

ASSOCIACIÓ
CATALANA
D'ENTITATS
DE SALUT

Tardor 2021

aces

info. 77

monogràfic



La indústria farmacèutica

SOLUCIONS PEL SECTOR SANITARI

EDIFICACIÓ



ADEQUACIÓ I MILLORA D'ESPAIS



MANTENIMENT



El merescut aplaudiment per a la indústria farmacèutica

És indubtable que l'esforç fet pels professionals de la prescripció de serveis sanitaris havia de merèixer i ha merescut durant la Covid-19 el reconeixement de tothom.

Podem intuir que, de manera especial, els professionals de la medicina i la infermeria, els primers recuperant un prestigi que semblava que havien anat perdent i els altres que no acabaven de rebre com es mereixien, veuran com augmenta la seva valoració social.

Els aplaudiments que cada dia rebien des de la ciutadania en els pitjors moments de la crisi sanitària són un fet que no hem de menysprear. Quantes professions han rebut tan unànimement un sentiment de solidaritat i agraïment manifestat des de l'espontaneïtat i la sinceritat indubtable? Cap altre.

Aquest fet evidencia que tothom ha entès que la seva dedicació constant, posant en risc fins i tot la seva

pròpia vida, ha estat reconeguda i interioritzada pels ciutadans.

Però, per més esforç que hi posessin, com hi estan posant ara, els sanitaris no van tenir prou instruments durant molts mesos per posar fi al pitjor malson que ha viscut la civilització des de fa molts anys per culpa d'un patògen.

Actualment, Catalunya i tot Espanya tenen unes de les xifres més baixes d'incidència i prevalença del virus de tot el món. I la comunitat científica mundial reconeix que la clau per a aquesta nova situació ha estat l'arribada de les vacunes, amb una eficàcia extraordinària a tots els nivells d'intervenció: contagi, gravetat i mort.

És, doncs, absolutament incontestable, des de la raó i el coneixement, que la tasca d'investigació i comprovació de l'eficàcia de les vacunes anti-SARS CoV-2 feta per milers de persones que han trebat,

liderades per un bon grapat d'empreses farmacèutiques, mereix també el nostre aplaudiment i reconeixement més absoluts.

Les persones que formen part d'aquesta indústria, amb els seus empresaris i directius al capdavant, han fet possible el que podríem considerar quasi un miracle només fa un any: disposar d'una solució eficient (barata i eficaç) per acabar amb el virus i els contagis epidèmics.

Estem convençuts que mereixen, també, el màxim reconeixement a la tasca que han fet. No fer-ho, i amb la més absoluta contundència, evidencia només ignorància o prejudicis i valors mal estructurats.

Aquest número especial és el nostre aplaudiment sincer i explícit a tota la indústria farmacèutica i la nostra contribució perquè se'n coneguin i se'n reconeguin socialment la bondat, l'esforç i el mèrit, abans, durant i després de l'epidèmia. ■



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

Dipòsit legal: B-15206-2012

CONSELL EDITORIAL

Lluís Monset
Sergi Freixes
Joan Nadal
Odalys Peyró
Albert Punsola
Isidre Rodríguez
Anna Zarzosa

DIRECCIÓ GENERAL
Anna Zarzosa

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
Estudio Freixes Pla
Tel.: 607 984 010
estudiofreixespla.com

FOTOGRAFIA

Montse Giral
Laboratorios Salvat
HIPRA

REVISIÓ LINGÜÍSTICA

Gemma Garrigosa

PUBLICITAT

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

MERCEDES-EQ

NUEVO EQS 100% ELÉCTRICO.

Con hasta 824 km¹ de autonomía eléctrica en ciudad.

AUTOLICA, CARS BARCELONA y MB MOTORS



EQS: consumo eléctrico en kWh/100 km (ciclo mixto): 16,7 - 21,4; emisiones de CO₂ en g/km (ciclo mixto): 0.

¹La autonomía en ciudad es de hasta 824 km en modo eléctrico según WLTP.

AUTOLICA

Concesionarios Mercedes-Benz
Comte d'Urgell 229 BARCELONA.
Plaça Europa, 54-56 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT.
Mercuri 14, CORNELLÀ.
Riera Roja 26, ST. BOI DE LLOBREGAT.
Sant Marçal 6, VILAFRANCA DEL PENEDES.
Ronda Europa 73, VILANOVA I LA GELTRÚ.
info@autolica.es, www.mercedes-benz-autolica.es

CARS BARCELONA

Pg. Manuel Girona 49-51, BARCELONA.
Pg. Reina Elisenda 7-13, BARCELONA.
Narcís Monturiol 10-12, ST. JUST
DESVERN. Av. Corts Catalanes, 13.
ST. CUGAT DEL VALLÈS.
info@carsbarcelona.es
www.mercedes-benz-carsbarcelona.es

MB MOTORS

Ciutat d'Asunción 20 (La Maquinista), BARCELONA.
Bolívia 12 (Al costat de la torre Agbar), BARCELONA.
Ctra. Granollers - Masnou, km. 15,5, GRANOLLERS.
Ctra. N-II, km. 643, CABRERA DE MAR.
Acer 2-B Pol. Industrial "Les Guixeres", BADALONA.
info@mbmotors.es
www.mercedes-benz-mbmotors.es



EDITORIAL	3
El merescut aplaudiment per a la indústria farmacèutica	

AMB CRITERI	18
Doctor Joan Sabater, president d'Eugenomic	

AMB CRITERI	27
Antoni Vallano, Àrea Assistencial del Servei Català de la Salut	

ACTIVITAT ACES



GRUPS DE TREBALL	
Lucía García, presidenta del Grup de Treball de Responsables de Farmàcia	30



FÒRUM QUIRÚRGICA	
El paper de la medicina privada en el sistema sanitari català	31

CONVENIS	
Conveni de dany cerebral sobrevingut.....	32

FORMACIÓ	33
-----------------------	-----------

XARXA ACES	34
Notícies dels socis	

ENTREVISTA	6
Sergio Rodríguez, president i director general de Pfizer España	



REPORTATGE	12
Cercles virtuosos	



DEBAT	20
Perspectives del sector	





SERGIO RODRÍGUEZ

President i director general de Pfizer España

«Sempre vam dir que serien la ciència i la innovació les que ens traurien d'aquesta crisi, i així ha estat»

Sergio Rodríguez és president i director general de Pfizer España, president de la Fundació Pfizer, vicepresident de Farmaindustria, president de LAWG i membre docent de Talento Farmacéutico. És llicenciat en Econòmiques per la Universitat de Sevilla i màster en Auditoria i Administració d'Empreses per la Universitat Complutense de Madrid.

En la seva trajectòria professional cal destacar el fet d'haver exercit de director financer en diferents sectors. Quines són les particularitats del sector farmacèutic en relació amb els altres?

La indústria farmacèutica és un dels sectors més regulats a Espanya. A més de totes les lleis espanyoles i europees, la patronal del nostre sector, Farmaindustria, va adoptar el 1991, com a codi espanyol, el Codi Europeu de Bones Pràctiques per a la Promoció dels Medicaments, aprovat per la Federació Europea de les Associacions i la Indústria Farmacèutica (EFPIA). Des d'aleshores, el codi ha estat revisat amb regularitat, l'última vegada l'octubre del 2020.

El codi de bones pràctiques de la indústria farmacèutica aborda fonamentalment tres àrees: promoció de medicaments de prescripció; interrelació amb professionals sanitaris i amb organitzacions sanitàries, i in-

terrelació amb les organitzacions de pacients.

A més, cada companyia farmacèutica té el seu propi compliment normatiu o *compliance*, que marca també la manera de procedir en qüestions ètiques, processos interns, etc.

Pel que fa a si és un sector especialment difícil, cadascun té les seves particularitats, i aquest en concret és un sector apassionant, gratificant i útil perquè contribueix al benestar de les persones, millorant-ne la salut, que és el més preuat que tenim.

En gairebé una dècada de relació amb Pfizer, diria que la pandèmia ha estat el temps més difícil fins ara? Com valora el fet que la companyia hagi aconseguit una de les principals vacunes contra la Covid-19?

La pandèmia ha estat l'etapa més difícil, però més apassionant al mateix temps. Quan va començar la crisi

sanitària vam tenir dues prioritats, que seguim mantenint: garantir el subministrament de medicaments als nostres pacients i assegurar la salut i el benestar dels nostres professionals. I puc dir amb orgull que hem complert aquests dos objectius.

En aquesta etapa hem desenvolupat tot el nostre potencial per dur a terme el nostre propòsit: innovacions que canvien la vida dels pacients. A tots els professionals que treballem a Pfizer ens omple d'orgull ser una de les companyies que ha trobat una solució per posar fi a la pandèmia. A Pfizer sempre vam dir que serien la ciència i la innovació les que ens traurien d'aquesta crisi, i així ha estat.

Pel que fa a la tornada a la normalitat, no m'atreveixo a posar-hi data. El que ha quedat clar és que les vacunes estan fent la seva feina i han demostrat la seva eficàcia. Les autoritats sanitàries i els governs estan aixecant les restriccions perquè les dades d'incidència, avui, han millorat molt. Si volem avançar, hem de continuar sent responsables i seguir les recomanacions sanitàries pel que fa a la vacunació, la distància social, l'ús de mascareta i la higiene de mans.

Ara tothom coneix Pfizer, o almenys el nom, però pocs en coneixen l'origen a mitjan segle XIX i algunes fites assolides, com la seva contribució a la fa-

bricació massiva de penicil·lina durant la Segona Guerra Mundial o altres moments de la seva trajectòria. Què en destacaria, de tot aquest temps?

A Pfizer estem orgullosos d'haver desenvolupat i fabricat algunes de les innovacions mèdiques més importants dels últims 172 anys. Vam trencar les barreres de la producció en cadena fent que la penicil·lina i altres antibiòtics fossin accessibles a gran escala; vam desenvolupar vacunes innovadores que han contribuït a erradicar malalties infeccioses devastadores; vam descobrir teràpies innovadores que ajuden els pacients amb càncer a viure més temps, i ara estem ajudant a superar la crisi sanitària més important del nostre temps.

Malgrat aquests avenços, sabem que encara queda molt per fer. Les malalties, en les seves múltiples formes, continuen provocant sofriment a la humanitat i constitueixen una càrrega per a les nostres societats, com ha posat de manifest la pandèmia. Per això, seguirem proporcionant encara més tractaments innovadors als pacients i més valor als altres grups d'interès de la companyia, a través d'una innovació sostenible en quatre àmbits: científic, tecnològic, social i mediambiental.

«Aquest és un sector apassionant, gratificant i útil perquè contribueix al benestar de les persones, millorant-ne la salut, que és el més preuat que tenim»

La presència a Espanya es remunta als anys seixanta. Com ha contribuït la companyia a l'economia i a la ciència en aquestes dècades?

Com comentava abans, hem protagonitzat algunes de les innovacions mèdiques més importants dels últims 172 anys, i això inclou també a Espanya, posant a disposició dels pacients antibiòtics, vacunes i tractaments per a diferents patologies. El nostre compromís amb els pacients ens impulsa a seguir innovant en els tractaments que els oferim. Al juliol del 2021, la companyia comptava amb 100 projectes en recerca a escala mundial, en àrees com oncologia, medicina interna, inflamació i immunologia, malalties rares, antiinfecciosos i vacunes. D'altra banda, contribuïm a l'economia espanyola generant ocupació de qualitat. A més, a casa nostra, disposem d'una de les instal·lacions més importants per al grup, la planta de producció biotecnològica de San Sebastián de

los Reyes (Madrid), l'única de Pfizer al món que elabora i distribueix medicaments per a l'hemofília A i B, malalties poc freqüents. Recentment hem anunciat dues importants notícies que demostren l'aposta de Pfizer per Espanya: la inversió en aquesta planta de 70,2 milions d'euros per augmentar l'actual capacitat de producció de medicaments per a l'hemofília i l'elecció de la planta per distribuir tota la teràpia gènica de la companyia a Europa, una vegada que sigui aprovada.

