



**Estrategia de
Salud Digital**

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 MARZO 2026



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)
 170M € - Fondos MRR C.11.I.2	 220M € . PGE convenio FarmaIndustria.	 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	 195 proyectos	 161 proyectos	 73 proyectos	 18 proyectos	 24 proyectos

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

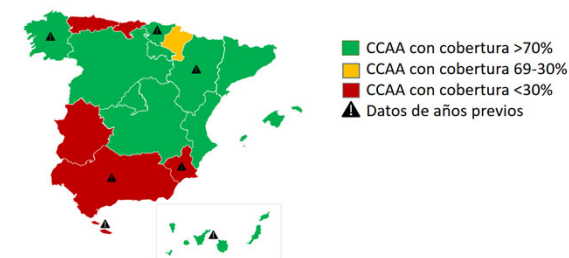
- **Reunión grupo de trabajo 10/junio:**
 - **Nuevos campos:** Plazo de adaptación especificaciones técnicas SNS (marzo 2026).
 - **TSV:** Plazo de adaptación interoperabilidad RD 922/2024 (marzo 2026).
- **Incorporación de mutualistas privados COMPLETADA: MUGEJU** (finalizada carga junio 2025)
- **Mensajería 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: 74%** cobertura de informes publicados (incluidas CCAA con informes “en pruebas”). Todas tienen **HCR**.
 - **Incorporación nuevos informes 2026:** País Vasco (IRPL). **2025:** 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.

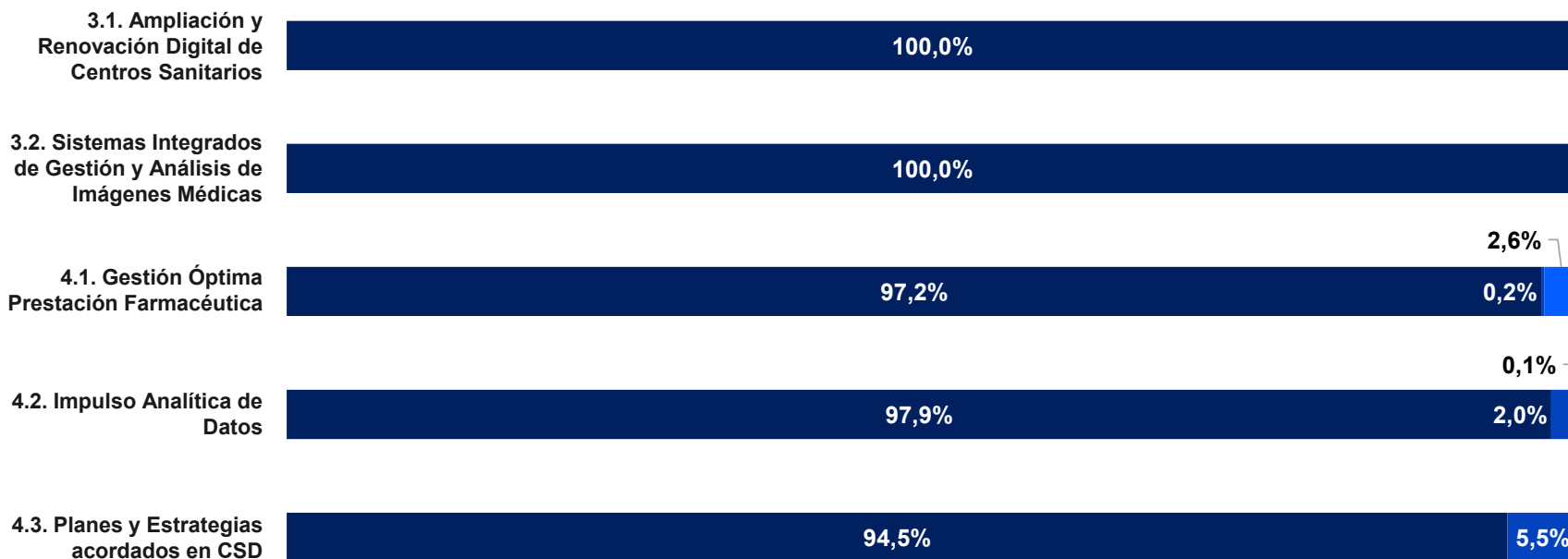
Receta electrónica: incluir nuevos servicios interoperables.

% Certificados profesionales emitidos



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

Ejecución presupuestaria por macroproyecto



	Adjudicado	En licitación	Disponible*
Situación del último CISNS (diciembre 2025)	97,5% 214.514.019,60 €	1,6% 3.454.845,45 €	0,9% 2.031.134,95 €
	88 %	10 %	2 %

Estado de situación de los presupuestos



216 M € (98%) licitados, de los cuales:

- **215 M € (97,5%) están adjudicados.**
- **3 M € (1,5%) están en licitación.**



2 M € (1%) disponibles.

Presupuesto total progra

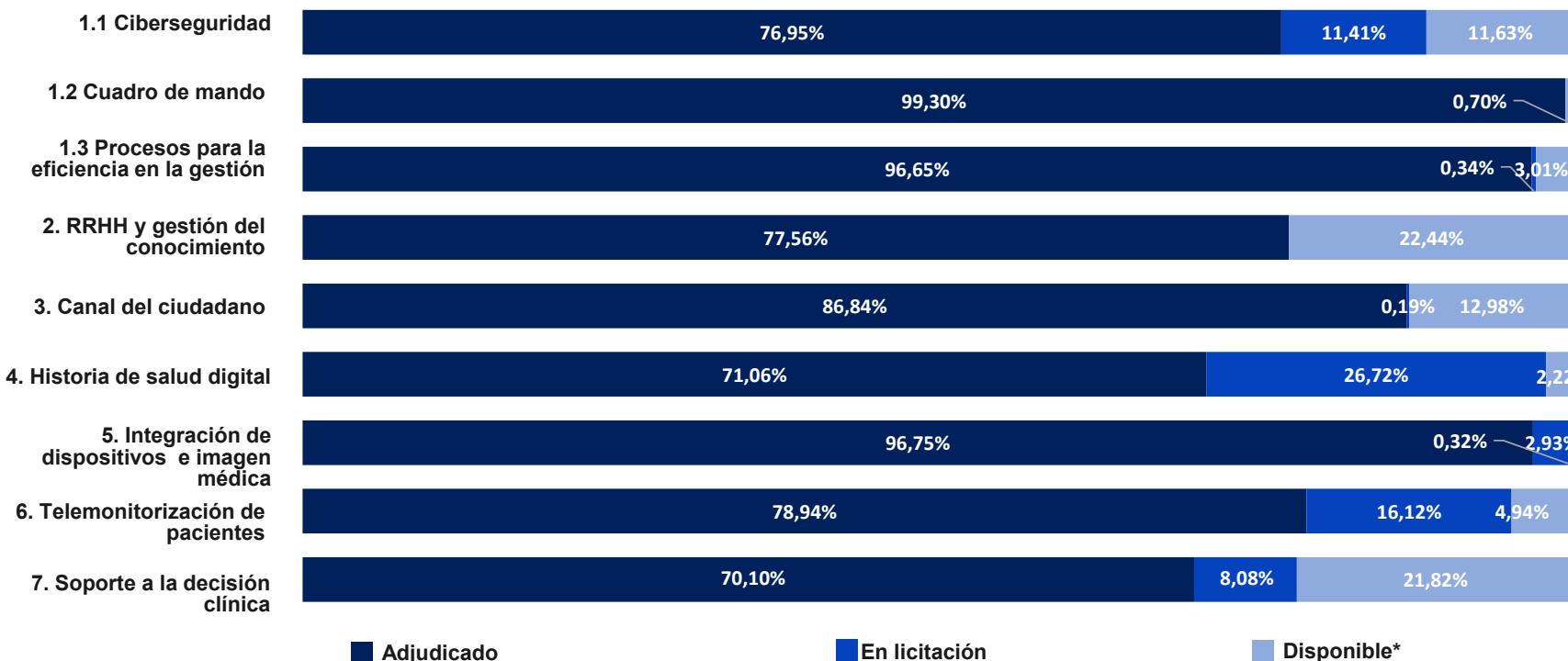
220 millones de €

*El Disponible incluye presupuesto nunca licitado y remanente generado de las adjudicaciones.

Última actualización martes 24 de marzo de 2026


2. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria y Comunitaria

Ejecución presupuestaria por grupos de trabajo



Porcentajes totales	80,1%	9,9%	10,0%
Presupuestos totales	184.212.492,9 €	22.793.026,2 €	22.994.479,8 €
	72 %	9 %	19%

Estado de situación de los presupuestos

 **207 M € (90%) licitados**, de los cuales:

- **184M € (80%)** están **adjudicados**.
- **23M € (10%)** están **en licitación**.

 **23 M € (10%) 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

+990



Correos intercambiados durante período

+10.700



Número de documentos generados

+2.600



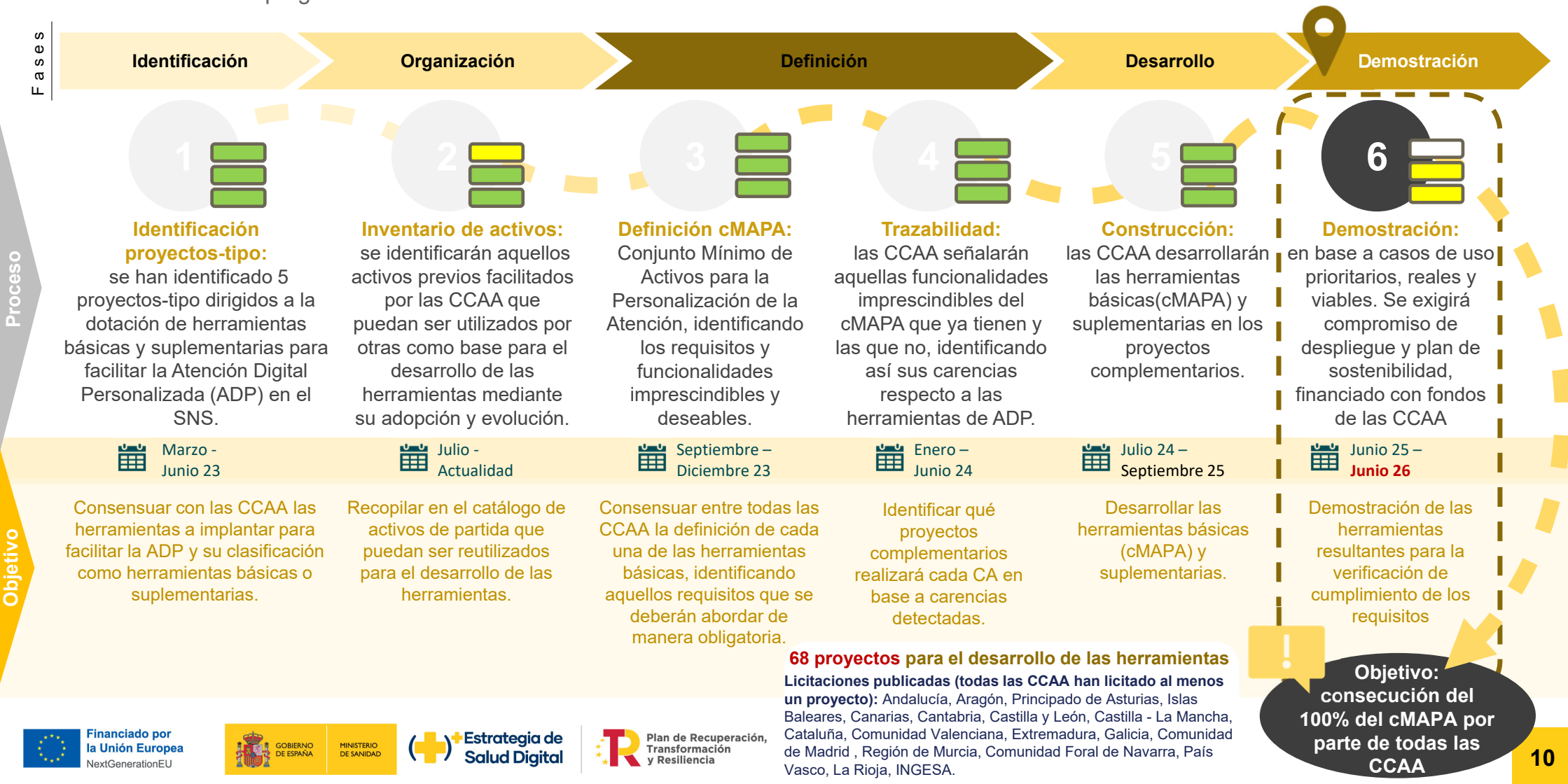
Número de personas implicadas

+470



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 actualización martes 24 de marzo de 2026

