Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria | Memoria de actividades 2024

Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria | Memoria de actividades 2024

Fundación Instituto para la Mejora
de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS)
Paseo del Pintor Rosales 18, 1º Izquierda C.P 28008 MADRID
Teléfono: 91 744 2958 I comunicacion@imasfundacion.com
www.imasfundacion.es

Carta del presidente

Queridos amigos y amigas,

2024 ha sido un año muy especial para la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS) marcado por la celebración de nuestro 10º aniversario. Estos diez años de recorrido nos han permitido consolidarnos como una organización de referencia en la mejora de la asistencia sanitaria, implicada con la calidad, la eficiencia y la equidad del sistema.

Este 10º aniversario supone un hito que nos ha invitado a hacer balance del camino recorrido, pero también nos ha permitido reafirmar nuestro compromiso con el sistema sanitario y proyectar una mirada hacia el futuro. Un camino que hemos querido plasmar con la renovación de nuestra identidad visual corporativa como reflejo de la evolución de nuestra organización en este periodo, así como con la creación de un nuevo claim: Sanidad con Futuro. Además, 2024 ha supuesto un salto cualitativo en varias de nuestras áreas estratégicas.

En formación, hemos dado un paso significativo internalizando la gestión de todos nuestros programas formativos dentro de la Academia IMAS. De esta manera, tanto la gestión de la formación como la elaboración de todos los materiales formativos se desarrollarán de manera interna, cuidando la calidad al detalle. La Fundación IMAS abre así nuevas posibilidades de colaboración, ofreciendo formación de excelencia a un coste altamente competitivo.

Otra de las novedades destacadas ha sido la incorporación creciente de la inteligencia artificial entre nuestras áreas de interés, no solo como herramienta tecnológica, sino como palanca transformadora del sistema sanitario. Este enfoque se reflejará con fuerza en los proyectos que lanzaremos en los próximos años.

En el ámbito de la investigación, destaca la colaboración en dos proyectos estratégicos de la Sociedad Española de Cardiología: el proyecto Mujer y Corazón y Cardiología Ambiental, dos líneas de trabajo que contribuirán a generar evidencia sobre desigualdades en salud que hasta ahora permanecen invisibilizadas.

En calidad, ha sido especialmente relevante la reflexión estratégica de la Sociedad Española de Medicina Interna para el periodo 2024-2028, en la que hemos tenido la oportunidad de colaborar estrechamente. Además, a lo largo del año hemos impulsado la divulgación y el debate público a través de varios comunicados relacionados con la gestión y evaluación de los servicios sanitarios.

Una de las características de nuestra organización y nuestra principal fortaleza radica en la pluralidad de perspectivas que conforman nuestro Patronato, un órgano diverso y multidisciplinar compuesto por representantes de sociedades científicas, pacientes y expertos tanto del ámbito clínico como tecnológico. En 2024 nuestro órgano de gobierno se ha enriquecido con la incorporación de dos nuevos miembros: la Dra. Pilar Rodríguez Ledo, presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG); y la Dra. Montserrat Chimeno Viñas, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Además, hemos ampliado nuestra plantilla en dos personas, las cuales fortalecerán las áreas de investigación y de comunicación, respectivamente.

Quiero agradecer, como siempre, a quienes hacen posible que la Fundación IMAS continúe avanzando: patronos, colaboradores, organizaciones científicas, pacientes, profesionales y entidades que confían en nosotros. Vuestro compromiso es el motor que nos impulsa a seguir construyendo una Sanidad con Futuro.

Un afectuoso saludo,

Carlos Macaya Miguel

Presidente de la Fundación IMAS

Índice

1 La Fundación 6

Patronato 10

Personal de la Fundación 13

10º Aniversario de la Fundación: Balance de 10 años mejorando la asistencia sanitara 14

2 Formación 16

Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria 18

Campus IMAS 18

Academia IMAS 19

Nuevos cursos impulsados por IMAS 20

Cursos activos en 2024 21

3 Investigación 22

Proyectos RECAL: Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud 24

Investigación en resultados en salud con la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular 27

Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Cardiología 28

Proyectos con la Organización Nacional de Trasplantes 29

Artículos y comunicaciones publicados en 2024 30

4 Calidad 32

Certificación Excelente 34

Unidades Relativas de Valor en Cardiología 36

Cuadro de Mandos de los Servicios de Cardiología 36

Reflexión Estratégica de la SEMI 2024-2028 37

5 Salud digital 38

Historia Digital de Salud 40

Seminario La IA en sanidad: el tsunami que se aproxima 41

Participamos en el diseño de la Estrategia de Salud Digital de Andalucía 42

Formación en Salud Digital: Curso de comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos 43

6 Política sanitaria 44

Documentos de posicionamiento publicados en 2024 47

Eventos organizados por IMAS 50

Otros eventos en los que hemos colaborado 51

7 Comunicación 54

Nueva identidad visual corporativa 56

Comunicación Interna 58

Comunicación Externa 60

8 Balance económico 66

1. La Fundación

En 2013, un grupo de prestigiosos cardiólogos con enorme experiencia y visión, impulsan la creación de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS). El objetivo es establecer un marco de referencia para la mejora continua de la calidad y de la eficiencia del sistema sanitario. La Fundación IMAS quedó inscrita oficialmente el 26 de enero de 2014 en el Protectorado de Fundaciones.

A través de la colaboración multidisciplinar con sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes, colegios de médicos, administraciones públicas y otros agentes del ecosistema sanitario, y con la evidencia científica como eje central, IMAS se ha consolidado como una fuerza transformadora en la sanidad española, articulando su labor en torno a diferentes ejes: Formación, Investigación, Calidad, Salud digital y Política sanitaria.

Áreas de actividad de la Fundación IMAS

+ Formación
Ofrecemos formación a profesionales sanitarios en aspectos transversales relacionados con la gestión y organización de los servicios de salud. Asimismo, organizamos cursos en áreas específicas de conocimiento.

+ Investigación
Nuestra labor investigadora se centra fundamentalmente en el análisis de los resultados en salud de centros y servicios sanitarios, con el objetivo de identificar la fórmula organizativa más adecuada para garantizar la mejor atención. Además, realizamos investigaciones epidemiológicas para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías y procedimientos.

+ Calidad
Contribuimos al establecimiento de indicadores y estándares de calidad, así como a la implementación de programas de certificación de excelencia en unidades y servicios asistenciales. También desarrollamos herramientas de gestión que facilitan la organización de recursos en las unidades y apoyamos a las sociedades científico-médicas en la identificación de necesidades y objetivos específicos de cada especialidad, ayudándolas a definir la estrategia más adecuada para alcanzarlos.

+ Salud Digital
Nuestro objetivo en este ámbito es poner la digitalización y la inteligencia artificial al servicio de la necesaria transformación del sistema sanitario.

+ Política Sanitaria
Elaboramos recomendaciones en materia de política sanitaria sobre cuestiones organizativas a todos los niveles, con el fin de garantizar la calidad y sostenibilidad del sistema.

IMAS: una organización independiente y transversal

La neutralidad e independencia son los valores fundamentales de la Fundación IMAS. Nuestra razón de ser es la mejora continua de la asistencia sanitaria. Para lograrlo, hemos integrado en nuestro Patronato a representantes de numerosas sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos independientes, todos ellos con trayectorias y perspectivas diversas, pero con un denominador común: su compromiso con la sanidad y su profundo conocimiento del sector.

Esta riqueza de puntos de vista nos permite identificar de manera integral y profunda las áreas de mejora del sistema sanitario y proponer soluciones eficaces. No en vano, una de las principales demandas de la Fundación IMAS es precisamente la necesidad de contar con la participación activa de todos los agentes implicados en la política sanitaria, especialmente de pacientes y profesionales.

Cabe destacar que, debido a su vinculación histórica con la cardiología, el principal colaborador de la Fundación IMAS durante su primera década de actividad ha sido la Sociedad Española de Cardiología. Esta colaboración ha contribuido al desarrollo de numerosos proyectos estratégicos, los cuales han ayudado a posicionar a la SEC como una de las organizaciones más influyentes y punteras del país.

Patronato

El Patronato de IMAS establece la dirección estratégica de la organización, evalúa y diseña los proyectos a desarrollar, supervisa las cuentas y toma todo tipo de decisiones que competen a la entidad.

Está presidido por el Dr. Carlos Macaya de Miguel, Catedrático Emérito de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, y dirigido por el Dr. Francisco Javier Elola, experto en política sanitaria. El resto de miembros lo componen representantes de sociedades científico-médicas, de organizaciones de pacientes, así como expertos destacados relacionados con el ámbito sanitario, sumando un total de 20 personalidades.

En 2024, hemos dado la bienvenida a dos nuevas patronas: La Dra. Pilar Rodríguez Ledo, presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, y a la Dra. Montserrat Chimeno Viñas, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna, quien sustituye a la Dra. Juana Carretero tras finalizar su presidencia en octubre de 2024.

Patronato IMAS

PRESIDENTE

Dr. Carlos Macaya Miguel

Ex-jefe de Servicio de Cardiología Hospital Clínico San Carlos. Ex presidente de la Sociedad Española de Cardiología y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas. Catedrático Emérito de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

SECRETARIO

Dr. Francisco Javier Elola Somoza

Director de Elola Consultores. Experto en Gestión y Política Sanitaria.

VOCAL

Dr. Julio Ancochea Bermúdez

Catedrático de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Presidente de la Asociación de Médicos Gallegos (Asomega). Jefe de Servicio de Neumología, Hospital la Princesa (Madrid).

VOCAL

Dr. Ignacio Ayerdi Salazar

Ex-presidente de Philips Ibérica.

Patronato IMAS

VOCAL

Dr. Luis Fernando Carballo Álvarez

Ex presidente de la Sociedad Española de Patología Digestiva y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas. Catedrático de Medicina Emérito de la Universidad de Murcia (UM).

VOCAL

Dra. Mª Montserrat Chimeno

Presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Gerente de Asistencia Sanitaria de Zamora.

VOCAL

Dr. Javier Colás Fustero

Presidente de Additum Blockchain.

VOCAL

Dra. Mª Cruz Martín

Jefa del Servicio de Medicina Intensiva Hospital Universitario 12 de Octubre. Ex Presidenta de la Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICyUC).

VOCAL

Dr. Francisco Javier Escalada San Martín

Director del Departamento de Endocrinología y Nutrición en la Clínica Universidad de Navarra. Ex-Presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). Presidente de la Fundación SEEN.

VOCAL

Carina Escobar Manero

Presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).

VOCAL

Dr. Ignacio Fernández Lozano

Presidente Electo de la Sociedad Española de Cardiología. Jefe de la Unidad de Arritmias del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda.

VOCAL

Julio A. Gala Montes

Profesor Colaborador UNIR, ESIC, ESAME y en ICEMD/ESIC. Consultor externo en varias compañías farmacéuticas.

Patronato IMAS

VOCAL

Dr. Javier García Alegría

Ex-Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Ex-Jefe de Servicio de Medicina Interna, Hospital "Costa del Sol", Marbella (Málaga). Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

VOCAL

Dr. Andrés Íñiguez Romo

Presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC). Ex Presidente de la Sociedad Española de Cardiología. Presidente Electo de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Álvaro Cunqueiro (Vigo).

VOCAL

Julián Isla Gómez

Gerente de Recursos de Datos e Inteligencia Artificial en Microsoft. Director científico Fundación Dravet. Presidente y confundador de Fundación 29.

VOCAL

Mª Luz López-Carrasco

Ex-Directora General Abbott Vascular España y Portugal. Ex-Presidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).

VOCAL

Dr. Julián Pérez-Villacastín Domínguez

Presidente Anterior de la Sociedad Española de Cardiología. Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

VOCAL

Dra. Pilar Rodríguez Ledo

Presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG). Subdirectora del Área Sanitaria de A Mariña, Lugo y Monforte de Lemos.

VOCAL

Dr. Manuel Sánchez Luna

Presidente de la Sociedad Española de Neonatología. Jefe de Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón.

VOCAL

Dr. Antonio Zapatero Gaviria

Ex-Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital de Fuenlabrada. Secretario Ejecutivo Asistencia Sanitaria del Partido Popular.

Personal de la Fundación

La Fundación IMAS cuenta con un pequeño equipo dedicado a la administración y gestión de la entidad compuesto por un director, una responsable de documentación y formación y una responsable de comunicación. En 2024 se integró en este equipo una diseñadora gráfica a tiempo parcial.

Por otro lado, IMAS dispone de un Grupo de Apoyo a la Investigación el cual colabora en el desarrollo metodológico de los proyectos, así como en el análisis de los datos. En 2024, el equipo de investigación también se amplió con la incorporación de Diego Alvaredo.

INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

Diego Alvaredo

Bioestadístico / Gestor de Datos en el Instituto de Investigación Hospital Universitario 12 de Octubre

SALUD DIGITAL (COLABORADOR)

Christian Bengoa

Psicólogo
Coordinador de Proyectos de CardioRed1

INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

José Luis Bernal

Economista
Jefe de Servicio de Análisis de Información y Control de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre

RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN

Beatriz Elola

Licenciada en Periodismo
Máster en Comunicación Corporativa, Relaciones Públicas, Protocolo y Eventos

DIRECTOR

Dr. Francisco Javier Elola Somoza

Director de Elola Consultores, Experto en Administración y Gestión Sanitaria

INVESTIGACIÓN (COLABORADORA)

Cristina Fernández Pérez

Jefa de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela

RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN Y FORMACIÓN

Aroa González

Licenciada en Documentación

DISEÑADORA GRÁFICA

Larissa Leon

Graduada en Bellas Artes con mención en Nuevos Medios y Comunicación Gráfica, Máster en Diseño e Ilustración

INVESTIGACIÓN

Náyade del Prado

Licenciada en Ciencias Matemáticas, Máster en Ingeniería Matemáticas

INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

Nicolás Rosillo

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública en el Hospital 12 de Octubre

10º Aniversario de la Fundación: Balance de 10 años mejorando la asistencia sanitara

En 2024, la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria ha cumplido 10 años desde su registro oficial, una ocasión que hemos celebrado con multitud de iniciativas como una fiesta de aniversario y el cambio de imagen visual corporativa de la organización. De esta última hablaremos con detalle en el apartado de Comunicación de esta memoria.

