

INCORPORACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS IIS (GT5. C.ENF)

Alianza de Institutos de Investigación Sanitaria 2022



Índice

Prólogo.....	2
Agradecimientos	3
Grupo de trabajo para la incorporación de la investigación en cuidados de enfermería en los IIS (GT5 C. ENF).....	4
Metodología utilizada para elaborar un documento de consenso	5
Capítulo 1: Estrategias para la promoción de la investigación en los Institutos de Investigación Sanitaria 7	
Ejemplos de éxito de Grupos de Investigación en Cuidados	7
Propuesta de criterios de evaluación de los grupos de investigación en Cuidados en algunos Institutos de Investigación Sanitaria	14
Capítulo 2: Situación actual de los Grupos de Investigación en Cuidados en los Institutos de Investigación Sanitaria	18
Presencia de Grupos de Investigación en Cuidados en los Institutos de Investigación Sanitaria.....	18
Características generales de los Grupos de Investigación en Cuidados	21
Capítulo 3: Iniciativas de promoción de la investigación en enfermería para los Institutos de Investigación Sanitaria acreditados por el Sistema Nacional de Salud	24
Propuestas de incentivación de la investigación en cuidados.....	25
Propuestas de mejora para todos los Institutos de Investigación Sanitaria.....	27
Capítulo 4: Guía técnica de evaluación de acreditaciones de los Institutos de Investigación Sanitaria	28
Núcleo docente e Investigador	28
Órganos de Gobierno	28
Comité científico externo	29
Comité científico interno	29
Áreas científicas.....	30
Gestión económica de investigación y proyectos.....	30
Recursos humanos y masa crítica.....	31
Formación.....	32
Resultados de investigación	33
Plan de formación.....	34
Capítulo 5: Acciones específicas y propuesta de estrategias futuras	35
Nivelación de grupos	35
Asesoría	37
Financiación.....	38
Formación.....	40
Difusión, divulgación, información	41
Otras acciones	42

Prólogo

El Instituto de Salud Carlos III, desde la S.G. Investigación en Terapia Celular y Medicina Regenerativa, se crea la iniciativa Alianza, con el objetivo de establecer un espacio estable de colaboración y trabajo conjunto del ISCIII con los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS) acreditados para:

- Abordar las necesidades de los IIS en el entorno dinámico de la I+D+I
- Orientar las políticas científicas de los IIS con las líneas estratégicas del marco europeo
- Fomentar la cooperación entre IIS, creando sinergias que aumenten su competitividad
- Potenciar la participación de los IIS en la definición de líneas de actuación del ISCIII

Entre los grupos de trabajo, se crea el Grupo **GT5 CUIDADOS DE ENFERMERÍA (GT5-C.ENF)**, para **Incorporar la Investigación en Cuidados de Enfermería**. Por tanto, se establecieron los **objetivos** de identificar buenas prácticas, establecer el estado actual de los grupos de investigación en cuidados en enfermería (en adelante GIC), y líneas estratégicas y actuaciones dirigidas a la incorporación efectiva de los GIC en las áreas de investigación de cada IIS.

Los IIS que han constituido el GT5-C.ENF fueron los siguientes: ISABIAL (COORDINACION: Dra. María Isabel Orts-Cortés); IBIS; IRYCIS, IIS ARAGON, IdISSC, IIS BIOCUCES, INCLIVA, IRB LLEIDA, IDIVAL, IBSAL.

La coordinadora contactó con los/as directores científicos y de gestión de los 9 IIS para identificar a los responsables de los GIC, con la premisa de incorporar a una/o o dos enfermeras/as.

Agradecimientos

En primer lugar, queremos agradecer al Instituto de Salud Carlos III por la iniciativa de ALIANZA, por dar prioridad a la Investigación en Cuidados de Enfermería. En concreto a Pilar Gayoso Diz, Subdirectora general de Investigación en Terapia Celular y Medicina Regenerativa y al equipo técnico Rosana San Juan Fernández, jefa de servicio y Antonio Cantarell Hidalgo, técnico superior del ISCIII.

A todas y todos los que han hecho posible este informe, la dirección científica y de gestión de todos los IIS, los integrantes de los 9 IIS hasta que han trabajado de una forma excelente, desinteresada y con un objetivo común, la promoción de la investigación en cuidados y por supuesto, los más importantes a las/os coordinadores de todos los Grupos de Investigación en Cuidados, o enfermeras de otros grupos, que han aportado su inestimable y valiosa experiencia.

Grupo de trabajo para la incorporación de la investigación en cuidados de enfermería en los IIS (GT5 C. ENF)

ISABIAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE SANITARIA Y BIOMÉDICA DE ALICANTE)

Orts Cortés, María Isabel. Coordinadora

Domingo Pozo, Manuela

INCLIVA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL CLÍNICO DE VALENCIA-INCLIVA)

Balaguer López, Evelin

Peiró Signes, Marta

IRB LLEIDA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE LLEIDA)

Blanco Blanco, Joan

Rubinat Arnaldo, Esther

IDISSC (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS)

Ortuño Soriano, Ismael

Muñoz Jiménez, Daniel

IIS Aragón (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA ARAGÓN)

González de la Cuesta, Delia

IBIS (INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA)

Lima Serrano, Marta

Porcel Gálvez, Ana María

IIS BIOCRUCES (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA BIOCRUCES BIZKAIA)

Ballesteros Peña, Sendoa

IDIVAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN MARQUÉS DE VALDECILLA)

Cobo Sánchez, José Luís

IRYCIS (INSTITUTO RAMÓN Y CAJAL DE INVESTIGACIÓN SANITARIA)

Carrasco Rodríguez, Patricia

IBSAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE SALAMANCA)

Sánchez Romero, Verónica

Metodología utilizada para elaborar un documento de consenso

La elaboración del presente documento se dividió en cuatro fases:

Primera fase

El grupo de trabajo, liderado por la coordinadora, procedió a identificar los IIS acreditados del país que tenían un grupo de investigación en cuidados (GIC) y a su investigador/a principal.

Al mismo tiempo se consensó qué información era necesaria recoger de estos grupos en lo que hacía referencia a su composición y su producción científica.

Paralelamente se realizó una revisión de artículos sobre el estado de distintos GIC en algunos de los IIS acreditados, y documentos relacionados.

Segunda fase

En primer lugar, se obtuvieron los contactos de los responsables de los grupos de investigación de los IIS acreditados, a partir de bases de datos previas, revisión de las webs de los IIS, o a través de la consulta directa (vía email o telefónica) con los/as responsables científica y gestora de los IIS de los que no se tenía información al respecto.

En esta fase del estudio se recogió la información requerida a través de la plataforma REDCap¹. El período de recogida de datos fue de julio de 2022 al 10 de noviembre de 2022. Se realizaron recordatorios periódicos globales e individuales para conseguir la máxima representación de todos los implicados. La coordinadora del grupo de trabajo se encargó de realizar la síntesis de la misma. En aquellas ocasiones que se requirió verificar algún dato se contactó directamente con los/as responsables de los GIC vía email o telefónica.

¹ Los datos del estudio se recogieron y gestionaron mediante las herramientas de captura de datos electrónicos REDCap alojadas en [Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España].^{1,2} REDCap (Research Electronic Data Capture) es una plataforma de software segura, basada en la web, diseñada para apoyar la captura de datos para los estudios de investigación, proporcionando 1) una interfaz intuitiva para la captura de datos validados; 2) pistas de auditoría para el seguimiento de los procedimientos de manipulación y exportación de datos; 3) procedimientos de exportación automatizados para la descarga de datos sin problemas a los paquetes estadísticos comunes; y 4) procedimientos para la integración de datos y la interoperabilidad con fuentes externas.

1. PA Harris, R Taylor, R Thielke, J Payne, N Gonzalez, JG. Conde, Research electronic data capture (REDCap) – A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support, J Biomed Inform. 2009 Apr;42(2):377-81.

2. PA Harris, R Taylor, BL Minor, V Elliott, M Fernandez, L O’Neal, L McLeod, G Delacqua, F Delacqua, J Kirby, SN Duda, REDCap Consortium, The REDCap consortium: Building an international community of software partners, J Biomed Inform. 2019 May 9 [doi: 10.1016/j.jbi.2019.103208]

Se recogió información sobre las estrategias de fomento de la investigación en cuidados (presentes y futuras), tanto de los GIC de los IIS, como de enfermeras de otros grupos de investigación, en aquellos institutos que no tenían un GI. Además, se obtuvieron las características generales de los GIC, relativas, al nombre del grupo, y número de grupos en cada IIS, el área donde se encontraba adscrito, el nivel (grupo consolidado, emergente o clínico asociado), la valoración obtenida en la última acreditación (excelente, estándar, no cumple), la presencia de enfermera/os en los comités interno y externo del IIS, el número de miembros que eran profesionales de enfermería y de otras disciplinas, número de miembros del ámbito académico, la obtención de becas predoctorales y posdoctorales, así como de contratos de intensificación.

Tercera fase

Se elaboró el primer borrador del documento que se trabajó entre diferentes miembros del grupo de trabajo y se consensuaron aquellos aspectos relevantes.

Cuarta fase

En último lugar se procedió a consensuar el documento final por parte de todos los miembros del grupo de trabajo y se elabora el presente documento.

