

Healthcare Connection

Primary Care edition – 18/06/2026

*Necessitats clíniques no resoltes: la visió des de
l'atenció primària*

Recull de reptes d'innovació en atenció primària
Centres d'Atenció Primària i Comunitària de Catalunya

6 comunicacions orals · 7 comunicacions escrites · 13 reptes

Índex de continguts

Resum dels 13 reptes presentats.....	3
Informació completa dels reptes recollits	7
Repte 1. Cribratge cognitiu i funcional mòbil en residències i àrees rurals.....	7
Repte 2. Suport digital per al maneig de la fibril·lació auricular	9
Repte 3. Solució integrada per a dermatoscòpia i teledermatologia en atenció primària	10
Repte 4. Ajust dinàmic de les agendes d'Atenció Primària	11
Repte 5. Creació d'un centre físic de simulació i formació per a l'atenció primària..	12
Repte 6. Identificació ràpida de canvis en la coloració de l'expectoració en pacients amb MPOC	14
Repte 7. Traductor clínic instantani, segur i integrat amb plataformes ICS.....	15
Repte 8. Plataforma única d'entrada de necessitats dels equips directius cap a les unitats de suport.....	16
Repte 9. Sistema intel·ligent per a la generació d'informes clínics orientats a ús específic	17
Repte 10. Plataforma de suport a la redacció d'aspectes ètics en projectes de recerca	18
Repte 11. Monitoratge i predicció de complicacions en diabetis: detecció d'úlceres en extremitats inferiors.....	19
Repte 12. Predicció precoç d'epidèmies estacionals de grip (PREVIGRIP).....	20
Repte 13. Plataforma per a la prescripció social en un àrea de salut.....	21

Resum dels 13 reptes presentats.

Els reptes marcats amb ★ han estat seleccionats per a comunicació oral durant la jornada.

Repte 1. Cribratge cognitiu i funcional mòbil en residències i àrees rurals★

Àrea: Atenció Primària, Atenció Domiciliària, Residències, Salut Comunitària, Geriatria territorial

A l'atenció primària de la Catalunya Central s'atén una població envellida amb alta prevalença de fragilitat i deteriorament cognitiu, especialment en residències i àrees rurals. Es necessita una solució mòbil i portable que permeti fer cribratge cognitiu, funcional i de fragilitat mitjançant dispositius senzills, proves digitals validades i suport d'IA, integrada amb la història clínica. L'objectiu és detectar precoçment el risc, prioritzar intervencions i reduir hospitalitzacions evitables, caigudes i sobrecàrrega de cuidadors.

Repte 2. Suport digital per al maneig de la fibril·lació auricular★

Àrea: Atenció Primària / Cardiologia

La fibril·lació auricular és una de les principals causes d'íctus prevenible. Existeix variabilitat clínica en l'ús dels tractaments anticoagulants, amb errors de prescripció i manca de seguiment que incrementen el risc de complicacions. Es proposa una eina digital integrada a la història clínica electrònica que calculi automàticament escales de risc

(CHA₂DS₂-VASc, HAS-BLED), validi tractaments anticoagulants i generi alertes assistencials en temps real, millorant la seguretat del pacient i homogeneïtzant la pràctica clínica.

Repte 3. Solució integrada per a dermatoscòpia i teledermatologia en atenció primària★

Àrea: Atenció Primària / Dermatologia

L'ús de dispositius personals per a la captura d'imatges dermatològiques genera riscos en protecció de dades, dificultat tècnica i qualitat d'imatge sovint subòptima. Es proposa un dispositiu integrat que combini càmera d'alta qualitat, dermatoscopi incorporat, sistema d'il·luminació optimitzat, guia assistida per a la captura d'imatges en temps real i integració directa amb la història clínica i sistemes de telemedicina, amb enviament segur i traçable de les imatges.

Repte 4. Ajust dinàmic de les agendes d'Atenció Primària★

Àrea: Atenció Primària / Organització assistencial

L'atenció primària presenta una alta variabilitat estacional i temporal de la demanda assistencial (infeccions respiratòries, onades de calor, períodes postvacacionals, campanyes de

vacunació) que es gestiona de manera majoritàriament estàtica o reactiva. Es necessiten eines basades en l'anàlisi de dades històriques i contextuals, amb capacitat predictiva, que donin suport a l'ajust flexible i proactiu de les agendes, millorant l'accessibilitat, l'eficiència organitzativa i el benestar dels professionals.

