



Anexo 3: Encuesta para el nivel central

Cuestionario para el/la representante del nivel central en el Comité de Gestión de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública

Instrucciones para la cumplimentación:

Este cuestionario debe ser respondido por el /la representante del nivel central en el Comité de Gestión de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública.

Necesitará colaboración de las unidades de gestión de personal de su administración para la sección 2.

Necesitará colaboración de las personas responsables de cada sistema de vigilancia mediante los anexos 2 y 4 para la pregunta 3.1.

Puede requerir colaboración de la persona responsable de formación para la pregunta 3.2.

La encuesta se estructura en diferentes secciones para cubrir los aspectos clave:

- **Sección 1:** Modelo organizativo (2 preguntas)
- **Sección 2:** Plantilla de recursos humanos en VSP (5 preguntas)
- **Sección 3:** Formación y capacitación (3 preguntas)
- **Sección 4:** Retención de talento (1 pregunta)
- **Sección 5:** Transformación digital (2 preguntas)

Al final de cada sección encontrará un cuadro de texto en gris para realizar los comentarios que considere relacionados con la sección.

Las casillas donde se indica “marque con una X”, son casillas de verificación interactivas. Simplemente haga clic en la casilla correspondiente.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.



Población diana

Criterios de inclusión

Todas las personas que desempeñan funciones técnicas de VSP, así como el personal de apoyo, administrativo y de tecnologías de la información y comunicación (TIC) involucrados en la VSP en las unidades de VSP del nivel central (Ministerio de Sanidad y Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III).

Se incluirán en este cuestionario las personas que trabajan en los siguientes sistemas de vigilancia (SV):

- Enfermedades transmisibles (solo personal del Ministerio de Sanidad)
- Enfermedades no transmisibles:
 - Cáncer
 - Salud cardiovascular
 - Enfermedades raras
- Salud mental
- Determinantes de la salud
- Mortalidad
- Sistema de alertas y sistema de guardias
- Otros SV que considere (especificar sistema)

Los recursos humanos relativos a los **SV de las enfermedades transmisibles (CNE), salud laboral y salud ambiental (solo funciones de vigilancia)**, por sus características especiales, tendrán un cuestionario independiente, por lo que **no se deben contabilizar en ninguna de las preguntas de este cuestionario**.

Criterios de exclusión

No se incluirá en este estudio al personal dedicado a la seguridad alimentaria ni al personal con funciones de inspección dentro del ámbito de la sanidad ambiental, debido a la dificultad para diferenciar sus funciones específicas en el ámbito de la protección de la salud de las de vigilancia en salud pública. Además, tampoco se incluirá a especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública de entornos hospitalarios, a profesionales con funciones de notificación de enfermedades desde el sistema sanitario, ni al personal que trabaja directamente en las fuentes de información (encuestas de salud, etc.) ya que el objetivo de este estudio es analizar las unidades de vigilancia en salud pública de la administración sanitaria.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.



Encuesta

Por favor, indique su institución:	
Por favor, indique su puesto de trabajo	

1. Modelo organizativo

1.1. Por favor, indique qué sistemas de VSP existen en el nivel central. Marque con una “X”.

Sistemas de VSP*	Sí	No
Enfermedades trasmisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud cardiovascular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades raras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinantes de la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mortalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de alertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 1 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 2 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 3 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Ver definición de cada sistema de VSP en el documento de presentación de la encuesta

Para aquellos sistemas en los que se ha respondido **Sí**, envíe el anexo correspondiente a la persona responsable de cada sistema para su cumplimentación:

- Enfermedades trasmisibles (Ministerio de Sanidad): cuestionario Anexo 2.
- Enfermedades transmisibles (CNE): cuestionario Anexo 3.
- Cáncer: cuestionario Anexo 2.
- Salud cardiovascular: cuestionario Anexo 2.
- Enfermedades raras: cuestionario Anexo 2.
- Salud mental: cuestionario Anexo 2.
- Determinantes de salud: cuestionario Anexo 2.
- Mortalidad: cuestionario Anexo 2.



- Sistema de alertas y sistema de guardias: cuestionario Anexo 4.
- Salud laboral: cuestionario Anexo 5.
- Salud ambiental: cuestionario Anexo 6.
- Otros sistemas de vigilancia: cuestionario Anexo 2 (uno por sistema).

Para aquellos sistemas que no estén constituidos (es decir, en los que haya respondido **No**), debe completar los cuestionarios específicos como representante del nivel central en el Comité de Gestión de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública. En este caso, responda solo a la pregunta sobre el número de profesionales necesarios para una vigilancia óptima en caso de constituirse el sistema, excepto en los SV de salud laboral y salud ambiental, que serán respondidos por los responsables de sus respectivas unidades en el Ministerio de Sanidad.

1.2. Por favor, indique si existe al menos una persona que sea responsable única de cada sistema de vigilancia, es decir, que dedique el 100% de su jornada laboral a un único sistema de vigilancia. Marque con una “X”.

Sistemas de VSP*	Sí	No
Enfermedades trasmisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud cardiovascular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades raras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinantes de la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mortalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de alertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 1 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 2 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro sistema de vigilancia 3 (especificar aquí:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Ver definición de cada sistema de VSP en el documento de presentación de la encuesta

COMENTARIOS SECCIÓN 1

2. Plantillas de recursos humanos en VSP

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de las plantillas desde la unidad de gestión de personal de su institución. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Unidad%20
RRHH_CENTRAL.xlsx

2.1. Por favor, indique el número de plazas de VSP en su institución desagregado por género y tipo de plaza a 31 de diciembre de 2023 y 2024.

Debe incluirse única y específicamente aquellos/as profesionales incluidos en la población diana.

Los recursos humanos relativos a los **SV de las enfermedades transmisibles (CNE), salud laboral y salud ambiental (solo funciones de vigilancia)**, por sus características especiales, tendrán un cuestionario independiente, por lo que **no se deben contabilizar en esta pregunta**.

Tipo de plaza*	2024 (datos a 31 de diciembre)				2023 (datos a 31 de diciembre)			
	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total
Cubiertas dotadas y ocupadas								
Cubiertas sin dotar								
Vacantes								
Cedidas								

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta



2.2. Por favor, indique el número de profesionales que trabajan en VSP en su institución por categorías y régimen profesional a 31 de diciembre de 2024.

Indicar en la última columna el número de profesionales que corresponda para los regímenes en los que no aplica ninguna de las categorías (ej.: personal externo, autónomo).

Los recursos humanos relativos a los **SV de las enfermedades transmisibles (CNE), salud laboral y salud ambiental (solo funciones de vigilancia)**, por sus características especiales, tendrán un cuestionario independiente, por lo que **no se deben contabilizar en esta pregunta**.

Régimen profesional*	Categoría						Total
	A1	A2	B	C1	C2	No aplica categoría	
Estatutario fijo							
Estatutario temporal							
Funcionario de carrera							
Funcionario interino							
Laboral fijo							
Laboral por tiempo indefinido							
Laboral temporal							
Autónomo							
Personal contratado externo							
Otro							
Total							

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

2.3. ¿Cuál es la mediana de edad en cada uno de los tipos de plaza (cubiertas dotadas, cubiertas sin dotar, cedidas) de los y las profesionales que trabajan en VSP en su institución a 31 de diciembre de 2024?