Por lo tanto, este documento es el resultado de la opinión de expertos/as en investigación de nuestro país, de los líderes de los GIC de los IIS y de enfermeras adscritas a otros grupos de los IIS y propone un punto de partida y una hoja de ruta para fomentar e impulsar la investigación en enfermería en el contexto de los IIS del Sistema Nacional de Salud español.

Capítulo 1: Estrategias para la promoción de la investigación en los Institutos de Investigación Sanitaria

Ejemplos de éxito de Grupos de Investigación en Cuidados

Las condiciones de los grupos de investigación en cuidados son diferentes dependiendo del instituto de referencia acreditado en el que se adscriben. A continuación, se muestra la situación de ocho grupos como análisis de la situación actual.

1. Grupo de Investigación Multidisciplinario de Enfermería, Instituto de Investigación Vall d'Hebron.
2. Grupo Emergente IMIBIC-GE08 "Cuidados Enfermeros Integrales Perspectiva Multidisciplinar". Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)
3. Grupo "Enfermería Clínica y Salud Comunitaria" del Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces- Bizkaia
4. Grupo de Investigación en Cuidados Enfermeros Avanzados (ENFERAVANZA) del Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria, IMIB-Arrixaca
5. Grupo de Investigación en Cuidados de Enfermería. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM)
6. Grupo de Investigación en Cuidados. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC)
7. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana (IDIPHISA)
8. Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL)

1. Grupo de Investigación Multidisciplinario de Enfermería, Instituto de Investigación Vall d’Hebron².

En su hospital, disponen de una **plaza dedicada en exclusiva para dar soporte a la investigación en cuidados** (1994).

- Nace el Grupo de Investigación en cuidados de salud (2010) clasificado como Grupo emergente (2014) y renombrado “Grupo de Investigación **Multidisciplinario de Enfermería**” (2019).
- Los requisitos para poder ser investigador del grupo son: disponer de capacidad formativa en investigación, participar en algún proyecto de investigación y tener una vinculación laboral estable con la institución.
- El grupo mantiene **reuniones de manera periódica** para llevar a cabo el seguimiento de proyectos y consensuar estrategias.
- Identifican **investigadores líderes**: tienen competencias investigadoras de nivel avanzado y actividad investigadora activa. Su misión es dinamizar la investigación en su área de conocimiento, ayudar a identificar problemas susceptibles de dar resultados a través de la investigación y que pueda ofrecer seguimiento metodológico a las investigaciones, soporte en la difusión de resultados y ser interlocutores con el coordinador del grupo. Tienen 15 investigadores líderes identificados.
- Promueven **programas de intensificación** de investigación en enfermería y fisioterapia.
- **Difusión de logros de investigación** en página web corporativa.

Marco estratégico

Los ejes prioritarios están alineados con los que establece el Plan Estratégico de Investigación e Innovación en Salud definido por el Departamento de Salud de Cataluña y a su vez con la estrategia Horizonte 2020.

² Zuriguel-Pérez E, Martínez-Muñoz M, Barba-Flores MA. Grupo de Investigación Multidisciplinario de Enfermería, Instituto de Investigación Vall d’Hebron. *Metas Enferm* abr 2020; 23(3):57-64. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.23.1003081566>

2. Grupo Emergente IMIBIC-GE08 “Cuidados Enfermeros Integrales Perspectiva Multidisciplinar”. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)³

Nace como “Grupo de Investigación **Multidisciplinar** en Cuidados Integrales” (2007), **adscrito a la Universidad de Córdoba**. Se renombra en 2019 a “Cuidados Enfermeros Integrales perspectiva multidisciplinar”.

- El **IP del Grupo**, es **miembro del Consejo Científico** del IMIBIC.
- Compuesto por Enfermería, Medicina, Trabajo Social, Sociología, Antropología, Documentación Clínica de **Atención Primaria, Atención Especializada**, Universidad de **Castilla-La Mancha**, Universidad de **Brasil**, Universidades varias andaluzas, personas jubiladas, Universidad de **Italia**. Colaboración muy intensa con otras universidades, a nivel nacional e internacional.
- Se nutre, especialmente, de **estudiantes de máster y doctorado**.
- Dispone de la posibilidad de utilización de instalaciones universitarias y hospitalarias.

3. Grupo “Enfermería Clínica y Salud Comunitaria” del Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces- Bizkaia⁴

Se constituye en el año 2020 y alcanza la categorización de **grupo consolidado excelente**.

- Sus líneas de trabajo son: Investigación general en cuidados; Prácticas basadas en la evidencia e implantación de buenas prácticas en el ámbito clínico-asistencial; Cuidados especiales en el paciente críticamente enfermo; Salud comunitaria, actividades de promoción y promoción de la salud; Educación para la salud; Epidemiología social y entornos saludables y Cronicidad y envejecimiento saludable.
- Está conformado por un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios procedentes de las diferentes organizaciones sanitarias de Osakidetza de Bizkaia y por personal docente-investigador de la Universidad del País Vasco.

³ López Soto PJ, investigadores y colaboradores del grupo IMIBIC_GE08. Grupo Emergente IMIBIC-GE08 “Cuidados Enfermeros Integrales Perspectiva Multidisciplinar”. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC). Metas Enferm mar 2020; 23(2):63-70. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.23.1003081552>

⁴ Sanitaria I de investigación. Biocruces Bizkaia Instituto de Investigación Sanitaria [Internet]. Available from: <https://mapa.innobasque.eus/agente/biocruces-bizkaia-instituto-de-investigacion-sanitaria>

4. Grupo de Investigación en Cuidados Enfermeros Avanzados (ENFERAVANZA) del Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria, IMIB-Arrixaca⁵

Nace con el nombre de “Gestión de Calidad y Seguridad del Paciente. Salud Laboral. Género y salud. Cuidados de Enfermería en grupos de población” (2015), bajo la **coordinación de una profesora titular** de Facultad de Enfermería.

- La apuesta por el apoyo a la investigación en Cuidados y en Atención Primaria supuso para el IMIB-Arrixaca una **valoración positiva en la reacreditación del ISCIII** conseguida en 2019.
- Renombrado en 2018 a “Grupo de Cuidados Enfermeros Avanzados”, con **página web propia**.
- Compuesto por profesores vinculados, asociados y profesionales clínicos, pero también docente e investigador.
- Varios miembros del grupo **participan activamente en los órganos consultivos del IMIB-Arrixaca**: comité científico interno, comisión de calidad, comités organizadores de eventos.
- **Alianzas y colaboraciones con otras instituciones**: Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud del Instituto de Salud Carlos III (Investén-isciii), Coalición Regional de Envejecimiento Activo y Saludable, Convenios Marco con distintas Universidades.
- **Alianzas y colaboraciones con otros grupos intra-instituto y de otros institutos**.

5. Grupo de Investigación en Cuidados de Enfermería. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM)⁶

Grupo de Investigación en Cuidados de Enfermería (2012). Nace como emergente. Actualmente, clasificado como “grupo asociado”.

- **Multidisciplinar**: áreas de conocimiento en Enfermería, Fisioterapia, Antropología y Sociología. El grupo integra profesionales del **ámbito asistencial y universitario**, y del ámbito de **Atención Primaria y Hospitalaria**.
- Promueven **programas de intensificación** de investigación y **ayudas intramurales**.

⁵ Abad Corpa E, López Montesinos MJ, León Molina J, e investigadores del Grupo de Investigación en Cuidados Enfermeros Avanzados (ENFERAVANZA). Grupo de Investigación en Cuidados Enfermeros Avanzados (ENFERAVANZA) del Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria, IMIB-Arrixaca. Metas Enferm mar 2021; 24(2):57-66. Doi: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81714/>

⁶ García-Pozo A, Moro-Tejedor MN. Grupo de Investigación en Cuidados de Enfermería. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM). Metas Enferm dic 2020/ene 2021; 23(10):72-7. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2020.23.10030816787>

- Dispone de la posibilidad de utilización de servicios e instalaciones universitarias y hospitalarias: fondos bibliográficos, gestores de datos, gestores de documentación, software estadístico, plataforma online para el diseño, desarrollo y gestión de cuadernos electrónicos de recogida de datos en estudios de investigación y proyectos multicéntricos, así como los servicios de apoyo a la investigación.
- **Unidad de Apoyo a la Investigación en Enfermería:** papel asesor, impulsor e informador de todo lo relacionado con la investigación en cuidados.
- Recursos ofimáticos propios (autofinanciados por proyectos del grupo).
- El grupo también tiene acceso a todo el **plan de formación y seminarios de investigación** ofertados desde el IiSGM.

6. Grupo de Investigación en Cuidados. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC)⁷

Grupo de Investigación en Cuidados (2011).

- El grupo se forma por el **impulso inicial de la Dirección de Enfermería** del Hospital, y es dirigido por el **Supervisor de Área de Investigación**.
- Investigadores principales del Grupo de Investigación: son dos, uno del **ámbito gestor-asistencial** y otro del **ámbito universitario**. El grupo integra profesionales del ámbito asistencial y universitario, mayoritariamente enfermeras.
- Membresía al grupo de **unidades singulares especialmente captadas:** estomaterapia, úlceras por presión, terapia intravenosa, por ejemplo.
- Integración en el equipo de miembros de la Dirección de Enfermería y del Decanato de la Facultad de Enfermería.
- El GIC, en tanto forma parte del IdISSC, puede hacer **uso de todas las Unidades de Soporte a la Investigación** que pertenecen al mismo, entre otras: Unidad de Citometría de Flujo, de Genómica, el Biobanco, Unidades de Apoyo Metodológico y Analítico, o equipos de soporte y orientación dirigidos a la creación y el desarrollo, como es el caso de la Unidad de Innovación.

