



Centre per a la Integració de la
Medicina i les Tecnologies Innovadores

Repte CIMTI 2023

Promoció de la Salut de la Dona

Entitat impulsora:

**FUNDACIÓN
LEITAT**

Amb el suport de:

/Salut

Índex

1. Preàmbul
2. Marc del Repte CIMTI 2023
3. Taller del Repte CIMTI 2023
 1. Dinàmica del taller
 2. Resultats taller
 3. Anàlisi de la situació actual
 4. Temàtiques del Repte
4. Presentació de propostes pel Repte CIMTI



Preàmbul

El CIMTI va néixer l'any 2017 amb l'objectiu de millorar la qualitat de vida de la ciutadania i el posicionament de Catalunya en termes d'innovació i tecnologia en l'àmbit sanitari i social, actuant com a instrument per impulsar projectes d'innovació sanitària i social per a que s'implementin en el sistema de salut i social de Catalunya.

A més, des de l'any 2019 es posiciona estratègicament per a donar resposta a aquells reptes sorgits del sistema català de salut i social, a través d'una crida anual (Crida Repte CIMTI) per a que les propostes innovadores que encaixin amb el marc hi participin i, posteriorment a la seva avaluació, es seleccionin aquelles propostes que poden donar una millor resposta al repte proposat. Quan les propostes han estat seleccionades, passen a formar part del Programa de suport Impacte del CIMTI i a tenir accés a diferents serveis que contribueixen al seu impuls, maduració i implementació.

Per poder donar resposta als reptes sorgits del sistema, anualment el CIMTI proposa un marc temàtic, consensuat amb el Departament de Salut i l'AQuAS, i compartida amb el seu Consell Assessor. A continuació, es celebra un taller de co-creació en el que participen persones expertes en la temàtica, on s'identifiquen les necessitats més rellevants entorn a aquesta. Això permet a l'equip del CIMTI desgranar anualment un repte proposant subtemàtiques que es validen amb les persones participants al taller.

Aquesta metodologia pròpia permet al CIMTI contribuir en la identificació dels reptes més prioritaris per al sistema de salut i social per així poder seleccionar i impulsar projectes que els solucionin, generant un impacte directe en la ciutadania en base a millorar la qualitat assistencial.

L'objecte principal d'aquest document és la presentació del Repte CIMTI 2023, un cop descrit el desenvolupament i dinàmica del taller, així com l'anàlisi i resultats.

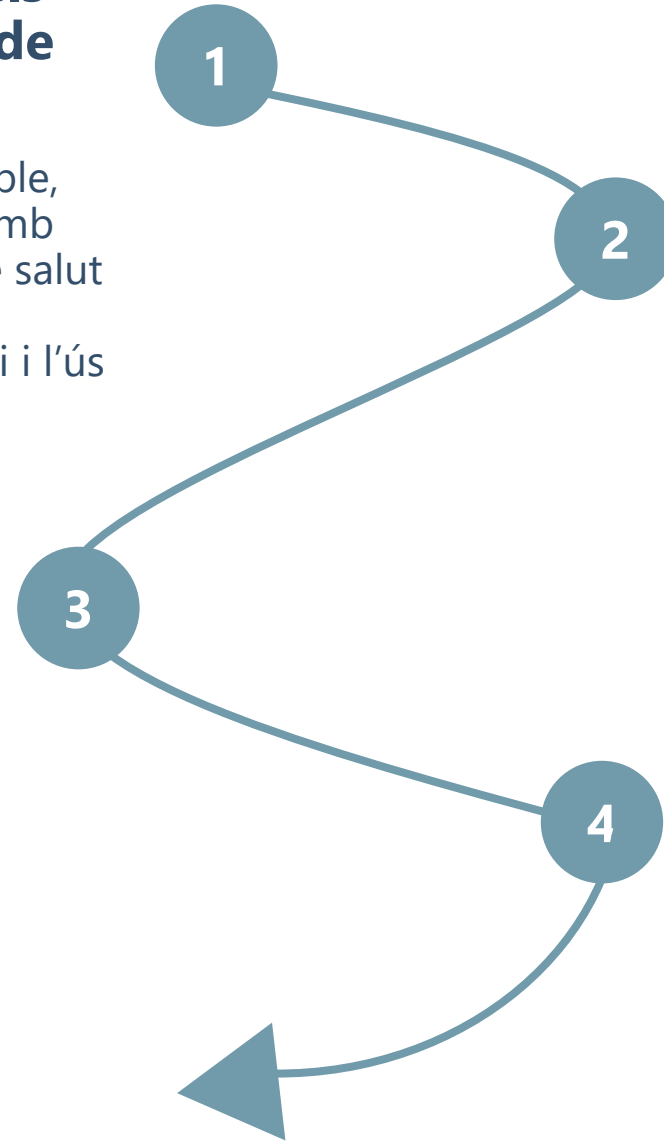
Procés de definició del Repte CIMTI 2023

Identificació de punts claus dels informes del Consell Assessor de Salut

Desigualtats en salut, envelliment saludable, atenció a les persones grans, persones amb dependència i persones amb problemes de salut crònics, desenvolupament continu del coneixement, millora de la recollida, l'anàlisi i l'ús de les dades

Salut de la dona, proposta preliminar del marc temàtic Repte 2023

Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida, especialment en col·lectius en situació de vulnerabilitat i introduint la perspectiva de gènere.



Revisió Pla de Salut de Catalunya 2021-2025

Quatre línies estratègiques: Igualtat d'oportunitats en salut al llarg de la vida, Entorns saludables, Integració de l'atenció a la salut i Palanques de canvis transversals.

Validació amb el Departament de Salut i l'AQuAS

Consens i conformitat del marc temàtic del Repte CIMTI 2023 en l'àmbit de la Salut de la dona

Procés de definició del marc temàtic del Repte

Taller amb professionals experts en l'àmbit de la Salut de la dona

27/04/2023

Treball presencial per a la definició de les possibles temàtiques del Repte

5

6

Anàlisi dels Resultats del Taller

18/05/2023

Consens i conformitat de les temàtiques analitzades

7

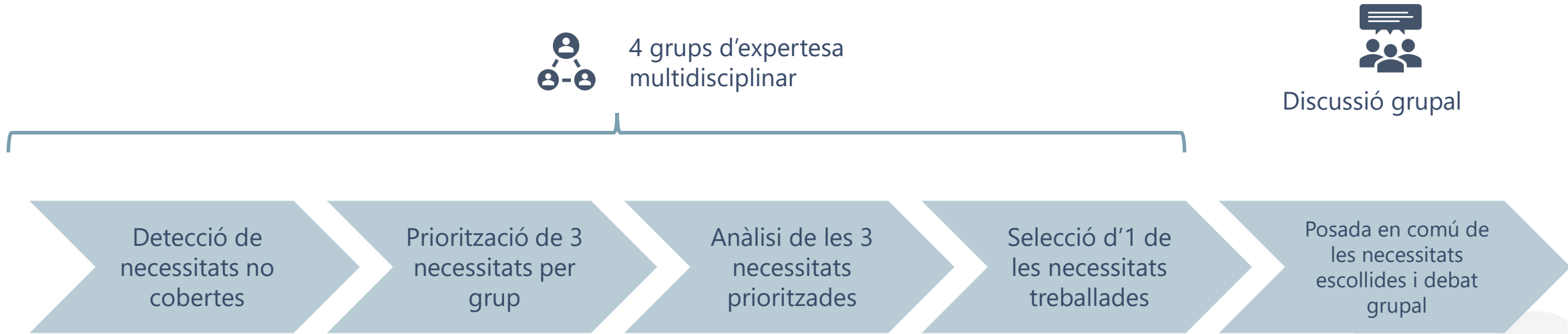
Presentació pública Repte CIMTI 2023

21/06/2023

Acte de presentació de les línies temàtiques del Repte

Plantejament del taller

Taller Repte CIMTI 2023, es va celebrar presencialment el 27 d'abril, seguint la dinàmica següent:



Les persones participants al taller donaven cobertura les següent àrees d'expertesa i coneixement:

Endocrinologia
Recerca i Innovació

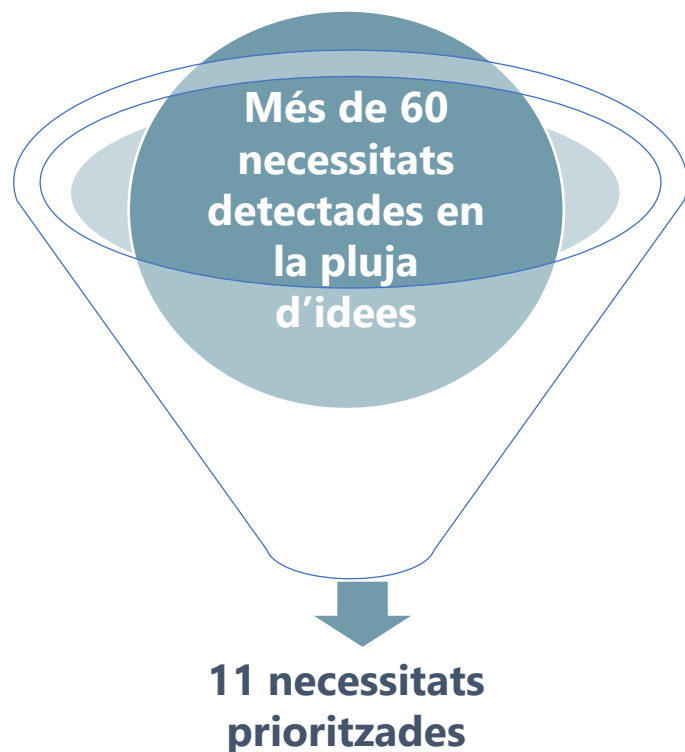
Nutrició
Salut Mental

Salut Pública i
Salut Comunitària

Medicina
de l'esport

Ginecologia i
Obstetrícia

Detecció de necessitats no cobertes en el Taller



- En el taller es van identificar **més de 60 necessitats***, detectades entre totes les persones participants.
- D'aquestes necessitats, cada grup de treball va prioritzar-ne 3, resultant en un total **d'11 necessitats prioritzaades** (1 necessitat va sortir repetida).
- Les necessitats es van prioritzar en funció de l'impacte que tenen sobre les dones i en base a si existeixen o no solucions que en donin resposta total o parcial.

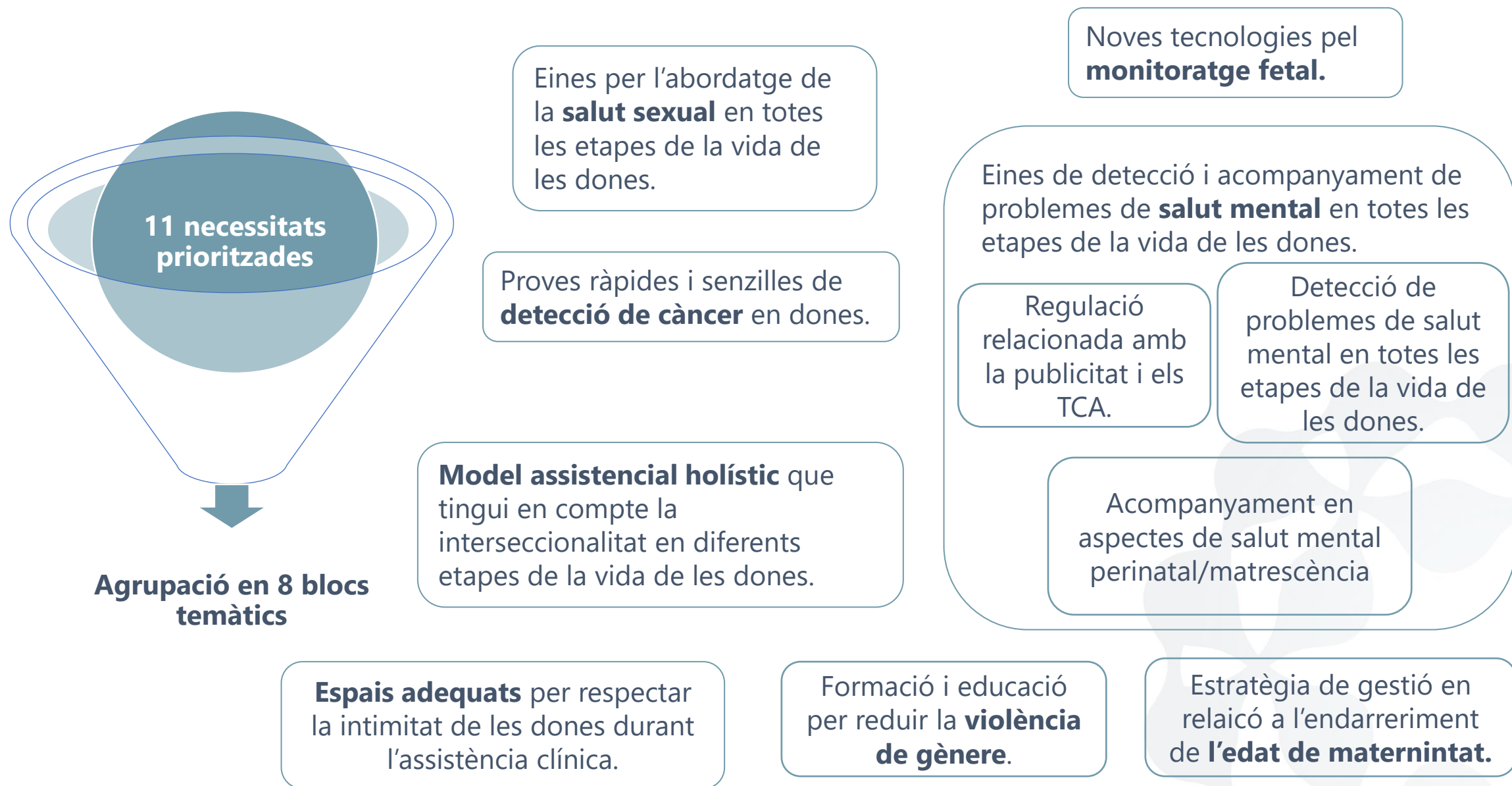
*Podeu consultar més detalls sobre i les necessitats detectades en l'Annex I.

