MEMÒRIA D'ACTIVITATS 2014

Consorci de Salut i Social de Catalunya

INTERCANVI SOSTENIBILITAT POSICIONAMENTS PROFESSIONALS INFORMACIÓ ACTUALITAT PARTICIPACIÓ CONSENS RENOVACIÓ INNOVACIÓ SOSTENIBILITAT XARXA ASSESSORAMENT CONSENS INFORMACIÓ POSICIONAMENTS RENOVACIÓ ACTUALITAT PROFESSIONALS SOSTENIBILITAT PROFESSIONALS INTERCANVI INFORMACIÓ ASSESSORAMENT RENOVACIÓ PARTICIPACIÓ XARXA PROFESSIONALS ACTUALITAT

Presentació
P.1

Informe executiu
P.2

Què és el CSC?
P.3

Flaixos 2014
P.4

Organigrama, serveis i àrea de participació
P.5

El 2014 en xifres
P.6

Els fets més destacats del 2014
P.9

Memòria 2014
P.11

Relacions institucionals
P.30

Els associats
P.31

Professionals col·laboradors
P.32

Manel Ferré,
president del CSC

Amb 43.000 professionals representats i més de 30 anys d'història, el CSC és referent indiscutible del model sanitari públic català. Prova d'això és que el 2014 hem assolit amb èxit els objectius per donar servei als prop de 100 associats que agrupem, entre ajuntaments, diputacions i entitats proveïdores de serveis de salut i atenció a la dependència.

D'entrada, hem treballat intensament en dos reptes prioritaris. En els pròxims mesos serà una realitat l'adscripció definitiva del Consorci a una administració local pública, tal com marca la Llei de de Racionalització i Sostenibilitat de l'Administració Local (LRSAL). De manera paral·lela, es farà efectiva la reorganització interna: es transformarà el grup empresarial del CSC, fins ara de capital mixt, en una empresa de capital únicament públic. Ambdós processos donaran un impuls als serveis que reben els associats.

Vull destacar que estem compromesos amb la llei de transparència. Ara més que mai la ciutadania demana transparència absoluta a les entitats proveïdores de serveis de salut i d'atenció a la dependència. Per al CSC, la transparència és un valor intrínsec de la nostra institució, i un dret de la ciutadania respecte a la utilització dels fons públics, i seguirem avançant tant pel que fa al nostre compromís institucional amb la transparència com a la seva promoció entre els nostres associats.

Pel què fa a la nostra essència, en un moment en el qual es reflexiona sobre el model sanitari a seguir, reivindiquem el pes del món local en la gestió i planificació dels serveis de salut. Els municipis són un observatori privilegiat que coneixen, per proximitat, les necessitats del territori. Cal donar-los el valor que es mereixen.

De cara al futur, com actor i agent privilegiat que som, volem oferir el nostre millor servei als associats. Ho farem per contribuir a un model proper i excel·lent, que augmenti la qualitat assistencial als ciutadans i millori el sistema de salut públic català.

José Augusto García,
director general del CSC

El CSC exerceix una tasca de representació i defensa de l'interès dels seus associats, impulsant el manteniment, a la xarxa de proveïdors, dels valors de l'autonomia de gestió, el bon govern i la transparència. Defensem un model de provisió de serveis de salut i d'atenció a la dependència des de la proximitat, afavorint els equilibris territorials, l'equitat, la integració entre proveïdors i la continuïtat assistencial.

Durant aquest 2014 hem fet una reflexió profunda respecte als serveis que des del CSC es poden oferir als associats. Hem identificat els serveis de valor afegit, potenciant-los i actualitzant la nostra cartera de serveis, i hem abordat els canvis organitzatius necessaris per millorar la nostra eficiència interna.

Així podem destacar la constitució del Servei Agregat de Contractacions Administratives com una central de contractacions agregades al servei del sector concertat, i la potenciació del Laboratori de Referència de Catalunya com una veritable plataforma de serveis als associats. Quan se sumen esforços, el sistema sanitari públic concertat català té una gran força i pot obtenir resultats d'una gran qualitat a un preu raonable.

Enguany, des del CSC s'ha fet un gran esforç per impulsar la implementació del model d'Atenció Integral Centrada en la Persona (AICP) entre els centres associats, desenvolupant així un dels objectius estratègics que es va marcar el CSC en l'àmbit d'atenció a la dependència.

Pel que fa a l'intercanvi de coneixement, vull remarcar l'elevada participació dels professionals de les entitats associades al CSC en tots els grups de treball i sessions plenàries, i els nous espais de trobada engegats a partir de les demandes dels nostres associats.

Amb l'objecte d'ajudar les institucions associades a reforçar el compromís dels seus professionals amb les prioritats estratègiques de la seva institució, s'ha activat una nova edició de Projecte OPINA, amb la participació de nou entitats associades i del propi grup CSC.

En ple debat sobre el principis que han de regir una bona governança en les entitats públiques del sector salut, des del CSC, conjuntament amb l'IESE, es va presentar el document "La governança en les institucions de salut", en el marc d'una jornada en la que es va reflexionar sobre els instruments de governança més adequats per una prestació de serveis eficient al ciutadà, defensant el paper del mon local en la governança del sistema i de les entitats.

Des del CSC continuarem defensant i promovent un sistema de salut i d'atenció a la dependència centrat en la persona com eix fonamental, basat en el territori com a base de planificació, i amb la participació i implicació del món local per dret propi i en representació de la ciutadania. Un sistema d'atenció integral, centrat en la persona i en les seves necessitats tant sanitàries com socials, cercant mitjans per tal d'obrir el nostre sistema i les nostres institucions a la participació dels ciutadans i dels professionals.

El Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) és una entitat orientada a donar serveis als seus associats i a representar-los davant les administracions i altres agents dels sectors sanitari i social. És una associació d'entitats proveïdores dels sistemes públics de salut i d'atenció a la dependència i d'ens de govern local que tenen interessos en la provisió d'aquests serveis.

El CSC és una entitat pública de caràcter local i base associativa, fundada el 1983, que té el seu origen en el moviment municipalista. Va nèixer amb el nom de Consorci Hospitalari de Catalunya.

Per poder prestar aquests serveis, el CSC s'ha dotat dels instruments necessaris, que en determinats casos tenen entitat jurídica pròpia, com la patronal CAPSS. En altres casos, s'actua des d'unitats especialitzades de caràcter tècnic, com l'Àrea Jurídica, el Servei de Contractacions Administratives (SACAC), l'Àrea de Sistemes i Tecnologies de la Informació, l'Àrea de Comunicació i el Servei d'Estudis i Prospectives en Polítiques de Salut (SEPPS).

