

“Estamos creando una cultura más afectiva en nuestros estudiantes”

Ángel Gil de Miguel

Director de la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria URJC



Página 2

“La comunicación y el respeto al paciente son clave para avanzar en una atención humanizada”

Ana Dávila-Ponce de León

Viceconsejera de Asistencia Sanitaria Comunidad de Madrid



Página 3

Entrevista a Miquel Roca

Médico psiquiatra, Catedrático de Psiquiatría y Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de las Islas Baleares



Página 7

Nº 9 - Diciembre 2019

FORO PREMIOS
**AFECTIVO
EFECTIVO**

corriente



La revista donde el paciente cuenta



FORO PREMIOS

APECTIVO J EFECTIVO

Tal y como se dio a conocer durante el transcurso del V Foro celebrado el pasado mes de junio en Madrid, después de cinco años de trabajo colaborativo, el proyecto Foro Premios Albert Jovell se consolida inaugurando una nueva etapa. Y lo hace modificando su nombre a Foro Premios Afectivo Efectivo (AE), más plural, diverso e integrador.

Continuando con el legado del Dr. Jovell, cuyo pensamiento humanista fue el impulsor de este gran proyecto, este Foro Premios AE sigue avanzando, de la mano de profesionales sanitarios, asociaciones de pacientes, ONGs y fundaciones, colegios profesionales y sociedades científicas, universidades y profesionales de la información, para lograr una mejora del sistema sanitario y de la calidad de vida de los pacientes.

Mientras trabajamos ya en la organización de la sexta convocatoria de los Premios AE, cuyo plazo de presentación de proyectos se abre oficialmente el día 10 de febrero, os invitamos a navegar por la nueva web donde encontraréis un repositorio del trabajo de estos primeros cinco años y toda la información de las nuevas convocatorias.

Gracias por ser parte de esta corriente.

“Por, para y con el paciente”

Por, para y con el paciente, no es otra cosa que el compromiso que tienen las personas que trabajan en Janssen para ayudar a los pacientes. No solo avanzando con la innovación en el tratamiento de las enfermedades, sino también entendiendo cómo las enfermedades afectan a las personas para co-crear proyectos con las asociaciones de pacientes que permitan mejorar sus vidas.

Pensar y tener presente que el paciente es una persona con una enfermedad conlleva una enorme dosis de responsabilidad. Porque el impacto de nuestro trabajo estará directamente relacionado con la vida y calidad de vida de muchas personas. Tener esto presente es lo que da la energía suficiente para buscar la excelencia en todo lo que hacemos.

Gracias a la inestimable ayuda de las asociaciones de pacientes, somos capaces de conocer mejor el impacto que produce cada enfermedad en la población, lo que nos ayuda a ir más allá en la innovación para sumar proyectos que ayuden a mejorar la vida de las personas.

Tener un Credo de compañía donde se indica que nuestro primer compromiso es el paciente, por encima de todo, impacta en lo más profundo de la organización y hace que lo más valorado del trabajo de cada empleado sea el orgullo de poder ayudar a muchas personas.

Somos afortunados de poder sentir que, gracias a nuestro trabajo, ayudamos a miles de personas.



Alejandro González
Patient Advocacy Manager
en el Área de Relaciones
Institucionales
de Janssen España

“Estamos creando una cultura más afectiva en nuestros estudiantes”

Ángel Gil de Miguel
Catedrático de Medicina
Preventiva y Salud Pública
Director de la Cátedra
de Innovación y Gestión
Sanitaria URJC

Desde la Universidad, consideramos que el Modelo Afectivo-Efectivo debe ser parte de la formación de los futuros profesionales sanitarios. Por eso, al finalizar el pasado curso 2018/19 comenzamos con un foro de debate sobre la humanización de la asistencia sanitaria, pues queremos que este modelo sea la pieza clave y por lo tanto, el modelo a seguir. La experiencia ha sido muy bien acogida y de hecho, la Asociación de Estudiantes de Medicina “la ha hecho suya” y ha supuesto que comencemos el presente curso con un proyecto muy activo y con una gran ilusión en este aspecto.