Repte 5. Creació d'un centre físic de simulació i formació per a l'atenció primària★

Àrea: Atenció Primària i Comunitària / Formació Sanitària Especialitzada / Qualitat i Seguretat / Innovació / Direcció de Gestió

La GAPiC Delta vol aprofitar un centre sense activitat assistencial per convertir-lo en un espai de simulació i formació per a residents i professionals de medicina i infermeria familiar i comunitària. L'objectiu és crear sales configurables (consulta, urgències, domicili, espai administratiu) amb equipament clínic, sistemes audiovisuals per a debriefing, simuladors i banc de casos. Es busca reduir la variabilitat en l'aprenentatge, millorar el treball en equip i reforçar la cultura de seguretat del pacient.

Repte 6. Identificació ràpida de canvis en la coloració de l'expectoració en pacients amb MPOC★

Àrea: Atenció Primària / Malaltia Respiratòria Crònica

La MPOC és una de les principals causes de morbiditat i mortalitat mundial. En les exacerbacions, els canvis en la coloració de l'esput cap a característiques més purulentes ajuden a identificar sobreinfecció bacteriana. Es proposa una eina mòbil que permeti als pacients fotografiar el seu esput i que, mitjançant anàlisi d'imatge, detecti canvis respecte al patró basal i generi una alerta de probabilitat d'infecció bacteriana per al centre d'AP o recomani al pacient acudir al centre de salut.

Repte 7. Traductor clínic instantani, segur i integrat amb plataformes ICS

Àrea: Atenció Primària / Atenció a la Ciutadania / Qualitat i Seguretat / Sistemes d'Informació

La barrera idiomàtica és una necessitat freqüent en entorns d'AP amb alta diversitat lingüística i cultural (L'Hospitalet de Llobregat, 27% de població estrangera). Es necessita una solució de traducció clínic instantània, oral i escrita, integrada amb les plataformes ICS, sense persistència de dades en núvols no autoritzats, que compleixi RGPD, sigui multilingüe i funcioni 24/7 en consulta presencial, atenció urgent i domiciliària.

Repte 8. Plataforma única d'entrada de necessitats dels equips directius cap a les unitats de suport

Àrea: Direcció de Gestió / Unitats de suport de la GAPiC / Formació / Sistemes d'Informació / Infraestructures / Compres

Els equips directius dels CAP han de comunicar necessitats molt diverses (formació, sistemes d'informació, infraestructures, compres) a través de canals dispersos i no integrats. Es proposa una finestreta única digital que classifiqui intel·ligentment les peticions, les derivi automàticament a la unitat corresponent, proporcioni traçabilitat completa amb sistema de tiquets i generi dades per planificar necessitats recurrents, millorant l'eficiència administrativa.

Repte 9. Sistema intel·ligent per a la generació d'informes clínics orientats a ús específic

Àrea: Recerca i Innovació / Qualitat Metodològica

Els professionals d'AP dediquen un temps clínic significatiu a la redacció d'informes per a finalitats administratives (INSS/ICAM, ICASS, asseguradores). Es proposa una eina integrada amb eCAP/HES que generi automàticament informes clínics coherents i adaptats a cada finalitat, amb accés a la història clínica i fonts externes (HC3, informes hospitalaris), detecció de buits d'informació i redacció clara i

estructurada, per estalviar temps clínic i millorar la qualitat dels processos mèdico-administratius.

Repte 10. Plataforma de suport a la redacció d'aspectes ètics en projectes de recerca

Àrea: Àrea/servei: Recerca i Innovació / Qualitat Metodològica

La redacció dels aspectes ètics en projectes de recerca (full d'informació al participant, consentiment informat, pla de tractament de dades, identificació de riscos) és un procés laboriós i complex. Es proposa una plataforma que, a partir de la informació estructurada del projecte, generi automàticament tots els documents ètics necessaris, adaptat als requisits de cada convocatòria i del CEIm, amb checklist de seguiment i compliment, per reduir la càrrega administrativa i millorar la qualitat dels projectes.