Missió

Representació i defensa dels associats. El CSC presta als municipis i als proveïdors associats un marc de protecció i de reforçament i desenvolupament de les seves funcions en relació als serveis socials i de salut. Defensa els seus interessos i els representa davant l'administració i els agents socials.

Promoció de la proximitat i la integració. El CSC promou la prestació de serveis de salut i d'atenció a la dependència des de la proximitat, afavorint els equilibris territorials i l'equitat, des d'un model que afavoreix la continuïtat assistencial i la integració dels proveïdors.

Autonomia i empresarialització. El CSC impulsa el manteniment, a la xarxa de proveïdors, dels valors de l'autonomia de gestió, el bon govern i la transparència, aportant l'expertesa i el coneixement necessaris que facilitin la professionalitat i l'empresarialització.

Visió

- El CSC vol prestar serveis d'alt valor afegit als seus associats i col·laborar en la definició de model, adaptant-se a les noves situacions dels centres sanitaris i d'atenció a la dependència i del món municipal.
- El CSC vol ser un referent de la gestió pública empresarial, capaç d'articular un grup de provisió de serveis i de consultoria a Catalunya i a altres territoris.
- El CSC vol avançar en aquests objectius mitjançant aliances que siguin positives per als seus associats i li aportin fortalesa financera i relacional.

Valors

- La vocació de servei públic, amb independència política.
- La incorporació de principis ètics i responsabilitat social en la presa de decisions.
- La proximitat a les persones i el foment de la representació i participació dels ciutadans.
- La promoció de la cooperació i del desenvolupament del coneixement com a base per a la innovació.
- La defensa de la transparència i l'eficiència en la gestió de recursos de tercers, públics i privats.
- La pràctica del bon govern en les institucions dels àmbits de salut i d'atenció a la dependència.
- La defensa del consens polític i social en les decisions relacionades amb la gestió pública dels àmbits de salut i d'atenció a la dependència.

Rosa Oliveras,
directora de serveis generals de la Corporació Sanitària Clínic
La Comissió de Serveis Generals em dóna l'oportunitat d'intercanviar informació, experiències i opinions d'àrees comunes amb companys d'altres institucions. Al mateix temps em permet posar-me al dia de novetats legislatives o de gestió. És una finestra a grups d'interès del sector i un territori per a identificar les millors pràctiques de gestió en l'àmbit públic, en un moment de pressupostos ajustats però amb un més alt nivell de motivació de servei al ciutadà.

Xavier Pérez,
director assistencial de Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Davant l'aparició d'un nou model de sistema de compra i pagament, és molt important tenir present l'àmbit de l'atenció hospitalària des d'una visió assistencial, sense oblidar la coordinació amb l'atenció primària i l'atenció sociosanitària. L'àmbit associatiu del CSC i més concretament la Comissió de les Direccions Assistencials, és l'espai on podem debatre la realitat assistencial i proposar els elements necessaris per fer realitat aquest canvi.

Joan Cunill,
director mèdic d'atenció sociosanitària i a la dependència de Badalona Serveis Assistencials
La Comissió d'Atenció Intermèdia ens permet conèixer de primera mà les experiències dutes a terme per altres associats, pel fet d'incorporar en les nostres reunions un espai destinat especificament a aquest aspecte. És un àmbit que genera debat i a la vegada inquietud, i en la comissió podem intentar millorar la nostra feina del dia a dia. Ens manté puntualment informats de l'evolució en el nostre sector.

Sílvia Graell,
directora de la Residència de Sant Andreu (Fundació Sociosanitària de Manresa)
Durant aquest any des de la Comissió de Gestió Social s'ha donat un impuls molt important en obrir debat respecte al model en l'atenció de les persones amb dependència, fent un pas endavant cap a noves iniciatives i tenint cada vegada més presència en els òrgans i consells de participació del Departament de Benestar Social i Família. Com a directora tècnica valoro molt positivament l'esforç que el Consorci fa generant propostes formatives, interessants i innovadores per a tots els seus associats.

Manel del Castillo,
secretari general de la Patronal CAPSS
La Patronal CAPSS ha fet 20 anys. Hem arribat a l'edat adulta en un any molt complicat en l'àmbit de la negociació col·lectiva, tot i els grans esforços realitzats per arribar a un acord de sector. Continuarem treballant per assolir un nou conveni sectorial i també per oferir serveis de valor afegit als nostres associats, amb l'objectiu d'ajudar-los a complir el seu paper en els sistemes de salut i d'atenció social de Catalunya amb eficàcia i excel·lència.

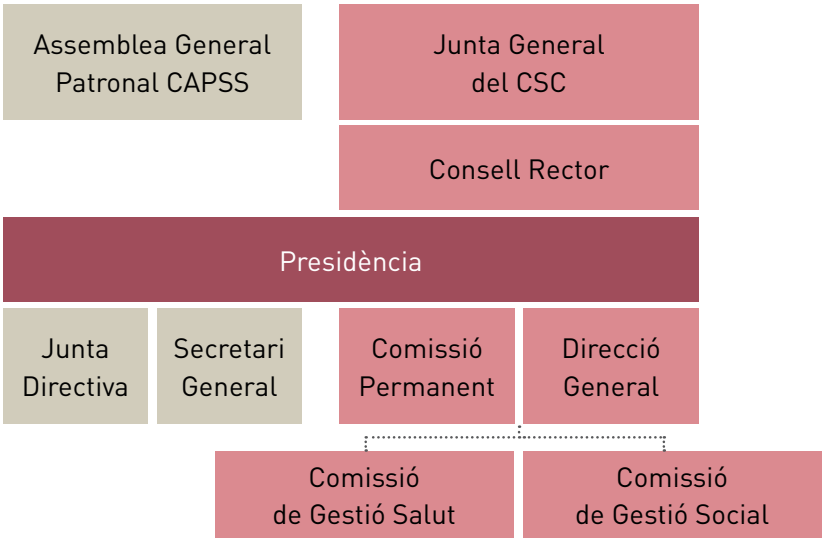
Miquel Arrufat,
gerent del Consorci Sanitari Integral
L'excel·lent predisposició i rapidesa en la resposta dels professionals de l'àrea associativa del CSC en relació a tot allò que se'ls planteja, mereix ser remarcada.