Los recursos humanos relativos a los **SV de las enfermedades transmisibles (CNE), salud laboral y salud ambiental (solo funciones de vigilancia)**, por sus características especiales, tendrán un cuestionario independiente, por lo que **no se deben contabilizar en esta pregunta**.

Plazas con profesionales trabajando en VSP*	Mediana de edad
Cubiertas dotadas y ocupadas	
Cubiertas sin dotar	
Cedidas	

*Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

2.4. Además de la Oferta de Empleo Público (OEP), ¿qué otros mecanismos de provisión de puestos de trabajo para VSP se utiliza en su institución? Marque con una “X” las que correspondan.

Mecanismos de provisión de puestos de trabajo*	Marque con una “X”
Contrato personal eventual	<input type="checkbox"/>
Contrato de obra y servicio	<input type="checkbox"/>
Encomiendas de gestión	<input type="checkbox"/>
Cesión de otras administraciones	<input type="checkbox"/>
Contratos asociados a proyectos de investigación	<input type="checkbox"/>
Contrato de personal autónomo	<input type="checkbox"/>
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>



*Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

2.5. ¿Existe un plan específico definido en su institución para agilizar los procesos de contratación de refuerzo de profesionales de VSP ante una situación de alerta/emergencia sanitaria (independientemente de los equipos de guardia)? Marque con una X la que corresponda.

- Sí
 No

En caso de existir:

¿Cómo se llama y en qué consiste?
¿Está publicado?
<input type="checkbox"/> Sí. Disponible en: <input type="checkbox"/> No

COMENTARIOS SECCIÓN 2

3. Formación y capacitación de los y las profesionales que trabajan en VSP

3.1. Por favor, indique el número de profesionales en las unidades de VSP de su institución según su formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia) a 31 de diciembre de 2024.

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado específicamente relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro de los sistemas de vigilancia en los que participa.



Para esta pregunta necesitará la información recopilada de cada sistema de vigilancia mediante los anexos 2 y 4.

El número de profesionales total debe coincidir con el número total de plazas cubiertas de la pregunta 2.1, es decir plazas cubiertas dotadas ocupadas+ plazas cubiertas sin dotar + plazas cedidas del año 2024.

Los recursos humanos relativos a los **SV de las enfermedades transmisibles (CNE), salud laboral y salud ambiental (solo funciones de vigilancia)**, por sus características especiales, tendrán un cuestionario independiente, por lo que **no se deben contabilizarse en esta pregunta**.

Formación de grado	Número de profesionales de VSP
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria
	Especialidad en Medicina del Trabajo
	Otra especialidad de Medicina
Medicina sin especialidad	
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria -EFyC-)	
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)	
Farmacia (Especialidad de Bioquímica clínica)	
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)	
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)	
Veterinaria	
Biología	
Psicología	
Química	
Estadística/Bioestadística	
Matemáticas	



Formación de grado	Número de profesionales de VSP
Ciencias ambientales	
Ingeniería ambiental	
Sociología	
Geografía/Demografía	
Ingeniería informática	
Ciencia / Ingeniería de datos	
Biblioteconomía y Documentación	
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias	
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa	
Otra formación universitaria relevantes para SP (indicar cuál)	
Otra formación no universitaria relevante para la SP (indicar cuál)	
Total de profesionales VSP	

3.2. ¿ Cuáles fueron las áreas de los cursos de formación relacionados con la VSP que se ofrecieron de forma gratuita en 2024 dentro de los programas de formación continuada acreditada en su institución? Marque con una “X” los que correspondan.

Esta pregunta puede requerir colaboración de las personas responsables de formación.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>



Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
No se oferta ninguno de estos cursos	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>

3.3. ¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas temáticas piensa que convendría llevar a cabo alguna acción formativa para mejorar la capacitación de los y las profesionales que trabajan en VSP en su institución? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>



Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesario llevar a cabo ninguna acción formativa	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 3

4. Retención de talento

4.1. En su opinión ¿cuáles cree que son las tres estrategias más eficaces para consolidar a los equipos de VSP en su institución? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes

Estrategias	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Salario competitivo	<input type="checkbox"/>
Carrera profesional	<input type="checkbox"/>
Equiparación salarial y de reconocimiento profesional a profesionales asistenciales	<input type="checkbox"/>
Seguridad y estabilidad en el empleo	<input type="checkbox"/>



Posibilidad de ascenso	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de desarrollo de habilidades durante la realización del trabajo	<input type="checkbox"/>
Horario flexible	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de trabajar a distancia	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de asistir a congresos y conferencias científicas	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de formación continuada	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de asistir a reuniones fuera de la institución	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de hacer guardias	<input type="checkbox"/>
Conciliación / otros intereses personales	<input type="checkbox"/>
Definición precisa de las tareas/funciones dentro del puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>
Políticas y procedimientos de personal	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesaria ninguna estrategia	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 4

5. Transformación digital

5.1. De forma general, ¿cómo considera el nivel de interoperabilidad de los sistemas de VSP del nivel central con otros sistemas de información necesarios para la vigilancia? Marque con una “X” la opción que corresponda.



Marque el nivel que corresponda (alto, medio o bajo) para cada una de las tres categorías que se miden (intercambio de datos, integración de sistemas y automatización).

Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas pueden compartir datos de manera eficiente y en tiempo real	<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas están completamente integrados, permitiendo un acceso directo y sin problemas a la información desde distintos sistemas	<input type="checkbox"/> Alto Procesos automatizados para la transferencia y actualización de datos entre sistemas
<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Procesos de transferencia de datos que combinan automatización e intervención manual
<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas tienen capacidades limitadas para compartir datos y generalmente requieren intervención manual extensa	<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas funcionan de manera independiente con mínima o ninguna integración	<input type="checkbox"/> Bajo Procesos de transferencia de datos completamente manuales

5.2. En su opinión ¿cuáles considera que son los tres principales obstáculos para la modernización de los sistemas de VSP en el nivel central? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Obstáculos para la modernización de los SV	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Financiación actual insuficiente	<input type="checkbox"/>
Financiación continua incierta	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para contratar mano de obra con la cualificación necesaria	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre qué construir/adquirir	<input type="checkbox"/>
Obstáculos burocráticos en la contratación	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades más amplias del nivel central	<input type="checkbox"/>



Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades de las CC.AA.	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para crear los nuevos puestos necesarios	<input type="checkbox"/>
Compete con otras prioridades de mi organismo	<input type="checkbox"/>
Esperar a ver los resultados de proyectos piloto más amplios y el desarrollo de herramientas	<input type="checkbox"/>
Considero que en mi institución no existe ningún obstáculo para la modernización de los sistemas de VSP	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 5



Cuestionario para las personas responsables de los sistemas de vigilancia en el nivel central

Instrucciones para la cumplimentación:

Este cuestionario debe ser respondido por:

- En el caso de sistemas de vigilancia (SV) constituidos, será cumplimentado por la persona responsable de cada uno de los SV en el nivel central. La definición de cada sistema para los efectos de la encuesta se encuentra en el documento de presentación de la encuesta.
- En el **caso de SV no constituidos**, será cumplimentado por la persona representante del nivel central en el Comité de Gestión de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública, para valorar las necesidades de recursos humanos para cada uno de dichos SV. En este caso, **deberá responder únicamente la pregunta correspondiente al número de profesionales que considera necesario para una vigilancia óptima del SV** (última columna de la pregunta 1.1) en caso de ser constituido.