Repte 11. Monitoratge i predicció de complicacions en diabetis: detecció d'úlceres en extremitats inferiors

Àrea: Atenció Primària

Les úlceres del peu diabètic representen una complicació crònica d'alta morbimortalitat (prevalença d'amputacions de 9/100.000 habitants, cost de 403.938 €/pacient/any). Es proposa una plantilla personalitzada, dissenyada després d'un estudi baropodomètric, amb sensors tèrmics i de pressió sobre els punts de major risc plantar i comptador de passos,

connectada via Wi-Fi a una aplicació professional. Genera avisos acústics al pacient quan s'assoleix el llindar de risc per a la detecció precoç d'ulceracions.

Repte 12. Predicció precoç d'epidèmies estacionals de grip (PREVIGRIP)

Àrea: Atenció Primària / Cardiologia

Les epidèmies estacionals de grip generen un increment important de la pressió assistencial, i els sistemes actuals de vigilància tenen una capacitat d'anticipació limitada. PREVIGRIP proposa desenvolupar un model predictiu basat en dades clíniques d'atenció primària i dades meteorològiques per anticipar l'inici de les onades epidèmiques. El sistema generaria alertes precoces per millorar la planificació de recursos sanitaris, reduir col·lapses estacionals i transformar la vigilància epidemiològica en una eina proactiva.

Repte 13. Plataforma per a la prescripció social en un àrea de salut

Àrea: Atenció Primària / Malaltia Respiratòria Crònica

El 80% dels determinants de la salut no depenen del sistema sanitari. El treball en xarxa entre professionals sanitaris, ciutadans i proveïdors comunitaris és una de les grans dificultats de l'acció comunitària. Es proposa una plataforma digital (aplicació mòbil multiusuari) que connecti la ciutadania amb els actius generadors de salut, permeti la prescripció social per part del professional sanitari, mapegi els actius comunitaris en temps real i faciliti la interrelació entre prescriptors, proveïdors i usuaris.

Informació completa dels reptes recollits

Repte 1. Cribatge cognitiu i funcional mòbil en residències i àrees rurals ★ ORAL

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Àrea: Atenció Primària, Atenció Domiciliària, Residències, Salut Comunitària, Geriatria territorial — Catalunya Central

Descripció del repte

A l'Atenció Primària de la Catalunya Central atenem una població cada vegada més envellida, amb alta prevalença de fragilitat, deteriorament cognitiu, dependència funcional, multimorbiditat i risc social. Aquest repte és especialment rellevant en residències, petits municipis i àrees rurals disperses, on l'accés a valoracions especialitzades pot ser més lent. Sovint el deteriorament es detecta tardanament, quan ja hi ha pèrdua significativa d'autonomia, caigudes, errors en la medicació o necessitat urgent de recursos socials.

Com es resol actualment

La detecció es fa principalment a través d'observació clínica, demanda de família o cuidadors, escales administrades manualment i derivació a especialistes quan el problema ja és evident. El model presenta limitacions: variabilitat entre professionals, dificultat per repetir mesures de forma sistemàtica i escassa capacitat predictiva.

Impacte esperat de la solució

- Detectar precoçment deteriorament cognitiu, fragilitat i pèrdua funcional.
- Prioritzar pacients amb risc elevat de caigudes, dependència o descompensació.
- Reduir desplaçaments evitables a consultes especialitzades.
- Facilitar valoració homogènia en residències, domicilis i consultoris rurals.
- Activar plans d'intervenció precoç: exercici terapèutic, revisió farmacològica, suport social.
- Disposar d'un registre longitudinal de l'evolució cognitiva i funcional.

Requisits a complir per la solució esperada

- Dispositiu o kit mòbil portable (tauleta, telèfon corporatiu o dispositiu específic).
- Proves digitals validades: escales cognitives, funcionals i de fragilitat.
- Avaluació multimodal: velocitat de marxa, equilibri, força, activitats bàsiques i instrumentals.