Necessitats no cobertes

Les 11 necessitats no cobertes que es van prioritzar durant el Taller responen a la necessitat de disposar de:

1. Espais adequats per respectar la **intimitat** durant l'assistència sanitària a les dones.
2. Regulació relacionada amb la **publicitat i els Trastorns de Conducta Alimentària (TCA)**.
3. Eines d'acompanyament en aspectes de **salut mental perinatal/matrescència**.
4. Estratègia de gestió en relació a l'endarreriment de **l'edat de maternitat**.
5. Formació i educació per reduir la **violència de gènere**.
6. Eines de detecció de problemes de **salut mental** en totes les etapes de la vida de les dones.
7. Eines per l'abordatge de la **salut sexual** en totes les etapes de la vida de les dones.
8. Proves ràpides i senzilles de **detecció de càncer** en dones.
9. **Model assistencial holístic** que tingui en compte la **interseccionalitat** en **l'adolescència**.
10. **Model assistencial holístic** que tingui en compte la **interseccionalitat** en la **menopausa**.
11. Noves tecnologies pel **monitoratge fetal**.

Agrupació de les necessitats prioritzades en 8 blocs temàtics



Descripció dels blocs temàtics prioritzats

S'identifiquen els beneficis potencials associats a l'abordatge de cadascun dels blocs temàtics anteriors.

Disposar de noves eines per l'abordatge de la salut sexual en totes les etapes de la vida de les dones per tal de:

- Millorar la qualitat de vida de les pacients/actients¹.
- Promoure l'autocura² com a eina de prevenció en totes les etapes de la vida.

Comptar amb noves tecnologies mèdiques pel monitoratge fetal per tal de:

- Reduir les complicacions associades a un embaràs de risc.
- Millorar la traçabilitat del seguiment de l'embaràs.

Adequar els espais per respectar la intimitat de les dones durant l'assistència clínica per tal de:

- Promoure una major adherència a les visites de control.
- Millorar l'experiència de les pacients/actients a nivell emocional en situacions d'estrès.

¹ Combinació de les paraules "actor i "pacient" que comença a utilitzar-se en l'àmbit de la salut per emfatitzar la participació activa del pacient en el seu propi cuidat i presa de decisions.

² Entenem l'autocura com l'acte de tenir cura del propi cos i de la pròpia salut sexual i reproductiva, així com la de les persones amb les que ens relacionem, ja sigui de forma estable o esporàdica. Font: [Agència de Salut Pública de Barcelona](#)

Els blocs temàtics prioritzats

Comptar amb un model assistencial holístic en les diferents etapes de la vida de les dones per tal de:

- Tenir en compte la interseccionalitat, és a dir, les particularitats de cada pacient/actient, per garantir la qualitat en els diferents nivells assistencials en coordinació amb els equips multidisciplinars.

Disposar de proves ràpides i senzilles de detecció de càncer en dones per tal de:

- Disposar d'un cribatge ràpid i fiable.

Comptar amb eines de detecció i acompanyament de problemes de salut mental en totes les etapes de la vida de les dones per tal de:

- Millorar el diagnòstic i el seguiment en l'adolescència, la infertilitat, la matrescència, el dol perinatal i la menopausa.

Comptar amb una estratègia de gestió en relació a l'endarreriment de l'edat de maternitat per tal de:

- Reduir els desafiaments associats a l'edat tardana de la maternitat, com per exemple la conciliació laboral i familiar.

Disposar de més accions de formació i educació per reduir la violència de gènere per tal de:

- Millorar l'equitat i la seguretat de les dones.

Encaix de les possibles solucions amb el CIMTI



QUIN SUPORT OFEREIX EL CIMTI?

- Acompanyament de projectes de **base tecnològica** que donen resposta a **necessitats** del nostre sistema de salut i social i que busquin **implementar-se a Catalunya** d'una manera **escalable**.
- Assessorament en solucions basades en **tecnologies mèdiques, salut i medicina digital, i diagnòstic *in vitro***.
- Enfocament en la **prevenció i la promoció de la salut** i la **millora de la qualitat assistencial**.



ÀMBITS QUE QUEDEN FORA DE LA GOVERNANÇA DEL CIMTI

- Actualitzacions de les **guies** i els **protocols assistencials**.
- Acompanyament de solucions assistencials que **no tinguin vessant tecnològica**.
- Promoció de canvis **organitzatius, estructurals o d'infraestructura**.
- Presa de decisió de noves **polítiques i plans estratègics de salut**.

Les competències del CIMTI



PER TANT, QUÈ PODEM FER DES DEL CIMTI?

Cercar **solucions innovadores de base tecnològica** que tinguin per objectiu:

- Millorar l'abordatge de la **salut sexual** en totes les etapes de la vida de les dones.
- Trobar noves tecnologies mèdiques pel **monitoratge fetal**.
- Generar entorns adequats per **respectar la intimitat i la comoditat** de les dones durant l'assistència clínica.
- Garantir una **visió assistencial holística** que tingui en compte la interseccionalitat en diferents etapes de la vida de les dones.
- Crear proves ràpides i senzilles de **detecció de càncer** en dones.
- Promocionar eines per millorar el diagnòstic i acompanyament de problemes de **salut mental** en les dones en totes les etapes de la seva vida.



I QUÈ NO PODEM FER DES DEL CIMTI?

Promoure la creació o implementació de canvis en les **polítiques socials i sanitàries**, com són:

- Plantejar estratègies per gestionar **l'endarreriment de l'edat de maternitat**.
- Promoure la formació i l'educació per reduir la **violència de gènere**.

Aquestes temàtiques s'identifiquen com a necessitats **molt rellevants en el nostre sistema**. Tot i així, les possibles solucions que els podrien donar resposta, tenen un menor encaix amb les àrees d'expertesa des d'on el CIMTI podria donar-los suport.

Definició de les 4 temàtiques del Repte



Tenint en compte el possible encaix de cada bloc temàtic amb les àrees d'expertesa del CIMTI, l'objectiu de la Crida Repte 2023 és cercar **solucions innovadores de base tecnològica** que tinguin per objectiu:

1. Millorar l'abordatge de la **salut sexual** en totes les etapes de la vida de les dones.
2. Trobar noves tecnologies mèdiques pel **monitoratge fetal**.
3. Crear proves ràpides i senzilles de **detecció de càncer** en dones.
4. Promocionar eines per millorar el diagnòstic i acompanyament de problemes de **salut mental** en les dones en totes les etapes de la seva vida.



A més a més, degut a la seva rellevància social, es valorarà que les solucions que donin resposta a cadascuna de les necessitats anteriors, tinguin en consideració, a més a més, els següents punts clau:

1. Generar entorns adequats per **respectar la intimitat i la comoditat** de les dones durant l'assistència clínica.
2. Garantir una **visió assistencial holística** que tingui en compte la interseccionalitat en diferents etapes de la vida de les dones.

1. Abordatge de la salut sexual en totes les etapes de la vida de les dones

Segons l'OMS, la **Salut Sexual** és l'estat **de benestar físic, emocional, mental i social en relació a la sexualitat**, que no fa referència merament a l'absència de malaltia, disfunció o intimitat. La salut sexual requereix una **aproximació positiva i respectuosa** cap a la sexualitat i les relacions sexuals, així com la possibilitat de tenir **experiències plaents i segures, lliures de coerció, discriminació i violència**.

L'OMS identifica els següents reptes en matèria de salut sexual

Dues necessitats principals a Catalunya detectades durant el Taller amb persones expertes.

- **Infeccions amb el Virus de la Immunodeficiència Humana (VIH), altres Infeccions de Transmissió Sexual (ITSs), infeccions del tracte reproductor (ITRs) i les seves conseqüències tals com càncer i infertilitat.**
- Embarassos no desitjats i interrupcions voluntàries de l'embaràs.
- **Disfunció sexual.**
- Violència Sexual.
- Pràctiques nocives, com la mutilació genital femenina.

