

Plan de mejora de **I+D+i** en Atención Primaria

Periodo 2025-2027

I+D+i

 Junta
de Andalucía

Consejería de Salud
y Consumo

Dr. Jorge Caro Bautista. EFyC.
Profesor Vinculado Facultad Ciencias de la Salud-DSM
Investigador Grupo CTS-970. IBIMA-Plataforma BIONAND
Coordinador Programa para el Fomento Investigación
en AP, Hospitales Comarcales y CHARES

 Junta de Andalucía

Gracias...



Contextualización y antecedentes...

Estrategias para la
renovación de la

A tención P rimaria

El enfoque propuesto para
la Renovación de la Atención Primaria en el SSPA
se articula en:

12 propuestas estratégicas
20 líneas de intervención
82 acciones

para las que se movilizarán los recursos necesarios.

Propuesta 8 Potenciación de la investigación e innovación en Atención Primaria

2 Acciones

1. Identificación de la **investigación en Atención Primaria** como línea prioritaria y fomento del actual sistema de Convocatorias abiertas y permanentes no competitivas de ayudas específicas para proyectos de investigación de Atención Primaria, cuando se constaten su pertinencia, oportunidad y relevancia, aunque requieran, en algunos casos, de mejoras metodológicas.
2. Incorporar a la convocatoria actual o desarrollar una convocatoria nueva específica para la **innovación en Atención Primaria**.

Contextualización y antecedentes...

Programas de la Estrategia de I+i en Salud en Andalucía en 2025-2027



1. PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN EL SSPA.

1.	Programa de RRI (<i>Responsible Research & Innovation</i>) del SSPA (NUEVO)	J. Carrill
2.	Programa de reconocimiento de la I+D+i	I. Vazquez
3.	Programa de innovación en Salud	J. López Nar
4.	Programa de desarrollo de estructuras comunes de apoyo a la I+i (IIS/CT, plataformas, etc.)	F. Sánchez
P.1.5.	Programa de Investigación en Salud Pública (NUEVO)	J.A. Mole
P.1.6.	Programa de Investigación Clínica (<i>incluido en Estrategia actual</i>)	J. Rodríguez Baño/P.Ser
P.1.7.	Programa de mejora de la I+D+i At. Primaria (<i>contenido NUEVO</i>)	J.Caro
P.1.8.	Programa de mejora de la I+D+i de enfermería (NUEVO)	L. Mónica P (M)

2. DESARROLLO E IMPLEMENTACION DE NUEVOS PROGRAMAS DE INNOVACIÓN EN SSPA

P.2.1.	Programa de digitalización del SSPA (<i>Gestión de pacientes, teleasistencia, Historia Clínica Digital y sistemas de apoyo a la toma de decisiones sanitarias y clínicas</i>).	F. Sánchez La
P.2.2.	Programa de Inteligencia artificial y gestión de datos masivos con acceso en abierto.	X. Dopaz
P.2.3.	Programa de Terapia Celular y medicina regenerativa (<i>en el contexto de las terapias avanzadas</i>)	C. Herrera
P.2.4.	Programa de Medicina Personalizada (NUEVO)	J.A. Pérez-Si
P.2.5.	Programa Medicina Aeroespacial y Seguridad Sanitaria en el Espacio.	E. Álava
P.2.6.	Programa de simulación y metaverso (<i>incluido en Estrategia actual y contenido NUEVO</i>).	A. Roman

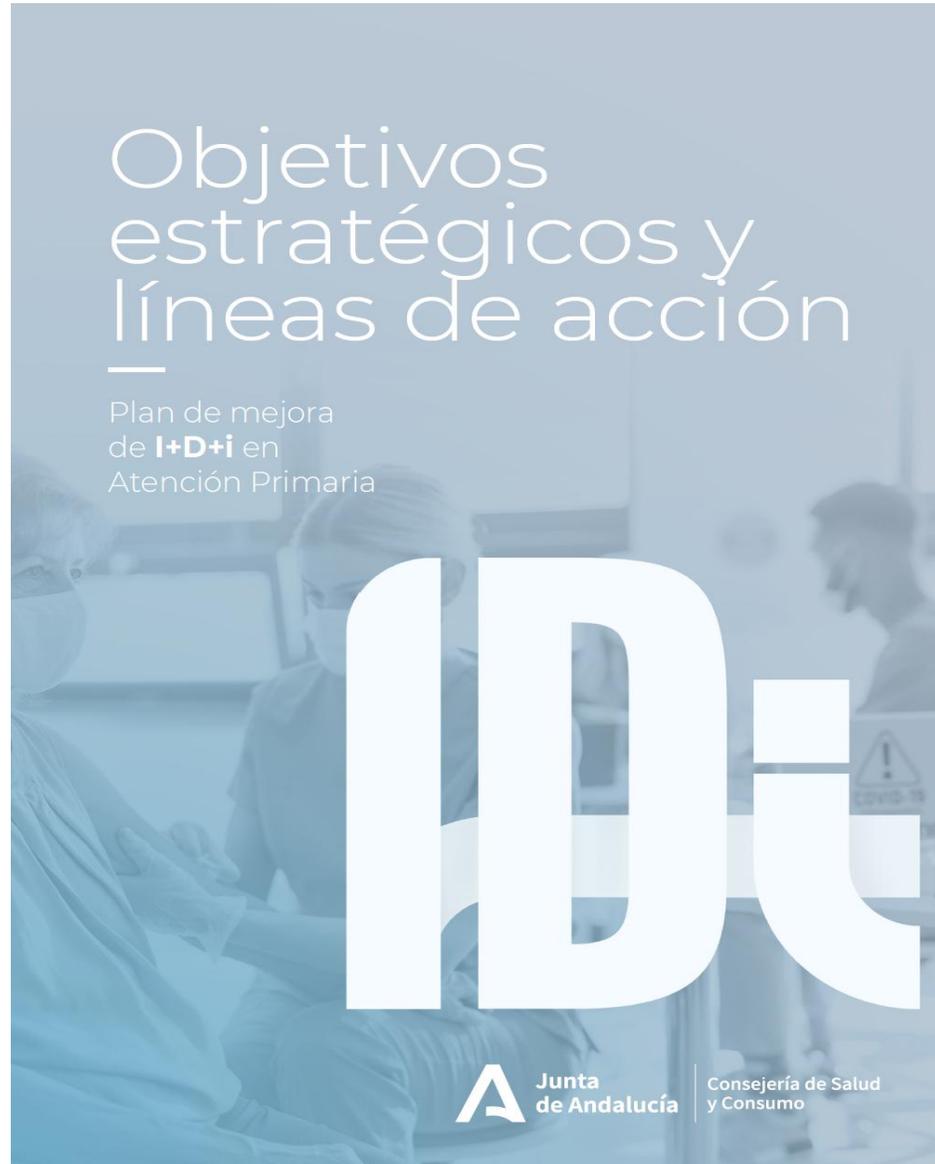
3. FAVORECER EL DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO PARA EL DESARROLLO DE CONOCIMI BIOMÉDICO TRASLACIONAL.