⁷ Ortuño-Soriano I, Fernández-del-Palacio E. Grupo de Investigación en Cuidados. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC). Metas Enferm jul/ago 2020; 23(6):27-32. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.23.1003081612>

7. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana (IDIPHISA)⁸

Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud (2013).

- **Implicación de la Dirección de Enfermería** del hospital en el que está integrado el Instituto.
- **Sinergias** en el grupo entre **docentes universidad y clínicos** centros asistenciales.
- Este grupo está dentro de una de las cinco áreas del instituto llamada investigaciones quirúrgicas, trasplantes y tecnologías.
- Si no aportan producción científica en los últimos dos años se da de baja al investigador del grupo. (Esto me parece muy buena idea).
- Necesidad de becas de intensificación para los proyectos largos y así dar continuidad a los mismos.
- El grupo cuenta con los recursos del propio hospital, de la universidad, de los centros en los que desarrollan su actividad los integrantes del grupo, y todos los que oferta el propio IDIPHISA: Unidad de Apoyo a la Investigación en Cuidados, Unidad de Bioestadística, Unidad de Biblioteca, Unidad de Innovación, y otras plataformas comunes (Unidad de Informática, Formación Continuada, Unidad de Reprografía, Plóter, aulas y salas de reunión, material audiovisual, etc.).
- En términos de **contratación de personal**, un hito fue la **concesión de un ayudante de investigación** a través del Plan de Empleo Juvenil de la Comunidad de Madrid para el periodo marzo 2018-marzo 2020.

8. Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL)⁹

En febrero de 2017 fue acreditado el Grupo de Investigación en Enfermería como grupo emergente en un proceso de auditoría externo.

- En 2017 de los cinco grupos que solicitaron su creación, tres fueron acreditados, entre ellos el Grupo de Enfermería, que fue reconocido como grupo emergente, continuando en la actualidad como emergente.
- El primer grupo acreditado en 2017 estaba constituido por nueve enfermeras, de las cuales cinco eran profesoras a tiempo completo del Departamento de Enfermería de la Universidad de Cantabria y tres profesoras asociadas. Siete de las nueve integrantes del grupo tenían el doctorado. En la actualidad son 20, en su mayoría profesores (11 profesores, 4 con perfil clínico, 5 clínicos y docentes) (9)

⁸ Solís Muñoz M, Serrano Gallardo P, investigadores del Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud. Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana (IDIPHISA). *Metas Enferm* feb 2021; 24(1):66-75. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2021.24.1003081697>

⁹ Sarabia-Cobo C, miembros del Grupo de Investigación en Enfermería IDIVAL. Grupo de Investigación en Enfermería del Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL). *Metas Enferm* sep 2020; 23(7):69-73. Doi: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2020.23.1003081628>

ACCIONES FACILITADORAS DE IDIVAL PARA GRUPOS EMERGENTES y ENFERMERIA

- Convocatoria de ayudas Next-Val (Next Generation Valdecilla), dirigida a investigadores emergentes (investigador principal de menos de 45 años y no haber accedido nunca a financiación como tal a través de una convocatoria de ayudas competitivas nacional, internacional o de esta convocatoria). Financiación máxima 25.000 € (total convocatoria 125.000 €). Se prima que el IP y el grupo pertenezca al área de enfermería y Atención Primaria
- Promoción de la figura del nuevo investigador en los grupos a través del reconocimiento en las ayudas por producción.
- Prioridad para profesionales de Enfermería y de AP en las actividades de formación en metodología de la investigación.
- En las convocatorias del instituto se prima positivamente que el IP pertenezca al área de Enfermería o trabaje en Atención Primaria.
- Al programa de intensificación pueden acceder enfermeras.
- Inclusión enfermeras en estrategia sinergias grupos investigación, con apoyo económico para invitación a investigadores nacionales e internacionales de referencia.
- Convocatoria Nacional de Proyectos de Investigación “Enfermería Valdecilla” con una categoría al mejor proyecto nacional y otra a desarrollar por un IP enfermera de Valdecilla.
- Programa “Inn-Val”: financiación de proyectos de innovación liderados por investigadores del entorno IDIVAL. Entre las líneas prioritarias: desarrollo de innovaciones en los ámbitos de Atención Primaria y Enfermería.

Propuesta de criterios de evaluación de los grupos de investigación en Cuidados en algunos Institutos de Investigación Sanitaria

Los grupos de investigación en los institutos se clasifican habitualmente en tres categorías, con distinta denominación dependiendo de qué instituto de investigación se trate, pero que son de obligado cumplimiento y se evalúan cada cierto tiempo, habitualmente en cuatro o cinco años, si no se llega a los mínimos exigidos, los grupos excluidos, con el objeto de poder continuar en el IIS, cambian su denominación y, por tanto, el acceso a ayudas, financiación y visibilidad. De ello depende la permanencia de grupos e investigadores en los institutos.

Se explican algunas de estas clasificaciones a continuación, con los méritos necesarios recogidos de la información disponible.

1. Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) para Grupo emergente

- Haber realizado conjuntamente proyectos de investigación financiados en los últimos cinco años.
- Poseer durante ese tiempo una serie de publicaciones **conjuntas** de calidad contrastada y número suficiente y/o desarrollo de patentes o actividades asistenciales en conjunto.
- El grupo ha de estar formado por un mínimo de dos investigadores, de los cuales uno tiene que ser **doctor vinculado** al VHIR (estatutario o con contrato con una duración superior a dos años).
- Tener, al menos, un proyecto de investigación activo financiado en convocatoria pública competitiva; siendo uno de los miembros del grupo **investigador principal** del proyecto.

2. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC) para Grupo emergente

- Es preciso cumplir, al menos, el 70% de los méritos indicados en la Figura 1.

Cuadro 1. Criterios para la valoración de Grupo Emergente en función de los méritos científicos	
Criterios para la valoración de méritos	Criterios puntuación
Publicaciones	4
- Factor de impacto acumulado en los últimos cinco años ≥ 30 (trabajos de autoría propia)	1
- Número de publicaciones originales en ISI ≥ 10	1
- De esas publicaciones en los cuartiles Q1 y Q2 ≥ 4	1
- Índice H del IR ≥ 4 (2009 al 2013)-WOS	1
Proyectos competitivos concedidos y desarrollados	2
- Plan Nacional I+D+i, Programa Marco, Internacionales	1
En los últimos cinco años ≥ 1	
- De la Junta de Andalucía	1
En los últimos cinco años ≥ 1	
Financiación	1
Financiación obtenida en los últimos cinco años $\geq 30.000,00$ euros	1
Participación en redes nacionales (RETIC, CIBER) o internacionales	1
Internacionalización del grupo	1
Publicaciones colaborativas con grupos extranjeros ≥ 1	1
Patentes-Spin-off	1
Número de patentes aprobadas ≥ 1	1
Ensayos clínicos	2
Fase I-II,	
- Publicados en revista en otros cuartiles ≥ 1	1
- Que no haya sido publicado en ninguna revista ≥ 1	1
Contratos suscritos con empresas	1
Financiación obtenida en los últimos cinco años ≥ 50.000 euros	1
Formación Recursos Humanos	1
Tesis Doctorales dirigidas en los últimos cinco años ≥ 1	1
Total puntuación méritos	14

Figura 1. Requisitos para clasificación como grupo Emergente del Instituto Maimónides de investigación biomédica (López Soto, 2020)

3. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria, IMIB-Arrixaca para Grupo Emergente

- Al menos un proyecto financiado en convocatorias regionales, nacionales o internacionales en los últimos tres años y que además posea un registro de publicaciones conjunta (inferior a 20), con un índice de impacto acumulado inferior a 40; tesis doctorales; patentes y marcas registradas; **composición del equipo mixta entre académicos-básicos y clínicos.**

4. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IiSGM) para Grupo Asociado

- Grupos que desarrollan o colaboran en ensayos clínicos y/o tienen un factor de impacto menor de 30 puntos en 5 años, sin proyectos de Plan Nacional, con proyectos de financiación esporádica.

5. Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC) para grupo emergente y consolidado.

- Grupo **Emergente**: entre otros, criterio factor de impacto según el índice aportado por Journal Citation Reports (JCR) ha de ser de 15, acumulado en los últimos cinco años.
- Grupo **Consolidado** (figura 2)

Cuadro 1. Requisitos para ser considerado Grupo Consolidado en el Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC)
1. Trayectoria común de los integrantes del grupo en los últimos cinco años
2. Dos proyectos o más con financiación competitiva
3. Factor de Impacto JCR igual o mayor a 40
4. Publicaciones en primer y/o segundo cuartil igual o superior al 30% de las publicaciones del grupo
5. O bien, si no se cumplen todos los criterios anteriores, presentar un factor de impacto JCR igual o superior a 100

Figura 2. Requisitos para ser considerado Grupo Consolidado en el IdISSC (Ortuño-Soriano, 2020)

6. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana (IDIPHISA) para todos los tipos de grupos.

Los grupos de investigación en el IIS Puerta de Hierro se dividen en Consolidado, Emergente o Clínico/Asociado. Los requisitos de clasificación y permanencia en uno u otro (figura 3).