- Intelligència artificial de suport per identificar patrons de risc i canvis evolutius.
- Integració amb la història clínica (resultats incorporats i consultables).
- Panell de seguiment territorial per EAP, residència o municipi.
- Circuits d'infermeria comunitària per fer el cribratge i activar intervencions.
- Usabilitat en entorns reals amb connectivitat limitada.
- Accessibilitat per a persones amb baixa alfabetització digital o dificultats sensorials.
- Compliment normatiu, consentiment informat i traçabilitat d'accossos.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Solució mòbil, portable i integrada per al cribratge cognitiu, funcional i de fragilitat en residències, domicilis i consultoris locals, amb suport d'IA per identificar risc i prioritzar intervencions d'infermeria comunitària.

Repte 2. Suport digital per al maneig de la fibril·lació auricular

★ ORAL

Àrea: Atenció Primària / Cardiologia — Terres de l'Ebre

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Descripció del repte

La fibril·lació auricular és una de les principals causes d'ictus prevenible i continua existint variabilitat clínica en l'ús dels tractaments anticoagulants. Errors de prescripció, dosis inadequades i manca de seguiment poden incrementar el risc de complicacions. Es proposa una eina digital integrada a la història clínica electrònica.

Com es resol actualment

Revisió manual per part del professional clínic, amb suport parcial de protocols i guies de pràctica clínica. No existeix una eina integrada que calculi automàticament les escales de risc ni generi alertes en temps real.

Impacte esperat de la solució

- Millorar la seguretat del pacient i reduir ictus prevenibles.
- Homogeneïtzar la pràctica clínica en el maneig de la fibril·lació auricular.
- Reduir errors de prescripció i dosis inadequades d'anticoagulants.
- Generar alertes assistencials en temps real integrades al flux de treball clínic.

Requisits a complir per la solució esperada

- Integració completa amb la història clínica electrònica (eCAP / HES).
- Càlcul automàtic d'escales de risc (CHA₂DS₂-VASc, HAS-BLED).
- Validació de tractaments anticoagulants i detecció d'errors de prescripció.
- Alertes assistencials en temps real per al professional.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Eina digital integrada a la història clínica que calculi escales de risc, validi tractaments i generi alertes en temps real per al maneig de la fibril·lació auricular.

Repte 3. Solució integrada per a dermatoscòpia i teledermatologia en atenció primària ★ ORAL

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Àrea: Atenció Primària / Dermatologia — Reus/Tarragona

Descripció del repte

L'ús de dispositius personals per a la captura d'imatges dermatològiques en la pràctica clínica diària genera riscos en protecció de dades, dificultat tècnica per acoblar dermatoscopi i telèfon mòbil, qualitat d'imatge sovint subòptima i poc suport guiat per a la correcta presa d'imatges.

Com es resol actualment

Ús de dispositius mòbils personals del professional, amb les limitacions associades de seguretat de dades, qualitat i integració amb sistemes corporatius.

Impacte esperat de la solució

- Millora diagnòstica en patologia dermatològica.
- Reducció de derivacions innecessàries a dermatologia especialitzada.
- Major seguretat en la gestió de dades clíniques.
- Millor experiència per al professional sanitari.

Requisits a complir per la solució esperada

- Càmera d'alta qualitat amb dermatoscopi incorporat.
- Sistema d'il·luminació optimitzat per a imatge dermatoscòpica.
- Guia assistida per a la captura d'imatges amb feedback en temps real.
- Integració directa amb la història clínica i sistemes de telemedicina.
- Enviament segur i traçable de les imatges.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Dispositiu integrat (càmera + dermatoscopi + il·luminació + guia assistida) amb integració directa a la història clínica i enviament segur d'imatges per a teledermatologia.

Repte 4. Ajust dinàmic de les agendes d'Atenció Primària

★ ORAL

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Àrea: Atenció Primària / Organització assistencial — Metropolitana Sud

Descripció del repte

L'Atenció Primària presenta una alta variabilitat estacional i temporal de la demanda assistencial que actualment es gestiona de manera majoritàriament estàtica o reactiva. Es detecta la necessitat de disposar d'eines que permetin anticipar aquests canvis i donar suport a l'ajust flexible i proactiu de les agendes (tipologia de visites, presencialitat, distribució del temps clínic).

