



## **XXV CONGRESO DE ALASS CALASS 2014**

**Granada, 4-5-6 Septiembre 2014**

***“Profesionales de la salud al servicio de la ciudadanía:  
demografía, formación y desarrollo profesional”***

### **LLAMADA A LOS AUTORES**

#### **Objetivos de ALASS**

ALASS es una asociación científica y profesional que tiene como objetivos la promoción de los intercambios y el desarrollo de investigaciones conjuntas, así como la formación de investigadores de diferentes países de cultura latina en el campo del análisis de los sistemas de salud.

Los campos de interés de ALASS son:

- La planificación, la organización y la gestión de los servicios de salud.
- El análisis de los factores que influyen sobre las condiciones de la salud y el uso de los servicios.
- El desarrollo de métodos de evaluación de las prácticas profesionales, tecnologías y acciones de promoción de la salud.
- El análisis de las políticas y estrategias de intervención sanitaria.

En todas sus actividades, la Asociación pone especial énfasis en el contexto específico de los países de cultura latina.

#### **Miembros**

Están invitados a integrarse en ALASS todos los investigadores, profesionales, gestores, planificadores y analistas del sector sanitario, de cultura latina o aquellos que se identifiquen con ésta.

#### **Lenguas del Congreso**

Las lenguas oficiales del Congreso son todas las lenguas latinas. Las presentaciones pueden ser en francés, español, italiano, portugués, rumano y catalán. En particular, todo miembro de ALASS debe poder hablar al menos una lengua latina y entender bastante bien las otras. ALASS desea que cada uno de sus miembros pueda expresarse en su lengua y ser entendido por los demás. Si la presentación oral es en francés, los textos que la acompañen deberán imperativamente estar en otra lengua latina. Esta regla facilita la comprensión por parte de todos los participantes. Durante el congreso no está prevista la traducción simultánea.

#### **Material técnico**

Todas las salas del Congreso estarán equipadas de un video proyector y ordenador portátil. Proyector de transparencias bajo petición. Si se requiere de algún otro material deberá ser comunicado con anterioridad a [aless@alass.org](mailto:aless@alass.org).



## TEMAS de CALASS 2014

### Tema principal

Este año, el tema principal de CALASS se titula: *“Profesionales de la salud al servicio de la ciudadanía: demografía, formación y desarrollo profesional”*

Las políticas relacionadas con la demografía sanitaria, con el proceso formativo de los profesionales de la salud y con los modelos de desarrollo profesional son absolutamente estratégicas para que los sistemas sanitarios de nuestros países den una respuesta adecuada a las necesidades sociales de salud de los ciudadanos. Esto es particularmente relevante en estos momentos en que la sociedad se encuentra inmersa en profundos cambios que suponen profundos retos a los servicios públicos en el camino de avanzar en el objetivo de la cobertura universal y la disminución de las desigualdades. Nos enfrentamos a cambios de paradigmas que condicionan cambios organizativos y de la práctica profesional con el fin de acercar los cuidados a la gente, aumentar su efectividad y su eficiencia e incorporar nuevas áreas de conocimiento que permitan una visión más integrada de la salud y una estrecha colaboración con otros servicios públicos. Todo lo cual requiere políticas de formación de los profesionales de la salud que incluyen cambios curriculares y metodológicos, incorporación de las áreas de conocimiento vinculadas con las ciencias sociales y las humanidades, así como la consolidación de modelos de desarrollo profesional que refuercen el ajuste continuado a las demandas e incorporen modelos de evaluación del desempeño orientados al mayor impacto en la salud.

**CALASS 2014** pretende abordar las siguientes preguntas e indagar en los caminos que deben llevarnos a las respuestas más adecuadas

- **¿Cuáles son las necesidades de la ciudadanía en relación a la salud y qué papel tiene en las decisiones de políticas de salud o de atención individual? ¿Qué modelos organizativos se necesitan?**

Antes de hablar de demografía y de formación de profesionales de la salud se hace imprescindible situarnos en los nuevos escenarios de las comunidades a las que se pretende dar respuesta. Estas cuestiones no se pueden dirimir meramente en los grupos de expertos. Las personas quieren expresar su opinión. Necesitamos conocer los riesgos, las formas de enfermar, así como las posibles estrategias de abordaje para, de ese modo, fomentar su autonomía personal, y reforzar la educación para la salud y la prevención. En consecuencia, se requiere canalizar la voz de la ciudadanía en las diferentes fases de las políticas de salud desde la planificación estratégica a los despliegues operativos, la atención individual, la evaluación, etcétera.