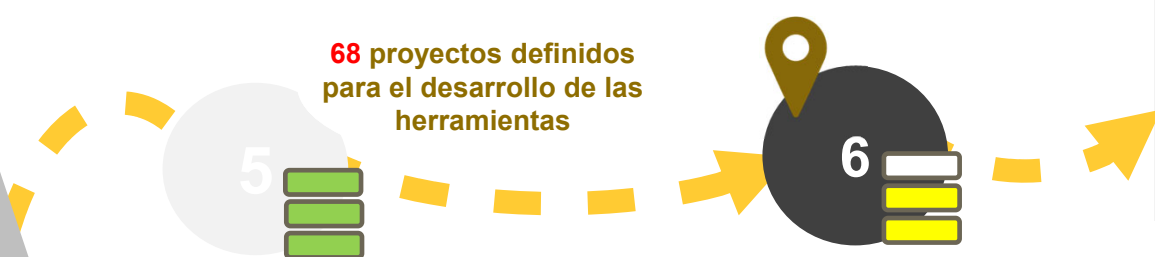


68 proyectos para el desarrollo de las herramientas

Licitaciones publicadas (todas las CCAA han licitado al menos un proyecto): Andalucía, Aragón, Principado de Asturias, Islas Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Castilla - La Mancha, Cataluña, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, Comunidad de Madrid, Región de Murcia, Comunidad Foral de Navarra, País Vasco, La Rioja, INGESA.

4. Plan de Atención Digital Personalizada

Situación actual del programa de ADP



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

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



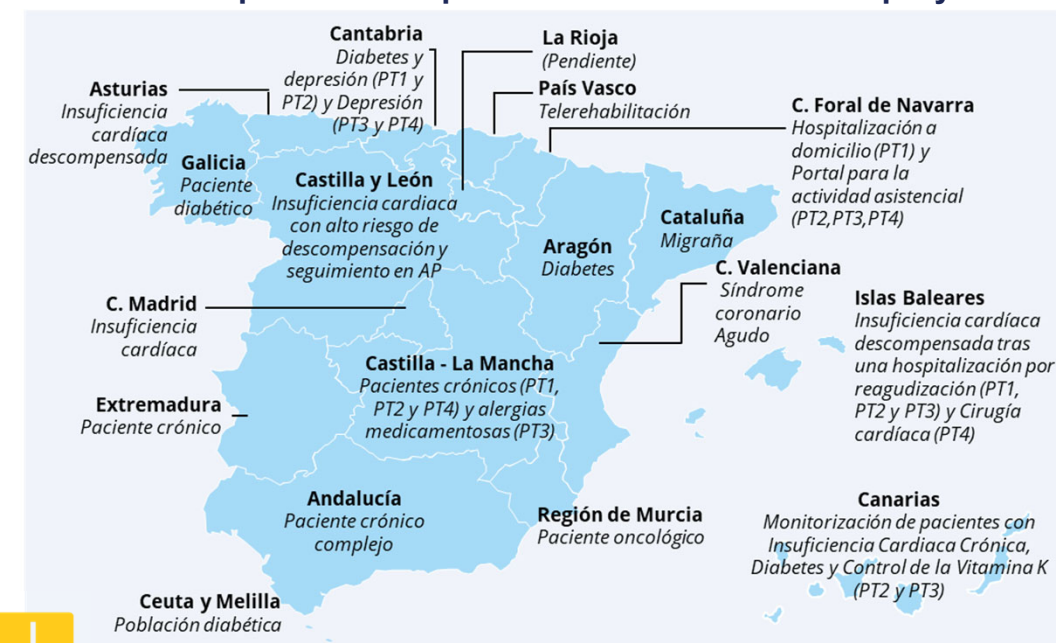
Informe de evaluación de los pilotos

Para la **validación** de las herramientas desarrolladas en el cMAPA y **aseguramiento del cumplimiento del Hito 438**. Deberá ser presentado antes del **31 de mayo de 2026**.



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

Casos de uso preliminares para la demostración de los proyectos



Comunidades Autónomas **pendientes de compartir los casos de uso** que se llevarán a cabo en los **pilotos** durante la **fase de demostración**: Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña, Comunidad Valenciana, País Vasco e INGESA.

Proceso

Plazos

Objetivo

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

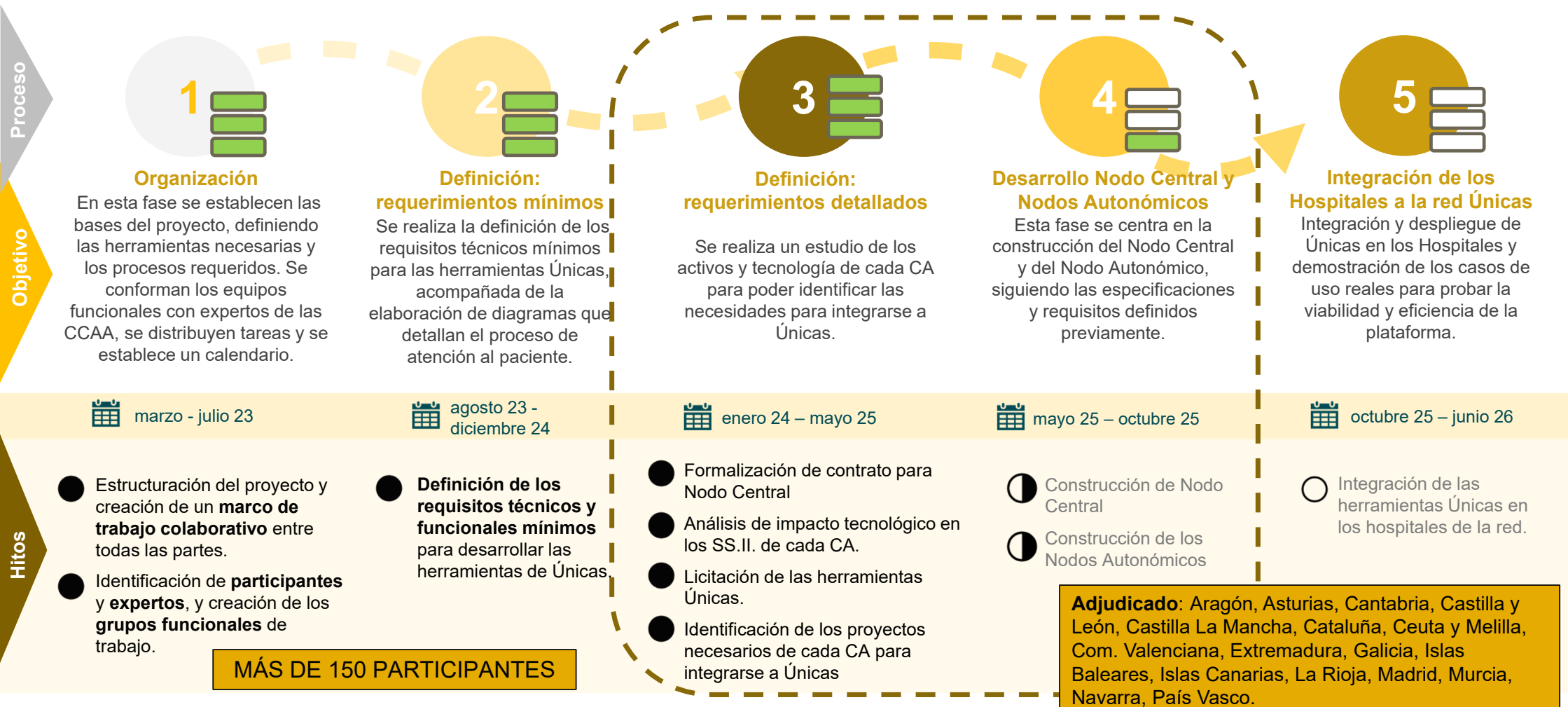
Estado de situación presupuestos

Más de 92 millones € (83%) ya han sido **licitados**

Más de 65 millones € (59%) ya han sido **adjudicados**

4. Plan de Atención Digital Personalizada

Situación actual del proyecto ÚNICAS.