4 DE JUNIO

Evento de aniversario en el Museo del Traje

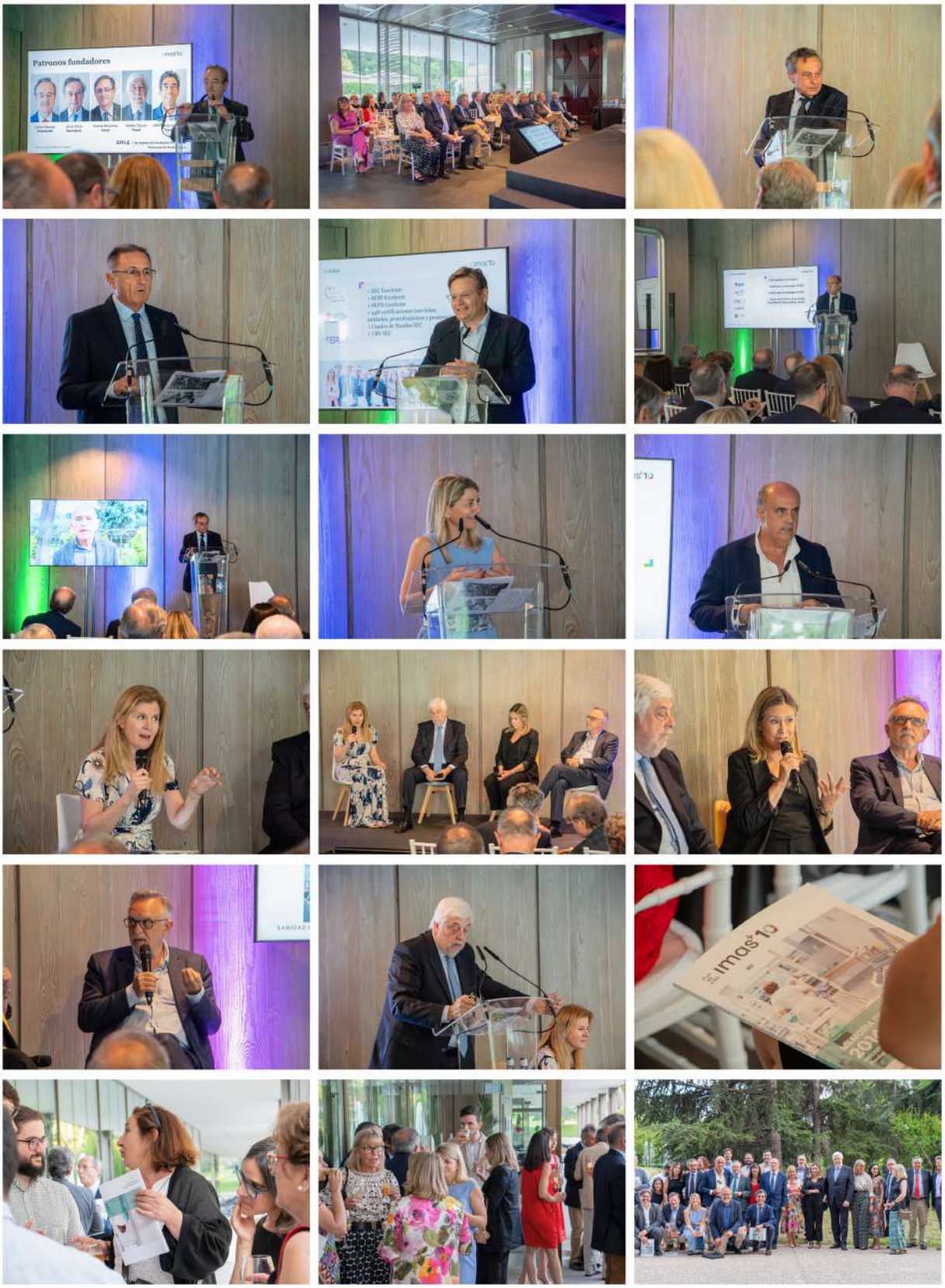
Para conmemorar los primeros 10 años de trayectoria, la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria organizó el día 4 de junio un emotivo encuentro celebrado en el Museo del Traje de Madrid. El evento fue una ocasión para realizar un recorrido desde nuestros orígenes hasta la actualidad, haciendo balance de nuestros logros y proyectando una mirada hacia el futuro. Además, presentamos nuestra nueva imagen corporativa como muestra de la evolución que ha experimentado la Fundación en este tiempo. Pero, sobre todo, quisimos agradecer y reconocer a las personas que han confiado en nuestro proyecto y lo han hecho posible.

Antonio Zapatero, director de la Cátedra IMAS- Universidad Rey Juan Carlos y co-director de varios de los másteres de Gestión Clínica de la Fundación IMAS, fue reconocido por su destacado papel en el área de Formación. Vicente Bertomeu recibió el reconocimiento en Investigación por impulsar RECALCAR siendo presidente de la Sociedad Española de Cardiología. En el área de Calidad, se galardonó a Juana Carretero, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), en reconocimiento al esfuerzo de la SEMI en la mejora de la calidad asistencial a través de proyectos como SEMI EXCELENTE, un galardón que fue recogido por su secretario general, Manuel Méndez Baillón.

Ignacio Ayerdi recibió otro galardón como coordinador del grupo de Salud Digital. Javier García-Alegría, como presidente de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), fue reconocido en el área de Política Sanitaria por proyectos como Los Retos del Sistema Nacional de Salud o las jornadas de gestión clínica organizadas conjuntamente por IMAS y FACME. Además, se reconoció el apoyo continuo de la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (FIC), galardonando a su tesorera, Marian Bas. Por último, era obligado concluir otorgando un reconocimiento especial a nuestro presidente, Carlos Macaya, sin cuya experiencia, visión y carisma, no hubiera sido posible el éxito de nuestra organización.

Posteriormente, se celebró una mesa titulada "Sanidad con Futuro" moderada por Graziella Almendral, presidenta de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS). Manel del Castillo, gerente del Hospital Saint Joan de Deu, incidió en la necesidad de dotar a "la gestión sanitaria de herramientas competitivas tal y como sucede en el resto de ámbitos", con especial énfasis en la política de recursos humanos. Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes y patrona de IMAS, señaló la importancia de contar con los pacientes en la organización de los servicios sanitarios, así como puso de manifiesto la necesidad de incidir en la educación y la prevención como requisitos para una gestión más activa de su salud. Además, Andrés Íñiguez, presidente de la Federación Española del Corazón y también patrono de IMAS, habló sobre los Retos del Sistema Nacional de Salud y sus posibles soluciones.

El evento finalizó con un cóctel con los invitados y participantes en el evento.


Patronos fundadores
imas10

2. Formación

La formación es uno de los ejes fundamentales de la Fundación IMAS, representando cerca del 80% de sus ingresos. El objetivo de los cursos desarrollados por IMAS es dotar a las y los profesionales relacionados con la salud de conocimientos y habilidades en competencias transversales a cualquier especialidad o categoría profesional, como la gestión sanitaria. También prestamos apoyo a las sociedades científicas en sus áreas específicas de conocimiento. Hasta diciembre de 2024, hemos puesto en marcha un total de 43 cursos (21 de ellos másteres) con un total de 7.113 alumnos.

Todos los programas formativos puestos en marcha por la Fundación son de carácter online, lo que permite acercar la formación a cualquier profesional sin importar su lugar de residencia, facilitando así la conciliación con la vida personal y laboral. Para ello, disponemos actualmente de dos plataformas de formación virtuales: el Campus IMAS y la Academia IMAS, con un nivel de satisfacción de los alumnos muy elevado.

Para el desarrollo de las distintas actividades formativas, IMAS ha suscrito convenios de colaboración con diferentes sociedades científico-médicas, universidades y organizaciones que participan en la elaboración y acreditación de los cursos, en la docencia y con becas de estudios.

Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria

La acreditación de los programas formativos universitarios se realiza a través de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC). Para ello, la Fundación IMAS y la URJC firmaron en 2019 la Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria. Esta alianza entre ambas instituciones ha facilitado el desarrollo de múltiples actividades orientadas a aumentar la calidad y eficiencia de los servicios sanitarios. El convenio entre la URJC e IMAS se renovó en noviembre de 2022 por un periodo de cuatro años (2023-2026).

El resto de cursos se acreditan a través del Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para DPC/FMC (SEAFORMEC) gracias a un acuerdo con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.

Campus IMAS

El Campus IMAS ha sido la plataforma virtual de estudios de la Fundación IMAS desde sus inicios. En total, hemos impartido 35 programas formativos -la mayor parte, másteres-. Creada y gestionada por la empresa Caduceo Multimedia, este entorno interactivo permite tanto la docencia de los cursos como la gestión académica y administrativa. En 2021, renovamos esta plataforma de estudios para adaptar su estética y navegación a la actual.

En 2024 hemos tenido un total de 4 cursos activos en el campus IMAS con un total de 323 alumnos.

85%

del alumnado está altamente satisfecho

86%

considera que las materias son buenas o excelentes

97%

realizaría otro curso con nosotros

Academia IMAS

En el año 2022, la Fundación puso en marcha la Academia IMAS, una intuitiva plataforma formativa desarrollada por la empresa Educativa y gestionada directamente por IMAS. Esta nueva iniciativa estaba destinada en un primer momento al desarrollo de cursos de corta duración.

> *En 2024 la Fundación dio un paso significativo para ser más competitiva y eficiente internalizando la gestión de todos sus programas formativos dentro de la Academia IMAS. De esta manera, tanto la gestión de la formación como la elaboración de todos los materiales formativos (documentos, grabaciones, etc.) Se desarrollan en su totalidad de manera interna, haciendo especial énfasis en cuidar la calidad al detalle.*

Los primeros cursos de Máster que se han impartido en la Academia son: el Máster de Formación Permanente en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista 2024/2026 y el Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC 2024/2026 organizados con la Sociedad Española de Cardiología. Más de un centenar de alumnos están realizando estas formaciones que se extenderán de octubre de 2024 a mediados de 2026.

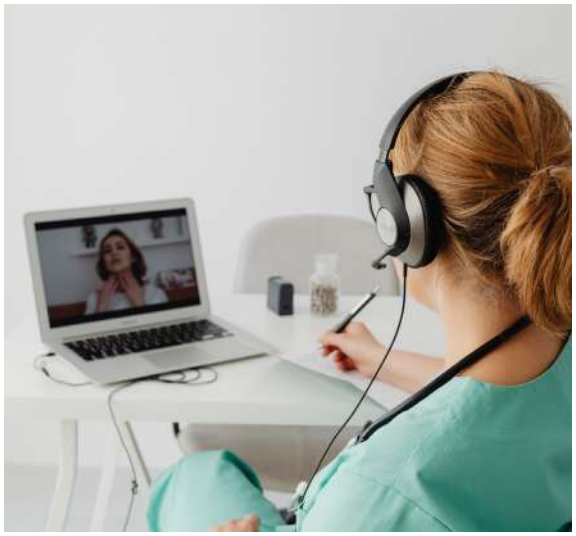
Estos cursos son impartidos de manera online y multimedia, combinando la documentación teórica con vídeo-lecciones, tutorías online en vivo con los alumnos, foros de debate, vídeos y referencias bibliográficas comentadas. Para evaluar el grado de aprendizaje de los alumnos, se realizan ejercicios prácticos y exámenes de autoevaluación, todo ello a través de la Academia IMAS.

Con esta iniciativa, la Fundación IMAS abre nuevas vías de colaboración, ofreciendo la posibilidad de impartir formación de excelencia a un precio altamente competitivo. Hasta el momento, hemos desarrollado un total de 8 cursos en la Academia IMAS (2 de ellos de máster) con un total de 165 alumnos, con índices de satisfacción muy positivos: : la plataforma de formación ha tenido una valoración 4,7 sobre 5 y la atención de la secretaría académica un 4,8 sobre 5.

Servicios que presta la Fundación IMAS en el área de formación

- Coordinación del profesorado y recopilación de materiales
- Maquetación y edición de los materiales formativos (textos, vídeos, podcasts, tests de evaluación, etc.)
- Creación de los cursos en la plataforma formativa
- Creación de materiales para la difusión y promoción de los cursos
- Difusión y promoción de los cursos
- Matriculación de los alumnos y gestión de la plataforma virtual
- Secretaría académica: gestión de incidencias, resolución de dudas, gestión de los alumnos (foro, mensajería, etc.) y dinamización de los cursos
- Trámites para la expedición de los títulos con la universidad
- Envío de diplomas a los alumnos
- Cualquier otra gestión necesaria para la puesta en marcha y correcto funcionamiento de los cursos

Nuevos cursos impulsados por IMAS



Curso de Gestión para Clínicos

En 2024 la Fundación IMAS lanzó una nueva formación organizada con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM): el Curso de Gestión para Clínicos. Este curso, compuesto por 80 temas breves en formato de video-lecciones y prácticas presentaciones, aborda las principales cuestiones relacionadas con la gestión sanitaria: entorno, conceptos fundamentales, estructura de una unidad clínica, instrumentos de gestión, gestión por procesos, la perspectiva del paciente, evaluación, digitalización y habilidades en gestión clínica. Esta formación, impartida en el campus virtual del ICOMEM, ha tenido una excelente acogida por parte de los profesionales sanitarios, tanto en relación a la demanda, como a cuanto al grado de satisfacción según los resultados de las encuestas cumplimentadas por los alumnos.

