



Estrategia de Investigación e Innovación en Salud de Andalucía

Evaluación del periodo 2014-2015

Dirección General de Investigación
y Gestión del Conocimiento



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD

Jornada Salud Investiga
Málaga noviembre 2016

Isabel Baena



I+i 2014/2018

ESTRATEGIA DE
**INVESTIGACIÓN
E INNOVACIÓN**
EN SALUD

Estructura

- 8 Líneas Estratégicas
 - 3 Programas Singulares
 - 2 Proyectos Específicos
 - 61 Acciones
 - » 98 Objetivos
- 116 Indicadores

Líneas Estratégicas (I)

- Orientar la investigación y la innovación a la obtención de **resultados**, a la **transferencia y aplicabilidad asistencial y tecnológica** de los conocimientos resultantes de la investigación, y a la **excelencia** científica y asistencial.
- Orientar la investigación y la innovación a la resolución de los **principales problemas de salud** de la población.

Líneas Estratégicas (II)

- Consolidar la Investigación como **línea de producción del SSPA** junto a la asistencia y la docencia.
- Establecer la **Innovación** como un eje fundamental del sistema de Investigación en Salud.
- Desarrollar la **cooperación** y el desarrollo de **redes de investigación** e innovación con otros agentes a escala regional, nacional y europea.

Líneas Estratégicas (III)

- Contribuir en la **mejora la efectividad y la eficiencia** de la atención sanitaria y al **progreso social y económico** de nuestra Comunidad.
- Consolidar un sistema de **desarrollo del personal científico** basado en el talento y la empleabilidad.
- Garantizar un **sistema estable de investigación**, en el marco de los valores del SSPA, con un nivel **competitivo** elevado, **transparente, participativo, equilibrado, solidario, sostenible y eficiente**.

Programas singulares

- ❑ Programa de **Innovación** en Salud
- ❑ Programa de **Investigación Clínica**
- ❑ Iniciativa Andaluza de **Terapias Avanzadas**

Proyectos específicos:

- Centro virtual de **investigación en Salud Pública**
- H^a Digital de Salud como Plataforma de Investigación



Metodología de la Evaluación



Dirección General de Investigación
y Gestión del Conocimiento

Estructura de la Estrategia I+i 2014-2018

- **8 Líneas Estratégicas**
 - **3 Programas Singulares**
 - **2 Proyectos Específicos**

– **61 Acciones**

» **98 Objetivos**

116 Indicadores

Metodología de la Evaluación (I)

Tres enfoques:

A. Monitorización del avance global de cada una de las Líneas Estratégicas.

B. Monitorización del desarrollo de los Programas Singulares y Proyectos Específicos.

C. Monitorización del cumplimiento de Acciones y Objetivos.

Metodología de la Evaluación (II)

La valoración del grado de consecución en los indicadores (objetivos) que se han establecido se ha hecho según cinco niveles de consecución de los objetivos

- **Completado:** El objetivo fijado se ha conseguido en su **totalidad** en los dos primeros años de la Estrategia.
- **Alto:** existe una progresión suficiente para su consecución **completa durante la vigencia** de la Estrategia.
- **Medio:** la progresión es aún insuficiente pero el objetivo **puede conseguirse** a lo largo de la misma.
- **Bajo:** la progresión es **claramente insuficiente**
- **Nulo:** no ha existido iniciativa o progresión alguna.

GRUPO EVALUADOR

11 personas pertenecientes a:

**Director de la estrategia I+i
Consejería de Salud**

Servicio Andaluz de Salud

FPS

EASP

**Ha sido el grupo responsable
de la evaluación
ha desarrollado la metodología
y ha aprobado el informe.**

José A. Lorente Acosta

Jesús Carrillo Castrillo

Francis Sánchez Malo

Teresa Molina López

Javier López Narbona

Flora Martínez Pecino

M^a José Sánchez Pérez

Belén Jiménez Ojeda

Marta Reboredo Ares

Javier Montero Plata

Javier García Rotllán

(Dirección de la Evaluación)

GRUPO CONSULTOR

Constituido con las personas referentes de los Programas y Proyectos.