1. Abordatge de la salut sexual en totes les etapes de la vida de les dones

L'OMS estableix que les Infeccions de Transmissió Sexual (ITSs) i les seves conseqüències tals com el càncer o la infertilitat són una problemàtica sanitària a nivell mundial i calen estratègies per minimitzar els seus efectes.

Figura 6. Evolució de les taxes d'incidència de Limfogranuloma veneri (LGV), Sífilis, Gonocòccia i clamídia segons sexe. Barcelona, 2016-2021.

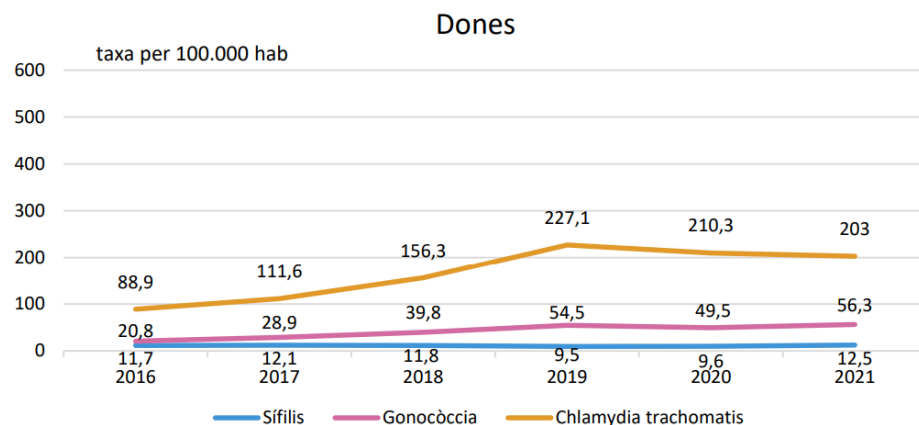
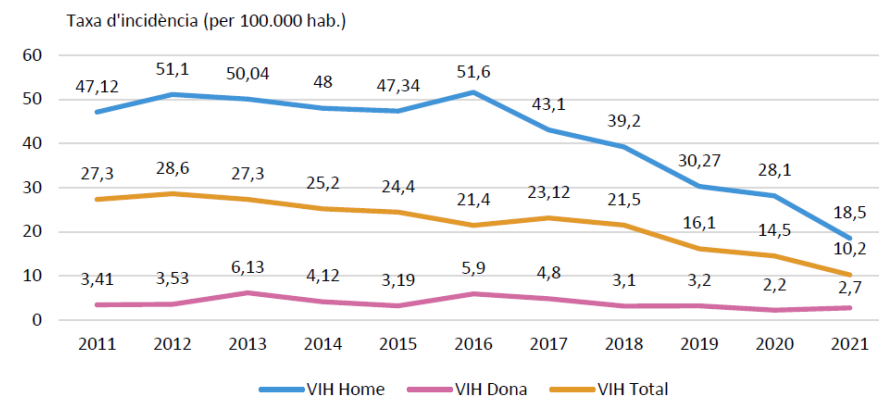


Figura 9. Evolució de la taxa d'incidència d'infecció per VIH per sexe. Barcelona, 2010-2021.



Font: Sistema d'informació el VIH i de les ITS. Agència de Salut Pública de Barcelona.

- A l'àrea de Barcelona, la **taxa d'infeccions per Sífilis, Gononòccia i Clamídia ha augmentat** en els últims 6 anys, a ritmes diferents, sent més acurada en el cas de la Clamídia.
- En reunió amb les persones experteses que havien assistit al Taller, van determinar que s'observa que la **tendència d'infecció per ITSs en dones està actualment a l'alça a Catalunya**.
- La taxa d'infecció per **VIH en dones ha disminuït en els últims anys a l'àrea de Barcelona**, però en general la tendència no va a l'alça ni a la baixa (es troba estancada).

Font: [WHO](#)

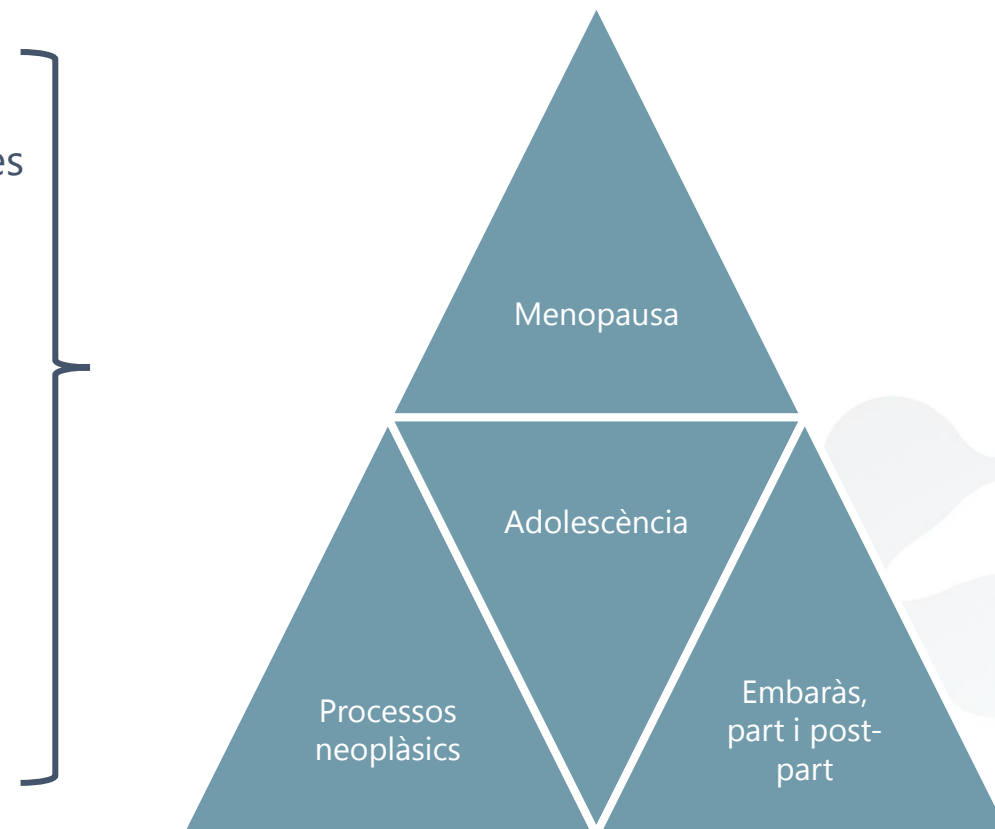
Font: [Salut i Drets Sexuals i Reproductius a Barcelona 2021](#)

1. Abordatge de la salut sexual en totes les etapes de la vida de les dones

Segons l'OMS, la salut sexual és un aspecte fonamental per la salut i el benestar general de la vida de les persones.

Les dones pateixen diferents alteracions al llarg de la seva vida, que poden afectar a la seva salut sexual. Algunes d'elles són:

- Canvis a la pell de la mucosa vaginal.
- Canvis en la lubricació per estats hormonals (Estudi Eros).
- Cirurgies que han deixat una àrea cicatricial.
- Aspectes de percepció de la imatge de la persona, per exemple, quan la zona genital es veu afectada o extirpació de mames.



La disfunció sexual afecta la qualitat de vida de les dones en totes les etapes de la seva vida.

1. Abordatge de la salut sexual en totes les etapes de la vida de les dones

En l'actualitat, s'està treballant en diferents línies i projectes estratègics relacionats amb la Salut Sexual, impulsats pel Departament de Salut. Tot i així, s'observa que no consta cap acció enfocada a la Salut Sexual en els processos neoplàsics, la qual va ser una problemàtica identificada en el Taller per les persones expertes.