Curso Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica

Relacionado con la gestión clínica, en 2024 se ha celebrado la segunda edición de un curso de reciente creación (2023): el Curso Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica. Esta formación impartida por el director de IMAS, el Dr. Francisco Javier Elola, tiene como objetivo apoyar a los aspirantes a jefe de servicio o de sección en la elaboración del proyecto de gestión requerido en casi todos los concursos públicos de plaza. Con una puntuación de 94 sobre 100, y un elevado porcentaje de alumnos que han conseguido efectivamente la plaza, el curso ha supuesto una ayuda fundamental para los profesionales que se han matriculado en él.

Curso de Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos

En 2024 se empezó a organizar una nueva formación: el curso de Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos, una innovadora formación orientada a favorecer el uso de la tecnología digital para mejorar la comunicación en la práctica clínica, así como contribuir a liberar tiempo clínico agilizando las cargas administrativas. Su lanzamiento está previsto para el primer semestre de 2025.

Cursos activos en 2024

Curso	Estudio	Plataforma	Duración	Créditos	Alumnos	Organizadores
2022-2024	Máster en Arritmología Cardiaca Clínica e Intervencionista III ed.	CAMPUS IMAS	18 Meses	70 ECTS	39	SEC, URJC, IMAS
2022-2024	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC IV ed.	CAMPUS IMAS	18 Meses	60 ECTS	100	SEC, URJC, IMAS
2023-2025	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo IV ed.	CAMPUS IMAS	23 Meses	90 ECTS	67	SEC, URJC, IMAS
2023-2025	Máster en Insuficiencia Cardiaca V ed.	CAMPUS IMAS	18 Meses	60 ECTS	117	SEC, URJC, IMAS
2023-2024	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica II ed.	ACADEMIA IMAS	3 Meses	10 ECMEs presenciales y 100 ECMEs a distancia	11	IMAS
2024	Curso Herramientas y Métodos de la Calidad II ed.	ACADEMIA IMAS	2 Meses	100 ECMEC´s	3	IMAS
2024	Curso de Gestión para clínicos	CAMPUS ICOMEM	12 Meses	200 créditos ECMEC´s a distancia.	219	ICOMEM, IMAS
2024-2026	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista III ed.	ACADEMIA IMAS	18 Meses	60 ECTS	39	SEC, URJC, IMAS
2024-2026	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC IV ed.	ACADEMIA IMAS	18 Meses	60 ECTS	64	SEC, URJC, IMAS

9 cursos activos

659 alumnos

3. Investigación

La actividad investigadora de la Fundación IMAS está enfocada fundamentalmente al análisis de los resultados de los servicios de salud bajo el convencimiento de que la evidencia científica relacionada con la organización y gestión sanitarias es fundamental para la elaboración de estándares de calidad, el establecimiento de líneas de mejora y la propuesta de decisiones en política sanitaria basada en el conocimiento. Además, realizamos investigación epidemiológica para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías o procedimientos.

Proyectos RECAL: Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud

Una de las principales aportaciones de la Fundación IMAS a la sanidad española ha sido el desarrollo de los Proyectos RECAL (Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud), centrados en el análisis de la relación entre la estructura y actividad de las unidades asistenciales y los resultados en salud. Estos proyectos se articulan en dos grandes vertientes:

Por un lado, a través de encuestas dirigidas a los responsables de unidades clínicas y en colaboración con distintas sociedades científico-médicas, se analizan los recursos, la actividad y las buenas prácticas de los servicios asistenciales, creando un registro detallado de dichas unidades.

Por otro lado, gracias a la cesión de la base de datos de altas hospitalarias del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (CMBD), se investigan los resultados obtenidos en la atención a pacientes atendidos por distintas especialidades, así como la incidencia y evolución de diversas patologías.

Al cruzar ambos registros, es posible vincular los recursos disponibles en cada unidad, su organización y gestión, con los resultados en salud obtenidos. Esta metodología permite identificar indicadores mínimos de calidad asistencial que deberían cumplirse y exigirse en todo el territorio nacional. Además, se facilita a las unidades participantes información comparativa ("benchmarking") con otras de características similares, promoviendo así su mejora continua.

Los proyectos RECAL también han servido como base para el desarrollo de iniciativas como el Sello Excelente, un reconocimiento a la calidad de centros y servicios sanitarios, del que hablaremos más adelante.

> *Hasta el momento, 7 sociedades científicas han puesto en marcha proyectos RECAL en sus especialidades, las cuales suman más del 70% de todas las altas hospitalarias del área médica del Sistema Nacional de Salud.*

OBJETIVOS DE LOS PROYECTOS RECAL

- **Crear un registro de servicios y unidades** de las distintas especialidades con las que colabora la Fundación IMAS, con el fin de: conocer los recursos asistenciales disponibles (estructura organizativa, cartera de servicios y dotación); analizar la actividad y el rendimiento de los servicios; y recoger datos sobre su actividad docente e investigadora.
- **Evaluar los resultados asistenciales,** analizando la relación entre los datos de estructura y proceso, y los resultados en salud obtenidos a partir del CMBD.
- **Proponer políticas de mejora** en la calidad y eficiencia de los servicios y unidades del Sistema Nacional de Salud, basándose en los análisis realizados.
- **Proporcionar información clave** para establecer estándares y criterios de ordenación de recursos.
- **Desarrollar un sistema de indicadores** que permita implementar herramientas de benchmarking entre servicios, favoreciendo su mejora continua.
- **Elaborar informes de situación** de las especialidades y servicios analizados.
- **Disponer de una base de datos robusta** que permita informar tanto a las administraciones públicas españolas como a entidades internacionales sobre los recursos y la actividad de los distintos servicios y especialidades.

En 2024 publicamos los informes RECALMIN 2023 Y RECALCAR 2023, y elaboramos el informe RECALCAR 2024, cuya publicación se realizará a principio de 2025.

RECALCAR 2023: Recursos y Calidad en Cardiología

El informe RECALCAR 2023 (Recursos y Calidad en Cardiología), elaborado por la Sociedad Española de Cardiología (SEC) en colaboración con la Fundación IMAS, ofrece cada año un análisis detallado de la asistencia cardiológica en España. Desde su puesta en marcha en 2012, hemos analizado más de 5 millones de altas hospitalarias en cardiología y aproximadamente 200.000 datos estructurales y organizativos proporcionados por los responsables de los servicios de cardiología. Gracias a los datos recopilados con este proyecto, se han publicado un total de 39 artículos científicos, 8 de ellos en 2024.

En el informe RECALCAR 2023 participaron un total de 103 unidades de cardiología del Sistema Nacional de Salud, representando el 64% de las unidades identificadas, el 74% si se pondera por las camas instaladas en los respectivos hospitales o si se hace por la población en el área de influencia de esos mismos hospitales.

55 MILL

altas analizadas

200 K

datos estructurales recopilados

PRINCIPALES RESULTADOS

Reducción de la mortalidad hospitalaria
Entre 2007 y 2021, la mortalidad hospitalaria ajustada por riesgo disminuyó un 18% tanto en pacientes con insuficiencia cardíaca como en aquellos con infarto agudo de miocardio. Este avance se atribuye a mejoras en el acceso a tratamientos avanzados, la implementación de guías clínicas actualizadas y una gestión más coordinada de pacientes con enfermedades cardíacas crónicas.

Adopción de telemedicina
Se registró un aumento del 40% en consultas no presenciales, reflejando una tendencia hacia una mayor accesibilidad y eficiencia en la atención cardiológica.

Variabilidad regional en recursos
Existen diferencias significativas entre comunidades autónomas en la dotación de camas de cardiología, que oscila entre 7,8 y 13 por cada 100.000 habitantes. Además, el 65% de las Unidades del Corazón con más de 1.500 ingresos anuales disponen de camas de cuidados críticos, indicando áreas de mejora en la asignación de recursos para atención a pacientes críticos.

Productividad en diagnóstico por imagen
Se realizan en promedio 2.300 ecocardiogramas por cardiólogo al año, con una variabilidad de aproximadamente 1.000 ecocardiogramas, lo que sugiere oportunidades para optimizar la eficiencia en este ámbito.

Unidades especializadas
El 91% de las Unidades de Cardiología cuentan con una Unidad específica de insuficiencia cardiaca y el 66% disponen de programas de rehabilitación cardiaca, reflejando un compromiso creciente con la atención especializada.

Estos resultados evidencian avances significativos en la atención cardiovascular en España, al tiempo que señalan la necesidad de abordar las disparidades regionales y mejorar la eficiencia en el uso de recursos para continuar optimizando la calidad asistencial.

RECALMIN 2023: Recursos y Calidad en Medicina Interna

El informe RECALMIN 2023 (Recursos y Calidad en Medicina Interna) es el cuarto estudio de estas características elaborado con la Sociedad Española de Medicina Interna. Este informe se elaboró a partir de información de 100 Unidades de Medicina Interna (UMI), que representan el 52% de las UMI del Sistema Nacional de Salud (SNS) en hospitales de 200 o más camas. Estas unidades dan cobertura a un ámbito de influencia equivalente al 48% de la población española, lo que confiere al informe una sólida representatividad nacional.

PRINCIPALES RESULTADOS

Incremento de las altas de los servicios de medicina interna
Uno de los hallazgos más destacados del estudio es el fuerte incremento en el número de altas hospitalarias gestionadas por los Servicios de Medicina Interna (SMI), con un aumento del 31% entre 2007 y 2021. En 2021, los SMI alcanzaron las 793.028 altas, lo que supone el 11,7% del total de altas hospitalarias en España. Este crecimiento sostenido contrasta claramente con el estancamiento o descenso observado en otras especialidades médicas, y pone de manifiesto el papel cada vez más central de la Medicina Interna en el sistema sanitario español, particularmente en el abordaje de la cronicidad y pluripatología.

Variabilidad asistencial
el informe también revela una importante variabilidad entre las UMI en cuanto a recursos, organización y procesos asistenciales, incluso dentro de cada grupo tipológico. Si bien parte de estas diferencias pueden explicarse por modelos de gestión diversos, también reflejan posibles desequilibrios en eficiencia, productividad y calidad asistencial.

Escasa implantación de buenas prácticas
Entre las principales áreas de mejora identificadas, destaca la escasa implantación de programas sistemáticos para el paciente crónico complejo, con una cobertura que alcanza solo al 36% de la población, sin avances desde 2018. Asimismo, se observa una insuficiente protocolización de los procesos asistenciales: apenas el 36% de las unidades realizan pases de visita multidisciplinarios, porcentaje muy similar al 39% de 2018. Además, en la atención ambulatoria, se detecta una alta proporción de consultas sucesivas respecto a las primeras, especialmente en los hospitales más complejos, con una relación promedio de 5,5 consultas sucesivas por cada primera consulta.

Estos hallazgos evidencian la necesidad de avanzar en la mejora organizativa de las UMI, para asegurar una atención más equitativa y centrada en el paciente, especialmente en un contexto de creciente envejecimiento y complejidad clínica.

Investigación en resultados en salud con la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular

La Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (Fundación FIC) y la Fundación IMAS suscribieron, en el año 2014, un convenio de colaboración en formación, investigación y difusión del conocimiento. Desde entonces, la FIC ha otorgado un total de 61 becas de formación a programas de la Fundación (en salud digital y gestión clínica) y se han publicado 35 artículos científicos. En 2024, se llevaron a cabo tres proyectos de investigación:

1. Diferencias regionales en la epidemiología y los resultados de la endocarditis infecciosa en España

Este estudio analizó 9.008 episodios de endocarditis infecciosa hospitalaria registrados en el Sistema Nacional de Salud entre 2016 y 2019, con el objetivo de identificar diferencias regionales en incidencia, manejo clínico y mortalidad. Se encontraron variaciones significativas entre comunidades autónomas en cuanto a la frecuencia de casos, el manejo y los resultados clínicos, lo que destaca la necesidad de adaptar estrategias de salud pública regionales para mejorar la atención y los resultados en esta patología grave. Las diferencias más relevantes clínicamente tienen que ver con el porcentaje de cirugía, el cual oscila entre el 7% y el 26% entre regiones y con la mortalidad ajustada al riesgo, que es asimismo muy dispar (19% a 36%).

2. Evolución y resultados del cierre de la orejuela izquierda en España

El proyecto tiene como objetivo evaluar la evolución temporal, características clínicas, resultados y factores pronósticos del cierre percutáneo de la orejuela auricular izquierda (LAAC) en España entre 2016 y 2022. Durante dicho periodo, se identificaron un total de 3.786 procedimientos de estas características realizados en hospitales del Sistema Nacional de Salud, con una tasa de mortalidad intra-hospitalaria del 1%. En estos siete años, se observó un crecimiento en la realización de este tipo de intervenciones del 23% al 29%, reflejando la creciente consolidación del LAAC como alternativa terapéutica para la prevención del ictus en pacientes con fibrilación auricular no valvular y alto riesgo hemorrágico.