Com es resol actualment

Gestió estàtica de les agendes, amb ajustos reactius puntuals basats en l'experiència dels equips. No existeixen eines predictives integrades amb els sistemes de gestió d'agendes.

Impacte esperat de la solució

- Millora de l'accessibilitat dels pacients als serveis d'AP.
- Millora de l'eficiència organitzativa dels equips.
- Millora del benestar dels professionals sanitaris.
- Reducció de la variabilitat en la gestió de la demanda estacional.

Requisits a complir per la solució esperada

- Anàlisi de dades històriques i contextuals amb capacitat predictiva.
- Suport a la presa de decisions organitzatives sobre tipologia de visites i presencialitat.
- Integració amb els sistemes de gestió d'agendes existents.
- Respecte per la realitat operativa dels equips d'AP.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Solució predictiva basada en dades per a l'ajust flexible i proactiu de les agendes d'AP, integrable amb els sistemes existents.

Repte 5. Creació d'un centre físic de simulació i formació per a l'atenció primària ★ ORAL

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Àrea: Atenció Primària i Comunitària / Formació Sanitària Especialitzada / Qualitat i Seguretat / Innovació / Direcció de Gestió — GAPiC Delta

Descripció del repte

L'atenció primària és un entorn d'alta complexitat on professionals i residents han de donar resposta a situacions clíniques, comunicatives, comunitàries i organitzatives molt diverses. La GAPiC Delta vol reutilitzar un centre sense activitat per crear un espai de simulació que reproduïx la realitat de l'AP: consulta, sala d'urgències, entorn domiciliari simulat, espais administratius i zones per a debriefing.

Com es resol actualment

La formació es basa en activitat assistencial tutoritzada, sessions clíniques, protocols, formació continuada i rotacions. Aquest model no sempre permet entrenar de manera homogènia situacions complexes, poc freqüents o d'alt impacte.

Impacte esperat de la solució

- Millora de la formació de residents i professionals en un entorn segur i controlat.
- Entrenament de competències clíniques, comunicatives i organitzatives pròpies d'AP.
- Reducció de la variabilitat en l'aprenentatge.
- Millora del treball en equip multiprofessional i de la resposta davant situacions crítiques.
- Reforç de la cultura de seguretat del pacient i aprenentatge a partir del debriefing.
- Generació d'un model escalable a altres centres i unitats docents de l'ICS.

Requisits a complir per la solució esperada

- Disseny funcional del centre a partir d'espais existents sense activitat assistencial.
- Sales configurables per simular consulta, urgències al CAP, domicili i coordinació multiprofessional.
- Equipament clínic i mobiliari adaptable a escenaris d'atenció primària.

- Sistemes audiovisuals per observar, gravar i fer debriefing estructurat.
- Simuladors físics, pacients simulats, eines digitals, realitat virtual/aumentada o IA.
- Banc de casos específics d'AP i comunitària per a residents i professionals.
- Metodologia docent, guies de debriefing i sistema d'avaluació de competències.
- Governança docent i operativa del centre.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Cocrear el disseny arquitectònic, tecnològic i metodològic del centre de simulació; proposar equipament i eines; desenvolupar banc d'escenaris; definir indicadors d'ús i aprenentatge.

Repte 6. Identificació ràpida de canvis en la coloració de l'expectoració en pacients amb MPOC ★ ORAL

Repte seleccionat per ser presentat de forma oral durant la jornada del Healthcare Connection del dia 18/06/2026.

Àrea: Atenció Primària / Malaltia Respiratòria Crònica — Metro Nord

Descripció del repte

La MPOC és una de les principals causes de morbiditat i mortalitat a nivell mundial. Les guies de pràctica clínica (GESEPOC) estableixen que els canvis en la coloració de l'esput cap a característiques més purulentes són un dels millors criteris per identificar sobreinfecció bacteriana en les exacerbacions.

Com es resol actualment

L'avaluació de l'esput es realitza de manera subjectiva durant la visita clínica, basant-se en la descripció del pacient. No existeix cap sistema objectiu de monitoratge domiciliari.

Impacte esperat de la solució

- Detecció precoç de sobreinfeccions bacterianes en pacients amb MPOC.
- Evitar tractaments antibiòtics innecessaris.
- Contribuir a l'educació sanitària del pacient ajudant-lo a identificar símptomes d'alerta.
- Reduir visites urgents evitables i millorar el seguiment de la malaltia crònica.