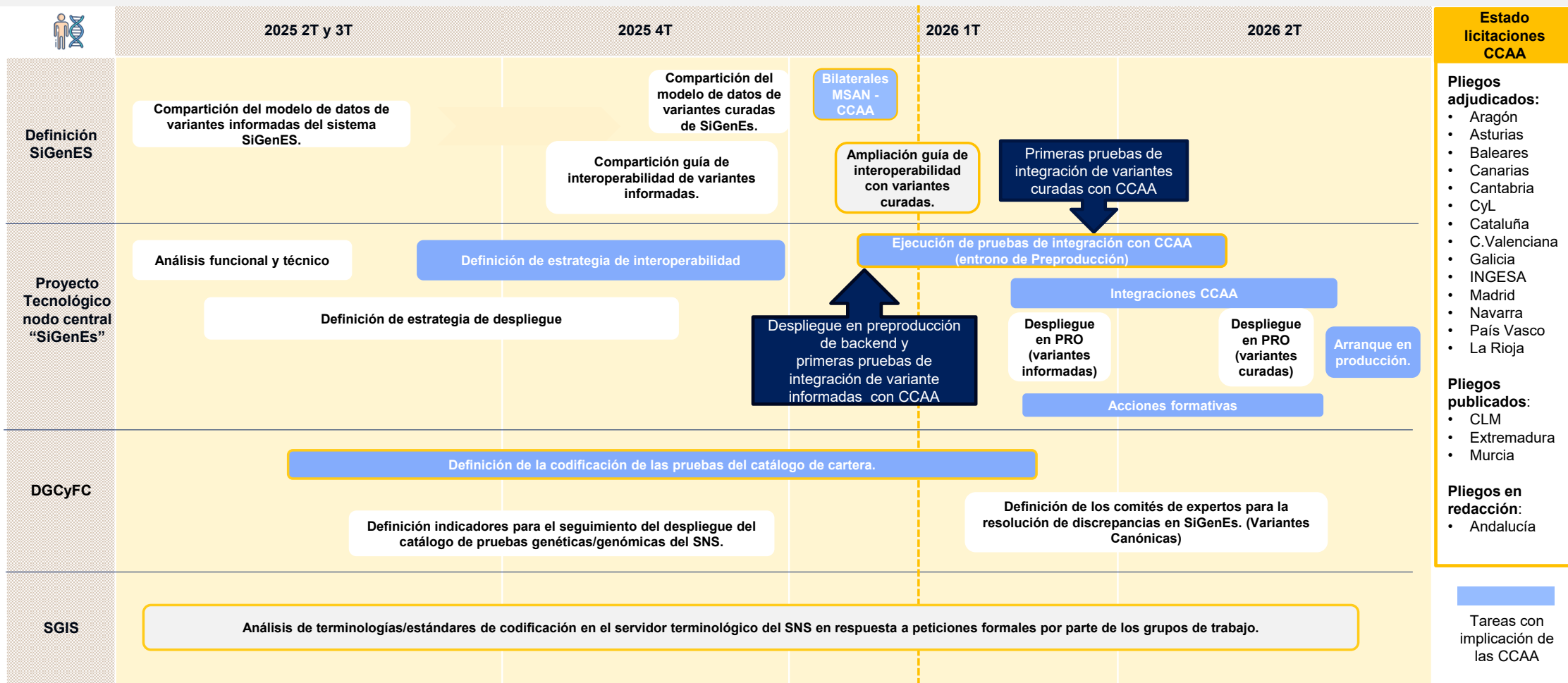
MÁS DE 150 PARTICIPANTES

Adjudicado: Aragón, Asturias, Cantabria, Castilla y León, Castilla La Mancha, Cataluña, Ceuta y Melilla, Com. Valenciana, Extremadura, Galicia, Islas Baleares, Islas Canarias, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco.

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

Actividades previstas

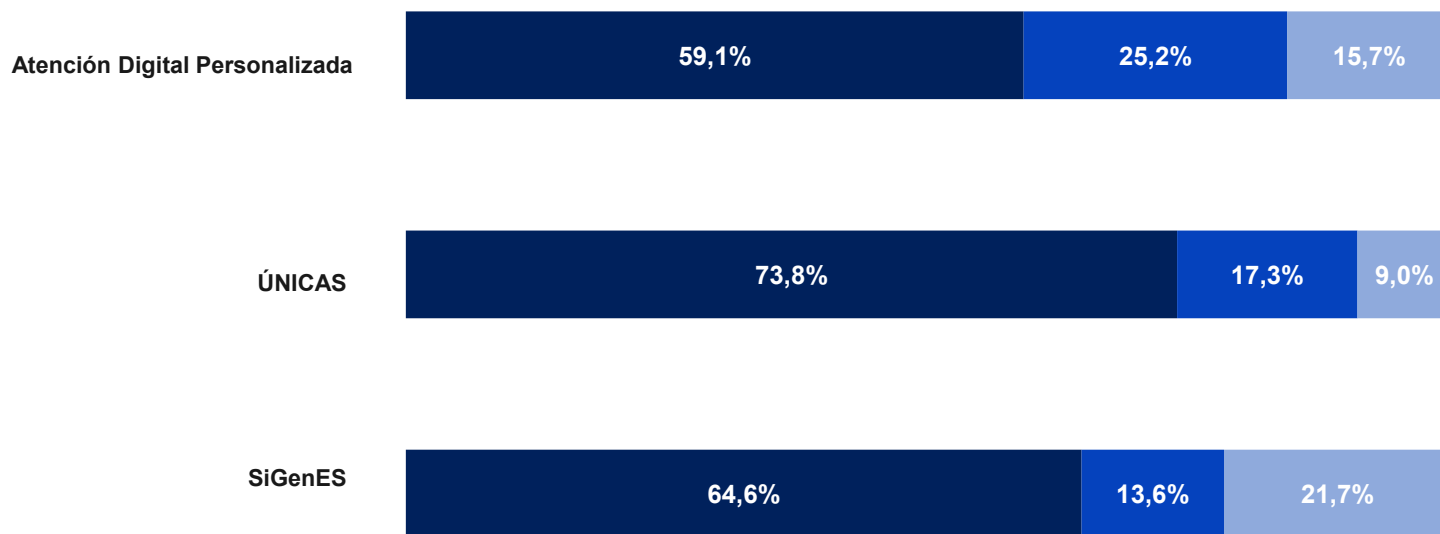
SiGenES se encuentra, actualmente, en la etapa de **Construcción**



Tareas con implicación de las CCAA

ADENDA PRTR: Atención Digital Personalizada, ÚNICAS y SiGenES

Ejecución presupuestaria por programa



Estado de situación de los presupuestos



**126M € (84,1%)
licitados**, de los cuales:

- **92M € (61,5%)** están **adjudicados**.
- **34M € (22,6%)** están **en licitación**.



**23M €
(15,9%) disponibles**.

■ Adjudicado ■ En licitación ■ Disponible*

Porcentajes totales	61,5%	22,6%	15,9%
Presupuestos totales	91.695.416,9 €	33.612.313,8 €	23.692.269,1 €
Situación del último CISNS (Diciembre 2025)	41 %	30%	29%

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


Puntos clave de la Adenda de Simplificación – Nuevo objetivo CID 466a


 **Transferencia de 30M€ del presupuesto inicial a otras necesidades del PRTR.**

 **Evidencias documentales** para la justificación de la recepción de las contrataciones promovidas por la SEDIA y la AEAD.

 Se confirma el plazo hasta el **30 de junio de 2026**.

 **No afecta al total de fondos transferidos a las CCAA**, que se mantiene en 28 M€.

 **No tiene impacto en las actuaciones** de las CCAA.

 **Evidencias empíricas** que demuestren de forma operativa la carga de datos y los dos proyectos de datos.

Estado de las Inversiones en CCAA (28 M€)

- **Adjudicaciones** por importe de **21.7 M€ (78%)**
- Importe **pendiente** de adjudicar **6.3 M€**

Ministerio de Sanidad



- CCAA en proceso de firma del encargo de tratamiento aprobado en la Comisión, en el CISNS.

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.

CdU de Sanidad Exterior: rastreo automatizado de enfermedades transmisibles.

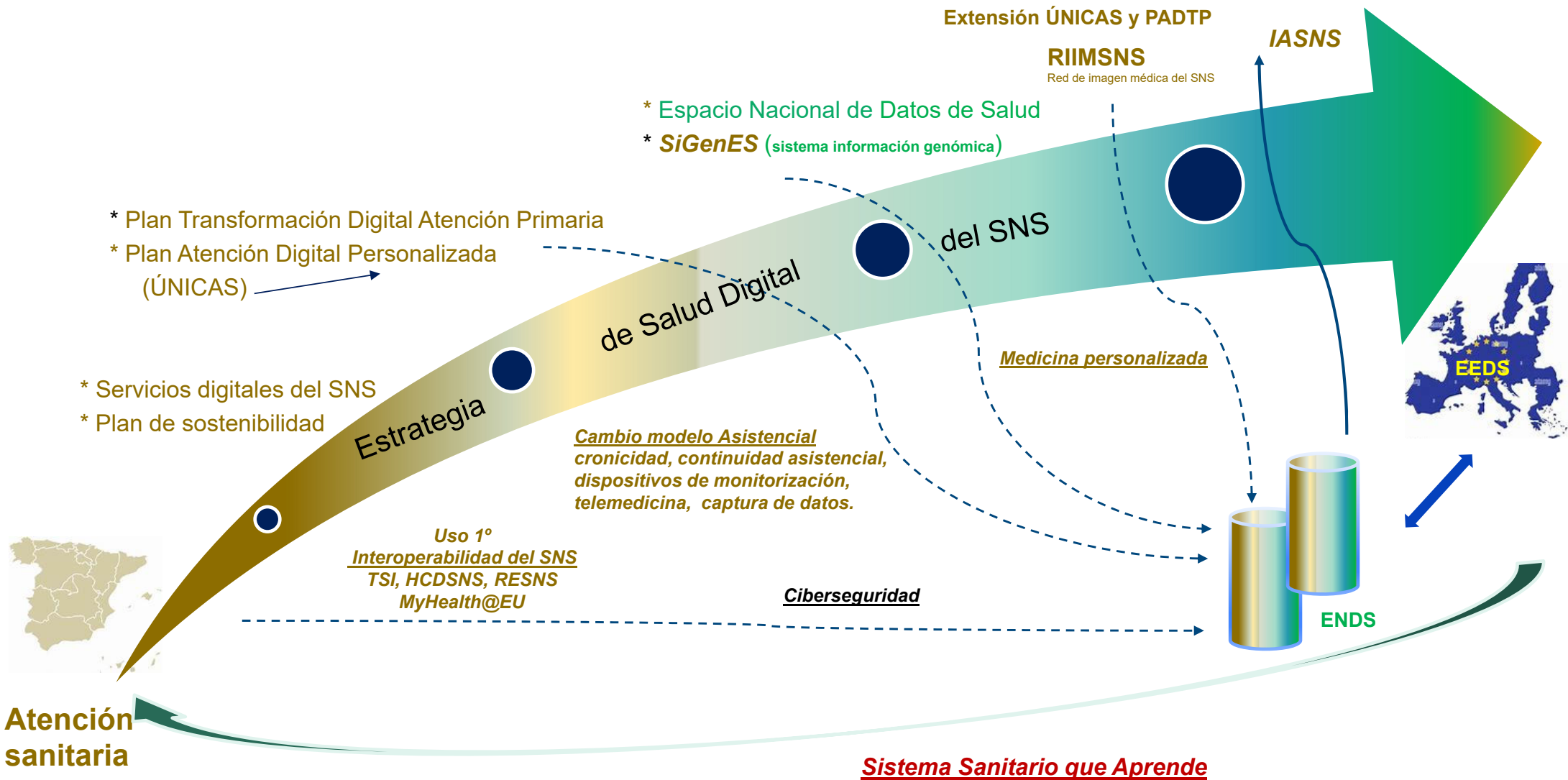
Proponentes y estado de los nuevos casos de uso



02

**NNPP de Salud Digital
2024 - 2029**

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

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.

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.