Cuadro 2. Valoración de méritos de los grupos de investigación y tipología de grupo
PUNTUACIÓN OBTENIDA TIPOLOGÍA DE GRUPO
- 15 a 22 puntos grupo de investigación consolidado
- 7 a 14 puntos grupo de investigación emergente
- 0 a 6 puntos grupo de investigación clínico/asociado
VALORACIÓN DE MÉRITOS
Proyectos de investigación de convocatorias competitivas (0 a 3 puntos):
- Convocatorias de carácter público internacional últimos cinco años
- Convocatorias de carácter público nacional últimos cinco años
- Convocatorias de carácter privado, nacional o internacional, últimos cinco años
Obtención de financiación (0 a 3 puntos):
- Financiación obtenida a través de proyectos de investigación
- Financiación obtenida a través de contratos, ayudas y/o convenios (privados)
Publicaciones (0 a 4 puntos):
- Factor de impacto acumulado del grupo en los últimos cinco años
- Número total de publicaciones originales en el ISI, en los últimos cinco años
- Número de publicaciones en el primer cuartil, en los últimos cinco años
Participación Redes Nacionales (RETIC o CIBER) o internacionales (0 a 1 puntos)
Actividades de formación de personal investigador en el grupo (0 a 4 puntos):
- Dirección de tesis doctorales en el seno del grupo en los últimos
- Dirección de trabajos fin de máster en el seno del grupo en los últimos cinco años
- Número de investigadores postdoctorales en el grupo
Actividad en investigación clínica (0 a 3 puntos):
- Estudios clínicos obtenidos por el grupo en los últimos cinco años
- Número Guías Clínicas publicadas por investigadores del grupo últimos cinco años
Internacionalización del grupo (0 a 2 puntos)
Transferencia de resultados de la investigación (0 a 2 puntos)
Puntuación obtenida por el Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud (julio, 2013)
9 puntos. Implica reconocimiento del grupo como Grupo Emergente

Figura 3. Méritos para ser clasificado en grupo de investigación del IDIPHISA (Solís Muñoz, 2021)

7. Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL)

No hay un baremo como tal. Se consideran los siguientes aspectos:

- Grupo consolidado, Emergente, Asociado o Transversales.
- Grupo Consolidado: grupos con proyección investigadora estable, con publicaciones y financiación competitiva estable externa en los últimos cinco años y con personal técnico o investigador que desarrolla de manera exclusiva tareas de investigación.
- Grupo Emergente: menos de tres años de antigüedad. Al cabo de esos tres años debe ser reevaluado por el comité científico del IIS y clasificado como Asociado o consolidado. Excepcionalmente se le pueden dar dos años más de prórroga.
- Grupo Asociado: antigüedad mayor de tres años, pero no se considera que alcance el mínimo para ser grupo Consolidado a juicio del comité científico externo.
- Grupo Transversal: existen sin necesidad de clasificación ni de enmarcarse en un área de investigación concreta. Es un nivel de investigación básico.

Grupos de reciente creación: cuentan con una trayectoria mayor de tres años, por lo que no puede considerarse Emergente, y no alcanzan las premisas de grupo Consolidado- Será reevaluado a los tres años.

Capítulo 2: Situación actual de los Grupos de Investigación en Cuidados en los Institutos de Investigación Sanitaria

Presencia de Grupos de Investigación en Cuidados en los Institutos de Investigación Sanitaria

De los 34 IIS acreditados en España, se ha constatado que 29 de ellos presenta GIC, existiendo cuatro que no lo tienen (IIS BIODONOSTIA, de Donostia; IISFJD y IRYCYS, de Madrid; y IISGS de Galicia) y 1 el IIS-PRINCESA, de Madrid, con GIC pendiente de ser incorporado.

Se ha recogido información de todos (100% participación) los IIS con grupos específicos de investigación en cuidados. La mayoría de ellos presenta un solo GIC (hay cinco grupos en el IIS Aragón, tres grupos en el IBIMA, de Málaga, dos en el IBIS, de Sevilla y en el IdisNA de Navarra). existiendo un total de 37 GIC (Tabla 1). Además, en este documento se ha recogido información también sobre estrategias (presentes y futuras) de enfermeras de grupos no específicos de investigación en cuidados de la mayoría de los IIS sin GIC.

Tabla 1. Institutos de Investigación Sanitaria acreditados y grupos de investigación en cuidados

IIS	Nombre del grupo de investigación en cuidados
i+12 (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN HOSPITAL 12 DE OCTUBRE)	InveCuid
IBIMA- PLATAFORMA BIONAND (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE MÁLAGA y PLATAFORMA EN NANOMEDICINA)	(1) Calidad y seguridad en cuidados, laboratorios y hematología (2) C-13 Cronicidad, Dependencia, Cuidados y Servicios de Salud (3) INVESCUIDA
IBIS (INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA)	(1) Cuidados Complejos, Cronicidad y Resultados en Salud (2) CTS 969- Innovación en cuidados y determinantes sociales en salud
ibs.GRANADA (INSTITUTO DE INVESTIACIÓN BIOSANITARIA DE GRANADA)	Ee12-HYGIA: Cuidados y factores condicionantes en salud (Emergente)
IBSAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIÓMEDICA DE SALAMANCA)	Investigación enfermera en cardiología
IDIBAPS (INSTITUTO DE INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS AUGUST PI Y SUNYER)	Investigación en cuidados
IDIBELL (INSTITUTO DE INVESTIGACION BIOMÉDICA DE BELLVITGE)	Investigación Enfermera (GRIN)
IDIPAZ (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA HOSPITAL LA PAZ)	Investigación en cuidados de la salud
IDIPHIM (IIS INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA PUERTA DE HIERRO)	Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud
IDIS (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA)	Enfermería, Gestión y cuidado
IDISBA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA ILLES BALEARS)	Cuidados, cronicidad y evidencias en salud (CuRES)
IdisNA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE NAVARRA)	(1) Investigación sobre nuevas prácticas de Enfermería INNO-CARE (2) Investigación en el cuidado de Enfermería
IdISSC (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS)	Investigación en cuidados
IDIVAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN MARQUÉS DE VALDECILLA)	Investigación en enfermería
IGTP (INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD GERMANS TRIAS I PUJOL)	GRINCARE
IIB SANT PAU (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICO SANT PAU)	Investigación en atención enfermera
IIS Aragón (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA ARAGÓN)	(1) Seguridad y cuidados (2) Investigación en cuidados Sector III Zaragoza (3) Grupo de investigación enfermera en procesos de final de vida (4) Grupo Enfermero de Investigación en Atención Primaria de Aragón (5) Liderazgo Relacional en Cuidados de la Salud

Tabla 1. Institutos de Investigación Sanitaria acreditados y grupos de investigación en cuidados (continuación)

IIS	Nombre del grupo de investigación en cuidados
IIS BIOCUCROS (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA BIOCUCROS BIZKAIA)	Enfermería clínica y salud comunitaria
IIS BIODONOSTIA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA BIODONOSTIA)	<i>No hay Grupo de investigación en cuidados</i>
IIS LA FE (FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE)	Arte y Ciencia en Cuidados
IISFJD (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ)	<i>No hay Grupo de investigación en cuidados</i>
IISGM (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA GREGORIO MARAÑÓN)	Grupo de enfermería
IISGS (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA GALICIA SUR)	<i>No hay Grupo de investigación en cuidados</i>
IIS-PRINCESA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA)	Cuidados de enfermería en salud (<i>Grupo pendiente de ser incorporado</i>)
IMIB (INSTITUTO MURCIANO DE INVESTIGACIÓN BIOSANITARIA VIRGEN DE LA ARRIXACA)	Cuidados enfermeros avanzados
IMIBIC (INSTITUTO MAIMÓNIDES DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE CÓRDOBA)	Cuidados enfermeros integrales. Perspectiva multidisciplinar
IMIM (INSTITUTO HOSPITAL DEL MAR DE INVESTIGACIONES MEDICAS)	Investigación en Cuidados Enfermeros
INCLIVA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL CLÍNICO DE VALENCIA-INCLIVA)	Grupo Asociado en Cuidados
INIBIC (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA a CORUÑA)	Grupo de investigación en enfermería y cuidados en salud: metodología y aplicaciones
IRB LLEIDA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE LLEIDA)	Investigación en Cuidados de la Salud (GReCS)
IRYCIS (INSTITUTO RAMÓN Y CAJAL DE INVESTIGACIÓN SANITARIA)	<i>No hay Grupo de investigación en cuidados</i>
IR-HUVH (INSTITUTO DE INVESTIGACION HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON)	Investigación Multidisciplinario de Enfermería
ISABIAL (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE SANITARIA Y BIOMÉDICA DE ALICANTE)	Innovación en cuidados enfermeros
ISPA (INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE SANITARIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS)	Investigación en Cuidados

Características generales de los Grupos de Investigación en Cuidados

En cuanto al Área del IIS donde está integrado el GIC es bastante variable, en 15 de los IIS no aparece la palabra cuidados o enfermería en el área donde están integrados los grupos: IBIMA, IBIS, ibs.GRANADA, IBSAL, IDIBELL, IDIPAZ, IDIPHIM, IdisBa, IdISSC, IGTP, IIS BIOCRUCES, ISS LA FE, IMB, IMIBIC, IR-HUVH; 2 de ellos están en áreas transversales: I+12, IDIVAL; y otros tres no tienen área asignada: IIB SANT PAU, INCLIVA y IIS-PRINCESA (pendiente de incorporar); 5 están en áreas donde aparece la palabra cuidados acompañada de otros términos no específicos: IdisNA, INIBIC, IRBLLEIDA, ISABIAL, ISPA; y tres de ellos son áreas específicas de cuidados o enfermería: IDIBAPS, IsSGM, destacando el IIS Aragón que tiene cinco grupos en el área "Investigación e innovación en enfermería y cuidados en salud. (Tabla 2).

