

JOSEP IGNASI HORNOS
PRESIDENT DE L'ACES

«Vull una presidència de creixement, força i unitat»

EL REPORTATGE

Oferta formativa per al 2017

ACTIVITAT ACES

Novetats laborals i fiscals



www.healthio-global.com

#healthio



Fira Barcelona

HEALTHIO

Una trobada entre pacients,
innovació i sistemes de salut

03-05 DE MAIG 2017

BARCELONA · RECINTE MONTJUÏC

SALUT I BENESTAR

MEDICINA PERSONALITZADA

MALALTIES CRÒNIQUES

ENVELLIMENT



Robotics



3D Bioprinting



Wearables



Medical Devices



Genomics



Digital Health

Si vols participar d'una forma activa a l'esdeveniment,
posa't en contacte amb ACES i te n'informarem.
Tel.: 932 091 992. Adreça electrònica: empreses@aces.es

Si vols visitar l'esdeveniment, acredita't
amb aquest codi 3969AA85 a l'Àrea de Visitant
de www.healthio-global.com

Unitat dins la diversitat

Dr. Josep Ignasi Hornos Vila
PRESIDENT



És per a mi un gran honor escriure-us com a president de l'ACES. Quan llegiu aquestes lletres hauran passat poc més de dos mesos des de les darreres eleccions.

Unes eleccions que, amb una participació del 91% que, personalment, crec que ens han fet vibrar i ens han esperonat a tots, cadascú amb el seu criteri, a cercar i pensar què volem per al futur de la nostra associació. En aquest sentit vull deixar constància expressament que amb la unitat, dins la diversitat, és on farem tots junts el millor servei a l'ACES. A la primera junta directiva hem creat, de moment, 12 grups de treball (veure pàgina 20) en àrees temàtiques on tots hi teniu cabuda. Us animo a tots i cadascun de vosaltres, dins de les vostres possibilitats, a participar-hi de manera presencial o per conference call.

La meua primera presència institucional ha estat la presentació del Pla de formació 2017 d'Ultreia a l'Hospital Sanitas CIMA. Tots ens hauríem d'inscriure i participar en aquests 170 cursos programats. Tan sols amb el 10 % de la formació subvencionada, de les nostres pròpies entitats, es cobreix tot el pressupost d'Ultreia per al 2017. Cal fer un esforç necessari en la «nostra» formació i en la del nostre personal. El personal és l'actiu més important de les nostres entitats, és qui presta el servei que lliurem a la societat. Només amb un personal contínuament format i motivat assegurarem el millor servei. La formació és cabdal per garantir el nostre millor servei al client i a la societat en general.

En aquests dos mesos la junta directiva ha estat rebuda per l'Honorable Sr. Antoni Comín, conseller de Salut. Particularment he pres possessió del càrrec de vicepresident de l'ASPE (Aliança de la Sanitat Privada Espanyola) i m'he reunit amb els presidents d'UN-ESPA, Unió Catalana d'Hospitals, FENIN, CEDDD, UBES i la Fundació URIACH. Tinc concertades altres reunions de les quals ja us aniré informant.

Des d'aquí vull deixar constància que les llistes d'espera de la sanitat pública són, des del meu punt de vista, el problema actual més important que té la

sanitat catalana. Tots hem de ser conscients del fet que les llistes d'espera de la sanitat pública impliquen un alt nivell de patiment, frustració i desesperació per a la població catalana. S'haurien de demanar responsabilitats per les «no-assistències» durant aquestes llargues llistes d'espera. Comporten uns altíssims costos i despeses de no-qualitat, de no fer bé les coses a la primera. Els ciutadans no s'ho mereixen. Un altre tema molt important que hem de gestionar és el fet del doble pagament. Un 32,8 % dels catalans, gairebé 2.500.000 persones, paguem dos cops pel servei sanitari. S'ha de començar a afrontar seriosament la solució d'aquests problemes adoptant els canvis necessaris, tant des del sector públic com des del privat.

Estic ultimant la composició del meu consell assessor, en qui tinc dipositades esperances perquè ens ajudi en la nostra relació amb les entitats asseguradores.

Per ser més propers a totes les entitats associades, voldria que em féssiu arribar les vostres inquietuds, suggeriments, anhels... directament al meu correu: president@aces.es. També considero imprescindible conèixer i fer sentir la veu dels pacients. Tots hem d'aprendre del client (pacient) exigent. Les expectatives i necessitats del client són el centre i el punt de partida de la necessària transformació digital que tots hem de fer en el sector i de la qual ja rebreu la informació corresponent.

Aquest any l'ACES complirà 40 anys. El dia 6 de maig de 1977 es va inscriure al registre amb la signatura de Joan Payà (Policlínica de Barcelona), Ricardo Corachan (Clínica Corachan), Alfonso Arqués (Clínica Pilar), Julio Elizalde (Clínica Barraquer) i Joan Pascual. Som, de lluny, la patronal privada del sector de salut més activa i consolidada de tot l'Estat espanyol. Per celebrar-ho, amb el pressupost ajustat que tenim, estem preparant un seguit d'activitats, de les quals sereu oportunament informats.

Per una patronal forta, unida, innovadora i eficient.

PARLEM-NE 5
Expliquem al món com treballen les infermeres catalanes!



L'ENTREVISTA 6
Josep Ignasi Hornos, president de l'ACES
«Vull una presidència de creixement, força i unitat»

A FONTS 11
Digitalització: el descobriment d'una nova dimensió sanitària



EL REPORTATGE 13
Oferta formativa per al 2017

ACTIVITATS ACES 16
Novetats fiscals i laborals 16

Presència de l'ACES en el Mobile World Congress 18

El conseller de salut rep la nova Junta Directiva 19

GRUPS DE TREBALL 20
12 Nous grups de treball

MIRADOR INTERNACIONAL 21
Atenció mèdica digital en proves

FORMACIÓ 22
Cursos Maig-Juny 2017

ACES EN BREU 24

XARXA ACES 26



EDITA
Associació Catalana
d'Entitats de Salut (ACES)
Muntaner, 262
08021 Barcelona

Tel.: +34 932 091 992
Fax: +34 932 010 992

aces@aces.es
www.aces.es

CONSELL EDITORIAL
Josep Ignasi Hornos
Frederic Llordachs
Sergi Freixes
Lluís Monset
Joan Nadal
Odalys Peyrón
Albert Punsola
Isidre Rodríguez

DIRECCIÓ GENERAL
Lluís Monset

REALITZACIÓ I PRODUCCIÓ EDITORIAL
Cos 12 comunicació
Rafael Ramos, 32
08338 Premià de Dalt
Tel.: 655 171 944
info@cos12.com
www.cos12.com

DISSENY I MAQUETACIÓ
Estudi Freixes
Santa Rosa, 26
08320 El Masnou
Tel.: 607 984 010
sergifreixes1@gmail.com

FOTOGRAFIA
Montse Màrmol
Sergi F. Moure

REVISIÓ LINGÜÍSTICA
Gemma Garrigosa

PUBLICITAT
Isidre Rodríguez
Tel.: +34 932 091 992
605 905 710
empreses@aces.es

Dipòsit legal: B-15206-2012



Núria Cuxart Ainaud

Degana del Consell de Col·legis
d'Infermeres i Infermers de Catalunya

Expliquem al món com treballem les infermeres catalanes!

Descobrir, compartir, explicar i créixer professionalment. Són moltes les coses que passen i et passen quan tens l'oportunitat d'assistir a un congrés internacional en què es reuneixen professionals de tot el món. Potser amb aproximacions diferents de la nostra, però, sens dubte, amb una mirada comuna sobre el que és rellevant per aconseguir que una professió avanci i desplegui tot el potencial i tot el coneixement. En el nostre cas, en el de la professió infermera, especialment important per l'impacte que té en les persones i les comunitats de les quals tenim cura.

**«Les persones
estan cada
vegada més
empoderades en
les decisions que
afecten la seva
salut i prenen la
iniciativa»**

Barcelona acull entre el 27 de maig i l'1 de juny d'enguany el Congrés Internacional d'Infermeria (CIE2017). S'hi esperen més de 15.000 infermeres de tot el món i algunes de les ponents més significatives de la professió en clau internacional. Una gran cita orientada a demostrar i promoure la contribució de les infermeres a les polítiques de salut, i com integrar la pràctica, la ciència, el coneixement i l'equitat per assolir l'excel·lència en la cura de les persones.

Un esdeveniment com aquest s'ha de veure com una oportunitat única per a les infermeres catalanes per diferents motius. Un d'ells és econòmic. Participar en un congrés internacional sovint és poc viable per les despeses que genera. En aquesta ocasió, però, viurem el congrés a casa nostra, un privilegi al qual se suma la subvenció d'inscripcions de les diferents organitzacions col·legials del país per fer-lo molt més assequible.