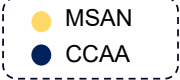
2. Nuevos programas: 2025 – 2029. Financiación FEDER

Última actualización jueves 09 de abril de 2026



Gobierno de la Inteligencia Artificial en el SNS

Organismo responsable



IASNS

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

Programas CCAA

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

Programas coordinados SNS

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

Marketplace

Gobierno *bottom up*
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

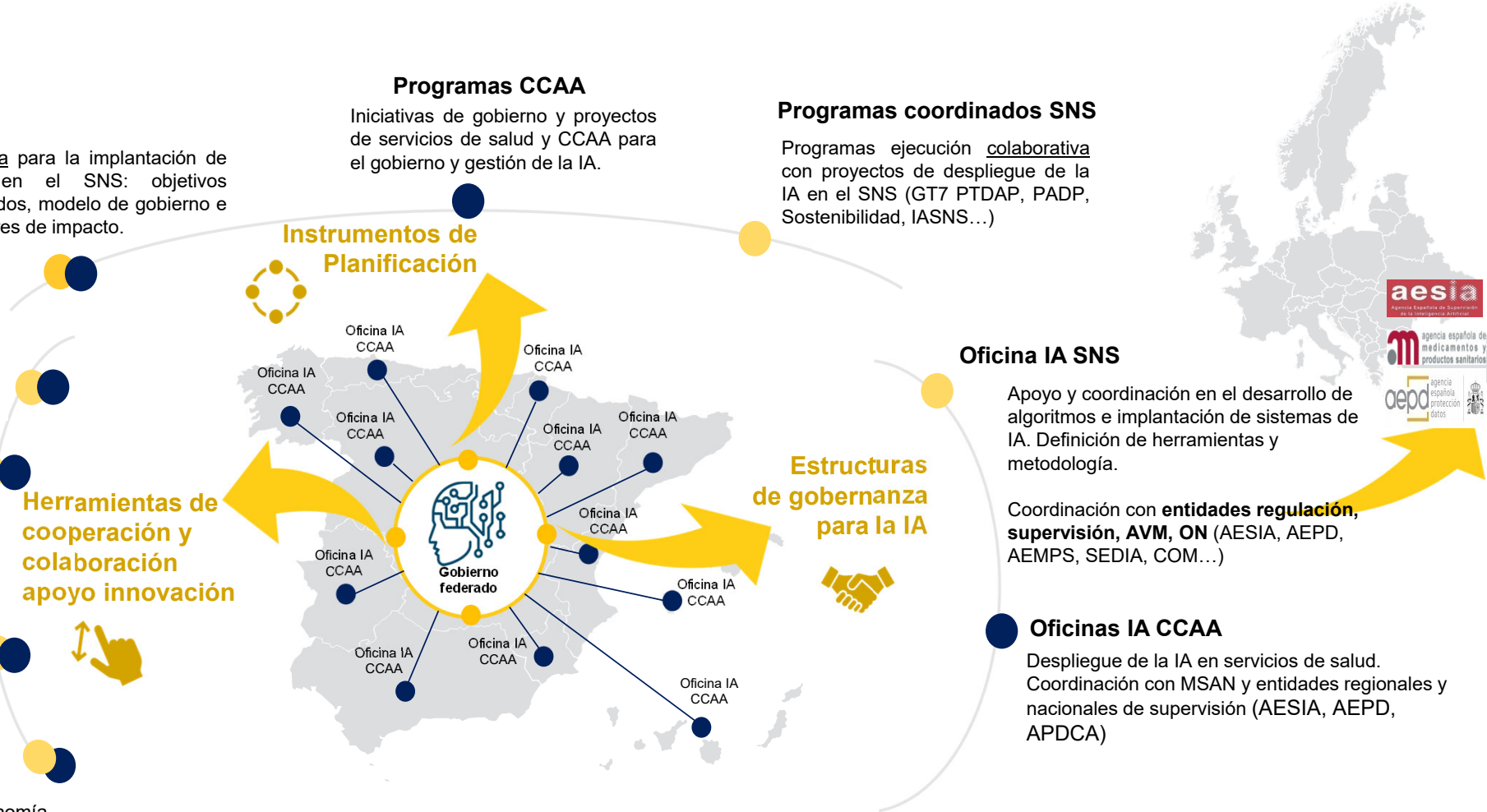
IA Generativa

Gobierno *top-down*
Transversalidad, madurez y autonomía

Herramientas de cooperación y colaboración apoyo innovación

Instrumentos de Planificación

Estructuras de gobernanza para la IA



Oficina IA SNS

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

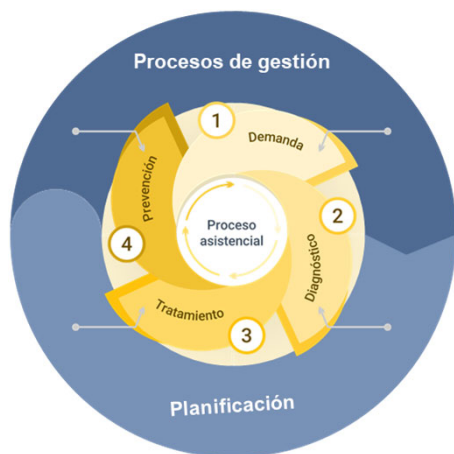
Coordinación con **entidades regulación, supervisión, AVM, ON** (AESIA, AEPD, AEMPS, SEDIA, COM...)

Oficinas IA CCAA

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

Gobierno de la Inteligencia Artificial en el SNS – Marco Estratégico

En el marco del programa eIASNS 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 desarrollados *in house* por las CCAA (DEMANDA).



Identificación algoritmos proceso asistencial

- ✓ Conformidad normativa
- ✓ Valoración sello SNS

ATLAS IA SNS MARKETPLACE ALGORITMOS



Publicación de algoritmos marketplace

Certificación MDSW CE



Desarrollo compartido CCAA (en estudio)

- 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: Inventario de IA - Marketplace ATLAS IASNS

El Marketplace (ATLAS IASNS) será una plataforma digital centralizada para que las CCAA accedan a información sobre herramientas de IA, algoritmos, modelos entrenados y otros recursos relacionados con la inteligencia artificial de forma estructurada y transparente.

El Marketplace evolucionará de forma progresiva, comenzando con un producto mínimo viable hasta alcanzar todas las funcionalidades previstas.



Minimo producto viable (MVP- Minimum Viable Product)

Directorio de todos los algoritmos implementados en las CCAA con acceso al proceso de obtención del sello SNS.

Observatorio de IA, con noticias sobre actualizaciones en IA y nuevas licitaciones para las comunidades autónomas.



Estado Intermedio- Sandbox

Gestión y disponibilidad de algoritmos desarrollados por las CCAA. Validación de nuevos algoritmos en el Sandbox.



Estado intermedio - Marketplace

Entrenamiento consolidado, federado o virtualizado
Integración de *datalakes* sanitarios en línea con el EEDS y el ENDS.

Tipos de algoritmo

Desarrollo propio

Algoritmos no comerciales desarrollados a medida para una comunidad autónoma o para el Ministerio de Sanidad.

Desarrollo comercial

Algoritmos comerciales.

IA embebida en tecnología

Algoritmos de IA integrados en dispositivos médicos existentes (ecógrafos, tocógrafos, resonancias magnéticas, etc.).

Sello SNS

Con el Sello SNS se pretende comprobar que un **algoritmo de IA aplicable en el SNS** cumple una serie de requisitos **funcionales, técnicos y normativos complementarios** a aquellos **exigidos** por los **Reglamento MDR/IVDR**, y que ya son certificados por el **organismo notificado**.

¿Qué es el Sello SNS?

Es un distintivo no obligatorio de calidad y conformidad normativa, funcional y tecnológica de los algoritmos de IA en salud para el SNS

¿Quién lo otorga?

El MSAN a propuesta de un Comité dependiente de la CSD.



¿Finalidad?

Destacar por su calidad aquellas soluciones de IA en salud que superen el procedimiento de valoración establecido. Asimismo, actúa como **facilitador del proceso de obtención del mercado CE para los algoritmos de desarrollo propio de las CCAA**, y si así se considera, para desarrollos de organismos de investigación y proveedores comerciales (priorizando PYMES/startups)

¿Cómo se regulará su obtención?

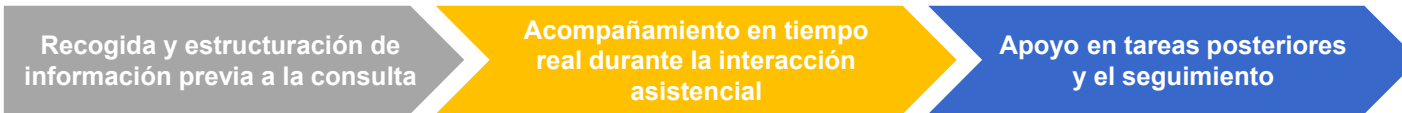
A través de una **Orden Ministerial** que establece todos los requisitos que el algoritmo debe cumplir para su obtención

IASNS: La Estrategia de Salud Digital del SNS - Agentes de transcripción

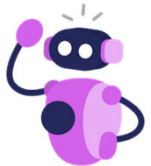
Ejemplo ilustrativo de caso de uso con combinación diferentes agentes

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.

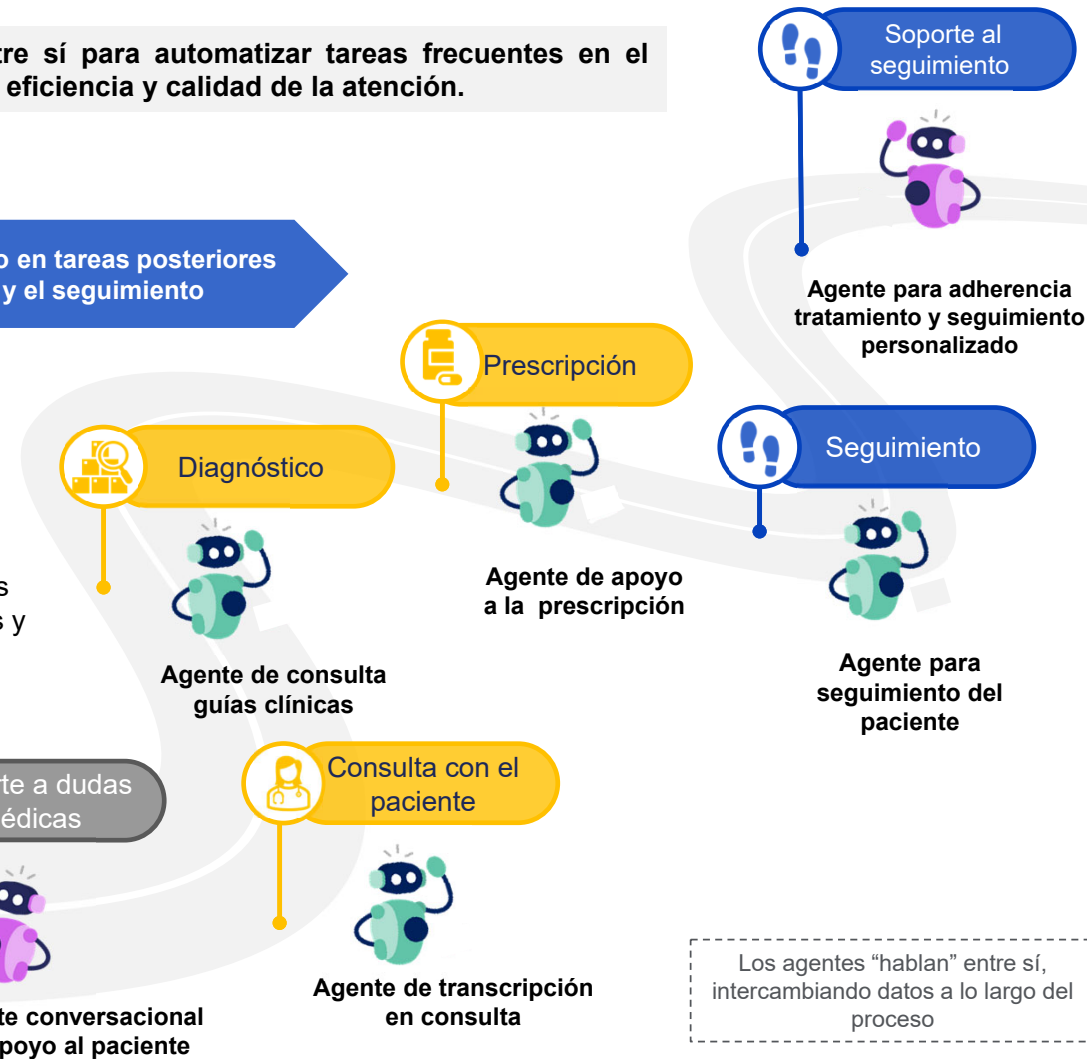
Actúan de forma integrada en las distintas fases del proceso asistencial:



Para los **profesionales sanitarios**, estos agentes ayudan a **reducir la carga burocrática** al encargarse de tareas de bajo valor clínico como la transcripción de consulta y la generación de informes, liberando tiempo para centrarse en la atención clínica y mejora la eficiencia en consulta.



