

# La I + D en los planes estratégicos de servicios de salud

Carlos Campillo

Subdirector de evaluación asistencial

Servicio de Salud de las Islas Baleares

Palma de Mallorca, España

# Objetivos

1. Compartir reflexiones sobre la inclusión de la I + D en planes estratégicos
2. Ofrecer una visión empírica
3. Espolear el debate

# Vertientes

1. Historiografía
2. Barreras
3. Priorización
4. Recursos
5. Evaluación
6. Incentivos

# 1. Historiografía

80-90 gasto en salud = en servicios

La atención en centros docente e investigador es mejor

*gratis et amore*

I + D = empresa a largo plazo que genera recursos

Mejora práctica clínica, imagen institucional, oferta y sentimiento de pertenencia

## 2. Barreras

- Culturales (planificación estratégica )
- Asignación y vertebración funciones de planificación
- Perfil planificación (imperativo, participativo, mixto)
- Inicio frente a mantenimiento ( $S_{t1/2}$ )
- Perfil colaboradores (gestores, técnicos y asistenciales)
- Carga de trabajo basal colaboradores
- Análisis de viabilidad

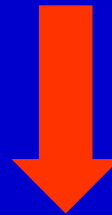
## 2. Barreras: mimetismo inopinado



# 3. Priorización

**± Inserción del Plan de I + D  
en: PE servicio de salud  
Plan de salud**

**Criterios adicionales  
+ adaptación local**



**Distinta priorización**

### 3. Priorización: amenaza



## 4. Recursos Plan I + D

### Humanos:

- Número mínimo requerido y previsión
- Capacitación plan e investigadores ( $\Sigma$  áreas)
- Investigadores avezados y noveles (formación)
- Coordinación direcciones generales
- Adhesión al Plan estratégico (2 efectividades)
- Vínculos con universidad

## 4. Recursos Plan I + D

### Físicos:

- Espacio e infraestructura
- Tecnología
- Unidades de apoyo

## 4. Recursos Plan I + D

### Financieros:

- I + D = Plan + inversión + mantenimiento + evaluación
- Plan es inversión, no gasto
- Situación de partida: recursos
- Costes de oportunidad
- Horizonte temporal: actualizar costes medio plazo

## 4. Recursos Plan I + D

### Vertiente política:

- Prioridad asignada por Presidencia
- Integración en Plan I + D nacional
- Diferente priorización entre sectores
- Financiación única o sectorial
- Continuidad gobiernos

## 5. Evaluación



## 5. Evaluación

- Hay que medir y ello consume muchos recursos
- Decidir qué, por qué y cómo se mide es difícil
- Los registros son como los hijos
- Las evaluaciones rigurosas y de cierto calado requieren *data managers*
- Dos añagazas: la *ingeniería documental* y hacer la *vista gorda*

## 6. Incentivos I + D

Sistema de reconocimiento

Complementos de diversa índole (no sólo \$)

Criterios de evaluación

Intensificación investigación (liberar tiempo asistencial)

Vínculos con universidad y otros entes

## 6. Incentivos: un decálogo

- No deben paliar bajos salarios
- Incentivar superando vicios vigentes
- Ligados a objetivos inequívocos, medibles y con criterios de evaluación
- No limitarlos a ahorro y aumento de productividad
- Consensuados con profesionales

## 6. Incentivos: un decálogo

- Tratar como desigual trabajos cualitativa y cuantitativamente diferentes
- Apuntar a resultados (no a estructura ni procesos)
- Fomentar la autogestión
- Tener en cuenta conocimiento, interés, experiencia logros previos, sensibilidades
- En qué momento se introducen y cuándo hay que revisarlos