La veritable oportunitat per a les infermeres catalanes, però, resideix a explicar al món què fem, com som i com treballem a Catalunya. Quins són els models, les experiències i la recerca infermera que ens posiciona com unes professionals ben considerades arreu

del món. I ho podem explicar des dels projectes i les experiències individuals o des l'aportació col·lectiva, organitzada en associacions i societats científiques, o des dels centres de treball, molts dels quals rebran les visites professionals dels assistents al congrés.

Els organitzadors del congrés van escollir Barcelona per parlar d'innovació, de recerca i de models de futur perquè aquí hi tenim moltes coses a dir. Però també tenim moltes coses a aprendre de les investigadores infermeres internacionals que vindran al congrés a explicar els resultats de les seves recerques i sobre com podem implementar estratègies a escala clínica i política per millorar la salut de les persones. Com les infermeres i infermers podem incidir en les polítiques sanitàries és una de les assignatures que tenim pendants. I aquest congrés és una bona ocasió per valorar les idees i els recursos per adoptar a Catalunya des de les experiències ja fetes als Estats Units o en altres països europeus, o des d'institucions com ara l'Organització Mundial de la Salut o l'ONU.

Us encoratjo que animeu les infermeres i infermers dels vostres centres a participar en el CIE2017 i possibilitar aquesta experiència científica de primer ordre.



El doctor **JOSEP IGNASI HORNOS VILA** és especialista en anàlisis clíniques i màster PDD de l'IESE. Va fundar l'any 1991 General Lab SA, en la qual és conseller i director general. També va ser conseller del *Comité Stratégique* de LABCO Quality Diagnostics (2008-2012). El doctor Hornos va ser professor associat de l'Escola de Medicina del Treball de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona del 1989 al 2005 i membre fundador, el 1977, de la Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular (SEQC). És membre de la comissió permanent de la *Société Méditerranéenne Internationale de Médecine du Travail*. Així mateix és autor de 40 publicacions i de 70 comunicacions nacionals i internacionals. Com a resultat de les darreres eleccions a la patronal, liderarà l'ACES amb la nova junta directiva fins al 2021.

«Vull una presidència de creixement, força i unitat»

Doctor Hornos, en primer lloc enhorabona per la seva elecció. Vostè ja tenia un càrrec important (vicepresident segon) a la junta anterior presidida per Cristina Contel, però què li representa personalment haver accedit a la presidència?

Doncs un gran orgull i satisfacció, tot i que no em vaig postular per al càrrec. L'anterior presidenta, Cristina Contel, em va proposar ser candidat a finals de novembre. La veritat és que em va sorprendre, però no vaig trigar ni cinc minuts en dir que sí. Vaig tenir el sentiment que, després de dos mandats com a vicepresident segon de la junta, tenia una responsabilitat. I també hi va tenir un important paper la il·lusió, perquè sóc optimista per naturalesa i m'engresca assumir nous reptes.

Voldríem recordar la dada de la participació del 91% dels socis en l'elecció. Com valora aquest nivell participatiu?

Molt positivament. Crec que és a causa de les dues candidatures que vam optar a la presidència. Penso que aquesta vegada hi ha hagut unes autèntiques «primàries» on es podia triar entre dues propostes ben perfilades que – cadascuna des del seu punt de vista – s'han situat a prop dels anhels dels nostres associats. Hem fet una veritable campanya i hem escoltat el que els associats ens havien de dir, i això sens dubte ha estimulat la participació. Ara tots ens hem de posar a treballar per no decebre'ls. I quan dic tots, penso també en les persones que es van presentar a l'altra candidatura. Hem creat, de moment, 12 grups de treball, en àrees temàtiques, on tothom té cabuda.

Vostè és especialista en anàlisis clíniques i coneix bé el món de l'empresa i, en particular, la disciplina de la medicina del treball. Què creu que li aporta aquest background en l'exercici del nou càrrec?

Com a gestor i accionista d'una empresa líder amb presència a 35 països, puc dir que tinc una experiència internacional força important. Conec molt bé els sistemes sanitaris dels principals països europeus i, en particular, el sector de les anàlisis clíniques, que m'ha ofert la possibilitat de saber com funcionen gairebé totes les especialitats mèdiques. Pel que fa a la medicina del treball, sóc el representant espanyol de la Societat Mediterrània de Medicina del Treball des de fa 28 anys. Crec que tot plegat possibilita tenir una visió més rica i més global de la realitat, i em permet conèixer com cada país afronta els reptes de la salut.

I imagino que també permet veure quines solucions diferents s'apliquen.

Sí, el que passa és que a Europa hi ha dos grans sistemes de salut: el model Bismarck (Sistema de Seguretat Social) i el model Beveridge (Sistema Nacional de Salut). Cada un comporta la seva pròpia línia de desenvolupament en les lleis i en les maneres de fer. Hi ha elements comuns a tots dos, com el servei universal o l'equitat, però la manera com es finança i s'arriba a aquests objectius és diferent. Quan un país instaura un d'aquests sistemes és pràcticament impossible passar a l'altre. Això sí, cada país promou canvis interns dins del mateix territori. Al final, no hi ha dos països iguals.

Com voldria que fos la seva presidència? Quin seria el propòsit global que s'ha plantejat?

A mi m'agradaria que fos una presidència de creixement, força i unitat. També voldria, quant a l'opinió pública, que incrementéssim l'aportació de valor en els nostres serveis. Serveis per a la salut dels homes/dones. Ells són veritablement el centre (core) de la nostra feina.

Un 32,8 % dels catalans –quasi 2,5 milions de persones– tenen contractada una assegurança mèdica privada. No és la millor demostració que els valors de la sanitat privada estan plenament reconeguts?

Penso que el ciutadà cada vegada en reconeix més el valor afegit, en aspectes com la qualitat, el grau de satisfacció que donem als nostres pacients o l'eficiència del nostre sector. També penso que en té un concepte cada cop més bo. Dit això, considero que encara podem aprofundir-hi més. La qüestió més important en la societat actual, i en el món de la sanitat en particular, és que tot s'ha de gestionar perquè els recursos són limitats, i aquí és on hem de perseverar en l'esforç, per més reconeguts que estiguem per aquests gairebé 2,5 milions de catalans. Certament, tenim un dels millors sistemes sanitaris del món: és un model mixt en què el 70% de la sanitat és pública i el 30%, privada. Hem de seguir treballant en aquest model per incrementar, si cal, el nostre percentatge. El sector privat té en aquesta evolució futura un gran avantatge que jo definiria com a «selecció natural»: les empreses que no funcionen desapareixen i a la societat això no li costa res. En canvi, les que funcionen, no només van endavant i ofereixen els seus serveis, sinó que a més fan una contribució al

benestar col·lectiu a través dels beneficis, que són la base dels impostos. Les empreses públiques no paguen impostos.

Una de les línies del seu programa passa per acostar l'ACES a altres organitzacions i associacions. Quina és la finalitat d'aquest acostament?

Nosaltres volem que el prestigi de la patronal sigui cada vegada més important, i l'augment de la nostra presència i del nostre pes en altres patronals és plenament coherent amb aquest objectiu. En aquest sentit, hem establert contactes amb UNESPA, la patronal de les asseguradores de salut; amb FENIN, la del sector de la tecnologia sanitària; amb la Unió Catalana d'Hospitals, CEDD, UBES i Farmaindustria. Evidentment també amb l'ASPE, de la qual parlarem més endavant.

S'ha proposat incrementar el nombre d'associats i també un objectiu qualitatiu com seria incrementar la col·laboració entre ells. De quin tipus de col·laboració estariem parlant? I quins beneficis pot aportar a l'ACES aquest desenvolupament?

Una de les nostres finalitats, com a organització que presta serveis als associats, és fer que els membres es-



Quin ha estat la fita mèdica que més ha beneficiat la humanitat?

Sens dubte, pel gran nombre de vides salvades, la vacunació. Es dona la circumstància que la primera vacunació humana la va fer un metge i bacteriòleg català, el doctor Jaume Ferran i Clua. El 1885 hi va haver una epidèmia de còlera mundial i el doctor Ferran va practicar 52.000 vacunacions contra el còlera al Llevant espanyol. Per culpa d'aquella epidèmia van morir, a Espanya, més de 120.000 persones.

Com ha de ser la convivència entre sanitat privada i pública?

S'ha de basar en la complementarietat per aprofitar els recursos disponibles. I amb la transparència en tots els àmbits: de qualitat, servei al pacient, i eficiència.

Què pot aportar la gestió privada a un centre sanitari?

La gestió privada aporta eficiència, qualitat i satisfacció al client (pacient). També és important ressaltar-ne la inversió i el finançament. La gestió privada ja actualment, i de forma exponencial en un futur, tindrà un paper predominant en la inversió i finançament sanitaris.

tableixin relacions. Penso que, pel fet de pertànyer a una mateixa patronal, és positiu que es coneguin i que augmentin el nombre de contactes. És curiós perquè fem reunions sovint, però no sempre sorgeix la iniciativa d'arribar a estrènyer les relacions. Per això seria bo promoure trobades on els socis poguessin exposar el que fan i explicar quines són les seves expectatives de col·laborar amb altres socis. Som conscients que hi hagut socis que sí que ho han fet, però potser a d'altres els costa més. Per això activarem mecanismes per tal de posar-ho més fàcil a tothom.