Línies estratègiques del Departament de Salut

- Atenció a la interrupció voluntària de l'embaràs
- Atenció a la reproducció humana assistida
- Atenció a persones trans
- Atenció en salut mental perinatal
- Millora de l'accés a la contracepció
- Millora de la qualitat d'atenció al part
- Atenció a la salut de les persones en situació de violència masclista
- Atenció a les ITS i HIV
- Model d'atenció a la salut afectiva, sexual i reproductiva
- Intervencions sobre hàbits de vida saludable i salut afectiva, sexual i reproductiva en grups de població prioritzats (joves i gent gran)
- Atenció a l'endometriosis

Projectes estratègics del Departament de Salut

- Formació de professionals referents per a l'atenció de les persones trans.
- Formació de professionals referents per a l'atenció de l'endometriosis.
- Formació de professionals referents per a l'atenció en medicina reproductiva.
- Creació d'un sistema de registre i gestió de l'accés a les tècniques de medicina reproductiva.

2. Noves tecnologies pel monitoratge fetal

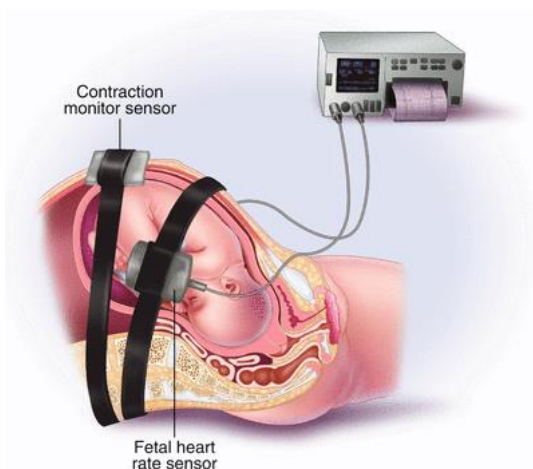
La tecnologia de monitorització fetal és un aspecte crucial en la supervisió del **benestar del fetus** durant **l'embaràs** i el **part**. S'utilitzen diferents tecnologies per avaluar la freqüència cardíaca fetal, les contraccions uterines i altres paràmetres clau, amb l'objectiu de detectar problemes i intervenir a temps si cal. Actualment hi ha dos tipus de monitorització:

EXTERNA

Susceptible a interferències

Tecnologies de monitorització externa:

- Ecografia
- Ecografia Doppler
- Electrocardiograma fetal

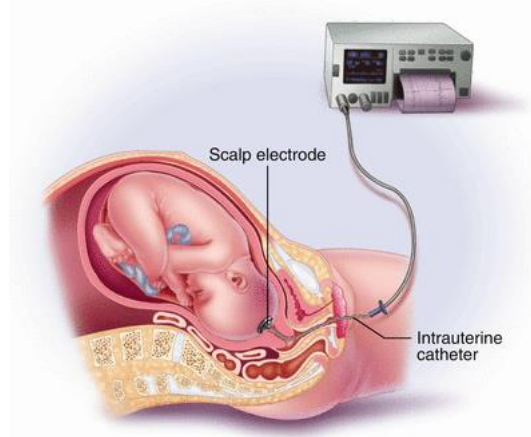


INTERNA

Risc d'infecció i dany uterí i/o fetal i limitació del moviment durant el part

Tecnologies de monitorització interna:

- Elèctrode del cuir cabellut fetal
- Catèter de pressió uterina



Tant en el cas de la monitorització externa com interna, cal una connexió necessària a un aparell, la qual cosa limita el moviment i el seguiment en remot.

La monitorització interna és necessària en el **10%** dels embarassos (5.000/l'any) quan hi ha:

- Embarassos de risc.
- Sospita de sofriment fetal, embarassos prolongats.
- Complicacions durant el part.

3. Proves senzilles de detecció de càncer en dones

- A Catalunya s'han diagnosticat **16.500 casos nous de càncer en dones** l'any 2022. Els quatre càncers més comuns són els de **mama, còlon-recte-anus, tràquea-bronquis-pulmó i endometri**, i es preveu un increment dels casos de cara al 2025.
- S'estima que 1 de cada 3 dones patirà un càncer en algun moment de la seva vida, amb una taxa de supervivència al càncer de 5 anys del 64%.
- Millorar el diagnòstic precoç dels càncers en dones permet **reduir el nombre de tractaments agressius i millorar la qualitat de vida i la supervivència**. A més, la detecció precoç d'aquestes malalties **redueix els costos sanitaris** associats a tractaments més llargs i complexos en etapes avançades de la malaltia.

Dades relatives als càncers més específics en les dones:

Tipus de càncer	Mama	Endometri*	Ovaris*	Cèrvix
Casos nous anual	4563	885	486	270
Defuncions	979	151	276	93

[Registre de càncer, 2017](#)

Taxa de supervivència relativa a 5 anys	Mama	Endometri*	Ovaris*	Cèrvix
Estadi localitzat	99%	96%	93-97%	92%
Estadi propagat	30%	20%	31-74%	17%

American Cancer Society

***Necessitat més acusada perquè no es disposa d'estratègies de cribratge efectiu.**

Gran disminució de la taxa de supervivència en diagnòstics tardans.

3. Proves senzilles de detecció de càncer en dones

Actualment, a Catalunya disposem dels següents sistemes de cribratge pels càncers més específics en les dones:

Els programes de cribratge de càncer ginecològic a Catalunya

Mama

Programa implementat. Es calcula que ens darrers anys la mortalitat per aquest càncer ha disminuït entre un 25 i un 35% gràcies al programa de cribratge.

Font: [ICO](#)

Endometri

Les citologies cervicals no són prou sensibles per a detectar el càncer d'endometri.

Font: [IDIBELL](#)

Ovari

No es disposa de programa de cribratge. Aproximadament el 75% dels casos es diagnostiquen en estadis avançats.

Font: [ICO](#)

Cèrvix

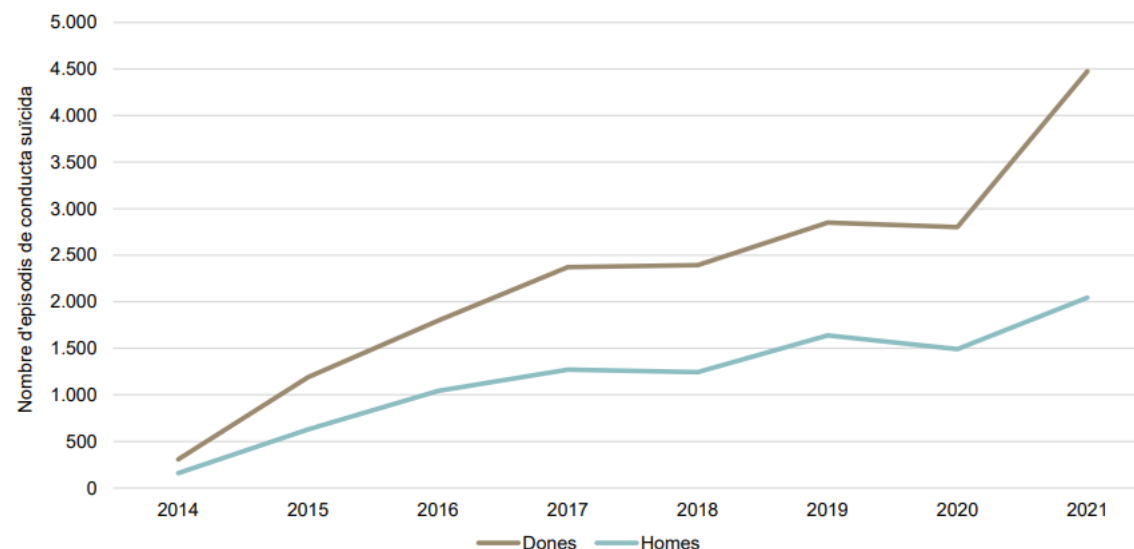
Programa en vies d'implementació.