P.3.1.	Programa de desarrollo de capital humano investigador (<i>contenido NUEVO</i>)	MJ Torres E. Cruz
P.3.2.	Programa de Igualdad de la I+D+i en Salud	B. Jiménez

4. CAPTACIÓN DE RECURSOS PARA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN SALUD.

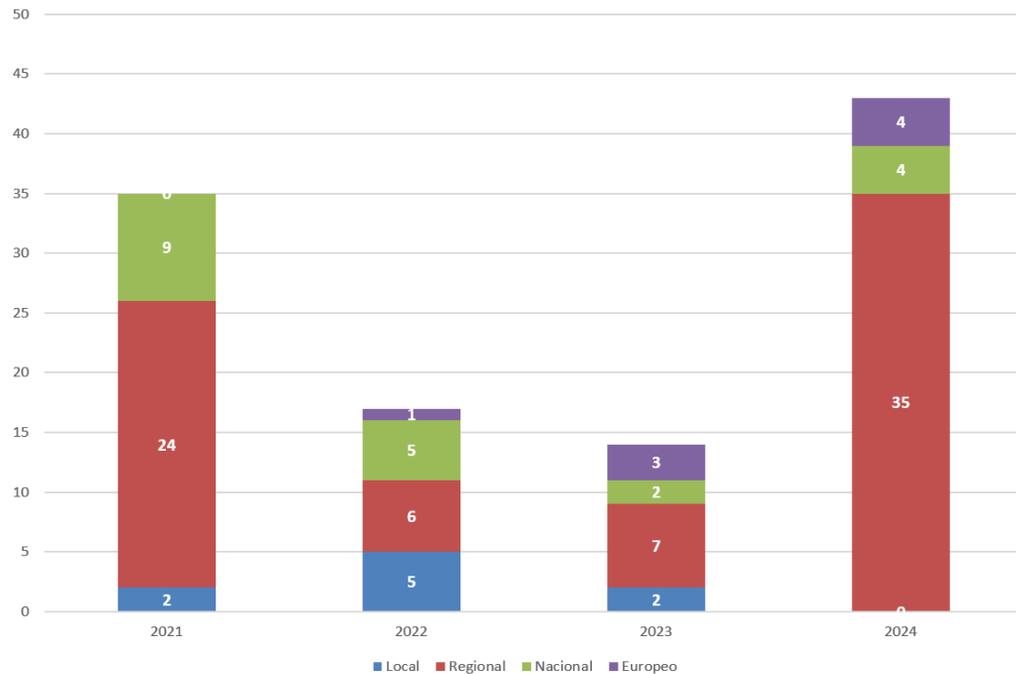
P.4.1.	Programa de captación de recursos (<i>contenido NUEVO</i>)	V. Nieto (
P.4.2.	Programa de Compra Pública Innovadora	MJ. Serrano

Propuesta actual...