Quina seria l'estratègia per captar nous socis? I quines serien en tot cas les principals reticències que caldria vèncer?

Si una entitat és privada, encara que sigui amb un 51%, però té com a prioritat incrementar l'eficiència i donar satisfacció al client, ja reuneix les condicions per fer-se de la nostra patronal. El que tots els centres i entitats han de tenir clar és que l'ACES és la patronal que millor representa el sector sanitari privat. Com més siguem, més força tindrem, i això ha quedat palès en aquests últims anys. Ningú no hauria pogut preveure que en els últims dos mandats guanyéssim tant de pes dins de la societat en general.

Com valora en aquest sentit la tasca de l'expresidenta Cristina Contel?

Ho he dit diverses vegades i ho repeteixo un cop més: ha fet una feina ingent. Ella ha estat capaç, en aquest període, d'incrementar la presència de l'ACES i del seu prestigi, a Catalunya, a Espanya i a Europa a través dels seus càrrecs i la seva tasca com a presidenta, tant a la Federació Nacional de Clíniques Privades com ara a l'ASPE (*Alianza Sanitaria Privada Española*), i com a vicepresidenta de la Unió Europea d'Hospitals Privats (UEHP). Per a mi, ha estat un privilegi poder treballar, i seguir treballant, amb ella.

Creu que el sector sap treure prou partit de les TIC? O, si em permet l'expressió, la revolució encara està pendent?

La irrupció de les TIC és una revolució que es va iniciar fa uns quants anys, però sí que és veritat que, arreu del món, la sanitat és un dels sectors més tardans en incorporar-s'hi. Per tant, vull remarcar que és un problema universal, no particular de Catalunya o d'Espanya. Ens trobem molt per darrere d'altres sectors que ja l'han acabat o la tenen molt avançada, com, per exemple, les empreses de software, la banca o el retail. L'ACES està liderant els projectes *Blue Button*, *Clinic Point* i la Transformació Digital. El *Blue Button* ens permet que el pacient tingui a l'abast les seves dades sanitàries de qualsevol centre i país en qualsevol moment. Ell ha de ser el

«Seria bo promoure trobades on els socis exposessin el que fan i expliquessin quines son les seves expectatives de col·laborar amb altres socis»

propietari i gestor de les seves dades. Hem estat presents al darrer *Mobile World Congress* per parlar d'aquest sistema del qual l'ACES és patrocinador juntament amb sis importants companyies del sector: Telefónica, Orange, Vodafone, GSMA, CDE i Mobile World Capital Barcelona. Estic convençut que la transformació digital serà un punt d'inflexió en la veritable transformació del sector. Farem cursos per a l'alta direcció sobre la Transformació Digital.

Com enfocarà les relacions entre la patronal i la Conselleria de Salut? Cal recordar la posició del conseller Comín d'encoratjar l'activitat sanitària privada en centres sanitaris públics. Com es pot reconduir aquesta situació?

Amb el conseller Comín personalment hi ha força «quí-mica» i això d'entrada és important. Després cadascú té les seves circumstàncies. Nosaltres sempre li hem dit que ser conseller de Sanitat vol dir ser-ho de la pública i de la privada, i crec que n'és molt conscient. També volem remarcar que el nostre sistema mixt no pot existir sense els elements públics, però tampoc sense els privats. Dins d'aquesta complementaritat cadascú ha de fer el que sàpiga fer millor. El nostre fort és la gestió i el finançament. No hem de duplicar ni els equipaments ni els mitjans, ni permetre les dobles facturacions. Jo aquí voldria citar qui va ser president de l'ACES, el doctor Josep Cararach, quan l'any 2003 va dir que li demanaria a la conselleria el mateix que li demanaria jo ara al conseller: «Reflexió, debat, diàleg i justa valoració de la sanitat privada». Subscriuria aquestes mateixes paraules i, a més, li diria que cal lluitar molt més contra les llistes d'espera de la sanitat pública. Aquestes llistes no hi són en cap dels països europeus amb model Bismarck. Les llistes d'espera de la sanitat pública constitueixen el punt negatiu del model Beveridge de sistemes nacionals de salut: Regne Unit, Espanya, Irlanda, Dinamarca, Països Nòrdics i Itàlia. Penso que en els darrers anys els catalans hem acabat donant per fet que hi hagi aquestes llistes d'espera i ningú no analitza les responsabilitats pertinents ni els costos que genera aquesta «no-qualitat», el no fer les coses bé a la primera. Són costos no merament econòmics, sinó humans, com el patiment o la desesperança. No pot ser que estiguem immunitzats davant d'aquest fet. La ciutadania no s'ho mereix.

Tots sabem que hi ha una força al Parlament de Catalunya que dóna suport al govern i que fa campanyes explícites contra la sanitat privada. És un problema?

Sí que és un problema perquè amb algú que es defineix com a antisistema sembla difícil poder dialogar-hi. Em sap greu dir-ho així, però aquest tipus de posicionament només s'arregla viatjant, obrint horitzons. No crec que Catalunya o Espanya siguin l'únic lloc del món on els serveis sanitaris puguin ser prestats només per organitzacions sense ànim de lucre. Tots els països europeus amb el model Bismarck –Alemanya, França, Àustria, Bèlgica, els Països Baixos, Grècia i Luxemburg– treballen, tota la sanitat primària, de manera privada, amb lliure elecció del metge o del centre sanitari, tal com aquí fem amb les oficines de farmàcia. Nosaltres, en canvi, només tenim lliure elecció d'oficina de farmàcia. Per què ells ho poden fer? Doncs perquè, en aquests països, tots els privats no hospitalaris estan concertats amb l'Administració i treballen amb la tarifa que els marca. Jo em pregunto: els proveïdors més potents i més grans, les multinacionals farmacèutiques, poden tenir ànim de lucre, i els proveïdors més petits, no? O és que aquí, al nostre país, no podem tenir ànim de lucre mentre que tots els països esmentats amb el model Bismarck sí que poden? En aquests països la sanitat privada és més potent percentualment que en el nostre. Representa entre un 30 i un 65 % del total. A més, la sanitat privada és predominant en la provisió d'assistència primària a països amb el nostre model sanitari, com el Regne Unit, Irlanda i Dinamarca.

Penso que aquesta oposició a l'ànim de lucre és una

moda, un tràmol pel qual hem de passar, però que acabarà caient pel seu propi pes.

Continuarà la mateixa línia en la projecció exterior de l'ACES tant dins de l'ASPE com a escala europea dins la UEHP, o hi haurà canvis en aquesta política?

En principi, tot seguirà igual. Vaig assistir fa uns quants dies a la junta directiva de l'ASPE i la setmana passada vaig ser nomenat vicepresident d'aquesta organització, i per tant, des d'aquí donaré tot el meu suport a la presidenta Cristina Contel perquè l'organització espanyola vagi endavant. Pel que fa a la UEHP, la dedicació també hi serà, mantenint i reforçant els vincles.

L'ACES va ser fundada el 1977 i ara celebra els primers 40 anys d'existència. Diria que hi ha una continuïtat entre les necessitats per les quals es va crear en aquell moment i les actuals? O, per contra, el context és tan diferent que l'existència de l'ACES té avui un sentit completament diferent?

A grans trets les coses tampoc no han canviat tant. El 1977 ja teníem grans residències de la Seguretat Social i també teníem un teixit sanitari privat molt important. Això em fa pensar que com a sistema nacional de salut no hem fet transformacions profundes. Tot podria haver canviat més, atesa la peculiaritat de Catalunya, pel que fa al repartiment de l'àmbit públic i el privat dintre del nostre model. Però, tornant a l'ACES, crec que valdrà molt la pena celebrar aquestes quatre dècades, i així ho farem! L'associació es va registrar el 6 de maig del 1977. Aquest és el dia del nostre aniversari.





Bárbara Vallespin Peré

d-LAB Programme Director, Digital Transformation Mobile World Capital Barcelona

Digitalització: el descobriment d'una nova dimensió sanitària

La comunitat professional ha de ser conscient del benefici que comporta aquest canvi

Fa 15 anys internet va irrompre a l'escenari mèdic. Es va passar d'un temps en què el metge acaparava tota l'atenció a una nova escena en què el pacient esdevenia un expert amb accés a tota mena d'informació mèdica a la xarxa. El pacient hiperinformat tenia a l'abast, per primera vegada, opinions, detalls i fins i tot prou informació per a autoprescriure's certs medicaments. Aquest fet va comportar un primer pas per a l'apoderament del pacient del qual ara tant parlem.

