



Conecta con tu salud

Seguimiento de la Estrategia de Salud Digital

**Secretaría General de Salud Digital,
Información e Innovación del Sistema
Nacional de Salud**

COMITÉ CONSULTIVO NOVIEMBRE 2025



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



Conecta con tu salud

1 SEGUIMIENTO PROGRAMAS SALUD DIGITAL 2021-2026

2 NUEVOS PROGRAMAS DE SALUD DIGITAL 2024-2029

3 ANEXOS













01

Estrategia de Salud Digital 2021 - 2026






1. Estrategia de Salud Digital

Principales programas en marcha

Dentro de la **Estrategia Nacional de Salud Digital** actualmente se están impulsando **SEIS Planes de acción (893M€)** para el SNS:

Plan de Servicios Digitales del SNS	Sostenibilidad, Mejora de la eficiencia y acceso equitativo del SNS	Transformación Digital de Atención Primaria y Comunitaria	Atención Digital Personalizada	Genómica SiGenEs	Espacio de Datos de Salud (SEDIA)
 Plan de Servicios Digitales del SNS	 Sostenibilidad, Mejora de la eficiencia y acceso equitativo del SNS	 Transformación Digital de Atención Primaria y Comunitaria	 Atención Digital Personalizada	 Genómica SiGenEs	 Espacio de Datos de Salud (SEDIA)
 170M € - Fondos MRR C.11.I.2	 220M € . PGE convenio Farmalndustria.	 230M € - Fondos MRR C11.I.3. PERTE	 130M € - Adenda MRR C11.I.3 16M € UNICAS MRR C18.I.4. PERTE	 27M € Adenda Fondos MRR C18.I.5 PERTE	 100M € - Fondos MRR C18.I.6 PERTE
 Hasta diciembre 2025	 Hasta diciembre de 2025 (prorrogado)	 Hasta junio de 2026	 Hasta junio de 2026	 Hasta junio de 2026	 Hasta diciembre de 2025
 239 proyectos	 193 proyectos	 157 proyectos	 75 proyectos	 18 proyectos	 3 casos de uso

Estos programas se encuadran en las siguientes **áreas de intervención** de la **Estrategia de Salud Digital**:

					
SERVICIOS DIGITALES DEL SNS: A1, A5, A6, A7, A8 y A10 y áreas transversales ESD	Plan de Sostenibilidad, MEJORA EFICIENCIA Y ACCESO EQUITATIVO SNS: A3, A4	TRANSFORMACIÓN DIGITAL AP: A2, A3, A4	ATENCIÓN PERSONALIZADA: A3, A5	GENÓMICA: A3, A5	CREACIÓN ESPACIO DE DATOS DE SALUD: A9

1. Plan de Servicios Digitales del SNS

Objetivos

- Asegurar el funcionamiento y la ampliación de los servicios de interoperabilidad clínica del SNS
- Reforzar la calidad, la continuidad asistencial y la seguridad del paciente en sus desplazamientos

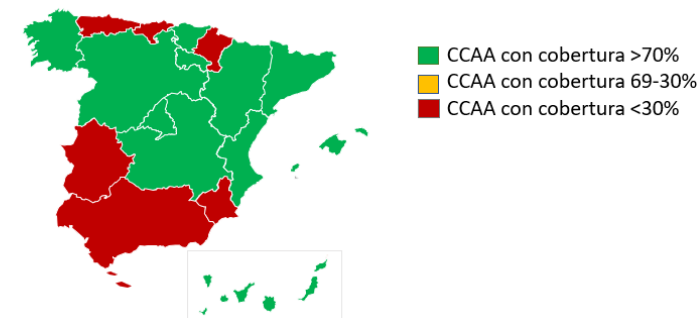
BD Poblacional completa

- Reunión grupo de trabajo 10/junio:
 - Nuevos campos: Plazo de adaptación especificaciones técnicas SNS (marzo 2026).
 - TSV: Plazo de adaptación interoperabilidad RD 922/2024 (marzo 2026).
- Incorporación de mutualistas privados **COMPLETADA**: MUGEJU (finalizada carga junio 2025)
- Mensajería N013: Actualización mutualistas privados (dic 2025): 9 CCAA en producción, 7 en PRE, 2 no han iniciado.

HCDSNS

- **Uso de HCDSNS**: de 2022 a 2025 se ha **triplicado** por parte de la **ciudadanía**.
 - **Uso bajo por parte de profesionales sanitarios**.
 - 2025: 3 comunidades con cobertura de **certificados** electrónicos profesionales < 30%.
 - CCAA con datos de años anteriores: Andalucía, Aragón, Murcia, Baleares, Canarias, País Vasco, Navarra, INGESA y Galicia.
- **CMDIC 2025**: **73%** cobertura de informes publicados (incluidas CCAA con informes “en pruebas”). Todas tienen **HCR**.
 - **Incorporación nuevos informes**: Principado de Asturias (HCR e ICAP), Cataluña (ICA e IRPL), Región de Murcia (IRPL), Navarra (IRPL) e INGESA (ICE). Además, Asturias y Baleares ya emiten EUPS a nivel SNS.
 - Propuesta de informe de **vacunas** presentada.
 - Adaptación de los informes clínicos interoperables al estándar FHIR y a los requisitos de la UE.

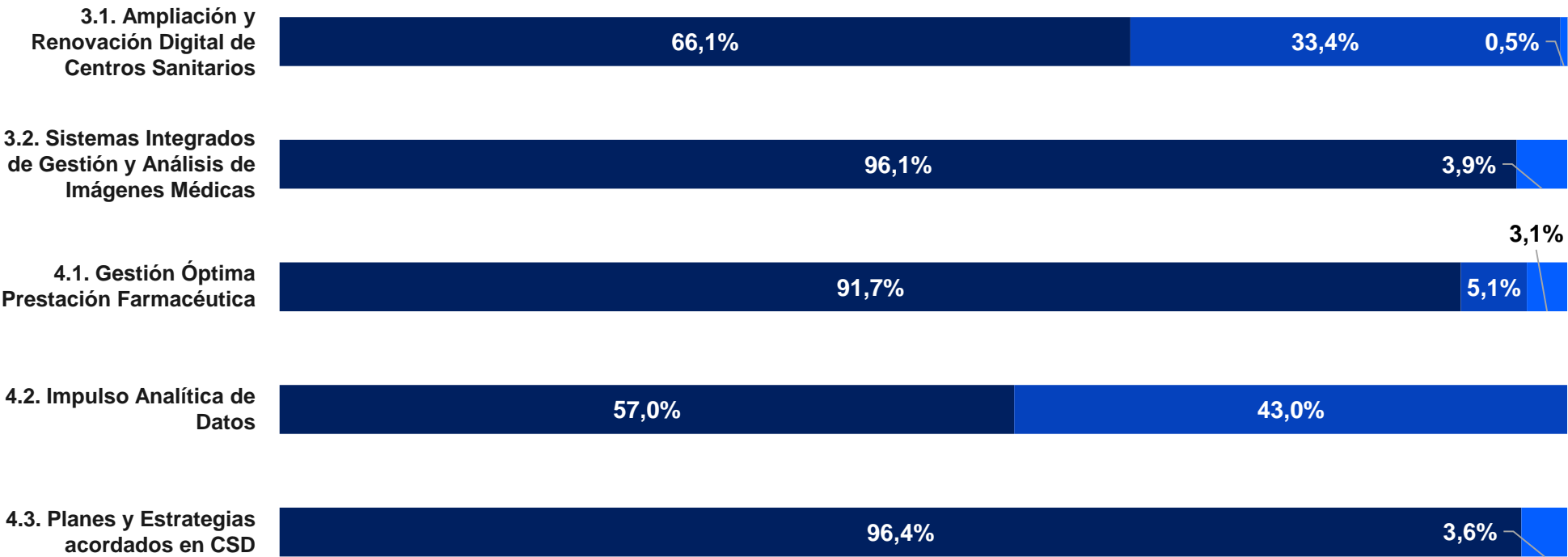
% Certificados profesionales emitidos



Receta electrónica: incluir nuevos servicios interoperables.

2. Plan de Sostenibilidad, mejora de la eficiencia y acceso equitativo al SNS

Ejecución presupuestaria por macroproyecto



Estado de situación de los presupuestos

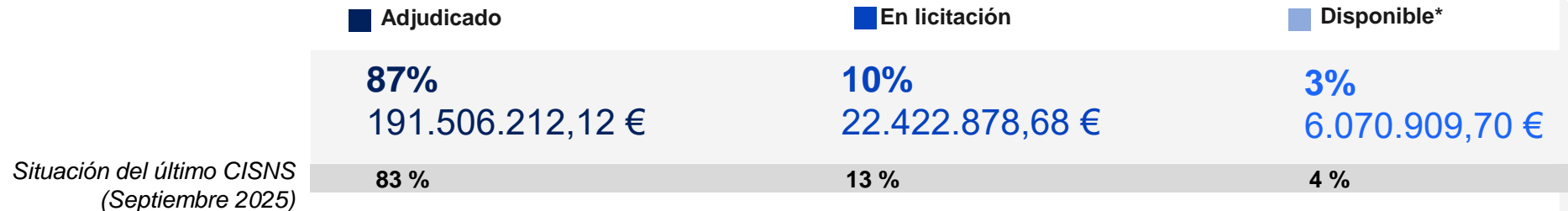


**214 M € (97%)
licitados**, de los cuales:

- **192 M € (87%)** están **adjudicados**.
- **22 M € (10%)** están **en licitación**.



**6 M € (3%)
disponibles**.

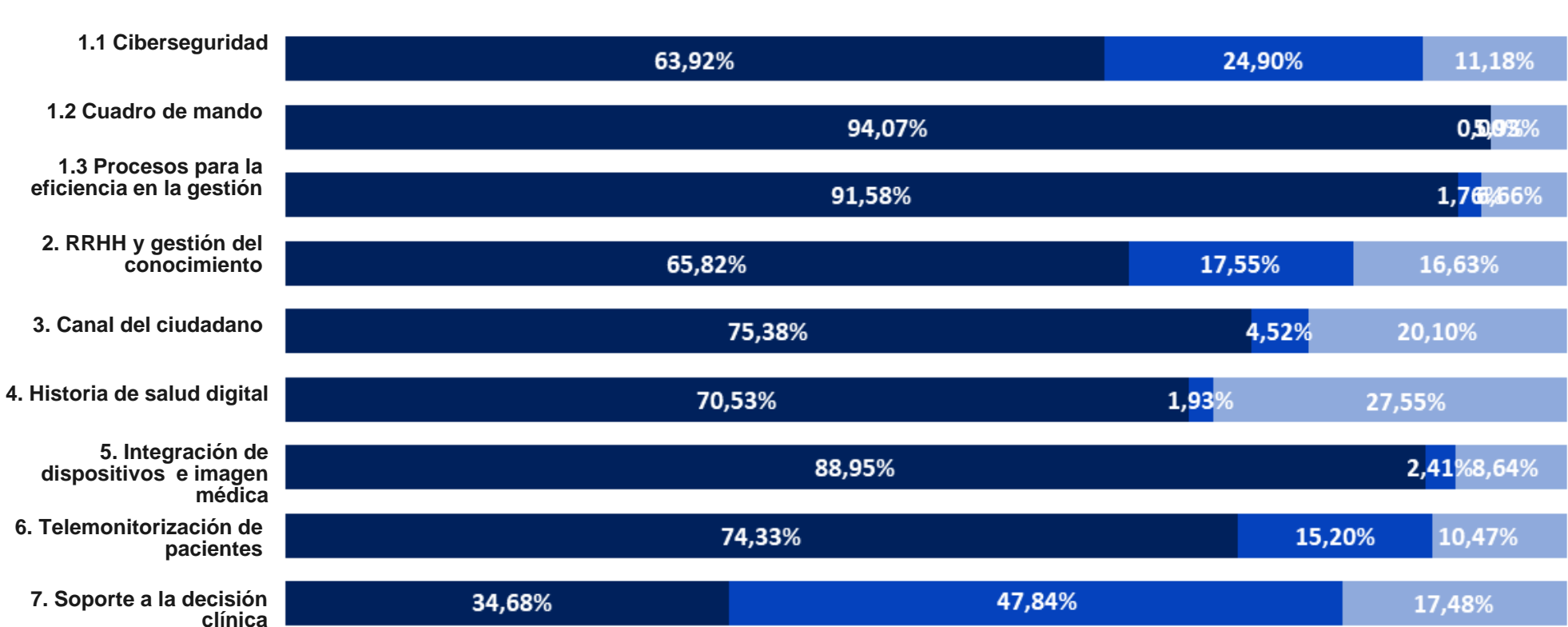


Presupuesto total programa

220 millones de €

2. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria y Comunitaria

Ejecución presupuestaria por grupos de trabajo



■ Adjudicado ■ En licitación ■ Disponible*

Porcentajes totales	70,65%	13,06%	16,29%
Presupuestos totales	162.491.909,37 €	30.046.002,61 €	37.462.087,67 €
Situación del último CISNS (julio 2025)	47 %	32 %	22%

Estado de situación de los presupuestos



192 M € (84%)
licitados, de los cuales:

- 162M € (71%) están adjudicados.
- 30M € (13%) están en licitación.



37,5 M € (16%)
disponibles.

Presupuesto total programa

230 millones de €

3. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

Colaboración y esfuerzo conjunto.

Gracias al **esfuerzo** conjunto y a la **implicación**, **dedicación** y **compromiso** de CCAA y Ministerio de Sanidad se han logrado **alcanzar**, con **éxito**, todos los **objetivos** iniciales definidos.