Debe cumplimentarse, y enviarse en archivos independientes, un cuestionario para cada uno de los siguientes SV:

- Enfermedades transmisibles (solo personal Ministerio de Sanidad)
- Enfermedades no transmisibles: (un cuestionario para cada uno de los siguientes SV)
 - Cáncer
 - Salud cardiovascular
 - Enfermedades raras
- Salud mental
- Determinantes de la salud
- Mortalidad
- Salud laboral
- Otro SV que quiera incluir (cumplimentar un anexo por cada sistema).

El SV de las enfermedades transmisibles (personal del CNE), cuenta con un cuestionario específico (Anexo 3).

El sistema de alertas y sistema de guardias, por sus características especiales, cuenta con un cuestionario específico (Anexo 4).

El SV en salud laboral, por sus características especiales, cuenta con un cuestionario específico (Anexo 5).

El SV de salud ambiental, por sus características especiales, cuenta con un cuestionario específico (Anexo 6).



Para cumplimentar este cuestionario, puede requerirse la colaboración de la persona responsable de formación para la pregunta 1.2

La encuesta se estructura en diferentes secciones para cubrir los aspectos clave:

- **Sección 1:** Plantilla de recursos humanos y formación (3 preguntas)
- **Sección 2:** Transformación digital (2 preguntas)

Al final de cada sección encontrará un cuadro de texto en gris para realizar los comentarios que considere relacionados con la sección.

Las casillas donde se indica “Marque con una “X”, son casillas de verificación interactivas. Simplemente haga clic en la casilla correspondiente.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.

Población diana

Criterios de inclusión

Todas las personas que desempeñan funciones técnicas de VSP, así como el personal de apoyo, administrativo y de tecnologías de la información y comunicación (TIC) involucrados en la VSP dentro de este SV en el nivel central (Ministerio de Sanidad y Centro Nacional de Epidemiología - CNE- del Instituto de Salud Carlos III -ISCIII-).

Criterios de exclusión

No se incluirá en este estudio al personal dedicado a la seguridad alimentaria ni al personal con funciones de inspección dentro del ámbito de la sanidad ambiental, debido a la dificultad para diferenciar sus funciones específicas en el ámbito de la protección de la salud de las de vigilancia en salud pública. Además, tampoco se incluirá a especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública de entornos hospitalarios, a profesionales con funciones de notificación de enfermedades desde el sistema sanitario, ni al personal que trabaja directamente en las fuentes de información (encuestas de salud, etc.) ya que el objetivo de este estudio es analizar las unidades de vigilancia en salud pública de la administración sanitaria.



Encuesta

Por favor, indique su institución	
Por favor, indique el sistema de vigilancia (SV) al que hace referencia este cuestionario:	
Por favor, indique su puesto de trabajo	

6. Plantilla de recursos humanos y formación

6.1. Por favor, indique la siguiente información para este SV, según el grado de formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia):

Número actual de profesionales trabajando en este SV: número total de profesionales trabajando en este SV, independientemente de si su dedicación es completa o parcial. Debe ser un número entero.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican un tercio de su jornada laboral a este sistema, se indicará “2” en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Equivalente a tiempo completo (ETC) real del total de profesionales en este SV: suma total de los ETC de todos/as los/las profesionales que se dedican a este SV. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican cada uno el 60% de su tiempo semanal a este SV, el ETC sería 1,2 (0,60+0,60) en la categoría de Estadística/Bioestadística.

En caso de disponer de información de dedicación anual/mensual, se ruega hacer la estimación equivalente a dedicación semanal.

Equivalente a tiempo completo (ETC) ideal para una vigilancia óptima: ETC ideal que considera para una vigilancia óptima. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: Si para este SV se considera necesario sólo un profesional de estadística con un 50% de dedicación, el ETC sería de 0,5 en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado específicamente relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro de los sistemas de vigilancia en los que participa.



Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls

Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando este SV	ETC real del total de profesionales que trabajan en este SV	ETC ideal para una vigilancia óptima
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública		
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica		
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria		
	Especialidad de Medicina del Trabajo		
	Otra especialidad de Medicina		
Medicina sin especialidad			
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria-EFyC-)			
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando este SV	ETC real del total de profesionales que trabajan en este SV	ETC ideal para una vigilancia óptima
Sociología			
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual)			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual)			
Total			

6.2. ¿Cuáles fueron las áreas de los cursos de formación relacionados con este SV ofrecidos durante 2024 de forma gratuita dentro de los programas de formación continuada acreditada en su institución? Marque con una “X” los que correspondan.

Esta pregunta puede requerir colaboración de las personas responsables de formación.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>



Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
No se oferta ninguno de estos cursos	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

6.3. ¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas temáticas piensa que convendría llevar a cabo alguna acción formativa para mejorar la capacitación de los y las profesionales que trabajan en este SV? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>



Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesario llevar a cabo ninguna acción formativa	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 1

7. Transformación digital

7.1. De forma general, ¿cómo considera el nivel de interoperabilidad de este SV con otros sistemas de información necesarios para la vigilancia en el nivel central? Marque con una “X” la opción que corresponda.

Marque el nivel que corresponda (alto, medio o bajo) para cada una de las tres categorías que se miden (intercambio de datos, integración de sistemas y automatización).

Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas pueden compartir datos de manera eficiente y en tiempo real	<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas están completamente integrados, permitiendo un acceso directo y sin problemas a la información desde distintos sistemas	<input type="checkbox"/> Alto Procesos automatizados para la transferencia y actualización de datos entre sistemas



Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Procesos de transferencia de datos que combinan automatización e intervención manual
<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas tienen capacidades limitadas para compartir datos y generalmente requieren intervención manual extensa	<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas funcionan de manera independiente con mínima o ninguna integración	<input type="checkbox"/> Bajo Procesos de transferencia de datos completamente manuales

7.2. En su opinión ¿cuáles considera que son los tres principales obstáculos en su institución para la modernización de este SV? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Obstáculos para la modernización de los SV	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Financiación actual insuficiente	<input type="checkbox"/>
Financiación continua incierta	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para contratar mano de obra con la cualificación necesaria	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre qué construir/adquirir	<input type="checkbox"/>
Obstáculos burocráticos en la contratación	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades más amplias del nivel central	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades de las CC.AA.	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para crear los nuevos puestos necesarios	<input type="checkbox"/>
Compete con otras prioridades de mi organismo	<input type="checkbox"/>
Esperar a ver los resultados de proyectos piloto más amplios y el desarrollo de herramientas	<input type="checkbox"/>



Considero que en mi institución no existe ningún obstáculo para la modernización de este SV	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 2

Cuestionario para las personas responsables del Sistema de alertas y el sistema de guardias.