Para los **pacientes**, los agentes **mejoran la calidad de la atención** y les apoyan a lo largo de todo el flujo facilitando gestiones, resolviendo dudas y ofreciendo un acompañamiento más **personalizado**. Esto permite una atención más accesible, continua y adaptada a sus necesidades reales.



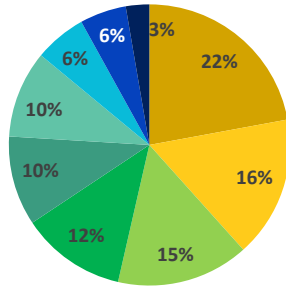
Los agentes "hablan" entre sí, intercambiando datos a lo largo del proceso

IASNS: Piloto Escriba – Agentes de transcripción

En el marco del Plan de Acción de Atención Primaria 2025–2027, se establece como hito que la transcripción conversacional mediante IA esté desplegada en todas las CCAA antes de 2027. Se recuerda que **existe financiación específica para este objetivo en ese programa.**

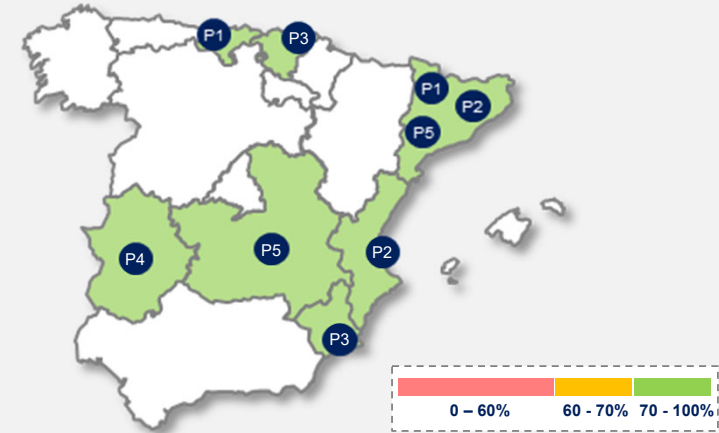
Consultas totales durante la prueba (Semanas oficiales: 7 julio – 4 octubre)

5263	Consultas totales transcritas (tras filtrado)
87	Días de actividad (entre 30 junio – 3 octubre)
182	Profesionales participantes



- EXT-P4
- CAT-P5
- CAT-P2
- CAT-P1
- CLM-P5
- CV - P2
- MUR-P3
- CANT-P1
- PV-P3

Parejas CCAA-Proveedor que han superado las 600 consultas transcritas



Experiencia y satisfacción del paciente

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

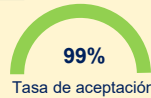
Comodidad con agente	Mejora experiencia	¿Uso en el futuro?	Satisfacción general
87%	84%	85%	87%

(N= 1369)

(N= 1541)

Consentimientos Informados

2362 recibidos



Experiencia y satisfacción del profesional

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

Satisfacción	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
76%	72%	80%	65%	71%

(N= 486*)

(N= 284)

*La N es mayor para la métrica de satisfacción ya que no todos los profesionales han cumplimentado la encuesta completa, pero si la satisfacción tras consulta (sólo aplicable a algunos proveedores)

Resultados normalizados por proveedor para equilibrar el peso de los 5 independientemente del nº de encuestas recabadas para cada uno.

Experiencia y satisfacción del profesional** Desglose por proveedor

	Satisfacción	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
P4	84%	82%	83%	82%	81%
P5	80%	79%	86%	66%	76%
P3	77%	75%	83%	64%	74%
P2	71%	67%	77%	55%	67%
P1	67%	60%	74%	57%	59%

**Nota sobre normalización de número de encuestas: en algunos casos, los profesionales completaron más de una encuesta semanal y proporcionaron una valoración (correspondiente al NPS1) después de cada consulta. En estos casos, se utiliza el promedio semanal de cada profesional para garantizar un peso equilibrado en las respuestas de la encuesta.

IASNS: Piloto Escriba – Agentes de transcripción

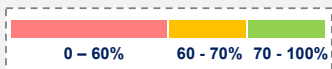
Resultados por especialidad



Medicina familiar

103 profesionales participantes
3860 consultas totales

Satisfacción general	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
75%	74%	83%	63%	73%



Enfermería

64 profesionales participantes
965 consultas totales

Satisfacción general	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
73%	75%	79%	64%	75%



Pediatría

15 profesionales participantes
438 consultas totales

Satisfacción general	Formato	Usabilidad	Mejora percibida	Contenido
71%	69%	78%	65%	67%

Comentarios de profesionales

- **Estructura y claridad:** clínicos elogiaron a los agentes de transcripción por su capacidad para proporcionar resúmenes claros y bien estructurados de las consultas.
- **Información faltante o incorrecta:** clínicos indicaron que la herramienta era susceptible de mejora ya que en ocasiones omitía información relevante en el resumen generado (ej: síntomas y planes de tratamiento).
- **Limitaciones técnicas :** profesionales mencionaron problemas técnicos, como la sensibilidad del micrófono y la necesidad de mejor equipo para capturar las conversaciones con precisión.
- **Lenguaje y terminología:** los profesionales expresaron la necesidad de un lenguaje más preciso y profesional en las transcripciones.

IASNS: INVESD

El **Programa INVESD** es una iniciativa destinada a la **adquisición centralizada de productos sanitarios digitales**, que sigue el modelo de actuaciones previas como el Plan INVEAT o el Plan AMAT-I.

Su objetivo es identificar las necesidades y tecnologías prioritarias de interés para las CC. AA y, a partir de ello, **impulsar procesos de compra centralizada** a través del INGESA, con especial prioridad en soluciones de software como producto sanitario.

Tras el interés mostrado por las CC.AA se está trabajando en la **adquisición centralizada de productos de IA orientados al diagnóstico por imagen**



IASNS: Difusión

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 inteligencia artificial en la práctica clínica de forma adecuada, así como para resolver las dudas que puedan surgir en su aplicación.



Necesidad

La **entrada en vigor del RIA** en 2024, 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?

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?

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?

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**

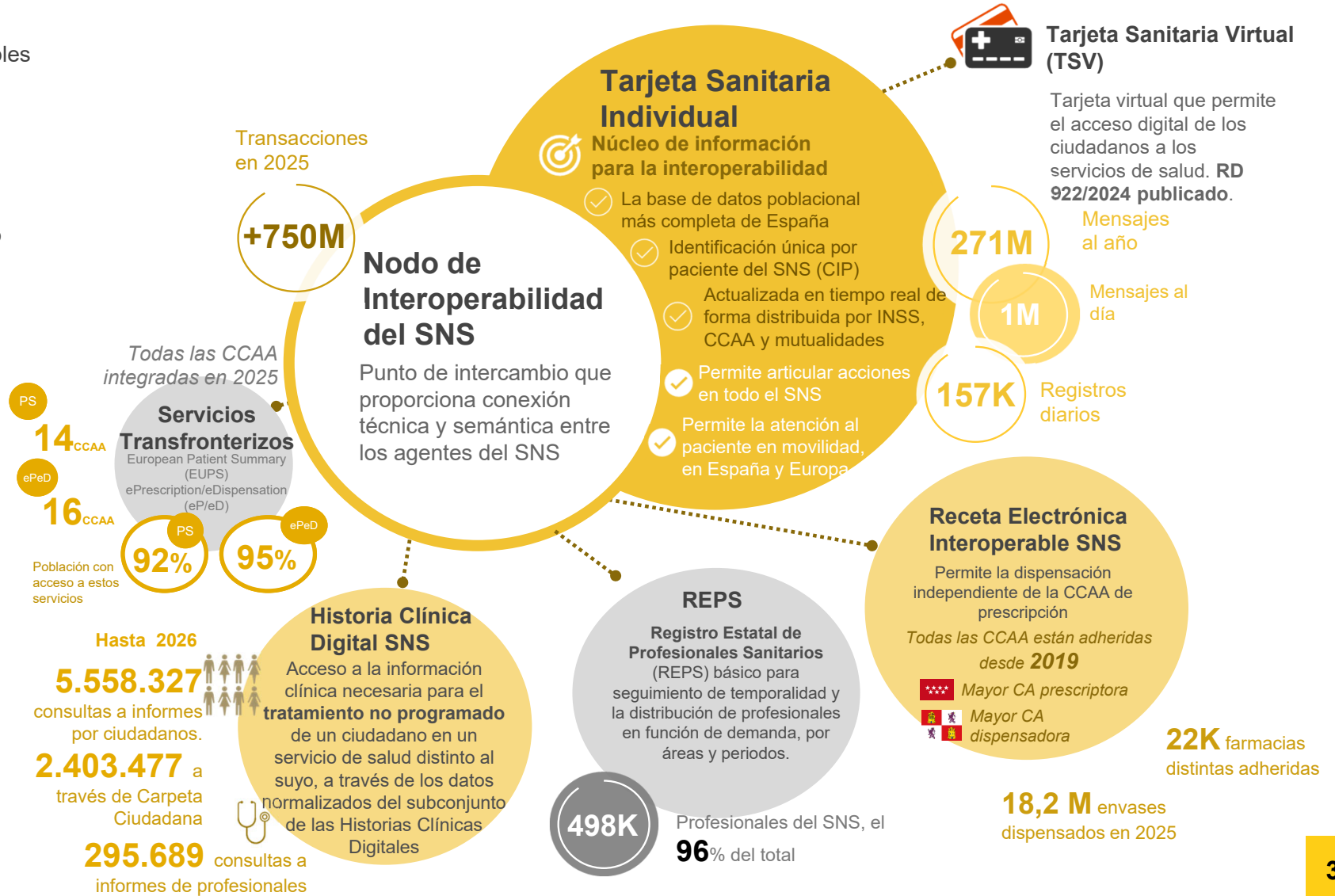


Plan de Servicios Digitales del SNS

2. Plan de Servicios Digitales del SNS

Estado actual

- .73** Servicios digitales disponibles a través del nodo de interoperabilidad del SNS
- 7 < P** Usuarios dados de alta en Tarjeta Sanitaria Individual
- .5 P** Personas que han utilizado la Receta Electrónica Interoperable, **381 mil** en diciembre 2025.
- < 5 (** Población con información en la Historia Clínica Digital Interoperable (Dic 2025)