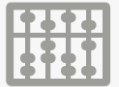
Sesiones y reuniones celebradas

+900



Correos intercambiados durante período

+10.000



Número de documentos generados

+2.530



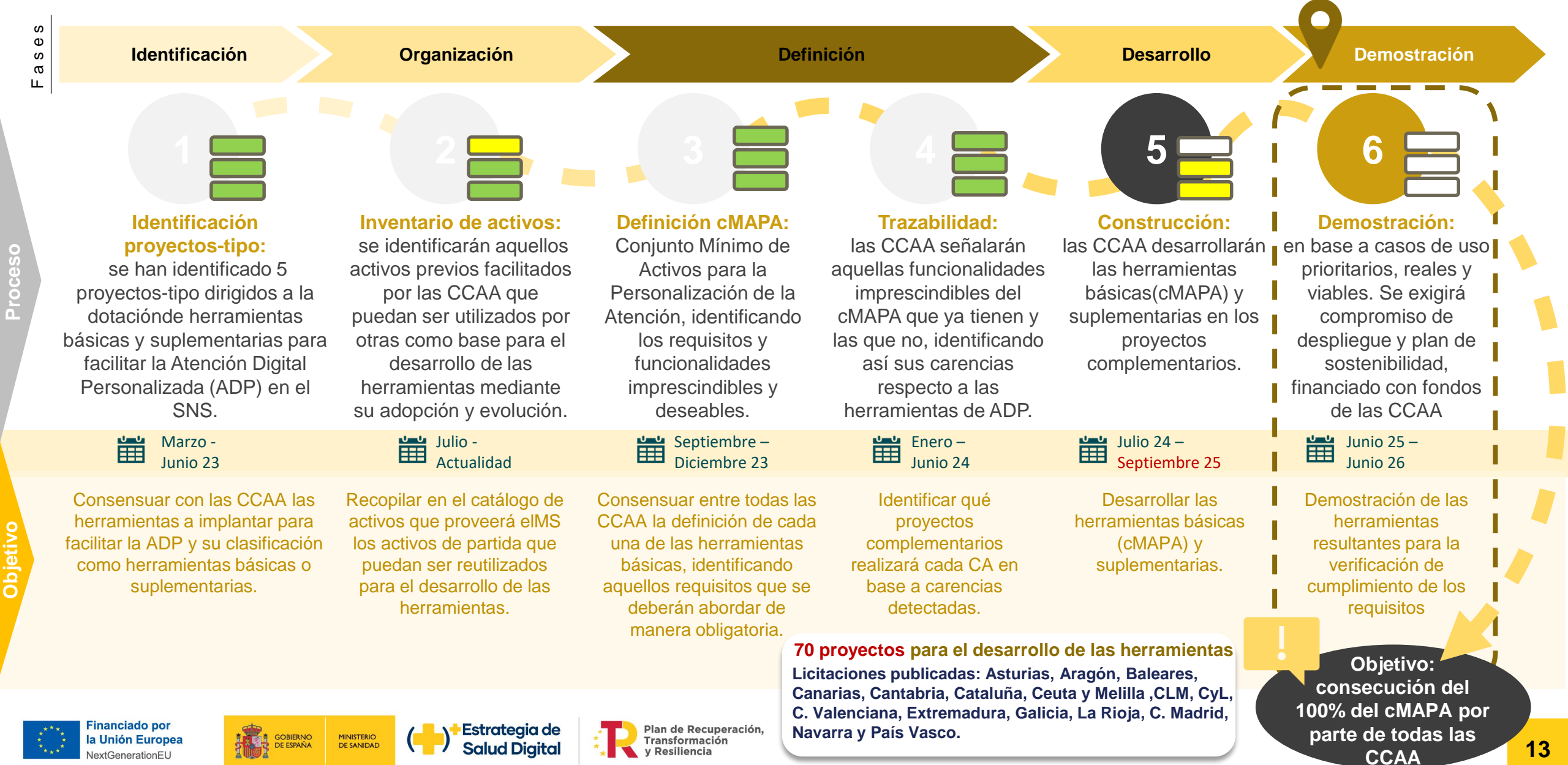
Número de personas implicadas

+410



4. Plan de Atención Digital Personalizada

Situación actual del programa de ADP **Para poder licitar, es necesario que el subproyecto COFFEE se encuentre en estado REVISADO* **Última fecha de actualización 18/11/2025*



4. Plan de Atención Digital Personalizada

Situación actual del programa de ADP

Proceso
Plazos
Objetivo

70 proyectos definidos para el desarrollo de las herramientas

5

Construcción:

las CCAA desarrollarán las herramientas básicas (cMAPA) y suplementarias en los proyectos complementarios.

6

Demostración:

en base a casos de uso prioritarios, reales y viables. Se exigirá compromiso de despliegue y plan de sostenibilidad, financiado con fondos de las CCAA



Julio 24 – Septiembre 25



Junio 25 – Junio 26

Desarrollar las herramientas básicas (cMAPA) y suplementarias.

Demostración de las herramientas resultantes para la verificación de cumplimiento de los requisitos



Estado de situación presupuestos

Más de 74 millones € (67%) ya han sido licitados

Más de 43 millones € (39%) ya han sido adjudicados



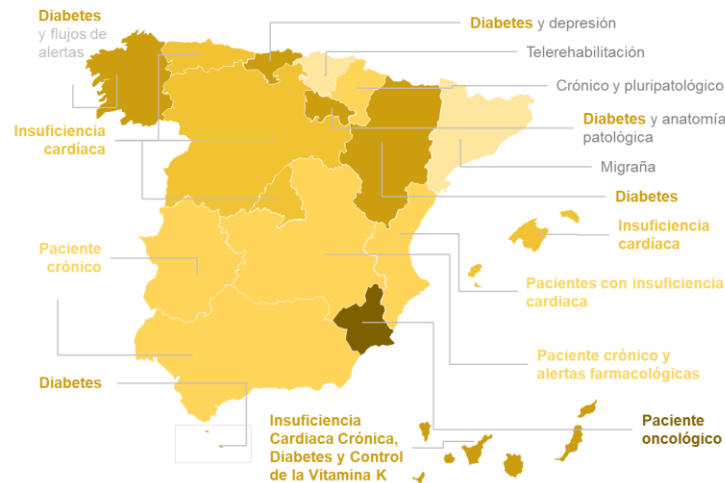
Informe de evaluación de los pilotos

Para la **validación** de las **herramientas desarrolladas** en el **cMAPA** y **aseguramiento del cumplimiento del Hito 438**. Deberá ser presentado antes del **1 de junio de 2026**.



[Informe evaluación proyectos piloto](#) disponible en SharePoint

Casos de uso preliminares para la demostración de los proyectos



Ámbitos	Número CCAA		
	PT1	PT2	PT3
• Insuficiencia cardíaca	5	6	6
• Paciente diabético	5	3	3
• Telerehabilitación	1	1	1
• Depresión	1	1	1
• Paciente crónico / pluripatológico	3	5	4
• Anatomía patológica	-	-	1
• Alertas farmacológicas/ laboratorio	-	-	2
• Paciente oncológico	1	1	1



Comunidades Autónomas **pendientes de compartir los casos de uso** que se llevarán a cabo en los **pilotos** durante la **fase de demostración**: Aragón, Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Cataluña, INGESA, Valencia, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia, País Vasco, y La Rioja.



Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU



Estrategia de Salud Digital

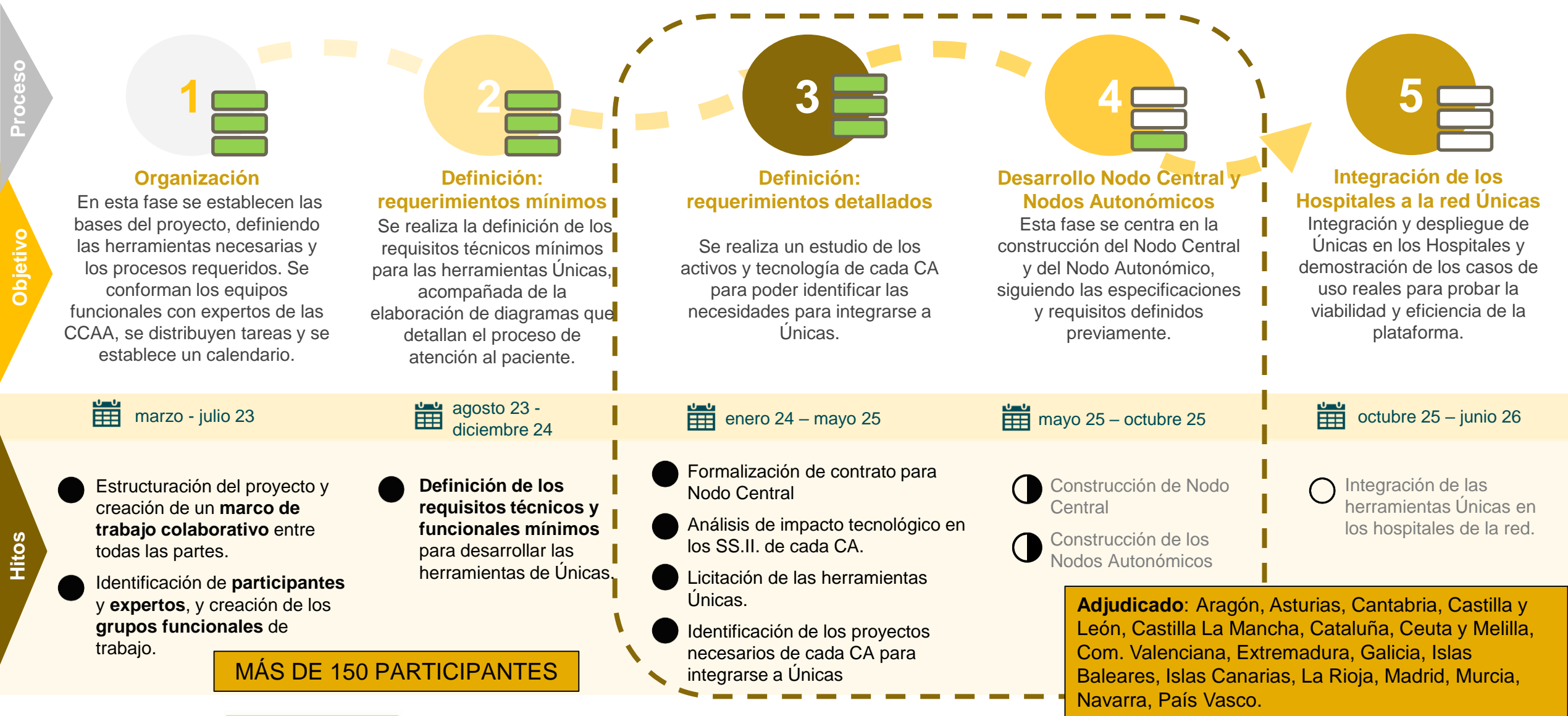


Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

* Datos actualizados a 18/11/2025

4. Plan de Atención Digital Personalizada

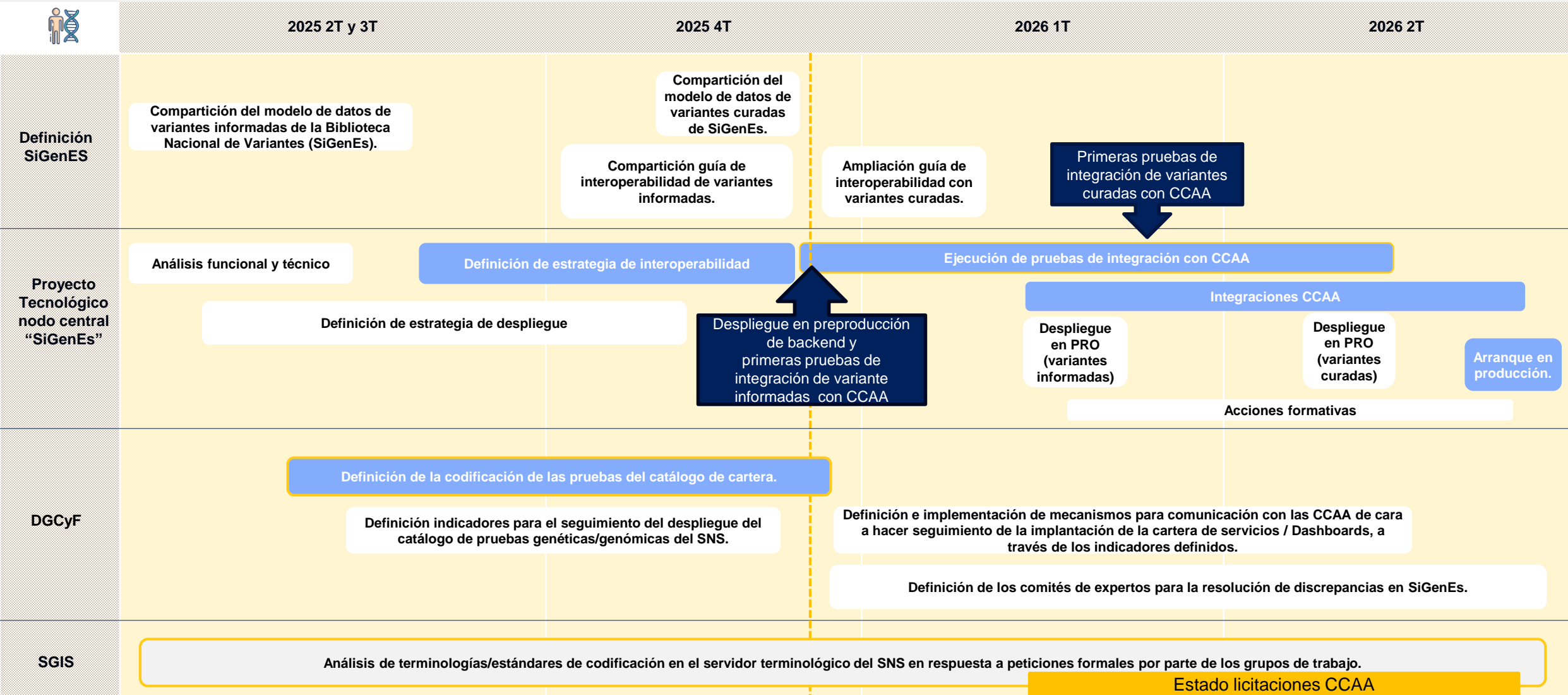
Situación actual del proyecto ÚNICAS.



5. Sistema de Información para la integración de la información genómica en el SNS (SiGenES)

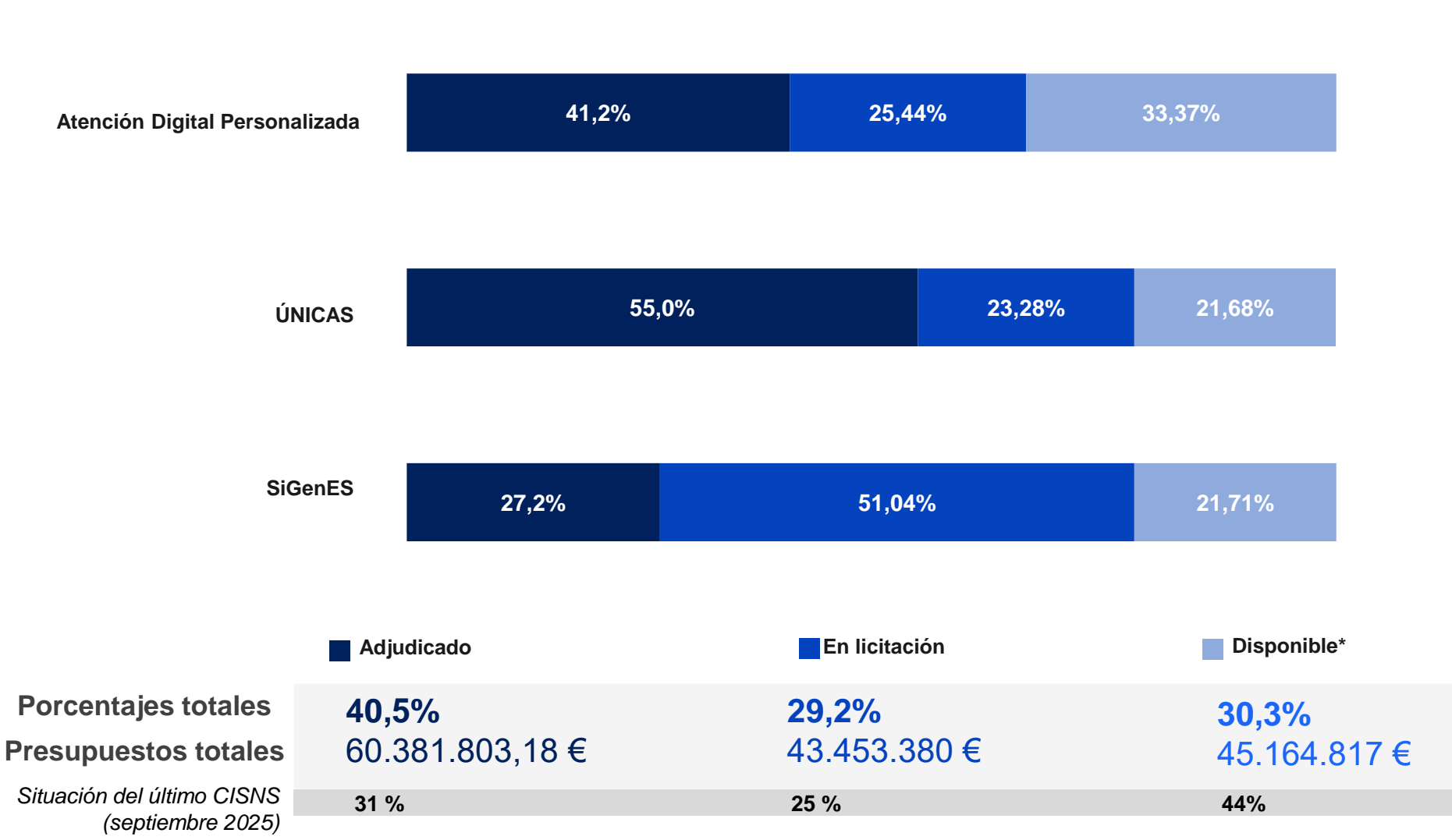
Actividades previstas

SiGenES se divide en 4 etapas y actualmente nos encontramos en la etapa de **Construcción**



ADENDA PRTR: Atención Digital Personalizada, ÚNICAS y SiGenES

Ejecución presupuestaria por programa



Estado de situación de los presupuestos



103M € (70%) licitados, de los cuales:

- **60M € (40%) están adjudicados.**
- **43M € (30%) están en licitación.**



45M € (30%) disponibles.