Su función ha sido asesorar al grupo Evaluador y atender los requerimientos de información durante el proceso de evaluación de aquellos.

Natividad Cuende Melero

Antonio Rivero

Carmen Lama Herrera

Carmen Montaña

Javier Guillén

Francisco Sánchez Laguna

Grupo Observador

6 personas con experiencia en investigación, en gestión de la investigación y/o en evaluación de la investigación

no han estado implicadas directamente en el desarrollo de la Estrategia.

Su función ha sido pronunciarse de forma continua sobre la objetividad y transparencia del proceso de evaluación.

Isabel Ruiz García

José López Miranda

María José Torres

Luis Pérula

Pilar Pérez García

Manuel Aguilar -

Diosdado



La evaluación se ha realizado entre
el 22 de abril y el 8 de julio de 2016



**Dirección General de Investigación
y Gestión del Conocimiento**

Fortalezas y Debilidades

Fortalezas:

- > Disponibilidad de Indicadores
- > Equipo motivado
- > Iniciativa/respaldo continuado desde la Dirección

Debilidades:

- > Líneas Estratégicas muy complejas
- > Indicadores –en algunos casos- poco precisos.
- > Debilidad de la información disponible para algunos indicadores
- > Corto espacio de tiempo para evaluar una Estrategia compleja

GRADO DE CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS

Indicadores con grado de consecución:	nº	%
Completo	25	23,1
Alto	14	13,0
Medio	19	17,6
Bajo	16	14,8
Nulo	34	31,5

GRADO DE CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS

Indicadores con grado de consecución:	nº	%
Completo	25	23,1
Alto	14	13,0
Medio	19	17,6
Bajo	16	14,8
Nulo	34	31,5

53,7 %

GRADO DE CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS

Indicadores con grado de consecución:	nº	%
Completo	25	23,1
Alto	14	13,0
Medio	19	17,6
Bajo	16	14,8
Nulo	34	31,5

53,7 %

46,3 %

Tabla 2. GRADO DE CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS

Acciones	Bajo+Nulo	Medio	Completo+Alto (*)	%(*)
Talento y Desarrollo Profesional	6	1	3	30,0
Organización y Gestión Clínica	2	1	3	50,0
Liderazgo Científico	1	0	1	50,0
Producción Científica	1	2	3	50,0
Innovación y Aplicación de Resultados 	3	0	0	0,0
Alianzas	6	1	3	30,0
Sostenibilidad	8	1	1	10,0
Estructura y Gestión de la I+i	11	7	13	41,9
Visibilidad y Reconocimiento 	1	0	0	0,0
Protección y Transferencia de Resultados 	3	2	0	0,0
Desarrollo de Productos y Tecnologías 	1	1	0	0,0
Ensayos Clínicos 	0	0	5	100,0
Igualdad 	0	0	1	100,0
Ética de la Investigación	3	0	5	62,5
Participación 	3	0	0	0,0
Transparencia/Evaluación	1	1	3	60,0

Determinantes favorables

- La mayoría de los **investigadores e investigadoras** han mantenido la **ilusión y el impulso** a pesar de un contexto claramente desfavorable.
- Lo mismo podemos decir de algunos **Centros sanitarios** y de **investigación** y no pocas **Unidades de Gestión Clínica**.
- Las **personas referentes** en la Consejería de Salud, el Servicio Andaluz de Salud, La Fundación Progreso y Salud, la EASP, la BV-SSPA, etc. han seguido **manteniendo el impulso** a pesar del contexto desfavorable.
- Algunos **programas autonómicos** como el de **Capital Humano Investigador** (en particular las Acciones de Refuerzo de la Investigación en las Unidades de Gestión Clínica y en las ECAIs, del Servicio Andaluz de Salud) se han puesto en marcha en plena crisis de financiación y se han mantenido a pesar de ella.
- La **búsqueda y acceso a otras fuentes de financiación** por los responsables de la Consejería de Salud ha permitido – con la excepción de dos años- mantener la convocatoria de proyectos de investigación.
- Los **recursos** puestos a disposición del **Horizonte 2020** de la UE ha permitido el acceso creciente a financiación no nacional.