Requisits a complir per la solució esperada

- Identificació de les característiques basals de l'expectoració de cada pacient.
- Capacitat per identificar canvis en coloració, volum i viscositat de l'esput a partir d'imatge fotogràfica.
- Generació d'alerta de probabilitat d'infecció bacteriana per al centre d'AP o per al pacient.
- Aplicació mòbil accessible i usable per pacients amb malaltia crònica.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Eina mòbil d'anàlisi d'imatge de l'esput per detectar canvis indicatius de sobreinfecció bacteriana en pacients amb MPOC i generar alertes per al professional o el pacient.

Repte 7. Traductor clínic instantani, segur i integrat amb plataformes ICS

Àrea: Atenció Primària / Atenció a la Ciutadania / Qualitat i Seguretat / Sistemes d'Informació — GAPiC Delta

Descripció del repte

La barrera idiomàtica és una necessitat freqüent en entorns d'atenció primària amb alta diversitat lingüística i cultural. Pot dificultar l'anamnesi, la comprensió dels símptomes, l'explicació del diagnòstic, l'adherència terapèutica i la relació de confiança entre pacient i professional. La necessitat és especialment rellevant en zones com L'Hospitalet de Llobregat i dins del municipi, en àrees com la Florida i les Planes.

Com es resol actualment

S'utilitzen familiars o acompanyants, professionals amb coneixement d'idiomes, traductors genèrics, materials traduïts o serveis d'interpretació quan estan disponibles. A nivell ICS es disposa de Universal Doctor, però no resulta prou útil per a la necessitat descrita.

Impacte esperat de la solució

- Millora de la seguretat clínica i de la qualitat de la comunicació en consulta.
- Reducció de malentesos en anamnesi, diagnòstic i tractament.
- Millora de l'equitat en l'accés a informació sanitària comprensible.
- Més autonomia del pacient i menor dependència de familiars com a intèrprets.

Requisits a complir per la solució esperada

- Traducció oral i escrita en temps real amb vocabulari sanitari.
- Integració amb plataformes, dispositius i eines aprovades per l'ICS.
- No persistència de dades clíniques en núvols de proveïdor no autoritzats.
- Compliment de RGPD, confidencialitat, traçabilitat i criteris de seguretat TIC.
- Funcionament senzill, 24/7, en consulta presencial, atenció urgent i domiciliària.
- Capacitat multilingüe adaptada a les llengües i dialectes prevalents al territori.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Prova de concepte en CAP d'alta diversitat lingüística; arquitectura segura sense persistència en núvol extern; integració amb dispositius i fluxos ICS; definir indicadors de qualitat i satisfacció.

Repte 8. Plataforma única d'entrada de necessitats dels equips directius cap a les unitats de suport

Àrea: Direcció de Gestió / Unitats de suport de la GAPiC / Formació / Sistemes d'Informació / Infraestructures / Compres-ECOFIN — GAPiC Delta

Descripció del repte

Els equips directius dels CAP han de comunicar i fer seguiment de necessitats molt diverses a través de circuits i eines no sempre unificats, obligant-los a saber prèviament quin canal usar. El repte és crear una entrada única on la plataforma classifiqui i redirigeixi automàticament la petició.

Com es resol actualment

Combinació de correus electrònics, trucades, plataformes específiques per àmbit, formularis parcials i contactes directes. Genera dispersió, dificulta la traçabilitat global i obliga els equips a conèixer prèviament el circuit correcte.

Impacte esperat de la solució

- Reducció de temps administratiu dels equips i dels serveis de suport.
- Més traçabilitat i transparència en l'estat de les demandes.
- Millor priorització de peticions segons impacte assistencial, risc i urgència.
- Disminució de duplicitats i pèrdua d'informació.
- Generació de dades per planificar necessitats recurrents.

Requisits a complir per la solució esperada

- Entrada única digital per registrar qualsevol incidència o petició de suport.
- Catàleg de serveis amb llenguatge proper als equips.
- Sistema de tiquets amb estat, responsable, terminis, prioritat i històric.
- Classificació intel·ligent de peticions amb IA o regles de negoci.
- Derivació automàtica a la unitat o plataforma secundària corresponent.
- Quadres de comandament per volum, tipologia, temps de resposta i recurrència.
- Integració progressiva amb plataformes existents.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Cocrear un prototip funcional de finestra única; definir catàleg, circuits de derivació i criteris de priorització; proposar motor de classificació; pilotar amb centres i unitats de suport seleccionades.

Repte 9. Sistema intel·ligent per a la generació d'informes clínics orientats a ús específic

Àrea: Recerca i Innovació / Qualitat Metodològica — Reus / Tarragona

Descripció del repte

Disposar d'una eina integrada amb eCAP/HES capaç de generar informes clínics de manera automatitzada, coherent i adaptada a diferents finalitats administratives i assistencials, amb integració completa amb la història clínica i capacitat de consulta de fonts externes.

Com es resol actualment

Redacció manual per part del professional mèdic, basada en la revisió de la història clínica i el coneixement dels formats requerits per cada organisme. Procés lent, variable i amb risc d'inconsistències.

Impacte esperat de la solució

- Estalvi de temps clínic significatiu per al professional.
- Millora de la qualitat i coherència dels informes.
- Major equitat i consistència en processos mèdico-administratius.
- Reducció d'errors i inconsistències per buits d'informació.

Requisits a complir per la solució esperada

- Integració completa amb la història clínica (diagnòstics, tractaments, proves complementàries).
- Capacitat de consulta de fonts externes: HC3, informes hospitalaris, curs clínic d'atenció especialitzada.
- Generació automatitzada d'informes per a INSS/ICAM, ICASS, asseguradores i altres usos.
- Detecció de buits d'informació o inconsistències rellevants.
- Redacció clara, estructurada i clínicament pertinent.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Eina integrada amb eCAP/HES per a la generació automatitzada d'informes clínics orientats a ús específic (INSS, ICASS, asseguradores), amb accés a fonts externes i detecció d'inconsistències.

Repte 10. Plataforma de suport a la redacció d'aspectes ètics en projectes de recerca

Àrea: Recerca i Innovació / Qualitat Metodològica — Reus / Tarragona

Descripció del repte

Facilitar als investigadors la generació dels continguts relacionats amb els aspectes ètics en projectes de recerca, a partir d'una introducció estructurada de la informació del projecte.

Com es resol actualment

Redacció manual per part de l'investigador, amb suport parcial de plantilles i assessorament d'unitats de recerca. Procés lent, variable i amb alta càrrega administrativa.

Impacte esperat de la solució

- Reducció de la càrrega administrativa dels investigadors.
- Millora de la qualitat metodològica i ètica dels projectes.
- Agilització dels processos d'aprovació per part del CEIm.
- Major consistència en la generació de documents ètics.

Requisits a complir per la solució esperada

- Introducció estructurada de la informació del projecte (objectius, disseny, població, convocatòria).
- Generació automatitzada d'aspectes ètics, fulls d'informació al participant i consentiments informats.
- Pla de tractament de dades (LOPD/GDPR) i identificació de riscos ètics.
- Adaptació als requisits de diferents convocatòries i CEIm.
- Checklist de seguiment i compliment.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Plataforma que generi automàticament els documents ètics de projectes de recerca (consentiments, LOPD, riscos) a partir de la informació del projecte, adaptada als requisits de cada convocatòria.

Repte 11. Monitoratge i predicció de complicacions en diabetis: detecció d'úlceres en extremitats inferiors

Àrea: Atenció Primària Metropolitana Sud i Penedès. Atenció Primària — Metro Nord

Descripció del repte

Les úlceres del peu diabètic es podrien evitar mitjançant el control amb IA. S'han descrit suports plantars amb detectors de temperatura plantar, però no s'han associat amb sensors de pressió sobre punts de risc. La nostra proposta dissenyaria una plantilla personalitzada amb sensors tèrmics i de pressió en els punts de major pressió plantar.

Com es resol actualment

Control periòdic a consulta amb exploració del peu, sense monitoratge continu ni sistema d'alerta precoç per a la detecció del risc d'ulceració.