Presupuesto total programa

149 millones de €






6. Espacio Nacional de Datos de Salud

Hitos, líneas de trabajo y reglamento del Espacio Europeo de Datos de Salud

COMPONENTE 18. Inversión 6. PERTE SALUD DE VANGUARDIA

SEDIA

Seguimiento de las inversiones de las CCAA

CATEGORÍA	PROYECTOS	COMUNIDAD AUTÓNOMA
 Infraestructura para conectividad con el ENDS	9	Andalucía, Aragón, Islas Baleares, Cantabria, Castilla y León, Cataluña, Comunidad Valenciana, Extremadura, INGESA
 Análisis, limpieza y preparación de datos	4	Comunidad Valenciana, Comunidad Foral De Navarra
 Consultoría (definición de casos de uso)	3	Canarias, País Vasco, INGESA
 Seguridad, calidad y trazabilidad del dato	3	Cataluña, Galicia, INGESA
 Tratamiento e interoperabilidad de la información	3	Castilla-La Mancha, Ceuta, INGESA
 Normalización y tratamiento de datos	2	Comunidad Valenciana, INGESA

- Adjudicaciones por un importe de **15,5 M€ / 28M €**
- Próxima reunión del GT ENDS: fecha por definir.

Ministerio de Sanidad



- Se ha publicado en el Diario Oficial de la Unión Europea y ha entrado en vigor el reglamento relativo al **Espacio Europeo de Datos de Salud**.
- Se ha cumplido el Hito CID 284 tras la recopilación de las evidencias de acceso a Stratio.
- Se ha ampliado el plazo para la ejecución del Hito CID 466a hasta el 30 de junio de 2026.

Principales líneas de trabajo

Implementación de **2 casos de uso** en curso:

- **Uso de antibióticos en el SNS.** Fase 2 en MVP en curso.
- **Estudio de la descompensación de EPOC.** Fase 2 en MVP en curso.

Desarrollo de CdU de Sanidad Exterior: rastreo automatizado de enfermedades transmisibles.

Nuevos casos de uso:

Proponentes y estado de los casos de uso





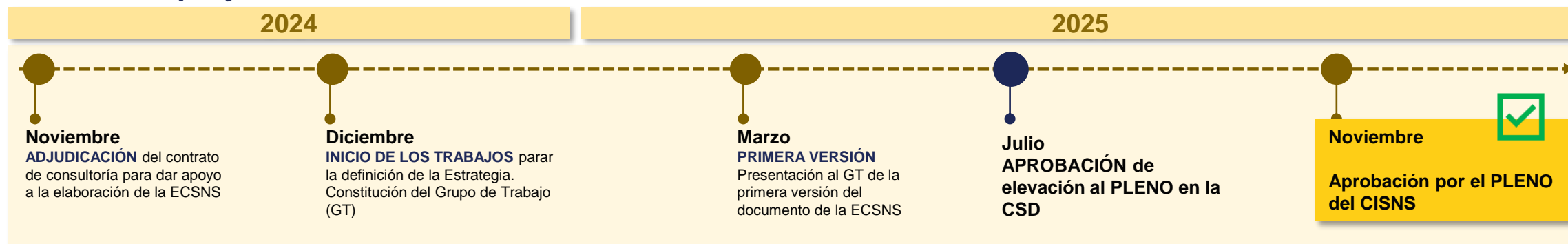
Estrategia de Ciberseguridad del SNS

- La iniciativa surge en un contexto dónde la elevada digitalización e interconexión de los servicios de salud los expone a ciberamenazas.
- La Estrategia se fundamenta sobre **8 Objetivos Estratégicos**.
- Los Objetivos Estratégicos se desarrollan en **12 Ejes Estratégicos**, entre los que destacan:
 - Modelo de gestión de crisis.
 - Gestión de la cadena de suministros.
 - Mejora capacitación en ciberseguridad.
 - Optimización contratación de ciberseguridad.
 - Búsqueda líneas de financiación.
- Se plantea un horizonte temporal de 3 años para su implantación.
- Se propone una **gobernanza integral** de la Estrategia en coordinación entre el Ministerio de Sanidad y los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.

Premisas

- Alineada con la **Estrategia de Salud Digital** y la **Estrategia Nacional de Ciberseguridad**.
- Participación de los **Servicios de Salud** de las distintas CCAA.
- Coordinación con el **CCN**.
- Alineada con **Plan Europeo de Ciberseguridad en Hospitales y Proveedores de la COM**, que pretende mejorar la detección de amenazas, la protección de los sistemas y la preparación y respuesta a crisis en el sector.
- Líneas de **financiación** previstas del Programa Europa Digital (**DEP**):
 - 6 MM € para el Centro de Apoyo Sectorial (ejecuta ENISA)
 - 30 MM € para proyectos piloto con convocatoria inminente (Consortios).
- Líneas de financiación en **FEDER**: más info pendiente.

Calendario del proyecto e hitos relevantes



02

NNPP de Salud Digital 2024 - 2029

La Regulación y la Salud Digital en el SNS: Situación actual

Gracias a los **datos**

- se hace **I+D+i**
- se diseñan y evalúan **políticas públicas**
- se desarrollan **terapias, dispositivos y medicamentos**



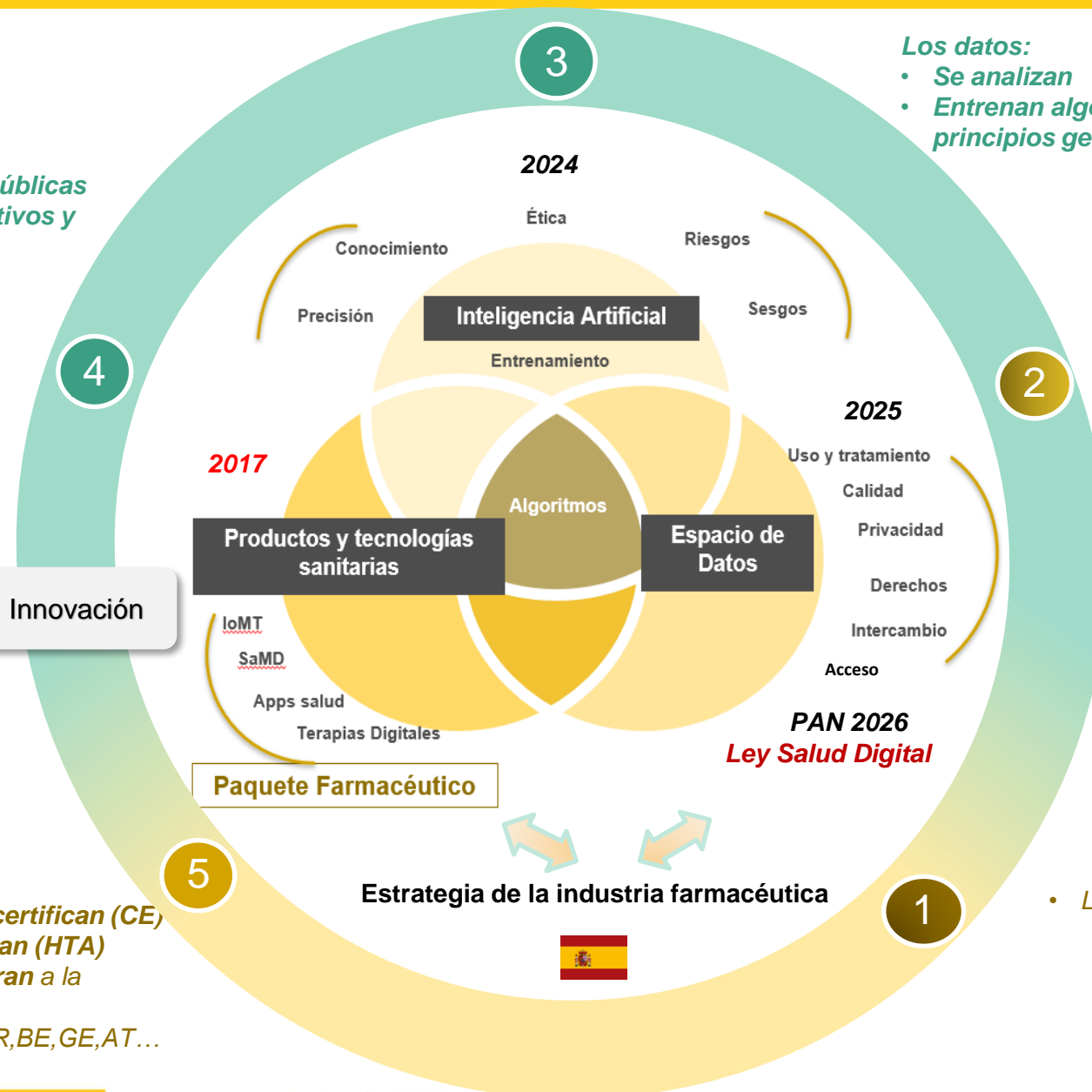
Innovación



Los **datos**:

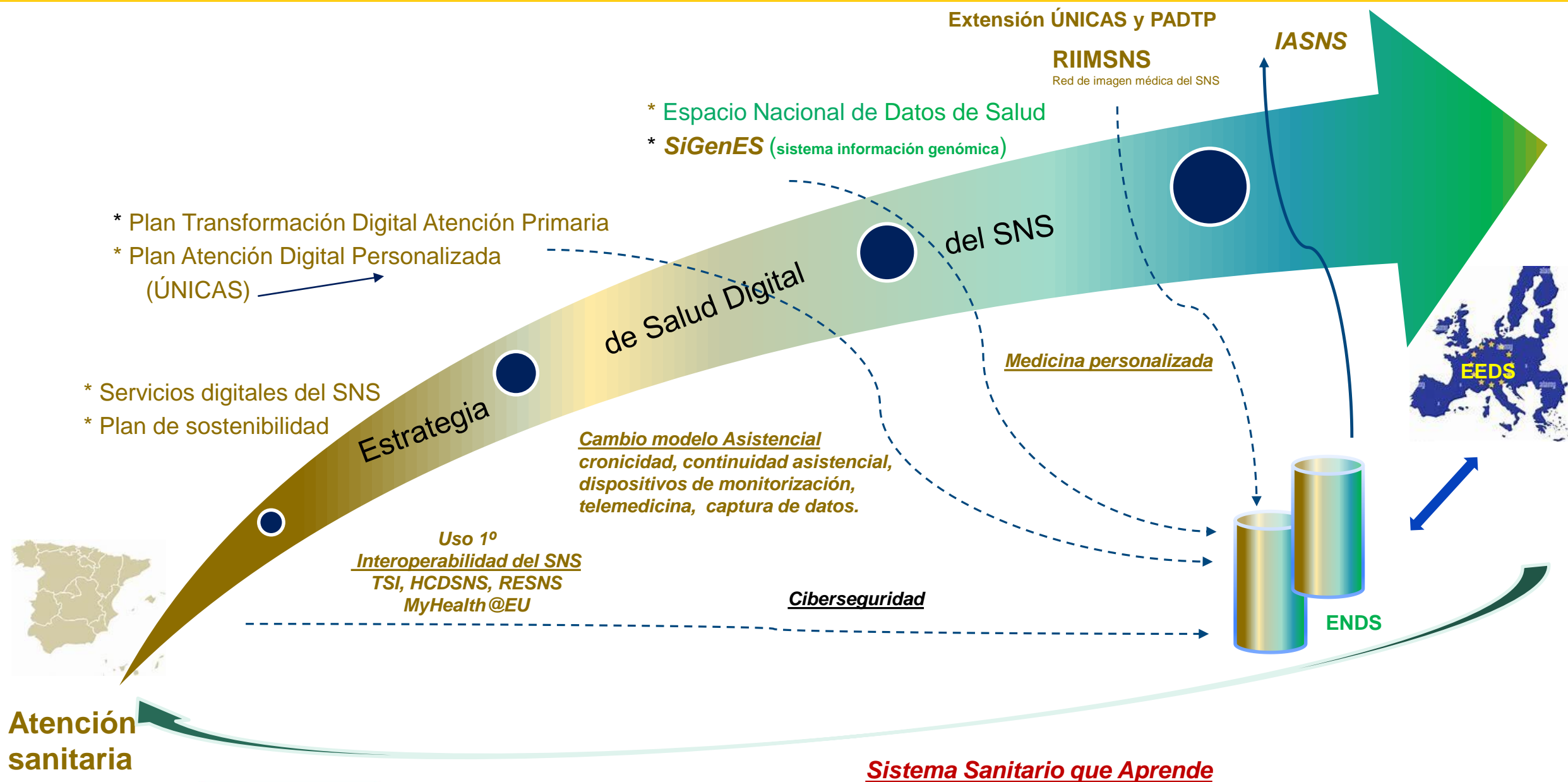
- Se **analizan**
- **Entrenan algoritmos IA** (Supervisión y principios generales)

- **Generan datos de calidad para el ENDS**
- **El ENDS se conectará con el EEDS**



- Los +700 proyectos de la **ESD** preparan **EEDS**:
 - **Uso 1º**: Apoyan a la asistencia sanitaria: pacientes y profesionales,
 - **Uso 2º**: Crea el **ENDS**
 - Ayudan a **Transformar el modelo de asistencial** orientándolo hacia la cronicidad, la tele monitorización y la **personalización**

La Estrategia de Salud Digital del SNS como preparación para el EEDS



2. Nuevos programas: 2025 - 2029

APROBADOS EN CSD 18 JULIO

KICKOFF 22 NOVIEMBRE

223M€ FEDER + MS

Marco
estratégico

Estrategia de
Salud Digital SNS

✓ PERTE Salud de
Vanguardia

✓ Reglamento EHDS,
IA, dispositivos
médicos

GT7

IASNS

impulsará la **implantación de soluciones**
de IA en el SNS.

- Apoyar la **desburocratización de la atención** para mejorar la calidad asistencial
- Liberar tiempo** profesionales sanitarios
- Fomentar la **equidad y cohesión en el SNS**, asegurando la implantación homogénea de la IA
- Impulsar el uso **coordinado** de la IA en el **SNS para la mejora de la atención a los pacientes**
- Reducir la **variabilidad** de la práctica clínica y facilitar la movilidad de los profesionales

GT5

RIIMSNS

permitirá el intercambio de imágenes médicas entre CCAA para la prestación asistencial y el uso secundario en línea con el EHDS

- Atención sanitaria sobre **imágenes independientemente de su ubicación**
- Seguridad y continuidad asistencial** del paciente en movilidad
- Facilitar las **interconsultas y segundas opiniones entre profesionales** del SNS
- Evitar la **duplicidad de pruebas**, reduciendo la exposición del paciente a la RX
- Uso secundario** de estudios de imágenes.

