



XVIII Jornadas de Gestión y Evaluación EN SALUD

Decisiones que transforman el sistema

Santander · 3-5 junio 2026



ESTRUCTURAS QUE GENERAN VALOR: LIDERAZGO POR PROCESOS A TRAVÉS DE REFERENTES Y ASESORES EN ATENCIÓN PRIMARIA

Rocio Moreno Pineda, Rocio Moreno Pineda, Daniel Rivilla Frias, Patricia Alcaide Jordán, Esther Freixes Villaró, Gemma Alvarez Muñoz, Sonia Martinez Carmona

ICS

La organización de los roles profesionales en atención primaria es un elemento clave en la generación de valor asistencial. En entornos con múltiples equipos y alta complejidad, la existencia de referentes clínicos sin una estructura clara de coordinación limita su impacto en procesos y resultados. En nuestra Gerencia, con 23 equipos de atención primaria, se identifica la necesidad de ordenar y alinear estas figuras para mejorar la coordinación territorial y la práctica asistencial.

Objetivo general: Diseñar e implementar un modelo organizativo de referentes y asesores orientado a la mejora de procesos asistenciales y a la generación de valor en salud. Objetivos específicos: • Clarificar y estructurar los roles de referentes clínicos, organizativos, líderes de proceso y asesores. • Alinear estructura organizativa con procesos asistenciales prioritarios. • Impulsar el liderazgo. • Favorecer la homogeneización de prácticas y la transferencia de conocimiento.

METODOLOGÍA

Se diseña un modelo organizativo basado en tres niveles: asesores territoriales, referentes de equipo y líderes de proceso. El modelo se orienta a la gestión por procesos, con definición de roles, priorización de áreas de impacto, creación de estructuras de gobernanza y desarrollo de indicadores (proceso y resultado). El despliegue es progresivo (2025-2026), combinando formación estructurada, trabajo colaborativo y evaluación continua. En primera fase, se desarrollan cinco líneas formativas estratégicas (enfermedad cardiovascular, riesgo cardiovascular, aparato locomotor, cronicidad y respiratorio), dirigidas a la creación de red de referentes.

RESULTADOS

En fase inicial (2025), se ha consolidado la red de asesores (20 profesionales del territorio – 10 con perfil directivo) y generado espacios de coordinación territorial. Este enfoque ha permitido avanzar hacia un liderazgo basado en procesos y mejorar la alineación entre estructura organizativa y práctica asistencial. En la segunda fase, se han realizado las primeras cinco formaciones en procesos prioritarios, con la participación de 120 profesionales que han sido capacitados como referentes. Estos profesionales constituyen la base del modelo de liderazgo distribuido y actúan como agentes multiplicadores, trasladando el conocimiento y los cambios organizativos a sus respectivos equipos.

CONCLUSIONES

La introducción de una estructura organizada de referentes y asesores, orientada a procesos, permite transformar el organigrama en una herramienta generadora de valor. La capacitación inicial de una masa crítica de referentes refuerza la sostenibilidad del modelo y acelera la transferencia de conocimiento. La capa intermedia de asesores facilita la conexión entre estrategia y práctica, mejora la coordinación territorial y potencia el liderazgo distribuido, disminuyendo variabilidad y mejorando la calidad asistencial.

Menos esperas en urgencias pediátricas: rediseño del circuito para pruebas radiológicas mediante integración digital