Avui, la digitalització del sector *health* està portant la relació entre el pacient i el professional a una altra dimensió. L'aparició de noves eines tecnològiques ha impulsat un nou espai comunicatiu obert per a tots els actors de la comunitat sanitària (pacients, metges, professionals sanitaris, institucions públiques i privades, etc.). Aquest entorn genera noves vies d'informació i noves oportunitats de relació que van més enllà de les eines tradicionals. La comunicació entre pacient i expert passa a ser bidireccional, i l'intercanvi d'experiències i impressions s'incorpora a la diagnòsi mèdica, fet que impulsa un flux d'informació permanent més accessible per a tota la comunitat.

Aquest nou escenari ens situa en una relació metge-pacient que va més enllà de les aplicacions que tots tenim al mòbil. Estem davant

d'un canvi cultural que ens porta cap a un nou model sanitari més disruptiu.

La comunitat professional sanitària ha de ser conscient del benefici que implica la digitalització, així com del cost d'oportunitat de no incorporar solucions digitals com a eines de treball. Tractar i monitoritzar els pacients amb aquests nous processos permet recopilar i gestionar un volum més gran de dades que ajuden a verificar i complementar l'historial dels pacients.

«Construir un vincle més estret i continu en la relació metge-pacient no és ni tendència ni moda, sinó una necessitat i tot un repte»

La integració d'aquest tipus d'eines en el dia a dia als centres hospitalaris és fonamental per reduir encara més el marge d'error dels diagnòstics en integrar-se en metodologies sanitàries ja establertes.

Construir un vincle més estret i continu en la relació metge-pacient no és ni tendència ni moda, és una necessitat de l'era *smart* que és tot un repte a resoldre de manera eficaç. Personalitzar les relacions i establir un veritable joc de confiança entre les parts és la clau que ens permetrà evolucionar cap a la sanitat del futur. Si aconseguim construir una bona base que tregui tot el partit possible a la digitalització, podem afrontar el pròxim salt que ens espera en el sector: construir una sanitat, pública i privada, intel·ligent, eficaç i encara més eficient.



«Som bons coneixedors del sector sanitari i de les seves necessitats»



Manel

Real Forner

Fundador i
Director general
de Som-hi

Quin és l'origen de Som-hi i quina és la seva dimensió actual?

Personalment, jo venia d'una llarga experiència com a director financer de constructors i promotors, i l'estiu del 2014 vaig decidir crear la meua pròpia empresa: Som-hi. Actualment tenim tres grans línies de negoci: minoristes, amb reformes d'habitatges, oficines i locals comercials; majoristes, on treballem per a dues grans cadenes de supermercats, i rehabilitacions integrals i noves promocions immobiliàries. Vam començar amb només cinc persones i ara ja tenim 57 empleats en plantilla. Treballem a tot Catalunya, especialment a les províncies de Barcelona i Girona, i hem obert delegacions a Madrid, València i Palma de Mallorca.

Tenen presència al sector sanitari?

Sí. L'estiu passat vam rehabilitar una de les clíniques de Miravé a Barcelona. En vam fer una renovació completa i l'habilitació d'un espai nou dins el mateix edifici. Es van canviar tots els terres, les oficines; també es van dissenyar armaris perquè tenim una línia de fusteria. Igualment ens vam encarregar dels nous sistemes elèctriques i de les canonades. El resultat va ser un espai més càlid, confortable i funcional tant per als clients com per als treballadors. Molts dels professionals que formem part de Som-hi hem tingut ocasió de treballar anteriorment per a centres sanitaris, de manera que som bons coneixedors de les necessitats que tenen. Hem col·laborat, per exemple, amb empreses especialitzades en quiròfans, fet que ens permet oferir un *know how* en aquest àmbit. Creiem que és un mercat amb un gran potencial perquè els centres sanitaris solen posar al dia les instal·lacions.

Què pesa més ara mateix l'obra nova o la rehabilitació?

Quan vam començar la rehabilitació representava el 67% i ara s'ha situat en el 34% de la nostra facturació perquè l'obra nova s'ha reactivat molt i és en aquest segment on estem creixent més. De tota manera, penso que la rehabilitació és el futur a més llarg termini. Actualment, tant a Espanya com a Catalunya no tenim la cultura de països com França, Anglaterra o Alemanya, on la rehabilitació representa el 78% del sector de la construcció. Aquí no arriba ni al 30%. Però penso que això, més enllà de circumstàncies puntuals, canviarà. Per exemple, a Barcelona ciutat hi ha poc marge per a obra nova i, en canvi, hi ha un parc creixent d'edificis que cal mantenir. Crec que les administracions hauran de crear una línia d'ajudes, que ara són molt limitades.

Com veu el futur immediat?

Els pròxims quatre anys preveiem un increment de la xifra de negoci perquè hi ha demanda del mercat en obra nova, sense oblidar, com deia, la importància de la reforma i la rehabilitació. De fet, moltes de les nostres campanyes de publicitat estan orientades a aquest àmbit. Un dels nostres reptes és crear una marca coneguda i reconeguda que ens permeti consolidar-nos.



Diagonal, 477 8ª Planta | 08036 Barcelona
www.somhiconstruccions.com

Showroom Barcelona
Vergós, 20 baixos | 08017 Barcelona

Oferta formativa per al 2017



El 26 de gener es va presentar a l'auditori de l'Hospital Sanitas CIMA de Barcelona el pla de formació Ultraia-ACES 2017. L'exposició de la nova oferta en aquest àmbit va anar a càrrec d'Isidre Rodríguez, nou responsable de formació de l'ACES, que va tenir paraules d'agraïment per a la responsable de formació de la patronal durant els darrers 20 anys: Rosa Bayot.

Després de la benvinguda del nou president de l'ACES, el doctor Josep Ignasi Hornos, Isidre Rodríguez va explicar que la formació Ultraia-ACES té molt en compte les necessitats i els objectius de les empreses. «Treballem juntament amb els centres per detectar aquestes necessitats i traduir-les en una oferta formativa concreta», va destacar. A l'inici de la seva exposició, Rodríguez també va presentar a l'auditori l'equip que des de l'ACES coordina l'àmbit de formació i que es divideix en dues àrees principals: la comercial –a càrrec d'Eduard Bermejo– i la tecnicoadministrativa –a càrrec de Mònica de Mariné i de Montse Peguero–. Aquestes àrees compten amb el suport d'Odalys Peyron i Cristina Mata en tot allò relacionat amb comunicació i xarxes respectivament.

Pel que fa a l'equip docent, actualment està integrat per més de 40 professors i el nombre de cursos actualment en catàleg és de 83, que cobreixen un total de nou àrees de coneixement: assistencial, nutrició, qualitat, desenvolupament d'habilitats, informàtica, idiomes, empresa saludable, gestió i salut digital. El nou responsable de Formació va assegurar als assistents

que es farà un esforç perquè qualsevol necessitat de les organitzacions que no es trobi encara dintre de les àrees esmentades pugui ser coberta.

L'ACES proposa un servei ampli a tots els associats que inclou formació oberta; formació *in-company* a mida, amb el disseny dels cursos que se sol·licitin; assessorament i consultoria en formació per respondre als canvis estratègics del centre; *coaching* per a equips i individuals a fi de millorar les habilitats, les competències i el rendiment dels treballadors de la empresa, i *outdoor training*. Les empreses que cotitzen sota el concepte de formació contínua disposen d'un crèdit de formació, que es poden bonificar a les quotes de la Seguretat Social. L'ACES també s'encarrega de gestionar aquest crèdit. El coordinador va animar els socis a «aprofitar les oportunitats que s'ofereixen ja que, en cas contrari, es perden uns recursos econòmics dels quals es podria obtenir rendiment».

Objectius per a enguany

Entre els objectius principals per al 2017, Rodríguez va assenyalar la voluntat de contactar amb tots els socis



«Les enquestes mostren un index de satisfacció dels cursos del 4,8 sobre 5»

per oferir els serveis de formació; l'increment en l'oferta de nous cursos –es vol arribar a 60 nous cursos durant aquest any–, i l'extensió de l'oferta i l'activitat formativa més enllà de la ciutat de Barcelona per poder cobrir altres parts del territori de manera que els assistents potencials no s'hagin de desplaçar expressament a la capital. També es va referir a l'impuls d'acords i aliances per a la implementació de la formació *online* Ultraia.

Cada formació té una metodologia pròpia i les sessions es desenvolupen de manera participativa en un clima favorable a la interacció entre formador i alumnes. La clau es troba «no només a transmetre el coneixement, sinó a aprendre a aplicar-lo en casos reals», segons Isidre Rodríguez. Aquest principi general després s'aplica a cada cas en particular. L'equip pedagògic dissenya per a cada curs la metodologia més apropiada per facilitar l'aprenentatge i estimular el

pensament crític a través del debat. Un fet comú a tots els cursos és que l'alumne és sempre l'eix central de l'aprenentatge. D'altra banda, les sessions formatives són participatives, dinàmiques, vivencials i reflexives. L'objectiu és crear un clima favorable d'interacció entre el formador i els alumnes.