Y en esta línea, ya hemos hecho dos foros de debate más: uno de ellos sobre un tema de gran calado e impacto como es la esquizofrenia en población joven y adolescente, y un segundo para analizar un tipo de cáncer como el linfoma, pero con un enfoque general hacia el cáncer en su más amplia extensión. En ambos casos, la presencia de los pacientes ha sido clave y tanto AMAFE como GEPAC, dos importantes organizaciones de pacientes en sus respectivos ámbitos, nos han ayudado para que en todo momento estuviese presente la implicación de los pacientes.

Estamos convencidos de que este tipo de debates va a crear una cultura más afectiva en nuestros estudiantes y con una gran repercusión en su futuro ejercicio profesional.

FORO PREMIOS
APECTIVO J EFECTIVO

ESTRENAMOS NUEVA WEB

Para todos los dispositivos y centrada en las personas y los proyectos AE que nos ayudan a seguir avanzando.



Más visual



Más intuitiva



Más innovadora

www.foropremiosafectivoefectivo.com

#ForoPremiosAE

Clave 1: “Empoderar a pacientes y comunidades”

Distintas personas reflexionan sobre la Clave 1 para el desarrollo de una mayor y mejor atención AE

Hacia un empoderamiento más allá del paciente



Santiago Alfonso
Director Gerente Acción Psoriasis

Hace muchos años que frases como: “el paciente debe estar en el centro del sistema”, “el empoderamiento del paciente es fundamental” o “el paciente debe tener poder de decisión” han ido apareciendo a modo de estribillo de manera reiterada. Pero ha llegado el momento de dar un paso más y empezar a engendrar cambios que impliquen acciones para llevar a

cabo un empoderamiento más allá del paciente. Es el momento de pasar a la acción y trasladar nuestras propuestas a entes con poder de decisión para avanzar juntos hacia una mejora holística de la enfermedad.

La experiencia del paciente es la experiencia del profesional y la del propio sistema sanitario. Aún así, el paciente sigue siendo un recurso infrutilizado dentro del entorno sanitario. No podemos permitirnos estar en un segundo plano. Nuestra experiencia es tan valiosa que debe ser escuchada atendiendo nuestras necesidades más profundas y transformarlas para alcanzar resultados en salud y bienestar basados en la evidencia. Y esto pasa porque, poco a poco, tengamos un papel más activo y determinante en la toma de decisiones estratégicas y políticas. El paciente deberá seguir impulsan-

do y ejerciendo su rol de empoderamiento para la toma de decisiones sobre su salud, la entidades de pacientes tienen la responsabilidad de crear más y nuevos pacientes empoderados y todos los agentes de salud e incluso las administraciones, deben fomentar la escucha activa para provocar cambios que beneficien al paciente y al sistema sanitario.

Si queremos avanzar, tenemos por delante un reto importante que solo conseguiremos si TODOS tomamos conciencia de que el empoderamiento no es solo del paciente. Es necesario disponer de palancas que permitan desarrollar nuevos comportamientos y habilidades entre todos los agentes de salud. Y esto solo se podrá hacer desde el convencimiento de que es bueno para el paciente y efectivo para todo el sistema sanitario.

“Pacientes informados y periodistas especializados”



Coral Larrosa
Periodista especializada en Salud,
Informativos Telecinco,
Vicepresidenta de ANIS

No tengo duda. Un periodista especializado en Salud hace mejor su trabajo, informar sin alarmar, sin levantar falsas expectativas sobre tratamien-

tos, técnicas o procedimientos científicos y médicos. Datos y hechos que, desde hace años supone introducir en la noticia el testimonio de una persona que tiene o ha tenido una enfermedad, o cuida a alguien (muchas veces un menor) que es paciente.

Aunque la especialización no siempre es posible, porque la precariedad laboral es una realidad persistente en los medios, no debería faltar nunca a un periodista el sentido común para respetar la intimidad y la dignidad de las personas que, como pacientes, nos dejan su imagen y su historia un día y por un asunto concreto.

También, estoy convencida de que el paciente informado afronta mejor la enfermedad, su propio cuidado, y contribuye a mejorar el

Sistema de Salud. Incluso es capaz de participar de manera más consciente, más positiva, en una entrevista o reportaje, y contribuir a la visibilidad de la enfermedad, de las demandas de los afectados, de acabar con el estigma.

