

Gerencia Regional de Salud de Castilla y León



SÁBADO, 7 DE MARZO

Ponentes: **Carlos Sola Sarabia**
Subdirector de Asistencia Sanitaria. Osakidetza

Ricardo Samper Ochotorena
Farmacéutico de la Subdirección de Asistencia Sanitaria. Osakidetza

11:00-12:30 h **SALA JUNTAS 5**
SESIÓN 3 DE COMUNICACIONES ORALES BREVES

12:30-13:15 h **AUDITORIO**
BECAS ESTEVE

13:15-13:30 h **AUDITORIO**
ENTREGA DE PREMIOS

13:30-14:15 h **AUDITORIO**
CONFERENCIA DE CLAUSURA
EL ENFERMO Y LA PALABRA

Presentadora: **Carmen Fernández Alonso**
Coordinadora de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en
Castilla y León
Servicio de programas asistenciales
Dirección General de Asistencia Sanitaria

Ponente: **Gustavo Martín Garzo**
Escritor y Psicólogo
Licenciado en Filosofía y Letras

SÁBADO, 7 DE MARZO

14:15-14:30 h **AUDITORIO**
ACTO DE CLAUSURA

Daniel Araúzo Palacios
Presidente Comité Organizador
VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Luis Inglada Galiana
Presidente Comité Científico
VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Siro Lleras Muñoz
Presidente Comité Científico y Organizador
II Conferencia Nacional del Paciente Activo



PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES ACEPTADAS

Puede consultar los horarios y las modalidades de exposición de las comunicaciones aceptadas en la App del Congreso

En esta edición se ha distinguido entre dos tipos de comunicaciones: las comunicaciones científicas y las comunicaciones tipo proyecto de investigación.

PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES CIENTÍFICAS:

De entre todas las comunicaciones presentadas que deseen ser defendidas oralmente, el Comité Científico seleccionará varias comunicaciones de cada área temática para que se presenten dentro de la Mesa Redonda correspondiente, bien por representar una línea continuada de trabajo, por su carácter innovador o por el impacto en el modelo de atención. Estas comunicaciones tendrán un tiempo limitado para su exposición de 10 minutos, incluyendo discusión.

Del resto de comunicaciones presentadas, se seleccionarán las mejores valoradas para que se expongan de forma oral en las siguientes modalidades:

- **Comunicación oral.** Se expondrán en sesiones temáticas y contarán con 9 minutos (incluyendo discusión) para su exposición.
- **Comunicación oral breve.** Se expondrán en sesiones temáticas y contarán con 5 minutos (incluyendo discusión) para su exposición.

El resto de comunicaciones aceptadas, pero no seleccionadas para su presentación oral, serán expuestas únicamente en formato de **póster digital** en las pantallas táctiles.

IMPORTANTE. Todas las comunicaciones (con o sin exposición oral) podrán consultarse de manera permanente en las pantallas táctiles.

Comunicaciones orales a la mesa / Comunicaciones orales en sesión

Si su trabajo ha sido aceptado como comunicación oral a la mesa, contará con 10 minutos para su exposición (discusión incluida). Si es una comunicación oral de una sesión, tendrá 9 minutos (discusión incluida). En cualquier caso tendrá que remitirnos los siguientes archivos:

· **Una presentación de diapositivas.** La presentación en PowerPoint, al no tener limitación de diapositivas (aunque se recomiendan que no sean más de ocho), deberá remitirla como documento adjunto a la siguiente dirección de correo electrónico: comunicaciones@shmedical.es (antes del próximo 25 de febrero de 2015). También puede facilitárnosla en la sede del Congreso mediante algún dispositivo de almacenamiento portátil (en este caso, deberá entregarnos la presentación como mínimo dos horas antes del inicio de la sesión).

· **Un póster JPG** para su exposición en las pantallas táctiles (el equivalente a lo que antes era un póster en papel). Esta imagen nos la tendrá que mandar a través de la siguiente herramienta de envío de archivos (antes del próximo 25 de febrero de 2015). Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a comunicaciones@shmedical.es

Comunicaciones orales breves

Si usted es autor de una comunicación oral breve, tendrá un máximo de 5 minutos para exponer oralmente su trabajo en la sesión correspondiente (con la discusión incluida). Para poder presentar su trabajo, tendrá que remitirnos los **siguientes archivos a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a comunicaciones@shmedical.es

· **JPG** para su visualización en las pantallas táctiles (lo que antes era el póster en papel).

· **PPT** para la presentación oral (con tres diapositivas como máximo) para su presentación mediante un cañón sobre una pantalla normal (tamaño máximo 2 MB). Las comunicaciones orales breves se expondrán en formato PowerPoint en sesiones temáticas, con una duración de no más de 5 minutos para su exposición (incluida discusión).

Pósters

El resto de comunicaciones aceptadas (pero no seleccionadas para ser presentadas oralmente) se expondrán únicamente en formato de póster digital en las pantallas táctiles. Si usted es autor de un Póster, tendrá que remitirnos el **póster JPG a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escribanos a comunicaciones@shmedical.es



El envío de comunicaciones implica la cesión de derechos y plena aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su publicación en la documentación que se genere del VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en cualquier tipo de soporte.