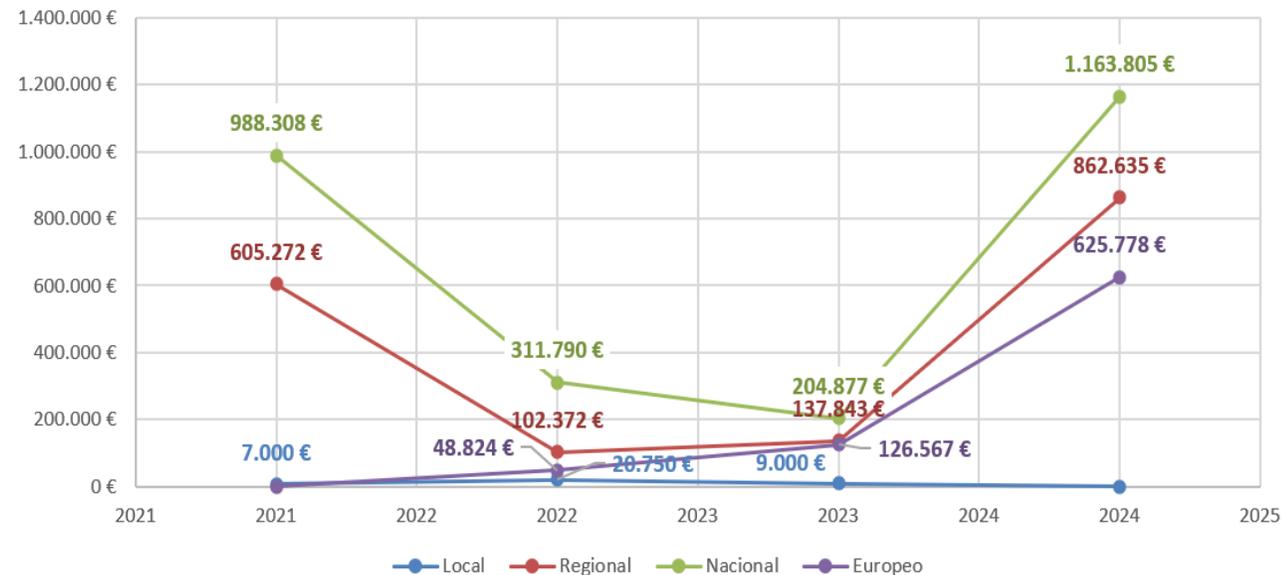


Resultados periodo 2021-2024... FINANCIACIÓN

Nº ayudas competitivas IPs AP *



Volumen captado IPs AP



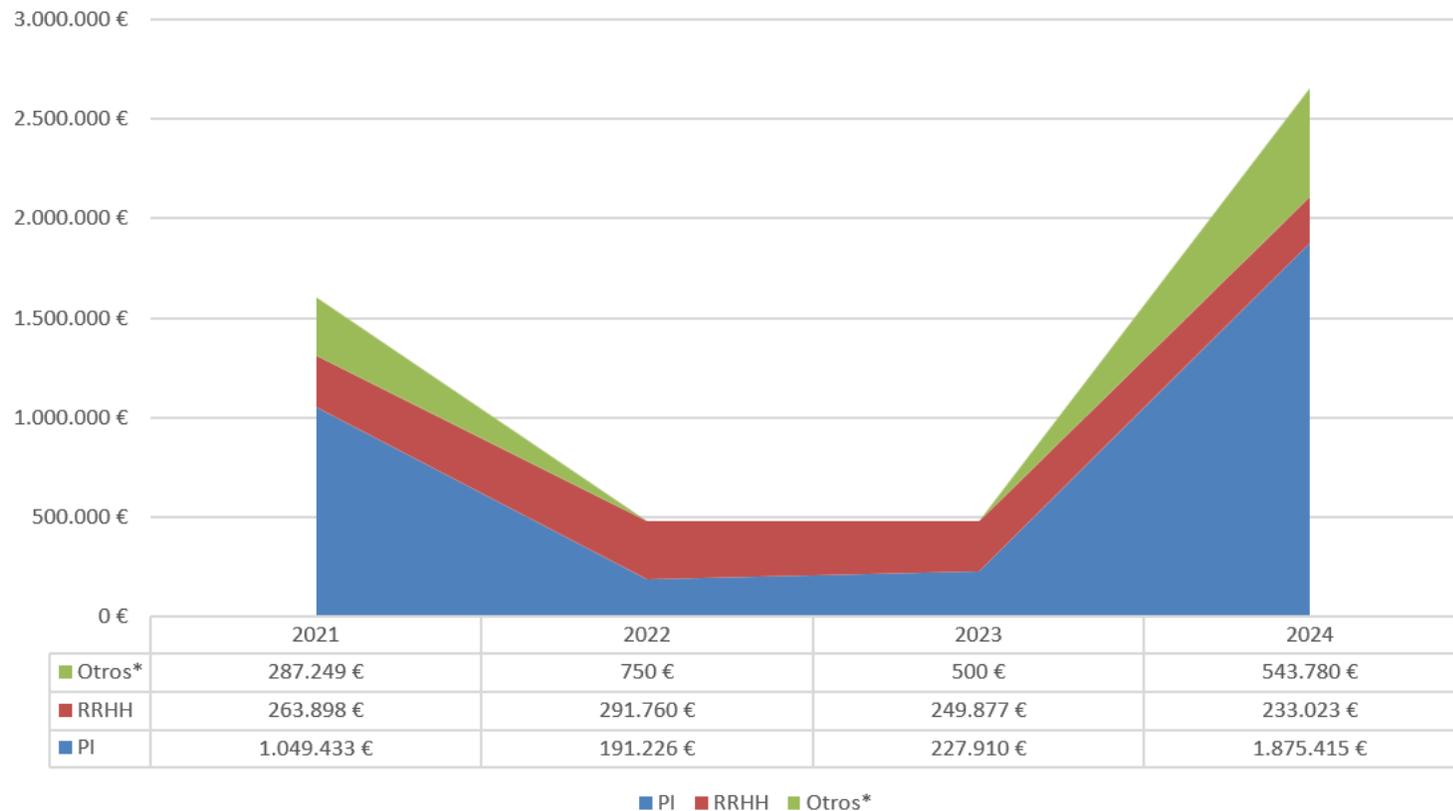
66,1% proceden del ámbito autonómico

5.214.821 €, siendo la principal fuente las convocatorias nacionales (51,2%)

*Incluye todos los subtipos de ayuda: Proyectos de investigación, RRHH, estructuras estables, etc.