Pero la falta de tiempo en las consultas no facilita la atención sin prisa ni la empatía. La humanización en los centros sanitarios avanza, pero no puede ser la operaria del “call center” quien te avance que tienes cáncer (mi caso) y no tu médico. Aquí las asociaciones de pacientes dan la réplica. Son una fuente para los medios y un apoyo para los pacientes que se sienten arrojados entre “iguales”. La colaboración es factible y necesaria, y en esa colaboración hay que encontrarse siempre que sea posible.



Ana Dávila-Ponce de León
Viceconsejera de Asistencia Sanitaria
Comunidad de Madrid

Las iniciativas y actividades que conducen a la efectividad de la atención sanitaria y a la afectividad con la que se presta, son fundamentales para lograr una atención moderna, eficiente, cercana, sostenible y de máxima calidad, como la que promocionamos en la Comunidad de Madrid.

Para ello, impulsamos una atención clínica con tratamientos avanzados según la evidencia científica, garantizando la continuidad asistencial y la atención integral y, junto a ello, favorecemos que esta atención se desarrolle de manera personalizada, orientada al paciente y a su familia.

Por ello, considero que es necesario dirigir la mirada a los planteamientos de Albert Jovell y seguro que encontraremos la mejor manera de estimular la práctica de una asistencia sanitaria más humanizada, con más protagonismo del paciente en las decisiones que le afectan.

En la Comunidad de Madrid hemos dado pasos decisivos para mejorar la información y comunicación con el paciente y su familia y, también, en otras cuestiones, como proyectar infraestructuras sanitarias más humanizadas, en aprovechar las nuevas tecnologías para facilitar el acceso a los servicios sanitarios y, en definitiva, en favorecer la mejora de la reordenación de los servicios, pensando en las necesidades y preferencias del paciente.

No obstante, creemos que queda camino por recorrer y en su consecución debemos seguir estimulando la cultura de la humanización en todos los ámbitos de la asistencia. Contamos para ello con los mejores profesionales que, sumada a su gran cualificación técnica, tienen una enorme vocación y entrega a los pacientes, que es la base de una atención Afectiva-Efectiva.

Proyectos premiados en 2019 en la V Edición del Foro Premios Albert Jovell

Por quinto año consecutivo, la convocatoria del Foro Premios AE volvió a premiar los mejores proyectos del ámbito de la salud que destacan por su calidad e innovación y, sobre todo, por valores como la empatía, la confianza, o la afectividad.



Proyecto SARA



Primer Premio “Mejor campaña de Sensibilización y/o Prevención y/o Intervención” desarrollada por asociaciones de pacientes y ONGs del ámbito de la salud.

SARA (Servicios Adscritos al Registro de Pacientes Asociados) es un proyecto innovador e integrador creado por Duchenne Parent Project España para aumentar las posibilidades de que los pacientes con Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) o Distrofia Muscular de Becker (DMB) tengan acceso a tratamientos innovadores.

Con este registro se pretende ayudar a los médicos, investigadores y compañías biofarmacéuticas en el desarrollo de nuevos ensayos clínicos para la DMD y DMB, identificando a los pacientes que viven en España y posibilitando su reclutamiento rápido y eficaz para que puedan beneficiarse de los nuevos ensayos clínicos.

Duchenne Parent Project España trabaja para encontrar una cura o tratamiento para la Distrofia Muscular de Duchenne y Becker y mejorar la calidad de vida de los afectados y sus familias, mediante la promoción de la investigación clínica, la atención psicosocial, la innovación tecnológica y la sensibilización.



Formación inclusiva



Primer Premio “Mejor formación dirigida a pacientes y/o familiares” desarrollada por asociaciones de pacientes y ONGs del ámbito de la salud.

La Formación inclusiva profesional para personas con enfermedad mental de AFAEPS apuesta, a través de diferentes iniciativas, por erradicar la tasa de desempleo que actualmente presentan las personas con enfermedades de este tipo.

Para conseguir esto, AFAEPS dispone de tres centros de enseñanza presencial y uno de teleformación, homologados por el Servicio Público de Empleo en la Comunidad de Castilla la Mancha.

En ellos, mediante la formación en diversas áreas, se consigue la capacitación y cualificación como paso previo y necesario para lograr la inserción laboral del colectivo.

Estas acciones han permitido luchar contra el estigma que sufren las personas con enfermedad mental, al poder tener espacios de confluencia en entornos laborales normalizados, cumpliendo con los mismos requisitos de formación, asistencia, evaluación y prácticas.



Ambulancia del deseo

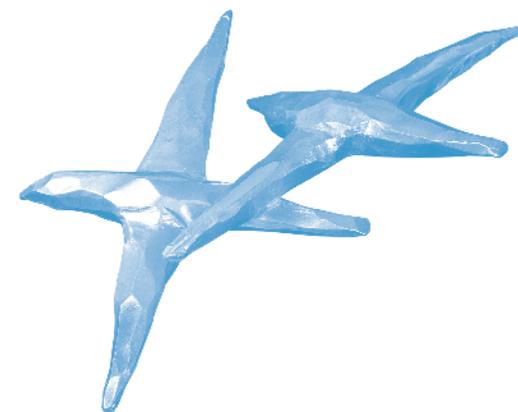


Primer Premio “Mejor programa de Intervención dirigido a pacientes y/o familiares” desarrollado por sociedades científicas, colegios profesionales y fundaciones del ámbito de la salud.

La Fundación Ambulancia del Deseo tiene como finalidad hacer realidad los deseos de personas que se encuentran en estado terminal o incapacitadas físicamente por alguna enfermedad que las invalida.

Una vez que la fundación recibe el deseo, los miembros del patronato se reúnen y estudian la viabilidad del proyecto. Todos los deseos son gratuitos, tanto para el paciente como para la familia. El personal asistencial que los lleva a cabo tampoco recibe remuneración alguna; todas las actuaciones son desarrolladas bajo el perfil de voluntariado.

Las familias y los enfermos se sienten escuchados y amparados, mientras los profesionales cuidan al detalle cada caso, trabajando junto con los sanitarios que atienden a cada paciente, asegurando así la continuidad de los cuidados en la realización de los deseos.



Huellas de colores



Primer Premio “Mejor iniciativa que mejore los resultados en salud de los pacientes” desarrollada por profesionales sanitarios, a título individual o en grupo.

Huellas de colores, un proyecto del Hospital 12 de Octubre en colaboración con la Universidad Rey Juan Carlos, ayuda a aliviar el sufrimiento de los niños y niñas ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos mediante la terapia asistida con perros.

El objetivo es construir una herramienta de humanización de la UCIP, reducir el sufrimiento, mejorar el estado anímico de los menores y sus familias, reducir la percepción del dolor, incrementar la autoeficacia y la motivación para comprometerse con la salud propia, lo que dará a los menores y sus familias un rol activo en su situación vital.

El efecto sobre el dolor, el miedo y la ansiedad ha sido tan satisfactorio que abre una línea de abordaje no farmacológico para estas situaciones clínicas, que de un modo complementario, mejoraría la calidad de vida de las personas y por añadidura la calidad asistencial que reciben.



www.catedraanimalesysociedad.org



Vivir y morir en paz



Primer Premio “Mejor trabajo periodístico de ámbito sanitario” desarrollado por periodistas u otros profesionales de la información.

Julián Cano Cambronerero es autor de la pieza audiovisual “Vivir y morir en paz”, un capítulo del programa de Castilla la Mancha Tv “Héroes anónimos”, para tratar de concienciar, visibilizar y normalizar el final de la vida a través de testimonios en primera persona.

Participaron todas las partes implicadas: oncóloga, enfermero, psicóloga, así como los testimonios de un paciente en estado final de paliativos, su familia y dos personas que vivieron de cerca lo que supuso para ellas esta atención integral muy poco puesta en valor en nuestra sociedad.

Tan solo el 14 % de los pacientes que necesitan cuidados paliativos los recibe. Con este programa se busca dignificar los cuidados paliativos domiciliarios, que asisten al paciente hasta el final de su vida, incorporando la dimensión de la dignidad y la humanidad, estableciendo entre los profesionales sanitarios y la persona y su familia, una atención basada en la confianza y empatía, contribuyendo a su bienestar final.



www.cmmedia.es/programas/tv/heroes-anonimos



Supercuidadores



Primer Premio ex aequo “Mejor acción de formación, transformación, información o sensibilización en torno a la salud” desarrollada desde el ámbito universitario.

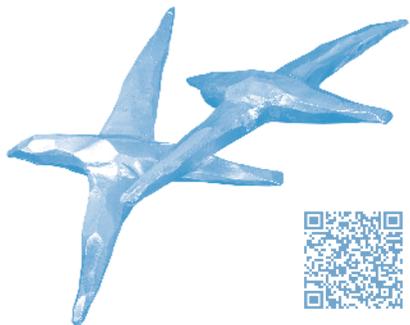
Supercuidadores es un proyecto impulsado por la Universidad Internacional de La Rioja, con el objetivo de formar y dar asistencia online a los cuidadores familiares, profesionales, empresas y todo tipo de colectivos, mejorando la calidad de vida de las personas mayores y dependientes.

El objetivo que persigue este proyecto es promover y fomentar las condiciones necesarias para la consecución de mejoras en todos los ámbitos de la calidad de la vida, respeto pleno a su dignidad y derechos de sus intereses y preferencias, contando con su participación activa.

De esta manera, se reconoce y apoya la importante labor del cuidador, y se sensibiliza a la sociedad del reto social y empresarial que suponen realidades como el creciente envejecimiento de la población y el aumento del número de personas en situación de dependencia.



www.cuidadores.unir.net



DESCUBRE

Estos y otros proyectos destacados en la web:
www.foropremiosafectivoefectivo.com



Máster en paliativos

Primer Premio ex aequo
 “Mejor acción de formación, transformación, información o sensibilización en torno a la salud” desarrollada desde el ámbito universitario.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga, en colaboración con La fundación CUDECA (cuidados del cáncer), ofrece el Máster en Cuidados Paliativos, una formación de postgrado encaminada a asegurar la calidad de la asistencia a los pacientes, garantizando sus derechos a recibir este tipo de atención.

El Máster en Cuidados Paliativos se sustenta en dos pilares fundamentales: la formación interdisciplinar, como regla de oro para una correcta atención al final de la vida, y el trabajo en equipo, como la herramienta necesaria para la asistencia especializada del paciente y su familia.

El objetivo de esta formación es garantizar no solo una muerte en paz, sino una vida plena hasta el final, haciendo protagonista de ella al paciente y su familia.

Te puede pasar

Primer Premio “Mejor campaña o programa de sensibilización y/o prevención y/o intervención en torno a la salud” desarrollada por ONGs o fundaciones que no son del ámbito de salud.

El programa “Te puede pasar” de AESLEME, tiene como objetivo prevenir accidentes de tráfico entre los jóvenes y sensibilizarles a través de las visitas y experiencias de lesionados medulares

Este proyecto está dirigido a jóvenes entre 12 y 18 años porque la edad escolar es el mejor momento para incorporar hábitos de conducta seguros que conformen ciudadanos responsables en el futuro, ya que, en estas edades tempranas, los alumnos tienen una gran disposición a asimilar nuevos conocimientos que, generalmente, retendrán durante el resto de su vida.

Los otros beneficiarios del programa son los formadores con lesión medular que imparten las conferencias. Para ellos, este trabajo supone no sólo una mejora de su economía, sino también de su autoestima al sentirse útiles y ayudar a que lo que les ha ocurrido a ellos no les pase a otros.

José Carlos Bermejo

Premio Honorífico ex aequo
 a la “Trayectoria profesional ligada a la salud” a propuesta del jurado de la V Edición del Foro Premios Albert Jovell

José Carlos Bermejo es uno de los mayores expertos en Humanización en España.

Escritor, divulgador e investigador, ha dedicado su carrera a formarse en bioética, “counselling” y duelo, desarrollando su labor desde la Orden de Religiosos Camilos.

Profesor de la Universidad Ramón Llull de Barcelona, Católica de Portugal y Camillianum de Roma, es también director del Centro de Humanización de la Salud de Tres Cantos y del Centro Asistencial San Camilo para personas mayores dependientes y enfermos al final de la vida.

José Carlos Bermejo es fundador del primer Centro de Escucha para atención al duelo, y es firme impulsor de la humanización de la atención sanitaria, motivo por lo que el Jurado de los Premios Jovell le ha considerado un justo merecedor del premio a la mejor trayectoria profesional ligada a la salud, en su quinta edición.