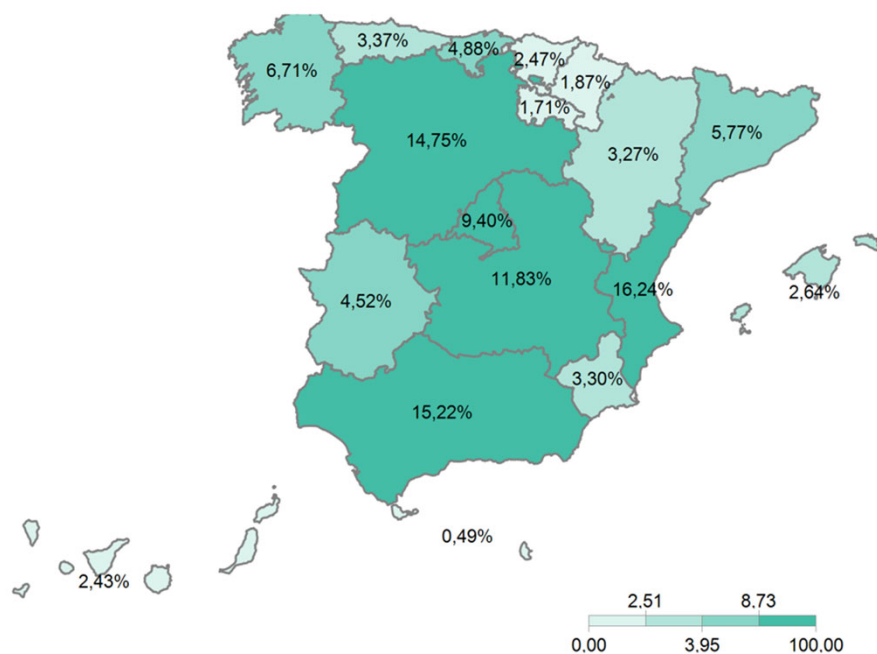
Datos actualizados a 25/02/2026

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 2025

Distribución porcentual * según CA prestadora del Servicio

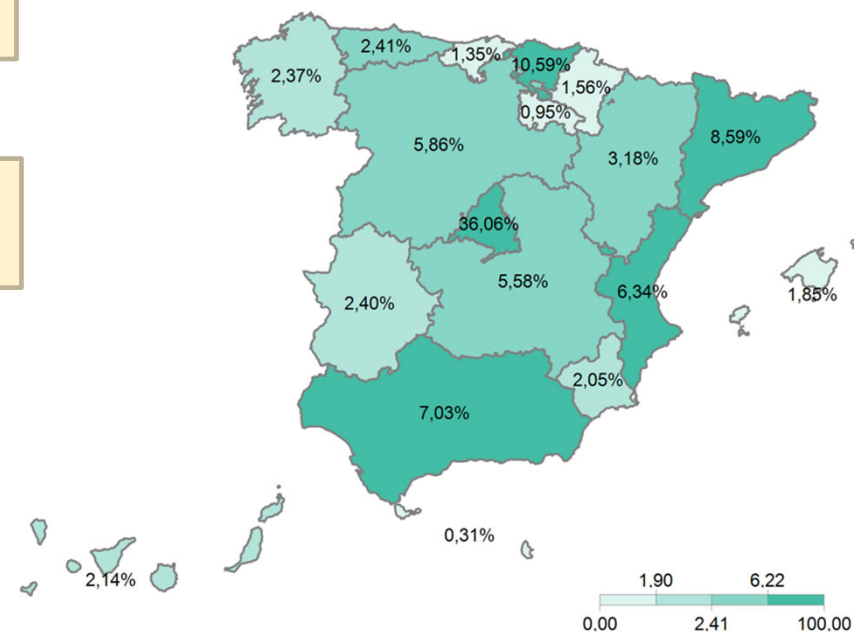


2.441.453
Ciudadanos distintos en 2024

2024 vs 2025

2.535.823
Ciudadanos distintos en 2025

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

2025

- 2,4 millones de personas la utilizaron
- 7,2 millones de actos de dispensación
- 18,2 millones de envases dispensados

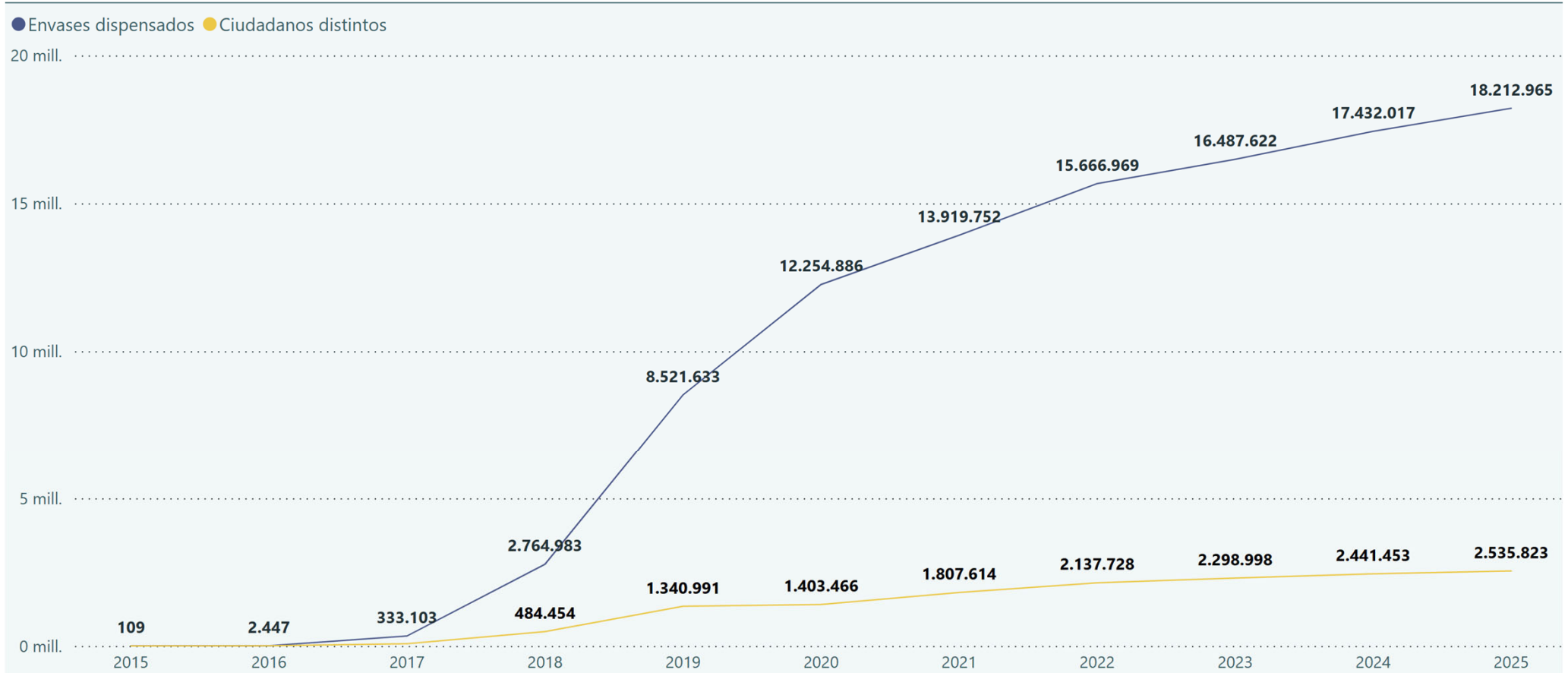
2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Receta electrónica interoperable

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

Datos actualizados a último año vencido

2015– 2025

(7 julio 2015 – 31 diciembre 2025)

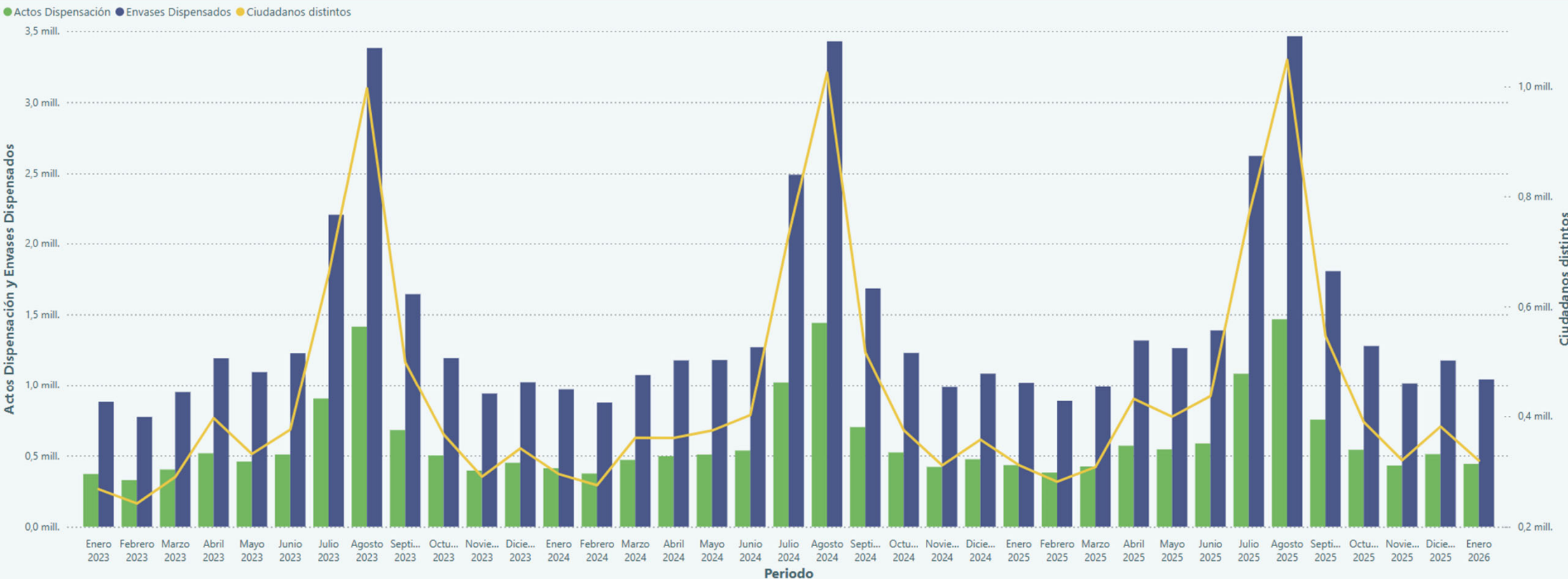


2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Receta electrónica interoperable

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

Datos actualizados a 24/02/2026

Enero 2023 – Enero 2026

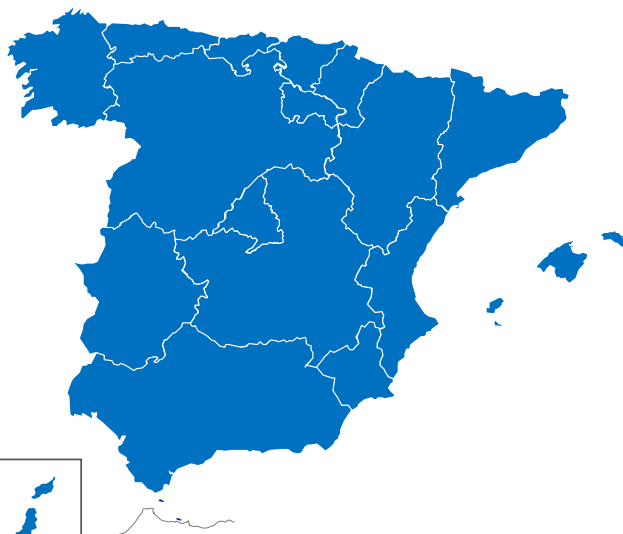


2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Historia Clínica Interoperable SNS

Historia Clínica Interoperable SNS

En julio 2023 se lanzó acceso a través de “Carpeta Ciudadana CC”.
El 92% de la población protegida tiene contenidos en HCDSNS.