Font: [Canal Salut](#)

4. Detecció i acompanyament de problemes de salut mental de les dones en totes les etapes de la seva vida

- Segons l'OMS **1 de cada 4** persones experimentarà algun **problema de salut mental** al llarg de la seva vida.
- L'OMS sosté que l'estigma per raó de salut mental és un problema global i que, per tant, la seva eliminació ha de ser una **prioritat de totes les societats**.

Evolució del nombre d'episodis de conducta suïcida, per sexe. Catalunya, 2014-2021



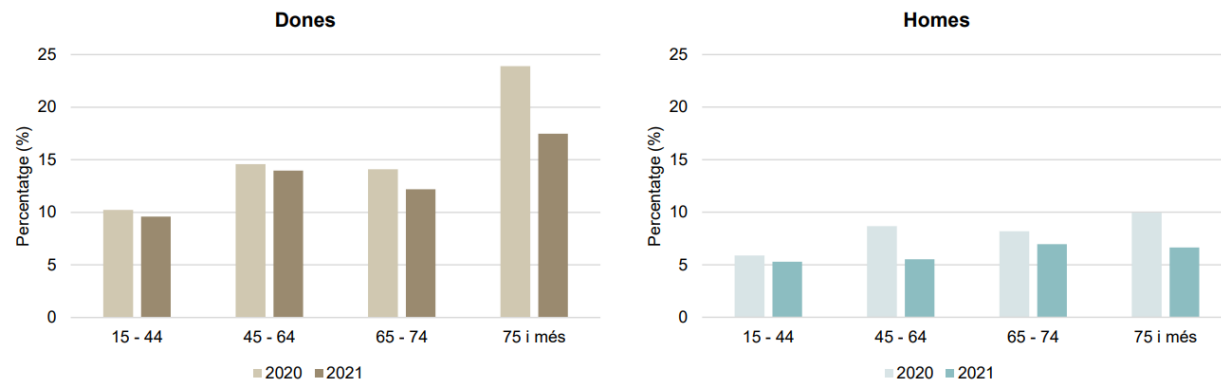
Font: elaboració pròpia a partir del registre del codi risc de suïcidi (CRS), 2014-2021.

Font: [Informe Salut Catalunya 2021](#)

4. Detecció i acompanyament de problemes de salut mental de les dones en totes les etapes de la seva vida

Es coneix que la població femenina té més problemes de salut mental, la qual cosa es tradueix en depressió o major malestar emocional. Algunes dades que exemplifiquen la problemàtica són:

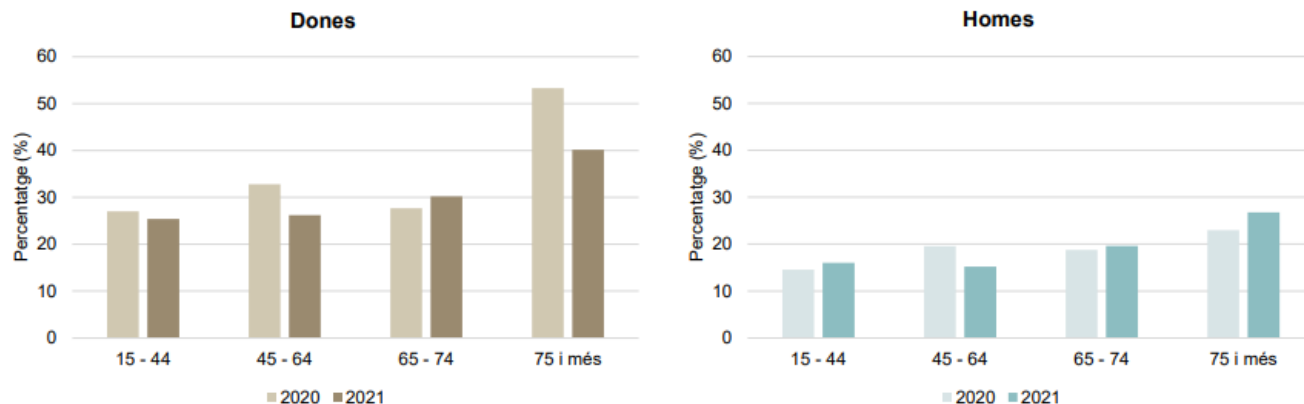
Població amb depressió moderada o greu de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2020 i 2021



7,4% dels homes i el 13,7% de les dones a partir de 15 anys pateixen depressió moderada o greu, sobretot a partir dels 75 anys, i **especialment les dones**.

Font: elaboració pròpia a partir de l'ESCA de 2020 i 2021.

Població amb malestar emocional de 15 anys o més, per grup d'edat i sexe. Catalunya 2020 i 2021



La majoria de casos de **Trastorns de la Conducta Alimentària** es detecten en l'adolescència i, de cada 10 casos, 9 afecten a dones.

Font: elaboració pròpia a partir de l'ESCA de 2020 i 2021.

Font: [Unitat Trastorns conducta alimentaria Clínic UB](#)

Font: [Informe Salut Catalunya 2021](#)

4. Detecció i acompanyament de problemes de salut mental de les dones en totes les etapes de la seva vida



- Es calcula que **1 de cada 5 dones** tindrà un **trastorn mental** al llarg de la **gestació i/o postpart**, essent la depressió la complicació més freqüent de l'embaràs. També existeix alt risc en aquest període per aquelles dones amb trastorns mentals previs.



- La **infertilitat** també pot desencadenar en estats de **depressió i ansietat**.