Instrucciones para la cumplimentación:

Definiciones

Sistema de alertas: conjunto organizado de recursos, medios y actuaciones que detecta e interviene de manera urgente y eficaz, ante situaciones de riesgo para la salud pública, potenciales, reales o que generen alarma social. Estas situaciones incluyen:

- Brotes epidémicos de cualquier etiología o de causa desconocida
- Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) urgente
- Enfermedades del Reglamento Sanitario Internacional (RSI)



- Otros eventos que puedan constituir un problema de salud pública
- Aparición súbita de riesgos para la salud pública

Es fundamental que un sistema de alertas garantice la cobertura de las actuaciones durante las 24 horas del día y los 365 días del año. Sin embargo, puede ocurrir que algunas administraciones no tengan regulado ni organizado un sistema de atención fuera del horario laboral (sistema de guardias). **En este sentido, y a efectos de esta encuesta, se abordarán de forma independiente los recursos humanos dedicados a la gestión de alertas dentro del horario laboral (sistema de alertas) y fuera del horario laboral (sistema de guardias).**

Sistema de guardias: conjunto organizado de recursos, medios y actuaciones que detecta e interviene de manera urgente y eficaz, ante situaciones de riesgo para la salud pública, potenciales, reales o que generen alarma social, **frente al horario laboral.**

Este cuestionario debe ser respondido por:

- El cuestionario será cumplimentado por la persona responsables del sistema de alertas y del sistema de guardias.

Para cumplimentar este cuestionario, puede requerirse la colaboración de la persona responsable de formación para la pregunta 2.2.

La encuesta se estructurará en diferentes secciones para cubrir los aspectos clave:

Sección 1: Modelo organizativo de la gestión de las alertas (2 preguntas)

Sección 2: Plantilla de recursos humanos y formación (3 preguntas)

Sección 3: Transformación digital (2 preguntas)

Sección 4: Sistema de guardias (9 preguntas)

Al final de cada sección encontrará un cuadro de texto en gris para realizar los comentarios que considere relacionados con la sección.

Las casillas donde se indica Marque con una "X", son casillas de verificación interactivas. Simplemente haga clic en la casilla correspondiente.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.



Población diana

Población diana para el sistema de alertas (atención de las alertas en horario laboral):

Criterios de inclusión

Todas las personas que desempeñan funciones técnicas, el personal de apoyo, administrativo y de tecnologías de la información y comunicación (TIC) involucrados en el sistema de alertas en el nivel central (Ministerio de Sanidad).

Criterios de exclusión

No se incluirá en este estudio al personal dedicado a la seguridad alimentaria ni al personal con funciones de inspección dentro del ámbito de la sanidad ambiental, debido a la dificultad para diferenciar sus funciones específicas en el ámbito de la protección de la salud de las de vigilancia en salud pública. Además, tampoco se incluirá a especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública de entornos hospitalarios, a profesionales con funciones de notificación de enfermedades desde el sistema sanitario, ni al personal que trabaja directamente en las fuentes de información (encuestas de salud, etc.) ya que el objetivo de este estudio es analizar las unidades de vigilancia en salud pública de la administración sanitaria.

Población diana para el sistema de guardias (atención de las alertas fuera del horario laboral):

En la sección 4 "Sistemas de guardias", si hay personal en los equipos de guardia que no está incluido en la población diana, deben incluirse tanto en el recuento actual como en el recuento deseado u óptimo.

Ejemplo: Si el equipo de guardia está constituido por profesionales de Sanidad Exterior, además de los profesionales de la VSP, éstos deben incluirse en el recuento actual y en el deseado u óptimo.



Encuesta

Sistema de alertas y sistema de guardias

Por favor, indique su institución	
Por favor, indique su puesto de trabajo	

8. Modelo organizativo de la gestión de las alertas

8.1. ¿Cómo se organiza la gestión de las alertas en su institución? Marque con una “X” la opción que corresponda.

- Las alertas en salud pública tienen cobertura durante las 24 horas del día y los 365 días del año (incluye un sistema de guardias organizado) y esta función está atribuida a un sistema específico para la gestión de las alertas (ej.: un Sistema de Alertas en Salud Pública).
- Las alertas en salud pública tienen cobertura durante las 24 horas del día y los 365 días del año (incluye un sistema de guardias organizado) y esta función está atribuida al SV de las enfermedades transmisibles.
- Las alertas en salud pública solo tienen cobertura en horario laboral (no existe un sistema de guardias organizado), y esta función está atribuida a un sistema específico para la gestión de las alertas (ej.: un Sistemas de Alertas en Salud Pública).
- Las alertas en salud pública solo se atienden en horario laboral (no existe un sistema de guardias organizado) y esta función está atribuida al SV de las enfermedades transmisibles.

8.2. Indique el nombre del servicio/unidad responsable del sistema de alertas en su institución y su dependencia jerárquica.

Nombre del servicio/unidad responsable del Sistema de alertas	Dependencia jerárquica del servicio/unidad responsable

COMENTARIOS SECCIÓN 1

9. Plantilla de recursos humanos y formación

9.1. Por favor, indique la siguiente información para el Sistema de alertas en su institución, según el grado de formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia):

Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de alertas: número total de profesionales trabajando en este sistema, independientemente de si su dedicación es completa o parcial. Debe ser un número entero.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican un tercio de su jornada laboral a este sistema, se indicará “2” en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Equivalente a tiempo completo (ETC) real del total de profesionales en el Sistema de alertas: suma total de los ETC de todos/as los/las profesionales que se dedican a este SV. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican cada uno el 60% de su tiempo semanal a este SV, el ETC sería 1,2 (0,60+0,60) en la categoría de Estadística/Bioestadística.

En caso de disponer de información de dedicación anual/mensual, se ruega hacer la estimación equivalente a dedicación semanal.

Equivalente a tiempo completo (ETC) ideal para una vigilancia óptima: ETC ideal que considera para una vigilancia óptima. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: Si para este SV se considera necesario sólo un profesional de estadística con un 50% de dedicación, el ETC sería de 0,5 en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado específicamente relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro de/l los sistemas/s de vigilancia en los que participa.

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de alertas	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de alertas	ETC ideal para el Sistema de Alertas
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública		
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica		
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria		
	Especialidad de Medicina del Trabajo		
	Otra especialidad de Medicina		
Medicina sin especialidad			
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria-EFyC-)			
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de Bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			
Sociología			
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de alertas	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de alertas	ETC ideal para el Sistema de Alertas
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual) [redacted]			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual) [redacted]			
Total			

9.2. ¿Cuáles fueron las áreas de los cursos de formación relacionados con el Sistema de alertas ofrecidos durante 2024 de forma gratuita dentro de los programas de formación continuada acreditada en su institución? Marque con una “X” los que correspondan.

Esta pregunta puede requerir colaboración de las personas responsables de formación

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>



Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
No se oferta ninguno de estos cursos	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

9.3. ¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas temáticas piensa que convendría llevar a cabo alguna acción formativa para mejorar la capacitación de los y las profesionales que trabajan en el Sistema de alertas? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>



Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesario llevar a cabo ninguna acción formativa	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 2

10. Transformación digital

10.1. De forma general, ¿cómo considera el nivel de interoperabilidad del Sistema de alertas con otros sistemas de información necesarios para la vigilancia en el nivel central? Marque con una “X” la opción que corresponda.