Áreas temáticas de las comunicaciones científicas:

Las áreas temáticas son:

- Integración asistencial sanitaria y social en la atención a la cronicidad (IS)
- Nuevos roles profesionales y nuevos equipos para un nuevo modelo de atención a la cronicidad (R)
- Compartiendo decisiones con el paciente. Responsabilización del paciente en sus cuidados (P)
- Compartiendo con la comunidad la atención al paciente crónico (C)
- Calidad y seguridad en la atención al paciente crónico (S)
- Otros temas relacionados con la cronicidad (O)

PRESENTACIÓN EN EL CONGRESO DE LAS COMUNICACIONES TIPO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El Comité Evaluador ha seleccionado nueve proyectos de investigación para que se expongan en la Mesa Redonda de Proyectos de Investigación, que se celebrará el sábado 7 de marzo de 09:00 a 10:30 horas en la Sala de Juntas 3. El resto de proyectos aceptados se presentarán como pósters (sólo exposición en las pantallas táctiles. Sin presentación oral).

Comunicaciones orales a la Mesa Redonda de Proyectos de investigación

Nueve proyectos se presentarán como comunicaciones orales a la Mesa Redonda de Proyectos de Investigación. Si su trabajo ha sido aceptado como comunicación oral a la mesa, contará con 10 minutos para su exposición (discusión incluida). Tendrá que remitirnos los siguientes archivos:

- **Una presentación de diapositivas.** La presentación en PowerPoint, al no tener limitación de diapositivas (aunque se recomiendan que no sean más de ocho), deberá remitirla como documento adjunto a la siguiente dirección de correo electrónico: comunicaciones@shmedical.es (antes del próximo 25 de febrero de 2015). También puede facilitárnosla en la sede del Congreso mediante algún dispositivo de almacenamiento portátil (en este caso, deberá entregarnos la presentación como mínimo dos horas antes del inicio de la sesión).

- **Un póster JPG** para su exposición en las pantallas táctiles (el equivalente a lo que antes era un póster en papel). Esta imagen nos la tendrá que mandar a través de la siguiente herramienta de envío de archivos (antes del próximo 25 de febrero de 2015). Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escríbanos a comunicaciones@shmedical.es

Pósters

El resto de comunicaciones aceptadas (pero no seleccionadas para ser presentadas oralmente) se expondrán únicamente en formato de póster digital en las pantallas táctiles. Si usted es autor de un Póster, **tendrá que remitirnos el póster JPG a través de la herramienta de envío de archivos antes del próximo 25 de febrero de 2015.** Le enviaremos la dirección a la herramienta a la dirección de correo electrónico que nos facilitó cuando envió su trabajo. Si no recibe este email, por favor, escríbanos a comunicaciones@shmedical.es

El envío de comunicaciones implica la cesión de derechos y plena aceptación de estas normas por parte de los autores y el consentimiento para su publicación en la documentación que se genere del VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, en cualquier tipo de soporte.

PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES

Premios para las comunicaciones científicas:

El autor de la mejor comunicación científica será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

El autor del accésit será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

Premios para los proyectos de investigación:

El autor del mejor proyecto de investigación será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

El autor del accésit será becado con la inscripción gratuita al Congreso del año próximo.

Si tuviese alguna consulta al respecto, no dude en contactar con la Secretaría Científica:

S&H Medical Science Service

Tlf: 91 535 71 83

Email: comunicaciones@shmedical.es



INFORMACIÓN GENERAL

SEDE DEL CONGRESO

Centro Cultural Miguel Delibes

Av. Monasterio Ntra. Señora de Prado, 2 - 47015 Valladolid

Tel.: +0034 983 385 604

Web: www.auditoriomigueldelibes.com

Fecha: 5-7 de Marzo de 2015

Organiza: Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).

Presidente del Comité Organizador: Daniel Araúzo Palacios

Presidente del Comité Científico: Luis Inglada Galiana

SECRETARÍAS



Secretaría Científica S&H Medical Science Service

C/ Espronceda 27, Entreplanta

28003 Madrid

Tel: 91 535 71 83

Fax: 91 181 76 16

e-mail: congresos@shmedical.es

Página Web del Congreso: www.VII.congresocronicos.org

CUOTAS

Las inscripciones se realizarán a través de la página Web: www.VII.congresocronicos.org

INSCRITOS

Todos los congresistas tienen derecho a asistir a las actividades científicas, exposición comercial, pausas cafés, almuerzo de trabajo (**Viernes 6 de Marzo**), recibir la documentación del congreso (programa final y libro comunicaciones y demás documentación personalizada).

HORARIO DE SECRETARÍA

Jueves 5 de Marzo: de 15:00 h a 20:30 h

Viernes 6 de Marzo: de 08:30 h a 19:30 h

Sábado 7 de Marzo: de 08:30 h a 14:30 h

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

El **jueves, 5 de Marzo de 2015**, se entregará la documentación a los asistentes, **a partir de las 15:00 horas**.

ACCESO A LA SEDE

Sólo se permitirá el acceso a la sede del Congreso a las personas inscritas. Junto con la documentación del congreso se entregará la acreditación personalizada, que deberá llevarse en un lugar visible durante la celebración del mismo. La organización se reserva el derecho de solicitud del DNI para comprobar su correspondiente acreditación.

RESERVA DE ALOJAMIENTO

La solicitud de reserva de habitación se gestionará ON LINE a través de la página Web: www.VII.congresocronicos.org Apartado Alojamiento

ACREDITACIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

Se solicitará la correspondiente acreditación de Formación Continuada para el **VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico**. Si los créditos son concedidos por la agencia correspondiente, para acceder a dichos créditos será imprescindible pasar un control de asistencia presencial del 100% del tiempo de cada actividad acreditada.

Los certificados acreditativos se enviarán por correo electrónico a los congresistas en el plazo de tres meses a partir de la finalización del congreso, previa cumplimentación de la encuesta de satisfacción que se podrá rellenar a través de la página web del congreso hasta el 7 de Abril de 2015.



IDENTIFICACIÓN

Cada inscrito al congreso dispondrá de una tarjeta de identificación individual e intransferible. Es imprescindible su presentación para tener acceso a la sede, permanecer en la misma y pasar los controles necesarios para recibir la acreditación.

CERTIFICADOS DE ASISTENCIA

Los certificados de asistencia se entregarán dentro de la documentación personalizada del congresista.

ALMUERZO DE TRABAJO

Se realizará en la sede del congreso, siendo imprescindible la presentación del identificador correspondiente.

El horario de la comida será el siguiente:
Viernes 6 de Marzo: de 14:30 a 16:00 horas

TALLERES

NORMAS DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de inscripción ON-LINE a talleres: 25 de febrero de 2015.

- La inscripción debe hacerse únicamente a través de la página web. No se aceptarán inscripciones telefónicas, por correo postal, correo electrónico o fax.
- Para inscribirse a los talleres es IMPRESCINDIBLE estar previamente inscrito al congreso.
- Las plazas a los talleres son LIMITADAS y asignadas por riguroso orden de inscripción. Solo se puede inscribir a un taller desde la página web. En caso de quedar plazas disponibles podrá participar en otros talleres solicitando plaza en el mostrador de Información General de la sede del Congreso.
- Una vez seleccionado el taller, recibirá una carta de confirmación. Será IMPRESCINDIBLE entregar esta carta para acceder a la sala. Las cartas de confirmación son personales e intransferibles.
- No es posible modificar la inscripción una vez realizada.

- Para poder asistir a un taller confirmado, el congresista deberá presentarse en la sala correspondiente con un mínimo de 10 MINUTOS de antelación a la hora de inicio del mismo. La no comparecencia en ese plazo de tiempo conlleva la PÉRDIDA del derecho de asistencia. Las plazas que por este motivo resulten vacantes, serán cubiertas por los congresistas en lista de espera.

SECRETARÍA DE AUDIOVISUALES

Las ponencias de las mesas redondas y conferencias han de ser entregadas en la secretaría de audiovisuales ubicada en la sede del congreso, como mínimo 2 horas antes de que comiencen las sesiones científicas.

NOTA IMPORTANTE

La SEMI-semFYC no se hacen responsables de la cancelación del **VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico 2015 y II Conferencia Nacional del Paciente Activo** causada por huelga, desorden público, acciones de guerra, terrorismo, incendios, condiciones climatológicas, pandemias y causas de fuerza mayor ni de cualquier otros daños o pérdidas que resulten de dicha cancelación.

(1) COLABORACIONES:

Algunas actividades han contado "con la colaboración" de ciertas empresas para su financiación. La decisión sobre los ponentes que participan en la mesa ha sido exclusivamente del comité científico y ningún ponente ha percibido honorario alguno por impartir su ponencia.

De acuerdo con el reglamento 1720/2007 de 21 de diciembre, referente a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de Datos de Carácter Personal, sus datos de carácter personal serán integrados en un fichero bajo responsabilidad de S&H Medical Science Service S.L. para su tratamiento automatizado, según los principios establecidos de confidencialidad, integridad y disponibilidad de datos. Para ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición puede dirigirse mediante carta certificada a; S&H Medical Science Service. C/ Espronceda, 27, Entreplanta. 28003, Madrid.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA FAMILIAR

LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



semFYC

Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Secretaría Científica



S&H Medical Science Service

C/ Espronceda 27, Entreplanta

28003 Madrid

Tel: 91 535 71 83

Fax: 91 181 76 16

E-mail: congresos@shmedical.es

Secretaría Técnica



semFYC Congresos

Carrer del Pi, 11, Pl. 2ª, Of. 13

08002 Barcelona

Tel.: 93 317 71 29

Fax: 93 318 69 02

E-mail: congresos@semfyc.es