PADP+ – ÚNICAS+

PADP

PADP+: implantar las herramientas desarrolladas y extender los pilotos PRTR

- Desarrollar los planes de despliegue e implantación de las herramientas PADP.
- Ampliar catálogo de herramientas, servicios y patologías cubiertas.
- Consolidar el modelo de Atención Digital Personalizada en el SNS.

ÚNICAS+: implantar extensiones identificadas

- Ampliar a otras patologías, otro grupos etarios y ELA.
- Integrar a la atención primaria en la red.
- Incorporar herramientas de IA y analítica avanzada.
- Incluir imágenes como recurso.

Actividades administrativas



Objetivo primer semestre 2025
definición alcance

 Ene 25

Feb 25 – Sep 25

 Fecha Firma – Dic 27 / 29¹



- Actuaciones comprometidas por programa.
- Calendario general.
- Modelo organizativo

CISNS AU
16/12/2024



- Todas las CCAA han confirmado su interés en participar en los convenios.



CCAA participantes
convenios

FIRMA DE CONVENIOS TRILATERALES

- Aspectos generales
- **Actuaciones técnicas** comprometidas en cada programa (alineamiento SNS)

- Comisión de seguimiento
Red.es – MSAN – CA
definidos en CONVENIOS
interadministrativos

Jul 24 – Dic 27/29¹

Los programas se iniciaron **en julio de 2024** con la **aprobación en la CSD.**

Aquellas CCAA que suscriban el convenio, **contarán con financiación FEDER** desde la firma.

- Identificación referentes y coordinadores
- Inventario Algoritmos (+1,000)
- Mapa CdU IA

- Definición de casos de uso
- Definición de interoperabilidad

Jul 26² – Dic 27/29¹

- Ampliación de ÚNICAS a otras enfermedades minoritarias.
- Integración con los sistemas de información de AP.
- Incorporación de la información adicional que genere ÚNICAS a la Historia Clínica Digital.
- Ampliación de datos mínimos a compartir en la red ÚNICAS (datos genómicos, procesos de cribado e imagen médica).
- Incorporación del uso secundario (ENDS).
- Aplicación de IA.

1 Ejecución hasta 2027 y prorrogable hasta 2029

2 Ampliación del programa aprobada en el 2024, ejecución a partir de julio 2026 para evitar doble financiación con PRTT

5.1 Estrategia de la Inteligencia Artificial para el SNS

Organismo responsable



IASNS

Estrategia para la implantación de la IA en el SNS: objetivos estratégicos, modelo de gobierno e indicadores de impacto.

Marketplace

Repositorio de algoritmos catalogados con sello SNS

Evaluación y normativa

Herramientas y metodología para la validación del cumplimiento normativo y evaluación de uso de los algoritmos.

Formación / capacitación

Itinerarios de formación técnicos y normativos

Espacios de pruebas

Entornos de validación y prueba de algoritmos con acceso a datos y modelos desde el Marketplace.

Programas CCAA

Iniciativas de gobierno y proyectos de servicios de salud y CCAA para el gobierno y gestión de la IA.

Instrumentos de Planificación

Programas coordinados SNS

Programas ejecución colaborativa con proyectos de despliegue de la IA en el SNS (IASNS, GT7 PTDAP, PADP, Sostenibilidad...)

Oficina IA SNS

Apoyo y coordinación en el desarrollo de algoritmos e implantación de sistemas de IA. Definición de herramientas y metodología.

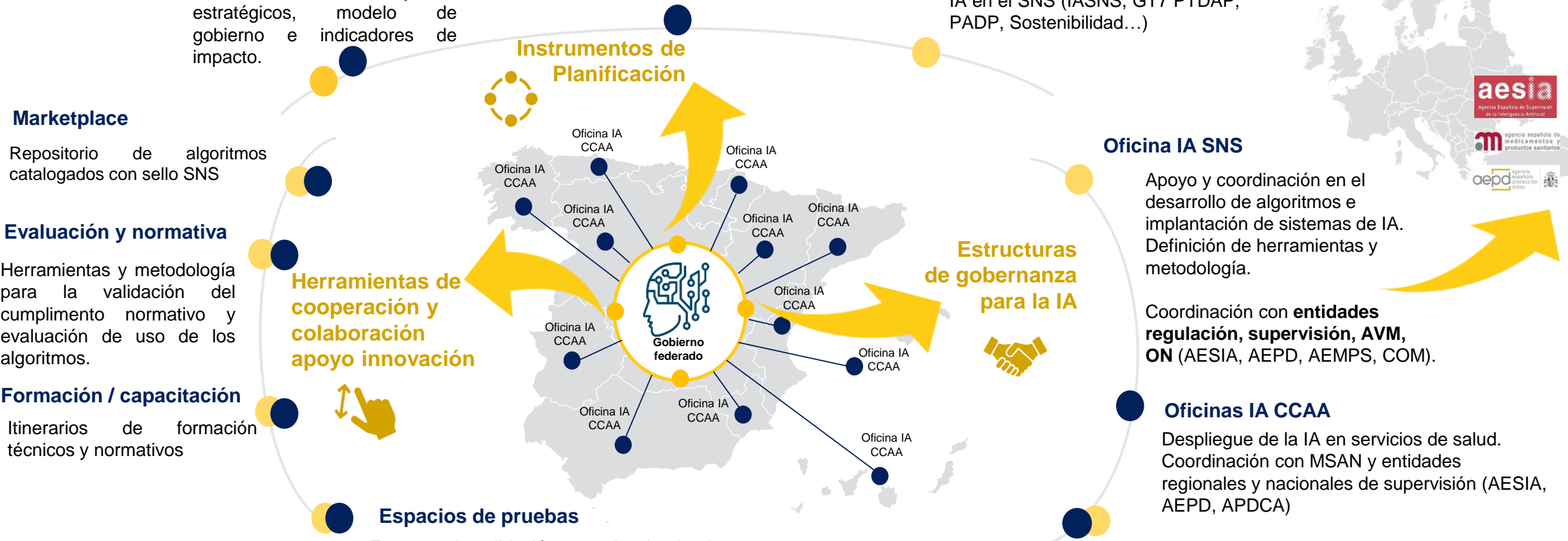
Coordinación con **entidades regulación, supervisión, AVM, ON** (AESIA, AEPD, AEMPS, COM).

Oficinas IA CCAA

Despliegue de la IA en servicios de salud. Coordinación con MSAN y entidades regionales y nacionales de supervisión (AESIA, AEPD, APDCA)

IA Generativa

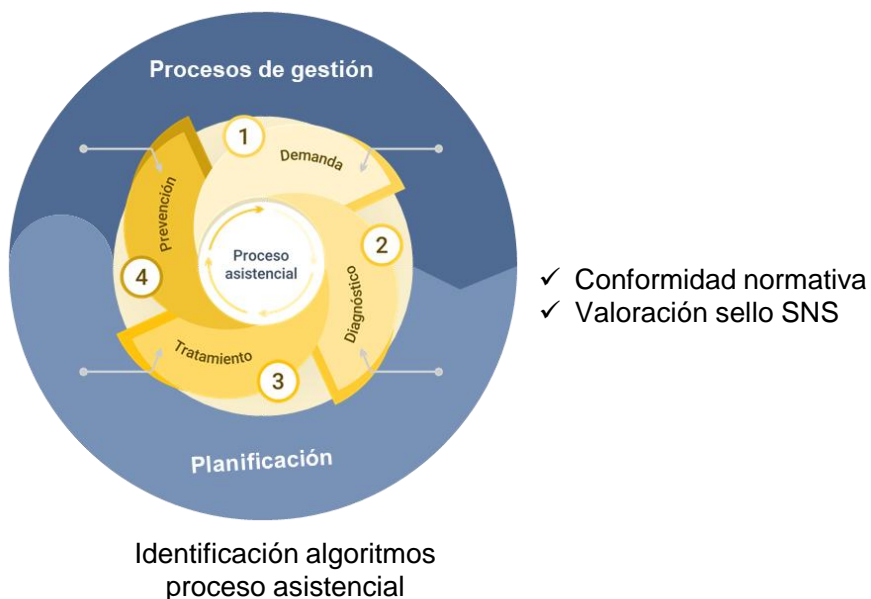
Gobierno top-down
Transversalidad, madurez y autonomía



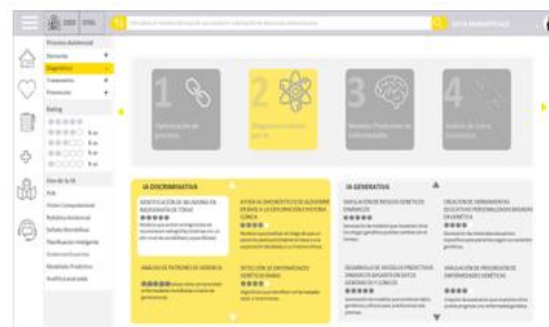
IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Marco estratégico IA

En el marco del programa IASNS se coordina la identificación de algoritmos de IA en el proceso asistencial y la **evaluación y clasificación de los mismos en un Marketplace** en el que existen soluciones comerciales (OFERTA) y algoritmos *in house* de las CCAA (DEMANDA)



MARKETPLACE ALGORITMOS SNS



Publicación de algoritmos Marketplace



- Monitorización
- Evaluación uso
- Impacto
- Coste-eficiencia

ALGORITMOS IN HOUSE (DEMANDA) Vs SOLUCIONES COMERCIALES (OFERTA)

Modelos de IA Generativa – IA Discriminativa

Se identifican casos de uso de IA en **ámbitos asistenciales** y procesos de gestión en el SNS y se apoya el **desarrollo y validación** de algoritmos

Modelos comerciales: Se ejecutan **proyectos para la implantación** controlada de **soluciones** concretas de IA de forma coordinada entre las CCAA (ej: agentes, asistentes).

ADQUISICIÓN CENTRALIZADA

Mediante el programa INVESD se definen los criterios de compra de **software de IA** como producto sanitario digital y pueden adquirirse aquellos que **OFERTA** el mercado.



IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Marco estratégico IA - Impulso desarrollo modelos IA SNS

El entrenamiento de IA requiere, de **estructuras de compartición de datos, servicios de entrenamiento y gobernanza**, como el **ENDS** y de **capacidad de cómputo** masiva para la inferencia y su despliegue (**factorías de IA**).

Oferta de IA

Algoritmos y herramientas comerciales que cumplen con la normativa, reglamento y aspectos técnicos para poder **obtener el Sello SNS**.

Soluciones disponibles para el SNS bajo condiciones comunes:

- Adquisición centralizada de software de IA para el SNS.
- Precio acordado y negociado para todo el SNS.

Demanda de IA

Casos de uso y algoritmos de IA de interés general para el SNS no existentes como soluciones comerciales.

- Desarrollo compartido entre CCAA.
- **Colaboración público privada para el desarrollo de IA.**
Acuerdos entre **sector privado** y CCAA/MSAN para la implementación de IA.
 - Sector público: datos de pacientes + definición.
 - Sector privado: inversión y recursos técnicos y humanos.

🎯 **Beneficio mutuo: innovación, escalabilidad, eficiencia**

HABILITADORES



**ENTORNOS
ACCESO DATOS
(ENDS)**

🔍 **Compartición de datos**, regulación,
y gobernanza
💻 Espacios de prueba algoritmos y modelos



MARKETPLACE
Algoritmos IA SNS



FACTORÍA IA

**Implementación y entrenamiento
de IA:**
💻 Capacidad de cómputo masiva

IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Para facilitar el cumplimiento de la normativa de aplicación (IA, MDR, EHDS, CIBER), y en el marco de la ESD, se han desarrollado en coordinación con las CCAA **actuaciones destinadas a impulsar la implantación y el gobierno de la IA en el SNS.**



la **Estrategia de Inteligencia Artificial del Sistema Nacional de Salud**
como **hoja de ruta** para integrar y gobernar la IA en el SNS

AVANCES

1

Registro de algoritmos del SNS

registro voluntario de sistemas de IA

2

Procedimiento de valoración y Sello SNS

evaluación, documentación y trazabilidad de los sistemas de IA antes de su implantación

3

Capacitación y alfabetización

para un despliegue informado de los sistemas de IA y la toma de conciencia de las oportunidades y los riesgos que plantea

4

Compra centralizada y planificación de la inversión

armonizar y simplificar la integración de los requisitos legales

5

Monitorización y gestión de incidentes

supervisar el comportamiento y rendimiento de los sistemas de IA durante su ciclo de vida

Estas actuaciones refuerzan la coherencia del programa IASNS con las prioridades marcadas por el AI Act: la **transparencia de los sistemas**, la **reducción de las desigualdades**, la **validación científica y técnica**, el **fortalecimiento de la infraestructura** y la **coordinación efectiva**.

Los agentes basados en IA surgen como herramientas interconectadas entre sí para automatizar tareas frecuentes en el entorno asistencial, contribuyendo a reducir la carga burocrática y a mejorar la eficiencia y calidad de la atención.

Actúan de forma integrada en las distintas fases del proceso asistencial:

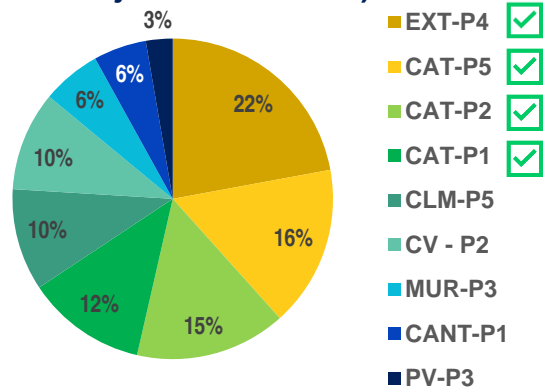


Consultas totales durante la prueba

(Semanas oficiales: 7 julio – 4 octubre)

5263
Consultas totales
Tras filtrado

87
Días de actividad



5263

Consultas totales
transcritas

87

Días de actividad
(30 junio – 3 octubre)

182

Profesionales participantes



Parejas CCAA-Proveedor
que han superado las 600
consultas transcritas



Experiencia y satisfacción del paciente

Comodidad con agente	Mejora experiencia	¿Uso en el futuro?	Satisfacción general
4,4	4,2	4,2	4,4

(N= 1306)

(N= 1478*)

Consentimientos
Informados

2362 recibidos

99%

Tasa de aceptación

Medido en encuestas con preguntas con puntuaciones del 1 al 5.

Experiencia y satisfacción del profesional

Satisfacción	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
3,6	3,4	3,9	3,1	3,4

(N= 485)

(N= 285)

La N es mayor para la métrica de satisfacción ya que no todos los profesionales han cumplimentado la encuesta completa, pero sí la satisfacción tras consulta (solo disponible para algunos proveedores)

Medido en encuestas con preguntas con puntuaciones del 1 al 5.

Resultados normalizados por profesional por semana.