Resultados periodo 2021-2024... FINANCIACIÓN

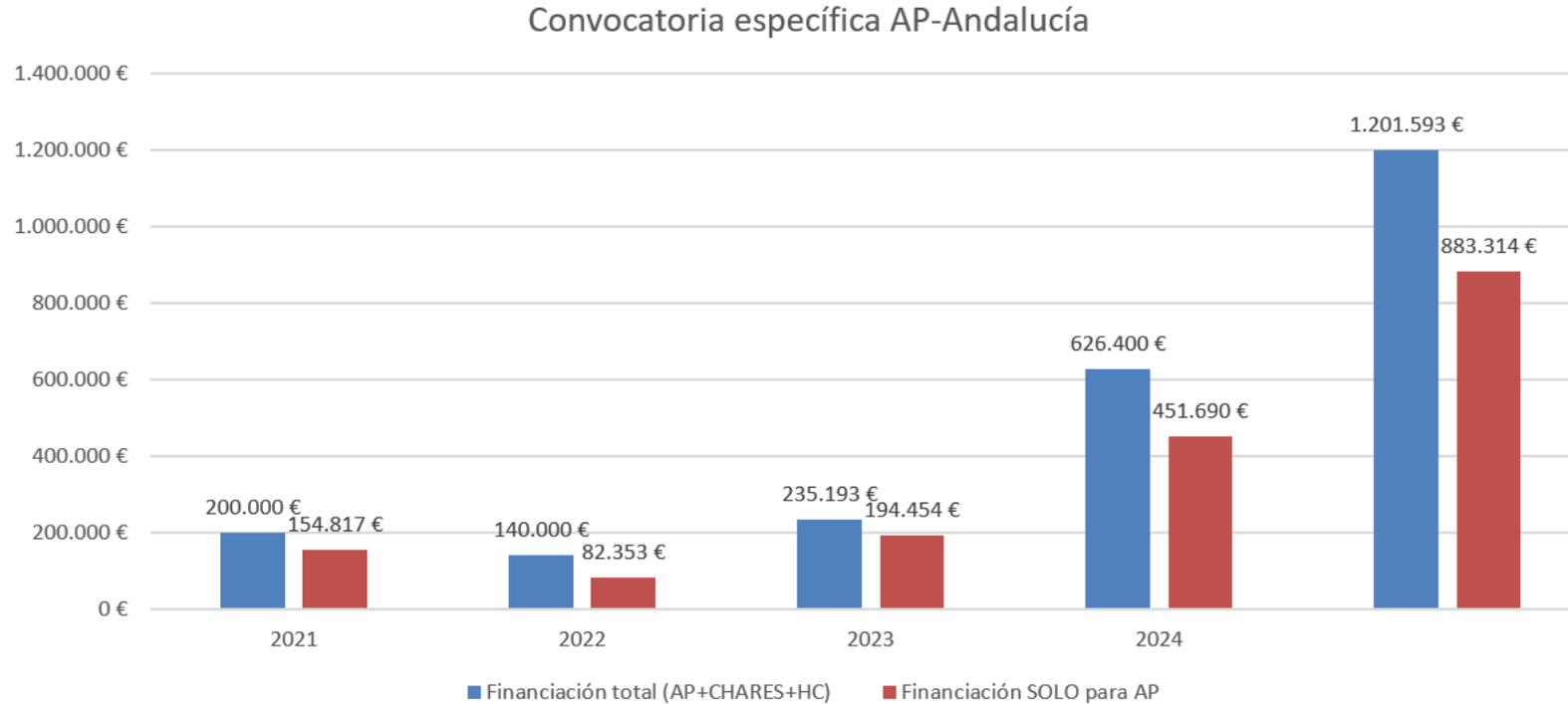
Volumen captado IPs AP por modalidad



64,1% de los fondos van dirigido a proyectos de investigación...19,9% a RRHH

*Incluye financiación estructural grupos, REDES, premios, etc

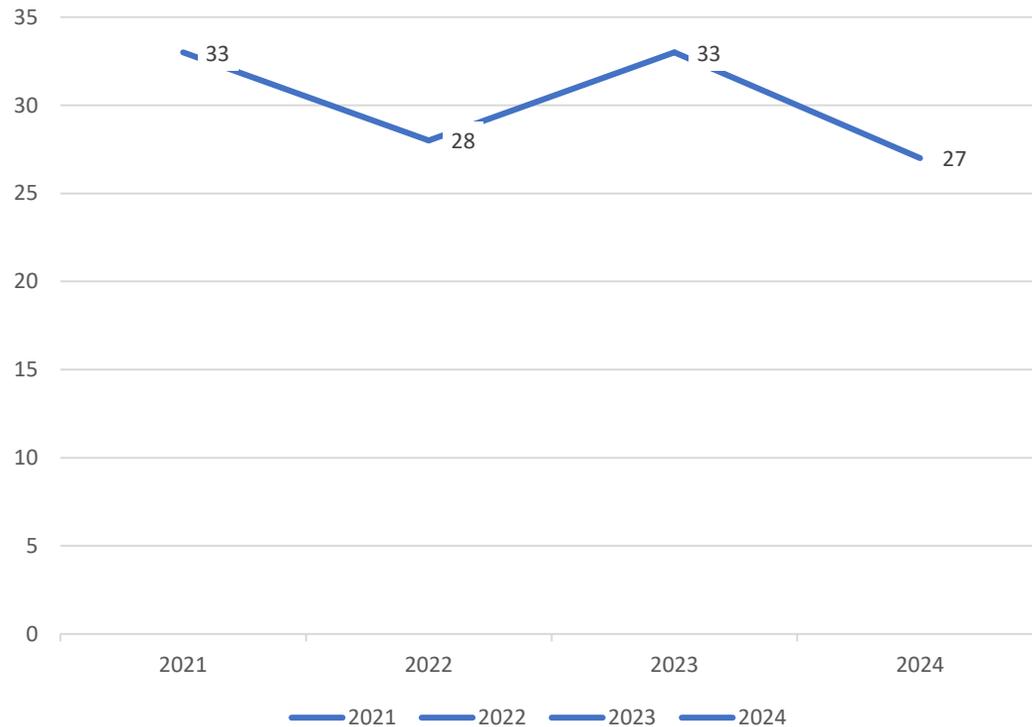
Resultados periodo 2021-2024... Convocatoria AP



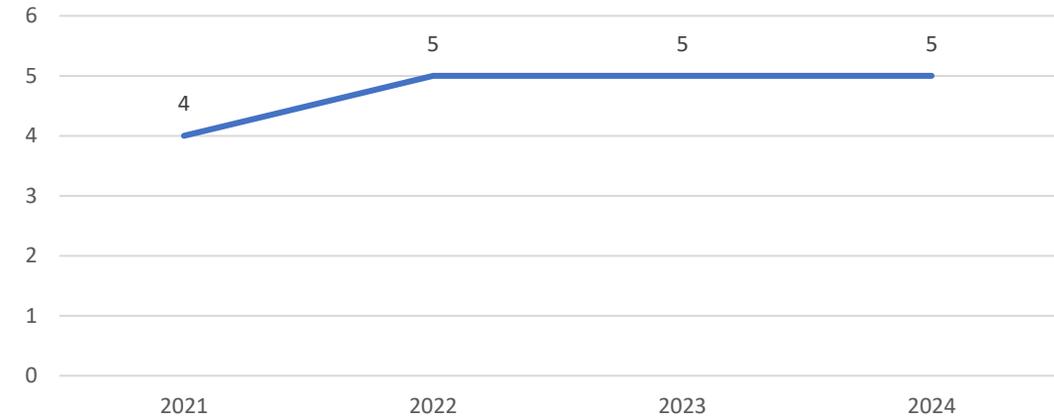
1.201.593 €, de los cuales el 73,5% ha tenido un IP de AP