Los modelos organizativos condicionan los contenidos de las políticas, la efectividad de las actuaciones y los resultados. Se requieren modelos que respondan a los principios del buen gobierno y que sean, además, eficientes y sostenibles. Para ello, se necesita potenciar nuevas actividades en el ámbito de la educación, la promoción y la prevención; centrar la organización en los procesos de los pacientes; integrar los servicios y los diferentes niveles de atención; garantizar la continuidad de la atención y la equidad; facilitar entornos motivadores que favorezcan el compromiso y la responsabilidad de los equipos de profesionales.

- **¿Qué profesionales sanitarios darán una adecuada respuesta? ¿Quiénes y con qué perfil? ¿Cómo y quién decide la oferta de profesionales? ¿Qué impacto tienen las migraciones de los profesionales en la oferta?**

Para estos nuevos retos necesitamos contar con profesionales que hayan desarrollado las competencias necesarias para hacerles frente, tanto en las profesiones sanitarias tradicionales como en las profesiones emergentes. Adquieren especial importancia las competencias que permiten disminuir las desigualdades en la atención, y desarrollar estrategias de aprendizaje permanente que permitan sacar el máximo partido a las tecnologías de la comunicación y la información. Y todo esto en el seno de equipos multiprofesionales que permitan incorporar el máximo número de áreas de conocimiento que den luz a su quehacer.

En el mundo existen muchos modelos que organizan la toma de decisiones en relación con la oferta de profesionales. Existe consenso sobre el camino que se debe seguir, a saber que sean las autoridades de salud sanitarias quienes deben tutelar esta función. Para ello, las modalidades y contenidos de esta tutela se deberían elaborar con la colaboración de todos los implicados en la provisión de profesionales sanitarios. Es necesario revisar las mejores prácticas en la gestión integrada de la demografía y la formación de los profesionales de la salud, centrándose en las necesidades de la ciudadanía y evitando las tendencias inflacionistas o que generen escasez estructural.

- **¿Cómo hacer más eficientes los procesos formativos? ¿Cómo salvar la distancia entre formación y práctica? ¿Qué papel deben jugar las administraciones públicas y los sistemas sanitarios en la formación?**

La formación de los profesionales pasa por diferentes etapas (grado, postgrado/especialidad, desarrollo profesional continuado) y en cada una de ellas participan diferentes actores. El reto se sitúa en la necesaria integración de las diferentes fases y la alineación de los trabajos de los diferentes actores a fin de propiciar las sinergias necesarias para obtener procesos formativos eficientes y útiles. Se hace imprescindible una sólida alianza del sistema sanitario y las instituciones formativas. También cobran importancia las alianzas entre el sistema sanitario y las sociedades científicas, las corporaciones profesionales, los sindicatos, etcétera. Así como la incorporación de metodologías experienciales, la potenciación del uso de las TICs como herramienta, las modalidades de educación a distancia y otros.

Las administraciones públicas y los sistemas sanitarios deben asumir la responsabilidad máxima en la articulación de la integración de las fases formativas y para crear los mejores escenarios de aprendizaje práctico y de desarrollo de habilidades. Pero también debe garantizar la seguridad de los pacientes y promover metodologías de aprendizaje seguras, integrando en todas las fases formativas, distintos modelos de entrenamiento y de simulación previos a la práctica clínica.

- **¿Cuántas especialidades médicas se necesitan? ¿Cuáles son las buenas prácticas en formación de especialistas?**

Necesitamos garantizar la calidad de la formación y conseguir itinerarios formativos flexibles que permitan la máxima adaptación de los profesionales a las necesidades del sistema de salud. También necesitamos garantizar el desarrollo de competencias clave con validez a lo largo de toda la vida profesional. Por tanto, se hace necesario revisar los modelos existentes y las iniciativas de evolución (troncalidad, pasarelas, reconocimiento de competencias,

- **¿Cuáles son las mejores prácticas en evaluación del desempeño y desarrollo profesional? ¿Quién certifica y qué competencias profesionales certifica?**

Se requiere avanzar en la implantación de modelos basados en la gestión por competencias (integrar la formación, la evaluación y la carrera profesional sobre la base de mapas de competencias pertinentes). Y desarrollar modelos de evaluación orientados a resultados en salud y a necesidades sociales.

Es importante identificar aquellas competencias clave en los modelos de certificación que orienten al profesional hacia un desarrollo alineado con las necesidades de salud y los nuevos modelos organizativos. Necesitamos garantizar transparencia y rigor en la respuesta a estos retos de los diferentes organismos certificadores (administraciones, universidades, corporaciones profesionales, sociedades científicas, etcétera) En última instancia corresponde a los poderes públicos garantizar la idoneidad de las instituciones certificadoras.

Identificar y definir las buenas prácticas

### **Temas específicos propuestos junto al tema principal**

---

Taller de simulación. Centro Multifuncional Avanzado. Granada.

Taller de prácticas avanzadas en cuidados de enfermería y su repercusión en el desarrollo profesional.

Taller competencias para afrontar la desigualdad: competencias de género y salud.

Taller Dispositivo de Formação GRT Universidade de Brasília / Aix-Marseille Université / Université de Tlemcen.

Taller de búsqueda bibliográfica en Medline y otras bases de datos documentales: método para comprobar el estado actual de los conocimientos científicos sobre los temas de interés de los participantes.

### **Otros temas de ALASS**

---

Teniendo en cuenta que ALASS es una asociación cuyos miembros tienen intereses muy diversos, se podrá proponer presentaciones o sesiones específicas sobre otras problemáticas relacionadas con el análisis de los sistemas de salud:

Epidemiología y sanidad pública, asistencia a los ancianos, condiciones de acceso y equidad, organización de los servicios en redes integradas, itinerario diagnóstico-terapéutico-asistencial e integración hospital-territorio, salud mental, sistemas de financiación de los servicios sanitarios, lógicas e instrumentos de dirección y gestión de empresas, tecnología de la información y de la comunicación, gestión de riesgos en los hospitales, modelos de organización y competencia para los cuidados de enfermería, instrucción y formación de los profesionales sanitarios, gobernanza y políticas sanitarias nacionales, descentralización de los sistemas de asistencia sanitaria, relaciones entre el sector público y el privado y procesos de privatización, educación para la salud, información pública, etc.

El comité organizador reunirá estas comunicaciones en torno a temas comunes que darán lugar a las correspondientes sesiones del Congreso. Animamos tanto a los socios de ALASS



como a los participantes en el Congreso a proponer la organización de sesiones especiales sobre temas que consideren de especial interés.

## Participación en Calass 2014

---

Están previstas cuatro modalidades de participación:

### 1. Propuestas de comunicación

La persona interesada en proponer una comunicación tiene que enviar un resumen (abstract) de una-dos páginas (400-800 palabras) en el cual debe indicar:

- **la selección del tema:** tema principal de Calass 2014 u otros temas de CALASS o ALASS;
- **si la selección es sobre una sesión del tema principal de Calass 2014:** precisar, si es posible, la pregunta a la que intenta responder;
- el título de la comunicación;
- los autores y las instituciones profesionales;
- el autor que recibe la correspondencia indicando con claridad el e-mail, teléfono, dirección postal;
- el objetivo o la propuesta de la investigación;
- el contexto y la descripción del problema;
- las teorías, los métodos, los modelos y los materiales utilizados;
- los resultados y la discusión sobre lo expuesto;
- temas que se quieran discutir a lo largo de la sesión de la presentación;
- 5 palabras clave.

La evaluación de los resúmenes se realizará en función de los criterios de calidad, originalidad y claridad.

#### Comunicaciones

El texto final y entero, comprende 5.000 a 10.000 palabras. Un resumen de 100 o 200 palabras en una lengua latina precederá el texto final con 5 palabras claves, los nombres de los autores y sus direcciones profesionales.

#### Presentación oral

Las presentaciones orales tienen una duración media de 10 o 15 minutos para permitir 5 minutos de discusión. Si la presentación oral se realiza en español, las diapositivas deberán imperativamente estar en una de las otras lenguas latinas (francés, italiano, portugués, rumano, catalán,...). Si la presentación oral se realiza en otra lengua latina distinta al español, las diapositivas deberán imperativamente estar en español.

El material de soporte a las presentaciones orales tiene que estar escrito en otra lengua latina a la del orador para poder facilitar la comprensión a todos los participantes.

### 2. Póster

Se anima a la presentación de pósters. El resumen (abstract) tiene que tener la misma estructura que la comunicación (ver arriba). Cada póster no debe tener más 10.000 palabras y debe contener un resumen escrito en español y en otra lengua latina. Cada póster tendrá un espacio asignado para presentar su trabajo. Se dedicará una sesión específica a la presentación de pósters.



### 3. Sesiones específicas

Los interesados en organizar una sesión sobre un tema específico, deberán proponer su proyecto lo antes posible. El organizador de una sesión deberá obtener un mínimo de tres comunicaciones relacionadas con el tema de la sesión propuesta.

### 4. Participación simple

Todos los interesados pueden asistir a los trabajos del Congreso, aunque no se presenten comunicación, póster o sin organizar una sesión específica.

Todas las propuestas de participación con comunicación o póster, así como las propuestas de organización de sesiones, deben ser enviadas antes del 30 de abril de 2014 a la secretaría técnica:

ALASS. [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org). Fax: + 34 93 202 33 17

## Calendario

---

30.04.2014	Fecha límite para el envío de propuestas de comunicación, póster o sesión que aparecerán en el programa preliminar.
30.05.2014	Notificación de aceptación por parte de la Secretaría de ALASS.
15.07.2014	Fecha límite para el envío del texto completo de la comunicación para optar al premio de excelencia de ALASS y aparecer en el programa definitivo.
01.08.2014	Fecha límite para aceptar las propuestas de comunicación o póster.

Las propuestas recibidas después de esta fecha serán incluidas únicamente en el programa definitivo de la página web de Alass.

## 16ª Edición de los Premios de Excelencia en el Análisis de los Sistemas Sanitarios

---

Con motivo de la celebración de CALASS 2014, ALASS otorgará, por dieciseisavo año consecutivo, los premios de Excelencia en el Análisis de los Sistemas Sanitarios.

El premio de Excelencia "Comunicación" será concedido a la mejor comunicación.

El premio de Excelencia "Póster" será concedido al mejor póster.

Cada premio es la inscripción gratuita al congreso CALASS 2015 Ancona.

### Comité Científico:

---

#### Presidenta:

- > M<sup>a</sup> Teresa Campos García  
Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales

### Miembros:

- > Fernando Menezes, Ministerio de Salud de Brasil
- > Verónica Casado, Comisión nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria
- > Luis Andrés López Fernández, Escuela Andaluza de Salud Pública
- > Pilar Navarro, Escuela Andaluza de Salud Pública
- > José Ignacio Oleada, Escuela Andaluza de Salud Pública
- > Alberto Infante Campos. Escuela Nacional de Sanidad
- > Junta directiva de la Asociación ALASS:
  - Antonio Alfano, Italia
  - Joan Barrubés, España
  - Georges Borges da Silva, France
  - Ennio Cocco, France
  - Monica De Angelis, Italia
  - Carlo De Pietro, Italia
  - Gianfranco Domenighetti, Svizzera
  - Guy Durant, Belgique
  - Ana Alexandre Fernandes, Portugal
  - Cécile Fontaine, Belgique
  - Marie-Pierre Gagnon, Canada
  - Berta Maria Iradier, España
  - Marie Lise Lair-Hillion, Luxembourg
  - Ana Maria Malik, Brasil
  - Catherine Maurain, France
  - Luca Merlini, Svizzera
  - Jean-Claude Praet, Belgique
  - Frédérique Quidu, France
  - Alfredo Rivas, España
  - Magda Scherer, Brasil
  - Carmen Tereanu, România
  - Carolina Tetelboin Henrion, México
  - Paula Vasconcelos, Portugal
  - Hubert Wallot, Québec
  - Véronique Zardet, France

### Comité Organizador:

---

#### Presidenta:

- > M<sup>a</sup> Teresa Campos García  
Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales

#### Miembros:

- > Luis Andrés López-Fernández
- > Marga López Buitrago, Coordinadora Técnica
- > Pablo Martínez -Cabrero
- > Trinidad Fernández
- > Victor de Haro
- > Angel Mena
- > Andrés García-León
- > Juan Ortega



## Secretaría Técnica del Congreso:

- > Luisa Falcó. ALASS. [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)

## ALASS cuenta con el apoyo de:

---

### Bélgica

- Université Catholique de Louvain, Faculté de Santé Publique et Institut de Recherche Santé et Société. Bruxelles
- Université Libre de Bruxelles. Hôpital Erasme. Bruxelles
- Santhea, fédération hospitalière, Bruxelles-Namur
- Centre Hospitalier Universitaire Sart Tilman Liège
- Union Nationale des Mutualités Socialistes. Bruxelles
- Alliance Nationale des Mutualités chrétiennes. ANMC. Bruxelles

### Canadá

- Secteur de la Santé Publique, Université de Montréal
- Institut National de la Santé Publique du Québec

### España

- O+Berri. Instituto Vasco de Innovación Sanitaria.

### Francia

- IRDES. Institut de recherche et documentation en économie de la santé. Paris
- Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. Rennes
- Université Jean Moulin Lyon 3 - IAE Lyon

### Italia

- CRISS. Centro interdipartimentale per la Ricerca e l'Integrazione Socio-Sanitaria. Università Politecnica delle Marche. Ancona

### Luxemburgo

- Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois. Luxembourg
- Centre de Recherche Public de la Santé. Luxembourg

### México

- Departamento de Atención a la Salud, División de Ciencias Biológicas y de la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco

### República de Moldavia

- Asociația de Economie, Management și Psihologie în Medicină. Chisinau

### Rumanía

- Școala Națională de Sănătate publică și Management sanitar. Bucarest.
- Asociația Română de Sănătate Publică și Management Sanitar – ARSPMS

### Suiza

- Département de la sécurité et de l'économie (DEAS). République et Canton de Genève
- Département de la Santé et de l'Action Sociale. Canton de Vaud. Lausanne