Tabla 2. Área del IIS en el que está integrado el Grupo de Investigación en Cuidados

IIS	Área
i+12	Transversal
IBIMA	Oncología y hematología Neurociencias, cronicidad, envejecimiento y salud en poblaciones vulnerables Enfermedades Cardiovasculares
IBIS	Patología cardiovascular, respiratoria y otras patologías (2 GIC)
ibs.GRANADA	Epidemiología y Salud Pública
IBSAL	Cardiovascular
IDIBAPS	Cuidados
IDIBELL	Medicina traslacional
IDIPAZ	Patología de Grandes Sistemas
IDIPHIM	Investigaciones Quirúrgicas, Trasplantes y Tecnologías Sanitarias
IDIS	Área de Plataformas y Metodología
IdisBa	Salud pública, epidemiología, clínica y servicios de salud
IdisNA	Atención primaria, cuidados en salud y servicios sanitarios
IdISSC	Otros Grandes Sistemas
IDIVAL	Transversal
IGTP	Community health
IIB SANT PAU	No asignado a área (Grupo asociado)
IIS Aragón	Investigación e innovación en enfermería y cuidados en salud (5 GIC)
IIS BIOCRUCES	Atención primaria en salud, prevención y enfermedades crónicas
IIS LA FE	Infección, inflamación y cronicidad
IsSGM	Grupo de enfermería
IIS-PRINCESA	No asignado a área
IMIB	Epidemiología, salud pública y servicios de salud
IMIBIC	Envejecimiento activo y fragilidad
IMIM	Cuidados en salud
INCLIVA	No asignado a área (grupo asociado)
INIBIC	Salud Poblacional, Cuidados Sanitarios
IRBLLEIDA	Malalties cròniques, Cirurgia i Cures en Salut
IR-HUVH	Enfermedades crónicas, prevalentes y envejecimiento; Salud de la mujer e infantil y enfermedades minoritarias
ISABIAL	Investigación Traslacional en Medicina, Cronicidad y Cuidados en Salud
ISPA	Investigación en Atención Primaria y Cuidados de la Salud

De los 38 GIC el 42.1 % de los GIC son Grupos emergentes de investigación, y un 26.3% son Grupos consolidados (o pre-consolidados) de investigación y el 31.6% son Grupos clínicos asociados (en este grupo se incluyen aquellos que están en proceso de integración) (Figura 4)

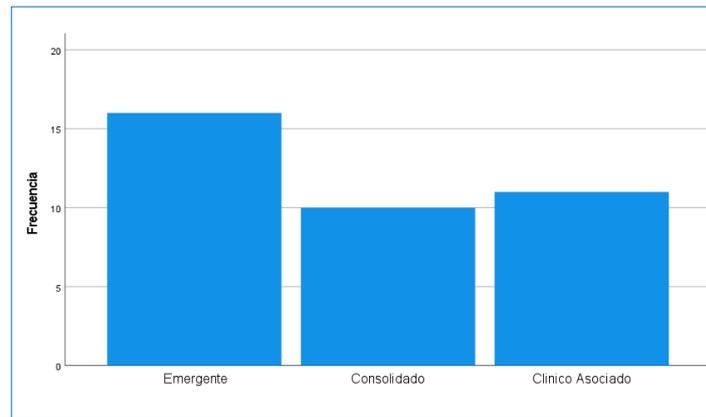


Figura 4. Nivel de los grupos

En cuanto a la valoración del grupo un 27% no cumple los criterios, aspecto a reflexionar sobre las condiciones en las que se encuentran los investigadores enfermeros en torno a los criterios de acreditación de grupos (tabla 3).

Tabla 3. Valoración del grupo

	n	%
Excelente	11	29.7
Estándar	16	43.2
No cumple	10	27.0
Total	37	100.0

La composición de los grupos es numerosa de media 23 investigadores, hay GIC en el que todos sus miembros son profesionales de enfermería y en algún caso no tienen profesionales vinculados al ámbito Académico (tabla 4). En el caso de los 102 miembros, es un GIC, que presenta a su vez 12 grupos de investigación en el área de cuidados.

Tabla 4. Miembros que conforman el grupo (n=38)

	Mínimo	Máximo	Media	DE
Total	5	102	23.13	18.08
Enfermeras/os	5	80	20.21	14.84
Otras categorías profesionales	0	22	2.92	5.22
Universidad	0	25	7.87	7.36

En cuanto a qué otros profesionales componen los grupos, obtenemos que son los profesionales de medicina, psicología, fisioterapia seguido de nutrición y dietética o estadística (tabla 5).

Tabla 5. Miembros de otras titulaciones

		Respuestas		% casos*
		N	%	
Otros/as profesionales	Medicina	10	20.4	45.5
	Biología	2	4.1	9.1
	Farmacía	1	2.0	4.5
	Estadística	4	8.2	18.2
	Fisioterapia	10	20.4	45.5
	Podología	2	4.1	9.1
	Psicología	7	14.3	31.8
	Nutrición y Dietética	4	8.2	18.2
	Otras	9	18.4	40.9
Total		49	100.0	222.7

*%> 100 %, pregunta de respuesta múltiple

En cuanto a las becas pre y posdoctorales los datos muestran que la gran mayoría de GIC carecen de ellas y aquellos GIC que si las han obtenido en su mayoría es de 1, los datos son similares en cuanto a los contratos de intensificación (tabla 6).

Tabla 6. Becas e Intensificación

		n	%
Becas predoctorales	0	23	60.5
	1	9	24.3
	3	2	5.4
	4	4	10.8
Becas posdoctorales	0	30	78.9
	1	5	13.2
	2	1	2.6
	3	2	5.3
Becas de intensificación	0	26	68.4
	1	6	15.8
	2	5	13.2
	3	1	2.6

En más de la mitad de los Comités internos de los IIS, 57.9%, no hay ningún profesional de enfermería, en cuanto al Comité externo el porcentaje de no representación aumenta a casi el 90% (tabla 7).

Tabla 7. Profesionales de Enfermería en Comités

		n	%
Comité Interno	No	22	57.9
	Si	16	42.1
Comité Externo	No	34	89.5
	Si	4	10.5

Capítulo 3: Iniciativas de promoción de la investigación en enfermería para los Institutos de Investigación Sanitaria acreditados por el Sistema Nacional de Salud

Promocionar la investigación enfermera desde los IIS debe ser un objetivo del Sistema Sanitario, pues en ella se basan los principios de calidad, seguridad y buena praxis en la atención a los pacientes, familias y comunidad¹⁰.

Esta propuesta elaborada en el marco del proyecto **Alianza G5 C. ENFERMERÍA**, consiste en una reflexión común de profesionales enfermeras investigadoras, con dilatada trayectoria y formación académica, de diferentes ámbitos con una inquietud común: mejorar y fomentar el desarrollo de la investigación enfermera que redunde finalmente en una mejor salud de la ciudadanía y una mayor capacidad de visibilizar socialmente a la enfermería como profesión científica.

El objetivo de este informe, es: proponer, desde el conocimiento de los diferentes ámbitos (asistencial, investigación, gestión o académico) a los IIS a través de las instituciones oportunas, áreas de mejora y propuestas factibles que puedan contribuir al avance de la investigación enfermera.

En este documento, se proponen recomendaciones, así como una posible estrategia para impulsar la investigación enfermera. Si bien muchas de las propuestas pueden ser aplicables a otras disciplinas, y sin duda es necesario potenciar el trabajo colaborativo e interdisciplinar, nos centramos específicamente en la investigación de la disciplina enfermera para contribuir a su promoción y desarrollo en nuestro contexto sociosanitario, con el fin de impulsar e igualar las actuaciones y oportunidades de la investigación enfermera.

Una vez recogida información de la situación actual de los GIC en los IIS de todo el territorio nacional, se constata las diferencias que existen entre todos ellos, por lo que sería importante llegar a acuerdos que permitan mejorar las condiciones de estos grupos en sus contextos para incentivar y fomentar la investigación enfermera creando una estrategia común.

Se propone, continuar el trabajo con la creación o mantenimiento de un grupo transversal de fomento de la investigación en cuidados, con representación de todos los IIS, que permitiera el intercambio y asesoramiento de unos grupos con otros en aras de coordinarse y servir de apoyo mutuo, con reuniones periódicas.