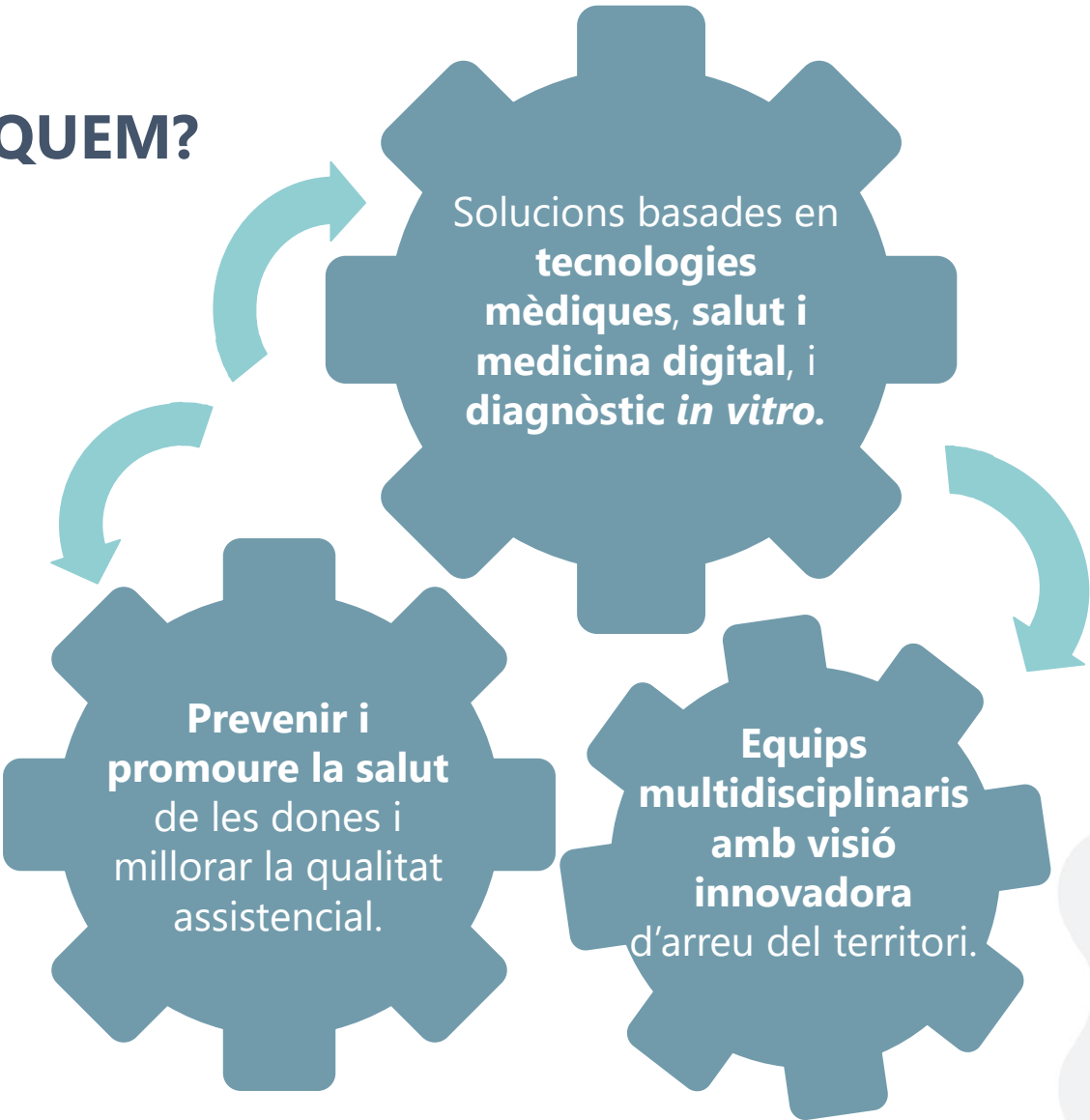


- Els principals factors de risc en relació al **suïcidi adolescent** són:
 - Ser dona jove (entre 13-17 anys)
 - Ser de família migrant
 - Ser víctima d'abusos sexuals
 - Haver tingut problemes de salut mental previs



- Les **dones de més de 75 anys** són el grup **més afectat** per problemes de salut mental.

**QUÈ
BUSQUEM?**



Solucions basades en
**tecnologies
mèdiques, salut i
medicina digital, i
diagnòstic *in vitro*.**

**QUINA
TEMÀTICA?**

**Prevenir i
promoure la salut
de les dones i
millorar la qualitat
assistencial.**

**Equips
multidisciplinaris
amb visió
innovadora
d'arreu del territori.**

**QUI POT
PRESENTAR-SE?**

Crida Repte CIMTI 2023



Desenvolupament de tecnologies innovadores en l'àmbit de la **Salut de la Dona**:

TEMÀTICA 1. Abordatge de la **salut sexual** en totes les etapes de la vida de les dones.

TEMÀTICA 2. Noves tecnologies pel **monitoratge fetal**.

TEMÀTICA 3. Proves senzilles per a la **detecció de càncer** en dones.

TEMÀTICA 4. Detecció i acompanyament de problemes de **salut mental** en les dones en totes les etapes de la seva vida.

1

Promoció d'eines per millorar la salut sexual de les dones en totes les etapes de la seva vida.

L'objectiu d'aquesta temàtica és el desenvolupament de **solucions tecnològiques innovadores** que permetin una **gestió integral** de la **salut sexual** de la dona en cada etapa vital.

Es poden presentar solucions que fomentin l'apoderament de les dones en cadascuna de les seves etapes vitals i tinguin en compte factors transitoris, com poden ser els processos neoplàsics, o altres malalties que comportin **disfuncions sexuals**.

També es volen fomentar solucions que donin resposta al **cribratge o prevenció d'Infeccions de Transmissió Sexual** (ITSs).

2

Promoció de noves eines i tecnologies mèdiques per minimitzar el risc associat al seguiment de l'embaràs

L'objectiu d'aquesta temàtica és, d'una banda, el desenvolupament de **solucions tecnològiques innovadores més precises i menys invasives** que permetin el professional sanitari fer un seguiment de l'embaràs adequat a cada situació de risc.

A més, es volen fomentar aquelles solucions que permetin l'**apoderament** de les dones per tal de prendre **decisions informades i compartides** basant-se en el balanç dels seus propis riscos i beneficis.

3

Promoció d'eines pel diagnòstic precoç de càncers en dones.

L'objectiu d'aquesta temàtica és el desenvolupament de **solucions tecnològiques innovadores** que permetin una **detecció precoç, ràpida i senzilla** de càncer en dones, i puguin tenir un impacte significatiu en els sistemes de cribratge i descongestió del sistema.

Es volen fomentar les solucions que permetin **millorar l'eficàcia** de les proves existents o es dirigeixin a tipus de càncers que no disposen d'un sistema de cribratge.

4

Promoció d'eines per millorar la detecció i l'acompanyament de problemes de salut mental en les dones en totes les etapes de la seva vida.

L'objectiu d'aquesta temàtica és el desenvolupament de **solucions tecnològiques innovadores** que permetin una **gestió integral** de la salut mental de les dones des de la pre-adolescència.

També es volen fomentar les tecnologies o eines innovadores que puguin demostrar un impacte significatiu en algun dels factors de risc identificats amb major incidència sobre la salut mental de les dones, com són: **trastorns de la conducta alimentària, matrescència, infertilitat, dol perinatal i/o menopausa**.

En aquest Repte es promourà que les solucions:

- Garanteixin entorns adequats per respectar la **intimitat** i la **comoditat** de les dones durant l'assistència clínica. Es valoraran aspectes rellevants com el disseny des de la dona com a eix vertebrador, tenint en compte la seva opinió i inclús planificant alguns aspectes des de la co-creació.
- Fomentin la **prevenció** i **promoció de la salut**, no únicament el tractament. D'aquesta manera es busca generar un impacte, no només en la societat, sinó també a nivell econòmic i d'eficàcia del sistema.
- Promoguin una **visió assistencial holística** que tingui en compte la **interseccionalitat** en diferents etapes de la vida. Per això, les solucions han de tenir en compte factors com la **qualitat assistencial**, la **satisfacció de les pacients/actients** i l'**eficiència***.

Presenta la teva solució

Tens una solució innovadora que doni resposta a algun dels reptes proposats?

[Presenta't a la Crida Repte CIMTI 2023](#)

Quins projectes poden presentar-se?

La Crida Repte està orientada a propostes amb equips multidisciplinaris que ofereixen solucions en l'àmbit sanitari i social. Aquestes propostes poden provenir de les entitats SISCAT, centres CERCA, empreses o altres entitats sorgides del sistema sanitari i social català.

Quins requisits s'han de complir?