Resultados periodo 2021-2024... publicaciones e intensificaciones

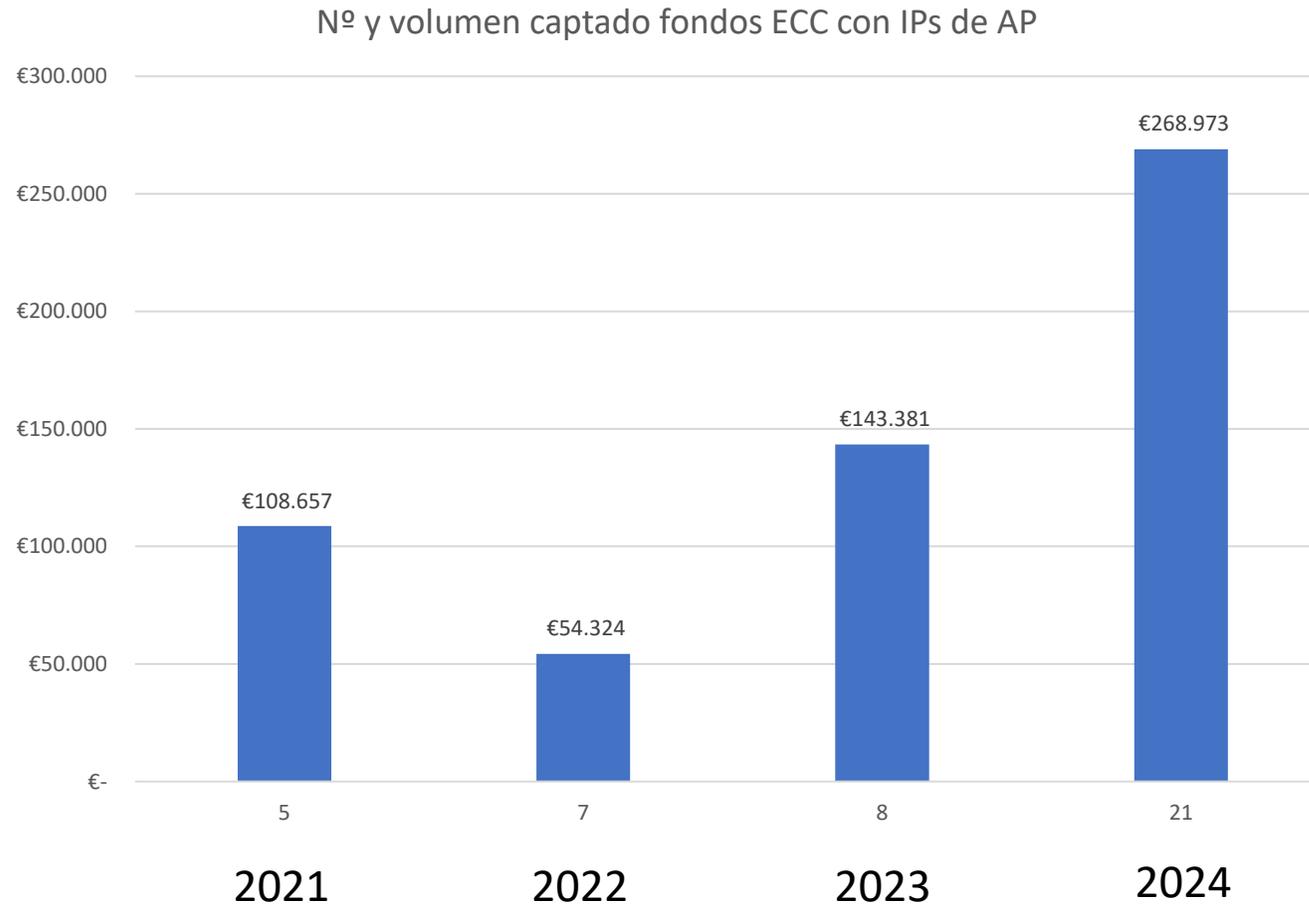
Nº de publicaciones Q1 y Q2 investigadores de AP
(como autor preferente)



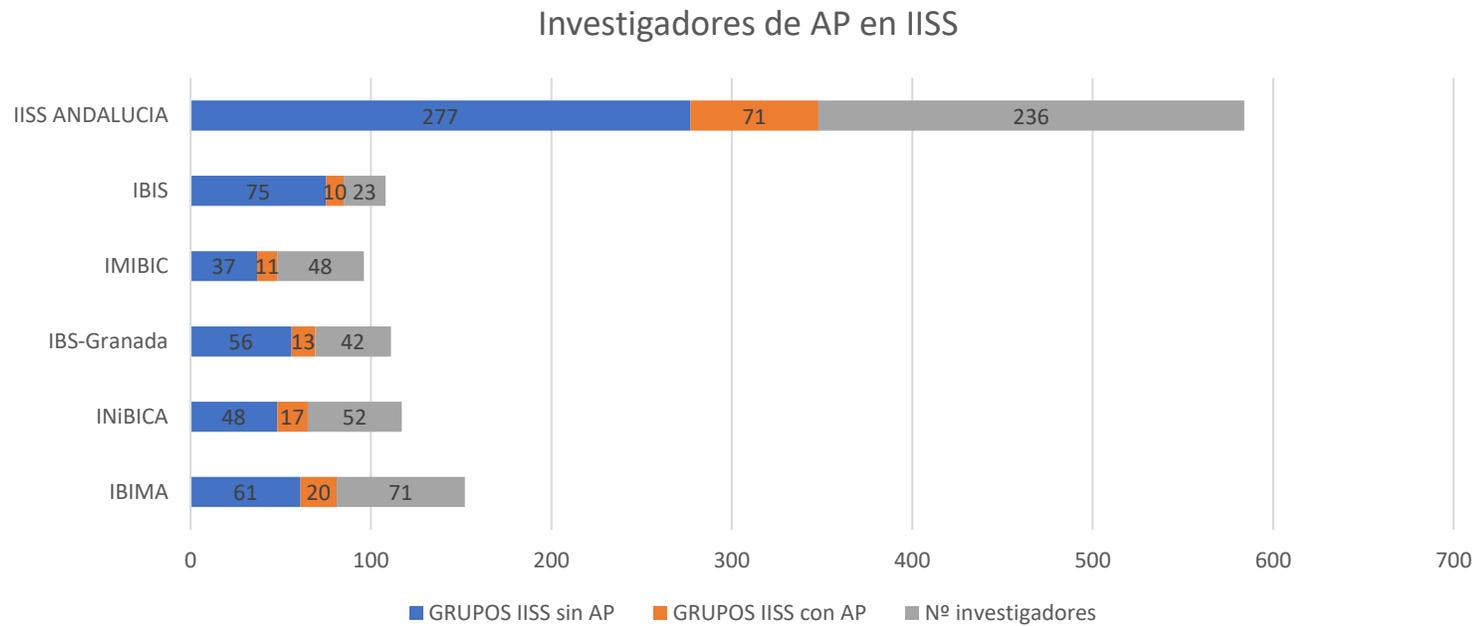
N.º profesionales AP con Intensificación (activos)