Impacte esperat de la solució

- Detecció precoç del risc d'ulceracions d'extremitats inferiors associat a neuropatia diabètica.
- Contribuir a l'educació sanitària de pacients diabètics per mitigar el risc d'aparició de ferides.
- Reducció de les amputacions i de la morbidimortalitat associada al peu diabètic.
- Reducció dels costos sanitaris per pacient.

Requisits a complir per la solució esperada

- Plantilla personalitzada després d'estudi baropodomètric en estàtica i dinàmica.
- Sensors tèrmics i de pressió en àrea d'1 cm² sobre punts de major pressió plantar.
- Sistema de mesurament de passos per conèixer l'activitat diària.
- Registre continu amb connexió Wi-Fi al terç inferior de la cama.
- Aplicació mòbil per al professional sanitari per al control preventiu.
- Avís acústic al pacient quan s'assoleixi el llindar de risc.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Disseny i prototipatge d'una plantilla personalitzada amb sensors tèrmics i de pressió, comptador de passos i connexió Wi-Fi per a la detecció precoç del risc d'ulceració del peu diabètic.

Repte 12. Predicció precoç d'epidèmies estacionals de grip (PREVIGRIP)

Àrea: Atenció Primària / Cardiologia — Terres de l'Ebre

Descripció del repte

Les epidèmies estacionals de grip generen un increment important de la pressió assistencial i els sistemes actuals de vigilància tenen una capacitat limitada d'anticipació. PREVIGRIP proposa transformar la vigilància epidemiològica en una eina predictiva i proactiva basada en dades clíniques d'AP i dades meteorològiques.

Com es resol actualment

Sistemes de vigilància epidemiològica reactius, basats en la notificació de casos confirmats un cop ja ha iniciat l'onada. La planificació de recursos es realitza de forma retrospectiva i amb marge d'anticipació molt limitat.

Impacte esperat de la solució

- Generació d'alertes precoces per millorar la planificació de recursos sanitaris.
- Reducció de col·lapses estacionals als centres d'atenció primària.
- Millora de la preparació davant futures epidèmies respiratòries.
- Transformació de la vigilància epidemiològica en una eina predictiva i proactiva.

Requisits a complir per la solució esperada

- Model predictiu basat en dades clíniques d'atenció primària i dades meteorològiques.
- Capacitat d'anticipar l'inici de les onades epidèmiques.
- Sistema d'alertes precoces integrat amb la planificació de recursos.
- Escalabilitat a futures epidèmies respiratòries.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Model predictiu que combini dades clíniques d'AP i dades meteorològiques per anticipar onades epidèmiques de grip i generar alertes precoces de planificació.

Repte 13. Plataforma per a la prescripció social en un àrea de salut

Àrea: Atenció Primària / Malaltia Respiratòria Crònica — Metro Nord

Descripció del repte

El 80% dels determinants de la salut no depenen del sistema sanitari, sinó de l'entorn físic, factors socioeconòmics i comportaments. El treball en xarxa entre professionals sanitaris, pacients i proveïdors comunitaris és una de les grans dificultats de l'acció comunitària.

Com es resol actualment

La prescripció social es realitza de forma poc sistematitzada, basant-se en el coneixement personal del professional i en mapes de recursos comunitaris poc actualitzats. No existeix una plataforma digital que faciliti la connexió entre tots els actors.

Impacte esperat de la solució

- Millora de l'eficiència en la prescripció social comunitària.
- Mapeig dels actius comunitaris de cada territori en temps real.
- Establiment de connexions entre proveïdors, prescriptors i usuaris.
- Millora dels determinants de la salut de la població.

Requisits a complir per la solució esperada

- Aplicació per a telèfon mòbil amb universalitat, plasticitat i multidireccionalitat.
- Connexió segura de la ciutadania amb actius generadors de salut de la comunitat.
- Perfil definit i adaptat a les necessitats i preferències de cada persona.
- Funcionalitat de prescripció social per al professional sanitari.
- Mapa actualitzat en temps real dels actius comunitaris del territori.

Què es demana a empreses o agents d'innovació

Plataforma digital (app mòbil multiusuari) per a la prescripció social que connecti professionals sanitaris, ciutadans i proveïdors comunitaris, amb mapa d'actius en temps real.