- Problema/necessitat: la proposta ha de donar resposta al repte envers la **promoció de la Salut de la Dona**.
- Tipus de solució: la solució proposada ha de ser una solució innovadora de base tecnològica emmarcada dins d'una d'aquestes categories: tecnologies mèdiques, in vitro diagnòstics o salut digital.
- Estat de la solució: la proposta ha d'estar com a mínim en fase d'Idea (Fase del Cicle d'Innovació en Salut ≥ 3) i, com a màxim, en fase de Prova de Valor (Fase del Cicle d'Innovació en Salut = 5). Més informació [aquí](#).
- Territorialitat: la proposta ha de poder implementar-se parcial o totalment en el territori català i ser escalable.
- Equip promotor: ha d'estar format per, com a mínim, dues persones amb una dedicació conjunta dels membres de l'equip igual o superior a una jornada completa (FTE = *Full time equivalent*).
- Serveis CIMTI: el suport requerit per la proposta ha d'estar emmarcat dins dels serveis que ofereix el CIMTI (consultar catàleg de serveis [aquí](#))

Envia la teva proposta abans de l'17 d'agost a través del següent enllaç: [Crida Repte 2023](#)



cimti

Necessitats no cobertes detectades en el Taller amb persones expertes

<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>No identificació de problemes de salut mental en les mares, fa que impactin també en la salut dels nadons.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Les professionals es senten malament per no poder donar una resposta adequada.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Es complica l'atenció a les dones amb problemes de salut mental mentre estan hospitalitzades.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Interoperabilitat entre psicologia i els departaments de ginecologia-obstetrícia.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Estigma al voltant de la salut mental i la maternitat.</p>
<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Barrera cultural, idiomàtica o manca de temps en gestants, resulta en problemes de poca adherència al Tractament</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Crear grups d'integració dins dels hospitals, que contemplin la diversitat cultural</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Falten eines de suport fàcils d'entendre (ecografies)</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Impacte també en el fet de no treballar en la prevenció ni el cribatge, només en el tractament.</p>	
<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Falta de dispositius de recollida d'orina en població femenina provoca la necessitat d'utilitzar bolquers o sondes i apareixen dermatitis i infeccions associades</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Major freqüència d'aquestes infeccions en dones</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>No s'identifiquen les dones amb aquesta necessitat, afegint cronificació quan es detecta.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Podríem identificar quines dones necessiten aquest dispositiu</p>	
<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>La cura de la salut sexuals de dones amb problemes oncològics ginecològics els afecta la qualitat de vida.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Implementació en els CAPs de programes dedicats</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Unificar les cures dirigides a aquesta població</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Són patologies molt freqüents en les dones</p>	
<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Més dedicació a estudi de marcadors de diagnòstic i tècniques de diagnòstic per la imatge per diagnòstic precoz de</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>No es dedica finançament per prevenció ni cribatge.</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Només es disposa de programes de cribatge per a càncer ginecològic</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>Cada cop es retrassa més la prevenció per dones (mamografia >40a), citologies (cada 3a)</p>	<p>Irere Egoalza Figuerola</p> <p>En el sistema públic, si es perd una citologia, és difícil recuperar-la.</p>



Necessitats no cobertes detectades en el Taller amb persones expertes

<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>La millora de l'atenció de les noies adolescents que tenen problemes de depressió, trastors de conducta, conducta autoagressiva i TCA</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Manca de formació en gestió emocional de pares i professors de joves que allarguen temps d'atenció</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Conèixer l'entorn d'aquestes noies i les eines de que disposen a nivell físic més que emocional</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Dotar d'un pool de recursos accessibles per a tots els estrats socials, tenint en compte possibles desigualtats</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Rols de gènere que condicionen en problemes de salut mental i TCA</p>
<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Les dones joves no són candidates a cribatge de àncer de mama i són infradiagnosticades</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Les dones joves tenen por i angoixa a comunicar i identificar els problemes relacionats amb la salut sexual i</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>El mateix passa amb les de >65a, que solen ser cuidadores i no es presten prou atenció a l'autocura.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Les dones joves es preocupen més per l'estètica que per la salut, segurament per falta d'informació.</p>	
<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Falta de formació i informació sobre eines tecnològiques dificulta tenir accés a solucionar problemes relacionats a l'àmbit social i l'autoajuda (violència gènere).</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Falta de recursos econòmics fa difícil treballar amb l'entorn, sobretot si hi ha fills a càrrec.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Falta d'accés a suport social per les dones amb baixa formació.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Atenció col·lectius vulnerables, immigrants, idioma, etc.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>No es dona prou importància a l'enfocament de gènere en general en els mitjans de comunicació ni les plataformes digitals.</p>
<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Els espais pensats per assistir les dones no permeten respecte a la seva intimitat.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Necessitat d'espais part i post-part més íntims.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Informació sobre el què s'ha de fer sobre la pacient i perquè.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Hi ha vulneració de tracte sexual i reproductiu envers les dones en general.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Tenir en compte l'opinió de les persones usuàries a l'hora de pensar els espais.</p>
<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Incomoditat que senten les dones per l'assistència mèdica respecte als aspectes ginecològics i d'imatge del cos</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Vulneració de drets sexuals i reproductius.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Passa en totes les edats, però sobretot en adolescència i pre-adolescència.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>És un problema de com la pacient pot comunicar i que es respecti la seva dignitat.</p>	<p>Irene Espelta Figuerola</p> <p>Manca entre els professionals formació en perspectiva de gènere per tal d'oferir comprensió i empatia en la consulta, especialment en variants no normatius de gènere</p>

Necessitats no cobertes detectades en el Taller amb persones expertes

Estigmatització sobre l'obesitat i la pressió social sobre el cos, incrementen en les joves els TCA.

Excés de promoció de productes "molt sans" i "molt insans"

Es dona molta importància als estereotips pre-fixats per la televisió i les xxss.

Aquests fets comporten molts problemes de salut mental.

A més de l'obesitat i TCA, els "outliers-frikis" no són acceptats.

Durant molts anys ha hagut gordofòbia i actitud paternalista en la consulta i ha comportat actituds vexants a pacients amb cossos no

Manca d'atenció seleccionada amb la salut mental perinatal, que pot comportar problemes més greus per la mare, el nadó i futurs embarassos.

Hi ha falta de seguiment en remodels temes de salut mental (falta d'acompanyament)

Falta informació sobre grups d'autoajuda amb problemes semblants al propi.

Els professionals no especialistes en salut mental, tenen poca formació específica per identificar problemes i desconeixement dels recursos a disposició i els circuits per fer-los accessibles a les

Cal més i millor consell i recolzament a la dona en aquest període.

Endarreriment de l'edat de la maternitat

Baixa natalitat. Necessitat de tècniques de reproducció assistida

No poder ser mares, dona més problemes de salut mental.

Falta de coneixements en reproducció i en les limitacions de la maternitat.

Desconeixement del sistema i on anar en cas de població de fora i falta de seguiment i cura per part de les pacients.

Les noies deixen de fer esport durant la menstruació i a la llarga abandonen l'esport en una proporció molt major que els nois.

Falta de formació per part dels especialistes en visió integral de la dona alhora de detectar i prevenir malalties.

Desconeixement per part dels professionals en els diferents àmbits del sol pelvià. És un tema tabú.

Falta de visió integral de la dona en les diferents etapes de la vida i els seus processos vitals i hormonals. La problemàtica es global a totes les edats

Falta formació i eines de control de la gestió per pacients de risc de complicacions.