¹⁰ Colaboradores TV y. Libro blanco de la investigación en enfermería en Euskadi [Internet]. 2021. Available from: <https://www.bioaraba.org/wp-content/uploads/2021/08/Libro-Blanco-de-Investigación-Enfermería-Digital.pdf>

Propuestas de incentivación de la investigación en cuidados

Esta estrategia de incentivación se concreta en propuestas como:

- Disponer de, al menos, un grupo de investigación en cuidados en cada Instituto de Investigación Sanitaria, que fuera dirigido e impulsado por enfermeras con formación avanzada en investigación (con formación académica de máster como mínimo), que aglutine enfermeras capaces de liderar investigaciones (académicas, asistenciales o de otro ámbito) y que desarrollen investigaciones con un impacto en la práctica clínica y en las condiciones laborales de las enfermeras, contando con las enfermeras de la práctica clínica de forma que suponga una motivación y reciban una incentivación para que la investigación deje de ser un hito inalcanzable y se integren paulatinamente en estos grupos. Y contribuir a la transferencia del conocimiento generado a través de la implantación de los resultados generados por la investigación en cuidados, teniendo en cuenta la perspectiva del usuario de los servicios de salud, que reciben los cuidados.
- Fomentar grupos que favorezcan la investigación e innovación sobre los cuidados enfermeros y condiciones enfermeras tal como se viene haciendo en otros contextos, como los “Missed Nursing Care” o “Magnet Hospitals for Europe” y que apuesten porque los resultados obtenidos logren un impacto real en la práctica asistencial. Tal y como se está llevando a cabo a través del Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia (CECBE) en la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-isciii).
- Ampliar las líneas de investigación de enfermería lideradas por una enfermera referente. Captar enfermeras doctoras o formadas en metodología de la investigación e incluirlas en proyectos y líneas de investigación ya existentes, haciendo atractivo que formen parte activa de un grupo de investigación de un IIS.
- Articular programas para incorporar investigadoras/es noveles como enfermeras/os internos residentes o alumnado de ciencias de la salud tanto de pre como de postgrado e incluirlo en estos proyectos.
- Mejorar la relación del ámbito clínico con los IIS te a través de las direcciones de enfermería y los organismos autonómicos. Aumento de las convocatorias para enfermería, con convocatorias exclusivas (discriminación positiva) para investigación asociada o emergente.
- Mejorar los mecanismos de difusión tanto internos al IIS como externos de los proyectos existentes para que las enfermeras que estén interesadas tengan la oportunidad de participar en el desarrollo de proyectos de investigación.
- Realizar un mapa de enfermeras adscritas a los diferentes Institutos y sus líneas e intereses de investigación.

- Seguir celebrando las Jornadas anuales de Grupos de investigación en cuidados integrados en las estructuras temáticas de investigación en salud, con participación de investigadoras/es en cuidados de los IIS, CIBER, Redes de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud para el fomento de intercambio de áreas de interés, y establecer proyectos colaborativos.
- Promover en la financiación de proyectos de investigación en las áreas enfermeras o del cuidado como líneas de investigación emergente dentro de los IIS.
- Creación de programas o áreas de investigación del instituto en cuidados.
- Crear un área de cuidados en los CIBER que aglutine a todos los profesionales de enfermería y que pudieran establecer sinergias y proyectos colaborativos con los GIC de los IIS.

-

Propuestas de mejora para todos los Institutos de Investigación Sanitaria

En este informe, se pretende llegar a proponer mejoras que permita la nivelación de oportunidades para los investigadores en todos los grupos, como ejemplo las reflejadas a continuación, pero que serán desarrolladas y ampliadas a lo largo del documento.

- Plataforma formativa online los 365 días del año compartida para el fomento de la formación en competencias investigadoras básicas en cursos de formación de traslación de la evidencia a la práctica y metodología cuantitativa o cualitativa básica. Común para los institutos acreditados, financiado por todos los institutos y accesible a todos ellos para fomentar la formación en investigación enfermera y que no existan diferencias en función de las individualidades de los institutos.
- Entrevista con los directores científicos de los institutos para concretar los objetivos a corto plazo en su instituto de fomento de la investigación enfermera.
- Subdirección científica en cuidados en las direcciones de los institutos y en el propio Instituto Carlos III, liderado por un/a enfermero/a.

Capítulo 4: Guía técnica de evaluación de acreditaciones de los Institutos de Investigación Sanitaria

A continuación, se expone la propuesta de modificación de la Guía técnica de Evaluación de acreditaciones de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS), para el fomento de la investigación en enfermería.

Se ha verificado que, en algunos de los 34 IIS acreditados, no existe GIC. Se cree necesario su incorporación explícita, para la acreditación o reacreditación de los IIS (liderado por profesionales de enfermería).

Núcleo docente e Investigador

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.1.2.3</p> <p>Habrà al menos, 25 unidades docentes acreditadas de formación sanitaria especializada, con un mínimo de 2 unidades docentes acreditadas para formación de especialistas de enfermería.</p>	<p>Ver catálogo de plazas acreditadas en la convocatoria anual de formación sanitaria especializada correspondiente al año anterior a la solicitud de acreditación.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>

Órganos de Gobierno

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.2.1.2</p> <p>La composición de los órganos de gobierno del IIS guarda la adecuada proporcionalidad respecto a las capacidades y entidades que se integran en el IIS.</p> <p>Se tendrá en cuenta los principios de igualdad de género en la designación de miembros, salvedad hecha de aquellos órganos en los que su composición está determinada por el cargo ocupado.</p>	<p>La composición debe aparecer en la página web.</p> <p>Verificar que estén representadas todas las instituciones que figuran en el convenio, incluido un enfermero/a representante de la dirección del centro (escuela o facultad) o del departamento responsable del Grado en enfermería en el Patronato y otro enfermero/a representante de las mismas instituciones en la Junta de Gobierno.</p> <p>Periodo evaluado: 3 años previos al año de solicitud.</p>

Comité científico externo

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.2.3.2</p> <p>El reglamento del CCE establece:</p> <p>Qué es un órgano con independencia de criterio y autonomía de decisión, en el cumplimiento de sus funciones, respecto al IIS.</p> <p>Qué se deben levantar actas de todas sus reuniones, sean presenciales o por medios telemáticos.</p> <p>Que su composición cumple con los principios de igualdad de género.</p>	<p>Verificar la existencia de actas del CCE, aprobadas por sus miembros (firma o comunicación de la aprobación), entre los que se incluya un vocal de enfermería, con la periodicidad establecida en el reglamento (se excluyen las actas de reuniones extraordinarias para establecer la periodicidad).</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>

Comité científico interno

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.2.4.1</p> <p>Existe un Comité Científico Interno (CCI), presidido por el director científico del IIS, cuyo reglamento establece que está integrado por investigadores, incluyendo investigadores en formación, en representación de las áreas científicas prioritarias del IIS. Deben estar representados los diferentes tipos de investigadores, incluido investigadores en cuidados y cumplir con los principios de igualdad de género. Debe incorporar a los responsables de formación, innovación y calidad del IIS, según lo establecido en la organización del IIS.</p>	<p>Reglamento del CCI vigente.</p> <p>Composición del CCI.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>

Áreas científicas

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.2.5.1</p> <p>La investigación del IIS está organizada en torno a áreas científicas, o programas científicos, entre las que se reconoce al área científica en cuidados, a las que el plan de actuación asigna la siguiente función:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Estructurar la actividad científica de los grupos de investigación que abordan y comparten un área común de conocimiento. 	<p>El plan de actuación aporta información sobre cómo desarrollará esta función.</p> <p>Actas de las reuniones de áreas científicas en los 12 meses anteriores a la solicitud de acreditación, para verificar el desarrollo de esta función.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>
<p>1.2.5.7</p> <p>El área científica en cuidados contará como mínimo con un grupo emergente y/o asociado en cuidados sobre el que se promoverá el desarrollo de la carrera investigadora en su ámbito de competencia.</p>	<p>El plan de actuación aporta información sobre cómo desarrollará esta función.</p> <p>Actas de las reuniones de áreas científicas en los 12 meses anteriores a la solicitud de acreditación, para verificar el desarrollo de esta función.</p>

Gestión económica de investigación y proyectos

Ítem de la guía	Propuesta
<p>1.4.2.3</p> <p>Al menos el 20% de los costes indirectos recibidos anualmente, se dedican a acciones orientadas al apoyo de los investigadores del IIS: tales como capacitación, formación, cofinanciación de contratos, proyectos propios del IIS para grupos emergentes y grupos asociados en cuidados, contratos de intensificación de investigadores en cuidados, etc.</p> <p>Teniendo en cuenta los informes de CCE y CCI.</p> <p>Realizando evaluación anual de resultados de dichas acciones.</p>	<p>El plan de actuación aporta información sobre cómo desarrollará esta función.</p> <p>Actas de las reuniones de áreas científicas en los 12 meses anteriores a la solicitud de acreditación, para verificar el desarrollo de esta función.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>

Recursos humanos y masa crítica

Ítem de la guía	Propuesta
<p>2.2.1.2</p> <p>El IIS dispone de espacio dedicado a investigación en, al menos, un centro de salud u otra estructura de apoyo a la investigación de atención primaria, en el ámbito de influencia del IIS. Se acredita documentalmente la cesión de utilización de dichos espacios al IIS para la actividad científica de los investigadores adscritos a todos los grupos de investigación.</p>	<p>Observación in situ durante la visita.</p> <p>Ejemplos documentados de la gestión sobre la utilización de los espacios asignados a actividad de investigación de grupos / investigadores del IIS.</p> <p>Periodo de evaluación: 2 años anteriores al de solicitud.</p> <p>RD: Art. 11 b)</p>