Experiencia y satisfacción del profesional Desglose por proveedor

	Satisfacción	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
P1	3,4	3,0	3,7	2,8	2,9
P2	3,6	3,4	3,9	2,9	3,4
P3	3,8	3,7	4,1	3,2	3,7
P4	4,2	4,1	4,1	4,1	4,1
P5	4,1	4,0	4,3	3,3	3,8

Resultados normalizados por profesional por semana

IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Piloto Escriba: Agentes de transcripción – Resultados



Medicina familiar

103 profesionales participantes

3680 consultas totales

Índice de respuestas favorables

Satisfacción general	Mejora percibida	Formato	Usabilidad	Contenido
65,24%	74,97%	71,03%	83,18%	65,42%



Enfermería

64 profesionales participantes

965 consultas totales

Índice de respuestas favorables

Satisfacción general	Mejora percibida	Formato	Usabilidad	Contenido
67,59%	79,17%	79,17%	77,08%	70,83%



Pediatría

15 profesionales participantes

438 consultas totales

Índice de respuestas favorables

Satisfacción general	Mejora percibida	Formato	Usabilidad	Contenido
50%	76,92%	65,38%	76,92%	53,85%

Comentarios de profesionales

- **Estructura y claridad:** clínicos elogian la capacidad de los agentes de transcripción para proporcionar resúmenes claros y bien estructurados de las consultas.
- **Información faltante o incorrecta:** clínicos expresan preocupación por omisiones en la historia médica, síntomas y planes de tratamiento.
- **Limitaciones técnicas :** profesionales señalan problemas técnicos, como la sensibilidad del micrófono y un mejor equipo para capturar las conversaciones con precisión.
- **Lenguaje y terminología:** los profesionales expresan la necesidad de un lenguaje más preciso y profesional en las transcripciones. También, la narrativa generada no siempre coincide con el estilo del profesional, lo que dificulta la revisión posterior y resta naturalidad.

“Hay que apostar por esta tecnología, porque tiene un alto potencial para mejorar el tiempo y la calidad asistencial. El paciente siente que tienes interés en él”

IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Reunión de lanzamiento del programa INVESD

Julio de 2025 01/07



Envío de cuestionario de interés a las CC.AA

Julio 2025 09/07

Recepción y análisis de los cuestionarios

Agosto/ Septiembre 2025

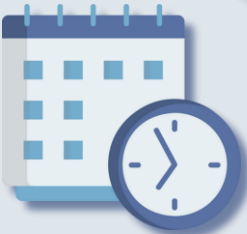


Reunión grupo de trabajo del programa INVESD

Octubre de 2025 29/10



Próximos pasos



PROGRAMAS MÉDICOS CONSIDERADOS PRODUCTO SANITARIO

Primera compra centralizada propuesta

De cara a la tramitación del primer Acuerdo Marco en la **reunión del día 29/10** se **definieron** las distintas opciones identificadas y se **planificó la preparación de los pliegos técnicos.**

1Q 2026

1Q 2026

ALCANCE ACTUAL

Software identificado	Inversión estimada
Sistema de Triage para Atención Primaria	
Software IA para la transcripción de consultas	
IA para cribado de cáncer de mama	
IA para análisis de imagen RX	
IA para la gestión de sepsis	
Algoritmos de ayuda a la toma de decisiones	
Plataforma de monitorización de pacientes	
Gestión de la demanda en AP	
Seguimiento de crónicos y transferencia al alta	
Resumen de Historia clínica	
Ayuda al diagnóstico por imagen	
Asistente conversacional	
Escriba	

> b MME

a-bM €

< aM €



Transcripción y traducción

1. **Transcripción automática** completa de la consulta, editable y con trazabilidad de cambios.
2. Identificación de **interlocutores**, diferenciando profesional y paciente.
3. Reconocimiento de **terminología médica**.
4. Adaptación de expresiones coloquiales a **lenguaje clínico**.
5. **Traducción multilingüe**, incluidas (pero no limitado a) las lenguas cooficiales.



Generación de informe

1. Construcción de documentos clínicos **estructurados**.
2. Uso de **plantillas** adaptadas al **perfil profesional**, modificables durante la consulta.
3. Ajuste dinámico del **nivel de detalle**, con versiones breves o ampliadas según necesidad.
4. Creación de acciones automáticas, como el **relleno de formularios o cuestionarios**.
5. Compatibilidad con **terminologías clínicas estandarizadas** (SNOMED CT, CIE-10...) permitiendo codificación de datos clínicos.



Interoperabilidad e integración

1. **Integración** con la Historia Clínica Electrónica y los sistemas hospitalarios existentes (HIS, RIS, EMR).
2. Cumplimiento de los principales **estándares de interoperabilidad sanitaria** (HL7, FHIR, CDA, etc.).
3. Posibilidad de **exportación de datos estructurados** en formatos estándar.



Personalización y configuración

1. **Personalización** de plantillas según el rol o categoría profesional.
2. Adaptación del **estilo de redacción** al modo de expresión del profesional.
3. **Filtrado** y estructuración automática de la **información relevante** con valor diagnóstico o terapéutico.

El Listado preliminar de requisitos identificados se compartirá con las 7 CCAA participantes en la PoC para su revisión, validación, y aportaciones. La versión final del documento, que sienta las bases para los futuros pliegos para la adquisición de agentes de transcripción, se compartirá con todas las CCAA.

IASNS: impulsar la innovación y transformar la gestión y la asistencia sanitaria

Iniciativas transversales de apoyo en IA - Orientaciones para profesionales sanitarios en el uso de la IA

El documento de “**Orientaciones para profesionales sanitarios en el uso de la IA**” se concibe como un recurso de referencia para que los profesionales sanitarios tengan acceso a información actualizada sobre cómo usar las herramientas de IA en la práctica clínica de forma adecuada, así como para resolver las dudas que puedan surgir en su aplicación.



Necesidad

La **entrada en vigor efectiva del RIA** en 2026, junto con la **incorporación progresiva de estas tecnologías** en la práctica clínica, hacen necesario revisar qué usos son apropiados y cuáles deben evitarse. Sumado a ello, el **uso creciente de sistemas como ChatGPT**, a menudo **sin conocimiento de su fiabilidad**, refuerza la necesidad de estas orientaciones.



Público objetivo

Este documento está dirigido a **profesionales sanitarios de cualquier especialidad o nivel de experiencia**, incluyendo a quienes ya utilizan IA, a quienes se muestran escépticos ante su uso y a quienes desean comprender sus aplicaciones, limitaciones y buenas prácticas en el ámbito clínico.



Formato

Se trata de un listado de **preguntas frecuentes (FAQs)** organizado por secciones temáticas, concebido como un **recurso de consulta rápida** para encontrar orientaciones claras sobre el uso de la IA en la práctica clínica.



Planificación

Será un documento vivo, con **actualizaciones continuas**. Se enviará una primera versión o índice a las **CCAA** como **referencia inicial**, para que revisen el contenido, **propongan nuevas preguntas, corrijan respuestas y aporten mejoras**. Las cuestiones ambiguas se resolverán mediante un **consenso entre comunidades** para ampliar la diversidad de perspectivas.

Estructura

01

Introducción

¿A quién va dirigido el documento? ¿Por qué es necesario ahora?

03

Buenas prácticas por caso de uso

*¿Qué hago si la IA detecta una lesión que yo no veo en la imagen?
¿Puede una IA recomendar un fármaco o ajustar dosis por sí sola?*

02

Buenas prácticas generales

¿Cómo puedo detectar si una herramienta de IA no es confiable? ¿Cómo se gestiona el desacuerdo entre lo que dice la IA y mi juicio clínico?

04

Prácticas prohibidas o de alto riesgo

*¿Qué riesgo puede tener usar herramientas no validadas clínicamente?
¿Qué problemas hay al usar IA generalista en contextos clínicos?*

05

Cierre y recursos adicionales

Recomendaciones finales, glosario y recursos adicionales

¡Gracias!



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



Estrategia de
Salud Digital



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia

03

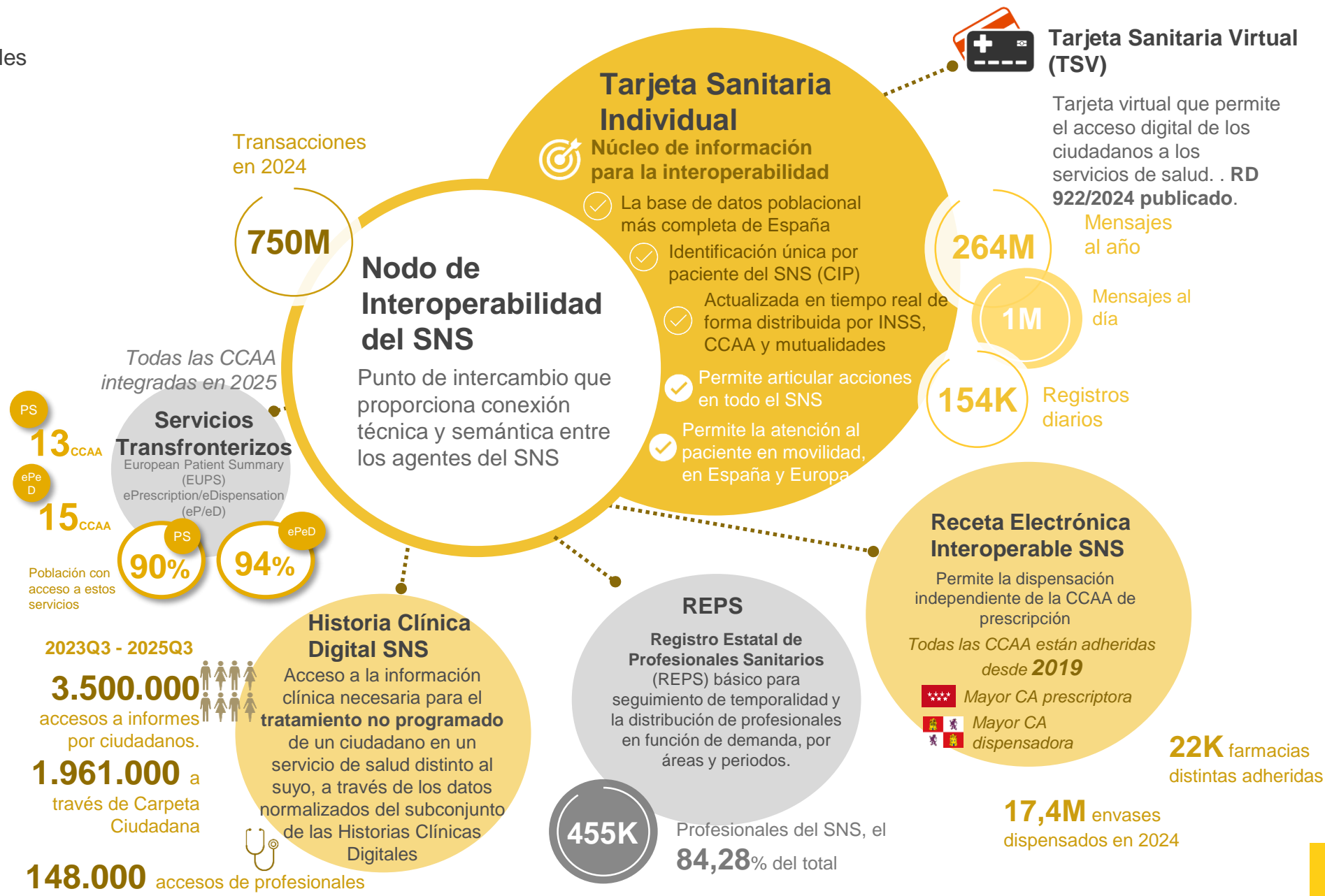
ANEXO: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Plan de Servicios Digitales del SNS

2. Plan de Servicios Digitales del SNS

Estado actual

- +30** Servicios digitales disponibles a través del nodo de interoperabilidad del SNS
- 49M** Usuarios dados de alta en Tarjeta Sanitaria Individual
- +2M** Personas que han utilizado la Receta Electrónica Interoperable, **357 mil** en diciembre 2024.
- 90%** Población con información en la Historia Clínica Digital Interoperable



2. Plan de Servicios Digitales del SNS - Tarjeta Sanitaria Virtual

Tarjeta Sanitaria Virtual

Iniciativa que busca **digitalizar y facilitar el acceso a la información de los ciudadanos** sobre su atención médica y servicios sanitarios a través de una **tarjeta virtual interoperable** para el conjunto del SNS.

Mapa de situación de desarrollo de soluciones propias

* Datos actualizados a 01/09/2025



Real Decreto 922/2024 por el que se modifica el Real Decreto 183/2004, de 30 de enero, por el que se regula la tarjeta sanitaria individual

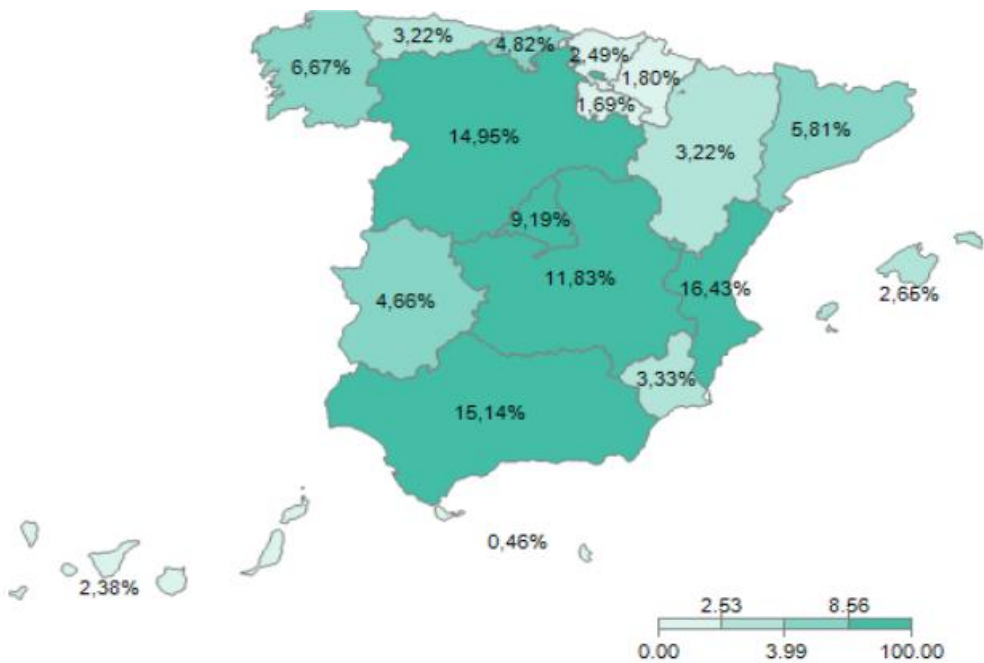
- Plazo de adaptación: **marzo de 2026**
- Se está llevando a cabo el seguimiento y apoyo necesarios para el cumplimiento: lectura de la banda magnética y código QR.
- Iniciada la planificación de pruebas para verificar la interoperabilidad de la Tarjeta Sanitaria Virtual (TSV), asegurando los diferentes modelos de QR y la lectura por el resto de CCAA (Octubre 2025).
- En mayo se envió un formulario a las CCAA para conocer el estado de implantación de la TSV conforme al RD 922/2024, con una satisfactoria respuesta de las CCAA: en 4 implantada, en 6 en adaptación y en 8 en desarrollo.