Desde el inicio, se han efectuado **más de 5,5 millones de accesos** a informes por parte de los ciudadanos **a través de CC más de 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 74%
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](#)

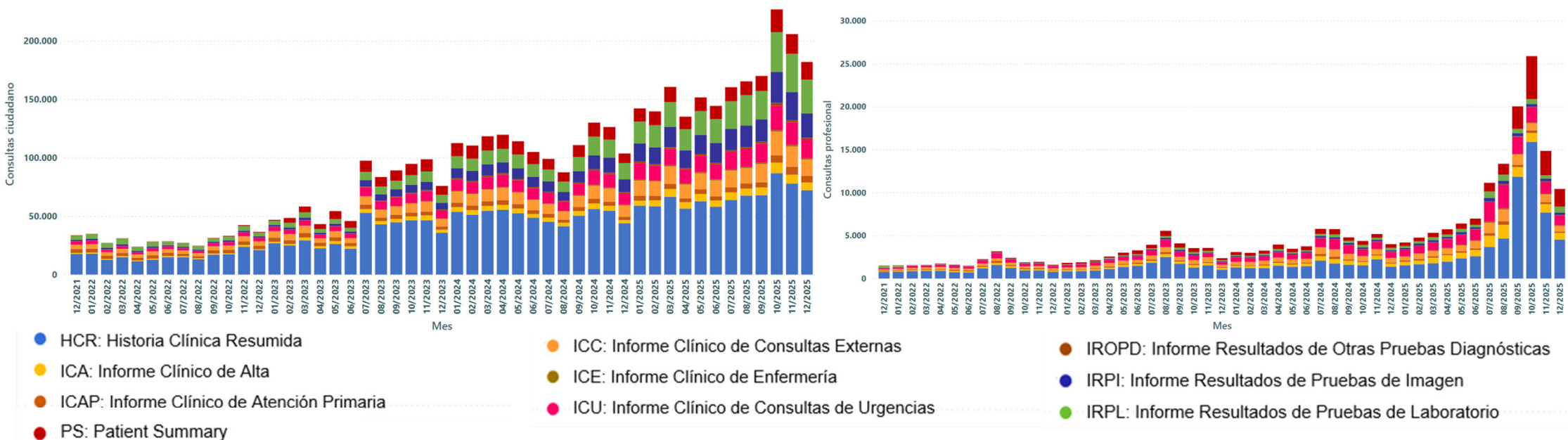
2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Historia Clínica Interoperable SNS

Historia Clínica Interoperable SNS

Datos actualizados a 25/02/2026

- 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.
- A lo largo de 2025 se han efectuado más de **60.000 consultas*** al informe **HCR** por profesionales (más del triple que en 2024)

*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*



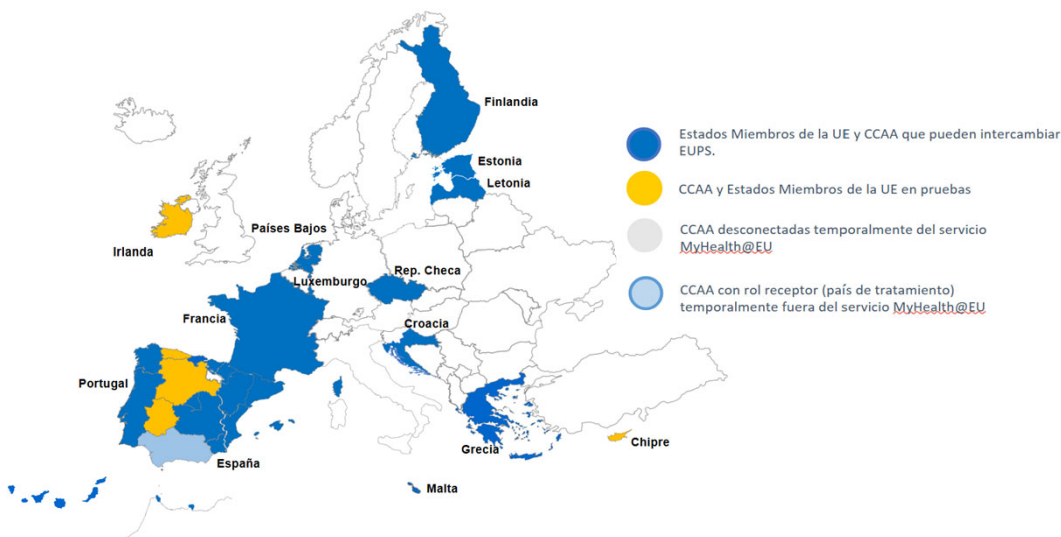
* Se contabilizan todas las consultas efectivas a informes que hayan efectuado los profesionales a su misma CCAA o a otra.

2. Plan de Servicios Digitales del SNS – Escenario europeo

2026: necesaria la aprobación de las auditorías europeas de los servicios PS + eP/eD
Pruebas de primavera **Wave 9** de EUPS con Castilla la Mancha e INGESA

European Patient Summary (EUPS)

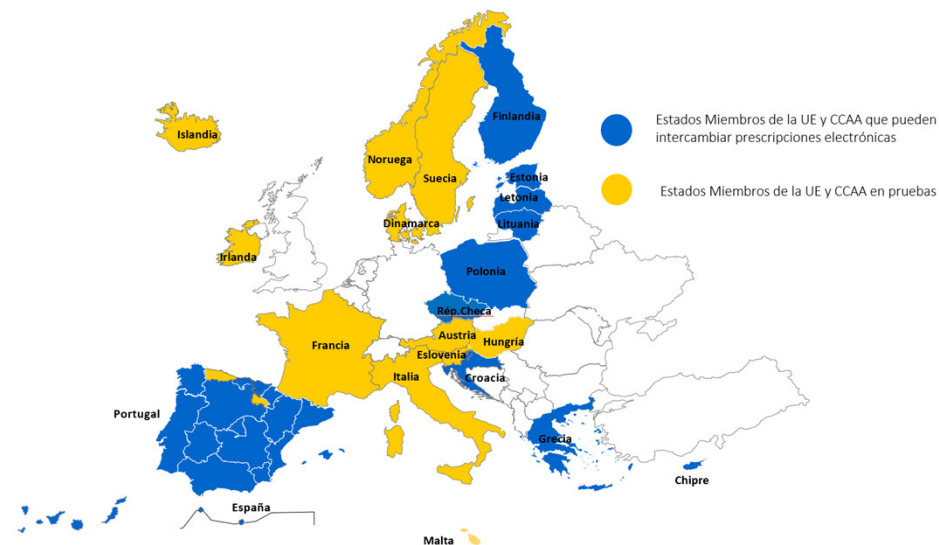
- Nuevos servicios: informe laboratorio (piloto con Cataluña), informe imagen médica, estudios imagen médica e informes de alta (según Reglamento UE Espacio europeo de datos de salud).



Sigue temporalmente fuera del servicio MyHealth@EU Rol Receptor: **Andalucía**
Incorporado 2026: Islas Baleares
En proceso de *Golive*: Asturias, Castilla y León y Extremadura; Pendiente: La Rioja
Próximamente se incorpora Chipre. Pendiente: Irlanda.

ePrescription / eDispensation

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



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

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

Servidor de Terminologías de Referencia del SNS (strSNS)

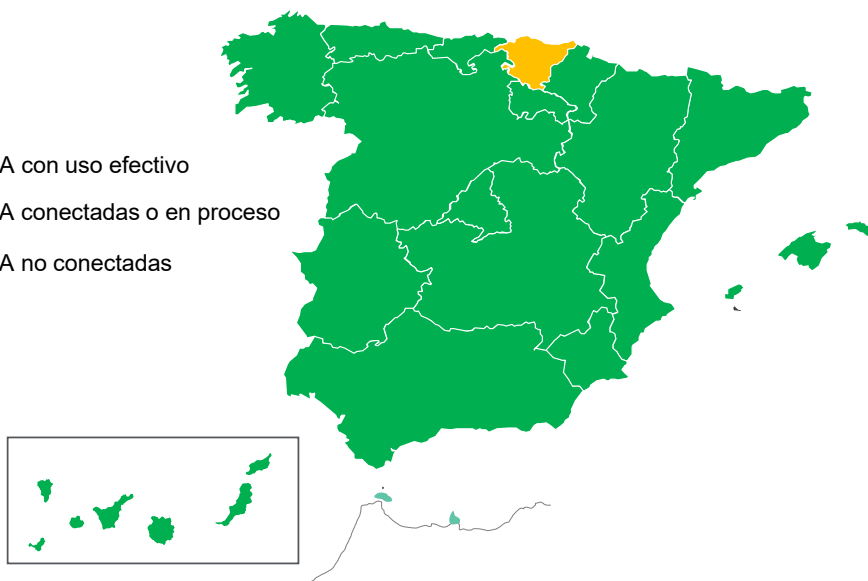
Crítico en la normalización de datos clínicos.

