



NOVEDADES en RECOMENDACIONES PREVENTIVAS PAPPS 2022.

Lunes, 8 de mayo de 2023



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



EDITORIAL

Implementar las actividades preventivas en la práctica clínica

Putting prevention into practice





**Canadian Task Force
on Preventive Health Care**



**U.S. Preventive Services
TASK FORCE**



RACGP
Royal Australian College of General Practitioners

*Guidelines for preventive
activities in general practice*

9th edition



racgp.org.au

Healthy Professionals.
Healthy Australia.



VARIABLE



shutterstock.com · 1923306503

Factores individuales

insuficiente

Imagen generada por LlevaTilde.es



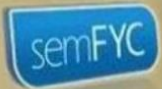
Factores organizacionales

Medical News & Perspectives

It Takes an Average of 17 Years for Evidence to Change Practice—the Burgeoning Field of Implementation Science Seeks to Speed Things Up

Rita Rubin, MA

Grupo de educación sanitaria
y promoción de la salud PAPPS



semFYC - PAPPS

Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud



[Página principal](#)

[Quienes somos](#)

[Folletos consejo en estilos de vida](#)

lunes, 1 de mayo de 2023

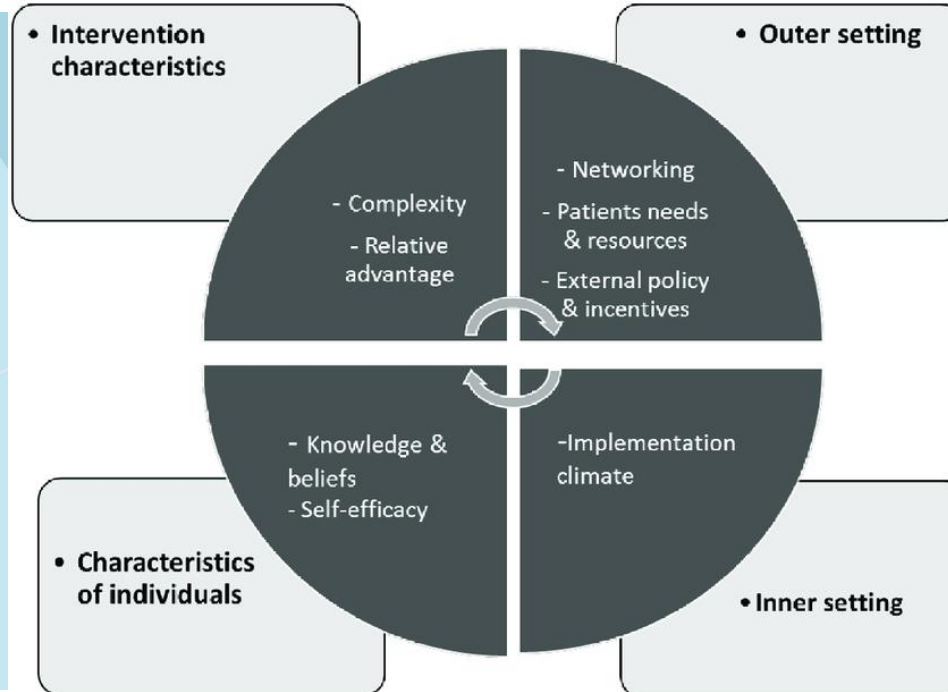
La ciencia de la implementación y difusión de las intervenciones clínicas

Sigue el blog

Reciba nuevos posteos
por email:

La ciencia de la implementación es el estudio científico del uso de estrategias — para adoptar e integrar intervenciones de salud basadas en la evidencia en entornos clínicos y comunitarios para mejorar los resultados individuales y beneficiar la salud de la población

The Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR)



La adopción, la aceptabilidad, la adecuación, la factibilidad, la fidelidad y los determinantes del éxito de la implementación de una actividad clínica



EUPAP – A European model for Physical Activity on Prescription

RESEARCH ARTICLE

Open Access



What is required to facilitate implementation of Swedish physical activity on prescription? – interview study with primary healthcare staff and management


Catharina Gustavsson^{1,2,3,4*} , Maria Nordqvist^{1,3}, Kristina Bröms^{4,5}, Lars Jerdén^{1,2}, Lena V. Kallings^{4,6}
and Lars Wallin^{2,7,8}



Tabla 1 Lecciones aprendidas para la implementación de las actividades preventivas

- La simple difusión de recomendaciones preventivas a aplicar no es suficiente para cambiar la práctica
 - El uso de un marco práctico guiado por la teoría puede mejorar el éxito
 - La implementación de todas las recomendaciones basadas en la evidencia puede ser poco realista e inalcanzable
 - Las actividades preventivas que elegir dependen del contexto de la práctica: necesidad establecida, preferencia del médico, complejidad, capacidad y recursos disponibles
 - Mejorar la implementación depende de cambiar comportamientos de múltiples personas: profesionales sanitarios, gerentes y directivos
 - Es más probable que los esfuerzos de implementación tengan éxito si hay un fuerte liderazgo organizacional y un compromiso total del centro
 - Es necesario establecer metas que se puedan medir
-

Fuente: basada en *Putting prevention into practice*^B.

Para poder implementar las actividades preventivas necesitamos liderazgo de nuestras autoridades sanitarias, desarrollar la capacidad para el cambio, crear una cultura de mejora continua de la calidad, elegir los procesos relevantes que necesitan cambios, y que los centros de atención primaria puedan organizar su entorno para prestar servicios preventivos. Todo un reto por delante





“
No basta saber, se debe también
aplicar. No es suficiente querer, se
debe también hacer.

— Goethe —