3. Epidemiología de la endocarditis infecciosa en pacientes con enfermedad renal terminal y diálisis en España

El proyecto tiene como objetivo describir las características clínicas, microbiológicas y los resultados hospitalarios de la endocarditis infecciosa en pacientes con enfermedad renal terminal en España, evaluando además el impacto del tratamiento con diálisis sobre la mortalidad intrahospitalaria. Para ello, se analizaron 9.008 episodios de endocarditis infecciosa hospitalaria registrados en el Sistema Nacional de Salud entre 2016 y 2019, de los cuales 428 ocurrieron en pacientes con enfermedad renal terminal y 332 estaban en tratamiento de diálisis. Ya han finalizado los análisis y se ha redactado el artículo, el cual está pendiente de aceptación.

35

artículos científicos publicados

Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Cardiología

La Fundación IMAS colabora actualmente en dos proyectos de investigación estratégicos para la Sociedad Española de Cardiología.

Mujer y corazón

Mujer y Corazón es un proyecto estratégico y eje vertebrador de las actividades de la SEC durante el bienio 2023-2025, cuyo objetivo general es mejorar el conocimiento sobre las enfermedades cardiovasculares en la mujer, así como sensibilizar y concienciar de su importancia al conjunto de la población.

En el marco de esta iniciativa, y para disponer de una fotografía precisa de la enfermedad cardiovascular en las mujeres y su atención en el Sistema Nacional de Salud, la SEC cuenta con la colaboración de la Fundación IMAS en la realización de cuatro estudios que pondrán el foco en diferentes aspectos relacionadas con este tema. El objetivo es comprender mejor cómo operan este tipo de patologías en las mujeres y corregir posibles desigualdades de género en la asistencia sanitaria.

Las investigaciones que desarrollará la Fundación IMAS se centrarán en aspectos relativos a la epidemiología de la enfermedad cardiovascular en mujeres; la enfermedad cardiovascular en la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y la evaluación de la asistencia sanitaria desde la perspectiva de género y de lugar de residencia habitual. Para los análisis de estos estudios se utilizará la base de datos del CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos), de las altas hospitalarias del Sistema Nacional de Salud, que el Ministerio de Sanidad cede a la SEC y a IMAS dentro del proyecto RECALCAR.

Fruto de este proyecto, la Fundación IMAS presentó cerca de una treintena de comunicaciones y posters en el Congreso de la Sociedad Española de Cardiología celebrado en octubre de 2024.

Contaminación ambiental y salud cardiovascular

La Fundación IMAS inició en 2024 un nuevo proyecto con la Sociedad Española de Cardiología y la Fundación Española del Corazón analizando la relación entre contaminación atmosférica e infarto agudo de miocardio (IAMCEST).

Las partículas contaminantes del aire más nocivas para la salud humana son las partículas finas (de 2,5 micras de diámetro o inferior) ya que pueden incluso alcanzar los alveolos pulmonares, que es el lugar donde se produce el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono entre el pulmón y la sangre durante la respiración. Por esta razón, los estudios impulsados con la colaboración de la Fundación IMAS se centrarán en analizar el impacto de estas sustancias en diferentes aspectos relacionados con el IAMCEST.

Proyectos con la Organización Nacional de Trasplantes

En 2021, IMAS inició una colaboración con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) con el objetivo de investigar sobre las mejores prácticas y el impacto de diferentes procedimientos y técnicas en trasplantes. Fruto de esta relación se publicó en 2024 el estudio "Asessing Outcomes of Patients Subject to Intensive Care to Facilitate Organ Donation: A Spanish Multicenter Prospective Study" en la Revista Transplant International.

El estudio evalúa la práctica del ICOD (Cuidados Intensivos para Facilitar la Donación de Órganos) en pacientes con lesiones cerebrales devastadoras, donde el tratamiento curativo se considera fútil y se prevé la muerte por criterios neurológicos. El objetivo es permitir la donación de órganos como parte del cuidado al final de la vida.

Este estudio prospectivo, observacional y multicéntrico se llevó a cabo en 26 hospitales distribuidos por toda España. La recolección de datos se realizó entre julio de 2018 y julio de 2020. La muestra incluyó a 194 pacientes con lesiones cerebrales muy graves, de los cuales 144 (el 74.2%) fallecieron por daño neurológico irreversible después de una mediana de 25 horas desde el inicio de los cuidados intensivos con fines de donación. La mayoría de ellos alcanzó esta condición dentro de los primeros tres días.

Por otro lado, 46 pacientes (23.7%) murieron tras retirarse el soporte vital, y solo 2 pacientes (1%) mostraron mejoría en su estado neurológico y pasaron a recibir tratamiento activo.

En total, 151 pacientes (77.8%) finalmente donaron sus órganos: 132 tras confirmarse muerte cerebral y 19 después de fallecer por parada cardíaca. En promedio, se extrajeron 2,8 órganos por donante y se lograron trasplantar 2,2. Los factores que se relacionaron con una mayor probabilidad de fallecer por daño neurológico y, por lo tanto, poder donar, fueron: edad menor de 70 años, daño cerebral severo según puntuaciones clínicas, inestabilidad clínica, hemorragia intracraneal (especialmente en la región temporal), desplazamiento de la línea media mayor o igual a 5 mm y la presencia de ciertas combinaciones de herniación cerebral (tonsilar con transtentorial y/o subfalcina).

Artículos y comunicaciones publicados en 2024

Artículo	Revista	IF	Proyecto
María Anguita-Gámez, Alberto Esteban-Fernández, Juan L. Bonilla-Palomas, José L. Bernal, Náyade del Prado, Cristina Fernández-Pérez, Francisco J. Elola-Somoza, Manuel Anguita-Sánchez. **Gender differences in clinical features and outcomes of patients over 75 years presenting with acute heart failure. Results of a nationwide study (2016-2019)**	Cardiology Journal	3	RECALCAR
Pablo Zulet, Carmen Olmos, Cristina Fernández-Pérez, Náyade del Prado, Nicolás Rosillo, José Luis Bernal, Daniel Gómez, Isidre Vilacosta, Francisco Javier Elola. **Regional differences in infective endocarditis epidemiology and outcomes in Spain. A contemporary population-based study**	Rev Esp Cardiol	7,2	FIC
J. Enrique Domínguez-Muñoz, Emma Martínez Moneo, Federico Bolado Concejo, Fernando Alberca, Fernando Carballo Alvarez, F. Javier Elola Somoza. **Las unidades de páncreas en los servicios de aparato digestivo. Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente**	Revista Española de Enfermedades Digestivas (REED)	2,196	SEPD
ALICIA Pérez-Blanco, María Acevedo, María Padilla, Aroa Gómez, Luis Zapata, María Barber, Adolfo Martínez, Verónica Calleja, Carmen Rivero, María Esperanza Fernández, Julio Velasco, Eva Mercedes Flores, Brígida Quindós, Sergio Tomás Rodríguez, Beatriz Virgós, Juan Carlos Robles, Agustín Nebra, José Moya, Josep Trenado, Nieves García, Ana Vallejo, Eugenio Herrero, Álvaro García, María Luisa Rodríguez, Fernando García, Ramón Lara, Lucas Lage, Francisco Javier Gil, Francisco José Guerrero, Ángela Meilán, Náyade Del Prado, Cristina Fernández, Elisabeth Coll and Beatriz Domínguez-Gil. **Assessing outcomes of patients subject to intensive care to facilitate organ donation: a spanish multicenter prospective study**	Transplant International	3,1	ONT
Anguita M y cols. **Pronóstico de los pacientes con insuficiencia cardíaca seguidos en unidades acreditadas en el programa de calidad SEC-Excelente-IC. Resultados según el tipo de unidad**	Revista Española de Cardiología	7,2	RECALCAR
Alfonso F, Salamanca J, Núñez-Gil I, del Prado N, Rosillo N, Elola J. **Tendencias en la frecuentación y mortalidad hospitalaria por síndrome de Takotsubo en España**	Revista Española de Cardiología	7,2	RECALCAR
Martín Ruiz Ortiz, Elena Arbello Laínez, Inmaculada Roldán Rabadán, Francisco Marín, Alejandro Pérez Cabeza, Raquel Marzoa Rivas, Rafael Peinado Peinado, Almudena Valle Alberca, Alicia Ibáñez Criado9, Alfonso Valle Muñoz, Joaquín Osca Asensi, Ana del Río Lechuga, Francisco Javier Elola Somoza and Manuel Anguita Sánchez on behalf of the investigators of the SEC-EXCELENTE FA Registry14. **The European Society of Cardiology quality indicators in atrial fibrillation in centres of excellence in Spain: the SEC-EXCELENTE FA registry**	Revista Española de Cardiología	7,2	RECALCAR

Artículo	Revista	IF	Proyecto
Juana Carretero Gómez; María Montserrat Chimeno Viñas; José Manuel Porcel Pérez·; Manuel Méndez Bailón; Pablo Pérez Martínez; María Teresa Herranz Marín ; Francisco Javier Elola Somoza, en nombre de los miembros de los comités para el proceso de reflexión estratégica de la SEMI. **Resumen ejecutivo de la reflexión estratégica de la sociedad española de medicina interna 2025-2029. Garantizar la asistencia integral a la persona enferma en un Sistema Nacional de Salud de alto valor**	Revista clínica Española	3,064	Reflexión Estratégica SEMI
Alberto Esteban-Fernández, Manuel Anguita-Sánchez, Nicolás Rosillo, Juan Luis Bonilla-Palomas, José Luis Bernal Sobrino, Náyade Del Prado, Cristina Fernández Pérez, Luis Rodríguez Padial, Francisco Javier Elola Somoza. **Análisis de las características clínicas y pronóstico de los pacientes con amiloidosis cardiaca ingresados en los hospitales españoles (2016-2021)**	Revista clínica Española	3,064	RECALCAR
Authors. Alberto Esteban-Fernández MD PhD, Manuel Anguita-Sánchez, Nicolás Rosillo, José Luis Bernal Sobrino, Náyade Del Prado, Cristina Fernández Pérez, Carmen Navarro Ceballos, Sara Corredera García, Inmaculada Fernández-Rozas, Francisco Javier Elola Somoza. **Influence of patient characteristics and discharge destination on circulatory system diseases readmissions among older heart failure patients. Archives of Gerontology and Geriatrics**	Archives of Gerontology and Geriatrics	4,163	RECALCAR
Juana Carretero Gómez; María Montserrat Chimeno Viñas; José M. Porcel Pérez; Manuel Méndez Bailón; Pablo Pérez Martínez; María Teresa Herranz Marín6; Náyade del Prado; Francisco Javier Elola Somoza. RECALMIN V. **Evolución de la actividad de las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud (2007-2022)**	Revista clínica Española	3,064	RECALMIN
Nicolás Rosillo, Náyade del Prado, Pablo Pérez, José Luis Bernal, Iván Núñez-Gil, Álvaro Gamarra, Lidia Vilches, Jorge Salamanca, Javier Elola, Fernando Alfonso. **Hospitalizaciones por Síndrome de Takotsubo en España. Datos del CMBD por Comunidades Autónomas (Años 2008-2021)**	Revista clínica Española	3,064	RECALCAR
Alberto Esteban-Fernández, Manuel Anguita-Sánchez, Nicolás Rosillo, José Luis Bernal Sobrino, Náyade Del Prado, Cristina Fernández-Pérez, Luis Rodríguez Padial, Francisco Javier Elola Somoza. **Comprehensive analysis of clinical characteristics, management and prognosis in patients with dilated cardiomyopathy discharged from Spanish hospitals**	Hellenic Journal of Cardiology	2,7	RECALCAR

13 artículos científicos (IF 56,215)

26 comunicaciones y pósters publicados

4. Calidad

Toda la actividad de la Fundación IMAS está relacionada de alguna manera con la calidad puesto que el objetivo de nuestra organización es la mejora de la asistencia sanitaria. Para que esto sea posible lo primero es conocer la situación de partida, algo que perseguimos con nuestros estudios de investigación. Con esta información y la literatura científica existente, establecemos estándares de calidad y ponemos en marcha programas de certificación de la calidad de la mano de las sociedades científico-médicas. Por otro lado, colaboramos en el desarrollo de instrumentos de gestión que facilitan la toma de decisiones. Además, acompañamos a las organizaciones científico-médicas a elaborar sus reflexiones estratégicas de forma que puedan orientar sus actividades a alcanzar unos horizontes deseados, reforzando su papel dentro de la especialidad.

Certificación Excelente

La Certificación Excelente es un sello de calidad que acredita la adecuada organización y gestión de las unidades asistenciales en base a las mejores prácticas y estándares de excelencia. El objetivo último es mejorar la calidad de la asistencia en el Sistema Nacional de Salud, contribuyendo a reducir la mortalidad y los reingresos hospitalarios evitables, disminuir la variabilidad en la atención y promover un uso eficiente de los recursos disponibles.

ELABORACIÓN DE ESTÁNDARES DE CALIDAD

Para poder certificar la calidad, el primer paso consiste en la elaborar los estándares que deben exigirse en los distintos tipos de unidades y servicios de cada especialidad, así como en los diferentes procesos y procedimientos. Este trabajo requiere una reflexión profunda sobre el papel que debe desempeñar cada especialidad dentro del Sistema Nacional de Salud, junto con una revisión exhaustiva de la literatura científica.