El coordinador de formació de l'ACES també va subratllar la importància de la formació en les organitzacions i empreses citant l'opinió de diversos experts en la matèria manifestada en diferents fòrums i mitjans de comunicació. Un dels arguments més utilitzats, i que a la vegada respon a la realitat, és que «la formació millora les competències de les organitzacions i contribueix a incrementar la qualitat». Un altre argument força compartit és la necessitat que la vida professional estigui presidida per una formació continuada. En el decurs de la presentació van intervenir en vídeo dos docents destacats. En primer lloc, la



Demana'ns la formació que necessites

El nou responsable de formació va instar als socis a demanar l'oferta de formació que sigui més adient a les seves necessitats empresarials i assistencials. L'equip de formadors, com a grans professionals i experts que són, podran cobrir qualsevol d'aquestes necessitats amb un programa formatiu a la mida de cadascuna de les empreses. En el decurs de l'acte es va fer entrega als assistents d'un catàleg imprès de formació on es recullen els cursos fins ara disponibles. El catàleg serà un document viu en el qual s'aniran incorporant nous cursos i que es trobarà actualitzat al web <http://www.aces.es/formacio>.



Mag de la paraula

Lluís Monset va definir Lluís Majó com a «mag de la paraula i del coneixement». Majó, metge adjunt del Servei de Documentació Clínica de l'Hospital del Mar i professor de la UPF, va fer una conferència amb el títol: *La identificació dels nostres pacients: prova superada?* La seva exposició va captivar l'audiència amb una combinació d'humor i aprofundiment. Amb exemples reals de l'activitat quotidiana, va demostrar com una operació aparentment senzilla, com la identificació de les persones, esdevé més complicada del que caldria esperar a causa dels errors i les dificultats en les transcripcions dels noms. Això pot provocar, entre altres confusions, l'obertura d'un nou historial clínic a la mateixa persona.

doctora Mónica Moro, que va parlar de l'àrea de salut digital, i tot seguit Artur Massana, que es va referir al desenvolupament d'habilitats en relació al lideratge i a la innovació.

El 2017 es compleixen 20 anys de formació del personal sanitari per part de l'ACES i en aquest període de temps han passat pels diferents cursos més de 35.000 alumnes. La qualitat sempre ha estat un factor molt valorat. Els resultats de les enquestes mostren un índex de satisfacció de 4,8 sobre 5.

Formació professional dual

L'acte de presentació del pla de formació es va completar amb un repàs del desenvolupament del projecte de Formació Professional dual, a càrrec d'Eduard

Bermejo. Aquest projecte se centra en el perfil dels administratius sanitaris i compta amb la participació del Departament d'Ensenyament. Es va posar en marxa el 2012 amb la voluntat d'establir col·laboracions entre escoles, centres sanitaris i empreses ubicades al districte de Sarrià-Sant Gervasi. L'ACES s'hi ha incorporat des de finals del 2016 i els primers alumnes faran les pràctiques l'estiu vinent en els centres que decideixin participar-hi. En total caldria cobrir 35 places.

Va cloure l'acte, el director de l'ACES, Lluís Monset, que va agrair a l'equip de formació el seu compromís «any rere any» amb un àmbit que va vincular «a la necessitat de reciclar-se permanentment per l'elevat grau d'innovació en el sector de la sanitat i la velocitat dels canvis en el món del coneixement en general».



CONSTRUCCIONES
Y OBRAS

Ilusión
por tu
bienestar



Avda. Diagonal 477 - 8ª Planta - Puerta B - 08036 - Barcelona
T. 93 419 25 54 - marketing@somhiconstruccions.com

www.somhiconstruccions.com

Novetats laborals i fiscals



La vicepresidenta de l'ACES, Lourdes Mas, va introduir l'acte recordant la importància del capital humà per a les empreses i d'una bona regulació de les relacions laborals. A continuació, Elena de la Campa, directora de Relacions Laborals i Negociació Col·lectiva de PIMEC, va prendre la paraula per felicitar la nova junta directiva de l'ACES i subratllar el paper de les patronals a l'hora de conduir el diàleg amb les administracions i amb els principals agents socials en l'àmbit laboral.

De la Campa va afirmar que «es tracta d'una tasca que no sempre té visibilitat, però que és essencial per mantenir la pau social i permetre que les empreses puguin desenvolupar la seva activitat». A tall d'exemple va esmentar els diàlegs portats a terme en el marc del consell de relacions laborals de la Generalitat, on s'aborden qüestions relatives a la millora de la negociació col·lectiva; la contractació laboral i d'obres i serveis; la igualtat i la no-discriminació; la seguretat i la salut laboral, la i inspecció de treball i de seguretat social. Tot seguit va fer un repàs de la feina en curs en els diferents grups de treball dins el marc del consell, en què va destacar el grup de serveis essencials en matèria de vaga, que ha permès as-

solir acords de serveis mínims en fred, abans que es produeixi un conflicte, acords en què el sector de la sanitat ha estat pioner ja fa més d'una dècada.

Elena de la Campa també va fer èmfasi, entre altres avenços, en el grup d'usos del temps, centrat en l'encaix de la futura llei reforma horària amb les necessitats de les empreses, i també en el de models i iniciatives d'aprenentatge i pràctiques en la FP, on s'està treballant en la conceptualització dels sistemes de pràctiques, en especial en el desenvolupament de la FP dual. Finalment, va comunicar als assistents l'impuls a l'acord interprofessional de Catalunya com a «instrument que estableix el marc de la negociació col·lectiva en l'àmbit català» amb predomini dels convenis col·lectius estatals «a fi de preservar un espai de diàleg laboral que històricament ha funcionat a Catalunya».

Anàlisi de sentències

Eva Muñoz, advocada laboralista i assessora laboral de l'ACES, va fer una anàlisi de les sentències recents més significatives, amb la col·laboració de José Antonio Fernández Bustillo. En primer lloc va parlar de la sentència del Jutjat del Social núm. 33 de Barcelona, de data 23 de desembre de 2016, que va declarar nul per discriminatori un acomiadament d'un treballador que es trobava en una situació d'incapacitat temporal derivada d'un accident de treball. Muñoz va indicar que «el problema és que aquesta sentència pot donar peu a d'altres en el mateix sentit», malgrat que el Tribunal Suprem (TS) està en contra d'aplicar aquest criteri. La segona sentència comentada va ser la núm. 1023/2016 del TS, també del mes de desembre, que avala que les empreses comuniquin les nòmines del mes als treballadors en suport informàtic, i no en suport paper, canviant el criteri que el mateix TS havia establert sobre el tema el 2011.





L'assessora laboral de l'ACES va glossar dues sentències més: la 1035/2016 del TS i l'últim pronunciament judicial relacionat amb el cas d'Ana de Diego Porras. La primera dona peu al fet que els sindicats puguin denunciar la vigència dels convenis, si bé Eva Muñoz va aclarir que «això no afecta el conveni col·lectiu de la sanitat». Respecte a la segona, cal recordar que el TJUE va argumentar que el fet que una persona (Ana de Diego Porras) prestés els seus serveis amb un contracte d'interinitat no era cap raó objectiva perquè no pogués percebre una indemnització igual que una treballadora fixa. Muñoz va dir que, en un cas recent, el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya (TSJC) no ha aplicat el criteri establert pel TJUE perquè es tractava d'un procediment anterior al pronunciament d'aquest darrer tribunal. Segons l'assessora laboral de l'ACES, malgrat aquesta sentència del TSJC, «a Catalunya encara no tenim un posicionament ferm respecte a si als contractes d'interinitat els correspon o no una indemnització quan finalitzen».

Gestió electrònica de l'IVA

Àlex Garcia, assessor fiscal i soci de Montfort & Caixàs Asociados, va ser l'encarregat d'explicar les principals novetats derivades del RD 596/2016 sobre les millores i l'ús de mitjans electrònics en la gestió de l'IVA que entrarà en vigor el pròxim 1 de juliol. Aquesta norma imposa l'obligatorietat de portar els llibres de registre d'aquest impost a través de la seu electrònica de l'Agència Tributària per a aquells empresaris i professionals que hagin de liquidar-lo coincidint amb el mes natural.

Entre els avantatges del nou sistema, cal destacar la reducció de certes obligacions formals, com presentar els models 347 (operacions amb tercers), 340 (informació sobre llibres de registre) i 390 (resum anual de l'IVA), o la disminució dels requeriments

d'informació per part de l'Agència Tributària, ja que disposarà de totes les dades que necessita a través de la gestió electrònica. Entre els inconvenients, Àlex Garcia va citar la recopilació i enviament de molta informació en un curt espai de temps; la necessitat de les empreses d'adaptar els programes informàtics a les noves demandes, amb el consegüent augment de costos, i la possibilitat que part de la informació requerida no consti a les factures, fet que obligarà a fer noves gestions.

Canvis en la fiscalitat

La jornada es va tancar amb l'exposició, per part de Lluís Basart, advocat i soci de l'àrea fiscal d'AUREN, de les novetats en aquest àmbit, que són el reflex d'un seguit de decrets adoptats pel Govern central des del setembre del 2016. Segons Basart, «en general un dels temes més polèmics és que, si bé les normes han entrat en vigor el 2017, en alguns casos tenen efectes retroactius, fet que crea incertesa i inseguretat jurídica al contribuent».

Entre els canvis més significatius, destaca en IRPF la sentència que estableix l'exempció de les prestacions per maternitat, que obre la porta a la possibilitat que les persones que hagin tributat per elles puguin sol·licitar la devolució d'ingressos indeguts a Hisenda. En l'àmbit de l'IS, una decisió molt polèmica ha estat l'obligació de revertir les pèrdues per deteriorament del valor de les participacions en altres societats que s'haguessin deduït anteriorment al 2013. Aquesta reversió implica que les pèrdues es «converteixen» en guanys i, per tant, han de tributar com a tals, amb efectes retroactius des de l'1 de gener del 2016 i fins al 2020. D'altra banda, des del setembre del 2016 està en vigor el «pagament fraccionat mínim de l'IS» del 23% calculat sobre el resultat comptable per a aquelles empreses amb un volum de facturació net superior als 10 milions d'euros.

Presència de l'ACES en el Mobile World Congress



El dia 1 de març, dins del Mobile Going Digital, els representants de l'ACES van assistir a una reunió amb entitats del sector sanitari i empreses d'altres sectors per fer el seguiment de projectes sobre mobilitat iniciats en l'edició anterior a través del Mobile Thinking Days, en què havien participat activament alguns associats. L'endemà, dins del seminari A Mobile identity solution to streamline public and private institution's delivery of digital services, el doctor Joan Guanyabens, consultor en salut, tecnologia i innovació de l'ACES, va presentar amb un gran èxit l'experiència pilot Blue Button (històrica clínica digital), que s'ha dut a terme en diversos centres de l'ACES.

La presentació es va fer a la seu del pavelló central de GSMA, punt neuràlgic del congrés per on cada dia passaven més de 35.000 persones. Clinical Document Engineering (CDE), empresa de Barcelona especialitzada en la normalització i la qualitat de documents

Enguany el MWC 2017 va atraure a més de 100.000 assistents provinents de més de 50 països. Aquestes xifres rècord van coincidir amb l'entrada amb força del món de la salut en l'esdeveniment. En aquest context l'ACES va ser convidat pels organitzadors, el Mobile World Capital de Barcelona i per GSMA, que representa els interessos de totes les operadores de telefonia. Aquesta presència va servir per presentar al projecte Blue Button.



clínic, és el soci tecnològic de l'ACES i de MWC-GSMA per avaluar els serveis Blue Button & Mobile Connect a les entitats de salut associades.

Ciudadà empoderat

Blue Button permet obtenir la informació mèdica amb independència de si s'ha generat amb recursos públics o privats. Es tracta d'una tecnologia que facilita l'accés a la documentació mèdica de manera unívoca, segura i en format estàndard, perquè es pu-

«Blue Button facilita l'accés a la documentació mèdica de manera unívoca, segura i en format estàndard»



gui utilitzar des de qualsevol lloc, moment i tipus de dispositiu. Aquesta disponibilitat permet al ciutadà decidir què vol fer amb la seva informació clínica, incloent-hi amb qui la vol compartir.

Per aquesta raó, l'ACES està promovent el projecte Blue Button entre els centres associats com a part

d'una estratègia de millora de la qualitat, i també entre la ciutadania en general, de manera que augmenti la consciència sobre el dret a tenir i utilitzar la pròpia informació mèdica. Al mateix temps, l'ACES s'adreça al sector públic perquè els centres facilitin aquesta informació a les persones que la demanin.

El conseller de salut rep la nova Junta Directiva



El passat 16 de març el conseller de Salut de la Generalitat de Catalunya, Antoni Comín, va rebre una delegació de l'ACES a la seu del Departament, a Barcelona, encapçalada pel doctor Josep Ignasi Hornos i formada per 14 membres de la Junta Directiva. La trobada, inicialment de caràcter formal, va durar una hora i mitja i va servir per presentar la nova Junta i per tractar, encara que superficialment, moltes de les nostres preocupacions. Tots els assistents es van presentar individualment i van poder exposar els temes que van creure d'interès. Per la seva banda, tant el conseller Comín, com el director del CatSalut, David Elvira, també present, van agrair l'actitud col·laboradora de l'ACES en aquests moments especialment difícils. El conseller va prometre dialogar per buscar consens en els temes que afectessin els socis de l'ACES i va assegurar que la intenció del Govern i seva era no moure's del que marca la Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya (LOSC) i que tenia per objectiu aclarir en quines condicions de transparència s'accedeix als contractes públics.

«El conseller va prometre a la Junta dialogar per buscar consens en els temes que afectessin els socis de l'ACES»

Nous grups de treball

La nova junta directiva impulsa 12 grups de treball en les àrees temàtiques següents:

- 01 Paper de les empreses privades en la prestació de serveis finançats pel CatSalut
- 02 Actuació en centres sociosanitaris
- 03 Actuació en centres socials i de dependència
- 04 Centres privats i accidents de trànsit
- 05 Actuació en l'àmbit del transport sanitari
- 06 Accions en l'àmbit de les TIC. Projectes Blue Button i Clinic Point
- 07 Actuacions en el sector diagnòstic
- 08 Consell assessor. Diàleg amb les asseguradores
- 09 Estudi d'actuacions amb relació al pacient privat
- 10 Projectes de consultoria i de suport als associats
- 11 Col·laboracions amb patronals com ara FENIN, Farmaindustria, col·legis professionals i facultats
- 12 Informes sectorials (assistencials, organitzatius, economicofinancers, recursos humans, eficiència, etc.)



ARA ES EL MOMENT
D'APUNTAR-SE ALS NOUS
GRUPS A TRAVÉS DELS
CORREUS ELECTRÒNICS
DEL GERENT I DEL
PRESIDENT

gerent@aces.es | president@aces.es

L'IMPORTANT ÉS PRIORITZAR
LA SANITAT PER MILLORAR
L'ATENCIÓ SANITÀRIA.

La nostra plataforma de gestió i integració de dades, juntament amb les nostres sòlides solucions sanitàries, mantenen les organitzacions sanitàries, els proveïdors d'aplicacions i els fabricants de dispositius en la mateixa línia. Perquè no hi ha millor atenció sanitària que una atenció sanitària connectada. Més informació, a InterSystems.es/Sanidad

The power behind what matters.

InterSystems®
Health | Business | Government

Anglaterra: atenció mèdica digital en proves

El mes de gener passat el National Health Service del Regne Unit va començar una prova de sis mesos de durada que consisteix a oferir un nou servei d'atenció als pacients a través de xatbot com a alternativa a la consulta telefònica. El xatbot –també conegut com a talkbot o assistent virtual– és un programa informàtic que és capaç de mantenir una conversa senzilla amb una persona via text o àudio.

Aquest servei, segons informa el diari Financial Times, el proveeix la companyia Babylon Health, una start-up britànica especialitzada en intel·ligència artificial, i està operatiu en una zona del nord i el centre de Londres que té 1,2 milions d'habitants. Els usuaris hi poden accedir a través d'una aplicació i fa la mateixa funció que la línia d'ajuda 111. Aquesta línia de telèfon és molt emprada pels ciutadans per obtenir consells mèdics i ser adreçats a un metge. En l'actualitat hi treballen operadors especialment preparats per respondre a les consultes de qualsevol pacient, que no estan necessàriament formats en medicina, si bé es troben sota la supervisió de personal mèdic.

Necessitats urgents

La nova aplicació està pensada per atendre necessitats urgents, però que no comporten cap perill per a la vida, i està preparada per formular les preguntes adequades a fi d'obtenir la informació més rellevant sobre els símptomes del pacient i aconsellar sobre



quines decisions bàsiques cal prendre, com ara visitar un metge o anar a la farmàcia. Els responsables de la companyia Babylon estudien la introducció de funcionalitats més complexes d'aquesta aplicació, com ara la possibilitat de donar pas a una consulta en vídeo amb un metge o rebre prescripcions de medicació, un cop el diagnòstic hagi estat confirmat. El gran repte és arribar un dia a poder fer-se el diagnòstic un mateix a través d'intel·ligència artificial.

El NHS no té previst implementar el servei de xatbot mèdic a escala massiva a curt termini. En aquesta primera prova l'aplicació arribarà al que s'anomena extreme adopters, que representen entre un 1% i un 2% dels usuaris; progressivament s'estendrà als early adopters, abans d'introduir-se de manera generalitzada en un període de temps encara indeterminat.

GREEN CUBE, EL TEU SOFTWARE DE GESTIÓ HOSPITALÀRIA.

- Guia tecnològica d'alta eficiència.
- Gestió sanitària integral de qualsevol centre o xarxa sanitària.
- Accessible en qualsevol moment i lloc.
- Quadre de comandament únic que facilita la informació per a la gestió.
- Ajuda a la presa de totes les decisions.

MOLT MÉS QUE UNA HISTÒRIA CLÍNICA DIGITAL.

Av. de las Cortes Valencianas, 24, 03180 Torrevieja, Alicante.
Tfno. 965 70 80 27 | www.tichconsulting.com

CURSOS OBERTS BONIFICABLES (MAIG-JUNY 2017)

ESTRUCTURA DEL LLENGUATGE SANITARI PER A PROFESSIONALS ADMINISTRATIUS DE LA SALUT

«Les paraules que utilitzem a sanitat són complicades, però moltes d'elles responen a una estructura de construcció relativament senzilla».

Docent: **Lluís Majó**

Data: 4 de maig | Durada: 4 hores | Horari: De 16:00 a 20:00 h



ENTORN DIGITAL: OPORTUNITAT DE MILLORA PER A LA MEVA ENTITAT

«Ens toca afrontar aquesta revolució tecnològica des de les nostres organitzacions».

Docent: **Mònica Moro**

Dates: 15, 22 i 29 de maig | Durada: 12 hores | Horari: De 15:00 a 19:00 h



GESTIÓ HOSPITALÀRIA ADREÇADA A COMANDAMENTS INTERMEDIIS

«Negociació, comunicació i motivació».

Docents: **Artur Massana i Anna Vinyals**

Dates: 8, 15, 22, 29 de juny i 6 juliol | Durada: 25 hores | Horari: De 09:00 a 14:00



SALUT LABORAL I MALALTIES PROFESSIONALS

«Treball i salut van de la mà»

100% SUBVENCIONAT

Docent: **Pere Corpas**

Dates: 8, 11, 15, 18 i 22 de maig | Durada: 20 hores | Horari: De 09:30 a 13:30



Tècnica Alexander

28 abril 5, 12, 19, 26 maig i 2 i 9 de juny
14 H | De 9:30 a 11:30

Residus sanitaris

2 i 4 de maig
8 H | De 09:30 a 13:30

Responsabilitat social Corporativa

8 de maig
4 H | De 15:00 a 19:00

Esterilització en el centre hospitalari i a l'atenció primària

11 de maig
4 H | De 16:00 a 20:00 h

Curs d'administració d'antineoplàstics

18 de maig
3 H | De 17:00 a 20:00

Introducció a la impressió 3D Sanitària: Recursos, abast i tecnologia disponible

18 de maig
4 H | De 09:30 a 13:30 h

Curs Neurocoaching

23 de maig
5 H | De 09:30 a 14:30

Comunicació Constructiva

24 de maig
5 H | De 09:30 a 14:30

Anestèsia reanimació i teràpia del dolor

25 de maig
4 H | De 16:00 a 20:00 h

Taller Pràctic per l'implantació d'un sistema de gestió de la seguretat del pacient

30 de maig i 1 de juny
6 H | De 16:30 a 19:30

Traumatologia a urgències

6 i 13 de juny
8 H | De 16:00 a 20:00 h

Seguretat del pacient

12 i 14 de juny
8 H | De 16:00 a 20:00 h

Aplicacions mèdiques de la impressió en 3D: tecnologia, disseny i fabricació

14, 19, 21 i 26 de juny
16 H | De 09:30 a 13:30 h

La carta de serveis i compromisos

7 de juny
4 H | De 9:30 a 13:30

Creativitat i pensament creatiu

14 de juny
5 H | De 09:30 a 14:30

Més informació:

Tel.: 93 209 19 92
www.aces.es/formacio
@AcesFormacio



Fundación Estatal
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



«Qualsevol gestor voldria compartir informació en temps real amb tot l'equip directiu»

L'HLA PERPETUO SOCORRO DE LLEIDA HO GESTIONA TOT AMB GREEN CUBE



Xavier

Sanuy Bescos

Gerent de L'HLA Perpetuo
Socorro de Lleida

A principis del 2014, coincidint amb el 70è aniversari de trajectòria en l'àmbit de la sanitat privada a la província de Lleida, la Clínica Perpetuo Socorro va decidir fer un gir radical al tractament de la informació clínica i administrativa apostant per la informatització i integració de totes les àrees de la mà del programari d'història clínica i guia de gestió Green Cube.

Xavier Sanuy Bescos, gerent del centre des de fa cinc anys, va viure en primera persona aquesta transformació que els va permetre passar de ser un centre «que comptava amb programes parcials per a comptabilitat, un altre per a facturació, un de diferent per a agendes, un altre de radiologia, etc.» a un que ho integra tot en una sola eina amb mòduls especialitzats que comparteixen i exploten tota la informació que es genera en l'assistència del pacient.

En aquest sentit, el directiu del centre català d'HLA Grup Hospitalari destaca que abans de Green Cube «tampoc no estàvem connectats amb els altres 15 hospitals del grup. Ara tenim tota la informació unificada en el mateix sistema i és compartida entre els centres HLA». Així, els pacients tenen l'únic historial clínic independentment del centre HLA a què acudeixin, cosa que redueix la variabilitat clínica, la duplictat de proves i els costos associats, i ofereix a l'usuari un valor afegit a l'hora de triar assistència mèdica en qualsevol punt del país.

Un sistema per i per a professionals de la sanitat

«L'accessibilitat a les proves diagnòstiques i als informes, la possibilitat de disposar de la informació de totes les especialitats agrupades o la desaparició del paper de les consultes» són alguns dels aspectes que més agraeixen els professionals de l'HLA Perpetuo Socorro des que treballen amb Green Cube. Per la seva banda, el gestor destaca «la immediatesa de l'accés a tots els processos de la clínica, tant assistencials com administratius, que ens permet prendre decisions ràpidament».

El gerent no dubta a recomanar el seu programari a altres centres privats i públics autonòmics, ja que entén que qualsevol gestor sabrà aprofitar en temps real «la possibilitat de compartir informació automàticament amb tot l'equip directiu, que al costat del sistema d'alertes i objectius que d'això es desprèn, o el seguiment diari, permeten orientar els esforços de tot l'equip cap als objectius marcats, i detectar diàriament el grau de compliment o les desviacions».

Com l'HLA Perpetuo Socorro, el més de mig centenar de centres sanitaris a Espanya i el Marroc que es gestionen actualment amb Green Cube presenten millores en els resultats assistencials, econòmics i de qualitat des dels primers mesos de rodatge.



Tel: +34 965 708 027
comunica@tichconsulting.com

Madrid
Pº Gral. Martínez Campos, 46, 5ª Pta
28010 Madrid

Torrevieja
Avda. Cortes Valencianas, 24
03180 Torrevieja, Alicante

www.tichconsulting.com

La Sindicatura de Comptes avala els arguments de l'ACES en el cas Barnaclínic

L'informe 29/2016 de la Sindicatura de Comptes de Catalunya fet públic el 29 de març afirma que "Barnaclínic no pot ser considerat mitjà propi de l'Hospital Clínic Provincial de Barcelona atès que no realitza la part essencial de la seva activitat per a l'hospital". Aquest és el mateix argument que l'ACES va utilitzar per demanar el reconeixement de vulneració de la Llei 15/2007 de Defensa de la Competència i de la Llei 3/91 de Competència. A més, el raonament de la Sindicatura contradiu de forma clara la sentència de l'Audiència Provincial de Barcelona dictada el 8 de març d'enguany que sostenia que Barna-

clínic era un *mitjà propi* de l'Hospital Clínic. Cal recordar que l'Audiència Provincial es va basar justament en aquest raonament per desestimar el recurs interposat per l'ACES contra la sentència del cas Barnaclínic del 22 d'abril de 2015.

Irregularitats

Igualment, l'informe de la Sindicatura ha detectat irregularitats importants. A l'Hospital Clínic es realitzaven intervencions a pacients de Barnaclínic portades a terme totalment o parcialment en horari d'atenció als pacients públics; existien errades en les facturacions dels serveis prestats; i a més

un 44% dels pacients —segons una mostra— va tenir a la vegada, intervencions, visites, proves o tractaments a l'Hospital Clínic i a Barnaclínic.

Barnaclínic desapareix

El departament de Salut de la Generalitat ha decidit, de comú acord amb l'Hospital Clínic, iniciar els tràmits per substituir l'actual Barnaclínic per una nova entitat al llarg del 2017. La seva voluntat és que l'estructura i la naturalesa jurídica d'aquesta entitat sigui compatible amb la legislació actual i respecti de manera escrupolosa el principi d'equitat en l'accés als serveis públics.

ACES per la sostenibilitat

El 7 de febrer, l'ACES va signar el Compromís Ciutadà per la Sostenibilitat dins del programa Barcelona + Sostenible, al Saló de Cent de l'Ajuntament de Barcelona. Aquesta iniciativa, en què col·laboren associacions de tots els àmbits té com a objectiu promoure bones pràctiques ambientals i socials des de les entitats i per als seus associats, i visualitzar l'estalvi econòmic i de recursos associats. L'ACES s'ha compromès a treballar-hi activament contribuint específicament en la prevenció i la gestió dels residus.



Aconseguir un segell EFQM, implantar Lean Healthcare, elaborar el Pla Estratègic o millorar la Seguretat del Pacient, **POT SER FÀCIL**.
www.comtecquality.com



comtec
CONSULTORIA D'ESTRATÈGIA I GESTIÓ

Carta de serveis, un avantatge competitiu per a la concertació de serveis públics de salut



Pau

Negre Nogueras

Soci i director executiu
de Comtec Quality SA

CURS

**La carta de serveis
i compromisos**

DATA

**Dimecres 7 de juny
de 9.30 a 13.30 h**

ORGANITZA

ACES-ULTREIA



Rambla Catalunya, 39 | 2º 1ª 08007 Barcelona
<http://comtecquality.com>

La carta de serveis és un document que constitueix l'instrument mitjançant el qual les entitats que presten serveis públics informen la ciutadania i els usuaris dels serveis que tenen encomanats, els drets que els assisteixen amb relació a aquests i els compromisos de qualitat en la prestació. És una eina plenament orientada a la ciutadania i els usuaris, ja que l'origen està vinculat a assolir la millora dels serveis públics atenent les seves demandes, i és un excel·lent instrument per gestionar les seves expectatives, rendir comptes i orientar-se a la millora contínua. L'article 59 de la Llei 19/2014, de 24 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern,¹ estableix que l'Administració pública ha de garantir que els serveis que són competència seva es presten en unes condicions mínimes i raonables de qualitat, i ha d'incloure cartes de servei en el marc regulador dels serveis públics bàsics, que han d'establir, com a mínim:

- a) L'organització i la forma de gestió del servei.
- b) La identificació dels responsables de la gestió.
- c) Els estàndards mínims de qualitat del servei desglossats, si escau, per categories de prestacions, i els indicadors i els instruments per avaluar-ne l'aplicació.
- d) Les condicions d'accés.
- e) Els drets i deures dels usuaris.
- f) El règim econòmic aplicable, amb indicació de les taxes i els preus públics que siguin aplicables, si escau.
- g) Les vies de reclamació utilitzables.
- h) Les vies utilitzables perquè els usuaris puguin obtenir informació i orientació amb relació al servei públic.

L'article 59 de la Llei 19/2014 també estableix que el requeriment de posar a disposició dels usuaris cartes de serveis és per a tots els prestadors de serveis públics (incloent-hi les entitats privades prestadores de serveis concertats amb l'Administració), que les cartes de servei tenen naturalesa reglamentària i que el contingut de les cartes de servei és vinculant per a l'Administració i els usuaris, i pot ser invocat en via de recurs o reclamació. Si bé l'article 59 de la Llei 19/2014 no estableix com a obligatòries les cartes de serveis, poden ser auditades per entitats de certificació d'acord amb els requeriments establerts per la norma UNE 93200, que estableix els continguts que ha de tenir una carta de serveis i com ha de ser el procés d'elaboració. Una certificació UNE 93200 aporta confiança a les parts interessades sobre la qualitat del servei ofert. Actualment a Catalunya, malgrat ser un requisit reglamentari, la majoria d'entitats que presten serveis públics de salut no disposen d'una carta de serveis, probablement perquè tampoc no s'estan exercint polítiques actives per vetllar pel compliment del reglament. Tanmateix, això no eximeix de risc i responsabilitat a qui no disposa d'una carta de serveis. Per tant, tot fa pensar que en un futur pròxim totes les entitats prestadores de serveis públics de salut acabaran disposant d'una carta de serveis, especialment les entitats privades que vulguin concertar serveis amb l'Administració, ja que serà un requeriment per a processos de contractació, i que, mentrestant, les primeres entitats a disposar-ne probablement gaudiran d'un important avantatge competitiu.

1 Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 6780 - 31.12.2014

CLÍNICA PLANAS

Avenços en el tractament del limfedema

La Clínica Planas va acollir el 19 de gener passat la III Jornada d'actualització del tractament del limfedema, malaltia que consisteix en l'acumulació anormal de limfa. La primera causa que el provoca al món occidental és el tractament del càncer de mama. La jornada va tenir lloc a l'auditori Jaume Planas de la Clínica Planas a Barcelona. Aquest centre va presentar durant l'esdeveniment un concepte innovador: la unitat de tractament integral del limfedema, formada per un equip d'experts de les diferents disciplines des de les quals es pot abordar aquesta malaltia. El doctor Jaume Masià, cirurgià a la Clínica Planas i director del Barcelona Lymphedema Research Group-UAB, va exposar els últims avenços quirúrgics per al tractament de la malaltia, entre ells el BLAST (Barcelona Lymphedema Algorithm for Surgical Treatment), que permet determinar la millor tècnica d'intervenció per a cada pacient.

FUNDACIÓ BARRAQUER

Operacions a Guinea Conakry



Un equip de Fundació Barraquer, liderat per la presidenta i directora executiva, la doctora Elena Barraquer, ha viatjat durant el mes de març a Guinea Conakry per operar de cataractes més de 200 persones responenent a la invitació de la First Lady Foundation i d'Equatorial Coca-Cola Bottling Company (ECCBC). Aquesta acció s'engloba dins de l'acord que ECCBC i Fundació Barraquer mantenen pel qual l'embotelladora africana ofereix la seva col·laboració i els seus coneixements als 13 països on treballa perquè la fundació hi pugui fer les seves expedicions mèdiques amb més garanties d'èxit.

CENTRE PEDIATRIA CAN MORA

Noves instal·lacions



El Centre de Pediatria Can Mora de Sant Cugat del Vallès s'ha traslladat a unes noves instal·lacions a l'avinguda Lluís Companys que compten amb una gran superfície dedicada i adaptada exclusivament a l'atenció integral de la infància. El nou espai és més accessible i disposa d'equipaments més complets i despatxos mèdics i sales d'espera més espaioses. Hi treballa un equip que cobreix prop de 30 especialitats mèdiques pediàtriques. El centre de pediatria forma part del Centre Sanitari Can Mora, amb més de 25 anys d'experiència, i funciona com a unitat independent des del 2007.

INSTITUT CATALÀ DE RETINA

Simposi en Optometria Clínica

El 25 de març es va celebrar el primer Simposi en Optometria Clínica organitzat per l'Institut Català de Retina. El simposi estava adreçat a òptics i optometristes, i va estar compost per 8 sessions on hi van intervenir optometristes i professionals de la salut que van presentar les últimes novetats del sector. L'optometrista ha adquirit un paper fonamental en les clíniques oftalmològiques i la seva feina és un aspecte clau en l'atenció integral del pacient. Cal destacar també del simposi, al qual hi varen assistir més de 150 persones, i l'altíssim nivell de totes les ponències i taules rodones. El Departament d'Optometria de l'ICR ja està pensant en la segona edició.



Doctoralia supera els 140 milions d'usuaris anuals i es consolida com la plataforma de salut líder mundial

2016 ha sigut l'any de Doctoralia, la plataforma líder en connectar pacients i professionals de la salut a nivell mundial. Al 2016 Doctoralia va superar els 140 milions d'usuaris anuals, incrementant en un 17% els resultats del 2015.

Aquest creixement també s'ha traslladat a l'equip humà de l'empresa, que es va veure ampliat un 38% l'any passat a les seves oficines de Barcelona.

Recentment, en l'àmbit del Mobile World Congress de Barcelona, Doctoralia va aprofitar la ocasió per presentar la seva nova proposta de col·laboració oberta a les asseguradores de salut.

Mitjançant aquesta col·laboració, les asseguradores poden oferir als seus usuaris serveis d'alt valor afegit sense necessitat de desenvolupar-los per sí mateixes, com la reserva de cita online, els perfils complets dels seus metges juntament amb les valoracions dels seus pacients, i tot de forma customitzada.





**Treballem per a la qualitat, sostenibilitat i
seguretat seva i dels seus clients**

**Certificació de Sistemes de Gestió
Inspecció i Control Industrial
Inspecció i Control Ambiental
Certificació de Productes
Formació i Certificació de Persones**



www.tuv.es / 93.478.11.31 / info@es.tuv.com





Comertel

alimentación colectiva

SERVEI INTEGRAL D' ALIMENTACIÓ A CENTRES SANITARIS:

- Gestió de cuines in situ.
- Desenvolupament i finançament de projectes d'instal·lacions.
 - Gestió de cafeteries.
- Transformacions de cuines in situ a línia freda.
- Plans de viabilitat, requeriments tècnics i legals, sinergies de plantilles de personal, etc.
- Cuina central pròpia en línia freda.



Ja som presents a les següents comunitats:
Madrid, Galícia, Castella la Manxa, Múrcia, València, Aragó i Catalunya



Delegació Barcelona
Tel. 93 477 64 16

Delegació Lleida
Tel. 973 225 503

Delegació Valencia
Tel. 96 124 31 84

www.comertel.es