Ítem de la guía	Propuesta
<p>2.2.2.2</p> <p>El <i>plan de recursos humanos</i> incluye acciones de <i>captación, desarrollo profesional, talento investigador</i>, con referencia explícita a la incorporación de grupos clínicos y desarrollo de los grupos emergentes y asociados.</p>	<p>Deben existir estrategias concretas a corto y medio plazo. Evidencias documentales de las acciones desarrolladas en los 3 años anteriores a la solicitud de acreditación en estos aspectos. Entrevistas a investigadores para valorar su efectividad y satisfacción percibida.</p> <p>Periodo de evaluación en acreditación: 3 años anteriores al de solicitud.</p> <p>Periodo de evaluación en renovación de acreditación: 2 años anteriores al de solicitud.</p>
<p>2.2.2.17</p> <p>Los investigadores del IIS que desarrollan investigación en cuidados de salud alcanzan, al menos, un porcentaje del 4% o un número de 25 investigadores.</p>	<p>Calculo: seleccionar una de las siguientes formas de cálculo</p> <ul style="list-style-type: none"> – (nº investigadores que participan en investigación en cuidados de salud / nº investigadores del IIS) *100. – Nº de investigadores en el ámbito de cuidados de salud <p>Registro de investigadores del IIS a 31 de diciembre del año anterior a la solicitud.</p> <p>Periodo de evaluación: año anterior al de solicitud</p>
<p>2.2.2.18</p> <p>El IIS tiene que tener un grupo de investigación en cuidados</p>	<p>Grupo de investigación en cuidados liderado por un/a enfermero/a con profesionales del ámbito clínico y académico</p>

<p>2.2.2.19</p> <p>El IIS tiene activo un mínimo de 2 proyectos de investigación en cuidados con financiación propia, pública o privada durante el último año, en el que el IP es enfermera/o.</p>	<p>Cálculo:</p> <p>☑ número de investigadores en el ámbito de cuidados de salud activos con IP enfermera/o</p> <p>Registro de investigadores del IIS a 31 de diciembre del año anterior a la solicitud.</p> <p>Periodo de evaluación: año anterior al de solicitud</p>

Formación

Ítem de la guía	Propuesta
<p>2.2.4.6</p> <p>El <i>plan de formación</i> incluye actuaciones de tutela dirigidos a centros, grupos emergentes y asociados de investigación que formen parte del instituto o de su entorno.</p>	<p>El plan de actuación aporta información sobre cómo desarrollará esta función.</p> <p>Actas de las reuniones de áreas científicas en los 12 meses anteriores a la solicitud de acreditación, para verificar el desarrollo de esta función.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al año de solicitud.</p>
<p>2.2.6.3</p> <p>Se elabora una memoria científica anual, que incorpora la perspectiva de género, con el siguiente contenido mínimo:</p> <p>ACTIVIDAD INVESTIGADORA</p> <ul style="list-style-type: none"> – Número de proyectos de investigación concedidos (convocatorias competitivas y no competitivas) – Número de publicaciones científicas, según categoría (artículos originales, revisiones...). <p>Porcentaje de originales en publicaciones de primer primer decil y primer cuartil en el año de su publicación.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Listado exhaustivo del conjunto de las publicaciones científicas derivadas de la actividad del IIS. 	<p>La Memoria tiene que hacer mención a todos los ítems citados en el criterio.</p> <p>Periodo evaluado: año anterior al de la solicitud</p>

<ul style="list-style-type: none"> – Relación de las cinco publicaciones que cada área seleccione como más relevantes en la anualidad. – Número total de ensayos clínicos activos – Guías de práctica clínica, GPC, (ver Glosario) desarrolladas por investigadores del IIS en la anualidad correspondiente. – Relación de las GPC desarrolladas por investigadores del IIS, implantadas en los centros sanitarios del IIS. – Relación de las GPC, desarrolladas por JBI, en los centros reconocidos por investén-isciii e implantadas en los centros sanitarios del IIS – Número de innovaciones generadas por el IIS (Innovación según se define en el Glosario) – Informe de seguimiento de innovaciones en desarrollo por el IIS – Número de patentes o modelos de utilidad (solicitadas, concedidas y licenciadas/ transferidas) – Número de spin-off y start-up creadas y activas – Número de tesis doctorales defendidas. Número con mención europea. 	
--	--

Resultados de investigación

Ítem de la guía	Propuesta
<p>2.3.2.10</p> <p>Indicador de investigación en cuidados:</p> <p>Número de publicaciones, publicadas en los últimos 5 años, por investigadores enfermeros/as del IIS en los que se recoge la filiación del IIS</p>	<p>Cálculo (nº publicaciones de investigadores enfermeros/as del IIS con adecuada filiación al IIS/total publicaciones enfermeras/os del IIS en el periodo evaluado) *100</p> <p>Publicaciones a considerar: artículos originales y revisiones en revistas indexadas en el JCR o SJR.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años previos al momento de la evaluación.</p> <p>UMBRALES: EXCELENTE ≥ 95%; ACEPTABLE 70-94%; NO CUMPLE < 70%</p>

Plan de formación

Ítem de la guía	Propuesta
<p>3.1.2.1</p> <p>En los últimos 5 años, el número de GPC publicadas en revistas indexadas, más el número de documentos institucionales en los que ha participado el IIS, es ≥ 10, incluyendo publicaciones de implementación en la revista JBI</p>	<p>Verificar listado de GPC y documentos institucionales aportada por el IIS. Originales publicados.</p> <p>Ver Glosario.</p> <p>Periodo evaluado: 5 años anteriores al año de solicitud.</p> <p>RD Art 11.1 c)</p>
<p>3.2.1.4</p> <p>Al menos una vez en los últimos 2 años, se han realizado actividades de formación específicas en investigación para ENFERMERAS/OS</p>	<p>Verificar documentalmente en la memoria del plan de formación del IIS.</p>

Capítulo 5: Acciones específicas y propuesta de estrategias futuras

En este capítulo se exponen las estrategias consideradas por los diferentes responsables de GIC y profesionales de enfermería de otros grupos de los IIS, que pudieran constituir líneas de acción específicas y futuras, en el sentido de homogenizar y potenciar la investigación en enfermería. A través de cuestionarios estructurados, se ha recabado información de los investigadores responsables de los GIC en áreas de “Asesoría”, “Financiación”, “Formación” y “Difusión, divulgación e Información”.

Y dada la heterogeneidad de los grupos de investigación en cuidados de los IIS, se sugieren criterios que pudieran orientar la nivelación de los grupos en “grupos clínicos asociados”, “grupos emergentes de investigación, y “grupos consolidados de investigación”.

Nivelación de grupos

El Glosario de la Guía Técnica de Evaluación de Institutos de Investigación Sanitaria¹¹ establece claramente la definición de los distintos niveles de grupos de investigación, tal y como se expone a continuación:

- **Grupo de investigación consolidado / sénior:** [*aquel que*] demuestra, al menos en los últimos 5 años:
 - Captación de recursos en convocatorias competitivas públicas, estatales o internacionales, de recursos para el desarrollo de sus líneas de investigación e incorporación de recursos humanos.
 - Líneas de investigación estables, desarrolladas con proyectos sucesivos.
 - Producción científica colaborativa, de calidad contrastada, junto con una actividad de innovación expresada en el desarrollo de forma sostenida durante el mismo periodo, de acciones de innovación y traslación al ámbito clínico (Implantación de GPC, innovación en procesos asistenciales) y al sector productivo (patentes, desarrollo de productos sanitarios/dispositivos, etc.).
 - Capacidad contrastada para formación de investigadores en etapa pre doctoral y personal técnico de apoyo.

¹¹ ISCIII. Glosario de la Guía Técnica de Evaluación de Institutos de Investigación Sanitaria. Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. Madrid, 2019.

- **Grupo de investigación emergente:**

- Grupo de investigación que ha conseguido, de manera independiente, financiación para su primer proyecto en convocatorias competitivas públicas de ámbito estatal, en los últimos tres años.
- Grupo con actividad investigadora estable, que en los últimos cinco años ha conseguido al menos 2 proyectos de investigación en convocatorias competitivas públicas, de ámbito autonómico, con autoría (como primer, último autor o autor de correspondencia) en publicaciones de calidad contrastada en su ámbito de estudio.

- **Grupo clínico asociado:**

- Tendrán esta consideración los grupos de profesionales con actividad clínica que demuestren, en los últimos 5 años, una colaboración estable con otro grupo de investigación (consolidado o emergente) del IIS, desarrollando actividades tales como captación de participantes, recogida de datos y/o análisis de información en proyectos de investigación de concurrencia competitiva. También tendrán esta consideración aquellos grupos con actividad investigadora en proyectos aislados con financiación no competitiva.

No obstante lo anterior, aunque la categorización está aparentemente establecida, tras compartir y analizar los criterios individuales que, en algunos institutos se utilizan para transponer la definición de los diferentes grupos a sus realidades, se comprueba que la evaluación de la producción científica en materia de publicaciones es muy diversa y, a menudo, solo tiene en cuenta el **factor de impacto absoluto** de dichas publicaciones, sin tener en cuenta el **porcentaje de artículos distribuidos en los distintos cuartiles**, además de considerarse, casi de manera exclusiva, el factor de impacto o los cuartiles de Journal Citation Reports (JCR) y no tener en cuenta otros índices, como Scimago Journal Rank, por ejemplo. Si bien, lo anterior no es homogéneo en todos los institutos consultados.

Es por ello por lo que se sugiere que, para nivelar los grupos de investigación, se tuviera en cuenta el porcentaje de publicaciones por cuartil, de manera que el peso del factor de impacto en valores absolutos dejara de ser un elemento excesivamente diferenciador, pues en muchas disciplinas o materias, las mejores publicaciones no llegan a factores de impacto ni siquiera de 5, como es el caso de la materia "Nursing" en JCR.

Es necesario armonizar cuántas publicaciones son necesarias para ser calificado como uno u otro grupo y, de estas, cuál ha de ser el porcentaje que deben estar ubicadas en primer y segundo cuartil, por ejemplo. Esto ayudaría a que, materias cuyo factor de impacto absoluto es bajo, no estuvieran en inferioridad de condiciones.

Por otra parte, es necesario para todos las áreas y grupos de investigación de los IIS establecer indicadores no bibliométricos para establecer el impacto real de las investigaciones desarrolladas en los IIS

Las estrategias actuales y futuras de promoción de la investigación en cuidados propuestas por todos los GIC son las siguientes:

Asesoría

Acciones específicas

En la mayoría de las respuestas, se evidencia la existencia de asesoría por parte de los institutos a los grupos de investigación en igualdad de condiciones. En una respuesta, no hay ningún apoyo y, en otra, es la unidad de apoyo a la investigación del centro sanitario, quien asesora al grupo de cuidados. Solo en un caso hay apoyo específico a la investigación en cuidados.

1. Están a disposición de los GIC en iguales condiciones que los demás grupos del instituto para:
 - Asesoría en la elaboración de proyectos y convocatorias posibles en las que participar, búsqueda de *partners* para ser competitivos.
 - Asesoría metodológica, estadística, búsqueda de subvenciones, formación, escritura científica y difusión.
 - Promoción de sinergias intragrupo para mejorar la colaboración entre centros asistenciales (hospital y atención primaria) y la universidad.
2. Asignación de un *project manager* directo para el área, con asesoramiento para gestión de proyectos.
3. Disposición de un Comité de Investigación Enfermera.
4. Estructura de Subdirección de Investigación con función de asesoría a las consultas individuales del profesional sobre investigación

Estrategias futuras

Las estrategias propuestas consisten en conseguir apoyo en cuanto a participación en convocatorias, en estadística, traducción y publicación de forma directa, sin trabas administrativas y de forma específica para los grupos de cuidados.

Tanto los que son asesorados en igualdad de condiciones como los que no tienen, piden un apoyo dirigido a los grupos de cuidados para:

1. Desarrollar grupos específicos de investigación en cuidados.
2. Apoyo directo o ayuda económica para asesoría en:
 - Estadística básica y avanzada, informática, gestión, para presentarse a convocatorias públicas o privadas, traducción para publicaciones.
 - Un responsable específico para el grupo de cuidados, tanto en la tutorización por expertos estableciendo objetivos a conseguir en un año y velando por la consecución de los mismos, como un administrativo que agilice los trámites.
 - Data managers, ayuda en la creación de bases de datos, ampliación del cometido de los project managers.
 - Reunión con responsables de grupos de cuidados para conocer sus necesidades.
 - Promoción de encuentros de investigadores en cuidados a nivel nacional.
 - Asesoría sobre cómo obtener financiación competitiva.
 - Asesoría sobre cómo captar talento (RRHH),

Financiación

4.1. Acciones específicas

- Convocatorias del tipo “contratos para intensificación de la actividad investigadora para el personal del área de enfermería” que se erijan como líderes en investigación y que impulsen proyectos competitivos y tesis doctorales. Becas de intensificación.
- Permisos sabáticos para investigación.
- Acompañamiento, promoción, asesoramiento y apoyo metodológico en las convocatorias nacionales y europeas, con el objetivo de concurrir a esas convocatorias y conseguir financiación externa y overheads para los institutos.
- Convocatorias de ayudas específicas para áreas “deficientes” o grupos emergentes.

- Premios en la categoría enfermera para publicaciones realizadas o para pequeños proyectos con resultados (premio al mejor trabajo de enfermería y a la mejor publicación en cuidados).
- Priorización de recursos humanos en grupos emergentes.
- Desarrollo de ayudas intramurales destinadas a la investigación enfermera.
- Divulgación de ofertas, becas, convocatorias específicas en cuidados.
- Carrera profesional en la que es un requisito cualitativo las publicaciones, proyectos de investigación y el doctorado.

4.2. Estrategias futuras

- Establecer redes colaborativas con otros grupos de investigación, tanto a nivel de cuidados como interdisciplinares que permitan conocer otros grupos y formas de financiación.
- Compartir de forma proactiva información sobre convocatorias privadas o públicas de entidades relacionadas con los cuidados a las que se pueda aplicar.
- Visibilización de la actividad de investigación en los méritos por objetivos.
- Establecer una dotación de recursos económicos para proyectos no financiados por convocatorias competitivas.
- Financiación estable a los grupos de investigación en cuidados, pero una anualidad para poder organizar el trabajo y disponer de recursos:
- Ayudas para la financiación de traducciones y publicaciones en abierto.
- Ayudas para la divulgación en congresos nacionales e internacionales.
- Ayudas económicas para poder obtener asesorías de estadística u otros servicios.
- Establecer un programa de ayudas para estancias formativas nacionales e internacionales a centros de excelencia que favorezcan la formación de red y la participación en proyectos.
- Ampliar experiencia de proyectos multicéntricos o coordinados que suelen ser el trampolín ideal para el desarrollo de futuros proyectos propios.
- Apoyo económico para grupos emergentes, en publicaciones, desarrollo de trabajos de campo, apoyo a tesis.
- Financiaciones dirigidas a categorías A2.
- Presentación a convocatorias públicas y privadas.

Formación

4.3. Acciones específicas

En la mayoría de los institutos, las acciones / actividades dirigidas a la formación en investigación son del ámbito general y no específico o enfocado a la investigación en cuidados:

- Cursos básicos de metodología de la investigación, análisis estadísticos y búsquedas bibliográficas.
- Seminarios transversales en temas concretos como “¿Cómo publicar?”.
- Difusión sobre cursos, eventos, jornadas y convocatorias activas.
- Programa de formación en investigación en tres niveles (básico, intermedio y experto) conjunto, para médicos y enfermeras.
- Programa de estancias formativas internacionales a centros de excelencia.
- Formación específica para residentes y resto de trabajadores. Difusión de estos por intranet, mail corporativo, sesiones formativas, formaciones desde IIS u hospitalarias.
- Cursos acreditados de investigación dirigidos a los profesionales de enfermería.
- Cursos generales sobre técnicas de investigación.
- Becas de intensificación a la investigación intramurales (Tiempo dedicado exclusivamente a la investigación)
- Permisos Sabáticos en el extranjero
- Inscripción a máster oficiales de investigación

4.4. Estrategias futuras

- Cursos dirigidos a la traslación de la evidencia científica a la práctica, formación en otras metodologías de investigación no sólo el paradigma cuantitativo, herramientas específicas de metodología de la investigación y análisis de datos.
- Acceso gratis a más formación específica en temas de investigación (diseños avanzados, estudios experimentales, ensayos clínicos, etc.).
- Establecer un calendario de formación continuada anual.
- Cursos de metodología básica cuantitativa y cualitativa
- Presentación de la investigación en cuidados con encuentros con otros investigadores del instituto.

- Encuentros/workshops de redes de cuidados
- Seminarios específicos de investigación en cuidados
- Fidelizar el programa de estancias formativas internacionales a centros de excelencia en cuidados.
- Usar más las tecnologías de la información. Capacitación en tecnologías de la información aplicadas a la investigación por parte de las enfermeras miembros de los GIC.
- A través del desarrollo de la web de investigación en enfermería (plataforma colaborativa formativa común), acceso a herramientas de apoyo a la investigación.

Difusión, divulgación, información

4.5. Acciones específicas

- Comunicación y difusión relacionada con investigación en cuidados, con diversa periodicidad, de convocatorias, congresos, reuniones científicas, premios, proyectos competitivos, etc., a través de boletines informativos, listas de distribución, páginas web, correos directos, intranets, redes sociales: dirigido a profesionales.
- Divulgación, comunicación, difusión, relacionada con investigación en cuidados, a través de charlas, jornadas: dirigido a ciudadanía.
- Participación en eventos de divulgación científica: noche europea de los investigadores, Pint of Science, semana de la ciencia.
- Jornadas anuales de investigación intradepartamental y participación en seminarios periódicos de los institutos de investigación.
- Apoyo económico y metodológico a la redacción y difusión de artículos científicos.
- Difusión por vías eficientes: mail corporativo. Uso de Tecnologías de información. Registro de profesionales con experiencia en materias concretas.
- Jornada anual de investigación del instituto
- Jornadas de enfermería intrahospitalarias para divulgación de actividad científica.

4.6. Estrategias futuras

- Creación de Plataforma Nacional de Investigación Enfermera que comparta intereses y actividades investigadoras, utilizando herramientas colaborativas.
- Proporcionar ayudas directas en materia de traducción, publicación en acceso abierto y a congresos nacionales e internacionales.

- Jornadas de intercambio para fomentar la construcción de redes inter-institutos.
- Fomentar la participación enfermera en jornadas multidisciplinares de innovación e investigación.
- Fomentar la financiación intramuros y becas predoctorales para mejorar y ampliar la difusión de alto impacto.
- Foros y medios
- Jornadas de divulgación científica interdisciplinares
- Más difusión de los proyectos liderados por enfermería
- A través del desarrollo de la web de investigación en enfermería. Publicación de noticias más relevantes.
- Pago directo de publicaciones en abierto.

Otras acciones

4.7. Acciones específicas

- Participar activamente en todas las tomas de decisiones sobre investigación.
- Que la investigación en cuidado sea prioridad institucional.

4.8. Estrategias futuras

- Disponibilidad de más tiempo para realizar trabajo de investigación.
- Generar puestos específicos para enfermeras de investigación.