Marque el nivel que corresponda (alto, medio o bajo) para cada una de las tres categorías que se miden (intercambio de datos, integración de sistemas y automatización).

Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas pueden compartir datos de manera eficiente y en tiempo real	<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas están completamente integrados, permitiendo un acceso directo y sin problemas a la información desde distintos sistemas	<input type="checkbox"/> Alto Procesos automatizados para la transferencia y actualización de datos entre sistemas
<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a	<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a	<input type="checkbox"/> Medio



Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
información clave, pero con algunas limitaciones	información clave, pero con algunas limitaciones	Procesos de transferencia de datos que combinan automatización e intervención manual
<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas tienen capacidades limitadas para compartir datos y generalmente requieren intervención manual extensa	<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas funcionan de manera independiente con mínima o ninguna integración	<input type="checkbox"/> Bajo Procesos de transferencia de datos completamente manuales

10.2. ¿Cuáles considera que son los tres principales obstáculos en su institución para la modernización del Sistema de alertas? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Obstáculos para la modernización de los SV	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Financiación actual insuficiente	<input type="checkbox"/>
Financiación continua incierta	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para contratar mano de obra con la cualificación necesaria	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre qué construir/adquirir	<input type="checkbox"/>
Obstáculos burocráticos en la contratación	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades más amplias del nivel central	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades de las CC.AA.	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para crear los nuevos puestos necesarios	<input type="checkbox"/>
Compete con otras prioridades de mi organismo	<input type="checkbox"/>
Esperar a ver los resultados de proyectos piloto más amplios y el desarrollo de herramientas	<input type="checkbox"/>



Considero que en mi institución no existe ningún obstáculo para la modernización de los SV	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 3

11. Sistema de guardias

11.1. En su institución, ¿existe un sistema de guardias regulado para garantizar una atención continua las veinticuatro horas del día, y todos los días del año frente a las alertas en salud pública?

Sí

No

11.2. En su institución. ¿existe un sistema de guardias organizado e implementado para garantizar una atención continua las veinticuatro horas del día, y todos los días del año frente a las alertas en salud pública?

Sí

No

11.3. En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea Sí, pase directamente a la pregunta 4.4. Si la respuesta es NO ¿de qué forma llevan a cabo la atención de las alertas que reciben fuera del horario laboral? Por favor, descríbala brevemente.



11.4. Por favor, indique la modalidad de las guardias:

- Localizadas
- Presenciales
- Otro (especifique)

11.5. En su institución, ¿existe un sistema de retribuciones específico para el personal que realiza guardias?

- Sí
- No

11.6. ¿Cambian las retribuciones de las guardias según el régimen profesional?

- Sí
- No

11.7. Los profesionales que realizan las guardias ¿son los mismos profesionales que trabajan en unidades de VSP de su institución? Por favor, lea todas las opciones antes de responder.

- Sí, sólo las realizan profesionales que trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.
- Sí, pero también otros profesionales que no trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.
- No, sólo las realizan profesionales que no trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.



11.8. En caso negativo, por favor especifique de dónde provienen los profesionales que realizan las guardias.

11.9. Por favor, indique el número actual y el número óptimo deseado de profesionales que componen el sistema de guardias en su institución para asegurar una atención continua eficaz, según su grado de formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia).

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado específicamente relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro del sistema de guardias.

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls

Formación de grado		Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de guardias	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de guardias	ETC ideal para una vigilancia óptima
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública			
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica			
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria			
	Especialidad de Medicina del Trabajo			
	Otra especialidad de Medicina			
Medicina sin especialidad				
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria-EFyC-)				



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de guardias	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de guardias	ETC ideal para una vigilancia óptima
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			
Sociología			
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual) [REDACTED]			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual) [REDACTED]			
Total			



COMENTARIOS SECCIÓN 4

Cuestionario para la persona responsable del Sistema de vigilancia de enfermedades transmisibles en el CNE

Instrucciones para la cumplimentación:

Población diana

Criterios de inclusión

Todas las personas que desempeñan funciones técnicas de vigilancia en salud pública (VSP), así como el personal de apoyo, administrativo y de tecnologías de la información y comunicación (TIC) involucrados en el SV de enfermedades transmisibles en el nivel central (Centro Nacional de Epidemiología -CNE- del Instituto de Salud Carlos III -ISCIII-).

Este cuestionario debe ser respondido por:

- Este cuestionario será cumplimentado por la persona responsable del sistema en el nivel central (CNE)
- Necesitará colaboración de las unidades de gestión de personal de su administración para la sección 1.
- Puede requerir colaboración de la persona responsable de formación para la pregunta 2.2.

La encuesta se estructura en diferentes secciones para cubrir los aspectos clave:

- **Sección 1:** Plantilla de recursos humanos en VSP (5 preguntas)
- **Sección 2:** Formación y capacitación (3 preguntas)
- **Sección 3:** Retención de talento (1 pregunta)
- **Sección 4:** Transformación digital (2 preguntas)
- **Sección 5:** Sistema de guardias (9 preguntas)

Al final de cada sección encontrará un cuadro de texto en gris para realizar los comentarios que considere relacionados con la sección.



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y
EQUIDAD EN SALUD
CENTRO DE COORDINACIÓN DE ALERTAS Y
EMERGENCIAS SANITARIAS



Las casillas donde se indica “marque con una X”, son casillas de verificación interactivas.

Simplemente haga clic en la casilla correspondiente.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.

Encuesta

Por favor, indique su institución	
Por favor, indique su puesto de trabajo	

1. Plantillas de recursos humanos en VSP

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de las plantillas desde la unidad de gestión de personal. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Unidad%20
RRHH_CENTRAL.xlsx

1.1. Por favor, indique el número de plazas del SV de las enfermedades transmisibles desagregado por género y tipo de plaza a 31 de diciembre de 2023 y 2024.

Debe incluirse única y específicamente aquellos/as profesionales incluidos en la población diana.

Tipo de plaza*	2024 (datos a 31 de diciembre)				2023 (datos a 31 de diciembre)			
	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total
Cubiertas dotadas y ocupadas								
Cubiertas sin dotar								
Vacantes								
Cedidas								

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.2. Por favor, indique el número de profesionales que trabajan en el SV de las enfermedades transmisibles por categorías y régimen profesional a 31 de diciembre de 2024.



Indicar en la última columna el número de profesionales que corresponda para los regímenes en los que no aplica ninguna de las categorías (ej.: personal externo, autónomo).

Régimen profesional*	Categoría						Total
	A1	A2	B	C1	C2	No aplica categoría	
Estatutario fijo							
Estatutario temporal							
Funcionario de carrera							
Funcionario interino							
Laboral fijo							
Laboral por tiempo indefinido							
Laboral temporal							
Autónomo							
Personal contratado externo							
Otro							
Total							

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.3. ¿Cuál es la mediana de edad en cada uno de los tipos de plazas (cubiertas dotadas, cubiertas sin dotar, cedidas) de los y las profesionales que trabajan en el SV de las enfermedades transmisibles a 31 de diciembre de 2024?

Plazas con profesionales trabajando en VSP*	Mediana de edad



Cubiertas dotadas y ocupadas	
Cubiertas sin dotar	
Cedidas	

*Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.4. Además de la Oferta de Empleo Público (OEP), ¿qué otros mecanismos de provisión de puestos de trabajo para VSP se utiliza en su institución? Marque con una “X” las que correspondan.

Mecanismos de provisión de puestos de trabajo*	Marque con una “X”
Contrato personal eventual	<input type="checkbox"/>
Contrato de obra y servicio	<input type="checkbox"/>
Encomiendas de gestión	<input type="checkbox"/>
Cesión de otras administraciones	<input type="checkbox"/>
Contratos asociados a proyectos de investigación	<input type="checkbox"/>
Contrato de personal autónomo	<input type="checkbox"/>
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

*Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.5. ¿Existe un plan específico definido en su institución para agilizar los procesos de contratación de refuerzo de profesionales de VSP ante una situación de alerta/emergencia sanitaria (independientemente de los equipos de guardia)? Marque con una X la que corresponda.

Sí

No

En caso de existir:

¿Cómo se llama y en qué consiste?
¿Está publicado?
<input type="checkbox"/> Sí. Disponible en: <input type="checkbox"/> No



COMENTARIOS SECCIÓN 1

2. Formación y capacitación de los y las profesionales que trabajan en VSP

2.1. Por favor, indique la siguiente información para el SV de las enfermedades transmisibles, según el grado de formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia):

Número actual de profesionales trabajando en el SV de las enfermedades transmisibles: número total de profesionales trabajando en este SV, independientemente de si su dedicación es completa o parcial. Debe ser un número entero.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican un tercio de su jornada laboral a este sistema, se indicará “2” en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Equivalente a tiempo completo (ETC) real del total de profesionales en el SV de las enfermedades transmisibles: suma total de los ETC de todos/as los/las profesionales que se dedican a este SV. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican cada uno el 60% de su tiempo semanal a este SV, el ETC sería 1,2 (0,60+0,60) en la categoría de Estadística/Bioestadística.

En caso de disponer de información de dedicación anual/mensual, se ruega hacer la estimación equivalente a dedicación semanal.

Equivalente a tiempo completo (ETC) ideal para una vigilancia óptima: ETC ideal que considera para una vigilancia óptima. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: Si para este SV se considera necesario sólo un profesional de estadística con un 50% de dedicación, el ETC sería de 0,5 en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro de este sistema de vigilancia.



Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls

Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el SV de las enfermedades transmisibles	ETC real del total de profesionales que trabajan en el SV de las enfermedades transmisibles	ETC ideal para una vigilancia óptima
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública		
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica		
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria		
	Especialidad de Medicina del Trabajo		
	Otra especialidad de Medicina		
Medicina sin especialidad			
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria- EFyC-)			
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de Bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el SV de las enfermedades transmisibles	ETC real del total de profesionales que trabajan en el SV de las enfermedades transmisibles	ETC ideal para una vigilancia óptima
Sociología			
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual)			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual)			
Total			

2.2. ¿Cuáles fueron las áreas de los cursos de formación relacionados con el SV de las enfermedades transmisibles ofrecidos durante 2024 de forma gratuita dentro de los programas de formación continuada acreditada de su institución?? Marque con una “X” los que correspondan.

Esta pregunta puede requerir colaboración de las personas responsables de formación de su institución.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>



Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>
Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
No se oferta ninguno de estos cursos	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

2.3. ¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas temáticas piensa que convendría llevar a cabo alguna acción formativa para mejorar la capacitación de los y las profesionales que trabajan en el SV de enfermedades transmisibles? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>



Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesario llevar a cabo ninguna acción formativa	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 2

3. Retención de talento

3.1. En su opinión ¿cuáles cree que son las tres estrategias más eficaces para consolidar al personal que trabaja en el SV de enfermedades transmisibles? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes

Estrategias	Marque con una “X” (solo 3 opciones)



Salario competitivo	<input type="checkbox"/>
Carrera profesional	<input type="checkbox"/>
Equiparación salarial y de reconocimiento profesional a profesionales asistenciales	<input type="checkbox"/>
Seguridad y estabilidad en el empleo	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de ascenso	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de desarrollo de habilidades durante la realización del trabajo	<input type="checkbox"/>
Horario flexible	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de trabajar a distancia	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de asistir a congresos y conferencias científicas	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de formación continuada	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de asistir a reuniones fuera de la institución	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de hacer guardias	<input type="checkbox"/>
Conciliación / otros intereses personales	<input type="checkbox"/>
Definición precisa de las tareas/funciones dentro del puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>
Políticas y procedimientos de personal	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesaria ninguna estrategia	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 3



4. Transformación digital

4.1. De forma general, ¿cómo considera el nivel de interoperabilidad del SV de las enfermedades transmisibles con otros sistemas de información necesarios para la vigilancia en el nivel central? Marque con una “X” la opción que corresponda.

Marque el nivel que corresponda (alto, medio o bajo) para cada una de las tres categorías que se miden (intercambio de datos, integración de sistemas y automatización).

Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas pueden compartir datos de manera eficiente y en tiempo real	<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas están completamente integrados, permitiendo un acceso directo y sin problemas a la información desde distintos sistemas	<input type="checkbox"/> Alto Procesos automatizados para la transferencia y actualización de datos entre sistemas
<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Procesos de transferencia de datos que combinan automatización e intervención manual
<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas tienen capacidades limitadas para compartir datos y generalmente requieren intervención manual extensa	<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas funcionan de manera independiente con mínima o ninguna integración	<input type="checkbox"/> Bajo Procesos de transferencia de datos completamente manuales

4.2. En su opinión ¿cuáles considera que son los tres principales obstáculos para la modernización del SV de las enfermedades transmisibles? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Obstáculos para la modernización del SV	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Financiación actual insuficiente	<input type="checkbox"/>
Financiación continua incierta	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para contratar mano de obra con la cualificación necesaria	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre qué construir/adquirir	<input type="checkbox"/>



Obstáculos burocráticos en la contratación	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades más amplias del nivel central.	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades de las CC.AA	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para crear los nuevos puestos necesarios	<input type="checkbox"/>
Compete con otras prioridades de mi organismo	<input type="checkbox"/>
Esperar a ver los resultados de proyectos piloto más amplios y el desarrollo de herramientas	<input type="checkbox"/>
Considero que no existe ningún obstáculo para la modernización de este SV	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 4

5. Sistema de guardias

5.1. En su institución, ¿existe un sistema de guardias regulado para garantizar una atención continua las veinticuatro horas del día, y todos los días del año frente a las alertas en salud pública?

Sí

No



5.2. En su institución. ¿existe un sistema de guardias organizado e implementado para garantizar una atención continua las veinticuatro horas del día, y todos los días del año frente a las alertas en salud pública?

Sí

No

5.3. En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea Sí, pase directamente a la pregunta

5.4. Si la respuesta es NO ¿de qué forma llevan a cabo la atención de las alertas que reciben fuera del horario laboral? Por favor, describala brevemente.

5.4. Por favor, indique la modalidad de las guardias:

- Localizadas
- Presenciales
- Otro (especifique)

5.5. En su institución, ¿existe un sistema de retribuciones específico para el personal que realiza guardias?

Sí

No

5.6. ¿Cambian las retribuciones de las guardias según el régimen profesional?



Sí

No

5.7. Los profesionales que realizan las guardias ¿son los mismos profesionales que trabajan en unidades de VSP de su institución? Por favor, lea todas las opciones antes de responder.

- Sí, sólo las realizan profesionales que trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.
- Sí, pero también otros profesionales que no trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.
- No, sólo las realizan profesionales que no trabajan en las unidades de VSP tal y como están descritos en la población diana.

5.8. En caso negativo, por favor especifique de dónde provienen los profesionales que realizan las guardias.

(Maximum 1000 characters)

5.9. Por favor, indique el número actual y el número óptimo deseado de profesionales que componen el sistema de guardias en su institución para asegurar una atención continua eficaz, según su grado de formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia).

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado específicamente relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro del sistema de guardias.

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.

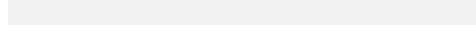
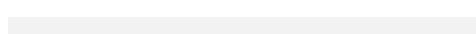


Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de guardias	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de guardias	ETC ideal para una vigilancia óptima
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública		
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica		
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria		
	Especialidad de Medicina del Trabajo		
	Otra especialidad de Medicina		
Medicina sin especialidad			
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria- EFyC-)			
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de Bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			
Sociología			
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			



Formación de grado	Número actual de profesionales trabajando en el Sistema de guardias	ETC real del total de profesionales que trabajan en el Sistema de guardias	ETC ideal para una vigilancia óptima
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual) 			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual) 			
Total			

COMENTARIOS SECCIÓN 5

Cuestionario para la persona responsable del Sistema de vigilancia de la mortalidad en el CNE.

Instrucciones para la cumplimentación:

Población diana

Criterios de inclusión

Todas las personas que desempeñan funciones técnicas de vigilancia en salud pública (VSP), así como el personal de apoyo, administrativo y de tecnologías de la información y comunicación (TIC) involucrados en el SV de la mortalidad en el nivel central (Centro Nacional de Epidemiología -CNE- del Instituto de Salud Carlos III -ISCIII-).

Este cuestionario debe ser respondido por:

- Este cuestionario será cumplimentado por la persona responsable del sistema en el nivel central (CNE)



- Puede requerir colaboración de las unidades de gestión de personal de su administración para la sección 1.
- Puede requerir colaboración de la persona responsable de formación para la pregunta 2.2.

La encuesta se estructura en diferentes secciones para cubrir los aspectos clave:

- **Sección 1:** Plantilla de recursos humanos en VSP (3 preguntas)
- **Sección 2:** Formación y capacitación (3 preguntas)
- **Sección 3:** Retención de talento (1 pregunta)
- **Sección 4:** Transformación digital (2 preguntas)

Al final de cada sección encontrará un cuadro de texto en gris para realizar los comentarios que considere relacionados con la sección.

Las casillas donde se indica “marque con una X”, son casillas de verificación interactivas. Simplemente haga clic en la casilla correspondiente.

Los datos serán referidos a **31 de diciembre de 2024**.

Encuesta

Por favor, indique su institución	
Por favor, indique su puesto de trabajo	

1. Plantillas de recursos humanos en VSP

Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de las plantillas desde la unidad de gestión de personal. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Unidad%20
RRHH_CENTRAL.xlsx



1.1. Por favor, indique el número de plazas del SV de la mortalidad desagregado por género y tipo de plaza a 31 de diciembre de 2023 y 2024.

Debe incluirse única y específicamente aquellos/as profesionales incluidos en la población diana.

Tipo de plaza*	2024 (datos a 31 de diciembre)				2023 (datos a 31 de diciembre)			
	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total	Número de Mujeres	Número de Hombres	Número de personas no binarias	Total
Cubiertas dotadas y ocupadas								
Cubiertas sin dotar								
Vacantes								
Cedidas								

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.2. Por favor, indique el número de profesionales que trabajan en el SV de la mortalidad por categorías y régimen profesional a 31 de diciembre de 2024.

Indicar en la última columna el número de profesionales que corresponda para los regímenes en los que no aplica ninguna de las categorías (ej.: personal externo, autónomo).

Régimen profesional*	Categoría						
	A1	A2	B	C1	C2	No aplica categoría	Total
Estatutario fijo							
Estatutario temporal							
Funcionario de carrera							



Régimen profesional*	Categoría					
	A1	A2	B	C1	C2	No aplica categoría
Funcionario interino						
Laboral fijo						
Laboral por tiempo indefinido						
Laboral temporal						
Autónomo						
Personal contratado externo						
Otro						
Total						

* Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

1.3. ¿Cuál es la mediana de edad en cada uno de los tipos de plazas (cubiertas dotadas, cubiertas sin dotar, cedidas) de los y las profesionales que trabajan en el SV de la mortalidad a 31 de diciembre de 2024?

Plazas con profesionales trabajando en VSP*	Mediana de edad
Cubiertas dotadas y ocupadas	
Cubiertas sin dotar	
Cedidas	

*Ver definición en el documento de presentación de la encuesta

COMENTARIOS SECCIÓN 1



2. Formación y capacitación de los y las profesionales

2.1. Por favor, indique la siguiente información para el SV de la mortalidad, según formación o especialidad (en el caso de Medicina, Enfermería y Farmacia):

Número actual de profesionales trabajando en el SV de la mortalidad: número total de profesionales trabajando en este SV, independientemente de si su dedicación es completa o parcial. Debe ser un número entero.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican un tercio de su jornada laboral a este sistema, se indicará “2” en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Equivalente a tiempo completo (ETC) real del total de profesionales en el SV de la mortalidad: suma total de los ETC de todos/as los/las profesionales que se dedican a este SV. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: si hay dos profesionales de estadística que dedican cada uno el 60% de su tiempo semanal a este SV, el ETC sería 1,2 (0,60+0,60) en la categoría de Estadística/Bioestadística.

En caso de disponer de información de dedicación anual/mensual, se ruega hacer la estimación equivalente a dedicación semanal.

Equivalente a tiempo completo (ETC) ideal para una vigilancia óptima: ETC ideal que considera para una vigilancia óptima. Un/a trabajador/a a jornada completa equivale a 1 ETC.

Ejemplo: Si para este SV se considera necesario sólo un profesional de estadística con un 50% de dedicación, el ETC sería de 0,5 en la categoría de Estadística/Bioestadística.

Si una persona tiene más de un grado de formación, indicar solo el nivel más alto de formación académica alcanzado relacionado con las funciones que desempeña en su puesto de trabajo dentro de este sistema de vigilancia.



Esta sección se acompaña de una hoja de cálculo para facilitar la recolección de la información requerida en esta pregunta. Su utilización no es obligatoria y en ningún caso deberá enviarse al equipo técnico encargado del análisis.