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 08/01/2026

- CCAA con uso efectivo
- CCAA conectadas o en proceso
- CCAA no conectadas



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

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


Recursos semánticos disponibles

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

Recursos semánticos que se incluirán próximamente

Catálogo SERAM 2025

Catálogos RENAVE



**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

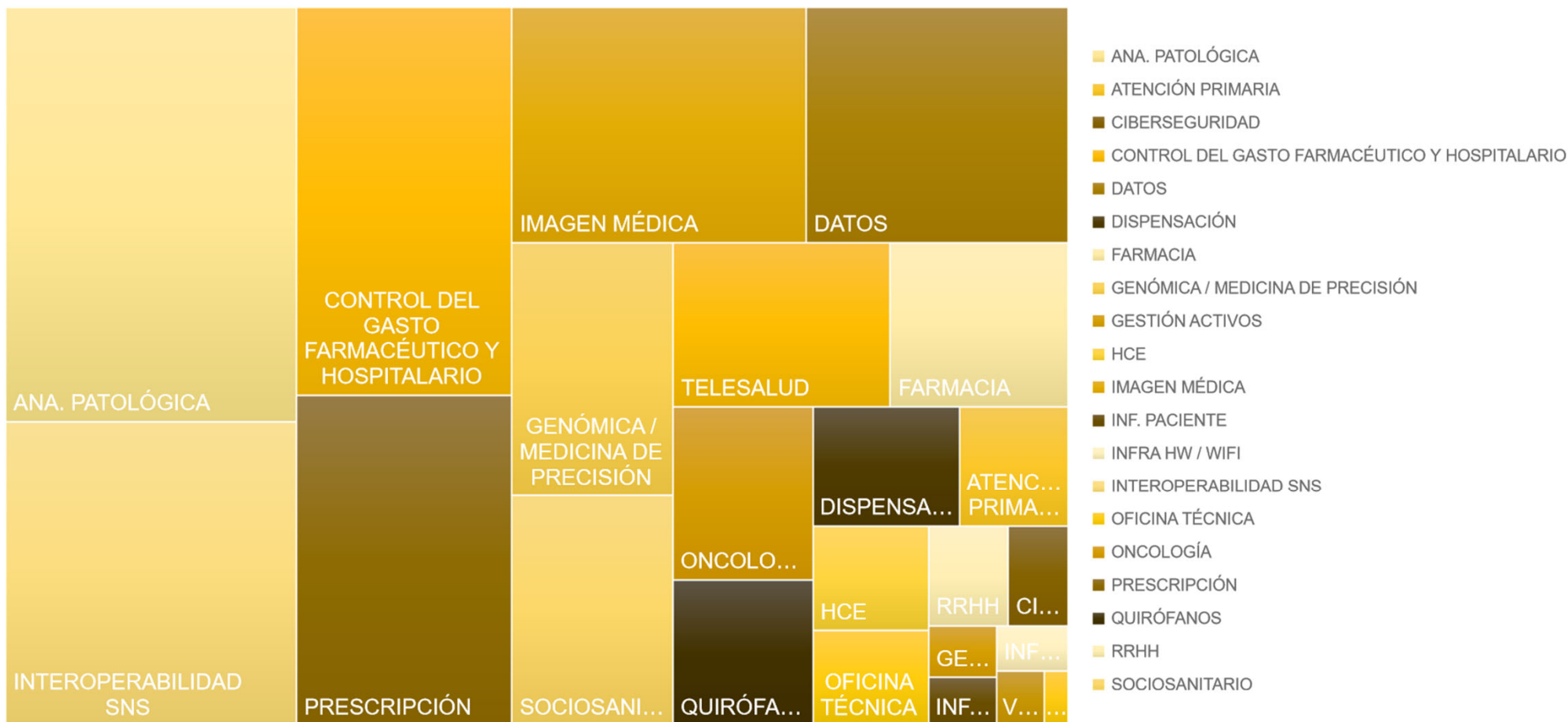
Este plan es un **convenio de colaboración**, cuyo objetivo es establecer y articular un espacio de colaboración para la consecución de objetivos **FINALISTAS** en materia de **sostenibilidad del SNS**, mejora de la eficiencia, **racionalización del gasto farmacéutico público**, **acceso de los pacientes 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**:



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 Vasculr, 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	Pais 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		4	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	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	1	11	+	

*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 PTdap.

LIDER
PARTICIPANTE
INTERESADO

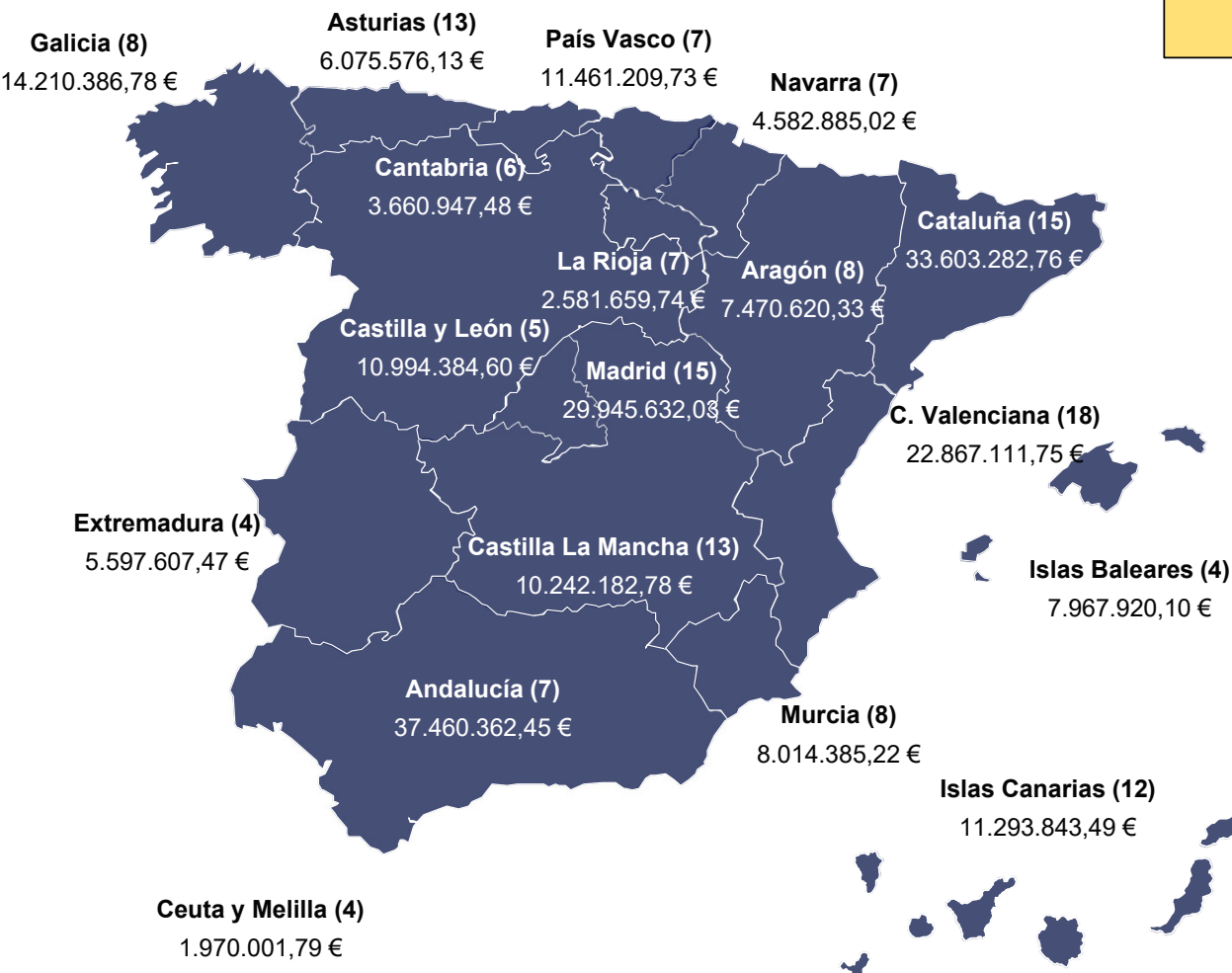
4. Plan de Transformación Digital de Atención Primaria

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	Presupuestos 2026
Presupuesto proyectos colaborativos	167.890.229,72 €	175.972.010,4 €	172.508.637,9 €
Número proyectos colaborativos	110	108	109
Presupuesto proyectos individuales	47.466.242,70 €	43.849.770,59 €	47.520.875,33 €
Número proyectos individuales	37	37	40
Presupuesto OPLs	14.643.527,57 €	10.178.218,63 €	9.970.486,44 €
Número OPLs	13	12	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
	Integración videoconsulta y sistema pase espere en AP	Implantación del sistema de videoconsulta disponible en hospitales en el ámbito de AP, con plena integración con la ECAP.	1.3 Procesos para la eficiencia en la gestión
Castilla La Mancha	IMPLANTACIÓN DE ECOGRAFÍA CLÍNICA 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
	Puesta en marcha de un sistema de informado de radiología convencional, mamografías y resto de imagen radiológica	Se sustituirán 334 estaciones de informado de radiología convencional y 43 de mamografía, actualmente obsoletas (la mayoría de 2012), instaladas en distintos departamentos de salud. Las nuevas estaciones permitirán informar pruebas de Atención Primaria y Especializada como radiografías, RM y mamografías y serán clave para aprovechar el nuevo anillo radiológico y el orquestador de IA de la Comunidad Valenciana, agilizando especialmente el diagnóstico en Atención Primaria.	5.1 Imagen Médica
	Teleasistencia en pacientes de Atención primaria	La SGTICS impulsa la adquisición de nuevos puestos de trabajo para el personal de Atención Primaria, sustituyendo equipos obsoletos por equipamiento actualizado que permita una correcta configuración y facilite la asistencia sanitaria presencial, remota y telemática. Esta renovación hará posible que los profesionales utilicen plenamente la solución de Teleasistencia DIGISAL implantada por la Conselleria de Sanidad.	6.1 Telemonitorización
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
	CIBERAP	El proyecto colaborativo, liderado por Islas Baleares y con más de 15 Comunidades Autónomas, impulsará estándares comunes para la Transformación Digital del SNS en el ámbito de la ciberseguridad en Atención Primaria. A través de 14 líneas de trabajo sobre protección, monitorización y gestión de amenazas, los grupos de CCAA, coordinados por la comunidad líder, definirán especificaciones técnicas comunes que podrán implantarse en todo el SNS.	1.1 Ciberseguridad

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
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.	2.2 Plataformas Colaborativas y de Formación
	G.T.5. Integración de Dispositivos e Imagen Médica	Navarra dispone de una plataforma avanzada de Imagen Médica en Atención Especializada que se extenderá a Atención Primaria y cuyos resultados se aportarán como outputs colaborativos del GT5 para el conjunto del SNS. El objetivo es definir un modelo interoperable común entre CCAA, estandarizando requisitos funcionales y técnicos de las plataformas y de los dispositivos médicos, pese a los distintos niveles de madurez existentes. Este enfoque permitirá mejorar los procesos asistenciales, la calidad del SNS y la interoperabilidad entre sistemas públicos y privados, alineándose además con los trabajos del GT6.	5.1 Imagen Médica
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. Dicha herramienta está actualmente en proceso de desarrollo bajo una metodología iterativa basada en desarrollos rápidos	3.1 Escuela del paciente y promoción de la salud
	Mejora de las salas de docencia en los 14 centros docentes	Mejora de las 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 las salas de docencia en distintos centros de salud, potenciando el conocimiento.	2.2 Plataformas Colaborativas y de Formación
La Rioja	Equipamiento informático para los profesionales de ámbito rural para teleconsulta y mejora de conexión a internet	<ul style="list-style-type: none"> • 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

¡Gracias!



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD

(+) + Estrategia de
Salud Digital



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia