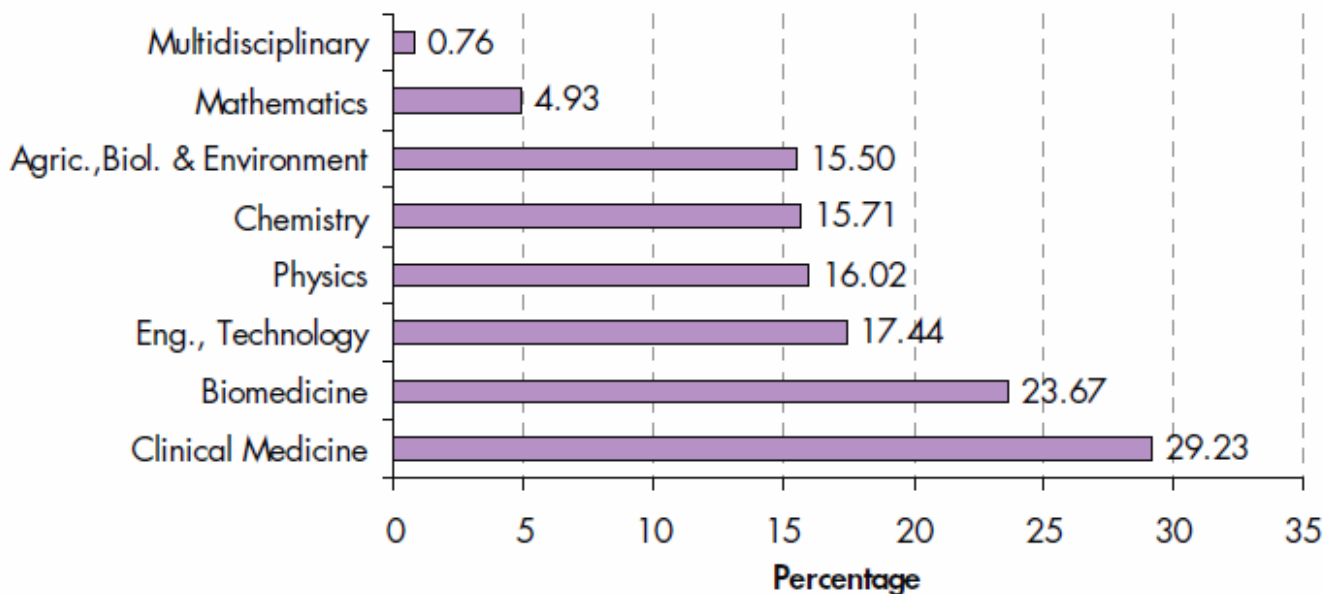


Hacia un nuevo modelo de investigación en SEMI/FEMI

Valencia 6 de mayo de 2011
Reunión del Grupo de Riesgo Vascular

Publications by Field in Spain

Distribution by field of research productivity in international scientific journals as a percentage of total (2001–2005).



Note that Biomedicine and Clinical Medicine accounts for more than 50% of total.

Source: COTEC (2007)

1. ¿Quién debe hacer investigación clínica y como se forma a los profesionales que van a producirla?
2. ¿En que tipo de instituciones se debe realizar investigación clínica?
3. ¿Cómo debe financiarse?

H Varmus. Premio Nobel de Medicina

¿Qué podemos hacer desde SEMI/FEMI
para mejorar la formación y la
producción científica de los internistas
españoles?

Líneas estratégicas



1. La Atención y la captación de Socios
2. Los Médicos Residentes
3. Los Grupos de Trabajo
4. El Plan Financiero
5. La Página Web
6. La Revista Clínica Española
7. Las Relaciones Institucionales
8. La Política de Comunicación

Líneas estratégicas



1. La Atención y la captación de Socios
2. Los Médicos Residentes
- 3. Los Grupos de Trabajo**
4. El Plan Financiero
5. La Página Web
6. La Revista Clínica Española
7. Las Relaciones Institucionales
8. La Política de Comunicación

Grupos de Trabajo: Objetivos

1. Estimular el interés sobre determinada área de conocimiento
2. Integrar a Internistas con afinidad en dicha área
3. Formación continuada en esa área temática
4. Reuniones científicas y actividades relacionadas
5. Realización de registros y potenciar la investigación
6. Asesorar en protocolización de patologías relacionadas

Grupos de Trabajo: Objetivos

7. Publicaciones en revistas nacionales e internacionales
8. Solicitud de becas de organizaciones públicas y privadas
9. Colaborar en su área temática en la página Web
10. Asesorar en la organización de Congresos Nacionales
11. Representar a la SEMI - FEMI en diversos foros
12. Sosténimiento y actividades de la FEMI y SEMI

Grupos de Trabajo

Grupo de Trabajo	Año inicio	Socios	Participantes en última reunión
Enfermedad tromboembólica	2001	243	277
Insuficiencia cardíaca	1999	306	303
Riesgo vascular	2004	386	385
Diabetes y Obesidad	2005	156	527
Osteoporosis	2005	108	120
Formación	2005	298	103
Pluripatológico y edad avanzada	2005	294	244
Enfermedad pulmonar crónica	2005	87	119
Hospitalización domiciliaria y telemedicina	2007	19	-

Grupos de Trabajo

Grupo de Trabajo	Año inicio	Socios	Participantes en última reunión
Gestión Clínica	2007	27	-
Enfermedades autoinmunes sistémicas	2005	170	320
Enfermedades infecciosas	2000	221	150
Alcohol y alcoholismo	2007	44	-
Urgencias	2007	61	-
Formación	2005	298	103
Practica privada y concertada	2009	51	-
Enfermedades Minoritarias	2010	36	-
Ecografía clínica	2011	204	

Los Grupos de Trabajo

Orientaciones estratégicas

1. Mejorar los ficheros de los grupos de trabajo
2. Facilitar la comunicación con herramientas informáticas, ajustadas a la Ley de Protección de Datos, y creación de Listas de Distribución (Red Irys) y de plataformas de intercambio de información (Chat)
3. Apoyo de infraestructura, económico y de asesoramiento a los grupos que comienzan y de interés estratégico para la SEMI (Formación, Gestión Clínica, etc)
4. **Soporte científico y metodológico** con miembros de la SEMI o empresas especializadas en el sector de conocimiento en biomedicina
5. Difundir la información científica actualizada en la página Web.
6. Facilitar **la investigación** compartida entre clínicos y básicos.
7. Colaborar en actividades docentes de postgrado (masters)

Médicos Internistas: Encuesta de Motivación Profesional

ENCUESTA MOTIVA

RESULTADOS PRINCIPALES



Con el patrocinio exclusivo de:



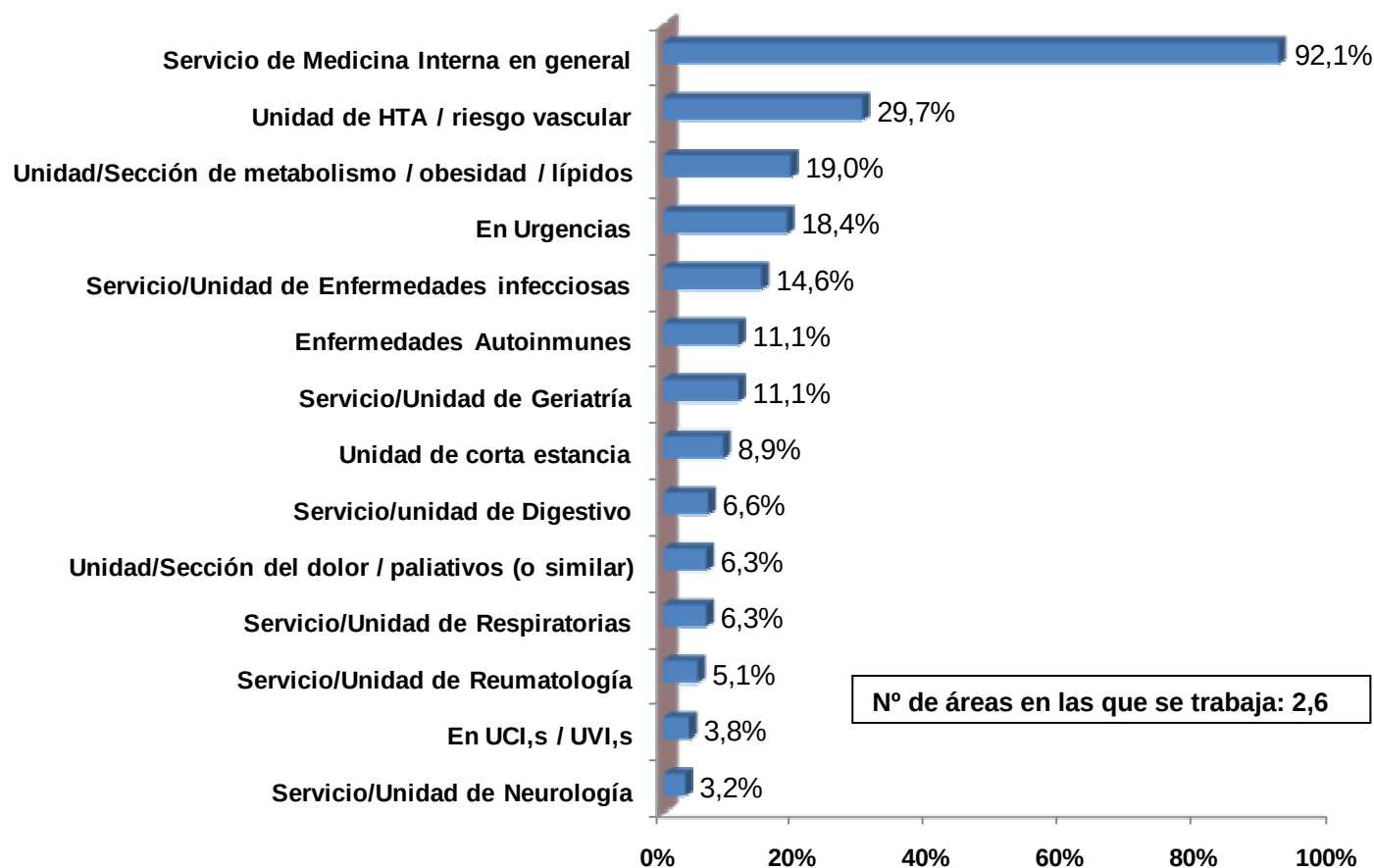
METODOLOGÍA

Encuesta de Opinión entre una muestra representativa de los Médicos Internistas de plantilla de toda España.

- Universo: Médicos Internistas de plantilla en hospitales, clínicas o consultas.
- Muestra: Finalmente se realizaron **316** entrevistas válidas a médicos internistas.
- Distribución y Selección: Proporcional a la distribución real según CCAA y tamaños de hospital. Selección no aleatoria.
- Grabación y tratamiento de datos: codificación y depuración de cuestionarios (control de calidad), tabulación, tratamiento de ficheros y análisis estadísticos.
- Informe final

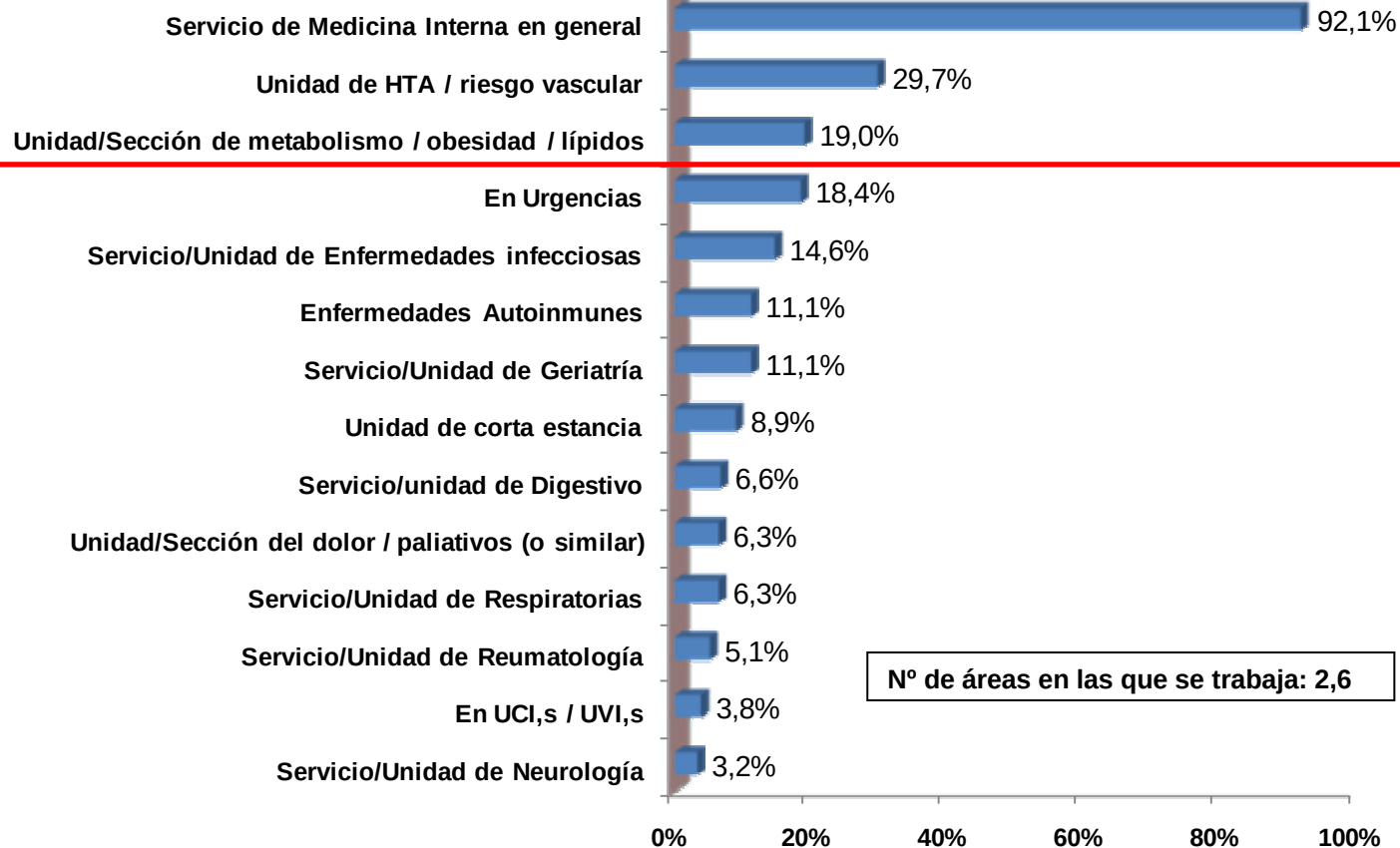
LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DEL MÉDICO INTERNISTA

Áreas hospitalarias donde desarrollan su actividad los médicos internistas



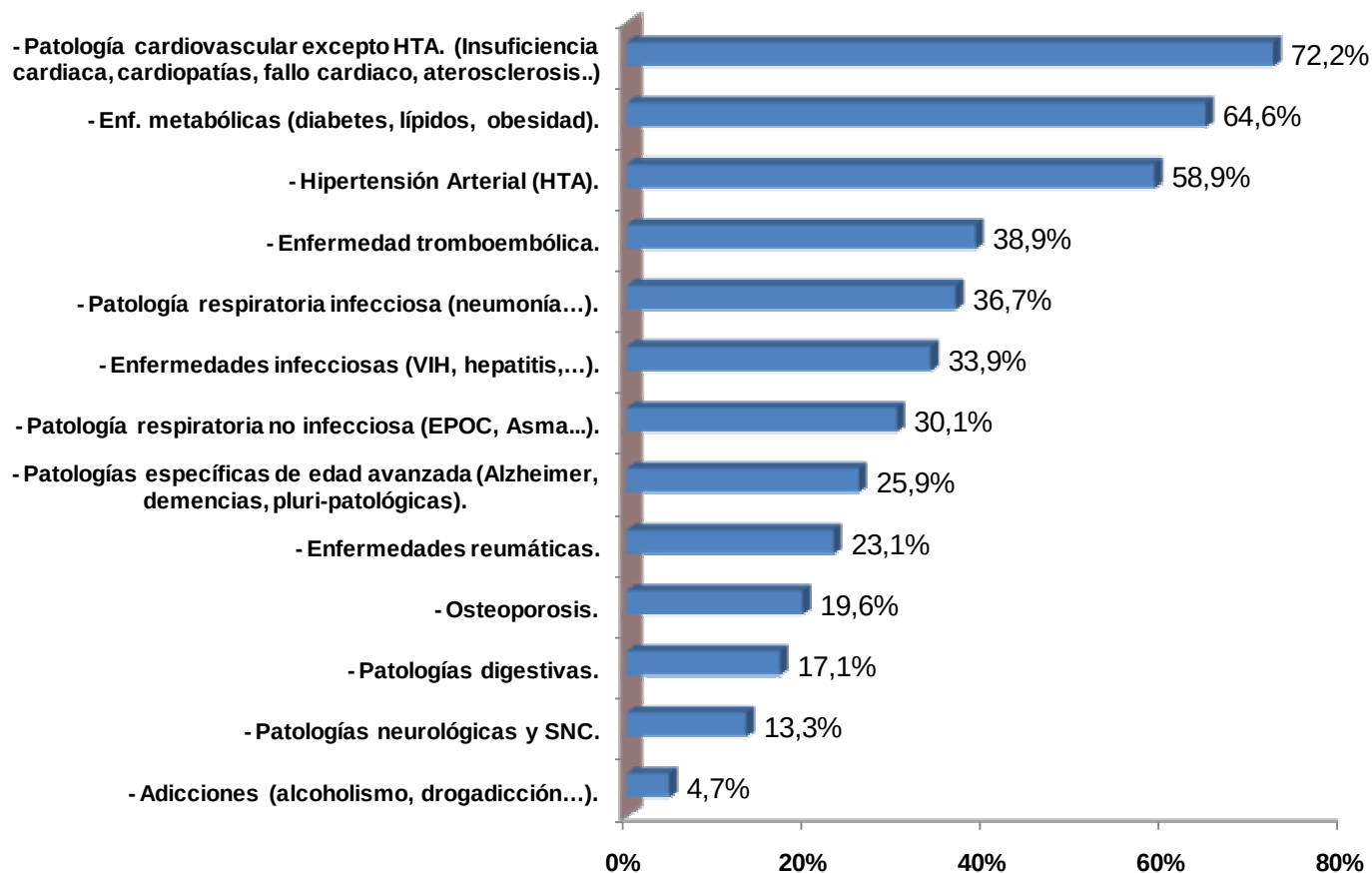
LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DEL MÉDICO INTERNISTA

Áreas hospitalarias donde desarrollan su actividad los médicos internistas



LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DEL MÉDICO INTERNISTA

Patologías más interesantes para los médicos internistas



LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DEL MÉDICO INTERNISTA

Patologías más interesantes para los médicos internistas



TIPOS DE ACTIVIDADES HOSPITALARIAS (no asistenciales)

Actividades que "más realizan" y que "más les interesa potenciar"



SATISFACCIÓN Y MOTIVACIONES DEL MÉDICO INTERNISTA

Aspectos con los que se está menos satisfecho como profesional de la Medicina Interna

Aspectos con los que se está menos satisfecho como profesional de la Medicina Interna	Citado en 1 ^{er} lugar o más importante (n=316)	Total citados (n=316) Respuesta múltiple
- Elevada carga asistencial.	% 29,1	% 45,3
- Poco reconocimiento profesional por parte de la Administración y por el resto de especialidades.	15,2	32,6
- Escasa formación y labor investigadora.	4,4	24,1
- Falta de relación/coordinación con otros especialistas / Atención Primaria.	6,0	20,9
- Sueldo bajo, falta de condiciones laborales.	4,7	15,5
- Las otras especialidades no asumen a sus pacientes / Servicio escoba / Especialidad péndulo.	5,7	12,0
- Falta de recursos humanos y materiales.	3,2	9,8
- Se atienden patologías repetitivas / Muchos ancianos / Pluripatología terminal.	4,7	9,5
- Poco conocimiento social de la Medicina Interna.	1,6	9,2
- Mala calidad asistencial de guardias y urgencias.	2,5	6,0
- Falta de organización / Inadecuado funcionamiento de la Unidad.	2,8	5,4

SATISFACCIÓN Y MOTIVACIONES DEL MÉDICO INTERNISTA

Aspectos que más motivarían como profesional de la Medicina Interna

Aspectos que más motivarían como profesional de la Medicina Interna	Total (n=316)
Mejora de la actividad investigadora y de formación	% 41,1
- Mayor reconocimiento profesional por parte de la Administración y por el resto de especialidades	22,8
- Menor carga asistencial	19,3
- Mejora de sueldo y horario / Mayor estabilidad laboral	14,9
- Subespecialización con creación de unidades específicas / Unidades multidisciplinarias / Sub	14,6
- Colaboración/coordinación con AP / otros especialistas / Urgencias	6,3
- Incorporación de infraestructuras y medios tecnológicos para la historia clínica, documentación y herramientas diagnósticas básicas.	4,7



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Valoración de la investigación que se realiza en los hospitales españoles

J.L. Puerta^{a,*}, J.M. Martín-Moreno^b, S. Bravo^c y J.A. Gutiérrez-Fuentes^d

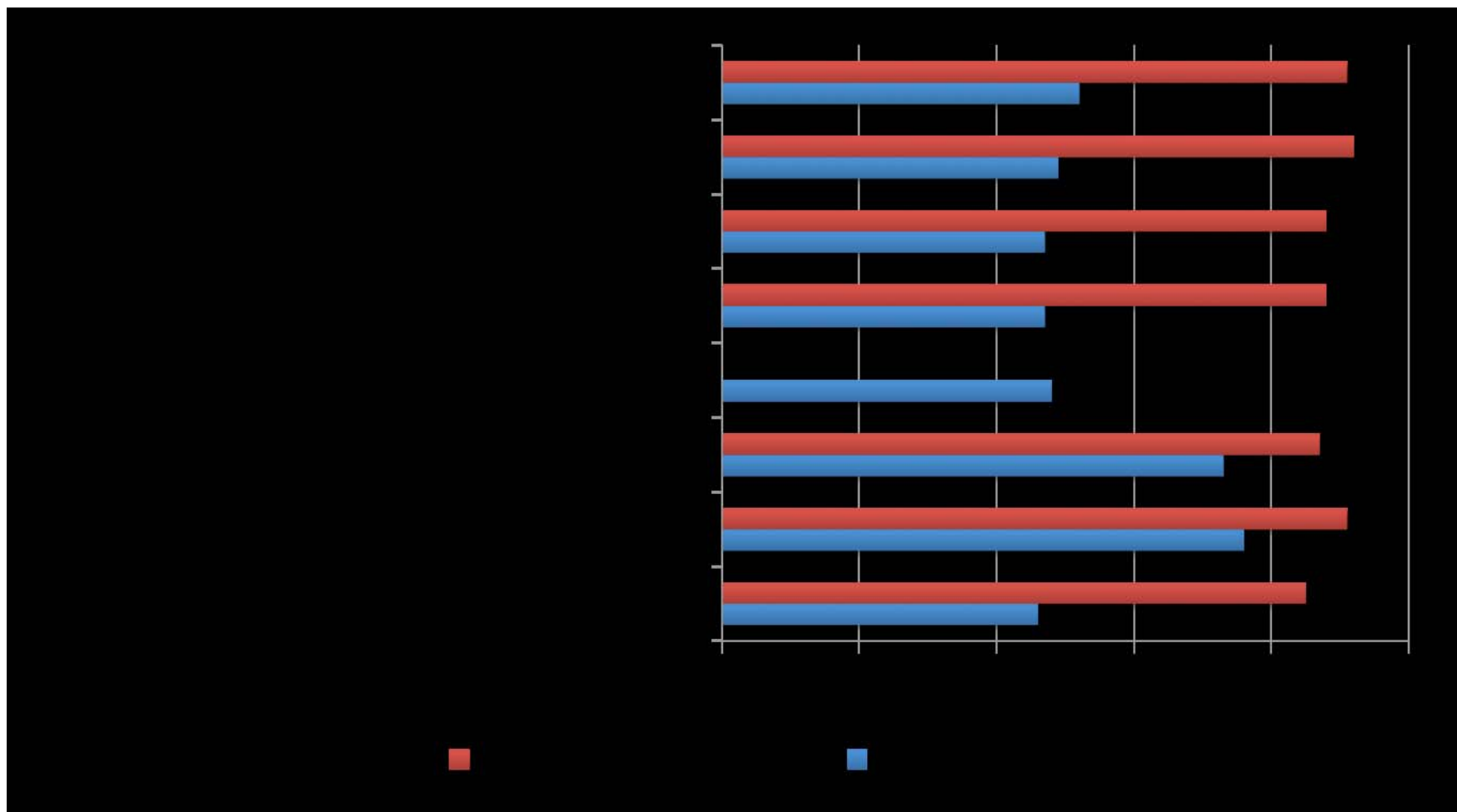
^a Servicio Madrileño de Salud, Director de Dendra Médica, Revista de Humanidades

^b Cátedra de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Valencia, Valencia, España

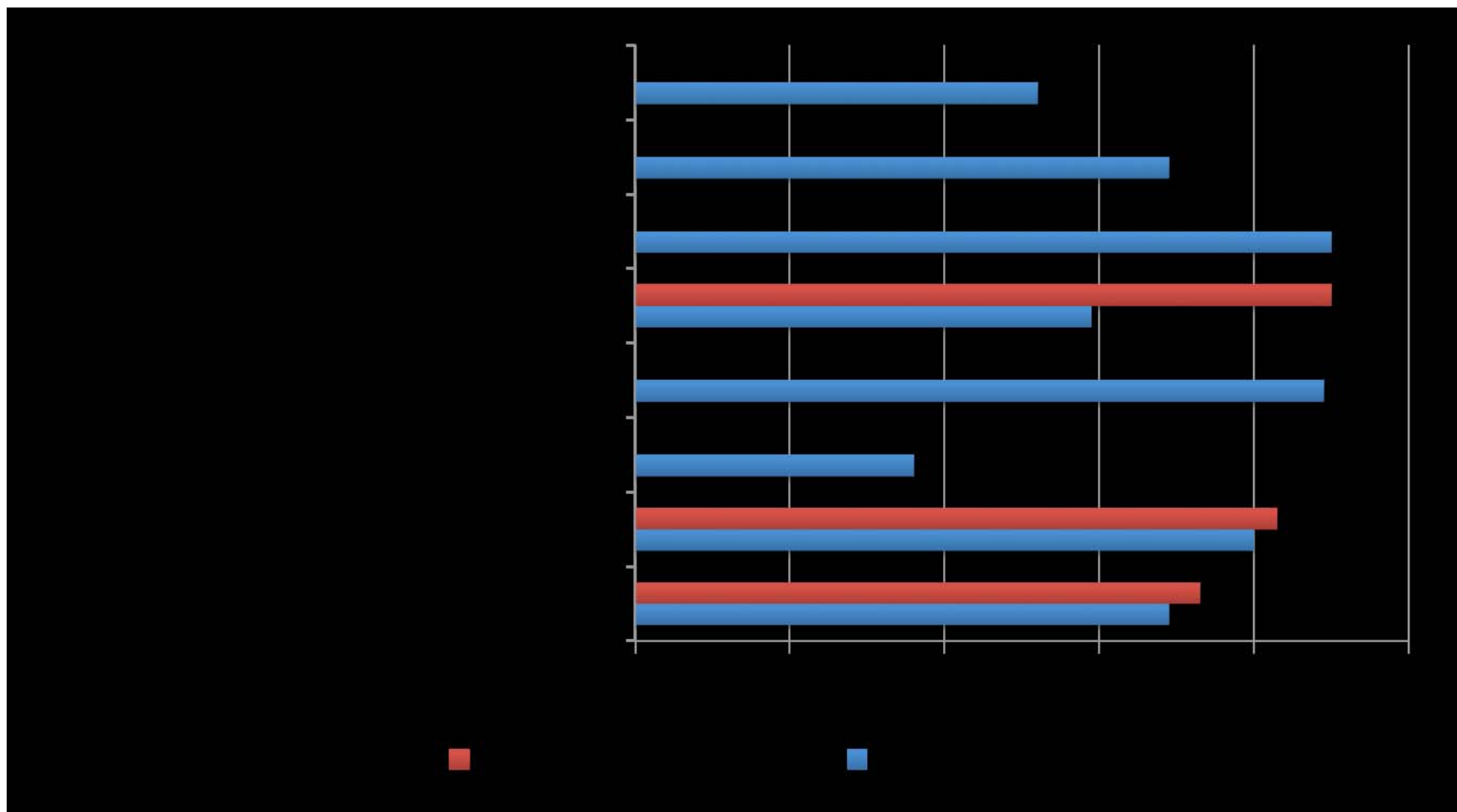
^c Directora de Proyectos, Metroscopia®, Estudios sociales y de Opinión, S.A., Madrid, España

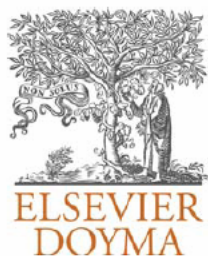
^d Director de la Fundación Lilly, Madrid, España

Valoración de la investigación que se hace en los hospitales españoles



Valoración de la investigación que se hace en los hospitales españoles





Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



EDITORIAL

Percepción de los médicos sobre la política científica en ciencias de la salud en España

Perception of the physicians regarding the scientific policy in health sciences in Spain

J. Rodés

Otros aspectos muy positivos que se detectan en la encuesta realizada es que se considera que **la formación en investigación, al finalizar la residencia, es muy beneficiosa para el sistema sanitario** y para que haya médicos científicos en el sistema sanitario español. Asimismo, se considera que en la actualidad **la colaboración entre hospitales es buena y fácil de obtener.**

La colaboración con la industria farmacéutica está muy bien valorada,.....



Congresos

1. **IMPORTANTE.** El plazo de envío de pósters al próximo XXVI Congreso de la Sociedad Castellano-Leonesa Cántabra de Medicina Interna (SOCALMI), que tendrá lugar en el Parador de Tordesillas (Valladolid) el 4 de junio de 2011, se ha ampliado hasta el próximo martes, 3 de mayo. Les recordamos que la inscripción es gratuita para los socios de la SOCALMI.
2. Ya puede inscribirse al próximo XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), que se celebrará en Costa Meloneras (Las Palmas de Gran Canaria), del 26 al 28 de octubre de 2011.
3. **MUY IMPORTANTE.** Debido a la coincidencia con la Semana Santa del plazo de ampliación de envío de comunicaciones al IX Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana (SMICV) y I Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia (SOMIMUR), el Comité Científico ha decidido prorrogarlo hasta el próximo martes, 3 de mayo.
4. Ya está disponible el listado con toda la información referente a fecha, sala y formato de exposición de las comunicaciones admitidas al XXVII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (SADEMI)

[Ver +]

Noticias SEMI

1. La SEMI censura la fragmentación de la Medicina que supone la creación de especialidades. Javier García Alegría, presidente de la SEMI, recuerda la opción, recogida en la LOPS, de crear Áreas de Capacitación Específica para ámbitos de Urgencias. Consultar nota de Prensa con la posición de la SEMI.
2. La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), gracias a la colaboración de Laboratorios Esteve, presenta el programa formativo y de acreditación **MKSAP 15** (Medical Knowledge Self-Assessment Program) en nuestro país, con la finalidad de contribuir a la formación continuada de los internistas españoles.
3. **¡¡¡¡¡IMPORTANTE!!!!** La SEMI ofrece 3 becas para residentes de 4º y 5º año de Medicina para la European School of Internal Medicine que tendrá lugar en septiembre de 2011 en Brighton, Inglaterra.
4. Consulte el material audiovisual de la Conferencia Nacional para la Atención al Paciente con Enfermedades Crónicas, que tuvo lugar el pasado 20 de enero en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.
5. Consulte los resultados del Informe SEMI. Estudio de percepción y necesidades de los socios en las Sociedades Médicas. Este estudio se enmarca dentro de la colaboración que Pfizer viene prestando a las Sociedades Médicas para la mejora en sus diferentes áreas de actividad.
6. **Actualización del e-mail de socios de la SEMI.** Si usted ya es socio de la SEMI y no disponemos de su e-mail o lo ha cambiado recientemente, rogamos nos facilite su nueva dirección de correo electrónico. Esto le permitirá recibir información científica mensual on-line referente a actividades y proyectos de la sociedad y agilizar la gestión de inscripciones a actividades, participación en proyectos o recepción de premios y becas. Para actualizar su e-mail sólo necesita enviar este sencillo formulario.

Boletín nº17

NUEVA SECCIÓN GRUPO IC



ENLACES



31st World Congress of Internal Medicine



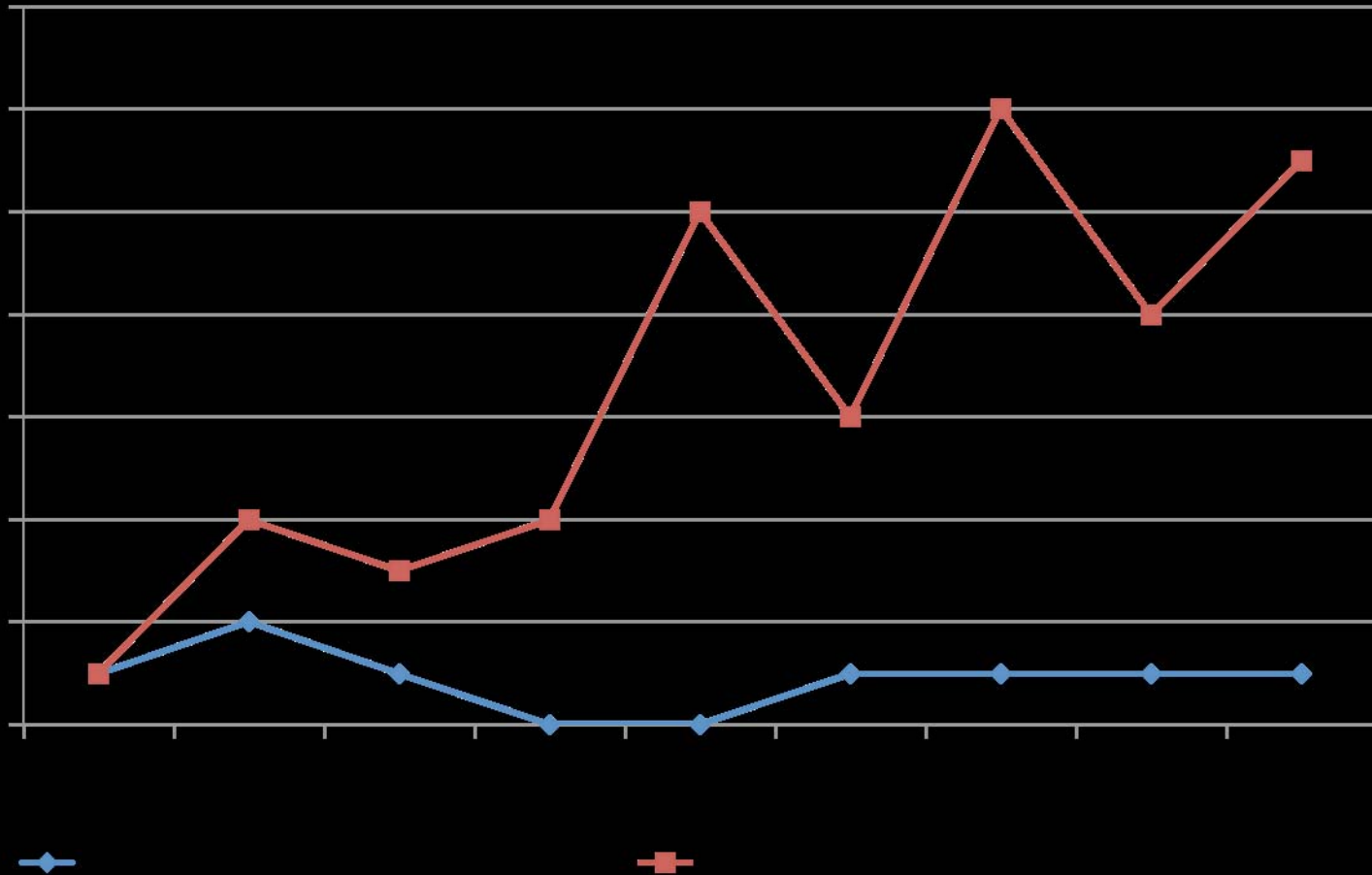
DESCARGAS

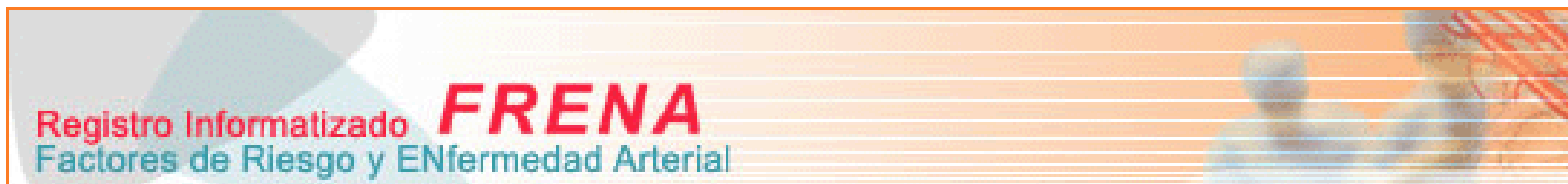




R.I.E.T.E

Publicaciones



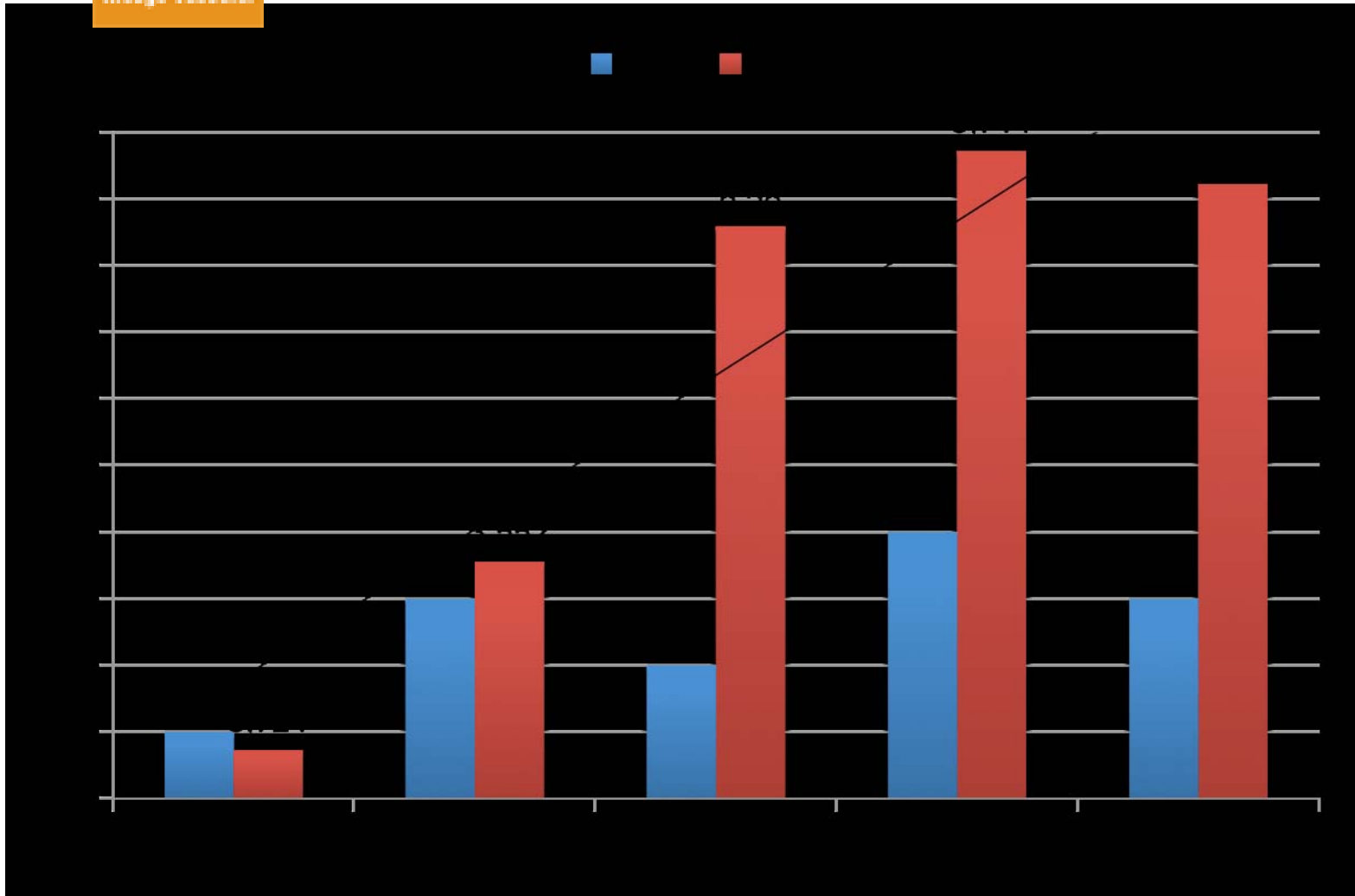


(Registro informatizado de Factores de Riesgo y Enfermedad Arterial)

- Número total de pacientes válidos: **3266** (PACIENTES COMPLETOS)
- Número centros hospitalarios activos: **42**
 - España: **41**
 - Internacional: **1**
- Número de Artículos originales publicados: **11**

1. Monreal M, Álvarez L, Vilaseca B, Coll R, Suárez C, Toril J, Sanclemente C and the FRENA Investigators. **Clinical outcome in patients with peripheral artery disease. Results from a prospective registry (FRENA)**. Eur J Intern Med 2008 May; 19 (3): 192-7.
2. López-Jiménez L, Camafort M, Tiberio G, Carmona JA, Guijarro C, Martínez-Peñalver F, Monreal M, and the FRENA investigators. **Secondary prevention of arterial disease in very elderly people. Results from a Prospective Registry (FRENA)**. Angiology 2008 Aug-Sep; 59(4): 427-34.
3. Esteban C, Pérez P, Fernández-Llamazares J, Suriñach JM, Camafort M, Martorell A, Monreal M, and the FRENA investigators. **Clinical Outcome in Patients With Peripheral Artery Disease and Renal Artery Stenosis**. Angiology. 2010 Feb-Mar;61(1):58-65.
4. Barba R, Bisbe J, Alcalá-Pedrajas JN, Toril J, Monte R, Sánchez Muñoz-Torrero JF, Monreal M and the FRENA Investigators. **Body mass index and outcome in patients with coronary, cerebrovascular or peripheral artery disease: findings from the FRENA registry**. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil. 2009 Aug;16(4):457-63.
5. Sanclemente C, Suárez C, Escudero D, Piedecausa M, Romero JM, Ceballos A, Gadelha T, Monreal M and the FRENA Investigators. **Gender and Outcome in Patients with Coronary, Cerebrovascular or Peripheral Artery Disease. Findings from the FRENA Registry**. The Open Atherosclerosis & Thrombosis Journal. 2009, 2: 45-50.
6. Gadelha T, Bisbe J, Toril J, Alcalá Pedrajas JN, Monreal M and the FRENA Investigators. **Major bleeding events in stable outpatients with coronary, cerebrovascular or peripheral artery disease: findings from the FRENA registry**. J Thromb Haemost. 2009 Aug;7(8):1414-6
7. Suriñach JM, Álvarez LR, Coll R, Carmona JA, Sanclemente C, Aguilar E, Monreal M and the FRENA Investigators. **Differences in cardiovascular mortality in smokers, past-smokers and non-smoker. Findings from the FRENA registry**. Eur J Internal Med. 2009 Sep;20(5):522-6.
8. Roa L, Monreal M, Carmona JA, Aguilar E, Coll R, Suárez C; en representación del Grupo FRENA. **Treatment inertia in secondary prevention of cardiovascular disease. Frena registry**. Med Clin (Barc). 2010 Jan 30;134(2):57-63.
9. Sánchez Muñoz-Torrero JF, Escudero D, Suárez C, Sanclemente C, Pascual MT, Zamorano J, Trujillo-Santos J, Monreal M. **Concomitant use of proton-pump inhibitors and clopidogrel in patients with coronary, cerebrovascular or peripheral artery disease in the FRENA Registry**. J Cardiovasc Pharmacol. 2011 Jan;57(1):13-9.
10. Camafort M, Ramón L, Sánchez Muñoz-Torrero JF, Sahuquillo JC, López-Jiménez L, Coll R, Monreal M, and the FRENA Investigators. **Glucose control and outcome in stable diabetic patients with previous coronary, cerebrovascular or peripheral artery disease. Findings from the FRENA Registry**. Diabetic Medicine, 2011 Jan;28(1):73-80.
11. García-Díaz AM, Marchena PJ, Toril J, Arnedo G, Sánchez Muñoz-Torrero JF, Yeste M, Aguilar E, Monreal M, and the FRENA Investigators. **Alcohol consumption and outcome in stable outpatients with peripheral artery disease**. Journal of Vascular Surgery. (En prensa).

Publicaciones Acumuladas



Grupos de Trabajo: Registros

- Comité científico de cada grupo
- Buen diseño
- Aprobación/Compromiso
- Normas claras de publicación/autoría
- Identificación del Grupo

Registros vigentes: FEMI

- Alcohol en pacientes ingresados en servicios de Medicina Interna" (Estudio ASMI)
- ALCHEMIE
- RID2
- REDIMI-II
- RIETE
- Riesgo Vascular en LES
- BIOGEAS
- Registro LES y Síndrome antifosfolípido
- CAPS Registry (Registry of the "European Forum on Antiphospholipid Antibodies" for patients with the "Catastrophic" Antiphospholipid Syndrome)
- Bacteriemia por Enterobacterias productoras de betalactamasa de espectro extendido. Cohorte SEMI-BLEE
- La infección del tracto urinario (ITU) en los Servicios de Medicina Interna
- Utilidad de la proteína C reactiva (PCR) en el manejo del fracaso terapéutico de pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC)
- Infecciones por NOCARDIA
- Abscesos esplénicos

Registros vigentes: FEMI

- Detección de Enfermedad de Gaucher en Pacientes con Anemia y/o Trombopenia asociadas a Osteopenia u Osteoporosis“
- Estudio OSTEPOC
- Estudio ESMI (Exacerbaciones de EPOC en los Servicios de Medicina Interna)
- Estudio de comorbilidad en pacientes EPOC atendidos en los servicios de Medicina Interna
- Registro Informatizado de Datos de la Insuficiencia Cardíaca: Utilidad de la MAPA (DICUMAP)
- Registro de Insuficiencia Cardíaca: Registro RICA
- Estudio sobre valor pronóstico de una ratio comparativa de BNP plasmático en pacientes con fallo cardíaco crónico descompensado
- GESAIC (Grupo del Estudio para el Significado de la Anemia en la Insuficiencia Cardíaca)
- Estudio BETANIC
- Estudio DICAMI
- Estudio OSTEOMED
- Estudio sobre la prevalencia de fracturas no vertebrales en pacientes que reciben corticoides de manera crónica
- Características clínicas de los pacientes afectados de osteonecrosis de mandíbula
- Proyecto IMPACTO
- PALIAR
- PROFUND
- Estudio SAOS y HTA
- CIFARC
- FRENA

Los grupos de Trabajo y la investigación: Algunos problemas

- ✓ Heterogeneidad de desarrollo
- ✓ Infrarregistro de publicaciones
- ✓ Falta de financiación por la industria en algunos
- ✓ Ausencia (en algunos) de producción científica
- ✓ Vinculación a instituciones/Redes
- ✓ No participación en fuentes públicas de investigación competitiva
- ✓ Escasa vinculación de médicos residentes

1. OBJETIVOS 2009:

- 1.1.- Nuevo Formato de Rev Clin Esp
- 1.2.- Nuevos contenidos de Rev Clin Esp
- 1.3.- Nuevo proceso editorial (electrónico, ELSEVIER, EES)
- 1.4.- Nuevo algoritmo editorial: flujo de manuscritos.
- 1.5.- Colaboración con Coordinadores de Grupos de Trabajo.
- 1.6.- Responsables de contenidos de los números de Nov 09 (10/09) y Dic 09 (11/09).

2. OBJETIVOS 2010:

- 2.1.- Responsables de contenidos de los 11 números 2010
- 2.2.- e-comunicaciones clínicas (Marzo 2010)
- 2.3.- Envío por e-mail a suscriptores: (a) claves; (b) acceso a RCE
- 2.4.- Autoevaluación – Formación Continuada - SEAFORMEC (Marzo 2010)
- 2.5.- Día UNO de cada mes. RCE en web (Google, Marzo 2010, 09.03.10)
- 2.6.- RESUMENES de Congreso SEMI anual. (página web)

3. OBJETIVOS 2011:

- 3.1.- Renovación Comité Editorial (1ª página): Eméritos, Consejo Editorial y Comité Científico.
- 3.2.- Acciones para incrementar Factor Impacto.
- 3.3.- Actividad editorial:
 - 500 manuscritos / año 2011
 - Cuantificación Nov 2010 a Oct 2011 (conocer Nov 2009 a Oct 2010).
 - CCP (> 4 / año 2011)
- 3.4.- Nueva sección: La IMAGEN del MES
- 3.5.- Plan estratégico para el trienio 2012 – 2014
 - Propuestas a Junta Directiva SEMI (Feb 2011)
 - Implementar propuestas aceptadas por SEMI y ELSEVIER (Junio 2011)



Revistas » Revista Clínica Española » Vol. 211 Núm. 03

Buscar

- ☐ en Revista Clínica Española
- ☒ en Elsevier.es

» Ayuda

Buscar

Opciones

» Avance Online



Revista Clínica Española Vol.211

**Factor de impacto
Año 2009 = 0,584**

Mi Cuenta Elsevier

Usuario o e-mail

aseña

contraseña

» gratuito »

ogin

de novedades

Envío Sumarios

**FI 2009 = nº Citaciones 08 y 07 /
(2010) nº Artículos con Resumen 2009**

- » Envío de manuscritos
- » Organigrama
- » Normas de publicación

Rev Clin Esp. 2011;211:119-26.

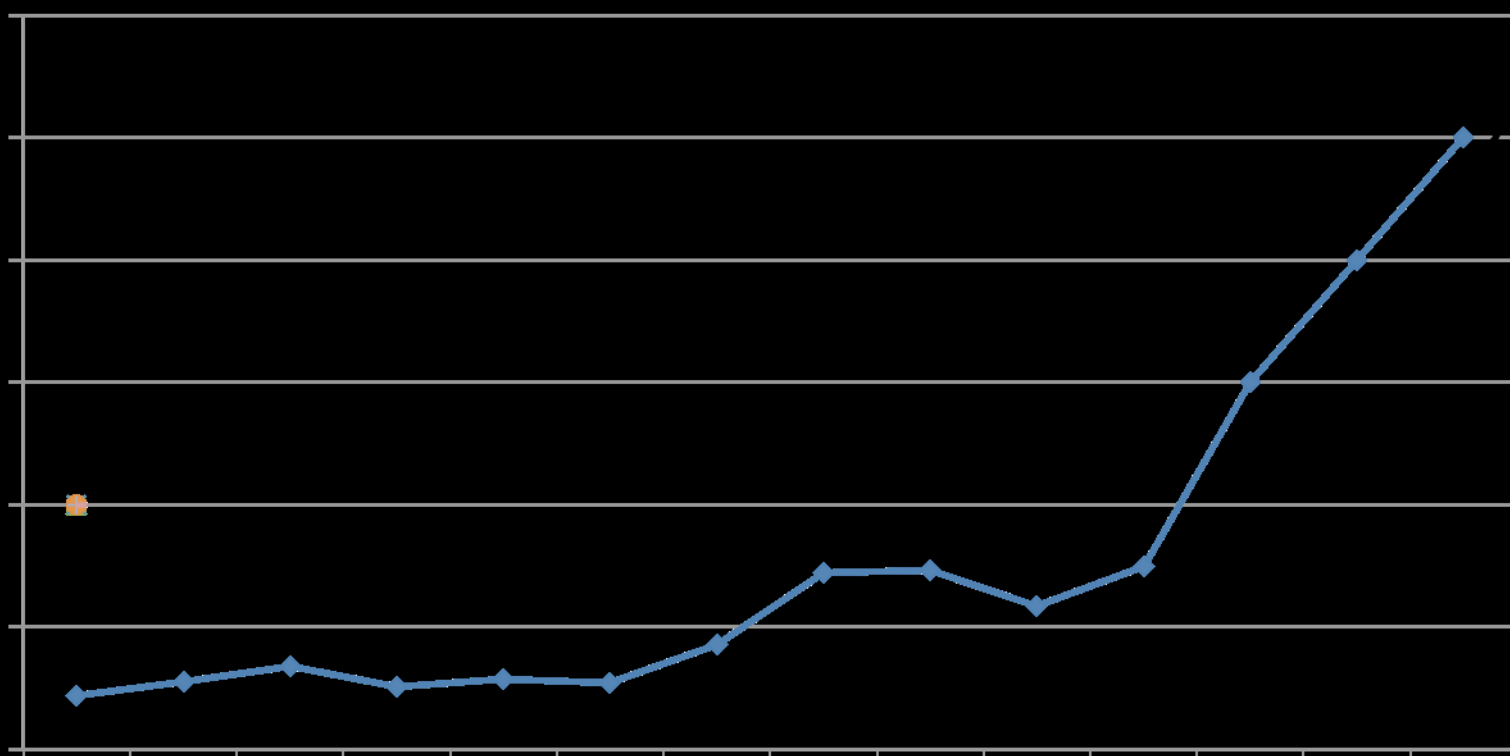
[Resumen](#) · [Texto completo](#) · [PDF](#)