Plantilla_Responsable
s%20SV_CENTRAL.xls

Formación	Número actual de profesionales trabajando en el SV de la mortalidad	ETC real del total de profesionales que trabajan en el SV de la mortalidad	ETC ideal para una vigilancia óptima
Medicina con especialidad (vía MIR)	Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública		
	Especialidad de Medicina en Microbiología y Parasitología Clínica		
	Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria		
	Especialidad de Medicina del Trabajo		
	Otra especialidad de Medicina		
Medicina sin especialidad			
Enfermería (Especialidad Enfermería Familiar y Comunitaria- EFyC-)			
Enfermería (otra especialidad distinta a EFyC o sin especialidad)			
Farmacia (Especialidad de Bioquímica clínica)			
Farmacia (Especialidad de Microbiología y Parasitología)			
Farmacia (otra especialidad distinta a las anteriores o sin especialidad)			
Veterinaria			
Biología			
Psicología			
Química			
Estadística/Bioestadística			
Matemáticas			
Ciencias ambientales			
Ingeniería ambiental			
Sociología			



Formación	Número actual de profesionales trabajando en el SV de la mortalidad	ETC real del total de profesionales que trabajan en el SV de la mortalidad	ETC ideal para una vigilancia óptima
Geografía/Demografía			
Ingeniería informática			
Ciencia / Ingeniería de datos			
Biblioteconomía y Documentación			
Técnico Superior en Documentación y Administración Sanitarias			
Técnico en Administración y Finanzas /Técnico en Gestión administrativa			
Otra formación universitaria relevantes para VSP (indicar cual)			
Otra formación no universitaria relevante para la VSP (indicar cual)			
Total			

2.2. ¿Cuáles fueron las áreas de los cursos de formación relacionados con el SV de la mortalidad ofrecidos durante 2024 de forma gratuita dentro de los programas de formación continuada acreditada de su institución?? Marque con una “X” los que correspondan.

Esta pregunta puede requerir colaboración de las personas responsables de formación de su institución.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>



Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
No se oferta ninguno de estos cursos	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

2.3. ¿En cuál o cuáles de las siguientes áreas temáticas piensa que convendría llevar a cabo alguna acción formativa para mejorar la capacitación de los y las profesionales que trabajan en el SV de la mortalidad? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Áreas cursos de formación en VSP	Marque con una “X”
Formación continuada en actualización de conocimientos: repasos básicos de epidemiología, metodologías novedosas, actualizaciones en el campo y en la literatura, capacitación técnica específica del sistema de vigilancia, redacción científica, etc.	<input type="checkbox"/>
Análisis de datos: métodos estadísticos, gestión y diseño de bases de datos, informática, ciencia de datos, etc.	<input type="checkbox"/>
Manejo de software específico: R, SPSS, Stata, SAS, Power BI, Access, Canva, ArcGIS, etc.	<input type="checkbox"/>



Equidad en salud: sensibilidad cultural, diversidad e inclusión, mejora de conocimiento y actitudes para promover un trabajo culturalmente sensible, colaboración comunitaria, etc.	<input type="checkbox"/>
Gestión económica: planificación, presupuestación, gestión de recursos.	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de liderazgo: habilidades de comunicación, toma de decisiones, gestión del cambio, motivación y compromiso, resolución de conflictos.	<input type="checkbox"/>
Comunicación persuasiva: educación al público, enmarcar y comunicar investigaciones y datos de salud pública, compromiso político, comunicación de riesgos, facilitación, etc.	<input type="checkbox"/>
Planificación estratégica: análisis de situación, establecimiento de objetivos, desarrollo de estrategias y sistemas, implementación, seguimiento y evaluación.	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo: mejora de las relaciones interpersonales y la colaboración entre el personal.	<input type="checkbox"/>
Gestión de crisis: cómo los/las epidemiólogos/as se integran en una respuesta, investigaciones de casos, etc.	<input type="checkbox"/>
Colaboración con la comunidad: trabajo con miembros de la comunidad, colaboración multisectorial.	<input type="checkbox"/>
Gestión de proyectos: solicitar, gestionar e implementar actividades financiadas (subvenciones, etc.)	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesario llevar a cabo ninguna acción formativa	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 2

3. Retención de talento

3.1. En su opinión ¿cuáles cree que son las tres estrategias más eficaces para consolidar al personal que trabaja en el SV de la mortalidad? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes

Estrategias	Marque con una “X” (solo 3 opciones)



Salario competitivo	<input type="checkbox"/>
Carrera profesional	<input type="checkbox"/>
Equiparación salarial y de reconocimiento profesional a profesionales asistenciales	<input type="checkbox"/>
Seguridad y estabilidad en el empleo	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de ascenso	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de desarrollo de habilidades durante la realización del trabajo	<input type="checkbox"/>
Horario flexible	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de trabajar a distancia	<input type="checkbox"/>
Oportunidad de asistir a congresos y conferencias científicas	<input type="checkbox"/>
Oportunidades de formación continuada	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de asistir a reuniones fuera de la institución	<input type="checkbox"/>
Posibilidad de hacer guardias	<input type="checkbox"/>
Conciliación / otros intereses personales	<input type="checkbox"/>
Definición precisa de las tareas/funciones dentro del puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>
Políticas y procedimientos de personal	<input type="checkbox"/>
Considero que no es necesaria ninguna estrategia	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 3

4. Transformación digital



4.1. De forma general, ¿cómo considera el nivel de interoperabilidad del SV de la mortalidad con otros sistemas de información necesarios para la vigilancia en el nivel central? Marque con una “X” la opción que corresponda.

Marque el nivel que corresponda (alto, medio o bajo) para cada una de las tres categorías que se miden (intercambio de datos, integración de sistemas y automatización).

Nivel de interoperabilidad		
Intercambio de datos	Integración de sistemas	Automatización
<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas pueden compartir datos de manera eficiente y en tiempo real	<input type="checkbox"/> Alto Los sistemas están completamente integrados, permitiendo un acceso directo y sin problemas a la información desde distintos sistemas	<input type="checkbox"/> Alto Procesos automatizados para la transferencia y actualización de datos entre sistemas
<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Los sistemas están parcialmente integrados, permitiendo el acceso a información clave, pero con algunas limitaciones	<input type="checkbox"/> Medio Procesos de transferencia de datos que combinan automatización e intervención manual
<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas tienen capacidades limitadas para compartir datos y generalmente requieren intervención manual extensa	<input type="checkbox"/> Bajo Los sistemas funcionan de manera independiente con mínima o ninguna integración	<input type="checkbox"/> Bajo Procesos de transferencia de datos completamente manuales

4.2. En su opinión ¿cuáles considera que son los tres principales obstáculos para la modernización del SV de la mortalidad? Marque con una “X” las 3 opciones que considere más relevantes.

Obstáculos para la modernización del SV	Marque con una “X” (solo 3 opciones)
Financiación actual insuficiente	<input type="checkbox"/>
Financiación continua incierta	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para contratar mano de obra con la cualificación necesaria	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre qué construir/adquirir	<input type="checkbox"/>
Obstáculos burocráticos en la contratación	<input type="checkbox"/>



Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades más amplias del nivel central.	<input type="checkbox"/>
Incertidumbre sobre cómo alinearse con las prioridades de las CC.AA	<input type="checkbox"/>
Incapacidad para crear los nuevos puestos necesarios	<input type="checkbox"/>
Compete con otras prioridades de mi organismo	<input type="checkbox"/>
Esperar a ver los resultados de proyectos piloto más amplios y el desarrollo de herramientas	<input type="checkbox"/>
Considero que no existe ningún obstáculo para la modernización de este SV	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique) 	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS SECCIÓN 4