Antonio Bernal

Premio Honorífico a título póstumo
 a la “Trayectoria profesional ligada a la salud” a propuesta del jurado de la V Edición del Foro Premios Albert Jovell

Antonio Bernal fue presidente de la Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados de Hígado (FNETH) hasta 2013, donde tuvo un papel destacado contribuyendo al diseño del Plan de la Hepatitis C junto al equipo técnico del Ministerio de Sanidad. Posteriormente, fue presidente de la Alianza General de Pacientes (AGP) hasta 2019.

Hombre luchador y comprometido con proyectos en defensa de los pacientes y de las mejoras de nuestro sistema sanitario, colaborando con la administración pública, asociaciones y sociedades científicas para dar al paciente un lugar prioritario dentro de la sanidad.

Antonio Bernal ha estado vinculado al Foro Premios Albert Jovell desde su inicio, participando activamente y como jurado en las primeras 4 ediciones. Es un ejemplo de persona entregada a los demás, vehemente en su lucha y dialogante como nadie, que será recordado por su compromiso, generosidad y esfuerzo en mejorar la vida de las personas.



www.uma.es/facultad-de-ciencias-de-la-salud



www.aesleme.es/



Dr. Miquel Roca

Médico psiquiatra, Catedrático de Psiquiatría y Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de las Islas Baleares. Ponente en el V Foro Premios Albert Jovell.

“Ayuda mucho que personas conocidas que han padecido una enfermedad mental lo hagan público sin prejuicios”

El Dr. Miquel Roca es un reconocido psiquiatra, experto en trastornos depresivos y suicidio, que actualmente está volcado en su faceta de formador de futuros profesionales de la salud, incidiendo en aquellos aspectos que pueden ayudar a lograr un sistema de salud basado en la humanización de la medicina.

Factores sociales que definen la sociedad actual como la longevidad, el sedentarismo, el aislamiento o la hiperconectividad, ¿cómo cree que afectan a la salud de la mente?

Las enfermedades mentales son el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales. Una adaptación continuada a cambios sociales como los citados no resulta sencilla para muchas personas: implican numerosas conductas, emociones, motivaciones... que en poblaciones de riesgo resultan complejas y pueden precipitar un trastorno, actuar como factores de mantenimiento del mismo o como “gatillo” para desencadenar nuevos episodios, cronificando estos cuadros.

Y en concreto, las redes sociales, ¿cómo inciden en la salud mental?

En poblaciones jóvenes, hemos visto problemas derivados del acoso, del control entre parejas, de conductas relacionadas con la conducta suicida o los trastornos de la alimentación, por citar algunos ejemplos, que preocupan muchísimo desde una perspectiva de salud mental. Además, en las redes sociales no hay filtro alguno

para la desinformación, para las propuestas de soluciones en absoluto científicas a problemas emocionales o a enfermedades mentales.

Se estima que el 25% de la población tiene o tendrá algún tipo de problema de salud mental a lo largo de su vida. ¿Está la sociedad preparada para afrontar esta realidad sin estigmas ni prejuicios?

El estigma de las enfermedades mentales, de las personas con enfermedad mental, incluso de la psiquiatría y de los psiquiatras se ha reducido en los últimos años, pero nos queda una amplia distancia por recorrer. Las asociaciones de pacientes están trabajando de manera excelente en este sentido y la colaboración de todos los estamentos es necesaria. Nos ayuda mucho que personas conocidas que han padecido una enfermedad mental lo hagan público sin prejuicio alguno, porque quienes no tienen esta relevancia entienden mejor que el diagnóstico no es una vergüenza, que deben buscar ayuda profesional y que los tratamientos son cada vez más eficaces y, en el caso de los psicofármacos, con menos efectos secundarios.

Aunque cada vez hay tratamientos y terapias más eficaces contra la depresión, aún no se consigue disminuir la tasa de suicidios. ¿Qué debería mejorar en el sistema para lograr un descenso en la cifra de suicidios? ¿Hablar de ello en los medios de comunicación, con rigor y sin tabúes, ayudaría?

El suicidio sigue siendo un grandísimo problema de salud pública y muchos estudios y opiniones de expertos nos indican que el silencio no ha ayudado a reducir las cifras. En estos momentos creemos que hay que hablar abiertamente de la conducta suicida. Hace ya unos años la OMS difundió un documento que señala que debemos hablar del suicidio, sin entrar en detalles escabrosos de una conducta suicida, relacionarlo siempre con una enfermedad mental previa y repetir que si se trata adecuadamente esta enfermedad mental se reducen las conductas suicidas.