2. Plan de Servicios Digitales del SNS - Receta electrónica interoperable

Evolución en la utilización de la receta electrónica interoperable

PERSONAS QUE HAN UTILIZADO EL SERVICIO DE RECETA ELECTRÓNICA INTEROPERABLE DEL SNS. Año 2024

Distribución porcentual * según CA prestadora del Servicio

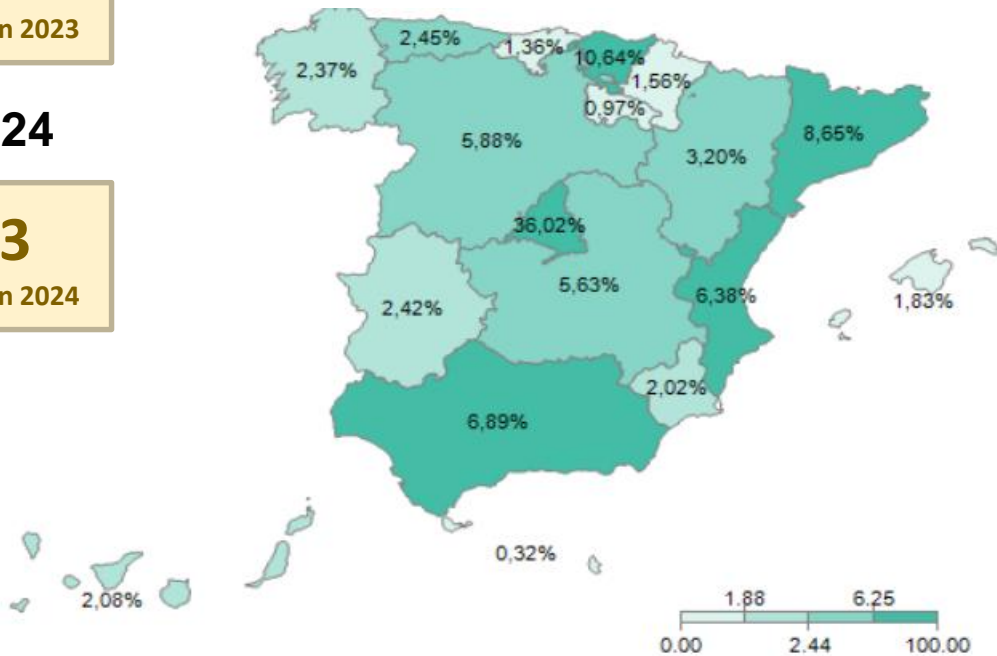


2.298.998
Ciudadanos distintos en 2023

2.441.453
Ciudadanos distintos en 2024

2023 vs 2024

Distribución porcentual * según CA de origen



* Distribución porcentual de las personas que han recogido su medicación en una CA distinta a la suya, según la CA donde han obtenido los productos prescritos. Cada persona ha podido utilizar el servicio una o más veces, pero solo se contabiliza una vez

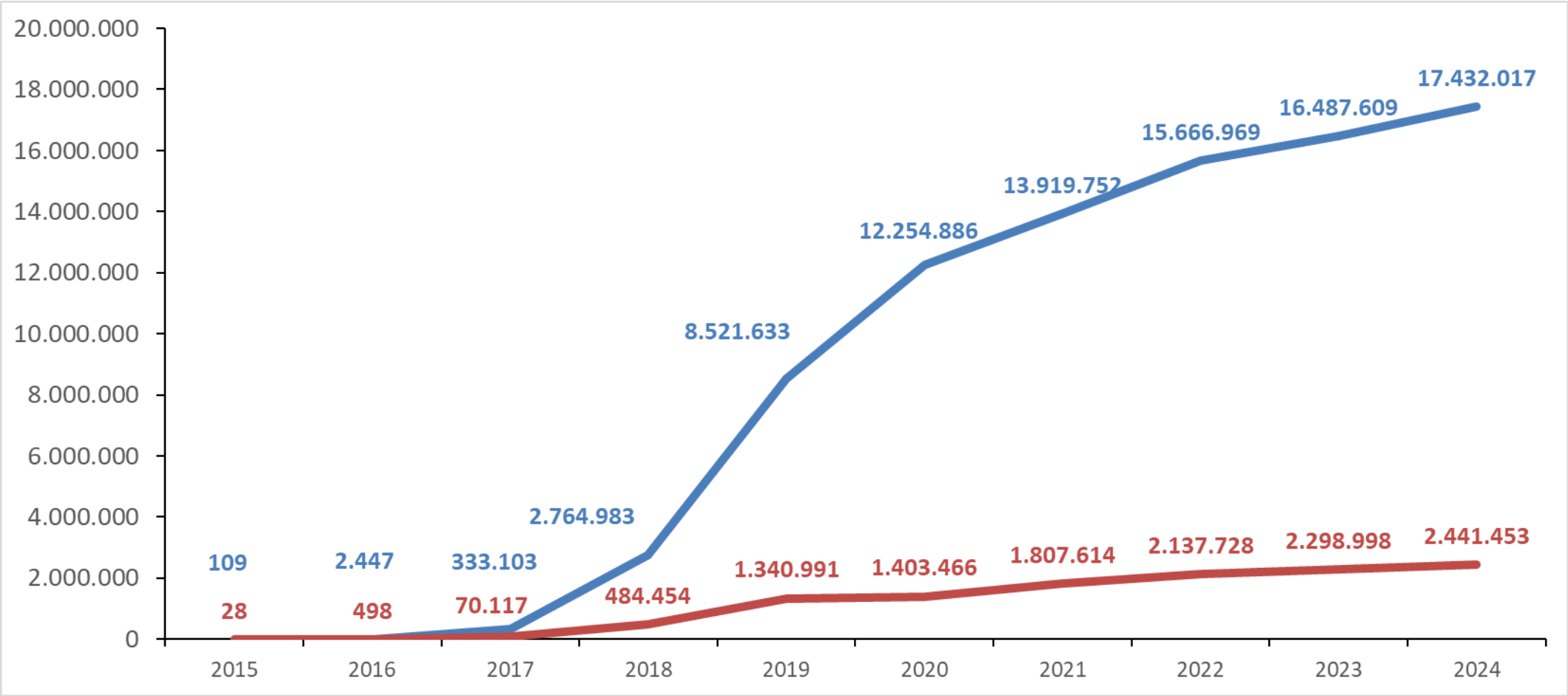
* Distribución porcentual de las personas que han recogido su medicación en una CA distinta a la suya, según su CA de origen. Cada persona ha podido utilizar el servicio una o más veces, pero sólo se contabiliza una vez

2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Receta electrónica interoperable

Evolución de los datos clave de dispensación en receta electrónica interoperable del SNS.

Datos actualizados a último año vencido

2015– 2024
(7 julio 2015 – 31 diciembre 2024)

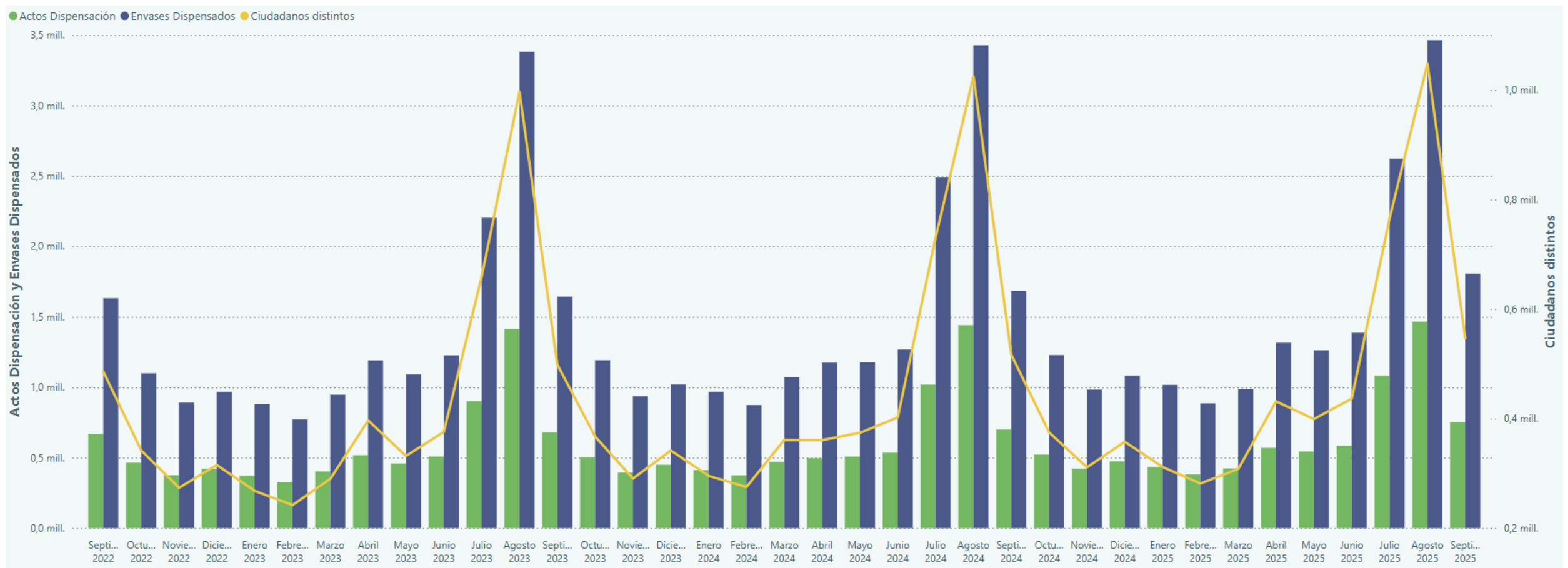


2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Receta electrónica interoperable

Evolución de los datos clave de dispensación en receta electrónica interoperable del SNS

Datos actualizados a 07/11/2025

Septiembre 2022 – Septiembre 2025

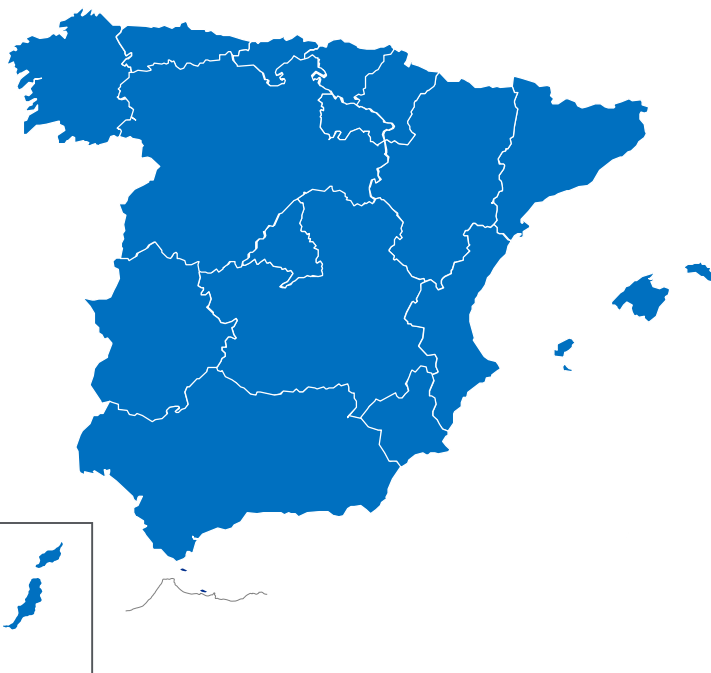


2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Historia Clínica Interoperable SNS

Historia Clínica Interoperable SNS

En julio 2023 se lanzó acceso a través de “Carpeta Ciudadana CC”.
90% de la población protegida tiene contenidos en HCDSNS.

Desde el inicio, se han efectuado **más de 5 millones de accesos** a informes por parte de los ciudadanos **a través de CC casi 2 millones de accesos** realizados



El CAU servicios de Carpeta Ciudadana continúa con una tasa de resolución de incidencias superior al 99%

Acceso con ID electrónica

Normalización
de informes interoperables en el SNS mediante
RD CMDIC (última modificación 4 julio 2023)

Cobertura de informes del 73%
Los informes con mayor cobertura son HCR (100%), ICA e ICU

PERSONAS

Pueden ocultar/ desocultar su información y revisar accesos de los profesionales

Para más información consultar: [Ministerio de Sanidad - Áreas - Informe de Situación](#)



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



+ Estrategia de
Salud Digital



Datos actualizados a 01/11/2025

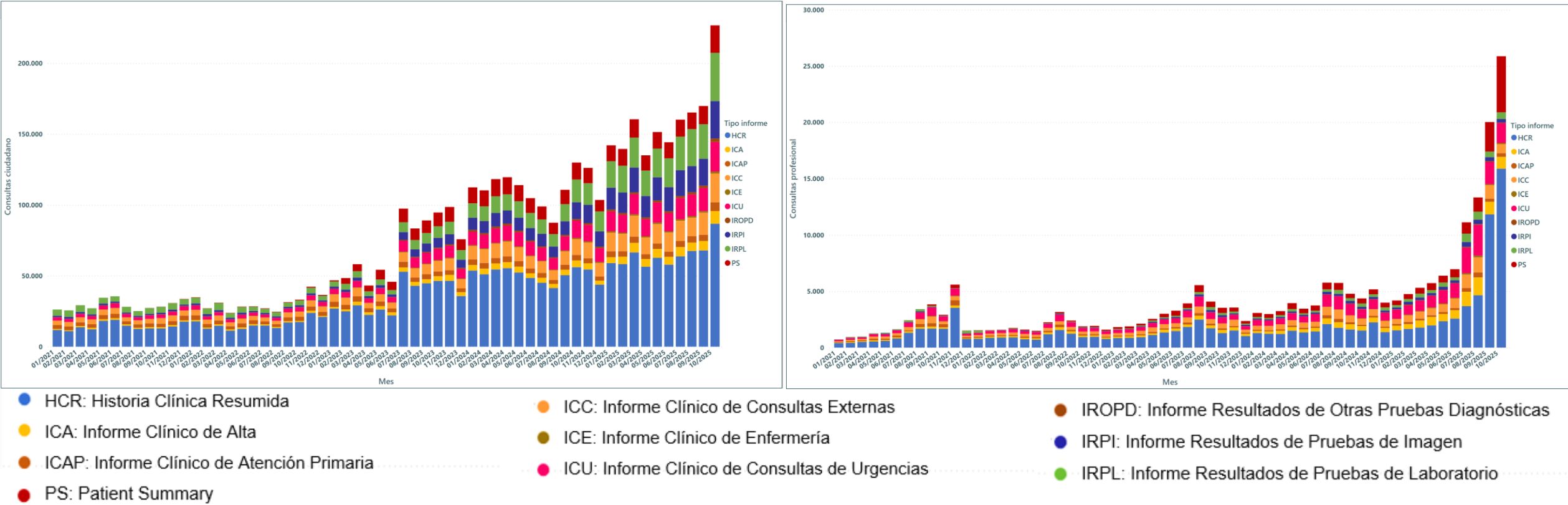
2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Historia Clínica Interoperable SNS

Historia Clínica Interoperable SNS

Datos actualizados a 01/11/2025

- En los meses estivales existe un incremento de las consultas* a todos los tipos de informes por parte de profesionales: en **agosto 2025 hubo 13.348** consultas frente a 5.749 en agosto 2024.
- Desde enero de 2024 hasta el 31 octubre 2025, se han efectuado más de **66.000 consultas*** al informe **HCR** por profesionales

*Incremento sustancial durante los últimos cinco años de las consultas a informes efectuadas por **ciudadanos (izquierda)** y **profesionales (derecha)** a informes de HCDSNS por tipo de informe y mes*



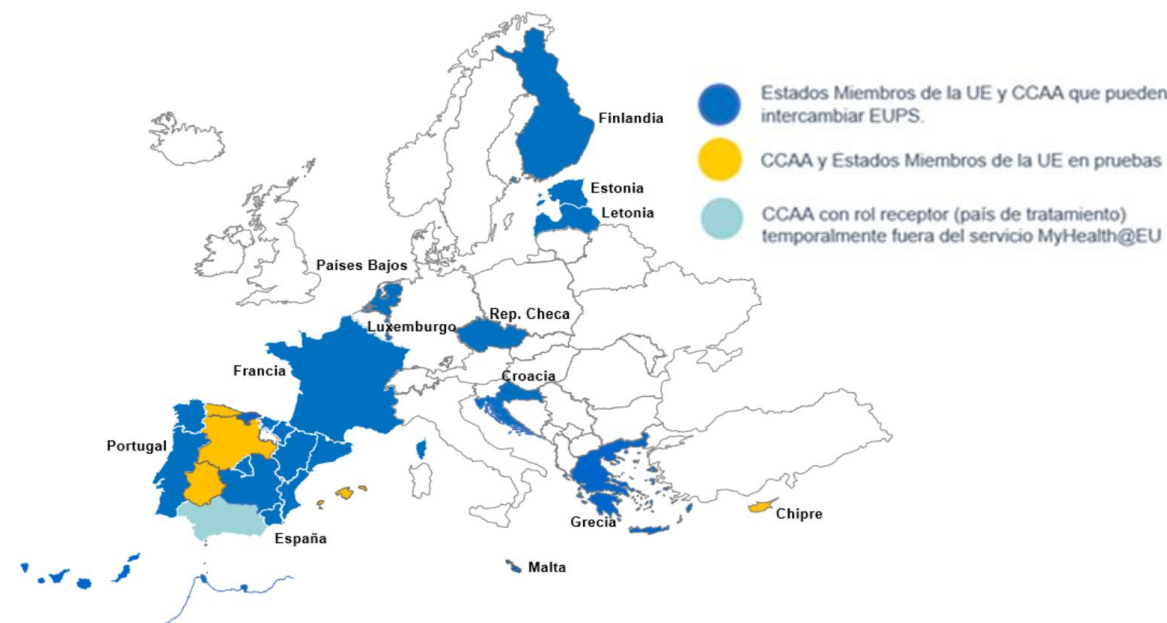
* Se contabilizan todas las consultas efectivas a informes que hayan efectuado los profesionales a su misma CCAA o a otra.

2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Escenario europeo

2025: necesaria la aprobación de las auditorías europeas de los servicios PS + eP/eD
Completada migración a **Wave 8** en todas CCAA en PRO

European Patient Summary (EUPS)

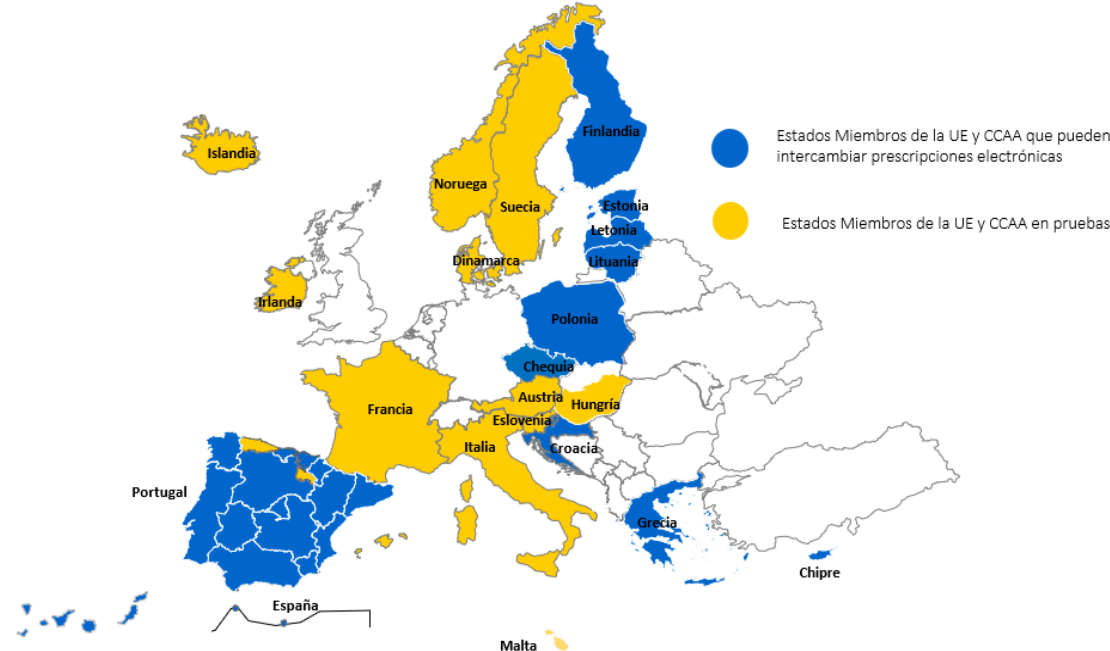
- Nuevos servicios: informe laboratorio (piloto con Cataluña), informe imagen médica, estudios imagen médica e informes de alta (según Reglamento UE Espacio europeo de datos de salud)



Sigue temporalmente fuera del servicio MyHealth@EU Rol Receptor: **Andalucía**
En proceso de **Golive**: Asturias, Islas Baleares, Castilla y León y Extremadura
Pendiente: La Rioja

ePrescription / eDispensation

- Incorporación de **Chipre** para intercambiar prescripciones con España desde Septiembre de 2025. Sigüientes incorporaciones serían: Eslovenia, Hungría y Austria.



Realizadas pruebas con **Francia** y en espera de poder realizarlas con **Eslovenia**.

2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Servidor de Terminologías de Referencia del SNS

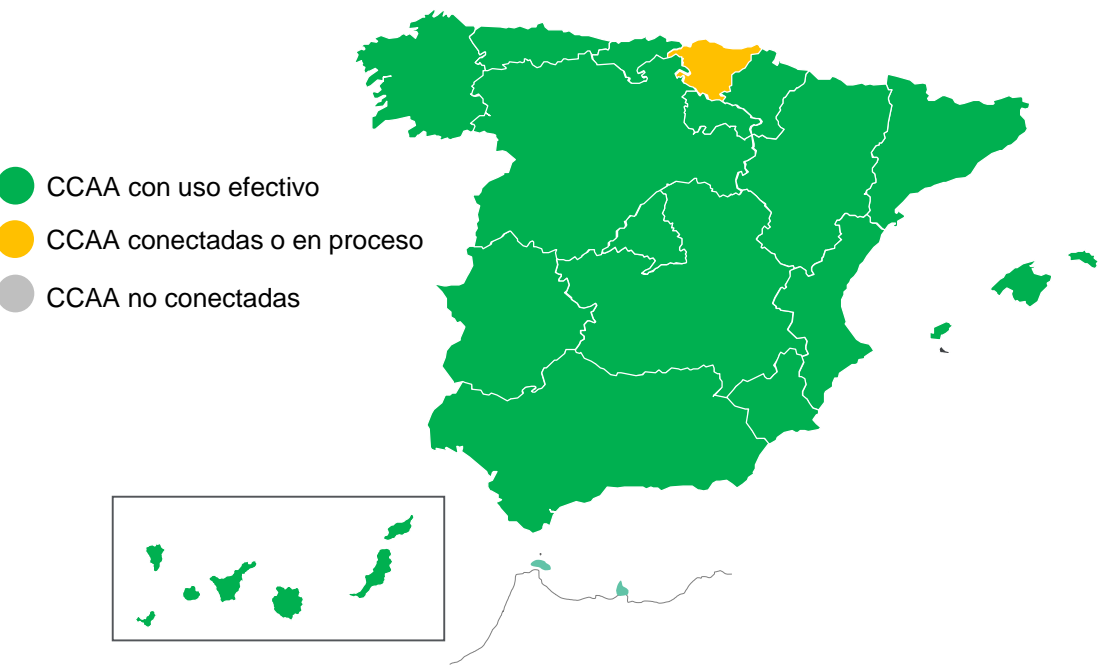
Servidor de Terminologías de Referencia del SNS (strSNS)

Crítico en la normalización de datos clínicos.

Ofrece servicios de consulta y descarga de recursos terminológicos relevantes para el SNS.

Permite actualizar contenidos de forma sincronizada en los servidores terminológicos de las distintas CCAA.

* Datos actualizados a 07/11/2025



Recursos Estándares SNS Recursos de Medicamentos Proyectos de interoperabilidad nacional/internacional

Recursos semánticos disponibles

SNOMED CT	LOINC	ATC. Anatomical, Therapeutic, Chemical classification system
CIE-10-ES	ORPHA	Nomenclátor de Facturación
CIE-10-PCS	Catálogo SERAM 2016	Catálogo SIVAIN
CIE-9-MC	Catálogo SEMNIM	Catálogos Proyectos Europeos
CIAP-2	Nomenclátor de Prescripción	Catálogos SEIMC
CIE-0-3.1	BIFIMED	Catálogo de Antimicrobianos de Farmacia Hospitalaria

Recursos semánticos que se incluirán próximamente

Catálogo SERAM 2025	Catálogos RENAVE
Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) [Fecha prevista: noviembre 2025]	Recursos para SIGenES: HPO, Mondo [Fecha prevista: noviembre 2025]

La mayoría de las CCAA realizan un uso efectivo: usan los servicios de consulta y descarga de recursos.

Plan de Sostenibilidad, mejora de la eficiencia y acceso equitativo al SNS

3. Plan de Sostenibilidad, mejora de la eficiencia y acceso equitativo al SNS

Objetivos y ámbitos del programa.

AMPLIADO PLAZO EJECUCIÓN DIC 2025

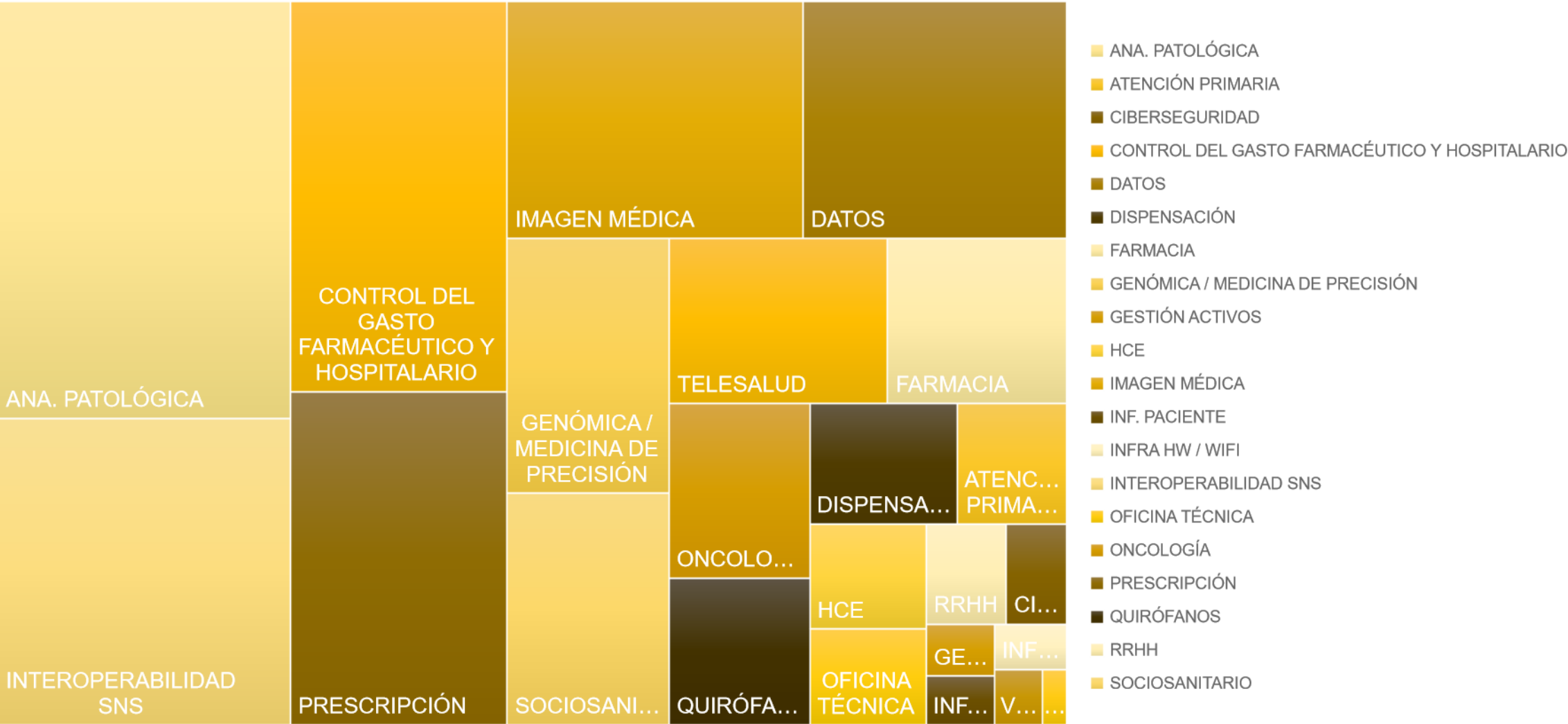
Este plan es un **convenio de colaboración**, cuyo objetivo es establecer y articular un espacio de colaboración para la consecución de objetivos **FINALISTAS** en materia de **sostenibilidad del SNS, mejora de la eficiencia, racionalización del gasto farmacéutico público, acceso de los pacientes a la innovación de forma equitativa** en todo el territorio español. En coordinación con Hacienda, requerirá conformidad de avance por parte de las **Consejerías de Hacienda de las CCAA** por el carácter **finalista** de la inversión.

En el marco de este convenio, en 2021 se aprobó un Plan de trabajo para el impulso de la Salud digital, por el que se transfirieron **220 millones €** a las Comunidades Autónomas para la ejecución de proyectos **hasta diciembre de 2025** en **5 áreas estratégicas**:

				
Gestión óptima de la prestación farmacéutica	Analítica de datos	Ampliación de las capacidades digitales de los centros sanitarios IOP	Gestión y análisis integrado de imágenes médicas	Impulso de medidas, planes y estrategias acordados en la CSD del CISNS
62 PROYECTOS 76.390.952,72 €	8 PROYECTOS 11.549.981,84 €	38 PROYECTOS 40.549.948,89€	17 PROYECTOS 56.792.877,25 €	68 PROYECTOS 34.716.239,50 €

3. Plan de Sostenibilidad, mejora de la eficiencia y acceso equitativo al SNS

Priorización del presupuesto del programa por sub ámbitos de actuación.



3. Plan de Sostenibilidad, mejora de la eficiencia y acceso equitativo al SNS

Proyectos puestos en servicio.

PROYECTOS FINALIZADOS

CCAA	Proyecto	Descripción	Macroproyecto
La Rioja	Mejora de la gestión de RRHH - Planificación de Turnos	Implantación y despliegue de los módulos: administración de personal, planificación, formación y canal de comunicación (web y app móvil) de la plataforma para la gestión de recursos humanos	3.1. Ampliación y Renovación Digital de Centros Sanitarios
Navarra	Cristales Anatomía Patológica	Suministro de los sistemas necesarios y su implantación para digitalizar las preparaciones histológicas y el proceso de diagnóstico de anatomía patológica	3.2. Sistemas Integrados de Gestión y Análisis de Imágenes Médicas
Aragón	Transformación digital de la Atención Personalizada	Implementación de servicios digitales para optimizar la atención sanitaria en Aragón. Incluye telemonitorización para crónicos , acceso virtual al sistema y formación ciudadana , eliminando barreras y mejorando la participación activa en el cuidado de la salud.	3.1. Ampliación y Renovación Digital de Centros Sanitarios
País Vasco	Desarrollo e implantación de algoritmos de IA en imagen médica para la ayuda al diagnóstico	Desarrollo de una plataforma de algoritmos de inteligencia artificial para apoyar el diagnóstico médico en imágenes , cumpliendo con la normativa sanitaria. Incluye algoritmos para detectar cáncer de mama, renal, piel, hepático, pulmonar, colon, ganglios metastásicos, degeneración macular, glaucoma y desviaciones de columna.	3.2. Sistemas Integrados de Gestión y Análisis de Imágenes Médicas
La Rioja	Sistema de información Radiológica y Sistema de almacenamiento para imágenes médicas	Incorporación de tecnologías de inteligencia artificial y postprocesado de imágenes radiológicas para ayudar al diagnóstico en diversos servicios (Cirugía Vascular, Neurología, Oncología, etc.) y modalidades (TAC, resonancia magnética, radiología convencional)	3.2. Sistemas Integrados de Gestión y Análisis de Imágenes Médicas
Islas Baleares	Modelo Balear de Interoperabilidad de Datos Clínicos	Creación de un arquetipo de historia clínica y un hub para compartir datos entre residencias públicas y la BDAC en Illes Balears . Integración de datos clínicos y sociales de 39 residencias (3.600 plazas), optimizando la gestión y permitiendo un repositorio compartido para sanidad y residencias.	4.3. Planes y Estrategias acordados en CSD

Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

4. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

Objetivos y ámbitos del programa.