Entre los documentos analizados se incluyen los estudios RECAL, los documentos de Estándares y Recomendaciones del Ministerio de Sanidad, así como otros referentes internacionales de calidad asistencial en las distintas especialidades. Con toda esta información, se definen estándares relacionados con la estructura y los procesos asistenciales, y con la formación e investigación adecuadas. Además, se propone un cuadro de mandos orientado a resultados, cuyos indicadores se elaboran con la participación de un Comité de Calidad designado por la sociedad científica correspondiente.

ACREDITACIÓN DE LA EXCELENCIA

Una vez establecidos los estándares de calidad, se diseñan programas para certificar que las unidades o servicios cumplen con los criterios exigidos. Es importante destacar que son las propias unidades y servicios quienes, de forma voluntaria, se someten al proceso de evaluación.

Para iniciar el proceso de acreditación, se facilita a los solicitantes un manual detallando los requisitos de acreditación, acompañado de un listado de comprobación que facilita la recopilación de la información necesaria. Toda la información requerida se envía a la sociedad científica, que es posteriormente es revisada por la Fundación IMAS. En algunos casos, una consultoría externa lleva a cabo monitorizaciones y entrevistas "in situ" con los responsables de las unidades, gerentes y/o directores médicos, con el fin de verificar y ampliar la información recibida.

Con todos estos elementos, IMAS elabora un informe técnico que incluye observaciones, recomendaciones de mejora, y la descripción de los estándares que cumple cada unidad. Este informe se presenta al Comité de Calidad de la sociedad científica correspondiente, que es quien toma la decisión final.

Las unidades que superan el proceso reciben un Certificado Excelente, con una validez de cinco años y la posibilidad de renovación mediante un proceso de recertificación.

Proyectos de Certificación Excelente

La Fundación IMAS ha desarrollado tres proyectos de Certificación Excelente en colaboración con diferentes sociedades científicas: SEC EXCELENTE, con la Sociedad Española de Cardiología; SEMI Excelente, con la Sociedad Española de Medicina Interna; y SEPD Excelente, con la Sociedad Española de Patología Digestiva. Un total de 474 servicios, unidades y procesos de distintos hospitales del Sistema Nacional de Salud se han acreditado dentro de estos programas.

474

diplomas EXCELENTE otorgados

SEC Excelente

Estándares elaborados
Procedimientos: Ablación en fibrilación auricular; Asistencia Ventricular Mecánica; Balón de Contrapulsación Intra-aórtica; Ecocardiografía Transesofágica; Implante Percutáneo de la Válvula Mitral; Seguimiento de Dispositivos y Sustitución Valvular Aórtica Transcatéter (TAVI).
Procesos: Cardiopatía Isquémica Estable; Fibrilación Auricular; Hipercolesterolemia Familia; Síncope, Síndrome Coronario Agudo con Elevación del Segmento ST (SCACEST); Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del Segmento ST (SCASEST).
Unidades: Cardio-Onco-Hematología; Cardiopatías Familiares, Cardio-Renal; Hipertensión Pulmonar; Insuficiencia Cardiaca; Rehabilitación.

Acreditaciones
Desde el inicio del proyecto en 2017, se han acreditado 273 procesos y procedimientos acreditados, 18 de ellos en 2024.

SEMI Excelente

Estándares elaborados
Servicios de Medicina Interna. Unidades Funcionales de: Asistencia Compartida y Medicina Consultiva; Enfermedades Autoninmunes; Enfermedad Tromboembólica Venosa; Insuficiencia Cardiaca; Enfermedades Minoritarias; Riesgo Vascular; Ecografía Clínica; y Programas de Pacientes Pluripatológicos.

Acreditaciones
Desde el inicio del proyecto en 2018, se han otorgado 199 diplomas SEMI EXCELENTE (45 servicios y 154 Unidades monográficas) en total; 38 en 2024. Las certificaciones de SEMI-Excelente de unidades monográficas son gestionadas por los respectivos grupos de trabajo de la SEMI.

SEPD Excelente

Estándares elaborados
Servicios de Aparato Digestivo.
Unidades de Páncreas.

Acreditaciones
Desde su puesta en marcha en 2019, se han acreditado 2 servicios de aparato digestivo.

Unidades Relativas de Valor en Cardiología

El proyecto "Unidades Relativas de Valor en Cardiología" (en adelante URV-CAR), tiene como objetivo disponer de una herramienta que permita medir y comparar la eficiencia productiva de los distintos servicios y unidades de cardiología. Como objetivos secundarios o productos intermedios obtenidos de la elaboración de las URV-CAR, se pueden mencionar:

+ Elaborar un catálogo de actividades, técnicas y procedimientos (elementos de la cartera de servicios) en cardiología.
+ Comparar el consumo de recursos entre hospitales.
+ Disponer de información objetiva para poder negociar recursos y presupuestos con las administraciones sanitarias y las gerencias de los centros.
+ Negociar tarifas en el ámbito privado.

Para el desarrollo de este proyecto, la SEC creó un equipo de trabajo integrado por una empresa consultora externa y la propia sociedad, quien llevó la dirección estratégica y técnica del proyecto. La Fundación IMAS apoyó a la SEC en el ejercicio de la dirección estratégica y técnica y posteriormente, una vez que la empresa consultora terminó su cometido, en el refinamiento y adecuación de las URV. Este instrumento, habiendo sido aprobado por el Comité Ejecutivo de la SEC, está sujeto a su permanente actualización.

Cuadro de Mandos de los Servicios de Cardiología

Esta iniciativa, iniciada en 2022 con la Sociedad Española de Cardiología, tiene como objetivo crear una herramienta que permita comparar el desempeño de las diferentes unidades y servicios de cardiología, y conocer la evolución de cada uno de ellos. El proyecto tiene los siguientes objetivos:

+ Promover entre los responsables de los servicios y unidades de cardiología un debate sobre los indicadores que deberían integrar el cuadro de mandos de estas unidades.
+ Establecer los criterios para la comparabilidad homogénea de los indicadores recogidos en el cuadro de mandos.
+ Elaborar el cuadro de mandos de los servicios y unidades de cardiología, estableciendo un posicionamiento de consenso de la SEC sobre su contenido, que posibilitara su aplicación en todos los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.

Reflexión Estratégica de la SEMI 2024-2028

La Fundación IMAS colabora con distintas sociedades científico-médicas en sus procesos de reflexión estratégica para definir el papel de las entidades dentro de sus especialidades y el horizonte deseado que se quiere alcanzar, un ejercicio que realizó con la Sociedad Española de Cardiología en 2019 (documento "El Cardiólogo y la Cardiología del Futuro") y con la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición ("Reflexión Estratégica de la SEEN 2023-2027") en 2023.

En 2024, la Fundación IMAS ha colaborado con la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) en la elaboración de la "Reflexión Estratégica de la SEMI 2024-2028", una hoja de ruta con las principales líneas de acción que regirán la actividad de la sociedad médico-científica hasta 2028. El documento, fruto de un proceso de análisis estratégico que inició la SEMI a principios de 2024 y que ha involucrado a sus públicos internos, se presentó en 45º Congreso Nacional de Medicina Interna celebrado en octubre del mismo año.

El texto pone el foco en 7 líneas estratégicas de acción claves para la Medicina Interna, la SEMI y los internistas:

1. Contribuir a la transformación del SNS
2. Participar en docencia universitaria
3. Garantizar "la asistencia integral de la persona enferma" (nuevo lema de la SEMI)
4. Formar al MIR de Interna en competencias precisas en la Sanidad del futuro
5. Fomentar la investigación
6. Incorporar la innovación tecnológica
7. Posicionar a SEMI como referente para la toma de decisiones en política sanitaria

En el proceso de reflexión estratégica, se han trabajado distintas líneas temáticas y bloques clave: análisis del entorno, análisis interno, DAFO-CAME de situación y, finalmente, se han propuesto las líneas estratégicas de trabajo que constituirán el marco que oriente de forma global la política y actividad de la SEMI hasta 2028.

5. Salud digital

La Salud Digital, por su creciente influencia en la asistencia sanitaria, lleva en el punto de mira de la Fundación desde 2018 cuando organizamos en la Casa del Corazón el seminario "Tecnologías de la Información y su Influencia en la Asistencia Sanitaria". Sin embargo, no fue hasta 2021 que la Fundación IMAS incorporó la salud digital dentro de sus actividades. Nuestro objetivo es analizar el papel que puede tener la digitalización para contribuir a la necesaria transformación del sistema sanitario e impulsar proyectos que caminen en esa dirección.

Los objetivos de la Fundación IMAS en el campo de la salud digital incluyen:

+ Contribuir a incorporar la salud digital en la agenda de las sociedades científicas.

+ Promover la participación de los profesionales clínicos y los ciudadanos/pacientes en las iniciativas de transformación digital del sistema sanitario español.

+ Trasladar a la opinión pública y a los decisores políticos la necesidad de que la digitalización del sistema sanitario español esté alineada y sirva a los objetivos previamente mencionados.

+ Liderar iniciativas en este campo, como la Historia Digital de Salud del Ciudadano.

+ Contribuir a la formación de los profesionales clínicos en salud digital.

Desde la Fundación IMAS creemos que es fundamental la alineación de las sociedades científico-médicas en el campo de la salud digital. Esto se ha hecho más necesario con la irrupción de la Inteligencia Artificial generativa, tanto por el enorme potencial que supone como por las controversias que genera. Por ello, hemos instado a las sociedades científicas con las que colaboramos a crear grupos de salud digital que analicen cómo se debería incorporar la digitalización en sus respectivas áreas para crear, con un representante de cada sociedad, un grupo interdisciplinar coordinado por la Fundación IMAS.

Historia Digital de Salud

En 2021, el grupo de Salud Digital de la Fundación IMAS elaboró el proyecto de la Historia Digital de Salud del Ciudadano, una iniciativa destinada a proporcionar a cada individuo el acceso a todos sus datos de salud. De esta manera, el proyecto propone la creación de una plataforma digital que recopile de manera integral la información relevante para la salud de cada persona a lo largo de toda su vida, incluyendo todos los contactos con proveedores de atención médica y servicios sociales, sin importar su origen público o privado de la atención ni su ubicación geográfica. Sería un registro accesible desde cualquier lugar, soportado en múltiples dispositivos y propiedad del individuo.

La HDS tiene como objetivo principal superar las barreras de información existentes en el sistema de salud actual, recopilando en un mismo lugar todos los datos relevantes para la salud de la persona, facilitando la continuidad de la atención entre diferentes niveles asistenciales, centros y regiones. Su característica distintiva radica en que pertenece exclusivamente al ciudadano, lo que implica un cambio fundamental en la concepción del sistema de salud, colocando al individuo en el centro de su propio cuidado. Además de datos clínicos, la HDS integraría información sobre determinantes sociales, estilo de vida, entorno sociosanitario y la experiencia del paciente. Como el proyecto contempla la integración de datos sociales y socio-sanitarios, el nombre de la iniciativa evolucionó a Historia Digital Socio-Sanitaria (HDSS).

El proyecto ha sido presentado a las diversas administraciones sanitarias en colaboración con un instituto y empresas del ámbito tecnológico. Aunque ha despertado interés en algunas administraciones por el momento no ha conseguido despegar. No obstante, constituye el horizonte deseado y es una de las propuestas firmes de la Fundación IMAS en el campo de la salud digital.

Seminario La IA en sanidad: el tsunami que se aproxima

Este evento, impartido en enero de 2024 por nuestro patrono Julián Isla, gerente de Datos e Inteligencia Artificial (IA) en Microsoft y padre de un niño con Síndrome de Dravet, analizó la asistencia sanitaria actual desde la perspectiva de los pacientes y señaló el potencial de la inteligencia artificial para hacer frente a los retos del sistema sanitario.

La dificultad para encontrar un diagnóstico de la enfermedad de su hijo fue el catalizador para que Isla creara Fundación 29, una organización que utiliza la inteligencia artificial para buscar soluciones relacionadas con la salud, basándose en la evidencia proporcionada por los datos. Uno de los éxitos que ha logrado 7 años más tarde es *www.dxgpt.app* una aplicación de uso gratuito que consigue en apenas unos minutos diagnosticar una enfermedad rara con un 88% de éxito y que está actualmente integrada en Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud.

Según el experto, hay evidencia científica que señala que entre el 20% y el 60% de las tareas médicas se podrían automatizar. "Con los modelos de lenguaje actuales, la inteligencia artificial y traspasando los datos de los centros sanitarios hacia los pacientes se resolverían muchos de los problemas actuales" como la interoperabilidad, los errores diagnósticos, los crecientes costes y abriría la puerta a la automatización de procesos, afirmó Isla.

Una de las cuestiones fundamentales para lograr esta transformación del sistema es lograr que los profesionales conozcan el potencial de la tecnología digital para solucionar muchos de sus problemas. En este sentido, la Fundación IMAS ha instado a las sociedades científicas con las que colabora (SEC, SEMI, SEEN, SEMICYUC, SEPD y SEMG) a designar representantes para crear un grupo de trabajo en "salud inteligente" que trabaje estas cuestiones. Además, se ha comprometido con Fundación 29 en desarrollar proyectos concretos, así como continuará con la formación de profesionales en salud digital, como el recién creado curso de "Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos".

"Con los modelos de lenguaje actuales, la inteligencia artificial y traspasando los datos de los centros sanitarios hacia los pacientes se resolverían muchos de los problemas actuales"

Julián Isla

Participamos en el diseño de la Estrategia de Salud Digital de Andalucía

La Fundación IMAS ha sido invitada a colaborar en el diseño de la Estrategia de Salud Digital de Andalucía en una jornada participativa celebrada el pasado 9 de abril de 2024 en Sevilla. El objetivo de la reunión fue fomentar el diálogo entre los diferentes agentes implicados para conseguir un diagnóstico, identificar retos y proponer soluciones que definan el rumbo de la estrategia.

El evento reunió a un total de 110 expertos de distintos ámbitos y colectivos: ciudadanía, administración pública, ámbito académico y sector empresarial. En representación de nuestra organización acudió Javier Colás, presidente de Audditum Valor en Salud y patrono de IMAS.

Entre los principales retos detectados, los asistentes identificaron la necesidad de diseñar servicios de salud digitales intuitivos para reducir la brecha digital. Asimismo, resaltaron la necesidad de conectar los diferentes sistemas de información con el fin de garantizar el acceso seguro de profesionales y pacientes a todos los datos de salud, permitiendo además su inter-operabilidad.

En cuanto al escenario futuro deseable, se señalaron tres aspectos fundamentales:

1. Una ciudadanía que pueda recibir atención sanitaria en cualquier lugar, con acceso fácil y seguro a su historia clínica. Esto implicaría que los usuarios pudieran consultar sus datos clínicos desde cualquier ubicación, promoviendo así una mayor equidad en el acceso a la sanidad y una mayor eficiencia en el uso de los recursos.

2. Un sistema de salud centrado en la prevención y la promoción de la salud, con un enfoque en el bienestar integral de la ciudadanía. Habría una integración de sistemas de información entre todas las administraciones, permitiendo un acceso fácil y seguro a la historia clínica a nivel estatal.

3. La puesta en marcha de soluciones que permitan a los profesionales explotar los datos para mejorar la calidad de los servicios y la promoción de la medicina personalizada. De esta manera, se fomentaría la colaboración y la cooperación entre profesionales y ciudadanía, con herramientas digitales intuitivas que no requieran de una alta capacitación.

En este sentido, la historia digital de salud que propone la Fundación IMAS sería una posible solución para abordar de manera definitiva todas estas cuestiones.

Formación en Salud Digital: Curso de comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos

Uno de los objetivos de la Fundación IMAS en el campo de la Salud Digital es promover la formación de los profesionales sanitarios, para que se conviertan en agentes del cambio que queremos impulsar en este ámbito. Con este propósito, la Fundación puso en marcha en 2022 el Curso de Especialista en Salud Digital, una formación que hemos actualizado en 2024 dando lugar al Curso de Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos, una innovadora formación orientada a aprovechar el potencial de la tecnología digital y la inteligencia artificial para mejorar la comunicación en la práctica clínica, así como contribuir a liberar tiempo clínico agilizando las cargas administrativas de los profesionales sanitarios.

La formación, que se lanzará en 2025, capacitará a los médicos con actividad asistencial a integrar en consulta herramientas digitales como la inteligencia artificial o la vídeo-consulta de forma efectiva y segura, al tiempo que desarrolla habilidades comunicativas y criterios para elegir la modalidad de atención más adecuada en cada caso, teniendo en cuenta las necesidades y características del paciente.

Además, el curso incide en aspectos normativos y ofrece ejemplos reales de proyectos de transformación digital con gran impacto en la asistencia.

El curso se ha desarrollado con la estrecha colaboración de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, quienes nos han ayudado a identificar las necesidades específicas de los pacientes. Partiendo de esa base y de la realidad de la práctica médica, hemos elaborado un amplio programa con la participación de numerosos expertos del ámbito clínico y tecnológico con gran conocimiento de sistema sanitario.

La dirección académica del curso está en manos de Ana Zugasti, endocrinóloga en el Hospital Universitario de Navarra y referente en salud digital e inteligencia artificial aplicada a la práctica clínica, y Raúl Quirós, internista del Hospital Universitario Costa del Sol e impulsor de proyectos de innovación tecnológica en el ámbito sanitario.

La coordinación del programa corre a cargo de Julián Isla, responsable de Recursos de Datos e Inteligencia Artificial en Microsoft España y presidente de la Fundación 29; Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP); y Mª Luz López Carrasco, expresidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) y de Abbott Vascular.

6. Política sanitaria

Nuestro compromiso con la salud y el conocimiento sobre el funcionamiento del sistema sanitario nos obliga a participar en el debate público sobre cuestiones organizativas a todos los niveles, con el objetivo de garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, una organización creada en la Ley General de Sanidad de 1986 que tiene cada vez más dificultades para responder a las necesidades de la sociedad actual.

Consideramos que el sistema sanitario necesita cambios profundos y éstos sólo pueden abordarse con la implicación de todos los agentes, en especial profesionales sanitarios y pacientes, siendo ésta una de nuestras principales reivindicaciones. Ésta también es la razón por la cual hemos ido incorporando en nuestro patronato a representantes de un gran número de sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos, y por la que perseguimos constantemente la alineación con las organizaciones del sector en cuestiones relacionadas con la gobernanza del Sistema Nacional de Salud y el ejercicio de la profesión médica.

Con el fin de influir en política sanitaria, organizamos y participamos en conferencias y eventos relacionados con la gestión sanitaria, publicamos documentos, hacemos aportaciones en consultas públicas, así como emitimos comunicados de posicionamiento sobre temas de actualidad relacionados con la política sanitaria.

Nuestra principal aportación en este ámbito es el documento de Los Retos en el Sistema Nacional de Salud, donde reflejamos los principales problemas del sistema sanitario español y sus posibles soluciones. El informe, avalado por la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME), el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos y la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, se actualiza y publica cada cuatro años, coincidiendo con las elecciones generales, habiéndose realizado tres ediciones hasta el momento: 2015, 2019 y 2023.

La transformación del SNS debe perseguir un "quíntuple objetivo".

Quíntuple objetivo

1. Mejorar la salud de la población y la salud individual de los ciudadanos.
2. Mejorar la experiencia del paciente.
3. Mejorar la experiencia de los profesionales sanitarios.
4. Aumentar la equidad y la calidad del sistema.
5. Aumentar la eficiencia del sistema.

Documentos de posicionamiento publicados en 2024

Medir y mejorar: Una mirada científica a la polémica sobre la "gestión directa" en el Sistema Nacional de Salud

(8 febrero 2024)

El anuncio de la Ministra de Sanidad de "blindar" la gestión directa del Sistema Nacional de Salud (SNS) desató polémica sobre algunos temas en los que la Fundación IMAS viene incidiendo desde hace más de 10 años, cuando publicamos junto a la Federación de Asociaciones Científico-Médicas (FACME) la primera edición de los Retos del Sistema Nacional de Salud. Pensamos que esta decisión, la cual tiene una gran trascendencia en la organización del SNS, no debe realizarse sin antes analizar la situación actual para identificar la fórmula más adecuada para ofrecer la mejor asistencia a los pacientes.

Para ello, en primer lugar, el SNS debe definir unos objetivos explícitos, operativizados en forma de indicadores que especifiquen lo que se necesita medir para poder comparar, por ejemplo, la eficiencia y calidad de un sistema de gestión sobre otro. La Fundación IMAS propone que se mida el logro de cinco objetivos del SNS:

1. La mejora de la salud individual y colectiva.
2. La experiencia del paciente, evaluando en qué medida se presta una asistencia centrada en la persona.
3. La experiencia del profesional sanitario.
4. La equidad y calidad del sistema.
5. La eficiencia entendida como la relación entre el logro de los cuatro objetivos anteriores y el coste necesario para alcanzarlos.

En segundo lugar, y en parte debido a la ausencia de objetivos definidos, el SNS mide poco y aún menos compara resultados. Es cierto que existen fuentes de información relevantes, pero no se realiza una comparación sistemática del desempeño (por ejemplo, en resultados en salud -como la mortalidad y los reingresos-) entre los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas, ni entre centros (hospitales, áreas de salud), ni tampoco entre modelos de gestión. La Fundación IMAS, en colaboración con algunas sociedades científico-médicas como las de cardiología, medicina interna y endocrinología y nutrición, realiza esta comparación (proyectos RECAL) encontrando diferencias en resultados en salud muy importantes entre hospitales o Comunidades Autónomas.

Por último, habría que modificar la actual organización y gestión del SNS la cual supone un lastre para la eficiencia del SNS, desde la gestión de personal hasta la creación de sistemas de compra pública innovadora.

Medir y mejorar son dos de las tareas que debemos abordar quienes propugnamos un sistema sanitario público, universal, equitativo y de calidad y la forma de resolver científicamente las ventajas de unos sistemas de gestión frente a otros. Para ello, crear una agencia del SNS tipo "NICE" (The National Institute for Health and Care Excellence) británico es una de nuestras recomendaciones, debiendo tener esta agencia un estatuto independiente y -como en NICE- con una importante participación de las entidades científico-profesionales.

Propuestas de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria en relación con la consulta pública previa sobre el proyecto de Ley de Gestión Pública e Integridad del Sistema Nacional de Salud

(27 mayo 2024)

El Ministerio de Sanidad abrió una consulta pública para que ciudadanos, organizaciones y asociaciones pudieran expresar sus opiniones sobre el Proyecto de Ley de Gestión Pública e Integridad del Sistema Nacional de Salud. Esta iniciativa busca solucionar los problemas derivados de la gestión indirecta de los servicios sanitarios públicos por empresas privadas. La Fundación IMAS presentó, el pasado día 27 de mayo, sus propuestas y consideraciones al Ministerio de Sanidad con el objetivo de contribuir a la creación de un sistema sanitario más transparente, eficiente y centrado en el paciente.

En primer lugar, destacar que IMAS apoya cualquier medida que aumente la transparencia en la evaluación de la gestión sanitaria y sus resultados. Sin embargo, propone que, además de analizar los problemas de la gestión indirecta, también se realice una evaluación crítica de la eficiencia y transparencia de la gestión directa administrativa de los servicios sanitarios. Es crucial mejorar la eficiencia y productividad de los servicios sanitarios públicos desburocratizando su gestión y evitando la injerencia política.

Por otro lado, IMAS aclara que las formas de gestión indirecta pública (a través de empresas públicas, fundaciones, etc.) no deben confundirse con privatizaciones y que los estudios muestran que estas formas pueden ser más eficientes que la gestión pública directa.

Resumen de las propuestas específicas para mejorar la gestión de los servicios sanitarios:

1. Aumentar la autonomía de gestión de los centros sanitarios públicos mediante la creación de órganos colegiados de gobierno que garanticen la transparencia y la rendición de cuentas. Equilibrio entre la atención centrada en el paciente y el control de la gestión.

2. Desarrollo de contratos y objetivos explícitos, con una financiación vinculada a resultados. Evaluación pública y transparente de los centros sanitarios en relación con el "quíntuple objetivo" (mejorar la salud, la experiencia del paciente, la experiencia del profesional, la equidad y la eficiencia). La autonomía de gestión debe acompañarse de una transferencia real de riesgo hacia los centros y servicios, lo que implica una financiación vinculada al logro de los objetivos.

3. Aumentar la autonomía y responsabilidad profesional: fomentar la implicación de los médicos y otros profesionales en el sistema sanitario público. Selección y renovación de puestos de responsabilidad basadas en criterios objetivos y evidencia científica. Aplicación de incentivos alineados con los valores del profesionalismo y el rendimiento eficiente y de calidad.

4. Aumentar la participación de ciudadanos y pacientes: incorporar a ciudadanos y pacientes en las estructuras de gobierno y en el proceso de toma de decisiones del SNS.

5. Garantizar la capacidad de los pacientes para elegir y promover la toma de decisiones compartidas, acompañadas de información relevante sobre resultados y experiencia.

Queremos destacar que IMAS no aborda aspectos relativos a las competencias de la administración del estado y las Comunidades Autónomas, sino que se centra en principios y propuestas que podrían ser incluidos en una norma estatal o consensuados en el Consejo Interterritorial. La Fundación subraya la importancia de garantizar estructuras de gobierno y gobernanza de alta calidad y eficiencia en todo el Sistema Nacional de Salud.

IMAS solicita la participación de pacientes y profesionales en el Comité Consultivo del Consejo Interterritorial ante la modificación de la Ley de Cohesión y Calidad del SNS

(4 de julio 2024)

La Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS) envió un comunicado dirigido a la Ministra de Sanidad y a los miembros de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, reclamando la participación de pacientes y profesionales en el Comité Consultivo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

El motivo de la iniciativa es la tramitación del Proyecto de Ley que modifica la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, donde se mantiene la tradicional composición del "Comité Consultivo" del Consejo Interterritorial, que contempla la participación social en dicho órgano a través de la patronal y los sindicatos.

"La asistencia sanitaria pública se configura como un derecho universal de ciudadanía financiado en su práctica totalidad vía impuestos, y no como un derecho vinculado al trabajo financiado como prestación contributiva de la Seguridad Social donde la participación de los representantes empresariales y de los sindicatos estaría completamente justificada", rezaba el comunicado de IMAS. "Proponemos, por tanto, que la participación social se realice a través de los principales agentes vinculados a la atención sanitaria: profesionales sanitarios, representados por las principales organizaciones profesionales; y los ciudadanos/pacientes, a través de las asociaciones ciudadanas y de pacientes más representativas. También consideramos que, probablemente, deberían participar en el Comité Consultivo las organizaciones empresariales del sector biosanitario, añade el texto. La participación de estos agentes también permitirá al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional contar con un retorno eficaz y enriquecedor para la toma de decisiones de quienes más conocimiento tienen del sistema sanitario".

El Comité Consultivo depende del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud para hacer efectiva la "participación social", siendo sus funciones las de informar, asesorar y formular propuestas sobre materias que resulten de especial interés para el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud. Entre éstas figuran los proyectos normativos que afecten a las prestaciones sanitarias; los planes integrales de salud; las disposiciones sobre los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario, la política del personal del Sistema Nacional de Salud, etc.

Si bien el Proyecto de Ley va a modificar la composición de otro órgano consultivo, el "Foro Abierto de Salud", para incluir la participación de pacientes y profesionales, IMAS considera que, aunque es un avance positivo, resulta insuficiente ya que el Foro carece de capacidad consultiva obligatoria sobre las materias de especial interés para el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.

Por otro lado, el Proyecto de Ley incluye disposiciones para mejorar el acceso y tratamiento de los datos en el ámbito sanitario para la planificación, gestión y evaluación de las políticas públicas en el sector sanitario o asistencial; asistencia sanitaria; vigilancia de la salud pública; e investigación en salud, en aplicación del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, algo que IMAS considera de manera muy positiva. Además, dotará al Consorcio de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud de personalidad jurídica propia, criterio que IMAS cree que se debería aplicar a otras entidades y centros sanitarios, como los hospitales.

Eventos organizados por IMAS

Debate “Sanidad con Futuro”

(4 junio 2024)

El 4 de junio, la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS) celebró su 10º aniversario con un evento conmemorativo en el Museo del Traje de Madrid. Como parte del acto, se organizó una mesa redonda titulada “Sanidad con Futuro”, con la participación de Manel del Castillo, gerente del Hospital Saint Joan de Deu; Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes y patrona de IMAS; y Andrés Íñiguez, presidente de la Federación Española del Corazón y también patrono de IMAS; la cual fue moderada por Graziella Almendral, presidenta de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS). El objetivo fue debatir los cambios que necesita del Sistema Nacional de Salud para garantizar su calidad y sostenibilidad.

Manel del Castillo incidió en la necesidad de dotar a “la gestión sanitaria de herramientas competitivas tal y como sucede en el resto de ámbitos”, con especial énfasis en la política de recursos humanos. Carina Escobar señaló la importancia de contar con los pacientes en la organización de los servicios sanitarios, así como en la educación y la prevención como requisitos para una gestión más activa de su salud. Por último, Andrés Íñiguez, presidente de la Federación Española del Corazón y también patrono de IMAS, habló sobre los diez objetivos de transformación reflejados en el documento de Los Retos del Sistema Nacional de Salud 2023-2027 elaborado por la Fundación IMAS.

Entre las medidas fundamentales recogidas en el informe figuran la integración entre sanidad y servicios sociales para coordinar mejor la atención a pacientes crónicos y personas dependientes; incorporar a pacientes y médicos en los órganos de gestión del SNS y establecer un estatuto del ciudadano/paciente, que refuerce su papel en la toma de decisiones; así como implantar un sistema de evaluación transparente, reduciendo la politización y mejorando la rendición de cuentas. Además, proponemos revisar el modelo de financiación sanitaria para garantizar la sostenibilidad del sistema a medio y largo plazo y transformar la organización y gestión de los centros sanitarios, dotándolos de mayor autonomía para mejorar la eficiencia y la calidad asistencial.

Otros eventos en los que hemos colaborado

¿Qué se necesita para ser jefe de servicio de Medicina Interna?

(SEMI, 23 febrero 2024)

El director de la Fundación IMAS, Francisco Javier Elola, trató de responder a la cuestión de qué se necesita para ser jefe de servicio de medicina interna en la IV Reunión del Grupo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), celebrada el 23 de febrero de 2024 en Madrid.

Según Elola, tres son los elementos fundamentales que definen a un buen jefe de servicio: tener la voluntad, tener la actitud y tener las competencias. En cuanto a la primera, es importante querer salirse del rol meramente clínico para adquirir responsabilidades en gestión, lo que tiene un impacto a nivel hospitalario y en la comunidad.

En cuanto a la actitud, el director de IMAS habló sobre el liderazgo, sus objetivos y los estilos de liderazgo. Además, mencionó que un elemento clave es tener una visión clara sobre lo que se quiere conseguir. En este sentido, el documento de "Hospital del Futuro" elaborado entre la SEMI y la Fundación IMAS es una guía de hacia dónde debería ir la atención en esta especialidad.

Por último, en relación con las competencias, Elola destacó la necesidad de formarse en gestión clínica. Uno de los principales objetivos de la Fundación IMAS desde sus inicios ha sido precisamente capacitar a los profesionales sanitarios en gestión clínica, ya que una adecuada organización de los servicios sanitarios y una eficiente gestión de sus recursos es clave para garantizar la calidad de la asistencia.

Javier Elola

Estatuto médico, una urgencia para acabar con la precariedad en la profesión (ICOMEM, 1 abril 2024)

El Dr. Javier Elola, director de IMAS y presidente del Comité de Profesionalismo del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM), participó en el podcast "Primero Médicos" del ICOMEM donde se debatió la necesidad de disponer de un estatuto médico específico. En el encuentro también figuró el Dr. Luis Aguilar, urólogo en el Hospital Universitario 12 de Octubre y vicepresidente de la Asociación de Médicos Unidos por sus Derechos (MUD).

Según Elola, las organizaciones sanitarias son entidades de conocimiento. De esta manera, aboga por buscar un tipo de relación contractual que sea "mucho más horizontal y que sustituya la relación de control" que existe ahora desde las gerencias y administraciones hacia los profesionales médicos por otra basada en la colaboración. "La gestión sanitaria debe basarse en la evidencia científica disponible para conseguir los mejores resultados en salud, y ese conocimiento lo tienen los médicos", asegura el director de IMAS. De esta manera, en la negociación con la administración o con los gerentes de los servicios, "los aspectos relativos a la organización y gestión están involucrados" para prestar una adecuada asistencia.

Por otro lado, Elola considera necesario regular las competencias profesionales ya que son un aspecto esencial en la producción de servicios por parte de las instituciones sanitarias. Además, reivindica la definición de una carrera profesional que respete las competencias y la experiencia médica, en lugar de "un sistema basado meramente en la antigüedad". En este sentido, el director de IMAS también señala la necesidad de mantener equipos asistenciales integrados. Por último, el experto considera que el estatuto médico debería contemplar aspectos concretos relacionados con la prestación del trabajo como la atención continuada, las guardias médicas, etcétera.

> *"La gestión sanitaria debe basarse en la evidencia científica disponible para conseguir los mejores resultados en salud, y ese conocimiento lo tienen los médicos"*

Elola destaca que la defensa de un estatuto médico "no es un posicionamiento gremial" sino que persigue encontrar la relación más adecuada para prestar la mejor asistencia en línea con el código deontológico médico que sitúa el bienestar de los pacientes como el principio general más importante.

Reunión 30 aniversario del estudio BENESTENT: El Viaje de la Cardiología Intervencionista de la mano del Profesor Carlos Macaya (ICOMEM, 22 mayo)

El 22 de mayo se homenajeó, en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (ICOMEM), al Dr. Carlos Macaya, presidente de IMAS y, hasta 2021, jefe del servicio de cardiología del Hospital Clínico San Carlos. La conmemoración de los 30 años del estudio BENESTENT fue la excusa para hacer un repaso por la historia de la cardiología intervencionista y por la vida de una de las figuras más importantes de la cardiología española. Unas 450 personalidades y amigos del doctor Macaya acudieron a este emotivo homenaje donde estuvieron presentes todos los patronos fundadores de nuestra organización.

El Dr. Carlos Macaya ha jugado un papel fundamental en la evolución de la cardiología intervencionista destacando su participación en el estudio BENESTENT. Este trabajo, el más citado de la historia de la cardiología, marcó un hito en los tratamientos coronarios y supuso un cambio en la metodología de la investigación, introduciendo rigor y profesionalidad en el proceso de la innovación. Además, avaló el uso del stent en los tratamientos coronarios, convirtiendo la angioplastia en un procedimiento más efectivo y seguro para los pacientes.

Como líder del servicio de cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Macaya introdujo importantes cambios estructurales y de funcionamiento que situaron al servicio como uno de los referentes nacionales en cardiología, tanto en el ámbito asistencial como en el de la investigación y formación. Su compromiso con la formación médica ha sido igualmente notable, desempeñando un papel clave tanto en el Hospital Clínico San Carlos como en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, donde ha ejercido como catedrático. Asimismo, ha destacado como mentor y divulgador científico.

El doctor Macaya también ha desempeñado un importante papel a nivel de política sanitaria, liderando las principales organizaciones científico-médicas de nuestro país: entre otras, la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Fundación Española del Corazón (FEC), la Federación de Asociaciones Científico-Médicas (FACME) y la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS), cuya presidencia ostenta en la actualidad.

En la intervención del Dr. Elola, el director de IMAS señaló: "En el transcurso de la elaboración de los documentos de estándares y recomendaciones (del Ministerio de Sanidad) nos apercibimos de la pobre información disponible sobre la estructura y actividad de los servicios sanitarios españoles, la escasez de estándares elaborados por las sociedades científicas y la práctica ausencia de investigación en resultados en salud. De esta constatación nació la Fundación IMAS con el objetivo de impulsar la mejora de la asistencia sanitaria en España. Bajo el liderazgo de Carlos y su generosidad para apoyar el proyecto, creamos IMAS en 2013 junto con Vicente Bertomeu, Andrés Íñiguez y Julián Pérez Villacastín, iniciativa que se formalizó en 2014. El corazón inicial de IMAS se ha ampliado incorporando otras sociedades científicas, expertos de reconocido prestigio procedentes de la medicina y de la industria biosanitaria, así como representantes de asociaciones de pacientes. Desde su creación la Fundación ha estado presidida por Carlos Macaya y su figura ha sido esencial para atraer el talento que atesora IMAS en su patronato".

El enorme legado del Dr. Macaya a la medicina ha sido reconocido en múltiples ocasiones, destacando el Premio Jaime I de Investigación Médica otorgado en 2007.

7. Comunicación

El año 2024 ha sido un periodo muy intenso en lo que a comunicación se refiere. La celebración del 10º aniversario de la Fundación IMAS nos obligó a reflexionar sobre la evolución de la organización y la situación actual, así como nos invitó a proyectar una mirada hacia el futuro y sobre el papel que la comunicación podía jugar en todo ello.

En ese camino de introspección involucramos a los públicos internos de la organización: personal, colaboradores y patronos, a quienes se les pidió que respondieran a una exhaustiva encuesta sobre la misión, visión y valores de la organización, así como sobre diferentes aspectos relacionados con la comunicación y organización interna. Con toda esta información, elaboramos un Plan de Comunicación en el que destacan tres objetivos fundamentales:

+ Actualizar nuestra identidad visual corporativa y consolidar nuestra identidad de marca.

+ Reforzar el sentimiento de pertenencia y mejorar la comunicación interna.

+ Fortalecer nuestro papel como líder de opinión.

En todo este proceso, y en todo lo relativo al 10º aniversario, contamos con la colaboración principal de nuestro patrono Julio Gala, quien fue Marketing & Customer Director y responsable de Digital en Pfizer, así como de dos otros patronos: Julio Ancochea y Javier Colás, quienes conformaron una Comisión de Comunicación junto a la directora de comunicación de la Fundación, el director y el presidente de IMAS.

Por otro lado, para ayudarnos en el cambio de imagen visual corporativa se contrató a la agencia de publicidad "Equilátera". En septiembre, además, incorporamos en el equipo a una diseñadora gráfica cuya labor ha sido clave para mantener un estilo más limpio, uniforme y profesional, en consonancia con la nueva imagen visual corporativa.

Nueva identidad visual corporativa

Para realizar el cambio de imagen corporativa primero revisamos la identidad verbal y visual de la Fundación: los valores de marca, los beneficios funcionales, emocionales y aspiracionales, nuestra promesa de marca, valores, personalidad... En resumen, un retrato de la organización a nivel conceptual que nos ayudaría a definir las características visuales que nuestro logo y materiales debían tener, así como a establecer el claim que más nos identificara.

Fruto de este ejercicio son dos documentos: el manual de identidad corporativa y el manual de identidad verbal y visual de IMAS. En ellos, además de un nuevo logo se han establecido nuevas tipografías oficiales (Barlow para textos y IBM Plex Serif para títulos), así como se ha definido la estética de los principales documentos y productos de la Fundación.

Nuestros valores de marca

+ Calidad
+ Colaboración
+ Profesionalismo
+ Rigor
+ Innovación
+ Compromiso
+ Neutralidad
+ Transparencia

Claim

Toda esta reflexión sobre nuestra identidad corporativa se plasmó en la creación de un claim que condesara en pocas palabras nuestra misión: Sanidad con Futuro.

SANIDAD CON FUTURO

Logo

Nuestro nuevo logo es más moderno y cercano y hemos incorporado la palabra "Fundación" que siempre acompaña a nuestras siglas. Hemos mantenido nuestros característicos colores y la cruz, uniendo las aspas simbolizando la transversalidad de nuestras actividades. Hay tres modelos diferentes y uno especial con motivo del décimo aniversario.

Logo anterior

Nuevo logo

Comunicación Interna

La comunicación interna en una organización como la nuestra, donde la mayor parte del equipo colabora 100% en remoto y en la que existen áreas muy diferenciadas de actividad, a veces puede suponer un reto. Además, el patronato está compuesto por un grupo muy heterogéneo de personalidades de distintos ámbitos, con distinto grado de implicación con la Fundación, lo que dificulta a veces el sentimiento de unidad.

Entendemos que el público interno de una organización es su principal embajador si se logra transmitir el sentimiento de pertenencia. De esta manera, uno de nuestros objetivos relacionados con la comunicación en 2024 fue mejorar la comunicación con nuestros públicos internos para aumentar su sentimiento de pertenencia a IMAS.

Para ello, como ya hemos comentado, en 2024 lanzamos una exhaustiva encuesta tanto a patronos como al personal en plantilla de la organización con el objetivo de conocer sus necesidades e impresiones en relación con distintos aspectos relacionados con la comunicación y las señas de identidad de la Fundación.

Fruto de todo ello fueron las siguientes iniciativas:

+ Creación de un grupo de WhatsApp con los miembros del patronato.
+ Reuniones mensuales del equipo IMAS.
+ Lanzamiento del nuevo boletín interno: "Somos IMAS".
+ Evento especial del 10º aniversario, que incluyó galardones a los patronos y colaboradores que han contribuido al éxito de la organización.
+ Incorporación de varios patronos a la comisión de comunicación.
+ Vídeo de Navidad "Familias que nacen de sueños compartidos": aunque es un elemento de comunicación externa, fue un guiño a las personas que colaboran con nuestra organización.

CONCLUSIONES DE LA ENCUESTA

85% La valoración de la Fundación IMAS es muy positiva.

75% de satisfacción con la comunicación interna

Los patronos están bastante satisfechos con la comunicación que reciben. Entre las sugerencias para mejorarla se incluyen enviar información de lo que se va a hacer.

70% considera que transmitimos bien nuestros valores

El otro 30%, aunque considera que representamos bien nuestros valores, cuestiona de que esto sea percibido así por la sociedad.

2/3 querría implicarse más en nuestras actividades

Una gran parte de los patronos encuestados querría implicarse más en nuestras actividades.

88% Satisfacción general de los empleados.

86% Valoración de la comunicación con los compañeros de la misma área de trabajo.

62% Valoración de la comunicación con el resto de compañeros de la Fundación.

60% La mayor parte de los empleados y colaboradores de la Fundación querrían tener más relación con el resto de compañeros.

NÚMERO 1 OCTUBRE 2024

Somos IMAS

Boletín trimestral para patronos y colaboradores de la Fundación IMAS

NOTICIAS DESTACADAS

Incorporamos a una persona en diseño gráfico

Comienzan los primeros másteres en la Academia IMAS con más de 100 alumnos

Definidos el programa y los profesores del curso de Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para Médicos

La Reflexión Estratégica de la SEMI se presenta en el Congreso Anual de la Sociedad

Arranca PROMCAR

IMAS colabora en cerca de una treintena de comunicaciones en el Congreso de la SEC

Fundación IMAS

Inauguramos boletín

La Fundación IMAS pone en marcha este boletín trimestral para patronos y colaboradores con el objetivo de informar a los miembros de la Fundación de las actividades de la organización y favorecer su participación en ellas. Esta publicación es uno de los compromisos adquiridos en el Plan de Comunicación desarrollado en este 2024. Agradecemos tus comentarios y sugerencias de mejora. Asimismo, siéntete libre de informar de algún proyecto o evento de tu organización que pueda ser relevante para los miembros de la Fundación.

CITA DESTACADA

Próxima reunión del Patronato de IMAS: 15 de noviembre a las 12:30 hrs

SOMOS IMAS | Nº 1

Boletín Somos IMAS

Vídeo "Familias que nacen de sueños compartidos"

Grupo WhatsApp patronos

A principios de 2024 se creó un grupo de WhastApp con los miembros del patronato de la Fundación IMAS. Este espacio digital compartido supone una herramienta ágil para compartir información de interés y debatir sobre temas de actualidad en los que se pudiera posicionar la organización.

Reuniones mensuales del equipo de IMAS

Se han establecido reuniones mensuales online con todos los miembros del equipo de la Fundación en las que cada participante comparte los diferentes proyectos e iniciativas en los que ha estado trabajando durante el mes. Estos encuentros favorecen la generación de sinergias entre los distintos miembros, así como facilitan un conocimiento más amplio y actualizado de las actividades de la organización. Esto ha sido especialmente positivo para que los nuevos integrantes de la organización conozcan con más detalle la Fundación.

Nuevo boletín interno: Somos IMAS

Este nuevo boletín cuatrimestral para patronos y colaboradores, lanzado por primera vez en octubre de 2024, tiene el objetivo de informar a los miembros de la Fundación de las actividades de la organización y favorecer su participación en ellas.

Vídeo de Navidad "Familias que nacen de sueños compartidos"

En este vídeo pusimos en valor a las personas y organizaciones que colaboran con nosotros, haciendo un guiño a nuestro aniversario y a la misión de la Fundación. Un homenaje que extendimos a todos aquellos que dedican su tiempo a organizaciones y proyectos con impacto social.

Comunicación Externa

En 2024 uno de nuestros principales objetivos ha sido fortalecer nuestro papel como líderes de opinión. Para ello, hicimos un especial esfuerzo en posicionarnos en cuestiones de política sanitaria a través de distintos comunicados sobre temas de actualidad. Además, organizamos el evento virtual "IA en medicina: el tsunami que se aproxima", entre otras iniciativas. Pero quizás, lo más destacado ha sido la intensa producción audiovisual con 18 vídeos publicados, sobresaliendo un vídeo corporativo con nuestra misión, visión y logros.

6
notas de prensa

150
impactos

14 MILL
de personas de audiencia

236 K
euros en publicidad

Notas de prensa

En 2024, publicamos un total de 7 notas de prensa, 3 de las cuales fueron documentos de posicionamiento. La publicación de éstas, sumadas a otras apariciones en medios, lograron un total de 150 impactos alcanzando una audiencia de 13.899.817 personas y con un valor publicitario estimado de más de 236.170,84 euros.

Notas de prensa publicadas

+ La IA ya puede diagnosticar enfermedades con un 90% de acierto, 29 enero.
+ Medir y mejorar. Una mirada científica a la polémica sobre la "gestión directa" en el Sistema Nacional de Salud, 8 febrero (documento de posicionamiento).
+ La enfermedad cardiovascular en las mujeres, ¿cómo es y cómo se atiende en nuestros hospitales?, 8 de marzo.
+ La mortalidad hospitalaria en insuficiencia cardíaca e infarto cae un 20% en 14 años, 25 de abril.
+ Propuestas de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria en relación con la consulta pública previa sobre el proyecto de Ley de Gestión Pública e Integridad del Sistema Nacional de Salud, 7 junio (documento de posicionamiento).
+ La Fundación IMAS solicita la participación de pacientes y profesionales en el Comité Consultivo del Consejo Interterritorial ante la modificación de la Ley de Cohesión y Calidad del SNS, 4 julio (documento de posicionamiento).
+ La presidenta de SEMG se incorpora al Patronato de la Fundación IMAS donde impulsará iniciativas basadas en la experiencia del paciente, 11 septiembre.

Páginas web

Página de IMAS

La Fundación IMAS dispone de una página web con alrededor de 1.000 usuarios al mes que se actualiza periódicamente. Ésta ha quedado algo obsoleta por lo que uno de los objetivos de 2025 es la creación de una nueva página web.

Campus IMAS

El Campus IMAS alberga unas 32.000 sesiones anuales de más de 8.000 usuarios (lo que supone unos 700 usuarios al mes aproximadamente).

Página 10º aniversario

Con motivo del 10º aniversario de la Fundación IMAS elaboramos una serie de materiales que pretendían resumir de forma atractiva el trabajo de nuestra organización, resaltar sus logros y su misión en el panorama sanitario español. Además, elaboramos diferentes vídeos sobre el evento en sí y las distintas intervenciones.

+ **Memoria 2014-2024:** En este documento hicimos un repaso a la historia de nuestra organización, y recopilamos todos los proyectos realizados hasta el momento extrayendo cifras destacadas de actividad.
+ **Vídeo corporativo:** En un minuto y medio resumimos nuestras líneas de actuación y principales resultados.
+ **Vídeo cambio de logo:** Este vídeo, de algo menos de un minuto y medio, relaciona el nuevo logo con nuestra evolución, misión y valores.
+ **Vídeo resumen evento:** Vídeo resumen del evento de aniversario.
+ **Vídeo intervenciones:** Realizamos un total de 9 vídeos de las diferentes intervenciones de los protagonistas del evento.
+ **Fotos:** Reportaje fotográfico del evento.

Página web 10º aniversario

Todos estos materiales, junto con la noticia del evento y el programa, fueron recopilados en una página web creada a tal efecto: https://10aniversario.imasfundacion.es/

Boletín IMAS INFORMA

IMAS emite un boletín mensual donde difunde las novedades de la organización a través de Mailchimp a un total de 1.993 suscriptores. Más de la mitad de ellos abre nuestras newsletters a menudo.

1993

Suscriptores

51%

Abre nuestras newsletters a menudo

Memoria de actividades 2014-2024

En lugar de nuestra habitual memoria anual, en 2024 decidimos dar un paso más y realizar una memoria especial de los 10 primeros años como organización. En este documento hicimos un repaso a la historia de nuestra organización y recopilamos todos los proyectos realizados hasta el momento extrayendo cifras destacadas de actividad.

Redes sociales

YOUTUBE

En 2024 hemos publicado un total de 18 vídeos en abierto: 10 de ellos relacionados con el evento del 10º aniversario. Los demás están relacionados con las siguientes cuestiones: proyecto de Historia Digital Socio-Sanitaria; el seminario "IA en medicina: el tsunami que se aproxima"; entrevista al Dr. Elola sobre el estatuto médico; vídeo de cambio de logo; vídeo corporativo; un vídeo por el Día Mundial de la Salud Mental y la felicitación de Navidad. De ellos, el vídeo que más visualizaciones ha tenido ha sido el del cambio de logo, seguido del seminario "IA en medicina: el tsunami que se aproxima" .

18

vídeos publicados en 2024

244

suscriptores en el canal de YouTube

	Contenido		Visualizaciones en 2024
1		Nuevo logo - Fundación IMAS 12 jun 2024	1.374
2		¿Qué es la Displasia Bronocopulmonar? 3 ago 2017	1.059
3		Inteligencia Artificial en Medicina: El tsunami que se aproxima 25 ene 2024	812
4		Felicitación Navidad IMAS 2024 - Familias que nacen de sueños... 18 dic 2024	250
5		10 años de la Fundación IMAS 18 jun 2024	199

Vídeos con más visualizaciones en 2024

Estadísticas YouTube 2024

En 2024 nuestros vídeos consiguieron cerca de 6.000 visualizaciones, lo que supone un 59% más que el periodo anterior. El número de suscriptores aumentó en 42.

6 K visualizaciones en 2024

+59% visualizaciones con respecto al año anterior

Estadísticas Canal YouTube 2014-2024

Desde la creación de nuestro canal de YouTube en marzo de 2014 hasta finales de diciembre de 2024 hemos publicado un total de 72 vídeos, los cuales han conseguido casi 50.000 visualizaciones, sumando un total de 2.000 horas vistas. El número de suscriptores en este periodo asciende a 244.

72 vídeos publicados en YouTube

48 K visualizaciones

VIMEO

En 2024 abrimos una nueva cuenta en Vimeo para los vídeos de los programas de formación, con acceso restringido a los alumnos.

OTRAS REDES SOCIALES (A 31 DE DICIEMBRE DE 2024)

1148
seguidores

290
seguidores

497
seguidores

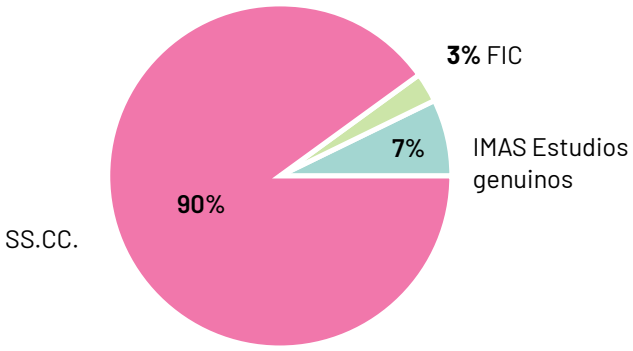
12
seguidores

8. Balance económico

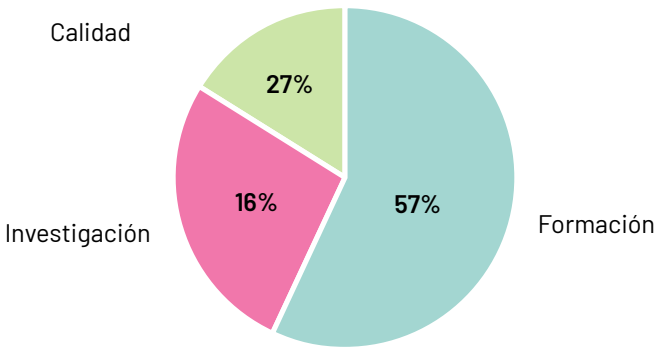
La previsión de cierre de cuentas de la Fundación a 31 de diciembre de 2024 estimaba un fondo social de 737 mil de euros, con una tendencia decreciente desde 2018. El Plan de Actuación aprobado para 2025 estima una ligera recuperación de la cuenta de ingresos y gastos con una facturación total de estimada de alrededor de 675 mil euros.

Los ingresos de la Fundación desde 2019 provienen directamente de sociedades científicas o entidades profesionales. En cuanto los ingresos por actividad, estamos paulatinamente diversificando actividades, aunque la formación continúa siendo con diferencia nuestra principal actividad (en figura: previsión de fuentes de ingresos y distribución de los ingresos por tipo de actividad).

Fuentes de ingresos



Ingresos por actividad



Fun
da
ción imas