Valores como el afecto, la empatía, la escucha, la confianza, necesarios en la relación entre cualquier profesional y paciente ¿lo son aún más en pacientes con enfermedades mentales tan difíciles a veces de diagnosticar?

Lo han sido, lo son y lo serán. La psiquiatría sigue fundamentando su práctica en la entrevista clínica, sin exploraciones complementarias como una analítica o una neuroimagen por citar dos ejemplos que ayuden por ahora en la consulta diaria. Un paciente, sin un psiquiatra que muestre estas características señaladas, difícilmente reflejará en una entrevista clínica problemas emocionales, motivacionales o conductuales.

¿Cómo se puede reforzar desde las facultades el papel de los futuros profesionales sanitarios para lograr una mayor afectividad de la medicina?

Creo que debe ser uno de los aspectos esenciales en los programas docentes del Grado de Medicina. Los programas deben reflejar -y en su mayoría lo están haciendo- esta necesidad absoluta de que aspectos de comunicación, de psicología médica, de ética estén claramente presentes durante el aprendizaje de la medicina. El futuro de los alumnos debe dirigirse a lograr un profesional competente, basado en la evidencia científica, ajustado a los valores del llamado Modelo Afectivo Efectivo, para llegar a una atención basada en la confianza y empatía.

FORO PREMIOS **A FECTIVO** VI EDICIÓN - 2020 **E FECTIVO**

10
FEBRERO

CONVOCATORIA VI EDICIÓN FORO PREMIOS AFECTIVO EFECTIVO

Como en ediciones anteriores, el segundo lunes de febrero se abre el plazo para la recepción de candidaturas para la sexta edición de los Premios del Foro Afectivo Efectivo.

Se mantienen las siete categorías de participación abierta, dirigidas a proyectos realizados por asociaciones de pacientes, ONGs, fundaciones, profesionales de la salud, profesionales de la comunicación, sociedades científicas, colegios profesionales y universidades, y la categoría honorífica a propuesta del jurado.

Las bases oficiales estarán disponibles a partir del 10 de febrero en www.foropremiosafectivoefectivo.com

23
MARZO

CIERRE CONVOCATORIA VI EDICIÓN FORO PREMIOS AFECTIVO EFECTIVO

El lunes 23 de marzo de 2020, tras siete semanas de plazo, finaliza el periodo de envío de candidaturas para todas las convocatorias abiertas de esta sexta edición.

Durante el mes de abril, los representantes de las Cátedras en Red harán la primera preselección de proyectos, que pasarán a manos del jurado multidisciplinar de esta edición y que emitirá el fallo definitivo en la reunión presencial que tendrá lugar en Madrid a lo largo del mes de mayo.

El fallo se dará a conocer públicamente en junio, durante la celebración del VI FPAE.

PARTICIPA

Únete a la corriente AE

Convocatorias, noticias, vídeos, avisos... toda la información sobre el Foro Premios Afectivo Efectivo la encontrarás en nuestra web. Visítanos



www.foropremiosafectivoefectivo.com

Esperamos tus propuestas para las distintas secciones, tus opiniones y cualquier aportación que desees hacer a través de nuestro correo



foropremiosafectivoefectivo@its.jnj.com

Suscríbete a nuestro canal para estar al tanto de todos los vídeos nuevos



Foro Premios Afectivo Efectivo

Síguenos en Twitter y no olvides usar el "hashtag" en tus menciones en redes



@JanssenEsp
@CatedrasEnRed
#ForoPremiosAE

LA TIRA



LAURA PACHECO

STAFF

FORO PREMIOS **A FECTIVO** **E FECTIVO**

Corriente AE es una publicación del proyecto Foro Premios Afectivo Efectivo de Janssen en colaboración con Cátedras en Red. Edición nº 9: Diciembre 2019. www.foropremiosafectivoefectivo.com Diseño y contenidos de En Babia Comunicación Social para Foro Premios Afectivo Efectivo.

Una iniciativa de:



En colaboración con:

CÁTEDRAS EN RED INNOVACIÓN