El *Economista* va publicar un article el titular del qual deia que «només el 30% dels fàrmacs genera ingressos per sobre del cost d'R+D+i». En primer lloc, això és realment així? Si ho és, quina és la raó? I quines decisions caldria prendre per solucionar-ho?

Vull ressaltar que la indústria farmacèutica elabora més del 95% dels medicaments disponibles avui dia. Cal

**DESENVOLUPEM SOLUCIONS
INTEGRALS, PER A UNA MILLOR
QUALITAT ASSISTENCIAL**

**CARDONER
GROUP**

**CONSTRUCTORA
DEL CARDONER**





tenir en compte que l'R+D+i d'un nou medicament requereix entre 10 i 12 anys d'investigació i una inversió aproximada de 2.500 M€. I, finalment, només una de cada 10.000 molècules investigades arriba al mercat.

Segons diferents estudis i informes, i tal com ha assenyalat Farmaindustria, només tres de cada 10 fàrmacs generen ingressos que superen els costos mitjans d'R+D+i. Això podria ser així per diversos motius: les noves tecnologies dels medicaments són més sofisticades i avançades, la qual cosa incrementa els costos d'investigació i desenvolupament, i els tractaments són cada vegada més personalitzats i costosos en R+D+i. D'altra banda, en alguns casos, el procés regulador d'aprovació i finançament dels fàrmacs és massa llarg, fet que retarda la posada en marxa del tractament en el mercat.

«Cada nou medicament requereix entre 10 i 12 anys d'investigació i una inversió aproximada de 2.500 M€. I, finalment, només una de cada 10.000 molècules investigades arriba al mercat»

Més enllà del que s'ha comentat en l'anterior pregunta i amb una visió més àmplia, podria fer un diagnòstic ràpid sobre l'estat del sector? Quines qüestions estan pendents de resoldre? I, per contra, quins són en aquest moment les fortaleeses que té?

La indústria farmacèutica és un dels sectors clau per sortir de la crisi. És un dels grans dinamitzadors de l'economia espanyola pels nivells d'exportació, ocupació i productivitat, i és líder en R+D+i, al costat del sector de l'automoció. És un sector que crea ocupació

de qualitat i que promou la diversitat, la igualtat i la inclusió. A més, la indústria farmacèutica aposta per la sostenibilitat i el futur del planeta amb la posada en marxa de polítiques que afavoreixen la consecució dels objectius de desenvolupament sostenible (ODS).

No obstant això, al sector li falta més suport i incentius per a l'R+D+i, més col·laboració públicoprivada, més celeritat en l'aprovació dels medicaments i un accés més adequat dels pacients a la innovació.

Quina importància atorga a la col·laboració publicoprivada per a la investigació biomèdica?

La col·laboració publicoprivada ha estat una de les claus d'aquesta pandèmia. La col·laboració és i sempre serà una eina fonamental per avançar en l'àmbit de la salut i treballar conjuntament en benefici del sistema sanitari i dels pacients. És fonamental que administracions, institucions, organitzacions i empreses seguim treballant units per aconseguir acords i col·laboracions en matèria d'R+D+i i en l'accés als tractaments i a la tecnologia. Tot això amb la finalitat de millorar els sistemes sanitaris per fer-los més equitatius i sostenibles, i contribuir a una millor experiència de pacients i usuaris.

Quina relació manté la companyia amb la sanitat privada?

La sanitat privada és un pilar important dins del sistema sanitari espanyol; no en va té més de 10 milions d'assegurats i prop de 120.000 professionals treballen als seus centres hospitalaris.

A Pfizer estem a disposició de tots els agents, també de la sanitat privada, per millorar l'assistència, els serveis i la salut dels pacients.

A la nostra companyia col·laborem amb la sanitat privada amb l'objectiu d'arribar a punts de trobada en processos com la investigació, la innovació i els assaigs clínics. En aquest sentit, treballem al costat de la Fundació IDIS, amb els grups hospitalaris privats i les asseguradores de salut.

Com veu Pfizer alguns avenços, com la medicina genòmica o l'aplicació del big data? De quina manera poden arribar a transformar el sector farmacèutic en l'horitzó 2050?

La medicina genòmica i el *big data* obren moltes possibilitats per a la prevenció, el diagnòstic i el tractament de malalties. En els pròxims anys ob-



«La sanitat privada és un pilar important dins el sistema sanitari espanyol; no en va té més de 10 milions d'assegurats i prop de 120.000 professionals treballen als seus centres hospitalaris»

servarem grans avenços amb aquestes tecnologies, que ens conduiran a una medicina més personalitzada en el tractament d'algunes patologies, com el càncer o les malalties rares, entre d'altres.

Finalment, aventurar-me a fer una predicció a 30 anys és molt difícil, encara que estic segur que la medicina personalitzada i de precisió seran grans protagonistes en un futur no tan llunyà. Com també ho seran els nous tractaments que cronifiquen malalties avui mortals, o la tecnologia ARNm per a vacunes.

Finalment, li demanaria una reflexió sobre la projecció de la indústria farmacèutica cap a la societat. Hi ha sectors que desconfien d'aquesta indústria i agafen força posicionaments dominats per la irracionalitat (conspi-

racionisme, negacionisme). Hi ha alguna manera de contrarestar aquestes tendències tan negatives?

A la indústria farmacèutica basem la nostra activitat en la ciència, la innovació i la investigació, i l'evidència científica és la millor manera de contrarestar els corrents que esmentem, que, afortunadament, són minoritaris. Durant aquesta emergència sanitària s'ha posat de manifest la importància de la salut i tots hem entès el paper tan fonamental que té en la nostra vida. Durant la pandèmia els ciutadans han valorat el paper clau que ha fet la indústria farmacèutica en la recerca de solucions i el nostre sector ha millorat la imatge i la reputació que té entre els ciutadans. No obstant això, cal seguir explicant a la societat què fem i com ho fem, i per aconseguir-ho la comunicació és una eina fonamental. ■

Fins a un 30% dels adolescents espanyols tenen sobrepès o obesitat

En els darrers 20 anys, la prevalença mundial dels índexs de sobrepès i obesitat en nens i adolescents s'ha duplicat, passant d'1 de cada 10 a 1 de cada 5. Espanya és un dels països europeus on aquests índexs són més alts, i es calcula que més d'un 30% dels adolescents espanyols tenen sobrepès o obesitat. En concret, en algunes comunitats autònomes pot arribar fins al 40%.

Fins ara, els pilars bàsics en què es basava l'abordatge de l'obesitat a l'adolescència eren una dieta equilibrada, l'exercici físic i el suport psicològic. A aquests tres s'hi afegeix ara un primer tractament farmacològic sota supervisió i prescripció mèdica, ja que s'ha aprovat a Espanya l'ampliació de la indicació de Liraglutida

3.0 mg, de Novo Nordisk, per al grup d'edat entre els 12 i els 17 anys.

L'obesitat és una malaltia amb un alt impacte en la salut relacionada amb múltiples factors, incloent-hi els fisiològics, psicològics, genètics, ambientals i socioeconòmics. «La majoria d'adolescents que tenen obesitat, més del 80%, són propensos a seguir-ne tenint quan siguin adults, amb els riscos per a la salut que això comporta», adverteix la doctora Marta Ramón, cap del Servei d'Endocrinologia Pediàtrica de l'Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona). «A curt termini, poden patir apnea del son, depressió, assetjament escolar, manca de mobilitat a la pràctica esportiva, etc. I si no es tracta i no s'aconsegueixen normalitzar el pes i les comorbiditats associades a l'obesitat, a la vida adulta comporta una dis-

minució de l'esperança i la qualitat de vida», assenyalava.

Per la seva banda, el professor Jesús Argente, catedràtic de Pediatria de la Universitat Autònoma de Madrid i cap del Servei de Pediatria i Endocrinologia Pediàtrica de l'Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (Madrid), afegeix que «aquests adolescents també tenen més probabilitats de desenvolupar malalties relacionades amb el pes a una edat més primerenca, com ara diabetis, alteracions del metabolisme de l'àcid úric i malalties cardiovasculars. Psicològicament, són més vulnerables perquè estan en una època de transformació». Aquestes conseqüències importants sobre la seva salut, i en això coincideixen els dos experts, fan que siguin necessàries més eines i recursos per abordar aquest problema de salut. ■



Cercles virtuosos

La indústria farmacèutica es fonamenta en la innovació. A més, ha de ser competitiva a escala global, prenent un elevat nivell de risc, i alhora donar resposta als reptes incessables de la salut. Quan es reuneixen les condicions adequades en un territori, la capacitat innovadora es veu afavorida. Aquestes condicions estan presents avui a Catalunya, amb un ecosistema madur de ciències de la vida que ofereix coneixement, talent, capacitat inversora i potencials beneficis per a tots els actors implicats.



El sector farmacèutic és, per definició, responsable de la recerca, el desenvolupament, la producció i la comercialització de medicaments. Durant les dues primeres dècades del segle XXI ha experimentat un gran creixement arreu del món.

Tot i així, fa dues dècades va viure una crisi de productivitat. «El nombre de medicaments que les empreses posava al mercat va caure dràsticament. Això va portar a una intensificació de compres, vendes, fusions i retallades de personal per adaptar-se a la situació», explica Ignasi Belda.

Belda, actualment director general de la startup Minwendo, coneix bé la indústria farmacèutica. És doctor en intel·ligència artificial aplicada al disseny de fàrmacs i professor de biomedicina. Ha creat diverses empreses en el sector i va ser director general del Parc Científic de Barcelona. «Gràcies a aquella crisi moltes companyies van entendre que la manera de mantenir la competitivitat i alhora reduir el risc passava per externalitzar la innovació».

L'estratègia de l'externalització ha donat uns fruits que tothom ha conegut els darrers mesos. Pfizer ha desenvolupat la seva vacuna contra la Covid-19 amb una empresa més petita, la biotecnològica BioNTech, i Astra Zeneca ho ha fet amb un equip de recerca de la Universitat d'Oxford.

UN GRAN ECOSISTEMA

Avui les companyies farmacèutiques stricto sensu estan totalment imbricades en un ecosistema de ciències de la vida i de la salut molt més ampli, que inclou startups, centres de recerca, hospitals i universitats. «I quan aquest grup heterogeni d'actors del coneixement es troba en un clúster, es poden generar molts



«Les companyies farmacèutiques estan totalment imbricades en un ecosistema de ciències de la vida i de la salut molt més ampli, que inclou startups, centres de recerca, hospitals i universitats»

IGNASI BELDA

Director general de Minwendo

cercles virtuoses», assenyala Ignasi Belda.

Això no disminueix gens la importància de les Big Pharma globals ni per descomptat dels teixits industrials locals, com el que hi ha Catalunya, sinó que simplement posa en relleu que la col·laboració amb startups o altres agents ofereix oportunitats per reforçar la capacitat innovadora.

L'estratègia de l'externalització està lligada a la de l'especialització. «Estem anant cap a un model en què les empreses farmacèutiques grans i els actors més petits, com les startups, s'especialitzen en allò que cadascú sap

fer millor. Les startups, per exemple, tenen molta capacitat de focalitzar els seus esforços en el desenvolupament d'un fàrmac en els estadis inicials. En canvi, en un estadi de desenvolupament més avançat, com els assajos clínics, les grans empreses posseeixen molta més capacitat», explica Judit Anido, directora general de CataloniaBio & HealthTech, l'organització privada que agrupa més de 180 empreses i agents capdavaners en R+D+i en salut a Catalunya, incloent-hi les empreses farmacèutiques del país.

Segons Anido, «amb aquest canvi de model es posen en marxa les complementarietats entre els diversos

agents i és prou flexible per encabir diversos patrons de funcionament, per exemple, aquella empresa que vulgui mantenir internament tota la cadena de valor, ho pot fer perfectament, i si una altra creu que serà més competitiva externalitzant-ne una part, doncs també».

En l'ecosistema català de ciències de la vida, el 78% de les empreses són petites. En altres països amb un desenvolupament més avançat del sector, aquest àmbit està més equilibrat pel que fa a la mida dels actors. «En aquest sentit els avenços de les farmacèutiques catalanes que tenen una certa dimensió a ser competitives i créixer a escala internacional són importants perquè potencien el seu paper com a empreses tractores de tot l'ecosistema», assenyala. «Hem de jugar a la lliga internacional perquè, quan es troba una solució terapèuti-

«Catalunya reuneix la meitat de la indústria farmacèutica de l'Estat. Està formada per empreses familiars del país i per multinacionals que disposen de plantes de producció, centres d'operacions financeres i centres logístics»

JUDIT ANIDO

Directora general de CataloniaBio & HealthTech

ca, això val per a pacients d'arreu del món», afegeix.

TALENT I SISTEMA SANITARI

Catalunya reuneix aproximadament la meitat de la indústria farmacèutica de l'Estat. Està formada per empreses familiars del país i per moltes empreses multinacionals que disposen de

plantes de producció, centres d'operacions financeres i centres logístics. «Les empreses originàries del país s'han obert i han professionalitzat la gestió més enllà del nucli familiar», subratlla Ignasi Belda.

Segons aquest expert, «tant el sector empresarial com el conjunt de



l'ecosistema de ciències de la salut disposen d'una terra fèrtil per trobar persones especialitzades i bones idees de negoci gràcies a tota l'estructura de recerca d'excel·lència creada per Andreu Mas-Colell, i pensada per atraure investigadors de l'àmbit internacional».

Judit Anido subscriu aquesta visió: «És una estructura que ha fet que tinguem més talent i, en el nostre camp, ha ajudat a fer que el coneixement científic es tradueixi en solucions terapèutiques, i així molts investigadors han contribuït a donar un impuls a les empreses existents i a les emergents».

Un altre factor estimulant per a la indústria farmacèutica a Catalunya és el pes i la diversitat d'actors del sistema sanitari. Des de CataloniaBio & HealthTech es considera estratègic acostar els nombrosos hospitals i clíniques del país a la indústria amb la finalitat de desenvolupar nous productes i serveis per a necessitats mèdiques no cobertes, i amb aquesta finalitat han creat les jornades Hospital Connection, de les quals s'han celebrat tres edicions des del 2019.



«De moment, comptem amb la sanitat pública, però volem créixer, i crec que seria molt bo incorporar-hi també la sanitat privada, ja que els centres privats estan molt oberts a fer arribar la innovació als pacients», apunta Judit Anido.

LA PANDÈMIA, PUNT D'INFLEXIÓ

Tant la premsa general com l'especialitzada coincideixen a assenyalar que el prestigi i l'atracció del sector farmacèutic, i de les ciències de la vida en general, han sortit reforçats amb la pandèmia. «El punt d'inflexió en el nostre



CALLmed
Atención Telefónica Personalizada

Soluciones para un servicio de atención telefónica estable y continuado.

El objetivo es el de conseguir que todas las llamadas de pacientes sean atendidas, obteniendo la mejor eficacia y productividad en los procesos de alta/modificación o baja la hora de visita que el paciente desee.

Teléfono: 933 906 700
www.callmed.net

OFERTA para Socios de ACES:
Diseño y alta de Servicios Gratuita

- Cobertura garantizada de las llamadas desbordadas de manera personalizada de Lunes a Viernes de 08:00 a 21:00 en catalán, castellano, inglés y francés.
- Cobertura Robotizada durante noches y fines de semana con información de horarios, urgencias, etc.
- Transferencias de llamadas a profesionales o departamentos.
- Reprogramaciones.
- Comunicación nuevos profesionales y/o servicios.
- Confirmaciones de visitas.

sector ha estat clar —assegura Ignasi Belda— i ha generat un corrent d'inversió que prové, no només dels agents que tradicionalment finançaven les nostres empreses, sinó de nous inversors que abans no se'ls hauria ni acudit posar diners en aquesta indústria».

Catalunya no ha estat exempta d'aquesta tendència global d'increment de la inversió. «L'any 2020 la inversió a la BioRegió (denominació oficial de l'ecosistema de ciències de la vida) va superar els 200 M€ per primer cop i va doblar la del 2019», explica Judit Anido, que també confirma l'anàlisi d'Ignasi Belda: «Les inversions de capital risc típiques del sector continuen sent molt importants, però també estan arribant altres tipus d'inversors familiars, de tot tipus de fons i de *business angels*».

Aquesta tendència se sostindrà probablement en el temps pel canvi de percepció causat per la pandèmia. «La crisi sanitària ha fet veure que la salut és crucial tant individualment com col·lectivament per a la societat i l'economia, i que el repte de la salut no s'atura mai», assevera Anido.

UNA VACUNA FETA AQUÍ

La pandèmia també va ser un punt d'inflexió per a HIPRA, que té la seu a Amer (la Selva). Amb 50 anys de trajectòria en salut animal, 2.400 empleats, 39 filials i distribució de productes a més de 100 països, el 2020 va obrir una divisió de salut humana. Antoni Maneu, el responsable d'aquesta divisió a la companyia, n'explica els motius: «En primer lloc, la situació sanitària ens va fer moure en aquesta direcció, però també és veritat que, com a experts en salut animal, feia molt de temps que estàvem interessats en el concepte de *one health* i la pandèmia ens ha demostrat la seva importància».

La vacuna que estan desenvolupant va rebre l'aprovació de l'Agència



«La vacuna que està desenvolupant l'empresa catalana HIPRA presenta importants avantatges pel que fa al transport i a l'emmagatzematge, i podria estar aprovada el primer trimestre del 2022»

ANTONI MANEU

Responsable de la Divisió de Salut Humana d'HIPRA

Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris per passar a la fase d'assajos clínics. Fins ara els resultats fan pensar en una comercialització propera: «Estem parlant amb la Comissió Europea de poder-la registrar el primer trimestre del 2022».

Antoni Maneu explica que la vacuna és de proteïna recombinant: «Es basa en la proteïna del virus de la Covid altament purificada i inactiva, que, amb un coadjuvant, és capaç de desencadenar la resposta immunitària de l'organisme». Tam-

bé ofereix un ampli espectre de protecció en totes les variants del virus i si n'apareixen de noves es podria «actualitzar» en un temps d'entre tres i cinc mesos. Addicionalment, per les seves característiques, permet produir més dosis en menys temps que les altres vacunes.

Però potser la seva característica més rellevant, pensant sobretot en el transport i l'emmagatzematge, és que es pot conservar entre 2 i 8 °C de temperatura. «Això li dona moltes possibilitats en els països en desenvolupament».



lupament», subratlla Antoni Maneu. HIPRA ha actuat en conseqüència: «De moment hem signat un acord d'aprovació condicionada amb el Vietnam per 50 milions de dosis i estem parlant amb altres països del sud-est asiàtic, Amèrica Llatina i Àfrica». Pel que fa a Europa, la Comissió Euro-

pea situa la vacuna d'HIPRA dintre d'una estratègia de «vacunació de record» en anys successius.

Per tot el potencial d'aquesta indústria, Ignasi Belda creu que «el nostre sistema empresarial i l'ecosistema de recerca en ciències de la vida s'hau-

ria de posar més en valor de cara al futur». Judit Anido el veu amb optimisme: «tot el sector en el seu conjunt pot ser el motor de la societat del coneixement. És així com podem bastir una economia d'alt valor afegit perquè, una cosa és clara, en *low cost* ja no podem competir». ■

encontramos el
mejor talento

en perfiles
de salud.

randstad
healthcare.



Prescripció de medicaments personalitzada segons la genètica del pacient

«A Espanya hi ha cada any 18.000 morts per reaccions adverses als medicaments. La majoria es podrien evitar tenint en compte les interaccions entre medicaments i la genètica del pacient»



DOCTOR JOAN SABATER

Expert europeu en medicina de laboratori (EC4)
Membre de Pharmacogenomics Research Network
President d'Eugenomic

Des de mitjan segle XX fins a l'actualitat, la prescripció de fàrmacs en determinades patologies va deixar de ser decisió personal de cada metge per fer-se seguint el criteri de protocols elaborats per grups de metges d'una clínica, grups d'experts o societats professionals. Un gran avanç per a la seguretat del pacient i l'avaluació de terapèutiques.

Som al segle XXI. L'any 2003 es va descodificar el genoma humà. Sabem que les persones ens diferenciem les unes de les altres en un 0,1% del genoma, i que aquestes diferències es poden conèixer mitjançant anàlisis assequibles en la pràctica clínica.

Centenars de publicacions des del 2004 demostren que, a la majoria de pacients, determinats fàrmacs els fan l'efecte esperat en la dosi determinada pel protocol, però alguns casos acaben amb toxicitat o fallada terapèutica. Això ja s'ha observat en assaigs clínics, però ara té una explicació: la farmacogenètica.

Des de l'any 2006 la FDA i actualment també l'EMA-AEMPS obliguen, per als nous fàrmacs i per a la revisió dels que ja són al mercat, a incorporar criteris de dosificació o fins i tot de no idoneïtat d'un fàrmac en funció de determinats polimorfismes del pacient. És una informació que figura a les guies tècniques. Per tant, el prescriptor, amb bona pràctica, té l'obligació de conèixer i aplicar aquests criteris.

L'SNS ha aprovat les proves de farmacogenètica que «permeten determinar l'estratègia terapèutica, valorar la resposta al tractament o evitar possibles efectes adversos en un individu determinat» (BOE-A-2014-11444 Ordre SSI/2065/2014, de 31 d'octubre).

Els metges tenen l'obligació, si escau, quan prescriuen fàrmacs, d'informar el pacient que, segons la seva genètica, el fàrmac o fàrmacs que se li prescriuen poden fer-li l'efecte esperat o bé tenir un efecte tòxic o una fallada terapèutica. Potser l'anàlisi que es necessita i se li recomana no el cobreix la seva assegurança, però el pacient ha de signar que ha estat informat sobre aquesta conveniència.

Segons un informe jurídic, no advertir el pacient que es pot fer aquesta prova que el pot beneficiar pot suposar una falta de «mala pràctica» per responsabilitat de pèrdua d'oportunitat del pacient de decidir si se la vol fer o no, encara que l'asseguradora no la financi.

Cal advertir el pacient, doncs, per bona pràctica professional, i també per salvar vides. Si s'extrapolen per població dades reals de farmacovigilància de la FDA i estimacions de l'EMA, a Espanya hi ha cada any 18.000 morts per reaccions adverses als medicaments. La majoria es podrien evitar tenint en compte les interaccions entre medicaments i la genètica del pacient. Hi ha aplicacions informàtiques que ho faciliten. *Primum non nocere.* ■



La experiencia del cliente
empieza con la tuya

Gestiona l'experiència del pacient de principi a fi a través del nostre software NPS®

- **Escoltaràs** les valoracions i comentaris dels teus pacients i usuaris.
- **Entendràs** el que realment els importa i valoren.
- **Actuaràs** perquè se sentin satisfets, escoltats i ben atesos.



Per què OPINAT?

- ✓ **Més de 10 anys** d'experiència en el sector sanitari.
- ✓ **Temps real**, per tal de reaccionar de manera immediata.
- ✓ **Software propi**, integrable en qualsevol sistema informàtic.
- ✓ **100% cloud**, des de qualsevol lloc i dispositiu.
- ✓ **Benchmark sectorial**, basat en milions d'enquestes a pacients.

Estàs decidit a ser una empresa centrada en el teu pacient?

Contacta'ns:
info@opinát.com
T: 974 563 228

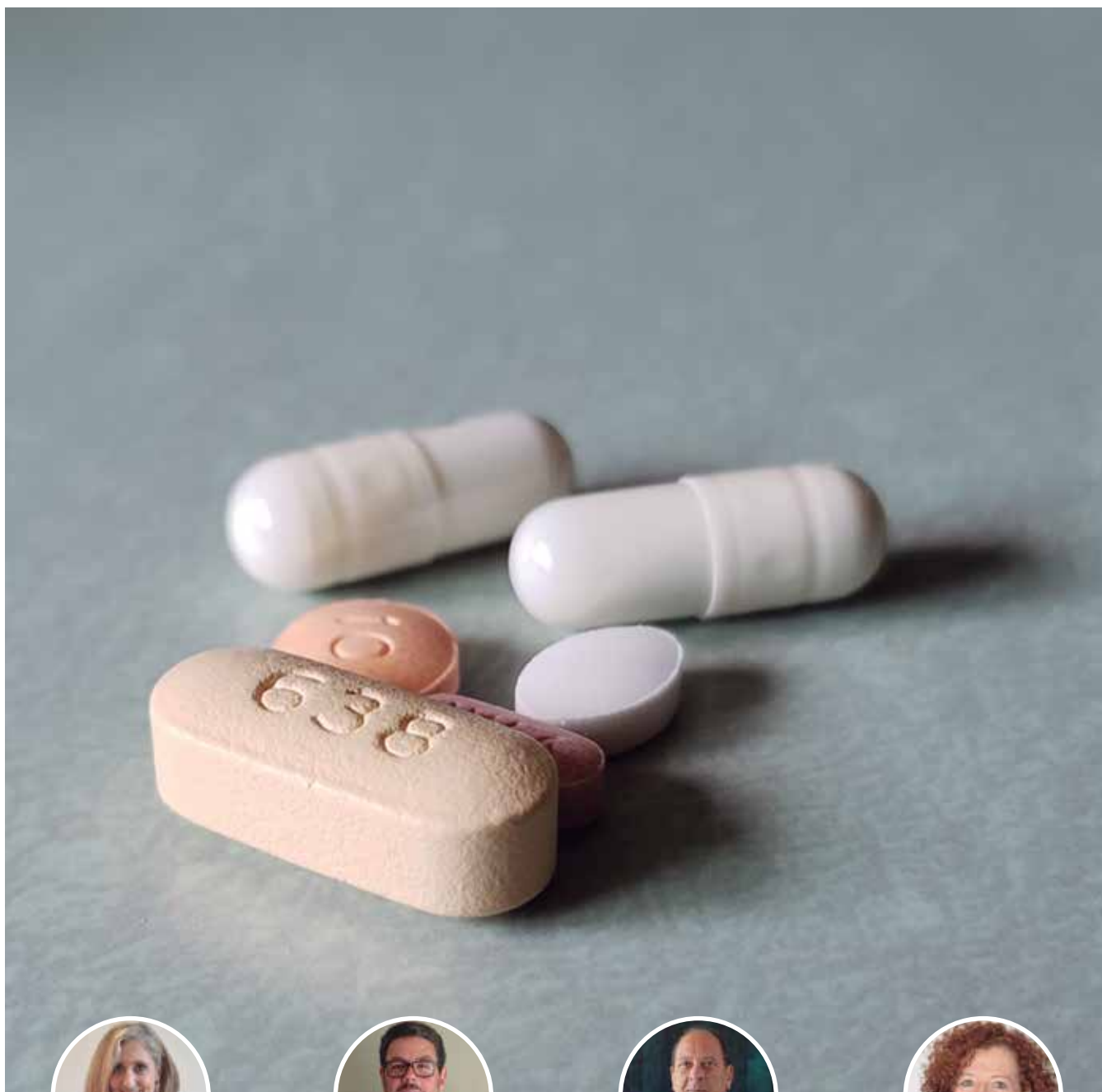
Saber-ne més:
www.opinát.com



customer experience
begins with yours



NPS®, Net Promoter® & Net Promoter® Score son marcas registradas de Satmetrix Systems, Inc, Bain & Company and Fred Reichheld.



NÚRIA MARTÍ

Directora d'Innovació
de Biocat



PERE NAVALLES

Doctor en Comunicació
Audiovisual i Publicitat, i expert
en el sector farmacèutic



ALBERT BUENO

Director general
de Laboratorios Salvat



ODALYS PEYRÓN

Cap de comunicació i
màrqueting de l'ACES

Perspectives del sector

Catalunya disposa d'un important sistema de recerca biomèdica. Quina influència té això en el sector farmacèutic?

NÚRIA MARTÍ. La bioregió de Catalunya és un *hub* de salut capdavanter quant a captació de recursos europeus o índexs de publicacions. Tenim un ecosistema emprenedor que atrau xifres rècord d'inversió privada amb una mitjana de creació d'una empresa cada setmana. Aquest ecosistema de salut és potent i competitiu, i genera unes sinèrgies entre farma, *biotech*, recerca i coneixement acadèmic.

PERE NAVALLES. Aquest escenari, que és real, ha estat producte d'una *conjunció astral* que s'ha produït en un moment determinant, però no està garantit que continuï d'aquí a 10 anys. En aquest sentit, hi ha algunes amenaces, com, per exemple, els salaris baixos dels investigadors postdoc, molt inferiors a altres països del nostre entorn. També la tendència creixent de centralització financera cap a Madrid no afavoreix inversions públiques i privades en altres indrets de l'Estat.

Cal que consolidem i millorem la posició que hem assolit i només ho farem a través de la globalització i guanyant pes específic en l'administració de l'Estat. També cal revisar la transferència de coneixement entre els centres de recerca i l'empresa privada per oferir recerca que estan en posició de produir i comercialitzar.

NÚRIA MARTÍ. Les innovacions en aquest camp han d'arribar als pacients, ja sigui mitjançant llicències que aniran cap a empreses *med-tech* o farma, que podran desenvolupar-les, o amb la creació de *spinoffs*, que, juntament amb les startups, també poden contribuir a aquesta finalitat fins a una determinada etapa.



És veritat el que es deia dels investigadors. El talent no només l'hem de saber atraure, sinó conservar. Aquest és un punt clau que cal abordar. Altres reptes són com captar més inversió i com implementar la tecnologia generada a Catalunya en el sistema de salut. Des de Biocat diem que després del moment de l'*startup* ha de venir el moment del *scaling up* i adquirir dimensió per poder fer aquesta implementació.

ALBERT BUENO. Des del punt de vista d'infraestructura de recerca estem ben posicionats. El problema és que de vegades tot això no lliga amb l'empresa farmacèutica del país. És difícil fer que tot aquest esforç investigador es converteixi en un producte de mercat que generi interès comercial. Sovint la recerca no s'orienta tant a pensar en el mercat com en la possibilitat de vendre el projecte a grans farmacèutiques o a fons d'inversió.

PERE NAVALLES. Crec que existeix aquesta voluntat de translació del co-

neixement generat amb la recerca a la indústria, però, per dir-ho d'alguna manera, la forma de l'endoll de la indústria no encaixa amb el de la recerca. Crec que el que apunta el senyor Bueno és cert. A voltes la recerca pensa en ella mateixa com un fi, però ha de tenir aplicabilitat. I alhora destinar una part a la investigació més disruptiva.

NÚRIA MARTÍ. La recerca ha de respondre als reptes i les necessitats mèdiques no resoltes, i per això els partenariats públicoprivats són tan importants. De fet, al nostre país, des de les farmacèutiques s'està externalitzant cada cop més activitat amb un model d'*open innovation* en què altres actors del sistema —centres de recerca, universitat, hospitals— hi intervenen. En aquest esquema, la indústria ha de tenir un important paper de *tractor*, portant al mercat el coneixement que es genera en tot aquest teixit. L'enfocament no és fer recerca i veure per a què serveix, sinó detectar què necessitem i aleshores orientar la recerca per respondre als reptes.



Parlant de necessitats i d'elements disruptius, podem anar a parar a exemples com són les teràpies avançades. Com es veuen des del sector?

NÚRIA MARTÍ. Per fer possibles aquestes teràpies, que tenen un camp d'aplicació molt gran, ha d'haver-hi diversos ingredients: el sistema de salut, amb els centres sanitaris, que adoptarà aquestes solucions, i el món de la recerca que les generarà, sense oblidar la indústria que les validarà, produirà i comercialitzarà. Amb el pacient com a objectiu final. Catalunya té una posició preponderant en aquest àmbit.

PERE NAVALLES. La despesa en recerca avui dia és de tal magnitud que es fa difícil que la pugui assumir un laboratori farmacèutic de manera independent. La situació

econòmica no acompanya gaire les empreses a l'hora de fer aquestes grans despeses, mentre que l'Administració pública, les universitats i els centres de recerca associats poden impulsar-la.

ALBERT BUENO. Efectivament, qui està fent ara, en l'àmbit de les empreses nacionals, una recerca que inclogui la Covid, l'oncologia, la immunoteràpia i les malalties rares? És que no hi ha possibilitats! La poca capacitat que hi havia per part d'algunes companyies aquí a Catalunya s'està desmantellant. Evidentment, es tracta de teràpies que poden ser molt interessants per al pacient,

però que estan fora del nostre abast perquè els costos són molt elevats.

NÚRIA MARTÍ. Precisament amb la Covid-19 s'han evidenciat els reptes del país i les necessitats d'innovació en el sistema de salut, i hem pogut apreciar les limitacions amb les quals s'ha trobat la indústria, per exemple en el desenvolupament i producció de vacunes. La capacitat de producció actual és limitada, però no inexistente, i es poden potenciar les mesures adequades. És imprescindible, per tant, invertir en la creació i/o ampliació de plantes de producció pròpies de vacunes i productes biològics avançats.

Els darrers anys el sector farmacèutic a Catalunya ha experimentat crisis i canvis, i finalment la pandèmia. Es podria afirmar que, malgrat tot, el sector ha tirat endavant?

ALBERT BUENO. La indústria farmacèutica ha passat la pandèmia bé perquè bona part del producte comercial ha hagut de donar resposta a les exigències del moment. Una altra part, lògicament, no ha tingut tanta sortida per circumstàncies com el confinament. Però en el nostre sector, encara que les vendes no hagin anat bé durant un temps, la reducció de costos ha fet que els comptes al final no hagin estat dolents.

Si ho analitzem amb una visió més àmplia, la realitat és que la indústria a Catalunya està perdent dimensió, i ho veiem amb les vendes i les reestructuracions que les empreses tradicionals estan duent a terme. Gairebé tots ens estem focalitzant en les aspectes on tenim més capacitat. Estem en plena en fase de reconversió. D'altra banda, al mercat hi ha molts diners per invertir i el sector farma encara és rendible, malgrat les circumstàncies.

NÚRIA MARTÍ. Però al mateix temps estem veient una gran expansió de startups i *spinoffs*, que estan generant cada vegada més interès en l'inversor estranger. Igualment, la Covid ha fet que tot el desenvolupament de la recerca en salut tingui molta més importància que abans.

PERE NAVALLES. L'economia globalitzada ha causat processos de concentració en el sector farmacèutic. És una tendència imparable dels darrers 20 anys i, si mirem el sector fa un quart de segle, veurem que hi havia un pes destacat de l'empresa familiar, que és el model empresarial català. No hi hem de renunciar, a aquest model; cal que la indústria familiar es globalitzi i es professionalitzi, com ha passat en altres països del nostre entorn.

Lamentablement en aquest joc som a la part perdedora perquè moltes de les nostres empreses han estat absorbides per ser tancades o per acabar tenint un

paper residual. No és un tema menor, perquè, com es deia, si volem tenir importància en la transferència de recerca ens cal una indústria potent que la reculli.

Un problema afegit que hi veig és una dinàmica de falta d'emprenedoria. Fa uns anys en els darrers cursos universitaris es veien força iniciatives emprenedores i ara això més aviat és l'excepció. Predomina una naturalesa més funcional. Aquesta mancança no es deu al fet que les condicions econòmiques i administratives del país hagin empitjorat. Ans al contrari, han millorat.

ALBERT BUENO. Com deia abans, ara mateix al mercat hi ha una quantitat important de fons i d'inversors que estan molt interessats en aquest àmbit de startups i de recerca que s'assenyala. Però la indústria nacional difícilment rep suport inversor. Això fa que busquem aquest suport econòmic a les administracions.



PHARMATHEK SINTESI - 3ª GENERACIÓ

UN SUPLEMENT D'EFICIENCIA PER LA TEVA FARMÀCIA

L'evolució del magatzem robotitzat que combina un rendiment millorat amb una nova experiència d'usuari

- ⚡ RENDIMENT MILLORAT: ARA MÉS RÀPID
- 📱 NOVA INTERFÍCIE PERSONALITZABLE
- ✓ ACCÉS REMOT: DES DEL TEU SMARTPHONE
- ➡️ DISSENY MÉS COMPACTE
- 🔄 RETROCOMPATIBLE AMB LA VERSIÓ ANTERIOR

PHARMATHEK
Automatitzat. Molt més eficient.

Tel. +34 93 302 81 31
www.pharmathek.es - info@pharmathek.es

Què és més important per a la competitivitat de les empreses? Les inversions tecnològiques? La internacionalització? L'atracció de talent que es tradueix en innovació?

ALBERT BUENO. Tots aquests factors són importants. La mida de la indústria que tenim al nostre país ens ha de fer pensar en elements que estiguin al nostre abast. Pensar en noves molècules en teràpies innovadores és impossible. Hem d'invertir molt en tecnologia, en millora de les molècules actuals en *delivery systems*, en buscar noves innovacions terapèutiques que cobreixin necessitats de pacients encara que no siguin majoritàries, etc.

Tot això, des del punt de vista de la subvenció, no està valorat. I si arribem a tirar endavant un produc-

te, veiem que aquí, amb relació als preus, tampoc no es valora. Aleshores, hem d'anar a buscar mercats com l'americà perquè surtin els números. En definitiva, és un cercle que fa difícil que es puguin plantejar nous projectes.

El tema del talent és molt important, però no tenim tants llocs per cobrir que requereixin tant de talent. Per a les nostres empreses n'hi ha més del que podem absorbir.

NÚRIA MARTÍ. La internacionalització és fonamental, hi estic d'acord. D'altra banda, penso que per po-

tenciar la competitivitat de les empreses consolidades a Catalunya cal apostar per la innovació oberta, que permeti a les grans treballar conjuntament amb les petites i de la mà de la recerca i la innovació generada pel sector acadèmic. I això ha d'anar acompanyat d'incentius fiscals per a la inversió.

PERE NAVALLES. L'important és que es pugui vendre, obtenir beneficis i reinvertir-los. Tots aquests factors de competitivitat que s'han esmentat són necessaris perquè això passi, és clar. Però si no es ven, no hi ha continuïtat de recerca, ni empresarial.

El fet que el sector sigui tan intensiu en innovació comporta un nivell de risc important. Quines són les estratègies per mantenir l'aposta innovadora i alhora moderar el nivell de risc?

ALBERT BUENO. No es pot estar en tot. Evidentment, la innovació es relaciona molt amb temes oncològics, teràpies personalitzades, tots ells importants i de molt de futur. Però després hi ha tota la medicina primària i tractaments com els dels malalts crònics i els aguts. El consum de la gran majoria de la població es concentra en aquests darrers àmbits. Després hi ha la potenciació de l'autocura i de la prevenció, amb productes sense recepta mèdica, que també està agafant volada. Aquí també hi ha terreny per innovar en un sentit

diferent. No tot comença i acaba en el primer tipus d'innovació que he esmentat.

PERE NAVALLES. Per innovar en recerca cal destinar-hi molts recursos i, tot així, els resultats no estan garantits. Es pot innovar en molècules, certament, però també en el canal de venda, la presentació, o altres aspectes que no pertanyen al laboratori.

ALBERT BUENO. Una part innovació en el nostre sector està en mans de l'àmbit industrial. Part

del nostre desenvolupament està lligat al mètode de fabricació, i això requereix actius productius d'alta tecnologia i innovació.

NÚRIA MARTÍ. Cal apostar evidentment per la innovació, amb un sistema de transferència de tecnologia fort i orientat a necessitats no resoltes. Hem de ser competitius i atractius per a empreses i inversors internacionals, i desenvolupar un ecosistema d'innovació industrial en salut tan potent com el biotecnològic i el digital.

S'ha afirmat en diferents articles que en els pròxims anys hi haurà un creixement en la demanda de medicaments. Anem cap a una societat excessivament medicalitzada?

ALBERT BUENO. Som un sector al qual li costa tenir bona imatge perquè fem negoci al voltant de la malaltia i és complex convertir-ho en un missatge positiu. En el cas de la pandèmia, com que s'han aconseguit les vacunes ràpid, s'ha vist com un gran èxit. En aquest sentit hi ha hagut un punt d'inflexió, aquesta vegada de signe positiu. De vegades, hi ha molt desconeixement. En el cas dels assajos clínics, per exemple, només pot criticar-los qui té una informació mínima de com es duen a terme perquè són processos que estan sotmesos a un rigor màxim.

NÚRIA MARTÍ. Per què hem tingut vacunes tan ràpid a escala global? Perquè hi havia una base de recerca i la indústria hi ha abocat molts diners. Si alguna cosa bona hi ha hagut en la pandèmia ha estat l'esperit col·laboratiu en assajos clínics, recerques, atenció mèdica i també en la indústria.



ALBERT BUENO. És una visió correcta. Hi ha hagut una unió d'esforços amb un objectiu comú davant d'una situació extrema. Tot el teixit productiu ha fet un esforç per proveir productes de primera necessitat durant aquest temps.

PERE NAVALLES. L'esperança de vida en les darreres dues dècades

ha pujat mig any cada any. Això és conseqüència d'una bona política de medicina preventiva i de la farmacologia. Quan hom fa una despesa en fàrmacs, fa una despesa en salut.

Dit això, sempre hi haurà veus dissonants respecte a aquesta visió. Mentre siguin veus fonamentades no passa res, però sí que hi ha un problema quan no tenen cap base i poden afectar la salut pública. Ho estem veient amb els negacionistes de la Covid, que repeteixen una lletania de les conspiracions. La indústria farmacèutica és un blanc fàcil per aquestes visions. De tota manera, li passa el mateix a l'automoció, al sector del paper i a d'altres.

Malgrat tot no podem deixar de subratllar que la indústria farmacèutica té com un gran actiu el fet de contribuir en la millora de la vida, tant pel que fa a la durada com a la qualitat.

energy tools

**ESPECIALISTES EN LA CONTRACTACIÓ
DE GAS I ELECTRICITAT**

energy-tools.net

info@energy-tools.net

+34 972 271 969

Tots sabem que el món de l'energia és complex i està en constant evolució.

Les tecnologies emergents i el coneixement intern de la demanda i de mercats energètics mitjançant eines de gestió, seran clau per millorar la competitivitat de les empreses.

A Energy Tools Consulting® ho sabem, i per aquest motiu oferim als nostres clients un enfocament personalitzat en cadascun dels nostres departaments.

Els nostres clients són el millor aval i principal garantia per realitzar una optimització energètica personalitzada, perseguint sempre la màxima confiança i satisfacció.

emergències
mèdiques

Consorci
Sanitari Integral

CLÍNICA
BARCELONA
Hospital Universitari

Fundació
HOSPITAL D'OLLOT
COMARCAL DE LA GARROTXA

CAPSBE
Consorci d'Atenció Primària de Salut
Barcelona Experts

santpau
Hospital de la Santa Creu i
Universitat Autònoma de Barcelona

HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Fundació Puigvert

barnaclínic+
GRUP HOSPITAL CLÍNIC

Fundació Hospital
de la Santa Creu de Vic

INSTITUT
GUTTMANN

Parc Sanitari
Pere Virgili

CHV
CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

ICO
Institut Català d'Oncologia

Consorci Sanitari
Alt Penedès-Garraf

El sistema sanitari espanyol de base pública i d'accés universal, amb un pes important del sector privat, és un bon sistema des del punt de vista de les empreses farmacèutiques?

ALBERT BUENO. És un sistema propi del sud d'Europa que ofereix un servei molt bo. Ara, també és cert que, com que els recursos no són il·limitats, corre el risc de col·lapsar-se. Això vol dir que l'Administració hi ha d'intervenir amb un control exhaustiu dels preus, fet que a la indústria farmacèutica ens afecta als ingressos. Penso que el sistema podria mantenir les seves qualitats i alhora no limitar les possibilitats de les nostres empreses a desenvolupar novetats, però després els preus que aproven no justifiquen la inversió.

D'altra banda, quan fem assajos clínics, hem de pensar en hospitals públics i no privats, perquè, des del punt de vista dels incentius econòmics, ens va millor amb els públics.

PERE NAVALLES. Cal considerar una solució per resoldre el proble-



ma de la rendibilitat econòmica i de l'amortització de la recerca. Es tractaria d'ampliar el període de patents considerant que la patent comença a comptabilitzar des del moment en què s'ha elaborat la molècula i ha passat els controls clínics. Si no, el temps d'amortització d'una patent es redueix a 8-10 anys. Quan no hi ha un estímul econòmic a la recerca, aquesta s'abandona perquè no és sostenible. És una

solució que ha de venir de l'àmbit jurídic.

Sobre si la recerca als hospitals públics té una major consideració, doncs així és. També és important que les universitats tinguin centres públics clínics de referència. Significa que la clínica privada no té nivell? No, simplement vol dir que la pública ha establert aquest sistema i funciona bastant bé.

Com veieu el futur del sector farmacèutic i de la salut?

NÚRIA MARTÍ. La pandèmia ha servit d'accelerador en l'ús d'aplicacions, en l'anàlisi de dades i de nous protocols. Ara estem en un temps d'oportunitats amb els fons Next Generation, que poden ajudar a desenvolupar la digitalització, la sostenibilitat i nous models assistencials.

ALBERT BUENO. La transició digital és un fet irreversible. Si aquest procés s'implanta a favor de la relació del pacient amb el metge,

perfecte. Tot el que sigui suport de dades i de coneixement va molt bé. Però ha de servir per fer una medicina més humanitzada o ens equivocarem. Sobre la venda de medicaments per internet, vull dir que la farmàcia actual no és només un punt de venda, sinó de consell i d'orientació complementària a la del metge.

PERE NAVALLES. Estic d'acord amb aquesta funció de la farmàcia. Però, atenció, Amazon és capaç

d'anar a l'espai i, si pot fer això, també és capaç de pensar una estratègia per entrar en qualsevol sector. I, per tant, pot posar en perill aquesta estructura comercial. Amazon és un exemple només. Pot haver-hi altres actors. Cal establir els controls necessaris per evitar que les persones perdin tot aquest valor que el metge i el farmacèutic els estan oferint. Per damunt de tot això, estic d'acord amb el que s'ha dit: en el tema sanitari la humanització és fonamental. ■

Tractament farmacològic de la infecció per SARS-CoV-2 a l'àmbit del CatSalut

«Des de l'inici de la pandèmia es va generar molta informació sobre el maneig de la infecció del virus SARS-CoV-2, però les dades eren molt preliminars i de qualitat científica molt variable, la qual cosa va generar dificultats»



ANTONI VALLANO

Divisió d'Ús Racional del Medicament
de la Gerència del Medicament
Àrea Assistencial del Servei
Català de la Salut

L'aparició sobtada de la Covid-19, una nova malaltia infecciosa pandèmica causada pel virus SARS-CoV-2, va provocar una crisi sanitària mundial amb la necessitat d'establir directrius terapèutiques de maneig d'aquesta malaltia.

La seva urgència i gravetat, així com el desconeixement i el biaix envers l'actuació, van provocar a l'inici de la pandèmia una tendència generalitzada cap a la utilització de diversos tractaments farmacològics ja disponibles, emprats en altres indicacions i fora de les condicions autoritzades a les fitxes tècniques, amb escassa evidència científica (estudis *in vitro*, extrapolacions de dades obtingudes amb virus relacionats i petites sèries de casos). S'ha demostrat posteriorment que la majoria d'aquests tractaments no són efectius.

Des de l'inici de la pandèmia es va generar molta informació sobre el maneig de la infecció del virus SARS-CoV-2, però les dades eren molt preliminars i de qualitat científica molt variable, la qual cosa va generar dificultats per a la seva anàlisi crítica, síntesi i potencials repercussions de translació a la pràctica clínica.

Tot això es va traduir en heterogeneïtat entre els diferents centres assistencials, tant en les recomanacions generals de tractament, com en els aspectes pràctics d'ús dels diferents medicaments. La constitució per part del Servei Català de la Salut d'una Comissió Assessora per al Tractament Farmacològic de la Infecció per SARS-CoV-2 al mes d'abril del 2020, que integra especialistes multidisciplinaris, va tenir com a objectiu establir unes recomanacions de tractament homogènies per a tot el Sistema Sanitari Públic de Catalunya (SISCAT).

A l'inici de la pandèmia la dificultat de comunicació i coordinació va fraccionar el desenvolupament de la recerca, però després es van promoure iniciatives de recerca coordinada per avaluar l'eficàcia de potencials tractaments farmacològics. Així, iniciatives com Solidarity o Recovery han fet grans assaigs multicèntrics adaptatius, d'orientació pragmàtica, i han generat proves rellevants sobre l'eficàcia o la manca d'eficàcia de diferents tractaments farmacològics.

Les recomanacions de la Comissió Assessora per al Tractament Farmacològic de la Infecció per SARS-CoV-2 s'han anat adaptant i posant al dia periòdicament d'acord amb l'avaluació de l'evidència científica actualitzada disponible i el balanç benefici/risc dels tractaments en cada moment de la pandèmia.

Actualment, d'acord amb l'evidència científica disponible, el tractament farmacològic de la infecció per SARS-CoV-2 es fonamenta en el tractament antiviral per contrarestar la infecció viral, el tractament antiinflamatori amb corticoides i fàrmacs inhibidors de citocines per reduir els efectes de la cascada inflamatòria desencadenada per la infecció viral, i el tractament anticoagulant per prevenir els efectes coagulants provocats per la infecció viral. Per conèixer amb detall la informació actualitzada sobre l'evidència científica, les recomanacions i els algorismes de tractament farmacològic de pacients amb infecció per SARS-CoV-2 a l'àmbit del SISCAT es pot consultar el següent enllaç: <https://cat-salut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/programa-harmonitzacio-farmacoterapeutica/pautes-harmonitzacio-farmacoterapeutica/covid-19/>. ■

ENTREVISTA A NOEMI OLIVAS

Àrea mànager de projectes gastronòmics sanitaris d'Aramark



Noemí Olivas és dietista i durant els seus 20 anys de carrera professional s'ha anat formant en gestió de restauració col·lectiva i en programes de desenvolupament directiu. Està especialitzada en el sector sanitari i és responsable de nombrosos projectes gastronòmics en hospitals i residències de Catalunya. Ha treballat en implantacions de línia freda a cuines hospitalàries, i també en la digitalització de les comunicacions planta-cuina i en el seguiment de la satisfacció, a través de comissions de treball en diferents hospitals.

ABANS DE COMENÇAR, NOEMÍ, EXPLICA'NS EN QUÈ CONSISTEIX LA TEVA FEINA.

El nostre propòsit és garantir el benestar de tots els usuaris de l'hospital, tant de pacients com d'acompanyants i personal sanitari. Sabem que l'alimentació influeix en una millor recuperació dels pacients, ja que, per a nosaltres, és important que mengin, però també que estiguin informats sobre les dietes que afavoreixen la recuperació i que adoptin

aquest hàbit per seguir el tractament a casa. Ens sentim part del centre i, en l'àmbit de l'alimentació, volem que se sentin ben atesos durant l'estada hospitalària.

També tenim en compte el benestar dels que tenen cura dels pacients. Oferim un servei atent i ràpid, ja que és crucial per a les famílies i els sanitaris, i per això hem dissenyat espais i dietes que els permetin aprofitar les hores del menjar per relaxar-se i tenir temps per a ells mateixos.

Els professionals de la sanitat han de tenir la seguretat que el nostre servei compleix els compromisos i que, gràcies a aquesta cura, poden enfocar-se en allò que veritablement importa: garantir la salut de les persones.

COM HA AFECTAT LA PANDÈMIA AL VOSTRE SERVEI?

La pandèmia ens ha canviat la vida a tots. En el nostre servei, el primer que vam detectar és que, en aïllar les habitacions per evitar els contagis, vam perdre la comunicació amb els pacients. Ràpidament ens vam adonar que havíem d'estar al seu costat. Les nostres dietistes van començar a fer la feina per telèfon, trucant a les habitacions, i així ens vam convertir en part de l'acompanyament dels pacients.

En aquest moment vam veure que les necessitats havien canviat i vam haver de reformular el servei. Per a això, vam reunir un equip d'experts en nutrició i dietètica, experts en cuina, en gestió de centres hospitalaris, *retail*, digitalització i proveïdors. Vam començar a pensar com podríem millorar el servei per adaptar-lo a les noves necessitats, i així va ser com va sorgir el projecte Estar +.

COM IMPACTA AQUEST PROJECTE EN ELS PACIENTS?

Al maig del 2021 es va fer un estudi a escala nacional amb 511 pacients, 202 acompanyants i 100 sanitaris

per conèixer de primera mà quines eren les necessitats que tenien i com podíem millorar l'experiència gastronòmica dins el món sanitari.

Vam descobrir que l'hora dels àpats era considerada el millor moment del dia per als pacients i que valoraven molt qualsevol detall que reforçés aquest moment, creant un efecte *wow!*.

També vam detectar la necessitat que tenien d'estar informats i la satisfacció de poder triar els plats que menjarien.

Per això vam començar a treballar en un menú preparat pels nostres xefs, amb vuit entrants, vuit principals i vuit postres, que es podien trobar a diferents dietes. Per primera vegada a pacients amb certes patologies se'ls donava l'oportunitat de triar dins del menú. Després de fer una prova en hospitals de Madrid i Almeria, la satisfacció global dels pacients havia augmentat un 6,30%, amb valoracions de 8,7 sobre 10.

A més, hem reforçat la nostra operativa per continuar escoltant i informant els pacients a través dels nostres dietistes i fer un seguiment del seu estat.

COM AJUDA ESTAR + LES FAMÍLIES I ELS SANITARIS?

En l'estudi que vam fer vam descobrir que, en temps pre pandèmia, el 68% dels acompanyants aprofitava els moments en què al pacient li estan fent una prova mèdica, o venen altres visitants, per fer un *break* i prendre alguna cosa. No obstant això, només el 27% tenia la informació necessària per localitzar la cafeteria i conèixer les opcions de restauració que hi ha. De la mateixa manera, els sanitaris que necessiten un servei ràpid per aprofitar els



descansos per relaxar-se no tenien prou informació sobre l'oferta de cafeteria.

Per això vam començar a treballar en eines digitalitzades on poder compartir tota la informació que cada perfil d'usuari necessitava. Amb aquestes eines podien reservar i pagar les comandes en línia per evitar les cues i controlar els aforaments del local. D'aquesta manera, també ens vam adaptar a les necessitats detectades en la pandèmia.

D'altra banda, treballem perquè les cafeteries siguin espais més còmodes, amb menús més saludables i atractius, com si fossis en un restaurant lluny de l'hospital on pots desconnectar. A més, apliquem protocols anti-Covid, com Eversafe, avalat per AENOR, per crear espais segurs.

QUINS SÓN ELS PRÒXIMS PASSOS DEL VOSTRE PROJECTE?

Estar + és un projecte viu i en creixement constant. La majoria dels nostres clients valoren la millora contínua, la innovació i el desenvolupament que, setmana rere setmana, està desenvolupant el nostre equip de treball. Tenim molts projectes en marxa per donar valor als dos punts claus d'Estar +: la humanització del servei de restauració i l'ús de la tecnologia posada al servei de la satisfacció de pacients, acompanyants i personal sanitari. En els pròxims mesos començarem la implantació d'aquest pla tan innovador entre els nostres actuals i futurs clients d'hospitals, per seguir millorant el benestar de les persones a través de l'alimentació i el servei que oferim. ■

LUCÍA GARCÍA

Presidenta del Grup de Treball de Responsables de Farmàcia

«Ens comprometem amb la gestió eficient dels recursos a favor de la qualitat assistencial»

Amb quin objectiu va néixer aquest grup de treball i com ha desenvolupat la seva activitat fins ara?

El Grup de Treball de Responsables de Farmàcia es va crear amb l'objectiu de construir un espai de cooperació i de relació directa entre els diferents professionals farmacèutics de l'àmbit hospitalari de la sanitat privada de Catalunya, i així sumar forces per reforçar els interessos professionals del sector, a la vegada que es garanteix una millora contínua de la sanitat i dels pacients. La idea de fons és donar-nos suport en la presa de decisions farmacoteràutiques i consolidar el treball multicèntric dels farmacèutics, que estem compromesos amb la gestió eficient dels recursos econòmics relacionats amb l'adquisició de medicaments, el control d'estoc i la seva conservació adequada. Tot plegat en benefici de la qualitat assistencial.

A la primera reunió anual ja vam establir un pla de reunions periòdiques oferint el format en línia o presencial a l'ACES. Ens trobem trimestralment i a l'inici de cada reunió repassem l'acta de l'anterior i exposem i tractem progressivament cada punt de l'ordre del dia. Després de cada reunió, tant els que hi han assistit com els que no reben l'acta per correu electrònic, que inclou tots els punts tractats amb detall amb la finalitat que tothom n'estigui correctament informat.

Quins són els perfils professionals que més poden contribuir als objectius del grup?

Els perfils professionals que més poden contribuir al treball d'aquest grup serien els farmacèutics respon-



sables de la gestió i coordinació d'un servei de farmàcia hospitalària o d'un dipòsit de medicaments, de manera que es pugui impulsar la col·laboració directa entre ells i es pugui avançar en una línia transversal de millora contínua per impulsar la transformació i l'avanç professional.

A les reunions sempre vetllem per la millora contínua de la resta de professionals que treballen en un servei de farmàcia, com serien els tècnics i els auxiliars de farmàcia i el personal administratiu, impulsant programes de formació especialitzats per a cada categoria i compartint problemàtiques i metodologies de treball.

Ara mateix, quins són els temes més importants que teniu damunt la taula?

El tema en el qual ara estem incidint més activament és la creació d'una cartera de programes i cursos de formació continuada especialitzada en el sector farmacèutic en l'àmbit

hospitalari gràcies a la col·laboració d'Ultreia Formació, els laboratoris Novo Nordisk i l'empresa de logística Pharmathek. La intenció és que en aquesta cartera hi hagi cursos de farmacologia, de control logístic i automatització de magatzems, i de millora de la gestió dels recursos materials i humans adaptats a les diferents categories professionals. També s'està coordinant la posada en marxa d'un treball d'investigació multicèntric i la realització d'una jornada/webinar sobre la metodologia Lean i la millora de l'efectivitat, l'eficiència i l'agilitat en el servei de farmàcia hospitalària a través d'experts en la matèria i de referència en el sector.

Igualment, estem compartint diferents procediments de treball en la gestió dels antibiòtics; establint accions preventives i sistemes de gestió i notificació d'errors de medicació, i tractant qüestions de legislació actual, com pot ser la lluita contra la falsificació de medicaments. ■

FÒRUM QUIRÚRGICA

El paper de la medicina privada en el sistema sanitari català



El 25 d'octubre, l'espai de debat Fòrum Quirúrgica va reunir a la Pedrera diversos representants del sector sanitari del país per analitzar en quin moment es troba la medicina privada.

En el debat es van abordar qüestions relacionades amb el paper que aquesta hauria de tenir en el sistema sanitari a Catalunya.

La periodista Agnès Marquès va moderar la taula rodona en què van participar: Gemma Craywinckel, directora del Servei Català de la Salut; Assumpta Escarp, diputada del Parlament de Catalunya, responsable de la sectorial de Salut del PSC; Lluís Monset, president de l'ACES; Jaume Padrós, president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, i Germán Barraqueta, director territorial del Grup Quironsalud.

En el decurs de la conversa es va

constatar el gran impacte directe que va tenir la Covid en el sistema sanitari en el seu conjunt, així com el fet que, durant la primera onada, la sanitat privada es va posar al servei de la pública per aconseguir cobrir les necessitats i urgències sanitàries que imposava la situació.

En aquest sentit, una de les conclusions més importants de la sessió va ser que és imprescindible que, més enllà de la pandèmia, els sectors sanitaris públic i privat continuïn col·laborant per una sanitat sostenible a Catalunya.

SISTEMA PÚBLIC I PRIVAT

La directora del Servei Català de la Salut va defensar la necessitat de tenir un sistema públic sanitari «que arribi a tothom», i va afirmar «que creixi la sanitat privada en moments de crisi ho entenc, però crec fermament en un sistema de sanitat pública».

Per la seva banda, el president de l'ACES, va apuntar que «no es pot obviar que el sistema sanitari català és públic i privat».

En aquesta edició, Fòrum Quirúrgica va comptar també amb la presència de Sicus Carbonell com a convidat especial. A banda de ser cantant del grup musical Sabor de Gràcia, també és mediador social entre les comunitats paia i gitana.

En la seva intervenció, Carbonell va aportar la seva experiència com a mediador i va demanar que «la sanitat catalana s'atreveixi a trencar murs i sigui l'enveja i el mirall de la resta del món».

Gairebé 2,6 milions de persones tenen assegurança mèdica a Catalunya, xifra que significa el 33,62% de la població (segons el *Seguro de la Salud 2020. ICEA*). Aquesta xifra representa un 2,5% més que l'any anterior. ■

CONVENI DE DANY CEREBRAL SOBREVINGUT

L'ACES signa el nou annex d'alta especialització



L'ACES es va incorporar al Conveni de dany cerebral Sobrevingut (DCS) 2019-2022 mitjançant una addenda, al desembre del 2019. Des de l'inici del primer conveni específic de DCS al 2016, es va crear un grup de treball per tal d'establir els requeriments clínics i econòmics per al reconeixement de la major intensitat dels recursos necessaris en l'atenció de pacients neurològics d'alta complexitat. No va ser fins al juliol del 2020 que es van reprendre les negociacions, en què l'ACES, amb l'assessorament tècnic de Josep Maria Ramírez, director general de la Fundació Institut Guttmann, ha tingut un paper molt rellevant. L'1 de juliol es va signar, després d'un any de negociacions entre les patronals (ACES i ASPE) i el sector assegurador (Consorci de Compensación de Seguros i UNESPA), l'annex d'alta especialització. Aquest document té una vigència d'un any i mig i coincideix amb la finalització del Conveni de dany cerebral.

L'objectiu d'aquest annex és cobrir les necessitats específiques dels lesionats neurològics d'alta complexitat i reconèixer la tasca assistencial que s'ha fet durant anys i que, per l'exigència d'uns tractaments molt especialitzats, només està a l'abast d'un grup molt reduït de centres assistencials. ■

Nous convenis de patrocini i col·laboració

PATROCINI PREFERENT

Opinat

L'ACES ha signat un conveni com a patrocinador preferent amb Opinát, una empresa especialitzada a mesurar l'experiència del client mitjançant el sistema Net Promoter Score (NPS (c)) des de fa més de 12 anys.



També ha signat convenis de patrocini amb:

Energy tools

Consultoria energètica independent especialitzada a optimitzar la gestió energètica i incrementar la competitivitat a les empreses.



Pharmatek

Empresa referent en la robotització de magatzems i automatització de processos especialitzats en oficines de farmàcia, farmàcia hospitalària i la seva cadena de distribució.



Autolica

Empresa que ofereix un complet servei de venda i rènting de vehicles Mercedes Benz a tot tipus de clients, empreses i autònoms.



Icdq

Empresa certificadora de sistemes de gestió i verificadora ambiental i de sostenibilitat amb més de 20 anys d'experiència.



COL·LABORACIÓ

Desmon

Empresa especialitzada en l'equipament i el mobiliari d'oficines.



Estudi PSP arquitectura

Estudi especialitzat en el disseny de nous hospitals, i en l'ampliació i reformes de centres existents, residències geriàtriques i altres instal·lacions de salut.



RENOVACIÓ D'ACORDS

Callmed
Randstad
Bosch Pascual

Aprofita el crèdit formatiu!

EXPERIÈNCIA, ESPECIALITZACIÓ, QUALITAT, PERSONALITZACIÓ

CURSOS 100% SUBVENCIONATS

ACTUALITZACIÓ EN CURES AUXILIARS D'INFERMERIA (30 h)
2, 4, 9, 11, 16, 18, 23
i 25 de novembre

MINDFULNESS (30 h)
8, 10, 15, 17, 22, 24
i 29 de novembre,
i 1 de desembre

EINES DE COACHING NIVELL 2 (30 h)
9, 11, 16, 18, 23, 25
i 30 de novembre,
i 2, 9 i 14 de desembre

ATENCIÓ AL CLIENT (30 h)
16, 18, 23, 25 i 30
de novembre,
i 2, 9, 14, 15 i 16
de desembre

EMPRENEDORIA (30 h)
17, 19, 22, 24, 26 i
29 de novembre,
i 1, 3, 10 i 13 de
desembre

PRÒXIMS CURSOS OBERTS

DE LA FATIGA A LA RESILIÈNCIA (8 h)

LA SEGURETAT DEL PACIENT (3 h)

REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES (2 h)

CURSOS DEL PROGRAMA SECTORIAL

- ACOMPANYAMENT DURANT EL PROCÉS DE DOL (20 h)
- ACTUALITZACIÓ EN CURES AUXILIARS D'INFERMERIA (30 h)
- APLICACIÓ, MANEIG I CONTROL DE SUTURES, EMBENATS I DRENATGES (16 h)
- ATENCIÓ DE L'AUXILIAR D'INFERMERIA AL MALALT QUIRÚRGIC (20 h)
- ATENCIÓ INFERMERA AL PACIENT POLITRAUMÀTIC (20 h)
- ATENCIÓ INFERMERA EN UN SERVEI D'URGÈNCIES (24 h)
- CONTENCIÓ FÍSICA I EMOCIONAL: MANEIG DE CRISI D'AGRESSIVITAT (20 h)
- CURES AUXILIARS D'INFERMERIA EN PACIENTS AMB RISC DE LESIONS CUTANIES (20 h)
- CURES BÀSIQUES INFERMERES PER AL PACIENT INESTABLE (20 h)
- FISIOTERÀPIA RESPIRATÒRIA (30 h)
- INFECCIONS NOSOCOMIALS (20 h)
- INFERMERIA I FARMACOLOGIA AVANÇADA (30 h)
- INFERMERIA I FARMACOLOGIA BÀSICA (30 h)
- INFERMERIA I LA INTERPRETACIÓ DE L'ECG (16 h)
- MALALTS TERMINALS I CURES PAL·LIATIVES (25 h)
- PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS EN EL SECTOR SANITARI I SOCIAL (5 h)
- TRASTORNS EN LA DEGLUCIÓ I DISFÀGIA (15 h)
- ÚS DE LES XARXES SOCIALS PER A PROFESSIONALS DE LA SALUT (20 h)



Informació: www.aces.es/formacio

ICDQ és una entitat de **certificació, privada i independent** amb vocació local i global. Oferim un nou concepte en la prestació de serveis de certificació amb tres objectius:

- Qualitat
- Professionalitat
- Servei al client

Som una entitat acreditada per a la certificació de sistemes de gestió, serveis, productes, persones i verificacions de sostenibilitat.

Disposem de presència **internacional en més de 16 països.**

Som persones al servei de persones.

ICDQ Group

Oficina Central: Av. Ernest Lluch 32 TecnoCampus
Mataró-Maresme Edifici TCM 2 Planta 6 0302 Mataró, Barcelona

Altres Oficines: Madrid, Escaldes Engordany, Bari, Atenes, Tirana
Tel. (+34) 902.080.075 - info@icdq.es
www.icdq.es - [in linkedin.com/company/icdq](https://www.linkedin.com/company/icdq)



CENTRE D'OFTALMOLOGIA BARRAQUER

Obertura d'un centre a Dubai

Barraquer ha iniciat el seu procés d'internacionalització amb l'obertura del Barraquer UAE Eye Hospital, a Dubai, que es va inaugurar el 12 d'octubre passat.

El nou hospital, situat al complex mèdic Dubai Healthcare City 2 de la ciutat dels Emirats Àrabs Units, és un edifici de sis plantes i 13.000 m² dotats de les últimes tecnologies. Conté diferents unitats mèdiques i quirúrgiques per oferir una assistència oftalmològica de màxima qualitat: 30 llits d'hospitalització, 4 quiròfans, 3 sales de cirurgia làser, servei d'urgències 24 hores, laboratori propi, una òptica i una farmàcia.

Per a la cobertura integral de totes les afeccions dels ulls, el Barraquer UAE Eye Hospital compta amb un equip mèdic de màxim nivell integrat per set oftalmòlegs de categoria sènior, formats tots ells a la clínica de Barcelona per garantir el *know how* de Barraquer. Així es pot donar assistència en totes les subespecialitats de l'oftalmologia: cataractes, retina i vitri, glaucoma, còrnia i superfície ocular, cirurgia refractiva, estrabisme, cirurgia oculoplàstica, oftalmologia pediàtrica, neurooftalmologia i oncologia ocular.

Aquest equip es manté connectat i coordinat amb el de Barcelona, que puntualment també envia oftalmòlegs per visitar i operar pacients a Dubai. Barraquer sempre ha estat molt lligat al Pròxim Orient, ja que molts dels pacients internacionals que es desplacen per ser tractats a la clínica de Barcelona procedeixen d'aquesta regió del món. ■



CLÍNICA NOSTRA SENYORA DEL REMEI

Nova façana amb materials reciclables

El centre ha dut a terme la remodelació de la façana amb una arquitectura passiva i optant per materials reciclables. La instal·lació de làmines fixes de bambú i de làmines practicables d'alumini permet un control total sobre l'entrada de la llum a les habitacions, segons les necessitats, afavorint l'estalvi energètic i oferint més confort als pacients gràcies a la il·luminació natural i a la visió a l'exterior. La nova façana també ha permès ampliar les habitacions de la tercera planta, que han estat completament renovades, i incloure una suite de 46 m².

L'obra ha estat projectada per l'estudi Llongueras Clotet Arquitectes, professionals amb més de 30 anys d'experiència i especialitzats en la humanització dels hospitals, i per GudayTerrerros, arquitectes i enginyers que destaquen per la creació d'espais harmoniosos, amables i accessibles pels usuaris. La renovació de la façana forma part del pla director de la Clínica Nostra Senyora del Remei iniciat el 2021. ■





¡Queremos que nos conozcas!

En **DotGainen**, como consultoría técnica e integrador de **Yoigo Empresas**, nos especializamos en el asesoramiento, diseño, implementación y mantenimiento de sistemas de telecomunicaciones, ofreciendo un amplio abanico de soluciones de ciberseguridad, colaboración y videoconferencia, así como soluciones de conectividad e infraestructura de red, transformando las tecnologías de cada empresa en fiables, seguras, escalables y adaptadas a las necesidades de cada momento.

Llevamos más de 15 años en el sector diseñando e implementando las mejores soluciones tecnológicas del mercado, siempre orientados al funcionamiento óptimo. Analizamos las necesidades de tu empresa e identificamos las líneas de actuación para su mejora basándonos en tres áreas: **Comunicaciones, Networking y Seguridad**. Nuestro equipo de ingenieros dispone de las **certificaciones** otorgadas por los mejores fabricantes del mercado, lo que nos habilita para llevar a cabo todos los diseños, implementaciones y mantenimientos de nuestros clientes.



PREMIER CERTIFIED
PARTNER



ENTERPRISE
PARTNER



GOLD CERTIFIED
PARTNER



INTEGRATION
PARTNER

Nuestra **pasión** es la tecnología y es por ello, como empresa referente de IT, que nos vemos en una posición privilegiada de ayudar a todo tipo de empresas, independientemente de su tamaño, ofreciendo el asesoramiento y las soluciones tecnológicas más adecuadas.

Si quieres que te acompañemos en este camino de mejora, no dudes en contactar con nosotros y uno de nuestros comerciales te asistirá con tu proyecto tecnológico.

info@dotgainen.es

CLÍNICA CREU BLANCA

Renovació i ampliació

CreuBlanca continua renovant i ampliant la clínica, situada al districte barceloní de Sarrià. Després de l'inici de les obres l'abril del 2019, el grup mèdic ha acabat la primera fase dels treballs de remodelació, amb l'obertura al públic d'una nova segona entrada a la clínica per l'avinguda J. V. Foix, número 71, a través de la qual es podrà accedir a les instal·lacions des de l'Àrea de Radiologia. Se suma, doncs, a l'accés reobert al passeig Reina Elisenda, número 17, i al ja existent de l'avinguda J. V. Foix.

El projecte inclou l'ampliació de més de 3.000 m² dividits en tres plantes, destinades a quiròfans intel·ligents, consultes mèdiques i sales d'espera. Les dimensions totals del centre seran de 12.000 m². ■

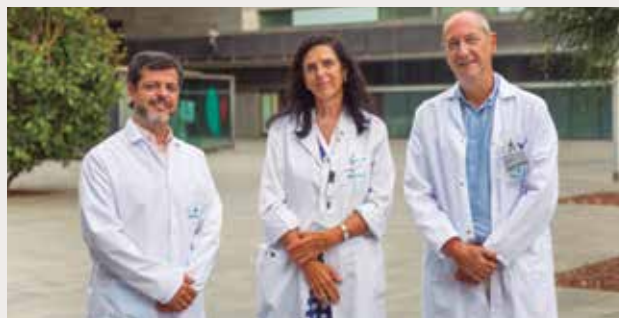


HOSPITAL UNIVERSITARI DEXEUS

Més atenció a les malalties digestives

L'Hospital Universitari Dexeus ha posat en marxa l'Institut Medicoquirúrgic de Malalties Digestives. Es tracta d'un servei transversal multidisciplinari format per especialistes en gastroenterologia, endoscòpia i cirurgia general que neix amb l'objectiu de donar resposta a tots els problemes relacionats amb l'aparell digestiu.

L'Institut té més de 50 professionals altament qualificats entre metges especialistes que treballen de manera coordinada per poder oferir un abordatge multidisciplinari però individualitzat als pacients. ■



CETIR ASCIRES

Precisió en malalties que afecten el moviment

L'aparició de tremolor a les mans tendeix a associar-se a la malaltia de Parkinson, però aquesta no és l'única possibilitat. «Per això és sumament important un diagnòstic exacte i precoç d'aquestes malalties», apunta la coordinadora de la Unitat de Parkinson i Trastorns del Moviment d'Ascires, la neuròloga Irene Martínez. Amb aquest objectiu, Cetir Ascires compta amb facultatius especialistes en neuroimatge i equips d'alta tecnologia que permeten fer exploracions avançades de radiodiagnòstic i medicina nuclear. En aquest camp es fan servir tècniques avançades, com la tecnologia híbrida PET/RM, que, juntament amb biomarcadors específics, permet distingir la malaltia de Parkinson i els parkinsonismes atípics d'altres malalties neurodegeneratives.

Pel que fa al tractament del tremolor i altres símptomes del Parkinson sense cirurgia, el grup Ascires és pioner en tècniques innovadores, com ara Neuro-HIFU, un procediment basat en ultrasons i guiat per ressonància magnètica per eliminar el tremolor essencial. ■



EUGIN

Covid i centres de reproducció assistida

El doctor Daniel Mataró, director mèdic de CIRH, del Grup Eugin, i primer autor de l'estudi impulsat pel grup de treball de la Societat Espanyola de Fertilitat (SEF), va presentar al congrés de l'European Society of Human Reproduction and Embryology l'estudi *Low SARS-Cov-2 Positivity rate in women included in ART programs following the recommendations of the Spanish scientific societies on reproduction*, dut a terme durant els mesos de crisi sanitària per la Covid-19 en centres de reproducció assistida espanyols.

La investigació conclou que entre l'abril del 2020 i el gener del 2021 aquests centres van tenir menys de l'1% de positius per Covid-19 entre els seus pacients. En total, es van dur a terme 12.416 cribratges. ■



FUNDACIÓ FINESTRELLES

Concert benèfic anual

El 25 d'octubre la Fundació Finestrelles va celebrar amb gran èxit l'espectacle benèfic *Una nit d'arts* a la Sala Barts, sota la direcció de Marcel Gorgori, i amb la col·laboració d'Àlex Vicens (tenor), Maribel Ortega (soprano), Marc Sala (tenor), Carles Daza (tenor) i Josep Buforn (pianista).

L'acte va congregar 400 persones, entre les quals va destacar la presència de Montserrat Vilella i Cuadrada, directora general de l'Autonomia Personal i la Discapacitat; Meritxell Budó, secretària d'Atenció Sanitària i Participació de la Generalitat; Antonio Cañete, president de PIMEC; Xavier Trias, ex alcalde de Barcelona, així com del president de l'ACES, el doctor Lluís Monset. ■



 VIDsigner

Always be yourself

Les persones són el primer

VIDsigner és la solució de signatura electrònica que s'integra amb el seu programa de gestió i que permet enviar de manera segura els documents que requereixen la signatura de pacients i facultatius, com els formularis d'admissió o els consentiments informats.

VIDsigner, desenvolupat per Validated ID, és el servei de signatura electrònica amb més integracions en el sector salut.

www.validatedid.com

FUNDACIÓ ACE

Test per a la detecció precoç de l'Alzheimer

Ace Alzheimer Center Barcelona ha desenvolupat Facememory, un test en línia que permet detectar el deteriorament cognitiu en les persones, principalment amb pèrdues de memòria, de manera que possibilita la detecció precoç de l'Alzheimer. Igualment, aquest test contribueix a pal·liar-ne els símptomes i iniciar un tractament efectiu.

La prova ha estat dissenyada per un equip d'experts en cognició amb més de 25 anys d'experiència en revisions de memòria de persones a partir dels 50 anys.

Amb Facememory es busquen tres objectius principals: afavorir el cribratge per derivar a una unitat especialitzada aquelles persones que mostrin un baix rendiment en aquesta prova; posar en valor el fet de revisar l'estat de la memòria cada cert període de temps, com un indicador principal de salut, i fer més accessibles les proves de memòria, facilitant que qualsevol persona pugui avaluar-la sense necessitat d'anar al centre mèdic.

Per portar a terme aquest test només cal un ordinador o tauleta amb connexió a la xarxa i accedir al test. No cal cap preparació prèvia. Al cap de tres dies l'usuari que hagi fet la prova rep un correu electrònic amb el resultat que ha obtingut. ■

**Reconeixement a la doctora Mercè Boada**

El 24 de setembre, la doctora Mercè Boada, cofundadora i directora mèdica d'Ace Alzheimer Center Barcelona, va ser guardonada amb el premi Alzheimer atorgat per la Societat Espanyola de Neurologia (SEN) per la seva aportació i lideratge científic i social en aquesta malaltia. Aquests premis els atorga la junta directiva a proposta dels grups d'estudi i dels membres de la SEN.

Durant el lliurament dels guardons, celebrat en el marc de l'acte institucional de la SEN 2021, la doctora Boada va agrair el reconeixement del qual va dir que «és un orgull i una motivació per seguir treballant i per fer que l'Alzheimer sigui història. La recerca és l'única via per fer-ho possible». ■



Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
Edifici Polivalent Covid
5.400m2 en 20 setmanes
Cumplim els vostres objectius i necessitats



BOSCH PASCUAL
construcciones

Empresa de més de 40 anys d'història i especialitzada en el sector hospitalari, farmacèutic i assistencial.

www.boschpascualconstrucciones.com
boschpascual@boschpascual.com | T. 93 362 03 20



Estar més per estar millor

A Aramark tenim el compromís social d'estar més presents a la sanitat per a millorar el benestar de les persones.

Amb la nostra proposta, volem tenir cura dels sanitaris, i contribuir a la recuperació dels nostres pacients i al confort dels seus acompanyants.



Estar + sans, amb una nova proposta alimentària.



Estar + a prop, amb un equip professionalitzat en el sector hospitalari.



Estar + al dia, incloent-hi les últimes innovacions del mercat.



Estar + segurs, gràcies als nostres alts estàndards de qualitat.

Per això, el nostre compromís es basa en Estar +

Vols descobrir més detalls sobre els serveis que podem oferir al teu centre sanitari?



comercial@aramark.es
900 55 10 55

estar 
Alimentant la teva salut

aramark 

 **Comertel**
alimentació col·lectiva



*agraïts per
la vostra confiança*



medicina de laboratori

www.laboratoriodeanalisisclinicos.com

www.labmdb.com www.labcatbio.com www.abolab.es

OBERT ELS 365 DIES DE L'ANY