

INSTITUTO DE
BIOMECÁNICA
DE VALENCIA



PSA
**Promoción
y Cuidado
de la Salud**

MEMORIA

E5. Hoja de ruta del AAC PSA

Entregable:	E5
Paquete de trabajo:	PT5
Responsable:	IBV

El contenido de este documento ha sido generado por el Instituto de Biomecánica (IBV) como resultado del proyecto IMAMCJ/2016/1 (Plan de Actividades de carácter no económico del IBV para 2016. PSA.Promoción y cuidado de la Salud) en el marco de la línea nominativa T8021000 aprobada por la Ley de Presupuestos de la Generalitat para 2016, cofinanciada en un 50% a través del Programa Operativo FEDER de la Comunitat Valenciana 2014-2020: Eje Prioritario 1



INTRODUCCIÓN

Los objetivos del *PT5. Líneas futuras de investigación del AAC de PSA. Actualización de la hoja de ruta* son los siguientes:

- Actualizar las líneas estratégicas de I+D asociadas al área de conocimiento de PSA considerando la evolución de las mismas en el contexto internacional y el potencial beneficio para las empresas de la Comunidad Valenciana. De esta forma se cruza la información de estudios inteligencia competitiva y mercados con el avance en las líneas de I+D.
- Definir los ‘gránulos de conocimiento’ requeridos para la consecución de objetivos concretos de la hoja de ruta ligados a nuevas ideas de desarrollo.
- Actualizar la hoja de ruta del Área de Aplicación de Conocimiento (AAC) de Promoción y Cuidado de la Salud.

Para alcanzar estos objetivos se realizaron durante 2016 talleres de ideación.

TALLERES DE IDEACIÓN

Los talleres se organizaron alrededor de las Unidades de Negocio (UN) del IBV relacionadas con el AAC Promoción y Cuidado de la Salud.

Previo a la realización del taller de ideación se preparó un breve documento que recopila aquella información de mercado que se considera relevante para compartir durante la sesión, en clave de necesidades de los sectores a los que se dirige, tendencias de futuro o líneas de productos y servicios existentes fuera del IBV.

Así mismo, el responsable del AAC Promoción y Cuidado de la Salud preparó un breve documento sobre los conocimientos y capacidades actuales de las AAC, así como aquellos que se podrían desarrollar, y las tecnologías emergentes identificadas mediante la vigilancia tecnológica.

Esta información se envió a todos los participantes en el taller antes de la reunión, con el objetivo de que todos conocieran los contenidos que se presentaron, y agilizar la primera parte del taller de ideación. Además, los participantes pudieron empezar a plantear posibles ideas antes de la reunión.

Cada taller se estructuró en las siguientes tres fases o etapas:

Fase 1. Presentación de la información.

Fase 2. Ideación.

Fase 3. Valoración.

FASE 1. PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

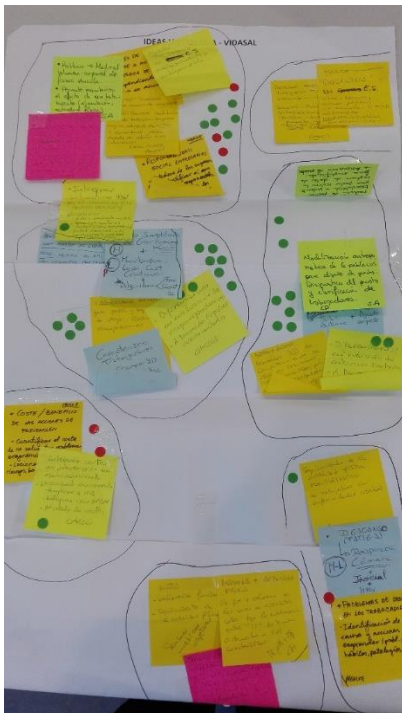
Los responsables del AAC Promoción y Cuidado de la Salud y de las UN relacionadas presentaron brevemente la información recopilada.

FASE 2. IDEACIÓN

Cada participante reflexionó sobre las posibles ideas relacionadas de manera individual. A continuación, en grupos de 3/4 personas se plantearon nuevas ideas o se debatieron las ya desarrolladas.

Las ideas se describieron brevemente en clave de problema/necesidad a la que se dirige, solución planteada y propuesta de valor, sin centrarse en productos o servicios concretos. Las ideas deberán relacionarse con los conocimientos (actuales o futuros) del AAC Promoción y Cuidado de la Salud, y la estrategia/necesidades de las UN relacionadas. Además, se valoró si estas ideas se planteaban a corto, medio o largo plazo.

Tras la ideación en grupo, las ideas se plantearon al resto de asistentes al taller, complementando las ideas con sus aportaciones.





FASE 3. VALORACIÓN

Tras el debate, cada asistente contó con 6 puntos para valorar las diferentes ideas planteadas, pudiéndose repartir como se considerase más adecuado.

A modo de ejemplo, alguna de las ideas valoradas en el taller se muestran en las siguientes tablas, en las que la columna "T" hace referencia al Corto/Medio/Largo plazo en el desarrollo de la idea.

Agrupación	Ideas relacionadas	T
Evaluación ergonómica	Diseño de una base de datos con recomendaciones ergonómicas, recursos y casos prácticos de evaluación de riesgos por sectores	C
	Diseño de una herramienta que permita la evaluación de riesgo por manipulación de personas (sector sanitario)	C
	Diseño de una metodología de evaluación de riesgos que permita evaluar el riesgo por posturas inusuales, como posturas tumbadas.	M
	Diseño de una herramienta que ayuda a las empresas a seleccionar la metodología de evaluación ergonómicas más adecuada	M
Planes de envejecimiento de la plantilla a corto/medio/largo plazo (incluyendo la transferencia de conocimiento)	Módulo experiencia de trabajadores mayores, con vídeos, demos, buenas prácticas... que acumulan el bagaje del trabajador. Podríamos analizarlos para dar recomendaciones de ergonomía.	C
	Evolución de los puestos de trabajo acordes y adaptados al trabajador.	
	Problema detectado: envejecimiento de los trabajadores. Transferir su conocimiento al resto de la plantilla. Solución: plataforma de gestión de conocimiento. Por ejemplo, mediante redes sociales de la empresa.	C
	App para deporte en salud, que recomiende frecuencia y tipo de actividad para llevar una vida saludable en función de las características personales (edad, morfometría, enfermedad...).	M/L

SI DESEA OBTENER MÁS INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS PUEDE CONTACTAR CON EL INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL PROYECTO:

Raquel Marzo

otri@ibv.upv.es