Acciones 2012-2014

1. Implantación de nuevos contenidos
2. Promover difusión internacional (inglés)
3. Acortar tiempos hasta su publicación
4. Mayor implicación en el Congreso Anual SEMI
5. Actividades específicas de RCE vinculadas SEMI: formación de jóvenes

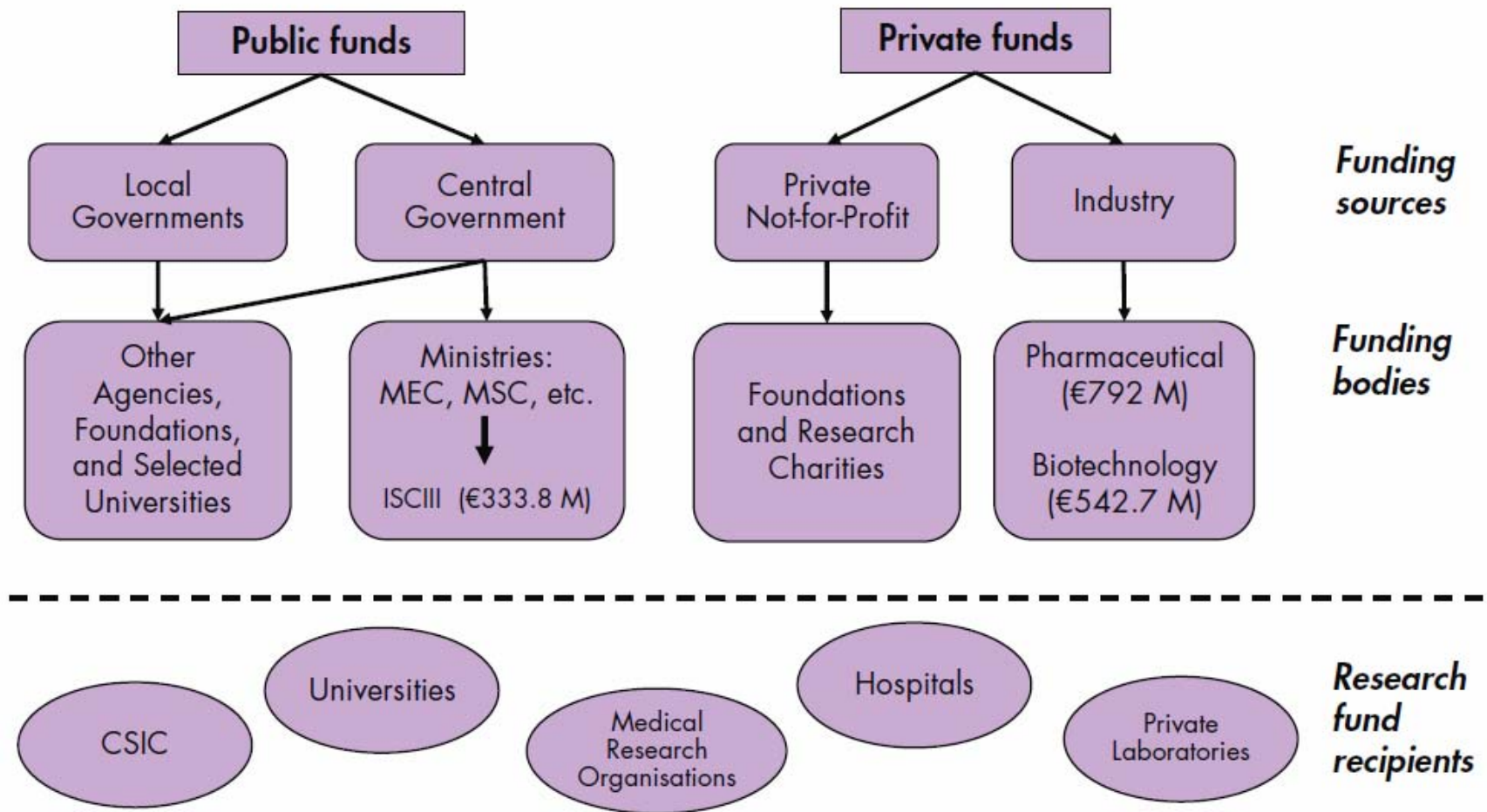
Revista Clínica Española

Evolución del Impact Factor



La fecha en que *“conocemos el FI”* es un año adicional (2011 de años 2009 y 2010).

Health Research in Spain: Principal Funding Flows



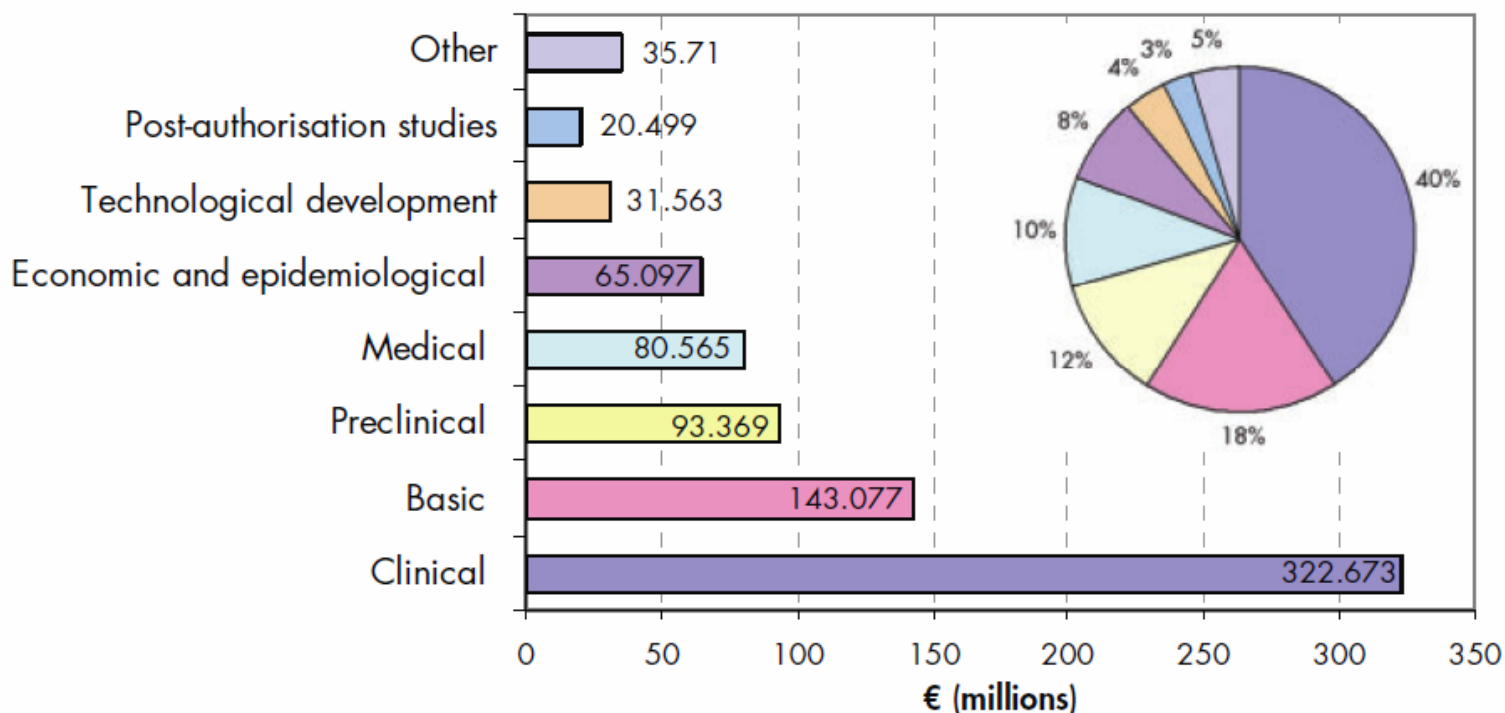
GASTO EN I+D SEGÚN LA PROCEDENCIA DE LOS FONDOS (2007)				
	Gasto en I+D (% s/PIB)	ORIGEN DE LOS FONDOS		
		% aport. S. Priv.	% aport. S. Púb.	% Extranjero y otros
Japón	3,44%	77,7	15,6	6,7
EEUU	2,35%	66,2	28,3	5,5
UE-27	1,85%	55,2	33,0	11,8
España	1,27%	45,5	43,7	10,8

Fuente: Eurostat.

The Farmaindustria Foundation

- Spain's drug industry federation (218 associated laboratories)
- A private, not-for-profit foundation
- Mission: the promotion of health research and the improvement of health in Spain
- In 2006, the pharmaceutical industry invested €792 million in R&D

fundación
farmaindustria

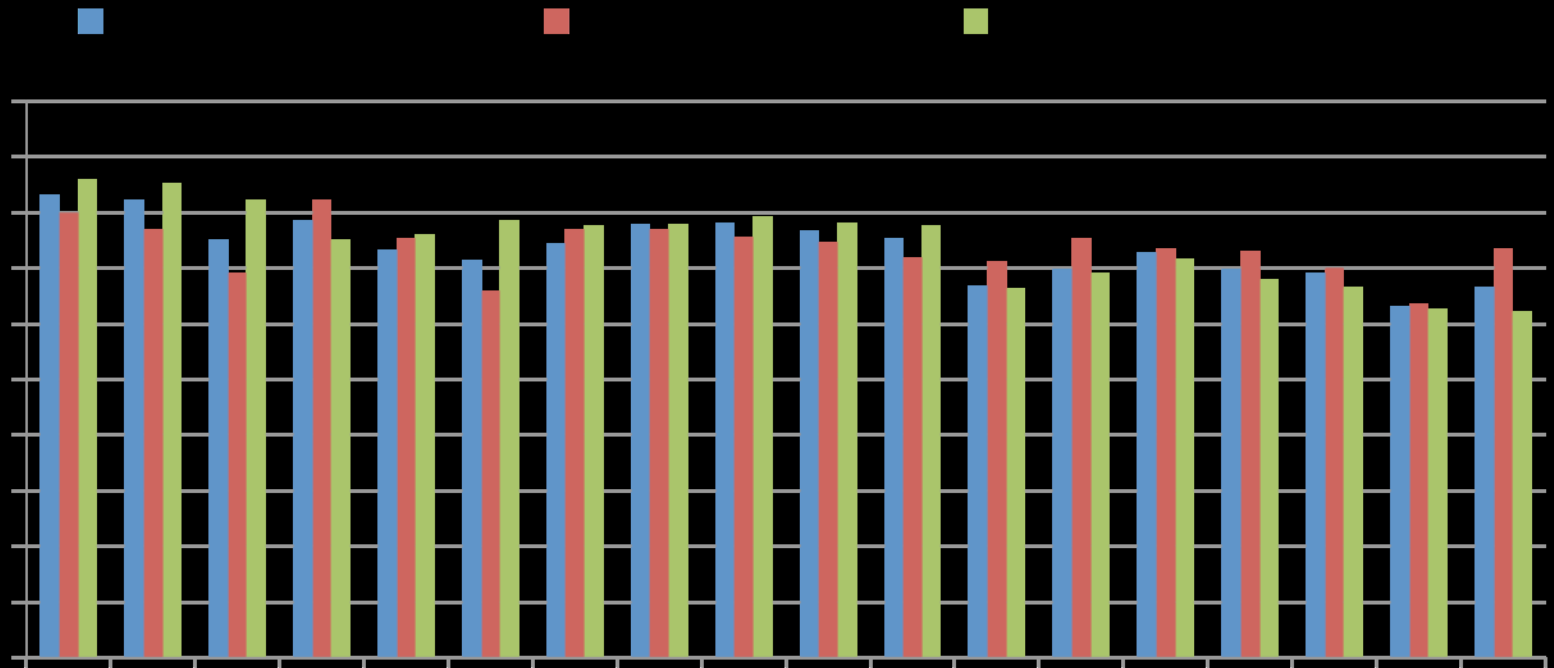


Source: Farmaindustria (2007)

Outlook: Future Policy Challenges

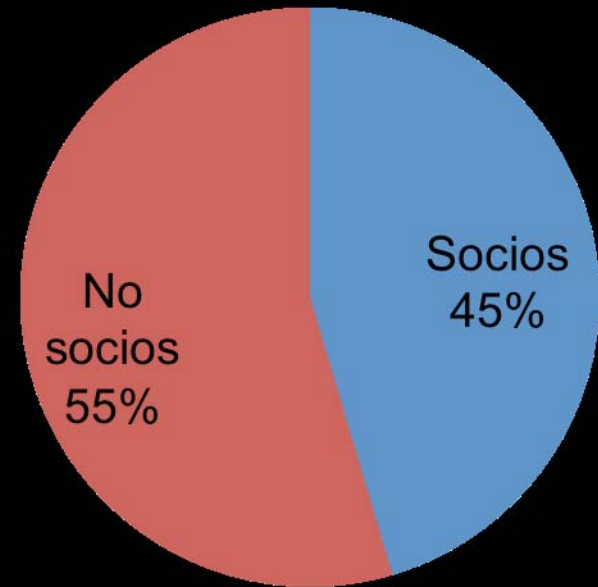
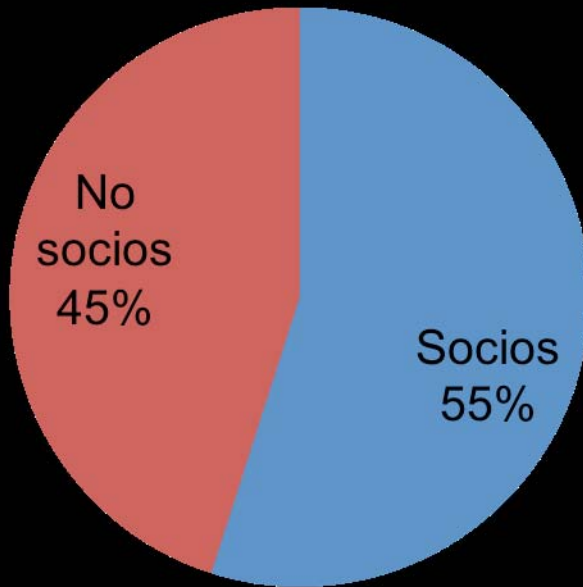
- Keep up with increasing number of publications/patents
- Keep up with established trend of GERD funds, from >1% of GDP to reach 2% by 2010
- Identify reasons for brain drain of young researchers
- Lack of private initiative (funding) compared to countries like United Kingdom or France
- Reform of university hospitals in Spain and increase the number of biomedical research institutions
- Create a clear professional career for the biomedical researcher
- Increase the numbers of medical doctors who divide their activity between practice and research

Necesidades formativas en investigación



Giménez Gómez N et Al. Formación en investigación: autopercepción de los profesionales sobre sus necesidades. Med Clin (Barc) 2009; 132: 112-17.

Afiliación SEMI entre residentes de primer y segundo año



Datos SEMI Marzo 2011

¿Qué podemos hacer desde SEMI/FEMI para mejorar la formación, la producción científica y el prestigio de los internistas españoles?

1. Incorporar de manera temprana a los médicos residentes a la SEMI y GdT
2. Realizar actividades de formación en investigación para los jóvenes
3. Mejorar la calidad científica de RCE (IF)
4. Reconocimientos en investigación: premios, becas, etc
5. Facilitar la obtención de fondos privados
6. Dar soporte metodológico y de infraestructura a los Grupos de Trabajo
7. Fomentar la colaboración multicéntrica y la petición de ayudas de investigación a instituciones públicas

¿Qué podemos hacer desde SEMI/FEMI para mejorar la formación, la producción científica y el prestigio de los internistas españoles?

1. Incorporar de manera temprana a los médicos residentes a la SEMI y GdT
 - Estrategia de captación y atención al socio
 - Ventajas formativas
 - Becas, ayudas, etc
 - Papel de los tutores
 - La Escuela de Verano
 - Fomento de la participación en GdT
2. Realizar actividades de formación en investigación para los jóvenes
 1. Curso de Investigación clínica
 2. Talleres de escritura científica
3. Mejorar la calidad científica de RCE (IF)



The European Federation of Internal Medicine
and
The Foundation for the Development of Internal
Medicine in Europe



CLINICAL RESEARCH SEMINAR, PARIS
17 – 19 October 2011

7th EFIM CLINICAL RESEARCH SEMINAR - OCTOBER 2011

GENERAL PROGRAMME

<http://www.efim.org/en/seminars-28>

¿Qué podemos hacer desde SEMI/FEMI para mejorar la formación, la producción científica y el prestigio de los internistas españoles?

4. Reconocimientos en investigación:

- Internista joven, Serrano Ríos, mejores artículos en RCE, etc
- Bolsas de estudios
- Becas para congresos

5. Facilitar la obtención de fondos privados

- Imagen SEMI/FEMI
- Relación con las compañías farmacéuticas

6. Dar soporte metodológico y de infraestructura a los Grupos de Trabajo

7. Fomentar la colaboración multicéntrica y la petición de ayudas de investigación a instituciones públicas

- Encuesta coordinadores de necesidades de investigación
- Reunión de investigadores
- Plan de investigación

¿Quién debe hacer investigación clínica y como se forma a los profesionales que van a producirla?

- El internista que lo desee y que esté preparado
- Mejorando la formación en investigación

¿En que tipo de instituciones se debe realizar investigación clínica?

- En cualquiera

¿Cómo debe financiarse?

- Con financiación pública y privada
- Mejora de la obtención de fondos SEMI/FEMI

