



**ENTREVISTA**  
**Manel Balcells**  
Conseller de Salut

ACTIVITAT ACES

**XXII Sopar anual de l'ACES**

**Signatura d'acord parcial del conveni  
de sanitat privada a Catalunya**



# LÍDERS EN SISTEMA NPS®

Mesurem, gestionem i reportem la satisfacció dels teus pacients a través del nostre sistema totalment integrat, i en temps real.

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



Opinat Call



Opinat SMS



Opinat TPE



Opinat Mail



Opinat Link

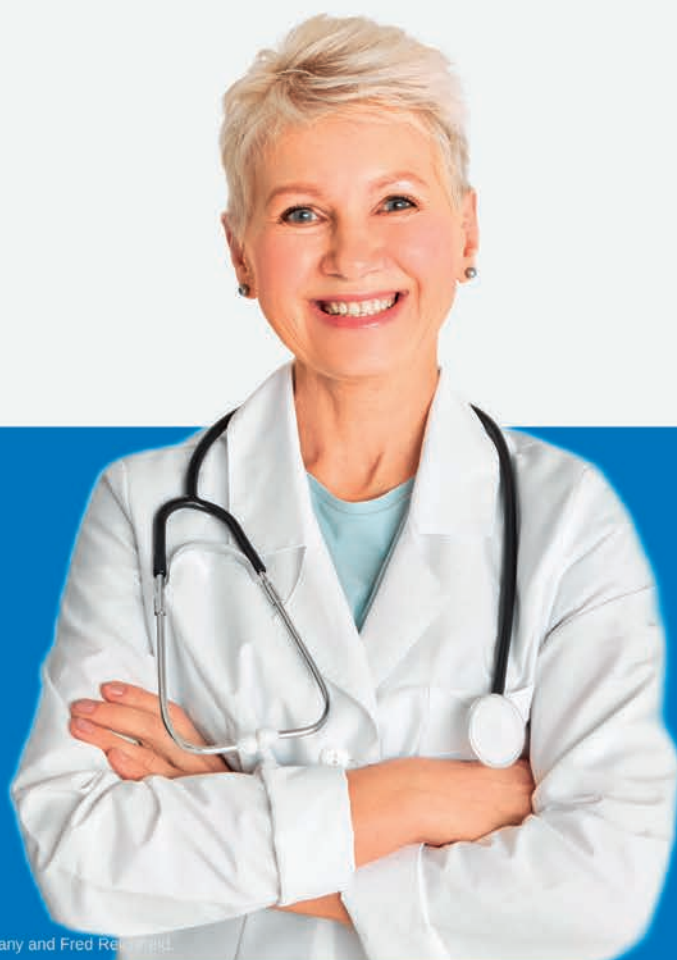


Opinat QR



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

Contacta'ns a  
[info@opinat.com](mailto:info@opinat.com)  
T: 974 563 228  
[www.opinat.com](http://www.opinat.com)



# Són possibles els pactes nacionals de salut?

Un dels millors ministres de Sanitat espanyols, preocupat pels problemes del servei públic de salut, va aprofitar un viatge al Regne Unit per entrevistar-se amb Margaret Thatcher, qui una dècada abans havia fet una reforma, fins a un cert punt liberalitzadora, del sistema.

Sembla que la Dama de Ferro, preguntada per com tancar un acord entre partits per aconseguir una potent reforma sanitària, va mirar el ministre amb ulls tendres i li va dir: «Miri, els pactes amb l'oposició per reformar el sistema públic de salut són impossibles. L'oposició, sigui del color que sigui, sempre acaba utilitzant el sensible camp de la salut, que, a més, als nostres països és en certa manera la principal empresa estatal, com a arma llancívola. Si està convençut de fer-hi reformes i té una majoria parlamentària que ho aprovi, faci-ho. El temps jutjarà si va prendre una bona decisió o no. L'oposició sempre el criticarà».

De moment, el temps ha donat la raó a Thatcher. Els acords per a la inajornable reforma de la sanitat pública són contínuament boicotejats per la demagògia i els interessos creats.

El conseller Balcells ha convocat partits i representants de pràcticament tots els àmbits implicats en el sistema públic de salut per intentar, de nou, impulsar

una reforma amb una àmplia base política i social.

Li volem desitjar tota l'habilitat i sort per conduir a bon port aquesta valenta però complicadíssima aposta política. Esperem que demostrï que la visió immobiliària descrita per Thatcher hagi deixat de ser veritat.

Un pacte és més complicat com més reformista és. En sanitat, els partits polítics i molts estaments segueixen sent clarament conservadors. És freqüent escoltar la falsa idea que canviar el sistema de salut té costos alts en termes de representació parlamentària. Que poc progressista és reivindicar l'immobilisme com a eix de l'èxit polític!

Al cap de poc temps d'entrar en vigor la Llei general de sanitat del 1986, diverses veus professionals i acadèmiques assenyalaven «un cert esgotament del sistema».

Eren moments en què l'efervescència democràtica portava a empatitzar amb l'avaluació i la modificació de les normes de forma habitual i positiva. Estàvem lluny dels intents d'imposar lectures políticament correctes de la realitat, que han esdevingut dogmes de fe.

Aquesta mirada oberta a les realitats socials i la fortalesa del sentiment democràtic, no com a enfrontament partidista sinó com a millor solució per evitar abu-

sos de poder i buscar els consensos en els problemes d'estat, va portar a l'elaboració fa 32 anys del document d'anàlisi del sistema sanitari més progressista, obert i encertat que a parer nostre s'ha elaborat: l'*Informe Abril Martorell*.

Sorpren i preocupa la validesa actual de les deficiències que s'hi assenyalaven, així com la vigència de les solucions apuntades, algunes tèbiament implantades amb el temps i altres no considerades mai per: l'estigmatització generalitzada i incomprensible dels valors de la competència, la gestió empresarial i no burocràtica, la responsabilitat i la llibertat en qualsevol sistema de relacions humanes i socials.

Afortunadament, ja no som en aquells moments on una anàlisi simplista deia que teníem el millor sistema sanitari públic del món i imposava el més recalitrant dels immobilismes. Ara sembla que, majoritàriament, ja hem après que qualsevol obra humana és millorable i que tant el sistema públic com el privat tenen problemes que hem d'analitzar i tractar.

Som-hi tots, doncs, des de la diversitat i amb l'objectiu comú de buscar el millor per a tothom, respectant i valorant l'exercici de la màxima llibertat individual possible com el millor instrument per arribar-hi. ■

## Medtronic

Engineering the extraordinary

## Inspirando lo extraordinario

Innovamos cada día en soluciones y tecnología sanitaria para mejorar la salud de los pacientes en todo el mundo.





# 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

**EDITORIAL..... 3**

Són possibles els pactes nacionals de salut?

**AMB CRITERI..... 11**

La pujada de les bases màximes de cotització: impacte empresarial i perspectives econòmiques

EVA MUÑOZ, assessora laboral de l'ACES i sòcia d'Antràs

**ACTIVITAT ACES**

Signatura d'acord parcial del conveni de sanitat privada a Catalunya..... 20

Josep Santacreu es presenta a les eleccions 2023 de la Cambra de Comerç de Barcelona..... 20

Participació institucional..... 21

Webinars ..... 21

Convenis..... 21

**AMB CRITERI..... 23**

Els reptes de transformació: visió 2030

PAU NEGRE, CEO de COMTEC QUALITY

**GRUPS DE TREBALL ..... 24**

Ceres Amigo, presidenta del Grup de Treball de Prevenció de Riscos Laborals

**FORMACIÓ..... 25****XARXA ACES..... 27****ENTREVISTA..... 6**

Manel Balcells, conseller de Salut

**ACTIVITAT ACES..... 12**

XXII Sopar anual de l'ACES

**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  
Eduard Bermejo  
Sergi Freixes  
Joan Nadal  
Odalys Peyrón  
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 MAQUETA**

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

**FOTOGRAFIA**

Jaume Cosialls  
Albert Chust  
Shutterstock

**REVISIÓ LINGÜÍSTICA**

Gemma Garrigosa

**PUBLICITAT**

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



**MANEL BALCELLS**  
Conseller de Salut

# «Treballar en xarxa és clau i per aquest motiu hem de propiciar aliances que ens enforteixin»

Nascut a Ripoll l'any 1958 i llicenciat i doctor en Medicina i Cirurgia, Manel Balcells és especialista en cirurgia ortopèdica i traumatologia i en Medicina de l'Educació Física i l'Esport. És considerat un dels impulsors de la medicina de l'esport a Catalunya i és posseïdor de la Medalla Josep Trueta al Mèrit sanitari.

Actualment, és director del Centre per a la Integració de la Medicina i les Tecnologies Innovadores a Catalunya, comissionat de salut de Lleida, president de la Fundació de Gestió de Sant Pau, i membre del consell de Govern del Consorci Sanitari de Terrassa i de l'Hospital del Mar.

Manel Balcells ha estat director mèdic de l'Hospital de Granollers i president executiu de Biocat de 2006 al 2010. Igualment, va dirigir l'estratègia i coordinació del Departament de Salut des del gener del 2004. Posteriorment, el 2006, va assumir breument el càrrec de conseller d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació. També va ser regidor i tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Granollers des del 1995 al 2004.

**L'OMS indicava a principis de maig que l'emergència per Covid s'ha acabat. Quan estarem preparats per fer front de manera efectiva, no improvisada i sense lesió dels drets essencials de les persones, a una possible nova pandèmia?**

La pandèmia ha durat tres anys i ha estat un fet que ens ha posat a tots a prova, evidentment també al sistema sanitari. Durant aquests tres anys el sistema ha hagut d'adaptar-se i aprendre una nova realitat. L'experiència que ens ha aportat la Covid ens ha preparat, no només per prendre accions amb vista a noves pandèmies, sinó també per enfortir el sistema i, sobretot, transformar-lo mitjançant la innovació, la incorporació de nous rols professionals o iniciant plans de millora, tant pel que fa a l'accessibilitat com a la retenció i formació de professionals.

La pandèmia ens ha demostrat que treballar en xarxa és clau. Junts som millors i per aquest motiu hem de propiciar aliances que ens enforteixin. La captació de talent i la seva retenció és una altra qüestió important en la qual estem treballant. Tot això i la feina conjunta amb els professionals ens porta a estar preparats. Hem après lliçons i per això hem d'aplicar-les en una transformació de l'actual sistema de salut.

**El sistema públic presenta a Catalunya tres problemes persistents: la**

**sostenibilitat econòmica, les llistes d'espera i la desmotivació i fins i tot burn-out dels professionals. Quines creu que poden ser les solucions a curt, mitjà i llarg termini?**

Pel que fa a la sostenibilitat econòmica, hem de tenir en compte que l'aposta de l'actual Govern per la salut és absoluta. En els darrers pressupostos aprovats, Salut compta amb un pressupost d'11.708,2 M€, xifra que representa un increment de 1.021 M€ respecte dels pressupostos aprovats l'any anterior, amb un increment del 9,6%.

La sostenibilitat del sistema passa per la voluntat i la convicció del Govern que el nostre sistema de salut és un dels axiomes de la nostra societat. També passa per les accions de transformació del sistema.

Pel que fa a les llistes d'espera, és un dels principals objectius des que soc conseller. Ja ho vaig dir en la primera compareixença al Parlament: tenim unes llistes d'espera que no són acceptables. Per això hem posat en marxa un pla d'accessibilitat amb 110 M€ amb mesures que equivaldrien a incorporar al sistema 300 metges o metgesses i 100 infermers o infermeres.

Entre els objectius d'aquestes mesures hi ha reduir les cirurgies en garantia com les de maluc o genoll en un 81% o les cirurgies de referència en un 64%. A més, es faran 140.000 consultes externes més i es programaran 142.000 proves diagnòstiques per reduir les que estan fora de termini.

Pel que fa a la desmotivació i al *burn-out* dels professionals, som conscients que venim d'una pandèmia que ha esgotat els professionals. Vam viure una vaga a principis d'any i hem arribat a acords amb els representants sindicals per a una millora de les condicions laborals. S'ha aprovat el Conveni Siscat amb una aportació de 460 M€ i estem treballant en accions com ara la incorporació de nous rols professionals. L'objectiu és que els metges puguin fer hores de metge, que desburocratitzem tasques que no els permeten dedicar tot el temps a la seva tasca principal. També treballem, entre altres mesures, en la incorporació de recursos com la intel·ligència artificial perquè ens ajudin a fer una millor gestió.

**L'atenció primària és un altre dels punts crítics en l'atenció sanitària pública. Quines decisions s'han de prendre per millorar-la? Creu que una millor difusió del model de les EBA és un bon camí per ajudar a trobar solucions?**

Estem en un procés de transformació amb diferents accions que tenen l'atenció primària com a protagonista, igual que la resta de línies assistencials. El Pla de millora a l'accessibilitat, amb la incorporació de recursos com ara centraletes, intel·ligència artificial o nous rols professionals, és una aposta clara per dur a terme aquesta transformació. Pel que fa al model de les EBA, són una realitat al nostre sistema. Com a evolució, una opció seria encaminar-se cap al cooperativisme.

**Creu que l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària, impulsada pels departaments de Drets Socials i de Salut, amb la col·laboració dels ens locals, serà la resposta als problemes que hi ha en aquest àmbit o és només una part de la solució? Com s'està desplegant l'Agència i quan estarà operativa a tot Catalunya?**

Actualment s'estan desplegant set experiències a tot el territori d'atenció

**«Les llistes d'espera és un dels principals objectius des que soc conseller. Ja ho vaig dir en la primera compareixença al Parlament: tenim unes llistes d'espera que no són acceptables»**

integrada social i sanitària, i, en paral·lel, el Parlament aprovarà en breu la llei que desplegarà l'Agència. En una primera fase es treballa en l'atenció domiciliària, i aquí hi tenen un paper fonamental els ens municipals i supramunicipals. L'Agència serà un èxit i podrà donar resposta a les necessitats amb la implicació de tots els actors que tenen a veure amb el benestar de les persones. Després d'una primera fase d'accions a escala domiciliària, l'Agència abordarà accions en residències amb un model en què l'atenció primària tindrà un paper clau.

**Com llegeix que més d'un de cada tres catalans contractin una pòlissa privada de prestació de serveis sanitaris quan estan ja coberts per la sanitat pública?**

A Catalunya, per tradició, hem estat una societat mutualista. Ara bé, això no vol dir que la ciutadania no confiï en el sistema de salut. Des de les accions que duem endavant, treballem en aspectes importants de millora com ara l'accessibilitat o la reducció de les llistes d'espera. Possiblement el model mutualista dona o aporta als usuaris immediatesa, un fet, però, que no minva la confiança i la fortalesa del sistema públic català.

**El que anomenem «model sanitari català» fonamenta el seu fet diferencial en la convicció que una xarxa de proveïdors arrelats al territori i nascuts fa anys de la societat civil catalana, o dels municipis, té molts més avantatges que inconvenients a l'hora de gestionar eficientment la prestació corresponent. Però aquesta convicció d'una majoria social i po-**

**lítica sembla que es posa en dubte de tant en tant. Quina és l'opinió del conseller i de l'actual Govern de Catalunya respecte d'aquest tema?**

Defensem el model sanitari català que amb els seus proveïdors permet que el sistema públic s'estengui arreu, sobretot des del model on no hi pot ni hi ha d'haver ànim de lucre. És això el que ens diferencia d'altres, i per això el Departament garanteix que no hi ha un espai de lucre en l'àmbit SISCAT.

**Si hi ha un aspecte positiu de la pandèmia que hem viscut és que les estructures sanitàries que treballen a la xarxa pública i les que treballen al lliure mercat poden entendre's perfectament per fer front als problemes de la població quan la situació així ho reclama. No seria convenient tornar a buscar fórmules de col·laboració de les dues xarxes?**

Durant la pandèmia hi va haver col·laboracions en aquest sentit per l'excepcionalitat de la situació. Ara bé, el sistema públic té el seu sentit quan s'exerceix des de la gestió per a la no-obtenció de benefici o lucre. Per tant, independentment de les accions que s'han pogut desenvolupar en situacions d'excepcionalitat, el sistema públic ha de basar-se en el fet que qualsevol acció s'ha de fer des de l'òptica de la gestió pública, amb l'optimització i la gestió de recursos adequada però independent de la xarxa de lliure mercat.

**No fa gaire hi va haver importants protestes i manifestacions del col·lectiu de metges a Catalunya. Com es pot millorar el descontentament professional actual, sobretot de**



## «L'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària serà un èxit i podrà donar resposta a les necessitats amb la implicació de tots els actors que tenen a veure amb el benestar de les persones»

### **metges, però també d'infermeres?**

Vam arribar a un acord amb els sindicats. Van fer vaga, sí, però també van desconvocar manifestacions que havien anunciat. Vam negociar amb el sindicat de metges i s'han tancat acords també amb les infermeres, ja sigui amb la millora de convenis o amb el reconeixement de reivindicacions laborals, no només monetàries, en tots els aspectes.

Hem de continuar treballant en la línia del diàleg amb tots els estaments —metges, infermers, psicòlegs, TCAI, etc.—, per tal que, com nosaltres, siguin peça clau en la transformació del sistema per a la millora de les seves condicions laborals i, també, evidentment de la seva satisfacció en l'exercici de la feina.

### **La manca de metges especialistes i d'infermeres per cobrir les necessitats a Catalunya és una realitat que cada any és més urgent. Com creu que trobarem entre tots una solució a aquest greu problema?**

La manca de professionals és una realitat. Hi ha accions que no podem desenvolupar des de Catalunya, com la creació de més places MIR o l'increment de l'oferta, ja que és una competència de l'Estat. Nosaltres volem tenir aquesta competència per poder generar i oferir més formació. A això, cal sumar-hi les accions que fem per tal de retenir talent i aquelles que podem posar en funcionament per ser un pol d'atracció de nous professionals.

**Vostè ha estat líder i directiu en diferents societats científiques i de recerca, i una persona sempre interessada en les innovacions i la necessitat d'ajudar a l'adaptació als canvis tecnològics, especialment en el camp de la salut. Creu que aconseguirem adaptar-nos, incorporar i, tal vegada, liderar aquest apassionat món de la innovació sanitària des de Catalunya?**

Ho hem fet en altres camps i tenim tots els elements per poder fer-ho també en el camp de la innovació sanitària. La innovació no només ens ve de la mà de la tecnologia. Innovació vol dir noves formes d'abordar els reptes. Un exemple d'innovació és l'atenció social i integrada, i a la BIO Convention de Boston vam fer contactes amb la governadora de Massachusetts per tal d'explotar la nostra experiència i innovació en aquest àmbit. Podem liderar des d'iniciatives com el CIMTI o d'altres. El sistema està preparat i tenim professionals capaços de liderar la innovació i la seva aplicació al sistema.

### **Què en pensa, de la intel·ligència artificial avançada? L'hem de veure com un problema o com una solució?**

La intel·ligència artificial avançada ja s'aplica en diferents àmbits del sistema de salut de Catalunya. No l'hem de veure com un problema, ni tampoc com una solució, sinó com un aliat, com una eina que ens pot facilitar processos de gestió i ens pot ajudar en l'activitat assistencial del sistema de salut. La intel·ligència artificial l'apliquem des de l'atenció primària en accions dins del pla d'accessibilitat i en l'atenció hospitalària. En la transformació del sistema és un element, una eina que hem d'aprofitar. En aquest sentit, des de TIC Salut es coordinaran accions a tot el sistema per tal d'implementar projectes d'intel·ligència artificial en les diferents línies assistencials.

**Vostè va presidir la comissió executiva de Biocat durant cinc anys. El nostre sistema sanitari es beneficia**

## ENTREVISTA

### **prou de l'existència d'un sector de ciències de la vida i la salut tan potent com el que tenim a Catalunya?**

Se'n beneficia, però encara se n'ha de beneficiar més. Per part del Govern, el Departament de Salut ha rebut l'encàrrec de crear el Centre Nacional de Teràpies Avançades (CNTA). Amb la creació d'aquest centre es pretén garantir l'accés dels pacients a la recerca en teràpies avançades i incrementar la capacitat dels hospitals per dur a terme assaigs clínics en aquestes teràpies.

El nou centre, coordinadament i fent ús de les capacitats del Banc de Sang i Teixits, esdevindrà la infraestructura clau per garantir la connexió entre la generació d'aquestes tecnologies en el marc dels sistemes públics de salut i de recerca i innovació, i el teixit industrial, fet que incrementarà l'impacte social i econòmic d'un sector a l'alça i d'alt valor afegit.

Alhora, per tal de tirar endavant aquest projecte, es comptarà amb el coordinador institucional del *hub* de teràpies avançades (Biocat), que identifica i alinea els agents de la BioRegió, públics i privats, al voltant d'un projecte sistèmic que garanteixi tota la cadena de valor necessària per al desenvolupament d'aquestes tecnologies, des de la seva generació fins a l'accés al mercat i al sistema de salut.



### **Quin missatge enviaria als més de 20.000 professionals de la salut i 8.000 metges que treballen a Catalunya en el sector lliure i als centenars d'emprenedors i directius que fan possible la prestació de serveis sanitaris?**

Són un complement a la salut pública, al sistema públic propi del nostre país. Com a complement o opció entenem que treballen des de la qualitat i això repercuteix en la ciutadania. Els demanaria rigor, que sé que tenen, i que continuïn la seva tasca de servei des d'aquest sector.

### **I, per acabar, com veu ara mateix la relació del Govern de Catalunya amb el Govern d'Espanya i com desitjaria que fos en els pròxims anys i en un futur més llunyà?**

Les relacions amb el govern de l'Estat són millorables. Com a govern volem gestionar-nos sols, això és un objectiu. Poder gestionar-nos com a país és l'objectiu, i decidir en la convocatòria de places de metge o la gestió absoluta dels recursos, per exemple, són aspectes que, des del Govern, lluitarem per aconseguir. ■



**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](http://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.

# La pujada de les bases màximes de cotització: impacte empresarial i perspectives econòmiques

La base màxima de cotització de la Seguretat Social ha pujat un 8,6% per a aquest any 2023, passant dels 4.139,40 € als 4.495 € mensuals. Aquesta mesura, que implica un augment de les contribucions a la Seguretat Social per part dels ocupadors, té implicacions directes en els costos laborals i la viabilitat financera de les empreses. En aquest article explorarem l'impacte empresarial d'aquesta pujada i analitzarem les perspectives econòmiques que se'n deriven.

En primer lloc, la pujada de les bases màximes de cotització implica un increment en les contribucions que els ocupadors han de fer a la Seguretat Social. Això es tradueix en el fet que les empreses hauran de destinar una proporció més gran dels recursos a cobrir aquests costos laborals, cosa que podria tenir un impacte significatiu en l'estructura financera.

En aquest sentit, el principal impacte per a les empreses és l'augment dels costos laborals associats a les cotitzacions a la Seguretat Social, ja que això pot afectar la capacitat que tenen de contractar personal nou o mante-

nir la plantilla existent, especialment en aquelles empreses amb marges de benefici ajustats.

D'altra banda, en relació amb això, l'increment en els costos laborals pot afectar la competitivitat de les empreses al mercat, ja que les que no puguin absorbir completament aquests costos, podrien tenir dificultats per competir amb altres companyies, especialment en sectors altament competitius o amb marges reduïts.

Així mateix, aquesta mesura pot incidir en les negociacions salarials entre ocupadors i empleats, i les empreses es podrien veure pressionades a limitar els augments salarials per compensar l'increment en les contribucions a la Seguretat Social, cosa que podria generar tensions laborals.

Segons el meu punt de vista, la pujada de les bases màximes de cotització tindrà conseqüències negatives, ja que l'augment en els costos laborals podria reduir la capacitat de les empreses per invertir i generar ocupació, i això afectaria negativament al creixement econòmic, a curt termini.

En conclusió, la pujada de les



**EVA MUÑOZ**

Assessora laboral de l'ACES  
i sòcia d'Antràs

bases màximes de cotització planteja desafiaments significatius per a les empreses en termes de costos laborals i competitivitat empresarial, sense que, en la majoria d'ocasions, vingui aparellada de més beneficis per a les persones treballadores, atès que la reforma persegueix més recaptació sense que tingui impacte directe en les persones treballadores. ■

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

**CARDONER  
GROUP**

**CONSTRUCTORA  
DEL CARDONER**



# XXII Sopar anual de l'ACES



L'1 de juny passat, l'ACES va celebrar amb gran èxit d'assistència el XXII Sopar anual a l'Hotel Eurostars Grand Marina de Barcelona. Entre les 225 persones que van acudir a la vetllada, cal comptar-hi socis; representants d'empreses patrocinadores i col·laboradores, i membres de l'Administració i d'entitats del sector sanitari, social i empresarial, com Alfredo García, subdirector del Servei Català de la Salut (CatSalut); Vicente Botella, vicepresident d'UPIMIR; Antoni Cañete, president de PIMEC; Josep González, president de la Fundació PIMEC, i el president d'honor de l'ACES, el doctor Josep Cararach.

La directora general de l'ACES, Anna Zarzosa, va començar donant la benvinguda a tots els assistents i els va agrair «que vulgueu compartir amb tots nosaltres aquesta nit tan especial, que és la vostra nit, la del sector social i sanitari privat de Catalunya, i que, com sempre, hem organitzat tot l'equip amb molta il·lusió».

Tot seguit va recordar la complexitat i la incertesa del moment, tant en l'escenari polític com, més específicament, en el sector sanitari, amb qüestions obertes, en aquest darrer cas, com la negociació del conveni laboral o la manca de professionals dins del sector.

Davant d'aquests reptes, la directora general va llançar un missatge de confiança avalat per la força de la sanitat privada. «Tots som conscients que donem un excel·lent servei als nostres usuaris amb una mirada centrada en les persones», va afirmar. Partint de la pregunta «Cap a on volem anar?», va formular la seva proposta: «Cal afrontar la nova realitat amb una mirada innovadora, transversal, i contemplar amb visió estratègica tot el sector per seguir sent viables, eficients i capaços d'oferir, novament, la qualitat mèdica i assistencial de la qual sempre hem fet bandera».



## «Cal afrontar la nova realitat amb una mirada innovadora i transversal»

ANNA ZARZOSA, DIRECTORA GENERAL DE L'ACES



ACTIVITAT ACES



«Les tendències apunten que la col·laboració serà cada vegada més important que la competició»

XAVIER GUIX, PSICÒLEG, EXPERT EN COMUNICACIÓ I EN PROCESSOS D'AUTOCONeixEMENT





*El primer pas per anar més lluny* va ser el títol de la conferència que va pronunciar Xavier Guix, psicòleg, expert en comunicació i en processos d'autoconeixement, i autor de 13 llibres sobre psicologia pràctica.

Xavier Guix va certificar les grans dificultats pròpies d'aquest temps, «on tots els aspectes de l'existència estan en crisi i s'han acabat les certeses a les quals estàvem acostumats». La resposta a aquesta realitat no és altra que la motivació. Però, aleshores, d'on prové la força per motivar-se? Segons el psicòleg hi ha dues aproximacions que són errònies a aquesta qüestió: l'apocalíptica, que demana que ens preparem per al pitjor, i l'extremament positiva, que és massa ingènua.

L'acostament correcte «és el que parteix d'una acti-

tud que consisteix en el fet que cadascú sigui capaç en el seu interior de trobar els recursos per auto-motivar-se». Un acostament, va dir, «que només pot venir de la intel·ligència emocional». Aquesta iniciativa individual ha d'anar acompanyada d'una dimensió col·lectiva i en aquest sentit va defensar «la necessitat d'agrupar-se en col·lectius que ens permetin compartir». Ningú no sap com serà el món nou, però és clar que les tendències apunten «que la col·laboració serà cada vegada més important que la competició».

El primer pas per anar més lluny és, per tant, ser conscient de tot això i tenir presents quatre senzilles regles per fer-ho possible: visualitzar el futur pensant en possibilitats i no en temors; simplicitat i sobrietat a la vida; no caure en polaritzacions i extrems, i construir relacions de qualitat.



«L'ACES sou tots vosaltres». El president, Lluís Monset, començava així un discurs en què va posar en valor la força de l'associació, tot defensant la importància de la lliure empresa, i va esmentar alguns dels reptes més importants a què s'enfronten en aquest moment la societat i el sistema sanitari en particular.

«Sense el món empresarial no hi ha ni canvi ni progrés», va subratllar, i a partir d'aquí es fa imprescindible un clima social favorable a les empreses que no les estigmatitzi, «perquè les empreses no volen el poder, sinó la llibertat per desenvolupar les seves activitats». Una llibertat, va recordar en referència a la guerra d'Ucraïna, «que malauradament no tothom pot gaudir ara mateix a Europa».

A continuació, va entrar específicament en l'àmbit

sanitari, on va assegurar que la clau radica «a trobar la manera d'utilitzar millor els recursos de què disposem». Lluís Monset va assenyalar que «tothom demana que l'Estat garanteixi el benestar, però la qüestió és com fer-ho». En aquest sentit, va remarcar que cal plantejar-se les preguntes adequades, més enllà de les estructures rígides dels planificadors, «per fer canvis de veritat en el sistema amb la finalitat que la gent pugui gaudir de millors serveis».

Aquesta necessitat de reflexionar amb autèntica llibertat la va fer extensiva a tots els desafiaments que ara mateix hi ha damunt la taula, com ara la crisi de l'aigua o el control de la intel·ligència artificial. El president de l'ACES va cloure el seu parlament reivindicant el paper de la societat civil per construir un futur millor.





«Sense el món empresarial  
no hi ha ni canvi ni progrés»

LLUÍS MONSET, PRESIDENT DE L'ACES



**La Pedrera**  
**27 d'octubre**  
2023  
**9:30 h**

**Inscripcions  
obertes!**

Places  
limitades

**Gestió d'equips  
professionals  
en l'àmbit sanitari**

**Tips &  
Tricks**

La gestió d'equips és una tasca complexa, però si es tracta de professionals primer cal alinear-los amb la visió de l'empresa, i després empoderar-los i donar-los autonomia. En la nova edició del Fòrum Quirúrgica posarem sobre la taula algunes claus per aconseguir-ho i en parlarem des de diferents punts de vista.

**T'hi esperem!**  
**RESERVA LA TEVA PLAÇA AQUÍ**



**#FòrumQCA**

## Benchmark del sector sanitari: un índex de referència



La qualitat assistencial és un factor diferencial en les organitzacions sanitàries. La millor manera de conèixer-lo no és sinó fer enquestes cuidades, identificant en cada cas quin és el millor moment, així com el canal per obtenir el millor feedback.

A Opinatz utilitzem la metodologia Net Promoter Score® (NPS®), que es basa en una simple pregunta de recomanació que va del 0 al 10, seguida d'una sèrie de motius de satisfacció o insatisfacció.

Moltes vegades a les organitzacions sociosanitàries els pot sorgir el dubte de si les millores que estan implementant tenen impacte, a més de voler saber què succeeix al seu entorn. Des d'Opinat, atesa la nostra dilatada experiència en el sector sanitari, hem construït un *benchmark* sectorial únic, basat en més de cinc milions d'enquestes i prop de 300 centres connectats. Parteix de tres aspectes

fonamentals: totes les enquestes es fan amb la metodologia NPS®, amb la qual les dades són completament homogènies; en segon lloc, són enquestes fetes directament a pacients, i en tercer, són dades que s'actualitzen permanentment per poder visualitzar la informació segons els criteris de temporalitat desitjats.

Un *benchmark* realment útil i fiable és aquell que conté prou volum d'informació per poder segmentar amb diferents criteris i que la mostra continuï sent representativa. De poc serveix tenir estudis de 4.000 enquestes si, quan volem saber els resultats d'una especialitat en concret, la mostra deixa de ser representativa. El mateix passa amb la manera d'obtenir les dades: no serveix de gaire posar una tauleta en un lloc de l'hospital on no sabem ni qui, ni com ni quan respon des d'aquest dispositiu. Cal assegurar-se que estem preguntant als usuaris reals del centre sanitari i fer-ho una

vegada ha finalitzat el tractament per tenir una opinió global i fonamentada.

Aquest *benchmark* l'hem dissenyat pensant en «tothom», ja que distingim el *patient journey* segons l'entorn. No és el mateix preguntar just després d'una alta hospitalària que 48 hores després de la urgència. El mateix passa amb el tipus d'organització: no és el mateix conèixer l'NPS® d'un centre amb 20.000 pacients que el d'una petita policlínica, o l'NPS® de traumatologia que l'NPS® de cardiologia. I, per descomptat, cal tenir present el canal que s'està utilitzant per enquestar: no és el mateix un NPS® obtingut en una conversa telefònica on l'enquestat té un cert nivell de compromís per estar parlant amb algú que un mail que es respon de manera individual i personal.

L'NPS® resultant d'un *benchmark* no ha de prendre's com un dogma, sinó com un valor de referència aproximatiu. ■

## Signatura d'acord parcial del conveni de sanitat privada a Catalunya



La representació sindical de CCOO i UGT i les dues patronals sanitàries ACES i La Unió van arribar el 14 de juny a un acord parcial per a l'any 2023 del XII Conveni col·lectiu de treball d'establiments sanitaris d'hospitalització, assistència, consulta i laboratoris d'anàlisis clíniques de Catalunya.

La mesa de negociació del conveni vigent es va constituir l'1 de març i va manifestar l'interès d'un acord parcial que permetés a les persones treballadores mantenir el seu poder adquisitiu. En aquesta mesa s'ha assolit l'acord d'incrementar un 4% tots els conceptes salarials del conveni amb caràcter retroactiu a 1 de gener del 2023 i l'abonament dels endarreriments que se'n derivin del gener al maig del 2023 durant els tres mesos següents a la signatura de l'acord. Així mateix, s'ha decidit que l'1 de gener del 2024 tots els conceptes salarials de conveni s'incrementaran un 0,5%. ■

## Josep Santacreu es presenta a les eleccions 2023 de la Cambra de Comerç de Barcelona



Josep Santacreu, patró de la Fundació Finestrelles i ex CEO de DKV Seguros, es presenta a les eleccions 2023 de la Cambra de Comerç de Barcelona amb la candidatura Va d'Empresa, una candidatura impulsada per un grup d'empresaris del país que promou una Cambra que des del teixit associatiu representi i vetlli pels interessos d'empreses, empresaris, autònoms i emprenedors, de totes les tipologies, de totes les dimensions, de tots els sectors d'activitat i de tots els llocs.

La candidatura Va d'Empresa reivindica l'essència de la Cambra de Comerç de Barcelona, una entitat al servei del món empresarial. Per modernitzar-la i evolucionar-la. Per donar-li sentit i utilitat al món actual. Amb l'objectiu de promocionar l'activitat econòmica i empresarial per desenvolupar el país i la societat de manera conscient i sostenible. La presentació de la candidatura va tenir lloc el 3 de juliol passat a la seu barcelonina del Cercle d'Economia. ■

encontramos el  
mejor talento

en perfiles  
de salud.

randstad  
healthcare.



## Participació institucional



### 2 de juny

El Pacte Nacional de Salut va celebrar la primera reunió plenària a l'Hospitalet de Llobregat. Durant la sessió es van definir els equips d'experts que treballaran els reptes de salut i també el calendari: està previst que el Pacte arribi a la culminació el juny del 2024. A la reunió, hi van participar membres del Govern i d'entitats ciutadanes, grups parlamentaris, organitzacions sanitàries, corporacions professionals, sindicats, societats del coneixement i entitats municipalistes. Per part de l'ACES hi van assistir el president, Lluís Monset, i la directora general, Anna Zarzosa.

### 24 d'abril

El president, Lluís Monset, i la directora general, Anna Zarzosa, van assistir al debat empresarial amb els principals alcaldables en el debat *La Barcelona futura: econòmica i social* organitzat per PIMEC al Born Centre de Cultura i Memòria. Hi van participar Ernest Maragall per ERC, Ada Colau per Barcelona en Comú, Jaume Collboni pel PSC, Xavier Trias per Trias per Barcelona i Daniel Sirera pel PP.

### 3 de maig

En aquesta data va tenir lloc l'acte d'entrega dels Premis Avedis Donabedian a la Qualitat, en la seva XXXIIIa edició, a l'auditori AXA de Barcelona. Per part de l'ACES hi van ser presents la directora general, Anna Zarzosa, juntament amb els vicepresidents, Lluís Viguera i Joan Nadal, i el responsable de l'Àrea de Socis, Eduard Bermejo.

### 15 de maig

UPIMIR, la patronal de residències, centres de dia i assistència domiciliària, es va adherir com a nou soci de l'ACES. La incorporació es va formalitzar a la seu ACES amb la presència del president d'UPIMIR, Ignasi Freixa, i del secretari, George Mikeladze.

### 17 de maig

La Llotja de Mar de Barcelona va acollir el Health Revolution Congress, considerat la trobada més important de la salut digital a Europa, on empreses emergents globals, farmacèutiques, inversors i hospitals innovadors debaten solucions innovadores als reptes sanitaris actuals. L'esdeveniment està organitzat pel BCN Health Hub i compta amb l'ACES com a partner.

### 30 de juny

En espera de l'aprovació per la junta directiva de l'ACES, es va tancar el text del nou Conveni de dany cerebral (2023-2026). El conveni presenta canvis que afavoreixen els interessos dels centres sanitaris en conveni. Així, per exemple, a partir de l'1 de juliol del 2023 les tarifes s'incrementen un 4,75 %, un 3,5 % per al 2024, un 3% per al 2025 i un 2% per al 2026. El conveni també inclou per primera vegada tarifes de transport sanitari, perquè els centres no hagin de demanar autorització i tinguin la seguretat que se'ls abonaran els imports. Pel que fa als requisits per a l'acreditació, respecte a la llista de pacients, només es comptabilitzaran aquells que tinguin una estada mínima de dos mesos.

## WEBINARS

### EL REGISTRE DE PROFESSIONALS SANITARIS DE CATALUNYA

Hi van participar **Alicia Ávila López**, subdirectora general d'Ordenació i Desenvolupament Professional de la Direcció General de Professionals del Departament de Salut, i **Mónica López Albaladejo**, responsable del RPSC a la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. S'hi van tractar: la regulació del RPSC, les novetats de l'aplicatiu, el calendari d'actualització i les incidències recurrents.

### CANALS DE DENÚNCIES OBLIGATORIES CONTRA LES INFRACCIONS NORMATIVES I LA CORRUPCIÓ

La nova Llei 2/2023 introdueix l'obligació de les empreses de tenir canals de denúncies perquè les persones treballadores, ja siguin internes o externes, puguin comunicar-les anònimament i nominativament. En aquest webinar es van exposar els aspectes més rellevants de la nova regulació i l'adaptació que han de fer les empreses, i va comptar amb l'experta **Thea Morales Espinosa**, advocada i sòcia d'Asesoria Penal Corporativa.

### PRESENTACIÓ DE L'ASSOCIACIÓ SALUT SENSE SOSTRE

En aquest webinar es va presentar l'Associació Salut Sense Sostre, que té un model assistencial adreçat a aquest col·lectiu de persones. La peculiaritat és que els professionals sanitaris són voluntaris, en gran part jubilats, que es desplacen on hi ha els pacients per saltar la barrera d'accés d'aquest col·lectiu al sistema sanitari. Hi van assistir la doctora **Montse Pérez**, coordinadora sanitària, i **Eva Lerma**, responsable de comunicació.

## CONVENIS

L'ACES ha signat un acord de col·laboració amb:

#### IDONIA



El 9 de juny es va signar un acord de col·laboració amb IDONIA, empresa especialitzada en l'intercanvi, emmagatzematge i gestió d'imatges mèdiques i documents.

#### RENOVACIÓ

#### PDCA



El 21 de juny es va renovar el conveni de col·laboració amb PDCA Operations, empresa de consultoria especialitzada en l'àmbit sanitari i, particularment, en projectes d'eficiència en la gestió d'operacions.

# Optimització de l'ús de l'aigua

En general, els establiments de salut poden conservar els recursos hídrics monitorant l'ús de l'aigua, instal·lant dispositius i tecnologies amb consums eficients, assegurant-se que les fuites es reparin ràpidament i implementant campanyes de conscienciació tant dels professionals que hi treballen com del públic en general. Per aconseguir un impacte encara més gran en l'ús general, els hospitals de diversos països estan recol·lectant aigua de pluja per utilitzar-los en determinats processos.

La proporció del consum d'aigua dels banys en el consum total d'aigua d'un hospital mitjà pot variar segons diversos factors, com ara la mida de les instal·lacions, el nombre d'ocupants i l'eficiència dels aparells instal·lats. Tot i així, els banys generalment representen una part significativa de l'ús d'aigua als centres d'atenció mèdica a causa de l'alta freqüència d'ús.

Segons estudis i dades de la indústria, els banys poden representar aproximadament del 30% al 40% del consum total d'aigua en un hospital típic. Aquesta estimació té en compte l'aigua utilitzada per descarregar el vàter, rentar-se les mans i altres activitats relacionades. Així doncs, l'elecció de productes per al bany que incorporin les solucions més avançades pel que fa a l'estalvi d'aigua tindrà un impacte rellevant, com ara les aixetes Roca Victoria Plus, Cala i Ona, entre d'altres, així com l'ús d'aixetes electròniques, que, a més d'un tancament automàtic per evitar consums indesitjats, ofereixen un ús completament higiènic, sense contacte.

Quan parlem de vàters s'imposa l'ús de cisternes de doble descàrrega, on l'usuari pot triar entre 4, 5 o 3 litres per descàrrega, com les que equi-



pen les sèries Victoria i moltes altres del catàleg Roca. En aquest cas, una solució més tecnològica pot equipar-se amb les plaques electròniques de descàrrega, amb funcionament automàtic, com les EP1, EP2 o EP3. Així mateix, els nous urinaris de la sèrie Protón compten amb sensors i sistemes de control d'última generació que permeten consums de tan sols 0,5 litres d'aigua per descàrrega.

Però, més enllà d'optimitzar l'ús d'aigua a cada punt de consum, les noves tecnologies permeten el monitoratge en temps real de l'ús d'aigua als banys. En concret, la plataforma Roca Connect és una solució de bany intel·ligent basada en el núvol que digita-

litza i simplifica la gestió de l'aigua en edificis públics en connectar en xarxa tots els aparells sota un únic panell intuitiu. Aquest monitoratge en temps real permet optimitzar la gestió dels recursos, reaccionar ràpidament quan es detecten fuites o funcionaments incorrectes, i fins i tot anticipar-se a les possibles fallades de funcionament (manteniment preventiu).

A més, aquesta plataforma permet programar descàrregues higièniques, imprescindibles per garantir la bona qualitat de l'aigua a les instal·lacions quan es detecten períodes d'inactivitat, cosa que evita la proliferació de gèrmens en aigües estancades a les canonades. Aquest aspecte pot ser de vital importància en instal·lacions del sector de salut.

Així mateix, l'optimització de l'ús d'aigua passa per campanyes de conscienciació, l'elecció conscienciosa d'aparells a l'avantguarda del consum responsable i l'aposta convençuda per productes i sistemes de gestió basats en les noves tecnologies. ■



# Els reptes de transformació: visió 2030

L'informe *Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2022*,<sup>1</sup> publicat per la Fundación IDIS, va generar titulars eufòrics a la premsa especialitzada, com ara «La sanitat privada, motor de la transformació digital del sistema sanitari»<sup>2</sup>.

La veritat és que, si llegim amb deteniment els resultats d'aquest informe, trobem dades que desinflen aquests titulars. Per exemple, el 70% de les empreses enquestades manifesten que destinen menys del 5% del pressupost de tecnologies de la informació a solucions d'intel·ligència artificial (AI) i només el 15,9% afirma tenir solucions d'IA que donen un suport complet, per a certs processos. És a dir, sembla que de moment, a la gran majoria d'empreses del sector sanitari privat, la IA ni hi és ni se l'espera. L'estudi també constata que, per al 71,4% de les entitats enquestades, la consulta digital representa menys del 5% del total.

D'altra banda, hi ha nombrosos estudis publicats per entitats de prestigi reconegut (PWC,<sup>3</sup> KPMG,<sup>4</sup> McKinsey,<sup>5</sup> Oliver Wyman,<sup>6</sup> IESE,<sup>7</sup> etc.) que analitzen les grans tendències que afectaran el sector i com haurà de ser la sanitat d'un futur proper, amb l'horitzó al 2030. D'aquests es-

tudis, se'n desprèn que els reptes de transformació estan marcats per la necessitat de potenciar una mentalitat digital centrada en el consumidor. Les expectatives cada cop són més exigents, així com també augmenta l'exigència d'una experiència global òptima del pacient, basada en la qualitat i la seguretat del pacient, fonamentada per la tecnologia i orientada a la medicina de les 5P (personalitzada, predictiva, preventiva, participativa i poblacional).

Tanmateix, això també vindrà acompanyat del repte de l'eficiència, per tal de ser el màxim de competitiu en costos, i de la irrupció de nous agents en el mercat que proveiran plataformes tecnològiques que ajudaran a fer tot això possible. És per això que cal entendre i decidir si disposen de prou recursos i capacitats per abordar el repte en solitari o si bé caldrà establir aliances.

Sembla evident que el sector està immers en un procés de transformació i que l'èxit de demà dependrà del que fem ara. Per tant, és important no caure en la temptació d'una arenga d'optimisme autocomplaent i que ens qüestionem seriosament si estem fent els deures d'afrontar, amb garanties d'èxit, els reptes de transformació. ■



**PAU NEGRE NOGUERAS**

CEO de COMTEC QUALITY  
Avaluador líder de l'EFQM Global Award  
CEO de la Fundació SCIO

<sup>1</sup> Fundación IDIS, abril del 2022: *Sanidad privada, aportando valor. Análisis de situación 2022*. <https://www.fundacionidis.com/informes/analisis-de-situacion-de-la-sanidad-privada/sanidad-privada-aportando-valor-analisis-de-situacion-2022>

<sup>2</sup> Isanidad.com, agost del 2022: *La sanidad privada, motor de la transformación digital del sistema sanitario*. <https://isanidad.com/223963/la-sanidad-privada-motor-de-la-transformacion-digital-del-sistema/>

<sup>3</sup> PWC, 2019: *Transformation in healthcare*. <https://www.pwc.com/gx/en/industries/healthcare/publications/transformation-in-healthcare.html>

<sup>4</sup> KPMG, 2019: *Healthcare 2030: the consumer at the center*. <https://institutes.kpmg.us/healthcare-life-sciences/articles/2019/healthcare-20301.html>

<sup>5</sup> McKinsey, 2020: *Hospital care in 2030: improving the patient experience*. <https://www.mckinsey.com/industries/healthcare/our-insights/hospital-care-in-2030>

<sup>6</sup> Oliver Wyman, 2019: *Healthcare 2030: four economic scenarios*. <https://www.oliverwyman.com/our-expertise/perspectives/health/2019/feb/healthcare-2030-four-economic-possibilities.html>

<sup>7</sup> IESE, 2016: *Providing health care in 2030: a new role for public hospitals*. <https://www.iese.edu/insight/articles/healthcare-2030-leading-public-hospitals/>

### CERES AMIGO

Presidenta del Grup de Treball de Prevenció de Riscos Laborals

## «Després de la pandèmia hi ha un augment de l'estrès, del *burn-out* i de l'abandonament»

### Com afronta la nova responsabilitat al capdavant del Grup de Treball de Prevenció de Riscos Laborals? Quines fites s'ha marcat?

Primer de tot vull agrair a l'ACES la confiança dipositada en mi. Aquesta nova etapa al capdavant del Grup de Treball de PRL és un repte laboral. La meva predecessora, Mònica González Liarte, va fer una tasca increïble posant en marxa aquest grup i donant visió a la nostra feina. Tenim el llistó molt alt.

Hem de consolidar aquest grup treballant en les matèries que en aquests moments formen part del Pla estratègic català de seguretat i salut laboral 2021-2026, com és la introducció de la perspectiva de gènere, els factors psicosocials després de la pandèmia, l'afrontament dels casos de violència als centres de salut, etc.

### Com s'està treballant la qüestió de les noves exigències per a les empreses en matèria d'igualtat?

Estem en un inici de conscienciació i aprenentatge constant, i és un dels puntals en què la col·laboració de tots i totes serà clau per al desenvolupament de protocols i maneres d'actuar en el futur. Com en qualsevol feina dinàmica i que està en canvi permanent, la formació continuada és clau i les noves exigències no ens són alienes.



### Quina valoració es fa des del grup de treball de la creació ara fa un any de l'Observatori de Situacions de Violència en l'Àmbit Sanitari de Catalunya (OSVASC)?

La creació per part de l'Administració d'un observatori de situacions de violència en l'àmbit de la salut de tots els agents que participen en el nostre territori és una excel·lent notícia per a totes les persones treballadores en l'àmbit de la salut, tant pública com concertada i privada.

Tenim moltes ganes de participar i col·laborar en el desenvolupament d'aquesta eina que ens ajudarà a re-

collir dades reals de manera homogènia i consensuada entre tots els agents sobre la violència cap als professionals, i a establir mesures i estratègies per poder combatre-la. Serà una eina per millorar els protocols de violència i assetjament que s'estan implantant a tots els centres.

### A banda de les qüestions esmentades, quins altres temes són objecte de debat dins del grup de treball ara mateix?

El grup de treball és dinàmic i adaptatiu a les necessitats que s'hi recullen. Tots els participants podem explicar aquelles situacions que ens són rellevants.

A l'última reunió es va comentar la necessitat de reprendre l'estudi dels factors psicosocials i mesures de millora, ja que després de la pandèmia s'ha experimentat un augment de l'estrès, del *burn-out* i de l'abandonament de les persones treballadores en l'àmbit de la salut.

Un altre projecte que estem desenvolupant és la resolució de conflictes en l'àmbit de la salut i com els tècnics de prevenció podem intervenir-hi.

La participació és fonamental per desenvolupar aquest grup. Són moltes les qüestions que podem abordar i resoldre entre tots. ■

# Seguiu avançant, seguiu formant-vos!

## CURSOS SUBVENCIONATS 100%

- 6 DE SETEMBRE  
**COMPETÈNCIES AVANÇADES D'AUXILIARS D'INFERMERIA (40 h)**
- 19 DE SETEMBRE  
**CONTROL DE TEMPS I PRODUCTIVITAT (30 h)**
- 28 DE SETEMBRE  
**ECG (16 h)**
- 2 D'OCTUBRE  
**HABILITATS DE COMUNICACIÓ (30 h)**
- 2 DE NOVENBRE  
**ATENCIÓ INFERMERA AL PACIENT POLITRAUMÀTIC (20 h)**
- 6 DE NOVENBRE  
**INTEL·LIGÈNCIA EMOCIONAL (30 h)**
- 9 DE NOVENBRE  
**MINDFULNESS (30 h)**
- 17 DE NOVENBRE  
**EINES PER DIRIGIR LA TEVA VIDA (30 h)**

## CURSOS EN PREPARACIÓ

- INFECCIONS NOSOCOMIALS
- CURES AUXILIARS D'INFERMERIA EN GERIATRIA

Més informació: [www.aces.es/formacio](http://www.aces.es/formacio) | [formacio@aces.es](mailto:formacio@aces.es) | Tel.: 932 091 992



## LES DADES DE SALUT IMPORTEN



En pocs anys s'han fet salts importants en la gestió de les dades de salut. Del paper i les carpetes d'arxiu hem passat a la història clínica electrònica; de la prescripció sovint il·legible en un full de paper a la recepta electrònica, a la qual es pot accedir des de qualsevol farmàcia, amb instruccions del pla de medicació; de les radiografies en plàstic a la computació de les imatges diagnòstiques, sense oblidar les seves carpetes de cartró amb els informes mèdics del pacient, que ara pot accedir a les seves dades i les imatges diagnòstiques des del mòbil.

Tots aquests canvis han vingut de la mà de la digitalització i d'internet, que han permès que les dades fossin un actiu en salut. Podríem dir que les dades són salut. La vacuna contra la Covid-19 no hauria pogut desenvolupar-se en pràcticament 10 mesos sense la digitalització de les dades i el seu tractament per processos d'intel·ligència artificial. La majoria dels tractaments de càncers i el seu encreuament amb la genètica cada cop es basen més en la intel·ligència artificial. La llista seria llarga de fer, doncs.

Amb l'arribada de les tecnologies generatives d'intel·ligència artificial com el ChatGPT s'estan accelerant un seguit de canvis que no ens podíem imaginar que arribarien tan aviat, també en el món de la salut.

La importància de les dades de salut radica en la capacitat que tenen d'impulsar la presa de decisions basada en l'evidència, millorar els resultats dels pacients, millorar l'eficiència operativa i la sostenibilitat de les organitzacions.



ons, així com permetre la transformació dels sistemes sanitaris cap a una atenció més eficaç i personalitzada.

No podem passar de llarg el benefici potencial que ens pot aportar una millor gestió de les dades de la salut basada en les noves tecnologies. Per això, l'ACES conjuntament amb InnoHealth Academy ens hem proposat de posar en marxa iniciatives com una jornada-debat centrada en com podem millorar la gestió de les dades, en la qual convidem els gestors, els directius, els caps de serveis clínics i directores d'infermeria de les nostres organitzacions a conèixer millor el que ens poden aportar les dades i com podem millorar tant l'atenció al pacient com posar en marxa nous processos clínics i administratius més eficients que beneficiïn la sostenibilitat de les organitzacions.

**JOAN CORNET PRAT**  
President d'InnoHealth Academy

# 103 quiròfans i sales d'alta complexitat el darrer any

## Quin tipus d'obres sanitàries feu?

Duem a terme tot tipus d'obres sanitàries, que van des de petits projectes de millora i manteniment d'espais sanitaris fins a grans projectes de nova construcció. A Bosch Pascual, cada dia busquem solucions pioneres per al sector sanitari. Darrerament ens hem especialitzat en quiròfans i sales d'alta complexitat.

El nostre objectiu és construir espais dissenyats per al benestar dels pacients, i ho fem incorporant les darreres tecnologies en edificació i construcció.

## Quines són les dificultats en l'execució de les sales d'alta complexitat?

Són zones d'ús crític d'un hospital; per tant, les exigències són i han de ser màximes. En aquestes àrees, el funcionament ha de ser continu, sense interrupcions i amb unes garanties de continuïtat de subministrament del 100%.

La gran dificultat que ens trobem és el replantejament tant dels equipaments com de les instal·lacions associades. Treballar en espais reduïts als hospitals amb toleràncies de mil·límetres fa que la coordinació amb les empreses subministradores dels equips, torres de cirurgia, anestèsia, panells tècnics, en-



**VALENTÍ JULIÀ I JAVIER JAUREGUI**

Director i director de producció de Bosch Pascual

lluminat, sigui un punt essencial per a l'èxit.

Una altra clau d'aquests treballs és que tenim una relació molt bona amb les empreses; de fet, actuem com a *partners*, adquirint el coneixement i l'experiència que necessitem.

## Quantes sales d'alta complexitat heu fet el darrer any?

Més de 100. Hem fet, entre d'altres:

- Sales de simulació trauma, UCIs estructurals, diagnòstic per la imatge

TAC, RX, ECO. Boxs d'urgències, pediatria, traumatologia, observació; guixos, crítics, cirurgia, fràgils i salut mental.

- Àrea d'intervencions radiològiques ECO, TC, RM i unitats d'hemodinàmica.
- Ampliació de blocs quirúrgics i quiròfans de tot tipus.
- Unitats de radiodiagnòstic, neurologia i cirurgia vascular.

Tot plegat a diferents hospitals de Catalunya, com ara Bellvitge, Vall d'Hebron, Hospital de Granollers, Hospital de Mollet, Hospital de Santa Caterina a Salt, Hospital Josep Trueta, Joan XXIII a Tarragona i Can Ruti.

## Quines tecnologies incorporeu per construir espais dissenyats per al benestar dels pacients?

Treballem amb tecnologia BIM tant per a la redacció de projectes com per dur-ne a terme l'execució, i això ens permet assegurar l'encaix dels projectes sense marge d'error. Per a la planificació en fase d'execució, treballem amb metodologia LEAN, fet que permet assolir els compromisos amb els nostres clients.

Bosch Pascual el conformem un equip multidisciplinari de tècnics especialistes en càlcul estructural, important a l'hora d'instal·lar els diferents equipaments, i amb enginyeria pròpia per desenvolupar els projectes d'instal·lacions.■

BOSCH  
PASCUAL

## SOLUCIONS PIONERES PEL SECTOR SANITARI

CONSTRUIM ESPAIS DISSENYANTS PEL BENESTAR DELS  
PACIENTS INCORPORANT LES DARRERES TECNOLOGIES



## CLÍNICA CORACHAN

**Aposta per l'energia solar fotovoltaica**

Clínica Corachan ha implementat un sistema d'energia solar fotovoltaica de 60 kWp a les seves instal·lacions. Els nous panells solars generen electricitat de manera neta i renovable amb una producció anual esperada de 93 MWh. Aquesta instal·lació permetrà reduir significativament la dependència de fonts d'energia convencionals i, alhora, disminuir les emissions de gasos d'efecte hivernacle.

Amb aquesta inversió, Clínica Corachan no només està contribuint a la lluita contra el canvi climàtic, sinó que també està generant estalvis a llarg termini en la factura energètica estabilitzant els costos energètics de la clínica. La implementació del sistema fotovoltaic s'ha fet amb l'empresa d'enginyeria PACI, especialitzada en projectes d'energia renovable i eficiència energètica.

A banda dels avantatges mediambientals i econòmics, aquesta iniciativa vol servir d'exemple inspirador per a altres empreses i institucions de l'àmbit de la salut. ■

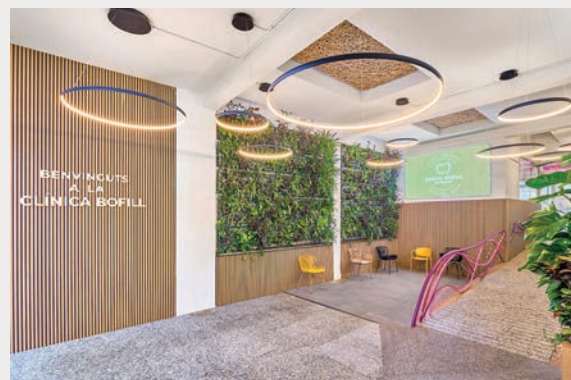


## CLÍNICA BOFILL

**Disseny biofílic per augmentar el confort**

La Clínica Bofill Girona Centre ha posat en marxa la renovació d'alguns entorns del seu centre —inclosa l'entrada— per crear atmosferes que transmetin confort als usuaris i contribuir així a millorar la qualitat de vida dels pacients, ja que el benestar emocional és clau per a la recuperació.

Aquesta transformació inclou una atenció especial a la il·luminació, el color, la disposició dels elements i la selecció de materials, i amb les plantes com a fil conductor dels espais amb un acurat disseny biofílic. Aquest concepte consisteix en una adequació dels espais interiors amb la incorporació d'elements que imiten i intenten recrear l'espai exterior natural. Hospitals, clíniques i centres de salut reconeguts de tot el món aposten fa temps per un disseny biofílic per millorar la salut física i emocional dels pacients i dels professionals que hi treballen. ■



# INSPIRA'T AMB L'EXPERIÈNCIA D'ALTRES PROFESSIONALS DE LA SALUT

[WWW.SCIOHEALTH.ORG](http://WWW.SCIOHEALTH.ORG)

TROBA I COMPARTEIX CASOS D'ÈXIT  
EN L'ÀMBIT DE LA GESTIÓ

**SCIOHEALTH**



## INSTITUT GUTTMANN

### La gestió humanitzada i el valor de les persones

El 21 de juny es va celebrar la 35a edició de les Jornades Tècniques de l'Institut Guttmann, centrada en la humanització en l'atenció sanitària. L'esdeveniment portava el títol *Amb H d'Humanitzar: Re-connectant les rutes de l'experiència de pacients, famílies i professionals en la Neurorehabilitació* i es va estructurar en una conferència inaugural a càrrec de Xavier Marcet, expert en gestió, innovació i estratègia empresarial.

Tot seguit es van fer dues ponències. La primera va ser impartida per Anna Sant, sociòloga especialitzada en *patient experience* pel Beryl Institute, que va parlar de com les organitzacions sanitàries han de passar d'un sistema orientat a tasques a un sistema orientat a les relacions personals. La segona va anar a càrrec del doctor Joan Escarabill, responsable de la implementació de l'Avaluació de l'Experiència del Pacient a l'Hospital Clínic de Barcelona, que va tractar el tema de les condicions per a la implementació de la humanització en una organització. ■



## CLÍNICAS MI

### Segona edició del Congrés d'Assaigs Clínics en Oncologia

The Ricky Rubio Foundation, en col·laboració amb l'UOMi Cancer Center de Clínicas Mi, va celebrar a mitjan juny el CECOB'23, la segona edició del Congrés d'Assaigs Clínics en Oncologia de Barcelona. L'esdeveniment va tenir lloc a l'Hotel SB Glow de la capital catalana i es va poder seguir presencialment o en línia.

El principal objectiu del CECOB'23 va ser accelerar la recerca oncològica millorant la qualitat dels assaigs clínics. Els promotors del congrés van voler ressaltar la necessitat d'aquestes investigacions i animar la participació voluntària de pacients.

En total, es van reunir més de 100 professionals de renom nacional i internacional, i es van implicar uns 40 pacients a fi d'estudiar possibles millores en el disseny i la realització dels assaigs clínics de nous tractaments. ■



## ICDQ la teva entitat d'Avaluació de la conformitat a ACES.

### ENTITAT AVALUADORA DEL MODEL D'ACREDITACIÓ SANITARI DE CATALUNYA

#### CERTIFICACIÓ SISTEMES DE GESTIÓ SECTOR SANITARI I SOCIO-SANITARI

- ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, ISO 27001, ISO 22301, ISO 50001, ISO 37301 i Compliance, ....
- Auditoria Legal dels Serveis de Prevenció
- Certificació RSE, ESG's (SGE 21, SA 8000, Codis Ètics, ...)

#### VERIFICACIÓ/VALIDACIÓ SOSTENIBILITAT I ESG

- Petjada Carboni (ISO 14064-GHG Protocol, ISO 14067), Validació DNSH projectes Next Generation,

Verificació Estats Informació No Financera EINF, Residu Zero i Economia Circular, ODS's, Verificació Memòries Sostenibilitat (GRI, IIRC, ...)

#### QUALITAT DE SERVEI

- SANITARIS: UNE 179001, UNE 179002, UNE 179003, UNE 179004, UNE 179005, UNE 179006, UNE 179007, UNE 179008, UNE 179009, UNE 179010
- SOCIO-SANITARIS: UNE 158101, UNE 158201, UNE 158301
- Altres normes i/o models certificables o avaluables

Oficina Central: Av. Ernest Lluch 32 TecnoCampus  
Mataró-Maresme Edifici TCM 2 Planta 6 08302 Mataró, Barcelona

Tel: 933 63 17 01 info@icdq.es



## SCIAS HOSPITAL DE BARCELONA

**Conferències d'excepció i formació contínua**

El centre ha acollit al llarg del curs acadèmic 2022-2023 nombroses activitats de formació contínua obertes majoritàriament al seu personal, però també a públic extern. S'han celebrat 26 esdeveniments en el cicle Sessions dels dilluns; 1 jornada mèdica; 50 sessions dels cicles de traumatologia, laboratori, farmàcia, pediatria i cronicitat; més de 15 formacions de caràcter assistencial a cursos, *workshops* o tallers monogràfics; revisions setmanals de casos clínics en medicina interna, radiologia i medicina intensiva, i diversos cursos sobre aspectes no assistencials adreçats a personal administratiu i d'oficis.

El responsable del Grup de Recerca en Neuroimatge de la Fundació Pasqual Maragall, el doctor Juan Domingo Gispert, va tancar el cicle de Sessions de dilluns a l'Hospital de Barcelona amb una conferència sobre *Novetats en el diagnòstic i tractament de la malaltia d'Alzheimer*. ■



## FUNDACIÓ PUIGVERT

**Premi Especial a la Innovació**

La Fundació Puigvert va rebre el Premi Especial a la Innovació que atorga el suplement *A Tu Salud* del diari *La Razón* per haver estat artífex de la introducció de la cirurgia robòtica al nostre país. El patró delegat i director general de la fundació, Ramon Massaguer, va recollir el premi el 20 de juny de mans del director del diari, Francisco Marhuenda, i del director adjunt del diari i fundador del suplement *A Tu Salud*, Sergio Alonso, respectivament. La XII edició d'aquests premis consolida aquest esdeveniment com la trobada anual per excel·lència del sector sanitari i suposa un reconeixement a la innovació i l'esforç investigador de les institucions sanitàries, la indústria i altres organismes de l'Estat. La gala va tenir lloc a la seu del diari i va ser presidida pel ministre de Sanitat, José Miñones, i pel conseller de Sanitat en funcions de la Comunitat de Madrid, Enrique Ruiz Escudero. ■



 **doctomatic** guanya el premi  
**HIMSS 23** europeu a la start-up  
més prometedora en salut digital

El futur de la medicina preventiva, avui

✉ [info@doctomatic.com](mailto:info@doctomatic.com) ☎ +34 932 71 23 52



### VIAMED MONEGAL

#### Acord amb la Cambra de Tarragona

Laura Roigé, presidenta de la Cambra de Tarragona, i Cecília Gras, directora gerent de Clínica Monegal SLU, van signar el conveni Premium de la Cambra de Tarragona. Amb aquest acord l'Hospital Viamed Monegal farà costat a aquelles iniciatives que en matèria de dinamització econòmica, vertebració del territori, transformació digital i foment de la internacionalització de les empreses s'impulsen des de la corporació tarragonina. ■



### FUNDACIÓ FINESTRELLES

#### Sopar 5 Estrelles

El 20 de juny es va celebrar el Sopar 5 Estrelles als jardins de la Fundació Finestrelles. Enguany, l'esdeveniment va superar totes les expectatives amb un total de 185 persones. Entre els assistents cal destacar la presència de personalitats com l'honorable conseller de Drets Socials, Carles Campuzano, així com el president de PIMEC, Antonio Cañete, i Xavier Trias, entre d'altres. La recaptació obtinguda permetrà seguir oferint teràpies i serveis més personalitzats, per tal de desenvolupar al màxim les capacitats dels usuaris de la fundació i millorar-ne el benestar. ■



### CERBA

#### Sopar anual

El 26 de maig, el laboratori Cerba va celebrar el seu sopar anual, on va participar el personal de la companyia, des de la presidència fins als treballadors del laboratori i de les oficines dels centres. També va comptar amb la presència d'alguns clients, col·laboradors i proveïdors. L'origen d'aquest sopar es remunta al desembre del 2021 quan es va haver d'anul·lar el tradicional sopar de Nadal, que es va anar posposant fins a la primavera. ■



# Aceleramos la transformación de tu organización

Gestión efectiva de Consultas, Quirófanos, Urgencias, Hospitalización, Admisiones, Facturación



93 500 12 85  
info@pdcaoperations.com  
[www.pdcaoperations.com](http://www.pdcaoperations.com)





# CONSTRUÏM EL FUTUR SANITARI

ESPECIALISTES EN  
EDIFICACIÓ, EN  
ADEQUACIÓ I MILLORA  
D'ESP AIS I EN  
MANTENIMENT

Salut/  Parc Taulí  
HOSPITAL UNIVERSITARI DE  
EDIFICI RIPOLL

 +34 607 84 00 94

 [www.serom.cat](http://www.serom.cat)

 /serom



AFILIAT A LA MAJORIA  
DE MÚTUES



[www.laboratoriodeanalisiscnicos.com](http://www.laboratoriodeanalisiscnicos.com)

LABORATORI CENTRAL  
Urgell, 161 Baixos 08036 Barcelona  
T. 93 453 86 36

OBERT ELS 365 DIES DE  
[www.labmdb.com](http://www.labmdb.com) - mdb

Anàlisis de  
medicina  
personalitzada



Som metges, especialistes en anàlisis  
clínicas, al servei de tots vosaltres.  
Escolliu-nos;

MEDICINA DE LABORATORI



[www.laboratoriodeanalisiscnicos.com](http://www.laboratoriodeanalisiscnicos.com)  
[www.labmdb.com](http://www.labmdb.com) · [www.labcatbio.com](http://www.labcatbio.com) · [www.abolab.es](http://www.abolab.es)