Alba Brugués,
adjunta a gerència en el Consorci Castelldefels Agents de Salut (CASAP)
El desenvolupament de les competències avançades d'infermeria és una de les línies que des del CSC s'ha treballat durant l'any 2014 i que sens dubte s'ha de mantenir si volem un sistema eficient. Per a recomanar-les i implementar-les de forma normalitzada primer cal detectar-les, compartir-les, avaluar-les i finalment estendre-les com a bones pràctiques

Alicia Garcia,
directora de recursos humans del Consorci Sanitari Integral
Aquests últims anys, totes les organitzacions ens hem vist obligades a treballar amb menys recursos però a ser més eficients, excel·lents i transparents. A més, el 2014, hem perdut el conveni de la XHUP, que s'havia convertit en l'eix del model. La Patronal CAPSS ha estat un dels elements vertebradors de les polítiques de recursos humans en aquests anys i serà clau per recomposar el nostre dia a dia i les nostres organitzacions.

Oscar Dalmau,
gerent d'Unió Consorci formació
El Consorci de Salut i Social de Catalunya és l'entorn de col·laboració, de relació i de cooperació entre les entitats associades, per afavorir la creació i gestió del coneixement. És aquest coneixement el que ha d'impulsar els canvis i les transformacions que es precisaran, per a potenciar l'excel·lència i la innovació en el sector.

Organigrama



Serveis

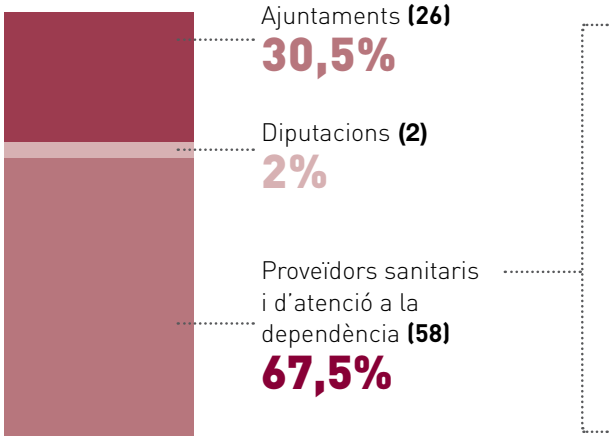
- Representació davant l'Administració i altres institucions
- Informació permanent
- Assessorament i resolució de consultes
- Espais participació associat
- Jornades i sessions tècniques
- Espai Bones Pràctiques
- Negociació convenis
- Representació davant conflictes
- Estudis sectorials
- Plataforma Benchmarking
- Pla de Retribució Flexible
- Servei Agregat de Contractacions Administratives
- InfoClínic
- Gestió de cobraments i reclamacions de quantitat
- Assessorament i acompanyament específic
- Formació contínua

Àrea de participació de l'associat

Permanents
Comissió de Sector d'Atenció Primària
Comissió de les Direccions Assistencials
Comissió d'Atenció Intermèdia
Comissió de Psiquiatria i Salut Mental
Comissió de Serveis Generals
Comissió Economicofinancera
Plenari de Farmàcia
Comissió de Recerca Qualitativa
Subcomissió de Treball Social Sociosanitari
Subcomissió de Treball Social d'Aguts
Grup de Treball de Comunicació
Grup de Treball d'ECAP
Comissió Tècnica Economicofinancera
Comissió Executiva de Farmàcia
Sessions Plenàries de Recursos Humans
Grup de Treball de Recursos Humans d'Empreses Públiques i Consorcis
Grup de Treball Administració de Recursos Humans
Grup de Treball CreaTalent
Grup de Treball d'Assessors Laborals

Puntuals
Grup de Treball d'Atenció Centrada en la Persona
Grups de Treball de Competències Avançades d'Infermeria
Grup de Treball Observatori de Subaguts
Grup de Treball DMA MHDA
Grup de Treball DMA Receptes
Grups de Treball de Sistemes de Pagament
Grup de Treball d'Objectius Part Variable CatSalut
Grup de Treball de Diàlisis Peritoneal
Grup de Treball de Facturació a Tercers
Grup de Treball Conveni Col·lectiu Sectorial
Grup de Treball per al Desplegament de la Llei de Transparència
Grup de treball estudi condicions laborals

Els associats al CSC 2014



38 hospitals d'aguts	53 EAPs	46 centres atenció intermèdia	106 centres internament salut mental
77,9% total import del contracte CatSalut (sense MHDA)*	**60,2%** població assignada a EAPs*	**67%** episodis de convalescència	**46,2%** hospitalitzacions d'aguts en salut mental
72,4% total d'hospitalitzacions convencionals*	**65,3%** visites a atenció primària*	**75,5%** episodis de subaguts	**43,1%** altes en hospitals de dia de salut mental

*sector concertat

La vida associativa

18 comissions i grups de treball permanents	**10** grups de treball puntuals	**192** professionals que han col·laborat amb el CSC
76 grups de representació	**21** jornades i sessions tècniques	**114** reunions de comissions i grups de treball

Els serveis a l'associat

Assessorament laboral

36 circulars informatives

> 950 consultes resoltes

4 Informes sobre novetats legislatives

Assessorament jurídic

12 informes jurídics sobre actualitat i novetats legislatives

15 notes informatives sobre novetats legislatives

7 presentacions a activitats formatives

108 expedients per encàrrec dels associats

Servei de Contractacions Administratives

136 expedients totals tramitats

11 expedients com a central de contractació

266,7 M € volum total de contractació

215,8 M € Volum de contractació com a central de contractació

Sistemes i Tecnologies de la Informació i la Comunicació

35 projectes gestionats (48% amb mitjans propis)

17 projectes d'integració desenvolupats

776 incidències i peticions tractades i resoltes

587 comunicacions com a referents d'e-cap al sector concertat

InfoClínic (aplicatiu explotació dades de farmàcia)

38 entitats proveïdores (2 noves al 2014)

776 unitats proveïdores

12.932 metges

19.884.222 dispensacions de receptes analitzades

Serveis d'Estudis

3
projectes de recerca liderats des del SEPPS

Col·laboració amb
18
centres de recerca nacionals (10) i internacionals (8)

Amb un finançament de
6,1 M €
(90% provinents de la Comissió Europea)

6
cursos en màsters d'universitats catalanes

Publicacions	**Línia de recerca**			**Total**
	Integració assistencial	Immigració i salut	Participació en salut laboral	
Articles científics en revistes nacionals (4) i internacionals (5)	5	3	1	9
Comunicacions a congressos internacionals	8	3		11
Presentacions com a experts convidats	7	1		8
Informes tècnics		1		1
Tesis doctorals	1			1

Unió Consorci Formació

317
Accions formatives

212 programes a mida (2 de cada 3 accions)

146 formació on line (quasi el 50% de les accions)

Impacte sobre
34.558
professionals (equivalent a 30% del sector)

10.711 participants directes

23.847 usuaris indirectes (model de llicència de materials didàctics)

Els fets més destacats del 2014

GENER

➜ Andreu Mas-Colell participa a la Jornada "De l'economia internacional a la dels nostres centres de salut"

➜ Organització de la sessió tècnica "Nou enfocament de la gestió de la política del medicament hospitalari. Anàlisi d'una experiència pràctica"

➜ Constitució de la Comissió de Treball de desplegament del Registre de les Professions Sanitàries de Catalunya

➜ Defensa de tesi doctoral sobre continuïtat assistencial de la investigadora del Servei d'Estudis Marta Aller, fruit de la col·laboració amb centres associats del CSC

FEBRER

➜ El conseller de Salut, Boi Ruiz, presideix la Sessió Plenària de Recursos Humans de CAPSS

➜ Organització de la sessió informativa "De diplomats al grau en treball social"

➜ Llançament del Butlletí de seguiment d'indicadors econòmics

➜ Organització de la sessió tècnica "Ens ocupa la salut dels nostres professionals. El model de BSA"

➜ Participació com a experts a la primera reunió sobre integració assistencial en el marc del programaHealth 2020 de l'OMS, a l'Estambul

➜ El CSC posa en marxa un nou servei de gestió de cobrament de factures

MARÇ

➜ Publicació de l'estudi de l'evolució del preu de contractació de l'alta hospitalària dels hospitals de la XHUP en el període 2013 – 2014

➜ Signatura del conveni col·laboració CSC i IESE

➜ Organització amb l'IESE de la Jornada "La Governança en les institucions de salut"

➜ Organització de la sessió tècnica "El principi de justícia en el sistema públic de salut"

➜ Llançament públic del projecte Equity-LA II a Mèxic, juntament amb la Secretaria de Salut de l'Estat de Veracruz i la Universitat Veracruzana

ABRIL

➜ Presentació al president Mas i al conseller Boi Ruiz del document "Evolució dels recursos econòmics del Departament de Salut i impacte en el sector concertat"

➜ Co-organització de la 5th European Conference on Migrant and Ethnic Minority Health juntament amb l'EASP i l'EUPHA

➜ Organització de la sessió tècnica "Impacte de la crisi sobre el sistema de salut"

➜ Participació al grup de treball creat en el marc del Consell Assessor per la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari sobre les professions sanitàries.

➜ Posada en marxa de l'espai de bones pràctiques en l'àmbit de la gestió de persones

MAIG

➜ Participació a l'acte de lliurament del VI Premi Factor Humà Mercè Sala

➜ Sessió informativa sobre els instruments i indicadors actuals d'ajuda a la qualitat assistencial en el sistema de salut català

➜ Es reactiva la segona fase del projecte OPINA

➜ Presentació dels resultats sobre l'anàlisi de l'accés a l'atenció a la salut en diferents models de sistemes de salut a la ASPB

➜ Trobada de Salut Pública "Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP). La salut a totes les polítiques"

➜ Participació en la presentació oficial del projecte Equity-LA II a les autoritats de Rosario (Argentina)

➜ Organització de la sessió tècnica "Gestió de l'atenció privada en els centres públics"

JUNY

➜ Publicació dels articles "Reflexiones sobre el impacto de la crisis en la salud y la atención sanitaria de la población inmigrante" i "Regional-based Integrated Healthcare Network policy in Brazil: from formulation to practice"

➜ Organització de la sessió tècnica: "La coordinació assistencial en diversos entorns del sistema sanitari català"

➜ Col·laboració en l'informe SESPAS 2014 amb una anàlisi sobre l'impacte de la crisi en la salut i l'atenció sanitària de la població immigrant

JULIOL

➜ Organització de la sessió informativa: "Central de Balanços 2012: anàlisi dels resultats i l'impacte de les mesures d'ajustament en l'atenció especialitzada dels centres concertats"

➜ El Grup de Recerca en Polítiques de Salut i Serveis Sanitaris (GRPSS), constituït pel SEPPS i diversos associats, reconegut com a grup de recerca consolidat per la Generalitat de Catalunya

➜ Publicació d'un article sobre els obstacles de la implementació de xarxes integrades de serveis de salut a Brasil i d'un article amb l'anàlisi dels determinants de la utilització dels serveis de salut en diferents sistemes de salut

SETEMBRE

➜ Presentació a la XXXII Reunió Científica de la Sociedad Española de Epidemiología IX Congresso da APE dels resultats dels estudis de coordinació i immigració desenvolupats amb diversos associats i xarxes de recerca.

➜ Associats al CSC presenten 3 bones pràctiques d'integració assistencial a la Comissió Europea, amb el suport del SEPPS

OCTUBRE

➜ Organització de l'activitat formativa sobre el model d'atenció centrada en la persona (ACP) per part de la Fundación Pilares

➜ Participació com a ponents internacionals en el 3er Congrés Internacional de Sistemes de Salut

➜ Organització de la sessió informativa "Ebola: què ens preocupa i què cal fer"

➜ Publicació d'un article sobre els canvis en l'accés als serveis de salut de la població immigrant i autòctona a Espanya en el context de la crisi econòmica

➜ CAPSS promou la negociació del I Conveni Col·lectiu de Treball dels centres que pertanyen a les xarxes d'internament i dels centres d'àmbit d'atenció primària d'utilització pública de Catalunya

➜ Es constitueix la comissió negociadora del II Conveni Col·lectiu dels centres sociosanitaris de Catalunya amb activitat concertada amb el SCS

NOVEMBRE

➜ Organització de la sessió informativa "Com interpretar l'autonomia de gestió de les EPIC"

➜ Organització de la sessió formativa "Avançar cap a un model d'ACP amb els recursos existents, és possible!"

➜ Participació a la 7a Conferència Europea de Salut Pública amb comunicacions científiques desenvolupades en col·laboració amb els associats

➜ Organització de la sessió tècnica "La cerca de fons privats (fundraising) per als hospitals públics".

DESEMBRE

➜ Nota de premsa demanant que el pressupost en salut permeti recuperar condicions salarials dels professionals de la sanitat concertada

➜ Publicació d'un instrument per avaluar la continuïtat assistencial a Amèrica Llatina, basat en el CCAENA, elaborat en col·laboració amb diversos associats.

➜ Organització de la sessió tècnica "Reflexions per a l'establiment d'un model de política farmacèutica territorial"

➜ Se signa el IV Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Atenció Domiciliària de Catalunya

Un dels objectius del CSC és oferir serveis de valor afegit als seus associats per ajudar-los a que puguin complir el seu paper en els sistemes de salut i d'atenció social de Catalunya amb eficàcia i excel·lència. Una part d'aquests serveis s'ofereixen a través de l'àmbit associatiu del CSC i de la patronal CAPSS.

L'any 2014, el CSC ha seguit el camí iniciat des que es va incorporar el nou director general, promovent el posicionament del CSC com un agent proactiu en la definició de model, actuant davant l'Administració en la defensa dels interessos del sector, recolzant a les entitats associades davant la consolidació de les mesures de contenció de la despesa, i defensant un model de qualitat assistencial sostenible, centrat en el ciutadà i basat en l'autonomia de gestió.

En l'àmbit organitzatiu intern, destacar l'elaboració i aprovació per la Comissió Permanent de la **cartera de serveis del CSC i CAPSS**. Alguns dels serveis inclosos ja han estat desenvolupats i d'altres, es posaran en marxa al llarg del 2015. L'objectiu és anar ampliant aquesta cartera, incorporant nous serveis conforme els actuals es vagin consolidant.

També es va constituir i desenvolupar un focus grup, per tal de definir els punts forts i les línies de millora en l'actuació del CSC envers els seus associats, que s'han concretat en un pla d'acció 2014-2015. Per a l'àmbit patronal es va realitzar una sessió de treball amb diferents associats en la qual es definiren les línies d'acció prioritàries en l'àmbit de gestió de persones per al període 2014-2015.

Defensa i foment de la sostenibilitat del sector

Foment de la sostenibilitat del sector a partir de propostes i mesures realistes de reestructuració general o sectorial del sistema, gestionades de manera professional en l'àmbit dels diferents centres, que garanteixin la sostenibilitat del sistema sanitari i d'atenció a la dependència

Des del CSC s'han seguit fent importants esforços per transmetre a l'Administració l'impacte que podria tenir sobre les entitats associades una possible rebaixa en el pressupost 2014, ja que després d'adaptar-se als ajustos fets els últims anys, s'han exhaurit les mesures de gestió que tenen a l'abast els centres concertats.

Davant l'anunci d'una reducció pressupostària addicional, es va elaborar el document ***Evolució dels recursos econòmics del Departament de Salut i impacte en el sector concertat***, que es va presentar als Departaments de Salut i d'Economia i Coneixement, i al president de la Generalitat. En aquest document es quantificava la pèrdua d'ingressos del sector des del 2010 en un 18,4%, mentre que l'increment de les despeses durant aquest mateix període es situava en un 10,3%. Finalment, el pressupost de Salut es va mantenir continuista respecte a l'escenari 2013.

En aquest àmbit i en el si de la Comissió Permanent del CSC, es va debatre i reflexionar sobre les possibles **sinèrgies entre centres per fer front a l'escenari pressupostari**. També sobre el paper del CSC com a plataforma de serveis agregats

als associats en els àmbits de central de compres i proves diagnòstiques, potenciant i desenvolupant les eines actualment existents del SACAC i del Laboratori de Referència de Catalunya. En aquest sentit, destacar la posada en marxa del **projecte de contractacions agregades**, en el que s'han creat els Comitès Estratègic i Operatiu (en els que participen dotze entitats del sector) i on el CSC actua com a central de contractació. Durant el 2014, en el marc d'aquest projecte,s'han tramitat 5 expedients, amb un pressupost total de 12,6 M € i uns estalvis previstos d'entre el 7% i el 12,6%.

En l'àmbit pressupostari Estatal, ressaltar el fet que el **projecte de Llei de pressupostos generals de l'Estat per al 2015** no contemplava cap disposició addicional que permetés prorrogar la moratòria que fins ara tenien les institucions sanitàries per al pagament del deute amb la Seguretat Social. Davant aquesta situació, les patronals demanaren als grups parlamentaris del Congrés i del Senat que tinguessin a bé incorporar una esmena per prorrogar aquesta situació de moratòria. Finalment, durant la tramitació al Senat es va introduir la modificació de text sol·licitada. També, es proposà la modificació de la disposició addicional segona de l'Estatut Marc per tal que el règim de jornada i descansos fos d'aplicació al personal dels centres vinculats o concertats del SNS que estiguin incorporats a una xarxa sanitària d'utilització pública. Aquesta proposta no va ser introduïda en el text definitiu.

Durant el 2014, ha destacat la participació i posicionament del CSC davant els temes claus per al sector, analitzant les diferents propostes del CatSalut amb un important impacte sobre les entitats associades. Així, destaquem la participació del CSC en el procés de revisió i presentació d'al·legacions al projecte de **decret sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut**. Finalment, aquest es va aprovar i publicar al mes d'agost, regulant els encàrrecs de gestió dels serveis públics que el Servei Català de la Salut ha d'establir amb els centres del SISCAT; els sistemes de contraprestació de la gestió d'aquests serveis públics, la cartera de serveis, i el sistema d'assignació territorial a regions sanitàries i sectors dels recursos per al finançament d'aquests serveis.

Molt rellevant també ha estat la participació del CSC en els nombrosos grups de treball constituïts per a la **definició i concreció del nou sistema de pagament del CatSalut**. No tan sols s'ha fet una anàlisi crítica de les diferents propostes, sinó que de forma proactiva se n'han aportat de noves en àmbits com el sociosanitari o la compra d'atenció especialitzada per part de la primària. Destacar també el treball conjunt que s'ha desenvolupat amb la resta de patronals, presentant plataformes consensuades. Així mateix, des de la Comissió Tècnica Economicofinancera del CSC es va elaborar un **model de simulació**, que es va posar a l'abast de les entitats associades, per tal de facilitar el càlcul de l'impacte de la posada en marxa d'aquest nou model als seus centres.

Subratllar també la revisió de la **proposta d'objectius de la part variable 2014 del CatSalut**, així com de la **proposta d'objectius de la part variable 2015**, en les quals la participació del CSC tant en la definició del percentatge, com a nivell qualitatiu dels objectius i indicadors de mesura, ha estat molt significativa. Des del CSC es considera que finalment s'aconseguirà la seva reformulació, apropant-la més a la realitat dels centres concertats.

Durant el 2014, la facturació a tercers ha estat una altra preocupació del CSC. En aquest sentit, es va arribar a un acord sobre el ***Convenio Marco de Asistencia Sanitaria derivada de accidentes de tráfico para el ejercicio 2014-2017 (sector privado)***, fet que dibuixa un escenari d'estabilitat en aquest tema clau per a la facturació dels centres.

Així mateix, s'han iniciat contactes i s'ha concretat un calendari d'actuacions, conjuntament amb l'Associació Mútues d'Accidents de Treballs, per tal de revisar i actualitzar el catàleg de prestacions i els preus de l'antic **conveni ACMAT**, amb l'objectiu d'actualitzar-lo i apropar-lo a la realitat assistencial dels centres.

També, s'ha posat en marxa un nou servei als associats, juntament amb **BCN IURAGEST**, dedicat a reclamar **factures ja gestionades que continuen pendents**, i gestionar i agilitzar el cobrament de les factures des de la seva emissió. A la vegada, es continua amb el servei que es dóna des de **GESCO**, per a la tramitació i reclamació de les factures derivades de trànsit.

Per altra banda i davant el projecte d'Instrucció del CatSalut per limitar la realització d'activitat privada als centres concertats, el CSC es va posicionar totalment en contra les restriccions que es contemplaven per a les entitats amb naturalesa jurídica d'empreses públiques o consorcis del Departament de Salut o del CatSalut. El CSC va defensar en base a arguments jurídics, econòmics, i d'equitat d'accés, que aquests centres haurien de tenir el mateix tracte que qualsevol altre centre del SISCAT. Pel que fa a la **promoció de la gestió de l'atenció privada en els centres públics**, es va realitzar una sessió tècnica en la que el Consorci Hospitalari de Vic va exposar la seva experiència particular a l'hora de conjugar l'activitat pública i l'activitat privada, la seva implementació i els resultats.

Pel que fa a la **DMA MHDA**, es va defensar i aconseguir que el pressupost 2014 es dotés, almenys, amb la despesa real 2013, i que el nivell de corresponsabilització dels centres no fos superior al 10%. Per altra banda, al llarg del 2014 s'ha avançat cap a un sistema de facturació per tarifes en determinades patologies (SIDA, hormona del creixement i immunosupressors en digestiu, dermatologia i reumatologia), participant en el grup de treball de definició i consens de la tarifa a aplicar. Amb aquest nou model, s'aprofundeix en la corresponsabilització dels clínics en la despesa farmacèutica. Per altra banda, s'han definit els **criteris d'assignació per centres del programa d'atenció farmacèutica (PAF)** segons una nova proposta metodològica, que reconeix les diferents càrregues de treball de les distintes activitats farmacèutiques d'atenció ambulatòria. També, a nivell de gestió de la farmàcia s'ha col·laborat intensament amb el **grup de treball de DMA de primària**, el qual vol reformular la proposta d'assignació de cara a l'any 2015.

També, a finals del 2014, el CSC demanà que la partida de salut dels **pressupostos de la Generalitat per al 2015**, un cop publicats, contemplés un increment en el

sector concertat que permetés recuperar les condicions laborals i salarials dels professionals de la sanitat concertada, tal com es contemplava per als professionals de l'ICS. Amb l'objectiu de donar a conèixer públicament aquest fet, es va emetre una nota de premsa al mes de desembre. Finalment, aquesta sol·licitud es va concretar en l'aprovació d'una moció al Parlament.

Així mateix, es proposà que les entitats del sector públic que gestionen serveis socials i sociosanitaris mitjançant concerts, convenis o contractes amb la Generalitat de Catalunya, restessin excloses de l'aplicació d'aquesta norma pel que fa a les despeses de personal previstes.

Enguany, s'han mantingut les tensions de tresoreria de la Generalitat de Catalunya que han produït retardaments i impagaments en l'abonament de les factures, tant per part del Departament de Salut com per part del Departament de Benestar Social i Família. Des del CSC hem fet un **seguiment rigorós dels pagaments de l'Administració als centres**, informant als associats tan aviat com s'anaven concretant les previsions de tresoreria de la Generalitat.

En l'àmbit econòmic, a principis d'any, es va organitzar l'**esmorzar-col·loqui *De l'economia internacional a la dels nostres centres de salut***, amb la participació del conseller Andreu Mas Colell, la secretaria general del Departament de Salut, Sra. Roser Fernández, i el catedràtic de Política Econòmica de la UB i president del Cercle d'Economia, Sr. Antón Costas. L'objectiu de la sessió es centrà en donar a conèixer les implicacions que tenen l'economia i les finances a nivell internacional per al sector salut concertat de Catalunya i entendre quines variables són les responsables de la situació actual i quines jugaran un paper clau en la situació econòmica a curt termini.

A finals del 2014 es realitzà una **sessió informativa sobre com interpretar l'autonomia de gestió de les EPIC**, dirigida a directors econòmics i financers d'entitats associades, en la que va participar la Intervenció Adjunta a la Seguretat Social. Aquesta sessió va servir per posar en comú i resoldre dubtes tècnics en relació a la Instrucció del 2 de juny de 2014, per a la interpretació de l'autonomia de gestió de les entitats del sector públic de la Generalitat de l'àmbit salut.

També ha estat una inquietud del CSC poder analitzar i informar als associats sobre aquells elements del sector que impactaven clarament en la seva activitat. Així, es va realitzar l'**Estudi de l'evolució del preu de contractació de l'alta hospitalària de la XHUP** i la **sessió informativa d'anàlisi dels resultats econòmics de l'exercici 2012**. En aquesta sessió i a partir de les dades de la Central de Balanços del CatSalut del 2012, es va avaluar l'impacte econòmic i patrimonial provocat per les reduccions pressupostàries als centres, en el marc de contenció de la despesa pública.

A més, amb l'objectiu de donar als associats tots els instruments possibles per gestionar l'activitat dels seus centres, va néixer el **Butlletí de seguiment d'indicadors econòmics**. Aquest butlletí recull periòdicament l'evolució de les principals dades econòmiques que tenen rellevància tant en l'evolució de l'escenari econòmic i pressupostari, com en la gestió dels centres.

Dins el marc de les Bones Pràctiques, s'ha continuat oferint a les entitats associades els continguts del **Butlletí Premium del Projecte Àgora**, que cada mes elabora la Fundació Factor Humà. Amb el Butlletí Premium, els nostres associats poden accedir a aquelles pràctiques excel·lents i més innovadores que s'estan desenvolupant en països com Estats Units i Regne Unit, referents mundials en l'àmbit de gestió de persones.

Per altra banda, **la Llei 27/2013, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració Local, i del Projecte de Llei de Governs Locals de Catalunya**, que es va aprovar a finals del 2013, tenia un gran impacte a moltes entitats associades. Aquesta Llei afectava competències en matèria de salut i de serveis socials dels ens locals, com la gestió de l'atenció primària o algunes competències de salut pública, i eliminava totes aquelles referents als serveis socials bàsics. Des del CSC es va fer una valoració de l'impacte que podia tenir aquesta llei sobre les entitats associades i es va fer un seguiment actiu de l'esmena que la Generalitat va introduir i que finalment es va acceptar al Senat.

Finalment, en l'àmbit d'atenció a la dependència, destacar la participació activa del CSC en la **Comissió per al seguiment dels acords de sostenibilitat i en el Plenari d'Entitats Federatives** del Departament de Benestar Social i Família amb el sector. També la tasca realitzada en el procediment de gestió dels impagats i en la reclamació de la reactivació de les prestacions econòmiques vinculades (PEVs).

.

Negociació col·lectiva i representació davant dels conflictes col·lectius

➜ Negociació col·lectiva sector sanitari concertat

L'escenari de la negociació col·lectiva sectorial durant el 2014 ha continuat sent molt complex i ha seguit estant condicionat per les restriccions pressupostàries, de la mateixa manera que en els anys anteriors.

Al mes d'octubre, CAPSS va promoure l'inici de les negociacions del *primer Conveni Col·lectiu de treball dels centres que pertanyen a les xarxes d'internament i de centres i serveis sanitaris d'àmbit d'atenció primària d'utilització pública de Catalunya* i va convocar a la resta de patronals i als sindicats a la reunió de constitució de la comissió negociadora, que va tenir lloc el dia 29 d'octubre. Durant el mes de novembre es van realitzar quatre reunions en les quals s'intentà aproximar les propostes de les dues parts però finalment en la darrera reunió del 19 de novembre els sindicats no acceptaren la darrera plataforma patronal. Davant d'aquesta situació es recomanà a les entitats associades que iniciessin els procediments adients de caràcter individual per establir un marc de condicions laborals, que a partir del dia 1 de gener de 2015, garantís la viabilitat, la sostenibilitat econòmica i la seguretat jurídica.

D'aquesta manera, les entitats començaren els processos de negociació de caràcter individual alhora que el Tribunal Suprem dictà sentència sobre la fi de la vigència ultraactiva d'un conveni col·lectiu, anunciant la contractualització de les condicions de treball en el cas que no hi hagués conveni col·lectiu d'àmbit superior.

➜ Negociació conveni col·lectiu centres sociosanitaris

La denúncia del I Conveni col·lectiu de treball per als centres sociosanitaris de Catalunya amb activitat concertada amb el Servei Català de la Salut va ser realitzada per les patronals el mes de setembre i la constitució de la comissió negociadora del nou conveni va tenir lloc el 8 d'octubre.

En la reunió del 15 d'octubre la comissió negociadora va acordar incorporar, com a acord parcial del conveni, la proposta mediadora de la Direcció General de Relacions Laborals del Departament d'Empresa i Ocupació que va ser acatada per totes les parts en data 10 d'octubre. Aquest acord parcial implica el manteniment durant el període d'ultraactivitat del Conveni, de la reducció retributiva del 5% de tots els conceptes retributius vigents al 31/12/2008, excepte l'import del preu hora guàrdia de presencia física i l'import de la retribució variable per objectius, i sense perjudici d'allò que s'acabi acordant de forma definitiva en el procés de negociació col·lectiva

El 26 de novembre s'acordà reprendre les negociacions de la mesa negociadora atesa la impossibilitat d'arribar a un acord per assolir un conveni col·lectiu sectorial.

➜ Negociació col·lectiva empreses d'atenció domiciliària

Durant el 2014 les organitzacions empresarials i sindicals revisaren el text de l'anterior conveni col·lectiu i realitzaren propostes sobre el contingut del que havia de ser el nou conveni.

Finalment i després de més de dos anys de negociació, el 19 de desembre es va signar el IV Conveni Col·lectiu d'Empreses d'Atenció Domiciliària de Catalunya que entrarà en vigor l'1 de gener de 2015 i que té una durada fins al desembre de 2018.

➜ Representació davant dels conflictes col·lectius

En relació al conflicte laboral relatiu a la jornada laboral de 37,5 hores, les associacions empresarials desistiren de la demanda, atès que ja es va negociar i pactar en el I Conveni Col·lectiu de centres sociosanitaris la jornada anual de treball.

Pel que fa al conflicte sobre la reducció salarial del 5%, el Tribunal Suprem va dictar sentència el 24 de febrer que desestimà els recursos de cassació formulats per les organitzacions empresarials i sindicals contra la sentència dictada el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya. En conseqüència es ratificà que únicament és ajustada a dret la reducció del 5% dels salaris de les empreses afectades pel Conveni Col·lectiu de la XHUP que tinguin alguna de les següents formes jurídiques: entitats de dret públic, consorcis amb participació majoritària de la Generalitat, fundacions amb participació majoritària de la Generalitat, consorcis locals, fundacions amb participació majoritària d'ajuntaments i organismes autònoms locals.

En relació al conflicte sobre la supressió de la paga extraordinària de Nadal al 2012, el judici es celebrà el 19 de març i les parts conciliaren sotmetre's al que el Tribunal Constitucional resolgués respecte la retroactivitat i aplicabilitat dels articles 2 i 6 del Reial Decret-llei 20/2012. La sentència dictada per la Sala Social del Tribunal Superior de Justícia de Catalunya declarà ajustada a dret la supressió de la paga extraordinària que afectava a les empreses públiques, fundacions publiques, consorcis i corporacions públiques de naturalesa local o autonòmica i societats mercantils públiques incloses al VII conveni col·lectiu de la XHUP i al I conveni col·lectiu dels centres sociosanitaris i/o de salut mental.

Un altre conflicte que s'ha continuat abordant durant el 2014 ha estat el de les cotitzacions addicionals a la Seguretat Social de les guàrdies de presència física, duent-se a terme diferents reunions de treball amb l'objecte de poder consensuar les actuacions tant a nivell patronal com jurídic.