Resultados periodo 2021-2024...ECC

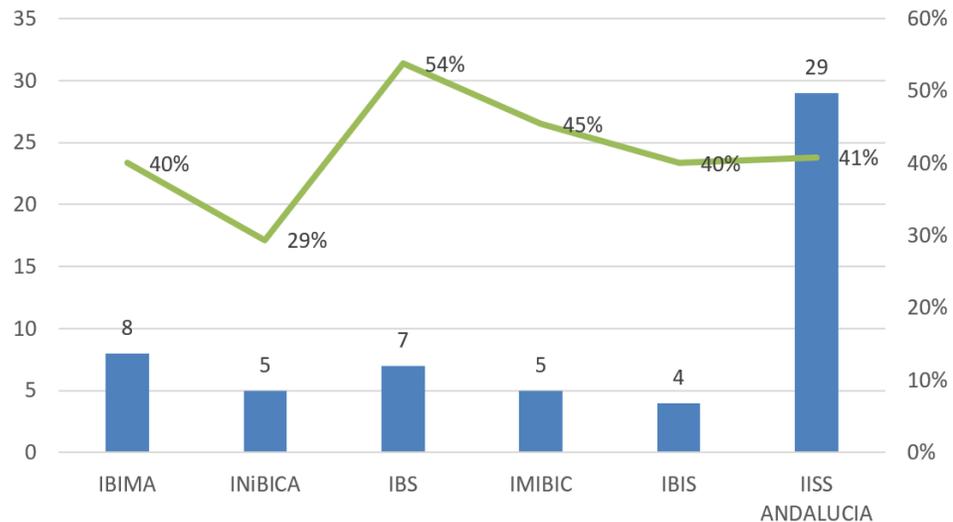


Resultados periodo 2021-2024...AP en los IIS

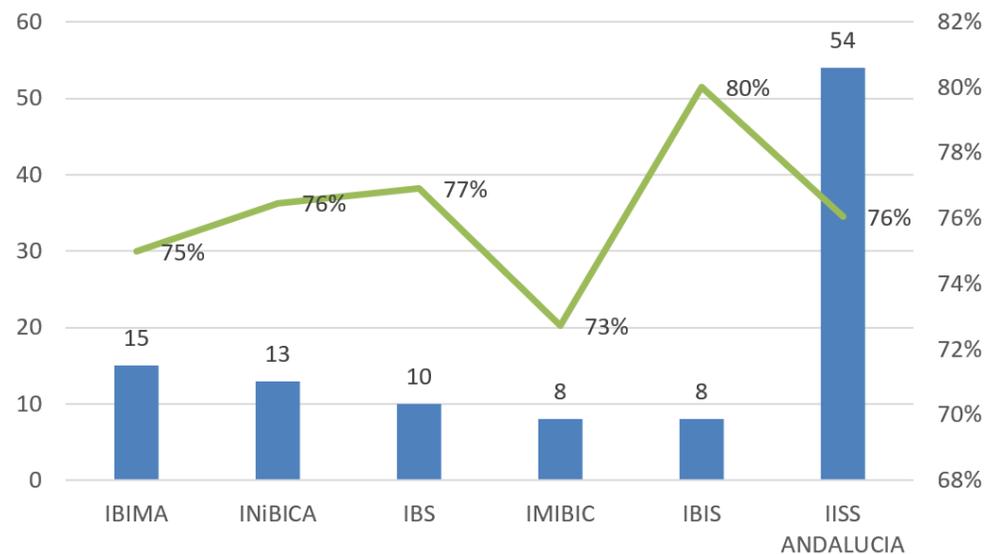


Resultados periodo 2021-2024...AP en los IIS

Grupos con sólo 1 investigador de AP



Grupos ≤3 investigadores de AP



Objetivos estratégicos...



Aumentar la producción científica y la obtención de fondos de financiación en convocatorias competitivas



Aumentar el volumen de fondos captados en estudios clínicos comerciales (ECC) con medicamentos/ productos sanitarios promovidos por la industria farmacéutica con IP de AP



Aumentar la presencia de grupos liderados y constituidos por investigadores de AP en los Institutos de Investigación Sanitaria

Aumentar producción científica y fondos de financiación...



L1.1. Incluir en el **Contrato Programa** de los centros de Atención Primaria **objetivos de investigación** que reflejen y pongan en valor la actividad que se está llevando a cabo



L1.2. Garantizar financiación pública en la convocatoria de proyectos de investigación de Atención Primaria, de forma que suponga un **aumento de los recursos disponibles para los profesionales de AP**



L1.3. Promover, entre los investigadores de AP, el **programa de intensificación de la actividad investigadora** y garantizar la adecuada sustitución de los IP y/o búsqueda de alternativas consensuadas en caso de imposibilidad



L1.4. Implementar acciones que favorezcan el **reconocimiento de la actividad investigadora** entre los profesionales de AP del SSPA

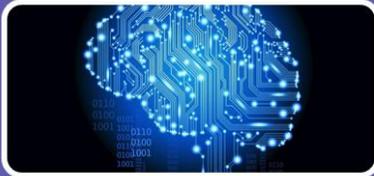


L1.5. Fomentar la dotación en los Distritos/AGS de **unidades específicas de investigación/efectividad clínica y/o la contratación de personal clínico-investigador**

Aumentar volumen captados ECC...



L2.1. Analizar la situación y mejorar la gestión, uso y destino de los fondos de investigación clínica comercial captados por Atención Primaria



L2.2. Dotar al SSPA de una **estructura de investigación clínica en red, transversal y abierta en AP** para la coordinación/ejecución de estudios clínicos de I+i



L2.3. Fomentar la colaboración con las asociaciones de pacientes y poner en marcha acciones encaminadas a fomentar la participación activa en la investigación clínica



L2.4. Implementar medidas operativas que favorezcan la gestión eficaz y eficiente de la Investigación Clínica comercial (ICC) en AP en el SSPA

Aumentar presencia y responsabilidad AP en IIS...



L3.1. Desarrollar una estrategia que favorezca la incorporación de investigadores de AP en IIS



L3.2. Divulgar entre los investigadores de AP del SSPA todos los recursos disponibles para realizar investigación específicos en Andalucía en este contexto (convocatorias de financiación, refuerzo recursos humanos, ...)



L3.3. Facilitar la asistencia de investigadores de AP a reuniones/jornadas científicas organizadas por los IIS o por sociedades científicas que favorezcan el intercambio científico con cargo al Servicio Andaluz de Salud

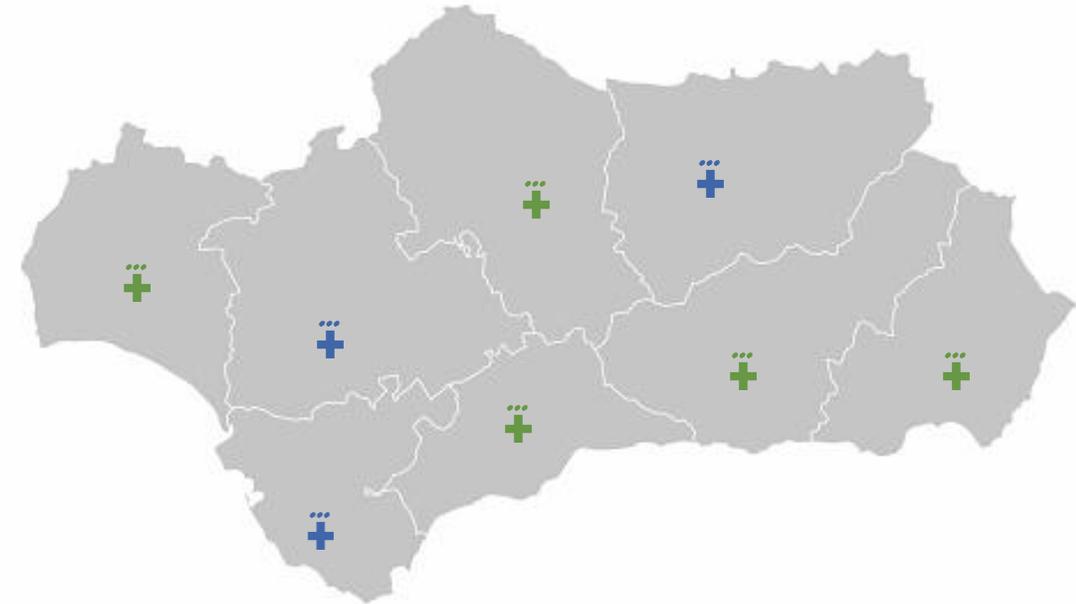
Calendarización...

		2025												2026												2027											
Tareas asociadas a las Líneas de acción		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Línea 1: producción científica y financiación competitiva	T.1.1.1	Incorporación de objetivos de investigación en el Contrato Programa de los centros (Distritos y AGS), por un peso $\geq 5\%$ y con un grado de cumplimiento $\geq 50\%$.																																			
	T.1.2.1	Establecimiento de un acuerdo marco con las instituciones implicadas que garantice un aumento progresivo de los fondos públicos destinados a financiar proyectos de investigación durante los próximos años (2025-2028)																																			
	T.1.3.1	Promover que los IP's con proyectos activos de AP con actividad asistencial participen en la convocatoria de intensificación de la actividad investigadora.																																			
	T.1.3.2	Habilitar mecanismos para que los investigadores con intensificación concedida, son sustituidos o se ha procedido a la búsqueda de soluciones consensuadas entre la institución sanitaria y el investigador para garantizar el cumplimiento de los objetivos planificados.																																			
	T.1.4.1	Definición de la figura de "investigador asociado" o "investigador de campo" para los profesionales que participan en el reclutamiento, toma de determinaciones y seguimiento de la muestra, configurando un modelo estandarizado de certificación entre SAS y Consejería.																																			
	T.1.4.2	Inclusión de las funciones desempeñadas en investigación (en función del grado de responsabilidad: IP, IC o IA) como mérito en bolsas de empleo, concurso de traslados/ acoplamiento y acreditación profesional.																																			
	T.1.5.1	Implantación de medidas para que los distritos/AGS destinen el 30% de los fondos obtenidos por cada participante de los estudios clínicos comerciales* en los que participen profesionales de su centro																																			
Línea 1: captación fondos ECC	T.2.1.1	Elaboración de informe que identifique los ECC con medicamentos o productos sanitarios que se han desarrollado en los 3 años anteriores (2022-2024) en el contexto de AP en el SSPA y que analice cómo se está ejecutando la gestión económica de los mismos conforme las indicaciones publicadas en BOJA para estudios comerciales.																																			
	T.2.1.2	Elaboración de un documento marco que proponga un sistema orientado hacia el fomento de I+D+i tanto para los centros																																			
	T.2.2.1	Puesta en FUNCIONAMIENTO de una estructura de investigación clínica en AP (Red de Investigación Clínica en Atención Primaria de Andalucía: RICAPA) que fomente la I+D+i, tanto a través de EEC como estudios multicéntricos independiente.																																			
	T.2.3.1	Elaboración de listado de las principales asociaciones de pacientes relacionadas con las líneas de investigación independiente en AP y con las áreas temáticas de ECC en este contexto asistencial.																																			
	T.2.3.2	Incorporación de representantes de las asociaciones identificadas, en la búsqueda de sus necesidades/ expectativas en cuanto a la participación en estudios clínicos																																			
	T.2.3.3	Incorporación de un representante de las asociaciones en el órgano de gobernanza de la red, siendo citados al menos anualmente, para dar cuentas sobre el funcionamiento y posibles áreas de mejora																																			
	T.2.4.1	Establecimiento de un mecanismo de comunicación y funcionamiento formal entre la coordinación/dirección científica de la Red de AP con la Subdirección Técnica de Gestión de la Información																																			
	T.2.4.2	Elaboración de un documento marco común de coordinación de la Red de AP con los Servicios de Farmacia en los Centros de AP																																			
Línea 3: fomento investigadores AP en ISS	T3.1.1	Realización de un mapeo de los grupos de investigación e investigadores en AP por provincia.																																			
	T3.1.2	Identificación de un profesional de referencia para la investigación en AP en cada una de las Fundaciones Gestoras/ISS																																			
	T3.1.3	Establecimiento de reuniones de colaboración y/o propuesta de liderazgo entre los profesionales identificados, los centros sanitarios y las Fundaciones Gestoras/ISS																																			
	T3.2.1	Realización de videos corporativos en los que se expliquen brevemente las principales características de los recursos disponibles para investigar en AP																																			
	T3.3.1	Establecimiento de permiso reglado para que investigadores integrados en grupos o con objeto de su integración a grupos, puedan asistir a jornadas/																																			