En el marco de la **Estrategia de Salud Digital** y del **PERTE de Salud de Vanguardia**, y como uno de los objetivos del **Plan de acción de Atención Primaria y Comunitaria** aprobado por el pleno del Consejo Interterritorial el día 15/12/2021 la Secretaría General de Salud Digital, Información e Innovación puso en marcha con las CCAA el **Plan de Transformación Digital de la Atención Primaria y Comunitaria**.



Este plan, cuenta con una financiación de **230 millones de euros** (70 millones de euros en 2022 y 160 millones de euros en 2023).

Se han identificado 3 bloques de actuación **en el marco de la Estrategia de Salud Digital para la digitalización de la Atención Primaria**:

TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE DE LA ACTIVIDAD SANITARIA

Impulso a la **transformación digital de los servicios que dan soporte a la actividad sanitaria** en los Centros de Salud y en su relación con el ciudadano, facilitando así el trabajo de los profesionales de administración y facultativos.

CENTRO SANITARIO INTELIGENTE

Implementación de **herramientas tecnológicas para facilitar la atención sanitaria en los Centros de Salud**, mejorando la calidad de los servicios para los pacientes y facilitando el trabajo de los profesionales.

ATENCIÓN PERSONALIZADA

Aprovechando las posibilidades de la tecnología, desarrollo de la cartera de servicios de los Centros de Salud específicamente diseñados para **colectivos de pacientes que requieren una atención personalizada, continuada y sistemática**, en función de sus circunstancias de vida y de salud.

4. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

DOS AÑOS DE EJECUCIÓN ESD – Mapa de intereses

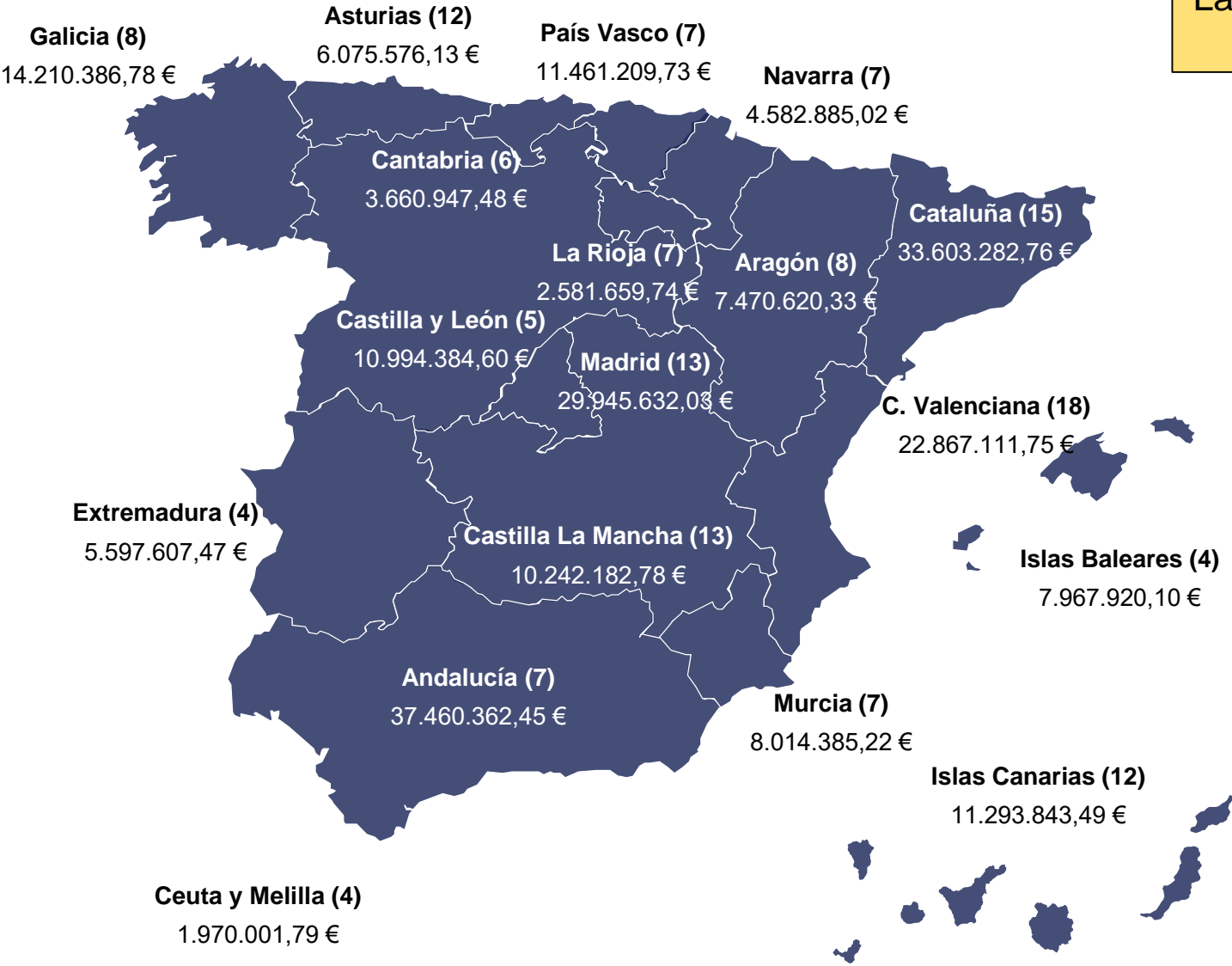
+ Aumento CCAA involucradas desde 2022

ÁREAS FUNCIONALES	GRUPOS DE TRABAJO	LÍNEAS DE ACTUACIÓN	COMUNIDADES AUTÓNOMAS																			Nº CCAA Involucradas	
			Andalucía	Aragón	I. Canarias	Cantabria	Castilla y León	Castilla-La Mancha	Cataluña	INGESA	C. Madrid	C. F. Navarra	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Illes Balears	La Rioja	País Vasco	P. Asturias	R. Murcia			
1. TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE DE LA ACTIVIDAD SANITARIA	GT 1: TECNOLOGÍAS TRANSVERSALES	Ciberseguridad	1	2		1	1	1	1		3	2	2	1	1	1		1		1	14		
		Cuadro de Mandos			1	1	1			1	1				1				1	1	8	+	
		Procesos para la Eficiencia en la Gestión						3			1		4		1		4	1	4	1	8	+	
	GT 2:RRHH Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	Profesional Digital																					
		Plataformas Colaborativas y de Formación	2	1	2		1	1	1		3	1	1		2	1	1	1	1	1	15		
2. CENTRO SANITARIO INTELIGENTE	GT 3: CANAL DEL CIUDADANO	Escuela del Paciente y Promoción de la Salud																					
		Gestión Inteligente de la Demanda	1	2	2	1	1		4	1	1	1		1	1	1	1	4	1	1	16		
		Teleconsulta / Interconsulta																					
	GT 4: HISTORIA SALUD DIGITAL	Historia Clínica Inteligente																					
		Integración datos AP para Vigilancia Epidemiológica	1		3	1		4	5	2	1		4	1	1	1			2		12	+	
		Integración Información Sociosanitaria																					
	GT 5: INTEGRACIÓN DE DISPOSITIVOS E IMAGEN MÉDICA	Imagen Médica		2	1	1		1	2		1	1	3	1					3		10	+	
		Dispositivos en Centros																					
3. ATENCIÓN PERSONALIZADA	GT 6: TELEMONITORIZACIÓN DE PACIENTES	Telemonitorización																					
		Integración de señales IoT		1	2	1		2	1		1	1	3		1					1	10	+	
	GT 7: SOPORTE A LA DECISIÓN CLÍNICA	Servicios y Casos de Uso de Inteligencia Artificial	2		1		1	1	1		1	1	1				1			1	10	+	

*Se marcan con un recuadro negro aquellas CCAA que han cambiado su rol dentro de los GTs por incorporar o desestimar proyectos desde el inicio del PTDA.

4. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

DOS AÑOS DE EJECUCIÓN ESD – Principales casuísticas encontradas



Las CCAA han aumentado la asignación presupuestaria a los proyectos colaborativos

Comparativa de presupuestos y proyectos

	Presupuestos 2022	Presupuestos 2025
Presupuesto proyectos colaborativos	167.890.229,72 €	175.972.010,4 €
Número proyectos colaborativos	110	108
Presupuesto proyectos individuales	47.466.242,70 €	43.849.770,59 €
Número proyectos individuales	37	37
Presupuesto OPLs	14.643.527,57 €	10.178.218,63 €
Número OPLs	13	12

4. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

Listado de proyectos del programa finalizados


PROYECTOS EN FASE PILOTO O PUESTOS EN SERVICIO

CCAA	Proyecto	Descripción	Grupo de Trabajo
Principado de Asturias	Dispositivos sanitarios	Suministro, instalación, y puesta en funcionamiento de Espirómetros y Medidores del ITB (Índice Tobillo-Brazo)	5.2 Dispositivos en centros
	Historia Clínica Electronica de AP Móvil	El objetivo es disponer de una versión móvil de la historia clínica de Atención Primaria, para que los profesionales puedan usar en la atención domiciliaria, con el fin de consultar la historia del paciente y grabar información si fuese necesario.	4.1 Historia Clínica Inteligente
	Integración datos AP para Vigilancia Epidemiológica	Definición de estándares comunes para la Integración de datos Atención Primaria para Vigilancia Epidemiológica para lograr una historia clínica que apoye en las tareas de vigilancia epidemiológica y garantice la detección e intervención temprana	4.2 Integración de datos AP para vigilancia epidemiológica
Castilla La Mancha	IMPLANTACIÓN DE ECOGRAFÍA CLINICA EN LOS CENTROS DE AP	Adquisición de equipamiento de ecógrafos para centros de atención primaria y su integración en el sistema de gestión de imágenes para la ejecución de pruebas diagnósticas de forma local y posterior valoración en el ámbito hospitalario. El proyecto incluye	5.2 Dispositivos en centros
Comunitat Valenciana	CIBERAP	Con la ejecución del presente proyecto colaborativo, liderado por I.Baleares y en la que participan más de 15 CA, se obtendrán activos de valor para la Transformación Digital del SNS que serán presentados en la Comisión de Salud Digital.	1.1 Ciberseguridad
	Oficina Técnica para la gestión de los proyectos de Atención Primaria	Para poder llevar a cabo la correcta coordinación de los proyectos liderados por nuestra comunidad del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, PERTE Atención Primaria, se requiere disponer de recursos humanos especializado con conocimiento.	2.2 Plataformas Colaborativas y de Formación
Extremadura	Apoyo tecnológico del Programa de Detección Precoz de Retinopatía Diabética	Dentro del ámbito de la Atención Primaria, y en el marco de una realidad objetivable e imprescindible como es el avance en la utilización e implantación de los procesos de digitalización e integración de datos e imágenes en la Historia Clínica Digital.	5.2 Dispositivos en centros
Comunidad Foral de Navarra	G.T. 7 Soporte a la decisión clínica Navarra	Los outputs de este proyecto cumplirán con las decisiones tomadas en el seno del grupo G.T.7 y responderán a los objetivos colaborativos de este Grupo de trabajo. Las actuaciones de este proyecto están destinadas a dotar del conjunto de sistemas sanitario	7.1 Servicios y caso de uso de Inteligencia Artificial
	G.T.3. Canal del Ciudadano	Los outputs de este proyecto cumplirán con las decisiones tomadas en el seno del grupo G.T.3 y responderán a los objetivos colaborativos de este Grupo de trabajo.	3.3 Teleconsulta / Interconsulta
	G.T.2. RRHH Y Gestión del Conocimiento	Los outputs de este proyecto cumplirán con las decisiones tomadas en el seno del grupo G.T.2 . y responderán a los objetivos colaborativos de este Grupo de trabajo. A continuación, se detallan los subproyectos resultantes de cada uno de los dos objetivos c	2.2 Plataformas Colaborativas y de Formación
País Vasco	Análisis UX de la Plataforma de Formación Ciudadana de AP	Se desea medir la experiencia del usuario tras la puesta en producción de la Plataforma de Formación Ciudadana de Atención Primaria.	3.1 Escuela del paciente y promoción de la salud
La Rioja	Mejora de la salas de docencia en los 14 centros docentes	Dicha herramienta está actualmente en proceso de desarrollo bajo una metodología iterativa basada en desarrollos rápidos Mejora de la salas de docencia en los 14 centros docentes con equipos multimedia para la realización de formación on line y video conferencias Inversión en la modernización de la salas de docencia en distintos centros de salud, potenciando el conocimiento.	2.2 Plataformas Colaborativas y de Formación
	Equipamiento informático para los profesionales de ámbito rural para teleconsulta y mejora de conexión a internet	• Webcam: Se recoge, igualmente, la necesidad de sistemas de cámara para videoconferencias y teleconsulta en medio rural. • Ordenador: Se recoge la necesidad de ordenadores en medio rural, ya que muchos consultorios no están dotados de los mismos	3.3 Teleconsulta / Interconsulta

Actualmente se está analizando y validando el posible cierre de 2 proyectos más del P. de Asturias y 1 proyecto de la C. F. de Navarra

3. Riesgos de ejecución

Planes de contingencia



3 CCAA restan por mandar su plan de contingencia

Las CCAA han desarrollado sus propios **planes de contingencia** para mitigar riesgos en sus territorios como complemento a las medidas realizadas por el Ministerio. A continuación, se muestran los riesgos más significativos identificados:

RIESGOS	MITIGACIÓN
Dificultades para coordinar y compaginar las reuniones de seguimiento y trabajo de los programas dado que los asistentes son, en su mayoría, coincidentes.	<ul style="list-style-type: none">• Aprovechamiento de sinergias entre programas presentes y futuros• Unificación de Grupos de Trabajo en base a objetivos comunes• Incorporación de más recursos funcionales a los proyectos.
Falta de recursos humanos dedicados a los proyectos de Salud Digital de los programas.	<ul style="list-style-type: none">• Contrataciones externas de consultoría y Oficinas Técnicas funcionales y de gestión de Fondos Europeos.• Lanzamiento de convocatorias de captación de recursos expertos en Salud Digital y IT.
Demoras en la tramitación administrativa y formalización de instrumentos jurídicos.	<ul style="list-style-type: none">• Incorporar la figura de coordinador de contratación, que coordine la redacción de pliegos y la gestión junto al servicio de coordinación.• Aumentar la coordinación con los Grupos de Trabajo, disponiendo más información de la ejecución de los proyectos para su inclusión en la licitación.

RENDICION DE CUENTAS PRTR: Respondidas más de **170 consultas** de CCAA por equipo especializado de la **SGSDII**

¡Gracias!



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



Estrategia de
Salud Digital



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia