



ENTREVISTA

Josep Santacreu

President de la Cambra de Barcelona

ACTIVITAT ACES

V Simposi d'Arquitectura, Enginyeria i Salut

I Simposi d'Innovació en Salut

Jornada ACES-Randstad



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
T: 974 563 228
www.opinat.com



E pur si muove

La nova ministra de Sanitat, Mónica García, ha manifestat a la Comissió de Salut del Congrés la voluntat de promoure una nova llei per impedir reformes en la millora de la provisió en el Sistema Nacional de Salut, embolcallant-se en un fals científicisme i comparant-se amb l'obstinació del gran Galileo Galilei.

Però encara que intenti mimetitzar-se amb aquest notable personatge a través de la menció de tres treballs publicats en revistes científiques sobre «mortalitat evitable», àmpliament refusats per prestigiosos acadèmics internacionals i del nostre país, l'anunci l'apropa més al paper d'una neo-Inquisició que no pas al raonament innovador i la tossudesca del científic italià.

Si es dugués a terme la mesura anunciada d'aprovació d'una llei que busqui «blindar» la gestió directa del SNS, el que en realitat triomfaria seria una acientífica i retrògrada posició d'impedir experiències de millora d'un sistema que, encara que és

lloable en moltes qüestions, s'allunya cada cop més de ser òptim en temes tan importants com la sostenibilitat financera, l'accessibilitat equitativa o la satisfacció de cada cop més professionals.

La ministra de tots els professionals i les empreses que treballen durament per millorar la salut i la qualitat de vida dels nostres conciutadans, no hauria d'intentar justificar les seves obsessions anticapitalistes confonent arterament l'opinió pública amb conceptes impossibles d'entendre de manera adequada per algú no expert.

La mortalitat evitable és un paràmetre teòric que permet apropaments incomplets i dèbils a la complexitat dels gairebé bé infinits factors que influeixen en la multifactorial causa de les morts que es «podrien» haver evitat.

En conseqüència, la poc larvada i malèvola equiparació entre empresa privada i mortalitat evitable ha de ser reprovada de manera categòrica per ser radicalment falsa. Només

el fet de sembrar el dubte ja és molt immoral.

L'extrema ideologització estatista que demostra la senyora ministra en aquestes declaracions impossibilita les adequades millores en el sistema de salut que forçosament ens haurien d'allunyar dels models rígids, burocràtics i paternalistes del passat que sembla defensar.

A Catalunya, la diversitat de proveïdors és encara un dels valors reconeguts amb un ampli consens polític i social. I enfocar les reformes a l'eficiència i els incentius adequats a la millora no es considera incompatible per una àmplia majoria, amb una supervisió i una regulació adequades dels diversos agents.

Espanya i Europa han de buscar solucions més obertes, competitives i trufades de llibertat, tant dels vells com dels nous problemes econòmics i socials.

Hi ha qui no voldria, però afortunadament Galileu tenia raó: *E pur si muove*. ■

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: 633 63 17 01 · info@icdq.es





JUNTS CONSTRUÏM EL FUTUR SANITARI

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

+34 607 84 00 94

www.serom.cat

[/serom](https://www.linkedin.com/company/serom)

EDITORIAL..... 3

E pur si muove

AMB CRITERI..... 11

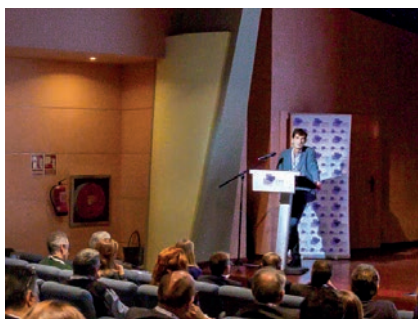
Ideologia sanitària
Xavier Roig i Castelló

ACTIVITAT ACES



V SIMPOSI D'ARQUITECTURA, ENGINYERIA I SALUT..... 12

Innovació a les infraestructures hospitalàries i als centres sanitaris



I SIMPOSI D'INNOVACIÓ EN SALUT..... 18

Intel·ligència artificial: reptes i oportunitats

ENTREVISTA..... 6

Josep Santacreu, president de la Cambra de Barcelona



JORNADA ACES-Randstad..... 22

Mancança de persones treballadores i atracció de talent

ACES EN BREU..... 24

Carlos Rus reelegit president de l'ASPE..... 24

El Blue Button avança en els serveis de salut privats..... 24
Participació institucional..... 25
Webinars 25

GRUPS DE TREBALL..... 28

Ruben Vindel, president del Grup de Treball de Trànsit

AMB CRITERI..... 29
Una mirada al sector d'atenció a la dependència
Vicente Botella

FORMACIÓ I CONVENIS..... 30

XARXA ACES..... 31



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
Odaly 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 Cosials

REVISIÓ LINGÜÍSTICA
Gemma Garrigosa

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



JOSEP SANTACREU

President de la Cambra de Comerç de Barcelona

«L'ACES ajuda a entendre que la salut és prou important per merèixer la millor gestió i els millors empresaris»

Josep Santacreu i Bonjoch (Guissona, 1958) compta amb una llarga trajectòria empresarial en el sector de la salut i en els àmbits de l'esport, la cultura, l'acció social i el medi ambient. Va ser fundador a Espanya de Metges sense Fronteres, i té una sòlida experiència en gestió sanitària, havent estat director mèdic de l'Hospital del Mar de Barcelona, director del Complex Hospitalari Juan Canalejo de A Coruña i gerent de la Clínica Quirón de Barcelona.

Des del 1997 ha estat conseller delegat del grup d'assegurances DKV i creador de la Fundació DKV Integralia, pensada per a la inserció sociolaboral de les persones amb discapacitats de la qual és president d'honor. El 2016 va rebre la Creu de Sant Jordi en reconeixement a la seva tasca com a destacat impulsor a Catalunya del concepte de responsabilitat social de l'empresa.

Fa uns mesos va acceptar encapçalat la candidatura Va d'Empresa a la Cambra de Comerç de Barcelona en representació de les empreses sanitàries i socials, des de la Fundació Finestrelles de la qual és patró. El 9 d'octubre del 2023 en va ser escollit nou president.

Quins objectius us heu fixat per al mandat?

El principal objectiu és seguir donant servei al teixit empresarial del país perquè és la nostra finalitat fundacional. Les cambres representen, no només els empresaris, sinó el conjunt de l'empresa davant de les administracions públiques. Tenim reconeguda per llei aquesta funció, que es tradueix a ser interlocutor del món empresarial a l'hora de plantejar propostes, de legislar i de ser aliats de la funció pública en el moment de desenvolupar algunes polítiques.

Un objectiu més específic d'aquest moment és recuperar la solvència i la força econòmica de la Cambra, després de quatre anys consecutius de dèficit. Només amb resultats positius és possible fer front als reptes de les empreses.

Es pot afirmar que hi haurà un canvi de rumb respecte de la trajectòria anterior?

De ben segur. Ens hem presentat a les eleccions perquè consideràvem que la Cambra necessitava un altre rumb i que s'havia de gestionar d'una altra manera.

Com s'impulsarà la participació en els organismes, empreses i institucions en les quals teniu presència?

Bona part dels ciutadans, i fins i tot dels agents econòmics, no són gaire conscients de la gran dimensió de la

presència social de la Cambra a través de la seva vinculació amb més de 160 organismes, consorcis, fundacions i empreses. Estem parlant de Turisme de Barcelona, de Fira de Barcelona i de la Llotja de Cereals, passant pel Consolat de Mar, i podríem citar fundacions, universitats, institucions culturals, etc.

En aquest moment estem «fent el mapa» amb la idea d'organitzar i establir prioritats d'acció.

Per posar un exemple, en el món de la logística, estem implicats amb el Port de Barcelona, la Zona Franca i l'aeroport, i per tant hem de treballar amb els experts en aquest àmbit. En definitiva, es tracta de reunir les persones amb les capacitats adequades per desenvolupar la nostra participació amb diferents grups de treball per cada tema i coordinar-la per donar-li un sentit global. Volem que, a més de la visió dels experts, es noti la visió de la Cambra. I per a aquesta tasca tenim un coordinador, que en aquest cas és un membre del comitè executiu, Miquel Martí, que aportarà aquesta visió general.

Aquest «sentit global» deu anar més enllà del simple fet de participar en les organitzacions esmentades.

Sí, perquè aquesta posició privilegiada i única de ser presents a tants àmbits ens permet ser connectors, facilitadors, i contribuir a que «passin coses». Per això vull fer una crida a qualsevol

empresa, a qualsevol organització, perquè ens vegin com una plataforma de connexió privilegiada per crear noves dinàmiques de cooperació o de reivindicació.

La Cambra és coneguda, però potser no tant amb detall. Les mateixes eleccions són una mica complicades d'entendre per un observador extern. No només per a aquest cas, sinó pensant en general, no caldria transmetre una imatge més clara de la institució?

Aquest és el gran repte: que la gent entengui per a què servim i què fem. Si ho aconseguim, això es traduirà en més participació a les futures eleccions. A les darreres em vaig trobar amb persones que em deien: «Jo no soc de la Cambra». Tots som de la Cambra. Segons la legislació, qualsevol empresa forma part de les cambres. Aquesta és la diferència amb una organització sectorial o una patronal, on les empreses s'inscriuen voluntàriament. Volem arribar a totes i, especialment, a les petites, les micros i els autònoms, que també representem. Volem tenir més connexió, a través dels mitjans digitals, amb les empreses del nostre àmbit territorial i que coneguïn la proposta de serveis i d'activitats que estem desenvolupant.

Un terreny en el qual la Cambra de Barcelona tradicionalment ha estat particularment activa és el de la de les infraestructures estratègiques. Fa massa temps que veiem un estancament en inversions i en projectes al nostre país. Què s'hi pot fer?

La Cambra ha tingut un pes molt important a l'hora de crear opinió, de presentar informes, de ser el referent en aquest tema. Ho volem seguir sent encara més. És indiscutible que tenim problemes acumulats amb Rodalies, amb el Corredor Mediterrani, amb els cinturons viaris a l'àrea metropolitana, amb l'aeroport. La Cambra sempre ha demanat i exigit que el paquet d'inversions compromeses per l'Estat s'executi perquè hi ha una clara infraexecució

«És indiscutible que tenim problemes amb Rodalies, amb el Corredor Mediterrani, amb els cinturons viaris a l'àrea metropolitana, amb l'aeroport. La Cambra sempre ha demanat i exigit que el paquet d'inversions compromeses per l'Estat s'executi»

històrica. I en aquest conjunt de grans qüestions per resoldre, per bé que no és una infraestructura, hi ha el tema de l'habitatge. Fa poc hem presentat un informe sobre aquest tema que està afectant les famílies, però també l'activitat empresarial.

Hi ha massa ideologia i poc pragmatisme en l'abordatge de tots aquests reptes?

Jo parlaria de baralles partidistes i d'un excés de visió a curt termini. I és una llàstima, perquè els hauríem de mirar com a reptes de país, que han d'estar per damunt de tot això. És a dir: que Barcelona tingui un aeroport que permeti vols transoceànics és un imperatiu, i un país de vuit milions d'habitants hauria de poder arribar a una solució tècnica basada en el criteri dels experts. El mateix es podria dir en relació amb l'alentiment de les inversions en energies renovables. Catalunya podria estar al capdavant i està a la cua perquè ha perdut el tren.

Per què ha passat això?

D'una banda, per un ecologisme mal entès. El paisatge s'ha de preservar, sí, però no podem renunciar a consumir l'energia que necessitem com a societat i a produir-la al territori amb fonts renovables, i això només és possible amb parcs eòlics i solars arreu del país. Ho hem d'acceptar i ho hem de facilitar. Les administracions, d'altra banda, no hi han de posar fre, sinó que ho han d'accelerar. No pot ser que depenguem de les renovables que es generen a l'Aragó, que és el que acabarà passant en els pròxims anys. Deixar

d'utilitzar energies fòssils és una prioritat econòmica i de salut pública. Ho he escrit en un llibre: dels 49 milions de morts que es produeixen anualment al planeta, set milions corresponen a morts prematures causades per la contaminació atmosfèrica, per no parlar de l'escalfament global. Des de la Cambra podem promoure un debat que ajudi a evitar els posicionaments extrems i faciliti l'entesa.

Li escau a la Cambra la denominació de lobby?

No ben bé, perquè *lobby* fa referència més aviat a la defensa dels interessos d'un grup i nosaltres ens orientem a la defensa d'interessos que són col·lectius. Però, això sí, reivindicuem la capacitat de tenir influència.

Vostè forma part del patronat i del consell assessor de diverses organitzacions de caràcter social. Quina importància atorga a aquesta qüestió?

Des de sempre he estat vinculat amb el tercer sector de manera molt intensa. Per a mi és un tema central a la meua vida i inclou grans reptes que s'han d'abordar tant des de l'esfera pública com des de la privada. Hi ha una presència molt important dins de la Cambra de l'economia social i de l'activitat empresarial sense finalitat lucrativa. Històricament, a Catalunya, el món associatiu i de les fundacions ha estat molt ric, i algunes d'aquestes entitats han acabat estructurant centres sanitaris.

Avui ningú entén que una empresa sigui excel·lent sense estar compromesa amb l'àmbit social, amb



«Avui ningú entén que una empresa sigui excel·lent sense estar compromesa amb l'àmbit social, amb l'ambiental, i tingui una bona governança»

l'ambiental, i tingui una bona governança. Soc patró d'Oxfam Intermon i un dia vaig veure que tenien un petit rètol en què es podia llegir: «People and planet before profit».

I les empreses d'àmbit sanitari, quin paper han de tenir en aquesta nova mirada?

En el cas d'aquestes empreses la seva finalitat ja té una dimensió social en la qual poden aprofundir, però jo les animaria a incorporar noves fites. És important que un centre sanitari treballi per ser neutre en CO₂ i per millorar la governança. Són fites totalment compatibles amb l'obtenció d'un bon resultat econòmic.

Parlant de governança, quina opinió en té del model la col·laboració públicoprivada?

Tenim dos bons exemples en què la

Cambra participa amb aquest model, que són la Fira i Turisme de Barcelona. En els dos casos es pot afirmar que la gestió està allunyada de la batalla política i la bona col·laboració entre diferents administracions i el món privat ha portat a l'èxit: la Fira acaba de començar l'ampliació amb la qual consolidarà el seu lideratge i Barcelona ha esdevingut un referent turístic a escala global. El director de la segona fira més important que es fa a Barcelona la va portar aquí des d'Amsterdam i em va dir que ho havia fet perquè la nostra oferta i organització són imbatibles. De vegades infravalorem el que tenim i el que som capaços de fer.

En quin punt es troba aquesta col·laboració en el món sanitari?

A banda de dedicar la major part de la meua vida professional a la sanitat privada, també he treballat molts anys

al sector públic, que és imprescindible per al país. Qualsevol que hagi tingut l'oportunitat d'estar al capdavant d'organitzacions públiques s'ha adonat de les limitacions provocades pel model funcionarial o semifuncionarial. El sector sanitari és molt dinàmic, probablement és el que genera més innovació, després del tecnològic. Però un sector amb aquestes característiques, gestionat amb models burocràtics del segle passat, tendeix a la ineficiència. Crec que s'ha de fer una millora de la gestió del sector públic modernitzant el model amb claredat i amb valentia. I al mateix temps cal ser més oberts i més intel·ligents per col·laborar amb la iniciativa privada.

Quin seria el gran objectiu d'aquest canvi que proposa?

Tothom ha de tenir accés a la salut i la garantia que això es compleixi és, precisament, determinar qui proveeix els serveis de salut. El proveïdor de salut no ha de ser un funcionari o una persona contractada pel sector públic. Ha de ser aquell agent o organització que sigui capaç de fer-ho de manera més eficient. Penso que malauradament les conselleries i els ministeris s'han dedicat més a intentar gestionar que no pas a ser garants dels drets dels ciutadans. Haurien de garantir aquests drets i fer-ho a través dels millors instruments disponibles, sense desapropiar les capacitats del sector privat.

Després hi ha el repte del finançament del sistema. Com cal abordar-lo?

Efectivament, aquesta és la segona qüestió. El que sí que és clar és que la nostra societat haurà de destinar un percentatge més gran del PIB a la salut per l'evolució demogràfica. La tendència és que tots plegats haurem de posar més recursos de la nostra renda disponible a la salut. En aquest context, la renda de les famílies i d'empreses dedicada a tenir una cobertura sanitària s'hauria d'incentivar. Jo seria molt partidari que hi hagués algun tipus de

ENTREVISTA

bonificació fiscal per aquesta despesa. La idea no és meva, la va formular el conseller Xavier Trias en el seu dia i es va quedar en un calaix. Hem de tenir ben present que, si el sector privat no hi fos, el sistema de salut col·lapsaria.

Vaig tenir ocasió de treballar a la Comunitat Valenciana amb un dels models de col·laboració públicoprivada, concretament en la gestió sanitària de la comarca de Dènia i el seu hospital. I vam obtenir millors resultats en termes de salut i de satisfacció de pacients, amb menys despesa que la mitjana de la comunitat autònoma. Però, en general, els governs prefereixen ser gestors amb aquesta *matraca* que no es poden fer diners amb la salut, però en canvi resulta que sí que es pot fer una mala gestió.

Com serà la relació de la Cambra de Comerç de Barcelona amb l'ACES?

La nostra candidatura majoritària és representant de gremis, d'associacions sectorials o de col·legis professionals, i ens hem de relacionar de manera continuada i positiva amb les patronals. Crec que des de la Cambra podem ser un altaveu potent dels interessos de l'ACES. Alguns dels temes transversals que treballarem seran de gran interès per a l'ACES, com el de la col·laboració públicoprivada que comentava, o l'al·leugeriment burocràtic,



«El sector sanitari és molt dinàmic, probablement és el que genera més innovació, després del tecnològic. Però un sector amb aquestes característiques, gestionat amb models burocràtics del segle passat, tendeix a la ineficiència»

que actualment és un fre dramàtic per a l'activitat del sector. L'ACES és un actor del teixit associatiu empresarial català que fa una defensa dels interes-

sos de la sanitat privada molt necessària i, a més, ajuda a entendre que la salut és prou important per merèixer la millor gestió i els millors empresaris. ■

Solucions avançades per al Sector Salut

Canon en el sector mèdic des de 1948

DOCUMENTS I IMPRESSIÓ

CARTELLERIA DIGITAL

PANTALLES INTERACTIVES

TIC

- ✓ Comunicació més efectiva
- ✓ Reducció d'errors en la documentació
- ✓ Personalitza l'experiència del client
- ✓ Optimitza processos interns
- ✓ Seguretat, Sostenibilitat i Eficiència

info@canonbcn22.com | 933036211 | canonbcn22.com

Ideologia sanitària

Una de les característiques dels països políticament endarrerits —cosa que al final acaba derivant a ser, també, econòmicament endarrerits— és que s'apliquen criteris ideològics als temes tècnics. Els darrers anys la manca d'informació sobre el que fa el Govern de la Generalitat és notòria. En primer lloc, perquè estem distrets amb notícies més enlluernadores —el Procés, per exemple— i, en segon lloc, perquè el nostre periodisme fa temps que es va vendre al poder, polític i econòmic.

La sanitat catalana compta amb una tradició privada gairebé secular. A casa tenim contractada una mútua i la majoria de coneguts també. I el tema ve de lluny. Quan jo era petit, gairebé tothom que coneixia tenia una mútua privada. Rics i no tan rics. Perquè les quotes no eren elevades. Era aquell principi que abans aplicàvem els catalans: si l'Estat no ho fa, ho farà jo. I com que la sanitat pública a Espanya no es va instaurar fins a l'any 1942, i era molt precària, la gent a Catalunya recorria a la mútua privada.

Amb la recuperació de la Generalitat, es van fixar una sèrie d'objectius bastant ambiciosos: una bona assistència primària, hospitals comarcals, etc. I tot amanit amb un exigent sistema formatiu dels metges que garantia la bona marxa dels sistema. Ho va fer gent que reunia dues característiques: eren bons professionals i, importantíssim, coneixien la història mèdica del país i no en renegaven. Van dissenyar un sistema públic de gran categoria professional, d'una gran eficiència. Per fer-ho breu, es va voler aprofitar la infraestructura sanitària privada per integrar-la d'alguna manera a la xarxa pública. Perquè només fusionant els dos àmbits, públic i privat, es podia arribar a tenir un sis-

tema sanitari bo i sostenible. L'èxit del sistema va ser reconegut per països que demanaven ajuda a Catalunya per dissenyar o millorar la seva manera de treballar.

D'ençà els darrers 20 anys, el sistema s'ha vist sotmès a tensions en ocasions, ha estat oblidat en d'altres i, darrerament, maltractat. Vull dir que sovint els agents que l'han sotmès a tensions han estat externs, com ara les crisis econòmiques, que ens recorden permanentment que vivim per sobre de les nostres possibilitats. Això ha comportat ajustos econòmics no desitjats però inevitables. Oblidat, ho ha estat molt de temps. I quan dic oblidat vull dir que no s'han dut a terme les accions que es requerien per mantenir-lo. Se n'ha fet deixadesa. En aquest sentit, els governs posteriors a l'època Pujol han actuat segons el conegut i catalaníssim principi de «qui dia passa, any empeny».

Actualment hem entrat en la tercera fase: el maltractament del sistema. No s'és passiu, sinó que es duen a terme accions que intencionadament persegueixen desmuntar el sistema. El Govern no té un pacte estable i només ha perseguit eternitzar-se en el poder i en les cadires, és a dir, en els sous. El mateix conseller de Salut va escampant a tort i a dret que la seves actuacions es veuen sovint forçades a deixar contents Comuns i la CUP. Una manera de deixar contents els antisistema és renegar de la iniciativa privada en l'àmbit sanitari per fer-ho tot públic. Encara que el sistema esdevingui insostenible o s'enfonsi, no importa. Col·laboració amb empreses? Cap. Típic del dogmatisme més tercermundista.

El tema no és nou. Ja fa anys que el llop va començar a ensenyar les orelles. Mirin, si no, aquesta entrada* al blog del doctor Josep M. Via, un expert del



XAVIER ROIG I CASTELLÓ

Enginyer i escriptor

www.parlemclar.cat/autor/xavierroig

«El sistema s'ha vist sotmès a tensions en ocasions, ha estat oblidat en d'altres i, darrerament, maltractat»

sector que coneix el sistema públic, ja que n'ha format part. Ara ens assabentem que moltes de les prestacions sanitàries que executava la iniciativa privada passaran a ser públiques. Així ho ha anunciat la Generalitat.** Això no s'entén si no es renega públicament del sistema de mercat en què vivim. Aquesta mesura farà el sistema més car i, per tant, més insostenible. I la prestació, tots ho sabem, es deteriorarà. Ah, i, de passada, que és el que es busca, es carregaran una xarxa de serveis sanitaris privats —generalment empreses petites o molt petites, gabinets de rehabilitació, etc.—, que entraran en crisi. I tot això s'ha fet sense consultar els experts del sector, ni els interessats, etc. Populisme en estat pur. ■

* <https://josepmariavia.com/ca/sobre-lo-public-i-lo-privat-i-3/>

** <https://govern.cat/salaprensa/notes-premsa/556106/salut-contractara-serveis-rehabilitacio-directament-als-proveidors-del-sistema-public-partir-del-2025>

V SIMPOSI D'ARQUITECTURA, ENGINYERIA I SALUT

Innovació a les infraestructures hospitalàries i als centres sanitaris

El simposi, organitzat el 18 d'octubre al Roca Barcelona Gallery en format presencial i en línia, va tenir una gran participació, amb 200 assistents i 23 ponents de l'àmbit de l'arquitectura, l'enginyeria, la construcció i la gestió hospitalària

El president de l'ACES, Lluís Monset, va obrir la jornada remarcant «l'èxit que significa haver arribat a la cinquena edició» i va expressar «la voluntat de continuar fent aquest simposi en el futur». També va destacar que, en un moment de canvi com l'actual, «l'arquitectura sanitària està igual de preparada per a la tecnologia que per a l'atenció humana», i després d'agrair a tots els professionals la seva presència, els va animar a «seguir innovant».

La jornada es va enfocar a la tecno-

logia aplicada a les infraestructures sanitàries en els seus diversos aspectes i es va estructurar en tres taules dedicades als temes següents: tecnologies immersives (realitat virtual i augmentada); industrialització i nous materials, i gestió de les infraestructures. També va incloure tres conferències (*vegeu el requadre*).

TECNOLOGIES IMMERSES

A la primera taula hi van participar Gerard Trias Gumbau, enginyer biomèdic de la Direcció d'Infraestructures i Enginyeria Biomèdica a l'Hospi-

tal Clínic de Barcelona; Jenică Craiu, arquitecta a Pinearq; Reyes Gualda, directora general del Grup Assistencial Evangèlic, i Rosa Gómez Carbonell, Global Business & Operations Development Manager a Siemens Healthineers. La moderació va anar a càrrec de Miquel Angel Julià Hierro, assessor en innovació a la junta de la demarcació de Barcelona del Col·legi d'Arquitectes.

Durant la conversa es va posar en relleu la importància d'utilitzar tecnologies de tipus immersiu per ajudar a desenvolupar una arquitectura amb variables més clares i segures. Un exemple és que la realitat virtual no només permet crear una habitació, sinó també saber com s'hi sentiran els pacients que l'utilitzin.

Es va parlar també del metavers i de





les possibilitats que ofereix com a espai virtual per a nombrosos usuaris. D'altra banda, es va constatar com la metodologia BIM, a més de servir com a eina de gestió interna, es pot utilitzar per col·laborar en la creació d'entorns de realitat virtual que permetin obtenir resultats de manera més ràpida en el disseny d'espais.

INDUSTRIALITZACIÓ I NOUS MATERIALS

Els experts reunits a la segona taula van ser Raúl López, director d'edificació a SEROM; Clara Rius, arquitecta i sòcia directora d'Ahead Barcelona Healthcare Architecture; Patricio Martínez, arquitecte i soci cofundador de PMMT Arquitectura; Joan Grandes, director de serveis de la Constructora Serom, i Álvaro Buenvaron, director d'Enginyeria i Infraestructures de SCIAS Hospital de Barcelona i president del grup de treball de Serveis Generals de l'ACES. El moderador va ser Salvador Segura, arquitecte tècnic i soci d'Ardèvol Consultors Associats.

En el debat es va constatar la necessitat d'explorar noves perspectives en la construcció industrialitzada de

centres de salut amb l'objectiu de qüestionar els sistemes tradicionals i millorar l'eficiència en temps i costos. Igualment, es va confirmar que el cost té un paper fonamental en la determinació de la forma de construcció, fet que subratlla l'interès creixent de considerar aspectes econòmics en el disseny i la construcció d'infraestructures de salut.



ORGANITZA



PATROCINADOR PRINCIPAL



PATROCINADORS





També es va dir que a Espanya cal desenvolupar una cultura de la industrialització que permeti la creació d'arquitectura modular d'alta qualitat. Pel que fa la construcció industrialitzada en obres de reformes o d'instal·lacions, encara és molt difícil d'implementar, però s'ha de treballar en petites solucions que puguin incorporar-se dins de les limitacions que ara hi ha. Finalment, es va insistir en la necessitat d'abordar les qüestions de disseny i planificació de manera dinàmica des

de les etapes inicials del projecte, ja que els canvis fets en fases avançades poden acabar sent més costosos.

GESTIÓ DE LES INFRASTRUCTURES

A la tercera taula hi van participar Albert Bota i Arqué, director d'Infraestructures, Bioenginyeria i Serveis a l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona; Pau Lluís Gozalbo, enginyer, cap d'àrea i gestor de processos de manteniment del Consorci Sanitari Integral (CSI); David Brevia, director

de contractació a Constructora del Cardoner, i Valentí Julià Casas, director de construccions de Bosch Pascual. El diàleg va estar moderat per Josep Romeu, Product Manager a FAMA.

El debat entre els participants va destacar que els professionals que dissenyen infraestructures de salut han de tenir un deure ètic i professional per involucrar-se en les qüestions de manteniment. Això implica una comprensió profunda del funcionament de tots

Light Eyes

Aturem amenaces globals, difonem informació rellevant i proporcionem eines i material preventiu per ajudar a **organitzacions i institucions** a **protegir-se**.



Vols protegir la teva empresa?

+ de **50** empreses i **4.000** professionals confien en nosaltres.



els sistemes per garantir que les infraestructures estiguin dissenyades de manera efectiva i es puguin mantenir adequadament al llarg del temps.

També es va fer èmfasi en el disseny d'una gestió de les infraestructures de manera que es puguin personalitzar segons les necessitats de cada centre. És fonamental veure com es poden vehicular les noves plataformes de gestió per adaptar-se a l'evolució de la tecnologia, amb uns sistemes oberts i adaptats als canvis futurs: des de la microgestió fins a la macrogestió. Un manteniment eficaç i proactiu no només garanteix la seguretat i l'eficiència de les instal·lacions, sinó que també pot millorar la qualitat de la feina dels professionals de la salut i contribuir al benestar dels usuaris dels centres.

La sessió es va cloure amb la intervenció de la directora de l'ACES, Anna Zarzosa, que va celebrar l'interès creixent generat per aquesta trobada anual i el fet que ajudi a aportar idees i a donar a conèixer tecnologies «que permeten millorar els nostres centres sanitaris, pensant especialment en els pacients».

LES CONFERÈNCIES

Les tres conferències que van tenir lloc durant el simposi es van situar, estratègicament, just abans de cada taula rodona, de manera que van plantejar un contingut de partida per al debat posterior. Tots els ponents van participar també en la taula corresponent.



REALITAT VIRTUAL I ENTORNS SANITARIS, EXPERIÈNCIA DE DISSENY

Gerard Trias Gumbau va explicar els tres tipus de realitat estesa que hi ha: la virtual, l'augmentada i la mixta, i va especificar com influeixen en el disseny dels espais, ja siguin quiròfans, despatxos o sales d'espera. El gran canvi que aporten és la visió, amb realisme i amb tota mena de detalls, dels espais abans que existeixin amb un nivell de percepció molt superior als sistemes tradicionals.

CONSTRUCCIÓ INDUSTRIALITZADA APLICADA A UN CAS REAL

Raúl López va explicar l'ús d'estructures 100% prefabricades a les obres d'ampliació de l'Hospital del Mar i com això va condicionar, amb el context, la metodologia de construcció aplicada en aquest indret. López va indicar que aquesta opció és encara minoritària i va afirmar també que «no tota la construcció prefabricada és adequada per a tots els centres sanitaris». «No és la solució a tot, però sí per a molts casos», va concloure.



GESTIÓ INTEGRAL D'INFRAESTRUCTURES I SERVEIS GENERALS A L'HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE BARCELONA

Josep Romeu va exposar el cas de la implantació d'una plataforma cooperativa a l'Hospital Sant Joan de Déu com un exemple reeixit en la creació d'un canal únic de comunicació entre els professionals integrat a la intranet. A banda dels avantatges clars de la centralització dels fluxos de treball i del control de les tasques, l'usuari pot accedir a informes fàcilment amb el monitoratge de diferents variables: tipus d'operacions, costos, temps de resposta, etc.

Gestió integral de les infraestructures i serveis generals d'un dels grans complexos hospitalaris de referència internacional



La Direcció d'Infraestructures de l'Hospital Maternoinfantil de Sant Joan de Déu de Barcelona posa en marxa, de la mà de FAMA (solució per a la gestió integral d'actius i infraestructures de *Cuatroochenta*), un canal corporatiu que centralitzarà totes les sol·licituds, processos i operacions relatius al manteniment i als serveis generals de les instal·lacions.

Amb més de 150 anys d'història, l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona és actualment un dels centres maternoinfantils d'Europa que atén més pacients. Gestiona més de 300 centres assistencials a 50 països de tot el món.

SITUACIÓ DE PARTIDA

La Direcció d'Infraestructures i Serveis de l'Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona (d'ara endavant, SJD) s'encarrega de la gestió d'uns 100.000 m² distribuïts en 30 edificis, entre el complex hospitalari i tots els centres externs.

Aquest projecte neix de la voluntat d'aquesta àrea per millorar la qualitat del servei que ofereix als usuaris interns (professionals de l'hospital) pel que fa al manteniment i serveis generals (SSGG) de les instal·lacions, a través d'un canal únic corporatiu que centralitzarà totes les sol·licituds, processos i operacions.

EL REPTE

Implantar una plataforma corporativa que permeti als més de 3.500 empleats de SJD, i la resta de col·laboradors externs, comunicar incidències i sol·licitar serveis als diferents departaments i proveïdors. Tot això, en un entorn complex i d'alta exigència i sensibilitat com és l'hospitalari maternoinfantil.

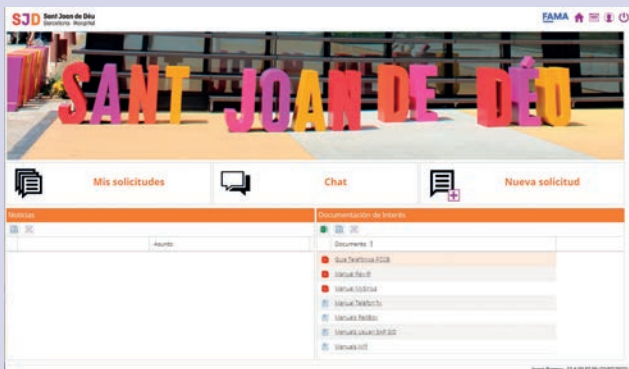
La nova solució ha de facilitar la comunicació àgil dels clients interns amb l'Hospital i la Direcció d'Infraestructures i Serveis a través de diferents vies d'entrada: APP, portal web amb xat incorporat, correu electrònic, telèfon, Telegram i WhatsApp.

SOLUCIÓ I ÈXITS

S'ha aconseguit disposar d'un portal únic totalment corporatiu, anomenat SAP (Servei d'Atenció al Professional), accessible a través de la intranet corporativa de SJD, des d'on qualsevol usuari professional de l'hospital pot fer una sol·licitud o comunicar una incidència relacionada amb qualsevol dels serveis oferts.

Els usuaris també disposen de l'APP de Servei d'Atenció al Professional per sol·licitar i consultar les sol·licituds.

D'altra banda, amb l'APP OT+ els tècnics dels diferents serveis, incloent-hi els grups d'operaris, podran veure les ordres de treball (OT) assignades i comunicar-ne l'estat fins a la resolució.



Amb el mòdul de manteniment i SSGG, la Direcció d'Infraestructures i Serveis de SJD pot gestionar, de manera integral i centralitzada, els aspectes següents:

- Manteniment preventiu, correctiu, conductiu.
- Inventari d'instal·lacions i equips (s'ha migrat a la nova solució tota la informació d'inventari des de l'antic GMAO Prisma).
- Contractes de manteniment i compliments.

- Gestió documental vinculada a sol·licituds.
- Informes i quadres de comandament per a la presa de decisions.

RESULTATS

- Disponibilitat d'un canal únic corporatiu que centralitza totes les sol·licituds, els processos i les operacions, i ofereix un registre classificat i ordenat de la informació.
- Augment del ventall de serveis susceptibles de sol·licitar.
- Sistema que compta amb 4.500 usuaris donats d'alta i després de dos anys implantats es van superar les 3.800 sol·licituds/mes.
- Des de la posada en marxa del sistema, el 67% de les sol·licituds comunicades a través del portal.
- Fàcil obtenció d'informació per a la presa de decisions per part de la Direcció d'Infraestructures i Serveis. Per exemple:
 - o Àmbits en què s'han generat més ordres de treball un any concret.
 - o Tipus de servei que més sol·licituds ha tingut en un any.
 - o Informació detallada sobre els treballs encarregats.
- Millora de la qualitat del servei ofert als usuaris interns (professionals de l'hospital) pel que fa al manteniment i els SSGG de les instal·lacions.

Testimoni d'Albert Bota i Arqué (director d'Infraestructures, Bioenginyeria i Serveis de l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona) al V Simposi d'Arquitectura i Salut de l'ACES:

Nosaltres som aquí per donar valor, no per fer parts de manteniment, i per això vam decidir buscar una solució fàcil per a l'usuari.

Amb FAMA vam dissenyar aquesta solució que pretén canviar el paradigma, no de la gestió del manteniment i els serveis, sinó d'on ens posicionem com a Direcció d'Infraestructures dins de l'organització. En aquest cas, teníem dues opcions: fer parts de feina o aportar valor. Aquest va ser el nostre objectiu a l'hora d'escollir l'eina: aportar valor a l'organització. El client intern per a mi és el més important.

La realitat és que en els darrers tres anys amb FAMA les peticions han crescut un 25% cada any. Abans, el procés era tan complex que la gent no avisava o t'ho deien pel passadís, es queixaven al superior, etc. Ara això ha desaparegut. Qualsevol professional del tipus que sigui (des de bidells, personal de neteja o qualsevol altre professional de l'hospital utilitza la plataforma).■



I SIMPOSI D'INNOVACIÓ EN SALUT

Intel·ligència artificial: reptes i oportunitats

El simposi, coordinat per Joan Cornet, fundador i CEO d'InnoHealth Academy, va tenir lloc el 30 de novembre a la Fundació CIC, a Barcelona. Es va estructurar en tres taules rodones. La primera es va centrar en una visió general de l'aplicació de la IA en salut; la segona en casos d'ús en la pràctica clínica, i la tercera en la governança de la implementació de la IA.

El president de l'ACES, Lluís Monset, va donar la benvinguda als assistents i als patrocinadors i va recordar que «d'únic que ens ha de preocupar de la IA és saber-ne poc». D'aquí la importància —va subratllar— de celebrar jornades com aquestes». Igualment, va destacar que la IA «és un instrument importantíssim», però va advertir que no s'havia de «convertir en un tòtem». La millor actitud davant la irrupció de la IA és «ser conscient dels riscos i no posar portes al camp». En qualsevol cas, «cal recelar de tots aquells que ens en vulguin limitar l'accés perquè sempre serà millor que estigui en mans de molts



que en mans de pocs», va assegurar.

VISIÓ DE CONJUNT

Els experts de cada taula van fer una petita exposició seguida d'un debat a partir dels conceptes presentats. A la primera, la doctora Carolina Migliorelli, investigadora sènior d'IA en salut a Eurecat, va parlar del present i el futur de la IA en salut: del diagnòstic avançat a la personalització del tractament. Josep Comín, director d'Innovació, Recerca i Universitats de la Gerència Territorial Metropolitana Sud (ICS), es va centrar en l'impacte de la IA en la innovació de les organitzacions. Lourdes Mengual, investigadora sènior d'urooncologia

i professora agregada del Departament de Biomedicina de la Universitat de Barcelona, va aprofundir en les millores en la predicció i el diagnòstic del càncer amb IA i *big data*.

La moderació del debat va anar a càrrec del doctor Àlex Flor, CEO de Quirúrgica Cirujanos i responsable de la Comissió d'R+D+i de l'ACES. Les dades van ser l'objecte de discussió. Es va constatar que el sistema de salut té l'avantatge, com a punt de partida, de disposar-ne en un gran nombre, si bé cal fer un treball addicional de preparació i etiquetatge perquè puguin ser processades per la IA amb els millors resultats possibles.



«Hem de suplir la por amb coneixement»

El director del TIC Salut Social, Joan Guanyabens, va enviar un missatge optimista davant de la irrupció de la IA, assenyalant que davant la por cal incrementar el coneixement sobre aquest desenvolupament, «que és un accelerador tecnològic basat en dades». També va recordar que la IA «només és un instrument» i que, per tant, «cal que s'enfoqui cap als objectius de les organitzacions de salut». La clau per fer-ho bé, va argumentar, és «validar els algorismes amb les nostres pròpies dades» tenint en compte el fet que «no tots els algorismes funcionen bé a tot arreu». Finalment, Joan Guanyabens va recordar que les solucions IA s'han d'implementar en dos àmbits principals: el professional, amb tot el que comporta de replantejament intern de les organitzacions, i el de la ciutadania, on la IA «obre el camí a un nou tipus de medicina més preventiva i, el més important, a una confiança renovada entre metge i pacient».

D'aquesta manera es podria arribar a una atenció sanitària més precisa i més personalitzada que mai, fet que repercutiria en un increment de la sostenibilitat del sistema.

PRÀCTICA CLÍNICA

La segona taula va comptar amb la presència de Mireia Claramunt, CTO d'Ephion Health, *spin-off* d'Eurecat, que va explicar el funcionament d'un sistema portàtil d'anàlisi de moviment amb IA; Pau Rodríguez, CEO de MethinksAI, amb una exposició sobre com es pot aplicar el *deep learning* al diagnòstic dels ictus cerebrals; el doctor Antonio López, adjunt de la secció de Neuro-

radiologia Intervencionista i del Servei d'Informàtica Clínica de l'Hospital Clínic de Barcelona, que va parlar de l'ús de la IA per a la detecció de mal pronòstic funcional en pacients amb hemorràgia cerebral, i el doctor Josep Vidal-Alaball, coordinador de la Unitat de Suport a la Recerca de la Gerència d'Atenció Primària a la Catalunya Central, que va dissertar entorn dels reptes i les oportunitats que planteja la IA en l'atenció primària.

Va moderar el debat Frederic Llorachs, cofundador de Doctoralia, fundador de Doctomatic i responsable d'eHealth de l'ACES. Es va posar damunt la taula que l'ampliació de casos d'ús de la IA és possible, però que això implicarà grans inversions. També es va subratllar, com ja havia dit director del TIC Salut Social, Joan Guanyabens, en el seu discurs, que els algoritmes han de ser entrenats amb dades del nostre entorn, ja que això en garanteix un millor funcionament.

Així mateix, es va posar de manifest que, amb les inversions, cal un canvi de cultura important si es vol materialitzar tot el potencial de la IA a les aplicacions clíniques. Des del punt de vista tècnic, per fer avançar aquest canvi es



va constatar la falta d'un model comú de dades que permeti la interoperabilitat.

L'interès que els casos d'ús s'estenguin a la pràctica clínica ve justificat per moltes raons relacionades amb l'eficiència i amb una millor organització i atenció, però sobretot perquè està lligat a la possibilitat de salvar vides i evitar discapacitats, com es va posar en relleu en el cas dels accidents cerebrovasculars, que ara mateix són la se-

gona causa de mort i discapacitat.

GOVERNAR LA IA

Finalment, la tercera taula va reunir el doctor Vicenç Martínez, exgerent de l'Hospital Vall d'Hebron i director de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Castella la-Manxa (IDIS-CAM), que va fer diversos apunts sobre la governança de la IA des del punt de vista del proveïdor; el doctor Josep Malvehy, director de la Unitat de Càncer de Pell a l'Hospital Clínic de Barcelona i investigador de

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



l'Institut d'Investigació Biomèdica August Pi i Sunyer (IDIBAPS), i Juan González Fraile, fundador i director científic de PickleTech.

Raúl Ortega, adjunt a Direcció del Grup Clínica Bofill de Girona, va moderar un debat en què es va assenyalar que hi ha, en aquest moment, una desalineació entre expectatives i realitat respecte a la IA, però que, malgrat tot, la complexitat del sistema en fa necessària l'adopció.

De tota manera, perquè aquesta adopció sigui un èxit cal formar tots els professionals, per aconseguir que les expectatives de millora i la realitat coincideixin. També es va comentar que, si les dades esdevenen el recurs més important, això farà que el pacient, com a propietari de les seves dades, sigui més responsable de la seva salut.

Els experts també van apuntar que l'ètica no ha de ser un accessori, sinó que s'ha d'integrar en tots els processos on intervingui la IA i que, tenint en compte que, entesa com a conjunt de tecnologies, ha de ser palanca de canvi del sistema, cal que tots els agents intensifiquin la col·laboració en aquest camp.



Finalment, es va augurar la desaparició d'algunes especialitats professionals com a conseqüència de l'extensió de la IA, així com la transformació en la manera de treballar de moltes altres. Tot plegat comporta la necessitat d'incorporar la gestió a la formació que s'imparteix a les facultats de Medicina.

RESPONSABILITAT I TRANSPARÈNCIA

La cloenda del simposi va anar a càrrec de la directora general de

l'ACES, Anna Zarzosa, que es va congratular per l'elevat nivell del debat i dels experts participants, i va anunciar que es farien més jornades d'aquest tipus. També va subratllar que un dels aprenentatges més importants del simposi era «comprovar que la responsabilitat i la transparència són tan importants com la tecnologia» i, en sintonia amb una de les manifestacions de la darrera taula, va animar tots els assistents «a formar-se en intel·ligència artificial». ■

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

WWW.SCIOHEALTH.ORG

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

SCIOHEALTH



JORNADA ACES-RANDSTAD

Macança de persones treballadores i atracció de talent

Randstad, l'empresa global especialitzada en treball temporal i RH, i l'Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES) van organitzar el 9 de novembre a l'Hospital de Sant Pau de Barcelona la jornada *Tendències d'employer branding* al sector salut, en què va presentar l'estudi *Randstad Employer Brand 2023*. Aquest document conté una anàlisi en profunditat del mercat laboral al sector *healthcare* amb el repte de l'atracció de talent com a eix central.

L'estudi posa en relleu, d'entrada, la paradoxa del mercat laboral espanyol, ja que amb un atur proper als tres milions de persones hi ha més de 200.000 vacants sense cobrir, una situació que anirà augmentant en els pròxims anys.

En el cas del sector sanitari, l'afiliació a la Seguretat Social manté tendències creixents des del 2019. En aquest context, Catalunya és la comunitat amb més pes en la generació d'ocupació sanitària, amb el

18% del total d'Espanya, seguida d'Andalusia, Madrid i la Comunitat Valenciana.

Randstad Employer Brand 2023 subratlla que el dèficit de talent, entès com a falta de professionals, constitueix el desafiament «número 1» per als departaments de RH, un tema que sens dubte està lligat a la capacitat de les organitzacions per dissenyar una oferta de benestar per al treballador que inclogui, entre altres aspectes, una remuneració competitiva.

Per superar aquest desafiament, l'estudi apunta alguns temes que caldrà afrontar immediatament, com són el reemplaçament generacional a causa de l'evolució demogràfica del país; el *gap* entre els perfils que es necessiten i la formació dels candidats, i el baix nivell de qualificació dels ocupats (Espanya es troba a la cua en qualificació en relació amb la mitjana de la Unió Europea, només superada per Portugal).

PALANQUES DE FIDELITZACIÓ

L'altre gran repte és la fidelització del talent captat. Sobre aquest punt *Randstad Employer Brand 2023* parla de «palanques clau» per aconseguir-ho, que són: un bon clima laboral, flexibilitat en horaris i lloc de treball, creixement en carrera i en salari, i reconeixements i visibilitat dels èxits aconseguits.

La fidelització com a objectiu obre una oportunitat per desenvolupar l'*employer branding*, que consisteix en la construcció d'una imatge de mar-

ca de l'empresa per fer-la atractiva al talent. Aquesta opció pren cada cop més sentit en funció del canvi cultural i generacional: els candidats ja no es conformen a tenir un lloc de treball, sinó que busquen el lloc òptim per a les seves necessitats vitals i l'abandonen quan no compleix les expectatives. Un dels fenòmens que també posa de manifest l'estudi és la persistència de l'absentisme, que en sanitat supera la mitjana total de sectors.

Finalment, l'estudi apunta que en els pròxims anys la intel·ligència artificial tindrà un paper determinant en la gestió dels RH en un escenari previsible en què el 44% dels llocs de treball experimentaran canvis significatius en les seves competències.

TREBALL DE SECTOR

La presentació de *Randstad Employer Brand 2023* va tenir com a comple-





ment un debat entorn del contingut de l'estudi que va ser conduït per Daniel Lorenzo, *regional director* de Randstad Spain, que anteriorment en va fer l'exposició.



Hi van participar Antoni Trilla, epidemiòleg i catedràtic de Medicina Preventiva de la Universitat de Barcelona; Glòria Jam, *team leader* Healthcare & Education de Randstad; Salvador Sanchís, director de gestió de persones de Grupo Ribera, i la doctora Maria Josep Cerqueira, subdirectora general d'Ordenació i Desenvolupament Professional del Departament de Salut.

Els experts van posar damunt la taula qüestions sobre les quals cal treballar prioritàriament, com ara disminuir el *gap* que ve determinat per la distància entre el que els professionals esperen dels llocs de

treball i la realitat que hi troben; l'excessiva rigidesa dels models de contractació; la necessària revisió i actualització dels plans d'estudi per fer front a les noves necessitats; la importància de «vendre bé les companyies perquè siguin atractives per a les generacions que s'incorporen al món laboral, i el repte de pensar en formacions per ajudar a encaixar l'adopció de tecnologies com la IA dins de les organitzacions.

Tots els assistents van coincidir a dir que «cal anar junts a l'hora d'encarar aquests reptes», en referència a la cooperació entre tots els agents del sector. ■

encontramos el
mejor talento

en perfiles
de salud.

randstad
healthcare.



Carlos Rus reelegit president de l'ASPE

L'Assemblea General de l'ASPE va reelegir el mes de novembre Carlos Rus com a president de la patronal durant quatre anys més. Després de manifestar el seu «profund agraïment» pel suport renovat, Rus va dir que assumia el nou mandat amb un marcat «sentit de la responsabilitat» per trobar-se en «un moment crucial a la història de la nostra organització i amb un context polític i social especialment complex».

Entre les prioritats, Carlos Rus va parlar d'atorgar al pacient un lloc central i de «posar en valor allò que la sanitat privada aporta als pacients». I va precisar que «quan



demanem solucions a l'escassetat de metges i infermeria, quan sol·licitem la interoperabilitat de la història clínica, quan reclamem l'IVA reduït per a material mèdic, quan impulsem la col·laboració públicoprivada, el que busquem és un benefici per al pacient».

En el seu discurs també va destacar la intenció d'aconseguir que el diàleg amb el Ministeri de Sanitat sigui més freqüent i eficaç. Un altre dels punts estratègics exposats va ser la millora formal de les relacions amb el sector assegurador, assenyalant com a imperatiu l'aprofundiment en unes relacions «basades en la confiança i la transparència».

El Blue Button avança en els serveis de salut privats

Des del 2023 la ciutadania pot disposar d'un resum de les seves dades clíniques descarregant-les des de La Meva Salut i a través del Blue Button. Ara aquest botó de descàrrega avança a través dels serveis de salut privats. La Fundació TIC Salut Social serà el nexa d'unió entre els àmbits públic i privat.

A partir del 2024 l'ACES és l'encarregada de liderar i d'impulsar l'habilitació d'aquesta solució per als usuaris a l'àmbit assistencial privat. La Unió —Associació d'Entitats Sanitàries i Socials— també participarà en aquest projecte. Així la ciutadania tindrà accés a les seves dades de salut independentment de l'àmbit on s'hagin generat, podent-les descarregar des de les plataformes de salut específiques de les entitats proveïdores. La Fundació

proveirà i garantirà la solució, vetllarà pel funcionament correcte, i tindrà cura del manteniment de la funcionalitat.

HORITZONS A CURT TERMINI

El recorregut del Blue Button no s'acaba aquí. Durant aquest any, i en representació del Sistema de Salut de Catalunya i del Ministeri de Sanitat, la Fundació TIC Salut Social ha iniciat la seva participació a xShare. Un projecte finançat amb fons competitius del programa Horizon Europe i format per un consorci de 40 socis internacionals. Aquest equip treballarà per adoptar la funcionalitat de descàrrega i portabilitat de dades de salut per a la ciutadania i entre diferents sistemes d'informació de la Unió Europea. Catalunya actuarà com a *adoption site* per testar aquest botó europeu.



Simplifica la cobertura de tus turnos

Deja que tus bajas, permisos y picos los cubramos nosotros, conectándote con los enfermer@s más capacitados para cada turno



info@getlivo.com



+34 648 002 913



JOAQUIM MARTÍ SIRVENT

Ens ha deixat el nostre amic i soci Joaquim Martí Sirvent, persona insubstituïble en el desenvolupament de la Clínica Delfos. En Joaquim va ser sempre una persona molt compromesa i important per a l'ACES, que va presidir entre el març de 1983 i el maig de 1995, i va ocupar diferents càrrecs a la junta directiva. Perdem un gran empresari, directiu i amic que va ser clau per al naixement i l'ampliació de la nostra associació patronal, fins a arribar a ocupar el lideratge indiscutible que avui representa.

Participació institucional

1 de desembre

La directora general de l'ACES, Anna Zarzosa, va assistir a l'acte de presentació del Pla d'acció del Hub de Teràpies Avançades i Emergents de Catalunya a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona. ■

29 de novembre

L'ACES va rebre el reconeixement com a entitat compromesa amb la igualtat i la no-discriminació en les organitzacions en el decurs del I Summit Internacional d'Igualtat, No-discriminació i Diversitat celebrat a l'Hotel Hyatt Regency de Barcelona amb la participació de representats de més de 30 països. ■

El conseller Manel Balcells va presentar la Central de Resultats del Cat-Salut amb les dades més rellevants de l'atenció sanitària assolides els darrers anys. L'acte va comptar amb la presència de la directora general de l'ACES. ■

28 de novembre

El 28 de novembre va celebrar a Madrid la trobada anual de la Fundació IDIS, que va reunir tots els membres i va tenir de convidat d'honor l'exministre de Sanitat José Manuel Miñones. Per part de l'ACES, hi van assistir el president, Lluís Monset, i Cecília Gras, directora gerent de l'Hospital Viamed Monegal. ■

27 de novembre

El president de l'ACES, Lluís Monset, va assistir a la jornada Planificació de la renovació tecnològica i l'aportació de valor de les inversions organitzada per la Societat Catalana de Gestió Sanitària. ■

15 de novembre

El president i la directora general de l'ACES van assistir a la inauguració del nou Hospital QuirónSalud de Badalona, que donarà cobertura a l'àrea del Barcelonès Nord i Maresme, i tindrà 35 especialitats mèdiques i quirúrgiques, UCI i urgències les 24 hores. ■



10 de novembre

El president de l'ACES, Lluís Monset, va debatre amb Antoni Torres, president de la FEFAC, i Giuseppe Chiericatti, *general manager* de Chiesi, sobre l'aliança entre pimes i grans empreses per aconseguir ser més sostenibles a la I Jornada sobre Pime i Sostenibilitat impulsada per la Fundació PIMEC. ■

6 de novembre

Una representació de l'ACES va participar al IXè Congrés Internacional Dependència i Qualitat de Vida *Integració sociosanitària: un balanç de la realitat*, celebrat a Barcelona. ■

WEBINARS

PROTECCIÓ DE DADES EN L'ÀMBIT SANITARI

El *webinar* va comptar amb la participació d'Àngels Soler, DPO de DATAx, i s'hi van analitzar conceptes generals, com ara la responsabilitat proactiva i els drets en relació amb el tractament de dades. Igualment, es va parlar de les categories especials de dades fent èmfasi en les dades

de salut amb el tema central de la història clínica.

PLA ESTRATÈGIC DE QUALITAT I SEGURETAT DEL PACIENT

Durant aquesta sessió es van examinar la metodologia i la descripció dels continguts de la definició del Pla, així com els seus objectius estratègics, i va comptar amb la presen-

cia de Clara Pareja Rosell, directora general d'Ordenació i Regulació Sanitària.

ESTÀ PREPARADA LA TEVA EMPRESA PER A UN CIBERATAc?

En aquest *webinar* Carles Flamerich i Jordi Araujo, d'Apolo Analytics i Light Eyes, van explicar com es perpetuen els ciberatacs i quines són les principals amenaces.

L'adaptació al sector sanitari i la innovació com a palanca de creixement



LILING QI
PRESIDENTA ALEU MEDICAL

Com ha evolucionat Aleu des dels seus inicis fins a esdevenir un referent en el sector sanitari a Espanya?

Al llarg de la nostra trajectòria, ens hem diferenciat per un ferm compromís amb l'excel·lència i la innovació. Des dels inicis, ens hem dedicat a proporcionar una atenció centrada en l'adaptació a les necessitats del sector de la salut en els contextos de màxima urgència, oferint la màxima qualitat i eficiència òptimes als nostres clients i a la societat en general. Això ens ha permès créixer com a pime competitiva, que arriba avui a més de 60 professionals en la cadena de valor.

Com ha influït el vincle amb Àsia en la identificació de solucions innovadores per al sector sanitari?

La regió asiàtica destaca pel seu lideratge en la producció de tecnologies mèdiques cada vegada més avançades i la seva capacitat per proporcionar components és clau en la cadena de subministrament de productes sanitaris. La connexió amb Àsia ha reforçat la nostra capacitat per gestionar eficientment el subministrament de materials sanitaris. La nostra experiència en la cadena de subministraments ens va permetre optimitzar processos i garantir estàndards de qualitat elevats.



Quins van ser els grans reptes i èxits d'Aleu Medical durant la Covid-19?

El repte era considerable, la nostra premissa era donar resposta ràpida i adaptar-se amb flexibilitat a la pressió de la demanda de productes i a noves normatives, ajustant la cadena de subministrament i establint col·laboracions estratègiques. Durant els moments de màxima necessitat reivindicuem el nostre compromís amb la societat, mitjançant donacions i accions de responsabilitat social. A més, vam innovar en el desenvolupament de productes, reforçant així la nostra posició com a empresa resiliència, compromesa amb la societat i l'excel·lència en el sector sanitari.

Quins són els plans i objectius futurs per a Aleu, especialment en termes d'expansió internacional

i contribució al sector sanitari?

Els plans futurs d'Aleu se centren en l'expansió internacional mitjançant aliances estratègiques i la distribució global de solucions sanitàries innovadores. Busquem consolidar la presència en mercats de creixement constant. En termes de contribució al sector sanitari, prioritzem la recerca i el desenvolupament de productes avançats. Hem desenvolupat des del 2021 la divisió d'Aleu Datsi: Solucions dedicades a la millora de processos en l'àmbit sanitari mitjançant programari, maquinària i perifèrics de fabricació pròpia amb tecnologies d'avantguarda sostenible. Aleu Medical aspira a ser un referent de la innovació, adaptant-se a les tendències del sector i contribuint positivament al benestar global i a l'accés equitatiu a l'atenció mèdica.

En els darrers anys, s'ha observat un canvi en la demanda de proves de diagnòstic in vitro...

Efectivament, hi ha hagut un canvi notable en la demanda de proves de diagnòstic in vitro, i això reflecteix una major consciència sobre la importància de diagnòstics ràpids i precisos. Aquest canvi es deu a l'eficiència que van demostrar les proves ràpides en situacions d'emergència com la pandèmia de Covid-19. La innovació tecnològica ha estat clau per desenvolupar proves més ràpides, portàtils i precises. Aquesta tendència subratlla la importància d'adaptar-se a les necessitats sanitàries i destaca el paper crucial de l'ús de proves de diagnòstic in vitro en l'atenció mèdica moderna. Aleu Medical es posiciona com un *partner* sòlid en el subministrament de qualitat per al canal hospitalari. ■



Subministrament de material sanitari i diagnòstic *In Vitro*

Ens especialitzem en la **cadena de subministrament**, desenvolupament, importació i distribució de productes sanitaris revolucionaris.

ELS NOSTRES TESTS MÉS DEMANDATS

Malalties infeccioses

- Del tracte respiratori
- De transmissió sexual
- Gastrointestinals
- Malalties Tropicals
- Resistència antibiòtica

Més d'Aleu

- Detecció de drogues i alcoholèmia
- Salut de la dona
- Marcadors tumorals

Visita'ns!



✉ info@aleu.com

☎ +34 933 100 395

📍 Passeig de Gràcia 78, 2º 1ª
Barcelona 08008

RUBEN VINDEL

PRESIDENT DEL GRUP DE TREBALL DE TRÀNSIT

«Per primer cop en molts anys, tenim un conveni que millora l'anterior»

Quines millores introdueix el conveni de trànsit que s'acaba de signar?

Realment ens trobem davant d'un conveni que per primer cop en molts anys millora l'anterior. Tot i que no podem donar-nos mai per satisfets, només això ja és motiu de celebració i agraïment a les patronals per l'esforç fet abans i durant la negociació.

Cal destacar, a banda de l'increment de tarifes, el següent: el sistema d'alertes del programa CAS TIREA, que s'ha millorat. Calia fer-ho i, entre altres qüestions, activa, per fi, el pagament automàtic per part de la companyia als 30 dies d'emissió de la factura.

També incorpora noves patologies fora de mòdul, així com el fet de permetre facturar proves complementàries que els centres feien per poder diagnosticar correctament i no podien facturar.

Quines tarifes estableix?

Estableix un increment del 3,5% per l'any en curs, un 3% al 2025 i finalment un 2% al 2026, sumats a l'in-



crement del 4,5% al 2023 aconseguit abans de tancar conveni.

Tenint en compte totes les despeses que suporten les entitats no és suficient i caldrà pressionar per millorar-les en el conveni següent.

Què s'hauria pogut millorar del contingut?

Desterrar la figura de les gestores, que

no aporten absolutament cap valor afegit respecte als establiments adherits a conveni. Quant a la facturació de la RMN i del TAC en el mòdul ambulatori, no és normal que els hospitals assumixin el cost d'unes eines que permeten diagnosticar des de l'inici del procés.

Com preveu el conveni les plataformes d'intermediaris i com n'afecta l'activitat al sector sanitari?

El problema és que no ho preveu, fet que permet a les entitats asseguradores derivar-se els lesionats. Això, a qui més perjudica és a les víctimes, que són derivades en molts casos cap a centres no acreditats per UNESPA amb una manca de recursos evidents. I caldria veure si, a la vegada, no estant vulnerant la protecció de dades de les víctimes.

Pel que fa al sector sanitari, no són pocs els centres adherits al conveni que acaben pactant amb les plataformes per tal de no perdre els lesionats, treballant amb unes tarifes que no permeten atendre les víctimes com caldria. ■

LLAMALITICA

Premi Talent 2024

Categoria Sanitat i Salut

impulsa
Talentum
TALENT & KNOWLEDGE ECOSYSTEM

“Per la seva innovació i proposta revolucionària en l'anàlisi de dades sanitàries amb intel·ligència artificial LLM, el que suposa beneficis pràctics tan en la traducció de pdf, disponibilització de dades per interoperar, digitalització útil i nous casos d'ús.”

www.llamalitica.com



Una mirada al sector d'atenció a la dependència

En aquests moments, el sector social d'atenció a la dependència aglutina tant grans operadors lligats a fons d'inversió com la petita i mitjana empresa familiar, que busca en aquest nínxol de mercat una manera de treballar i guanyar-se el pa, amb més de 50.000 places residencials i gairebé 1.200 centres a Catalunya.

La col·laboració publicoprivada i el respecte a l'empresa mercantil es fan avui dia més imprescindibles que mai, ja que el model s'ha professionalitzat i tots sense excepció hem de tenir com a únic objectiu tenir cura dels més fràgils, les persones amb dependència. Son l'usuari i la família els que han de decidir on viuran els seus darrers anys.

En aquest context neix i creix la patronal UPIMIR, amb una clara vocació de servei als usuaris i amb una defensa del model pime i la lliure empresa. Per això som ACES, per un concepte assistencial i empresarial que està absolutament en línia amb l'ideari d'aquesta entitat patronal.

La nostra vocació és cuidar les persones d'edat avançada cada dia, atendre'n les necessitats més bàsiques (menjar, higiene, lleure...) i fer de la seva rutina una experiència vivencial positiva i respectuosa amb el seu ideari. Desitgem dotar de vida els seus anys, i proporcionar-los un entorn segur on conviure i gaudir en companyia d'altres persones.

Lluitem contra l'estigma que les nostres institucions són centres de final de vida. Per aquest motiu, volem evitar caure en el parany de

perseguir una excessiva sanitarització en aquesta etapa de la seva existència. Assistim atònits a com, des de Salut, se'ns intenta convertir en centres sociosanitaris barats sobre la base d'estigmatitzar per edat els drets dels usuaris dels nostres centres.

Des de fa anys, treballem en condicions d'infrafinançament. Com a pimes, patim més que ningú les tensions de tresoreria pel retard en el pagament d'una administració que, coneixent la tessitura en què ens movem, ens menysprea. Com a mostra d'això, aquest any 2023 hem vist com els endarreriments de tarifa es pagaran al gener del 2024, un any més tard.

Treballem en silenci i sense parar per oferir un servei de qualitat 24 hores al dia set dies a la setmana. Intentem innovar, millorar i professionalitzar-nos. Defensem a ultrança aquells que viuen als nostres centres, ja que som la seva llar. Tenim il·lusió per les seves il·lusions i tristesa amb les seves penes. Veiem el final de la vida, és cert, però n'aprenem una sàvia lliçó: i és que tots haurem de passar per aquest tràngol.

Volem ser útils a la societat amb projectes com ara la col·laboració sanitària i social en el sector privat amb places de convalescència i recuperació a les nostres residències. Podem i sabem fer aquesta feina, i no defallirem fins a posar en marxa la idea. Volem i exigim que se'ns consideri una peça clau de la xarxa d'atenció i cura. Volem que es reconegui que si no existís, moltes famílies no podrien ser operatives en el seu dia a dia.



VICENTE BOTELLA
Vicepresident d'UPIMIR

«Des de fa anys, treballem en condicions d'infrafinançament. Com a pimes, patim més que ningú les tensions de tresoreria pel retard en el pagament de l'Administració»

Estem orgullosos de la nostra feina, de ser pimes, perquè cada dia que passa es posa més en evidència que la mida importa i que els centres de proximitat petits oferim als usuaris una assistència i atenció personalitzades, centrades en la persona, que generen uns vincles afectius i emocionals que posen al centre de la nostra missió la cura de la persona en tots els seus vessants, perquè fer-se gran sigui tan sols una qüestió de temps. ■

Gran èxit de la primera edició del curs/taller ChatGPT

PROPERA EDICIÓ: 7 DE MARÇ / OBERTES INSCRIPCIONS

OBJECTIUS

- Fer una exploració pràctica dels potencials usos del ChatGPT en les múltiples activitats que es realitzen en l'entorn assistencial.
- Aprendre a interactuar amb ChatGPT per optimitzar el procés de treball en termes de «comportament artificial» i per maximitzar els resultats.
- Adquirir els coneixements elementals i la cultura sobre IA Generativa i en particular ChatGPT, entenent la dinàmica d'evolució de les eines *Large Language Models* (LLM).
- Analitzar els potencials usos del ChatGPT i en general de les eines LLM en l'entorn de la salut i amb un enfocament pràctic.
- Identificar les aplicacions del ChatGPT i de tecnologies semblants que poden ser d'utilitat i com utilitzar-les adequadament i de forma responsable.

DIRIGIT A

Professionals de salut, essencialment metges, infermeres, gestors i altres professionals que treballen o gestionen activitats d'assistència als pacients, als hospitals o a l'atenció primària.

CONTINGUT

La IA està fent avenços significatius dia a dia i ChatGPT n'és una de les eines més destacades. El model de processament de llenguatge natural desenvolupat per OpenAI és capaç de generar respostes semblants a les humanes en una àmplia gamma de consultes. Sens dubte aquestes tecnologies tindran un impacte transformador en la manera com els proveïdors d'atenció sanitària ofereixen atenció a l'usuari.

Les eines d'AI actuals fan molt més assequible la creació i la implementació de recursos de suport al treball dels professionals en múltiples àmbits:

- Suport a les decisions clíniques
- Triatge de pacients
- Assistents virtuals per a telemedicina
- Monitorització remota del pacient
- Manteniment de registres mèdics
- Redacció i documentació mèdica
- Vigilància de malalties
- Reclutament d'assaigs clínics
- Gestió de la informació sobre fàrmacs
- Suport a la salut mental

EQUIP DOCENT

L'equip innex que ha dissenyat i realitzarà el taller està format per:

- **Michelle Catta-Preta:** Cofundadora d'Innex Labs i de SmartDelphi, consultora d'Innovació, investigadora en Intel·ligència Col·lectiva a la UPC, professora d'IA aplicada a projectes e-Health a l'Erasmus BIP del Deggendorf Institute of Technology (Alemanya).
- **Àlex Trejo:** CTO i cofundador d'Innex Labs i de SmartDelphi, professor associat a la UPC, expert en l'aplicació de tecnologies d'IA Generativa en l'àmbit de la salut.
- **Josep M^a Monguet:** CRO i cofundador d'Innex Labs i de SmartDelphi, professor de la UPC on ha ocupat diverses funcions directives.
- **Jan Ferrer:** Investigador de la UPC i cofundador del Institut pel Futur. Participa en diversos projectes a Innex Labs en l'aplicació d'eines digitals a la salut.
- Coordinació **Joan Cornet,** InnoHealth Academy.

Més informació: www.aces.es/formacio | formacio@aces.es | Tel.: 932 091 992

CONVENIS

NOUS CONVENIS

ALEU MEDICAL



Amb més de 26 anys d'experiència consolidada a l'establiment de relacions comercials entre Espanya i Àsia, Aleu Medical es consolida com un referent en proves de diagnòstic in vitro i solucions dedicades a la millora de processos en l'àmbit sanitari mitjançant programari, maquinari i perifèrics de fabricació pròpia.

CANON



Canon Business Center Barcelona 22@ és un soci per a l'optimització de la impressió i la gestió documental en el centre de treball. Es dedica a les impressores multifuncionals; a la venda i servei/manteniment de plòters i escàners; així com a pantalles interactives i cartelleria digital i creació de continguts, entre d'altres activitats.

URBENER



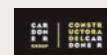
Compania especialitzada en la gestió de compravenda d'energia directament al mercat majorista. Actua com a representant de l'empresa en aquest mercat (OMIE i REE) oferint l'oportunitat de comprar a preu de cost l'energia, combinat amb altres serveis com: gestió de contractes bilaterals amb productors; balanç energètic, i consum d'energia verda 100%.

LIGHT EYES



Compania líder en protegir negocis contra problemes cibernètics. Col·labora amb la UPC i importants empreses per oferir solucions de seguretat i forma part d'una xarxa nacional que garanteix protecció i compliment de les lleis de privacitat.

RENOVACIONS



ALTRES CONVENIS

AECOSPACIENTES OAFI Foundation

Conveni de col·laboració amb l'Associació Espanyola con la Osteoporosis y la Artrosis) i OAFI Foundation (Osteoarthritis Foundation International).

BCN SALUT GAMES

Conveni amb BCN Salut Games, l'empresa que organitzarà el 2024 l'esdeveniment esportiu solidari del mateix nom en centres de salut i investigació.

LABORA CONSULTING I MONTERDE INFO

Conveni amb aquestes dues empreses expertes en administració i gestió de professionals en el sector sanitari.

PROFILE LEGAL

Conveni amb aquesta consultora legal de l'àmbit sanitari.

QUIRONSALUD

Nou hospital a Badalona



El nou hospital, el vuitè centre del grup QuirónSalud a Catalunya, va obrir al públic el mes d'octubre i va ser inaugurat oficialment el novembre amb la presència de diverses autoritats, directius de QuirónSalud, i del president i la directora general de l'ACES.

Disposa d'una cartera assistencial completa amb 35 especialitats mèdiques i quirúrgiques i les millors infraestructures: consultes externes, quiròfans i hospitalització. En total, el centre compta amb 72 habitacions individuals (4 d'elles, suites), 6 quiròfans, 6 boxes UCI, 12 boxes REA, 10 habitacions d'hospital de dia quirúrgic, 36 consultes, 2 sales d'endoscòpia i una àrea de diagnòstic per la imatge amb una dotació completa: ressonància magnètica, TAC, radiologia convencional, ecògraf, mamògraf, densitometria i ortopantomografia. Pel que fa a les urgències mèdiques, té una àrea de més de 600 m². ■

VITHAS

L'hospital Vithas Barcelona obrirà el 2025



El nou centre, situat a Esplugues de Llobregat, portarà el nom de Vithas Barcelona i obrirà a mitjans del 2025. Tindrà una superfície de 40.000 m², disposarà de 128 llits per a hospitalització i una zona maternoinfantil amb 23 llits, incloent-hi 3 suites i una UCI neonatal. A més, oferirà un servei d'urgències 24 hores dividit en dues seccions: una de general amb triatge, consulta ràpida, 20 boxes d'atenció i 10 llocs d'observació, i una altra de pediàtrica amb triatge, consulta ràpida, 4 boxes i 4 llocs d'observació.

El bloc obstètric comptarà amb 1 consulta d'urgències, 4 sales de monitoratge fetal, 5 unitats de part i recuperació, i 1 quiròfan per a cesàries. El bloc quirúrgic inclourà 10 quiròfans, 1 per a cirurgia robòtica, 2 sales de cirurgia menor, 1 sala d'hemodinàmia i 3 sales de procediments. D'altra banda, l'UCI disposarà de 12 boxes. La inversió ha estat de 100 M€. ■

BOSCH PASCUAL

SOLUCIONS PIONERES PEL SECTOR SANITARI



WWW.BOSCHPASCUAL.COM

VITHAS

Cirurgia robòtica a Lleida



La cirurgia robòtica ja és una realitat a l'Hospital Vithas Lleida per la incorporació de manera permanent del robot Da Vinci a l'àrea quirúrgica a través d'un acord estratègic amb el Centre URO. El robot permetrà als professionals dur a terme procediments complexos amb més precisió, flexibilitat i control en comparació amb les tècniques convencionals. El nou equip centrarà la activitat en el càncer de pròstata, tractaments urològics, cirurgia general i de l'aparell digestiu, a més d'intervencions ginecològiques.

Actualment, les unitats d'urologia i cirurgia general i aparell digestiu compten amb professionals qualificats i acreditats per a la realització de la cirurgia robòtica, i l'Hospital Vithas Lleida garantirà un programa de formació, acreditació i acompanyament als professionals en aquestes especialitats i altres, com la ginecologia. ■

MDB LABORATORI D'ANÀLISIS CLÍNQUES

Integració del laboratori Biofarma

MBD Laboratori d'Anàlisis Clíniques (Lab. Duran Bellido) ha arribat a un acord amb el reconegut laboratori Biofarma, amb seu central a l'illa d'Eivissa, en virtut del qual aquest darrer laboratori, fundat per la doctora Rosa Torres Mayans, es va integrar a l'estructura de MBD des del mes de novembre passat.

Els dos laboratoris estan dirigits per facultatius especialistes en anàlisis clíniques amb més de 40 anys d'experiència en aquest àmbit. Comparteixen els mateixos valors, amb una ferma voluntat de seguir oferint una atenció mèdica molt personalitzada, mantenint la filosofia de laboratori familiar. MBD disposa d'una destacada presència a Catalunya, on ofereix un servei d'urgències permanents els 365 dies de l'any, des del laboratori central de Barcelona. ■



CLÍNICA DEL REMEI

Noves urgències d'adult i pediàtriques



A l'inici del 2022, la Clínica Nostra Senyora del Remei de Barcelona va iniciar un ambiciós projecte de millora integral del seu servei d'urgències amb l'objectiu d'oferir una atenció sanitària de qualitat quan els pacients més ho necessiten.

La renovació de tot el servei va finalitzar el novembre amb la inauguració de les noves instal·lacions d'urgències i ha inclòs el sistema de recollida de dades i indicadors que permeten avaluar la qualitat i satisfacció dels pacients i professionals, la incorporació de nous professionals, l'optimització dels circuits de treball i els fluxos de circulació de pacients, així com la creació d'espais més amples, confortables i moderns. ■

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.



SCIAS HOSPITAL DE BARCELONA

Angiògraf d'última generació

El centre ha incorporat un angiògraf d'última generació que permet una àmplia gamma d'exploracions amb alta qualitat d'imatge i mínima dosi de radiació. Utilitza IA per ajustar automàticament els paràmetres i és capaç de dur a terme: coronariografies diagnòstiques i terapèutiques; col·locació de vàlvules aòrtiques; estudis vasculars perifèrics amb col·locació de stents; angioplàsties; embolitzacions; colangiografies percutànies, i col·locació de pròtesis de còlon, entre altres aplicacions. ■

CLÍNICA BOFILL

120 intervencions de cirurgia robòtica per al 2024

La Clínica Bofill ha celebrat un dels seus objectius del 2023, en assolir les 90 intervencions pioneres de cirurgia protèsica de genoll i maluc assistides per un braç robòtic intel·ligent Mako Smart Robotics de darrera generació. Aquesta fita ha posat de manifest el compromís de la clínica amb la implementació d'avantguarda tecnològica en el camp de la cirurgia ortopèdica. El repte per al 2024 consistirà a aconseguir 120 intervencions. ■

CLÍNICA GIRONA

Intel·ligència artificial en ressonància magnètica

Un any després de la inauguració del nou edifici de la Clínica Girona, el Servei de Ressonància Magnètica incorpora nova tecnologia en IA que millora significativament la qualitat de les imatges en tots els casos: cervell, articulacions, abdomen-pelvis, etc. La nitidesa aconseguida permet veure de manera més precisa petites estructures, especialment al cervell. A més, redueix el temps de l'exploració a la meitat, fet que suposa una millora de l'experiència del pacient. ■



Desenvolupament de tecnologia d'avantguarda per optimitzar la gestió hospitalària

Solucions dedicades a la **millora de processos en l'àmbit sanitari mitjançant software, hardware i perifèrics de fabricació pròpia** mitjançant tecnologies d'avantguarda.



Visita'ns!



✉ info@aleu.com

☎ +34 933 100 395

📍 Passeig de Gràcia 78, 2^a 1^a
Barcelona 08008

ACE ALZHEIMER CENTER **Medalla d'or al mèrit científic per a la doctora Mercè Boada**

La neuròloga i directora mèdica d'Ace Alzheimer Center Barcelona va rebre de mans de l'alcalde de Barcelona, Jaume Collboni, la distinció per «la seva dedicació de tota una vida a l'estudi de les demències i la malaltia d'Alzheimer, i el seu enfocament innovador a través de tractament no farmacològic basat en l'atenció holística del pacient, incloent-hi la millora en la independència i la qualitat de vida», en paraules del consistori barceloní.

Durant la cerimònia, celebrada al Saló de Cent de l'Ajuntament de Barcelona el 15 de gener, la doctora Boada va sentir-se «agraïda i honorada pel reconeixement de la meua ciutat». ■



WELLNESS KLINIEK BARCELONA **Noves especialitats dermoestètiques**



La clínica ha ampliat l'oferta de la mà de Miriam Cámara, directora de Wellness Kliniek. La seva especialitat són els tractaments mínimament invasius i la prioritat, la seguretat i el benestar dels pacients. La nova oferta se suma al catàleg de serveis de Wellness Kliniek pensant en aquells que busquen alternatives al quiròfan o complements per la cura i la higiene diària de la pell, amb un enfocament orientat a l'endarreriment de l'aparició d'arrugues, la millora de la pell, el guany, el rejuveniment de la mirada, i fins i tot la correcció d'algunes asimetries del rostre, tot plegat amb l'última tecnologia disponible. ■

FUNDACIÓ FINESTRELLES **Concert benèfic 2023**



El 2 de novembre la fundació va celebrar l'espectacle «Maria Callas. 100 anys de mite» a l'Auditori Axa de Barcelona amb la participació de més de 400 persones. L'acte va ser produït i dirigit per Marcel Gorgori, amb la col·laboració de les cantants Isabella Gaudí, Laura Vila i Eugènia Montenegro, acompanyats al piano per Josep Buforn. Hi va assistir el conseller de Drets Socials, Carles Campuzano, així com Josep Santacreu, nou president de la Cambra de Barcelona, entre d'altres personalitats. La recaptació es va destinar a fer possible que els usuaris puguin gaudir d'activitats que millorin les seves capacitats cognitives i emocionals, dins uns programes que no es podrien desplegar amb les condicions normals de finançament. ■

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

**CARDONER
GROUP**

**CONSTRUCTORA
DEL CARDONER**





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



AFILIAT A LA MAJORIA
DE MÚTUES



www.laboratoriodeanalisisclinicos.com

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

OBERT ELS 365 DIES DE L'ANY
www.labmdb.com - mdb@labmdb.com

Anàlisis de
medicina
personalitzada



EL LABORATORI DE METGES, PELS METGES

Demaneu-nos aquells serveis diferencials que s'adaptin millor
a les vostres necessitats:

@ mdb@labmdb.com ☎ 669455570 ☎ 934538636

Sempre innovant a la recerca del valor afegit de les anàlisis clíniques.

MEDICINA DE LABORATORI



www.laboratoriodeanalisisclinicos.com

www.labmdb.com · www.abolab.es · www.diagnoslab.com · www.labcatbio.com