

PlantaDoce.

ADN

Julio Jesús Sánchez (ASD): “Los fondos son conservadores e invierten en proyectos maduros”

El miembro de la junta directiva de Asociación Salud Digital (ASD) y responsable de operaciones de sanidad en Telefónica España considera que falta mayor inversión en proyectos en fases iniciales.

A. Escobar
13 oct 2022 - 04:58



Julio Jesús Sánchez es miembro de la junta directiva de Asociación Salud Digital (ASD) y responsable de operaciones de sanidad y transformación digital en Telefónica España. El experto, Ingeniero Superior en Telecomunicaciones por la Universidad Politécnica de Madrid, cree que actualmente existe una gran cantidad de tecnología a nuestro alcance, pero no aplica todo el arsenal que debiera utilizarse.

Pregunta: ¿Cuáles son los puntos fuertes y débiles de la digitalización en salud en España?

Respuesta: El primer punto fuerte es la concienciación, importante, de que la transformación digital de la salud es necesaria. Existe mucho más *mainstream* acerca

1 / 3

<https://www.plantadoce.com/adn/julio-jesus-sanchez-asd-los-fondos-son-conservadores-e-invierten-en-proyectos-maduros>

El presente contenido es propiedad exclusiva de PLANTADOCE EDICIONES, SLU, sociedad editora de PlantaDoce (www.plantadoce.com), que se acoge, para todos sus contenidos, y siempre que no exista indicación expresa de lo contrario, a la licencia Creative Commons Reconocimiento. La información copiada o distribuida deberá indicar, mediante cita explícita y enlace a la URL original, que procede de este sitio.

PlantaDoce.

de ello. Otra fortaleza es el talento con el que contamos en España, perfiles para llevar a cabo la transformación. Los puntos negativos son la fragmentación del sistema sanitario, descentralizado, la interoperabilidad de los datos sanitarios y la escasez de profesionales sanitarios.

P.: ¿Existe una intención clara de avanzar en la transformación digital del SNS?

R.: Sí. Se han dado señales a este respecto con la creación, por ejemplo, de la Secretaría General de Salud Digital o la Estrategia Nacional de Salud Digital. Otra cuestión es si estamos dotando presupuestariamente una voluntad.

P.: ¿Cuándo podremos llegar a hablar de madurez del mercado de salud digital?

R.: La tecnología va terriblemente por delante de la transformación digital de la salud. La innovación tecnológica pasó a estar en los hábitos de consumo y actualmente existe una gran cantidad de tecnología a nuestro alcance, pero están poco aplicadas. Es muy difícil creer que tendremos una madurez digital en salud. Hay tanto por aplicar, que es prácticamente imposible.

“La tecnología va terriblemente por delante de la transformación digital de la salud”

P.: ¿Están realmente adaptados los profesionales del sector a la tecnología?

R.: Los profesionales están bien formados, pero les faltan recursos. Hay proliferación de postgrados, pero queda mucho por hacer. El sector requiere una transformación en aquellos profesionales que se van a incorporar, con nuevos perfiles que se vean atraídos por el sector como los *data scientist*, por ejemplo.

P.: ¿Hay apetito inversor por el sector de la salud digital?

R.: En el mundo del emprendimiento veo menos movimiento del que sería deseable. Existen fondos, *hubs* que invierten en el sector, pero realmente son muy conservadores e invierten en proyectos muy maduros o en empresas que ya de *start ups* no tienen nada. Es una foto con claroscuros.

P.: Cuando más lo necesitas...

R.: El mundo *start up* en salud digital ha vivido un *boom*, pero en las fases iniciales, hay poca gente apostando.

P.: ¿Cambiará la tendencia?

R.: El problema es que la barrera de entrada es grande porque los tiempos son largos,

PlantaDoce.

en cuanto a desarrollo de las propuestas de valor o requisitos legales. Se tarda mucho en poner en marcha; es un mundo de maduraciones largas.

“El paciente no está realmente en el centro; el sistema continúa siendo paternalista”

P.: ¿La interoperabilidad es el mayor reto de transformación digital?

R.: Algunas de las mayores promesas de transformación digital necesitan de interoperabilidad. Es un asunto complejo, porque cuando se habla de interoperabilidad sólo se rasca la superficie.

P.: ¿Realmente el ciudadano está puesto en el centro y es corresponsable de su salud?

R.: Desgraciadamente, no lo está. El sistema sigue siendo paternalista; se habla mucho de ello, pero no se está haciendo. Hay una asignatura pendiente.

P.: ¿Qué expectativas tiene respecto al Perte para la salud?

R.: Que se aproveche bien. Hay mucho campo de aplicación, pero hay que elegir bien qué es lo necesario. No basta con elegir bien los proyectos, sino que hay que ejecutarlos y que sean verdaderamente transformadores.

P.: ¿Cómo ve la sanidad en España en un futuro en materia de modernización digital?

R.: Aspiro a que sea digital e inteligente. De lo primero estamos más cerca, pero vamos a seguir necesitando una combinación adecuada de lo presencial y digital.