Determinantes desfavorables

- **La situación financiera** con una reducción de los recursos para la investigación (especialmente en el nivel nacional) ha limitado la expansión de la actividad investigadora especialmente en lo que se refiere a la financiación de proyectos y recursos humanos. En este contexto la investigación ha tenido que competir permanentemente, casi para cada actuación, con otros “competidores” en un ambiente “hostil”.
- **La ausencia de referentes designados** (personas responsables en la Organización) para el impulso y avance de la Estrategia en relación a determinados **proyectos específicos y acciones** que claramente necesitaban de ellas
- Un **enfoque complejo y difícil de abordar** y sobre todo de medir en el planteamiento de algunas líneas estratégicas (ej. Línea 8).
- El establecimiento - en algunos casos- de **objetivos casi imposibles** de alcanzar en un periodo de cuatro años (ej. posición del SSPA en el contexto nacional, aumento del 300% de los registros de propiedad y procedimientos de transferencia...).
- Las dificultades de **relaciones estructuradas con la Consejería de Economía** para el impulso coordinado de la investigación.



Recomendaciones generales Grupo Evaluador



Dirección General de Investigación
y Gestión del Conocimiento

1.- En el conjunto de la evaluación queda clara la necesidad de **asignar responsables (líderes) de impulsar Proyectos o conjunto de Acciones de gran calado**

- **Hª Digital de Salud**
- **Centro de Investigación en Salud Pública**
- **Transferencia y Aplicación del conocimiento**
- **Plan de Comunicación**
- **Líneas de investigación activas en el SSPA**
- **Sostenibilidad del sistema de investigación en el SSPA**
- **Cuantificación económica de las Acciones definidas**

2.- Se ha constatado la necesidad de **realizar un análisis exhaustivo de las líneas de investigación activas en:**

- **Centros y Plataformas de Investigación**
- **Institutos de Investigación Sanitaria**
- **Unidades de Gestión Clínica**

para impulsar que efectivamente la investigación en el SSPA se oriente hacia las estrategias aprobadas por el propio SSPA.

3. Es necesario COORDINAR
la elaboración y desarrollo de los **Planes** Integrales
y Estrategias transversales y sectoriales
con la **Estrategia de I+i en Salud.**

La Consejería de Salud debe seguir
priorizando la investigación orientada hacia
los problemas de salud prioritarios en la
población y **aumentar su peso actual en la**
evaluación en todas las convocatorias
competitivas.

4. Hay que profundizar en

el conocimiento sobre el traslado de los resultados de la investigación a la práctica Clínica (guías, revisiones, libros blancos,...)

el conocimiento de dichos resultados por los/las profesionales de los Centros.

5. Resulta necesario **revisar y reformular alguna de las Líneas Estratégicas (Ej: línea 4 Innovación) y determinadas Acciones y Objetivos e indicadores que:**

- ✓ no se adecuan al enfoque actual, o
- ✓ se consideran inviables, o
- ✓ se consideran de muy difícil consecución,
- ✓ así como su calendarización,
- ✓ e incorporar aquellos indicadores que permitan mejorar la evaluación.

En definitiva, **actualizar la Estrategia.**

6. Es fundamental diseñar e implantar el Plan de Comunicación dirigido:

- A los profesionales
 - A la ciudadanía
- A las agencias financiadoras
 - Al sector empresarial
- A otras Administraciones
 - A las Universidades

7. En relación con los **Programas Singulares** y los **Proyectos Específicos**, resulta necesario:

- **Impulsar decididamente el Centro de Investigación en Salud Pública.**
- **Impulsar decididamente el proyecto de Historia Digital de Salud como plataforma de investigación.**
- **Definir el modelo organizativo y de financiación de la IATA y la relación con sus entidades promotoras teniendo en cuenta su doble faceta de coordinadora de la I+D+i en terapias avanzadas y coordinadora de la provisión de terapias avanzadas en el SSPA.**
- **Finalizar el Programa de Innovación en Salud y vincularlo a la Estrategia de I+i.**
- **Revisar y Reactivar el Programa de Investigación Clínica.**

8. Es importante **estructurar y normalizar la coordinación necesaria con otros departamentos de la Junta de Andalucía necesarios para el avance de la Estrategia.**

Esto es particularmente necesario en el caso de determinadas acciones y programas, como por ejemplo el desarrollo de la IATA.

9. Es necesario seguir profundizando en el desarrollo del programa de Capital Humano Investigador:

- ✓ **En la presencia de la perspectiva científica en la selección y provisión de puestos base de profesionales sanitarios del SSPA (una reestructuración acorde con la triple función de los profesionales: asistencial, docente e investigadora).**
- ✓ **En itinerarios profesionales de Clínicos investigadores.**
- ✓ **En las etapas intermedias de la actividad investigadora (investigadores posdoctorales).**
- ✓ **En la captación de talento en centros de investigación**

10. Intensificar la colaboración entre:

SAS (Unidad de Catálogo, plataformas, compras)

la AETSA

CS (guía de procesos asistenciales)

la OTT-SSPA

para acelerar e incrementar la

**transferencia efectiva de los resultados de la
investigación a la práctica clínica.**

Conclusiones del Grupo Observador

- 1.- En general los **indicadores propuestos** se han considerado *objetivos, pertinentes y adecuados*. Sin embargo, sí es importante destacar que algunos de los indicadores se consideran básicos, inespecíficos, poco explícitos o poco exigentes, **aconsejándose incluir la secuencia temporal para poder realizar comparativas más realistas**.
- 2.- Las recomendaciones aunque en **la mayor parte de los casos se toman en función de las conclusiones de la evaluación**, en otros casos le falta nivel de concreción indicando hitos concretos para **ayudar a la consecución futura** de las líneas estratégicas.
- 3.- Algunas de las **estrategias son complejas, otras tiene objetivos difícilmente alcanzables** y otras no se han iniciado. Todo esto dificulta la evaluación.



Tareas derivadas de las conclusiones de la Evaluación (2014-2015)

Estrategia de I+i en Salud



Dirección General de Investigación
y Gestión del Conocimiento

Tareas derivadas de la Evaluación

- **Actualización de la Estrategia**
- **Asignación de Responsables para proyectos específicos y líneas de trabajo singulares**
- **Armonización entre Estrategia de Investigación, Planes Integrales y Planes y Estrategias Sectoriales**
- **Impulsar el traslado de los resultados de la investigación a la práctica clínica**
- **Profundizar en el desarrollo del Programa de Capital Humano Investigador**
- **Incrementar la transferencia efectiva de los resultados de la investigación (centrada en tecnologías y productos sanitarios) al SSPA**

Actualización de la Estrategia

- **Objeto:** revisar y reformular aquellas Líneas Estratégicas, Acciones, Objetivos e Indicadores que no se adecuan al enfoque actual, o se consideran inviables, o se consideran que ya eran muy difícil consecución desde el momento de su formulación. Incorporar –en su caso- nuevos indicadores- que permitan mejorar la evaluación.
- **Metodología:**
 - Responsable: Director de la Estrategia
 - Constitución de Grupo revisor
 - Cronograma de trabajo
 - Presentación de la propuesta

Plazo: tres semanas tras la constitución del Grupo

Impulsar mediante la asignación de responsables determinadas líneas de acción o proyectos específicos

- **Hª Digital de Salud**
- **Centro de Investigación en Salud Pública**
- **Plan de Comunicación (diseño, implantación y desarrollo del Plan)**
- **Cuantificación económica de la Estrategia y Sostenibilidad del sistema de investigación en el SSPA**
- **Líneas de investigación activas en el SSPA**
- **Sistema Integrado de Información en Investigación**

**Asegurar la coordinación necesaria entre:
Planes Integrales de Salud
Planes y Estrategias sectoriales y transversales y la
Estrategia de I+i en Salud**

Objeto:

(durante el proceso de elaboración de planes y estrategias, en su desarrollo y en la evaluación de los mismos):

- **Incrementar el conocimiento mutuo**
- **Aumentar la comunicación permanente**
- **Asegurar la convergencia**

Profundizar en el conocimiento sobre el traslado de los resultados de la investigación a la práctica Clínica y en la comunicación de dichos resultados a los/las profesionales

Constitución de un Grupo de trabajo permanente DGIGC/profesionales asistenciales con responsable al frente que presente conclusiones y propuestas de forma periódica:

➤ **Metodología:**

Asignación de responsable

Constitución del Grupo

Cronograma de trabajo

Presentación de la propuesta

Primer informe: cuatro semanas tras la constitución del grupo

Profundizar en el Desarrollo del Programa de Capital Humano Investigador

(I) Profesionales asistenciales y Clínicos Investigadores.

Establecer un plan de trabajo Dirección General de Investigación/
Dirección General de Profesionales/Dirección General de Asistencia Sanitaria para:

- a) Aumentar la presencia de la perspectiva científica en la selección y provisión de puestos base de profesionales sanitarios del SSPA.
- b) Formular itinerarios profesionales para Clínicos investigadores (Río Ortega, Juan Rodés...).

(II) Investigadores de Carrera.

- a) Desarrollar las etapas intermedias de la actividad investigadora (investigadores posdoctorales).
- b) Aumentar la captación de talento en Centros de investigación.

Incrementar la transferencia efectiva de los resultados de la investigación (centrada en tecnologías y productos sanitarios) al SSPA

Aumentar y normalizar la colaboración entre el SAS (Unidad de Catálogo, plataformas, compras) la AETSA, Consejería de Salud (guía de procesos asistenciales) y la OTT-SSPA con este propósito

Tareas:

- ✓ **Diseño de un proceso de identificación, evaluación y transferencia de los resultados de la investigación centrada en tecnologías y productos sanitarios.**
- ✓ **Implantación del proceso en el ámbito del SSPA.**
- ✓ **Seguimiento permanente de resultados**

Reflexiones finales

- **En la evaluación de estos dos años de desarrollo de la Estrategia de I+i se han detectado no pocas áreas de mejora, como consecuencia de lo cual se han puesto en marcha las acciones que hemos comentado**
- **Sin embargo el impulso a la actividad investigadora en general y sus resultados reales en este periodo no han dejado de progresar**

ACTIVIDAD INVESTIGADORA 2013-2015

	2013	2015
EECC	1624	2049
EECC independientes	24	35
Unidades de EECC fase I en Hospitales	1	5
Proyectos activos	819	686
Grupos estables de investigación	277	320
Investigadores de carrera	82	114
Investigadores básicos vinculados a UGC (NM)	14	28
UGC con refuerzo de larga duración (5 años)	10	20
Profesionales Clínicos intensificados	64	71
Técnicos de ECAI	22	34
Producción científica con FI (JCR)	1.850	2053
Producción científica con FI (JCR) en D1	358	411
Producción científica con FI (JCR) en Q1	820	962
Factor impacto global del SSPA	6268	7615
Registros de la propiedad industrial e intelectual	117	140



Una Investigación
Sorolla y Bastida, Joaquín (1863 -1923)

Muchas gracias