Indicadores de resultado...

OBJETIVO ESTRATÉGICO (OE)	OBJETIVOS OPERATIVOS (OO)	CÓD.	INDICADOR DE RESULTADO (IND)	Media periodo 2022-2024 (últimos 3 años)	Metas 2025	Metas 2026	Metas 2027
OE 1. AUMENTAR LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA Y LA OBTENCIÓN DE FONDOS DE FINANCIACIÓN EN CONVOCATORIAS COMPETITIVAS POR INVESTIGADORES DE ATENCIÓN PRIMARIA	OO1.1 Aumentar el n.º de proyectos financiados y solicitados en convocatorias competitivas con investigadores principales de Atención Primaria con respecto a la media de los 3 años anteriores.	IND 1.1.1	N.º proyectos* solicitados con IP de AP	98,3	> 98	> Media 2023-2025	> Media 2024-2026
		IND 1.1.2	N.º proyectos* financiados con IP de AP	24,7	> 25	> Media 2023-2025	> Media 2024-2026
	OO1.2 Aumentar el volumen de financiación captada en convocatorias competitivas por investigadores de Atención Primaria con respecto a la media de los 3 años anteriores	IND 1.2.1	Volumen captado en proyectos* con IP de AP	1.204.747 €	> 1,2 millones €	> Media 2023-2025	> Media 2024-2026
	OO1.3 Aumentar el n.º de artículos JCR en Q1 y Q2 con respecto a la media de los 3 años anteriores	IND 1.2.2	N.º de publicaciones Q1 y Q2 en las que participan investigadores de AP (como autor preferente)	29,3	>29	> Media 2023-2025	> Media 2024-2026
OE 2. AUMENTAR EL VOLUMEN DE FONDOS CAPTADOS EN ESTUDIOS CLÍNICOS COMERCIALES EN LOS QUE PARTICIPE AL MENOS UN INVESTIGADOR PRINCIPAL DE ATENCIÓN PRIMARIA	OO2.1 Incrementar el volumen de fondos captados procedentes de ECC con medicamentos/productos sanitarios promovidos por la industria farmacéutica en los que participe al menos 1 centro de AP del SSPA con IP de este contexto asistencial con respecto a la media de los 3 años anteriores	IND 2.1.1	Volumen captado fondos ECC con IP de AP	155.560 €	> 155.560 €	> Media 2023-2025	> Media 2024-2026
OE 3. AUMENTAR LA PRESENCIA DE GRUPOS LIDERADOS Y CONSTITUIDOS POR INVESTIGADORES DE AP EN LOS INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA	OO3.1 Incrementar o mantener el número de grupos liderados por investigadores de AP en los IIS, así como del número de grupos con alta proporción de miembros de AP con respecto a la media de los 3 últimos años	IND 3.1.1	N.º de Grupos liderados por investigadores de AP	12,3	≥ 12	≥ Media 2023-2025	≥ Media 2024-2026
		IND 3.1.2	N.º de Grupos con al menos 4 investigadores de AP o con al menos el 33% de sus miembros de AP	26,3	≥ 26	≥ Media 2023-2025	≥ Media 2024-2026

IMPACT...



45 nodos (implantación en todas las CCAA)

>13.700 participantes

>2.000 participantes en Andalucía



"La Atención Primaria es la columna vertebral de nuestro sistema de salud, que debe ser reforzada y modernizada para seguir siendo eficaz y eficiente"

"La AP es el primer punto de contacto con el sistema sanitario, y su calidad influye directamente en la salud y el bienestar de las personas"

"La promoción de la salud y la prevención de enfermedades son pilares fundamentales de la Atención Primaria, que deben ser impulsados para mejorar la salud de la población"

"La APS es una inversión en el futuro, y su fortalecimiento es fundamental para asegurar un sistema de salud equitativo y de calidad para todos."

Plan de mejora de **I+D+i** en Atención Primaria

Período 2025-2027

I+D+i



Junta
de Andalucía

Consejería de Salud
y Consumo



Junta de Andalucía