Defensa del model català de salut i d'atenció a la dependència

Defensa d'un model de salut i atenció a la dependència centrat en les necessitats del ciutadà, que sigui de qualitat, sostenible i basat en l'autonomia de gestió i avaluació de resultats

Conjuntament amb el Center for Research and Health Innovation Management (CRHIM) de l'IESE, es va organitzar la jornada ***La governança en les institucions de salut: com aconseguir una prestació eficient de serveis al ciutadà***, que va servir de marc per a la presentació pública dels documents del CSC ***La governança en les institucions de salut i L'aplicació de la normativa comptable europea en el sector sanitari públic***. A més, va participar el professor Pierre-Gerlier Forest, de la Universitat John Hopkins, que va aportar la visió internacional de la governança en les institucions de salut. La cloenda fou a càrrec de l'Excm. Sr. Xavier Trias, alcalde de Barcelona. Aquesta jornada va permetre fomentar la reflexió entre responsables del govern i gestors de les entitats de salut de Catalunya, sobre els instruments de governança més adequats per a una prestació de serveis eficient, i com aconseguir la seva implicació i compromís en la promoció de la bona governança del sistema i de les entitats de salut.

Enguany, també des del CSC s'ha fet un gran esforç per impulsar la implementació del **model d'Atenció Integral Centrada en la Persona (AICP)**, entre els centres associats, desenvolupant així un dels objectius estratègics que es va marcar el CSC en l'àmbit d'atenció a la dependència. Una cinquantena de professionals van participar a l'activitat formativa d'AICP, organitzada conjuntament amb la Fundación Pilares para la Autonomía Personal, amb l'objectiu de conèixer en profunditat les bases i els instruments del model. Després es va organitzar una sessió liderada per la consultora i experta en Intervenció Social, Lourdes Bermejo, en la que es va aprofundir en com avançar cap al model d'AICP amb els recursos existents als

centres. Des del CSC es considera que cal avançar en un model d'AICP, no només en l'atenció a la dependència, sinó també en l'atenció intermèdia.

Les **sessions tècniques organitzades des del Servei d'Estudis i l'Àrea Associativa del CSC**, són una altra oportunitat per donar a conèixer el model de salut i d'atenció a la dependència que defensa el Consorci, a través d'experts i experiències del territori. Així en el 2014 es realitzaren 8 sessions tècniques, destacant les sessions sobre l'*Estratègia per l'ús racional del medicament* a càrrec de la Sra. Candela Calle, directora general de l'Institut Català d'Oncologia, el *Model de salut laboral* de Badalona Serveis Assistencials, a càrrec d'Olga Ruesga, directora de Comunicació i Atenció a l'Usuari, i Xavier Orpella, cap de Servei de Medicina del Treball i Salut Pública, el *Principi de justícia en el sistema públic de salut* a càrrec del Sr. Àngel Puyol, filòsof, professor d'Ètica a la Universitat Autònoma de Barcelona i membre del Comitè d'Ètica Assistencial de l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona i l'*Impacte de la crisi sobre el sistema de salut*, a càrrec de Sarah Thompson, especialista en finançament de la salut de l'Oficina de Barcelona sobre Health Systems Strengthening de l'Organització Mundial de la Salut Europa, Vicente Ortún, degà de la Facultat de Ciències Econòmiques i Empresarials de la Universitat Pompeu Fabra, i Àngels Masabeu, cap de servei de medicina interna i directora de la unitat mèdica de Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà (SSIBE).

Durant el 2014, en col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona, s'han organitzat les noves Trobades de Salut Pública del CSC, cicle de sessions especialitzades de caràcter anual, amb l'objectiu que els professionals aprofundeixin i debatin aquells temes d'actualitat en matèria de salut pública. Pel 2014 es varen programar 4 sessions:

- El Pla Interdepartamental de Salut Pública. La salut a totes les polítiques, a càrrec d'Antoni Mateu, secretari de Salut Pública del Departament de Salut, i Sebastián Peña, cap de la Unitat de Qualitat de la Direcció de Salut de Santiago de Xile
- Prevenció del VIH i les infeccions de transmissió sexual, a càrrec de Jordi Casabona, director científic, i Cinta Folch, Centre d'Estudis Epidemiològics sobre el VIH/SIDA/ITS de Catalunya, de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, i Patricia García, Servei Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
- Crisi, salut i salut mental, a càrrec de Pau Batllet, cap de l'Àrea de Polítiques i Promoció de la Salut de DipSalut, i Margalida Gili, investigadora de l'Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut de la Universitat de les Illes Balears
- Com afecta la contaminació ambiental a la salut, a càrrec d'Assumpta Farran, directora general de Qualitat Ambiental del Departament de Territori i Sostenibilitat i de Jordi Sunyer, directorcientíficadjunt i investigador del Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental

Mantenir públicament el posicionament del CSC sobre temes del sector amb visió estratègica i tractament professional, a través del mitjà adient en cada cas

El CSC va participar activament en la **Comissió per a l'elaboració del document de bases per al Pacte Nacional de Salut a Catalunya**, i va subscriure el document final. Aquest document, recull les 83 recomanacions que els agents del sistema sanitari català fan al Parlament, establint les bases consensuades del nostre model sanitari. Des del CSC, mitjançant les propostes elaborades per a la seva presentació i discussió a la Comissió, es va defensar un model de salut públic i universal, de qualitat i sostenible, basat en la proximitat i el treball en xarxa, amb implicació del món local i basat en l'autonomia de gestió dels centres, la transparència i el retiment de comptes.

A més, el CSC ha continuat liderant el **Grup d'Avaluació d'Integració Assistencial (GAIA)**, desenvolupat amb la col·laboració de Serveis de Salut Integrats Baix Empordà (SSIBE), Grup SAGESSA, Badalona Serveis Assistencials (BSA), Fundació Sociosanitària de Manresa, Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM), Parc de Salut Mar, i ICS. Aquest grup avaluala coordinació i continuïtat assistencial, els factors que influeixen a Catalunya en la integració assistencial, i desenvolupa eines de mesura per posar-les a l'abast dels associats.

Promoció dels processos d'innovació organitzativa o tecnològica aplicada a la gestió assistencial, així com la seva horitzontalització i difusió

Com cada any, el CSC impulsa els premis Avedis Donabedian a l'excel·lència en qualitat. Aquests guardons inclouen el reconeixement a la labor d'aquelles institucions que desenvolupen i implementen activitats de coordinació i integració assistencial que es tradueixen en una millor qualitat assistencial. Aquest 2014 l'entitat guardonada ha estat **l'Institut d'Assistència Sanitària – Institut Català de la Salut de Girona**.

El CSC és també entitat col·laboradora del **Premi Factor Humà Mercè Sala**, que aquest 2014 ha celebrat la seva VI edició sota el lema "La Recepta Factor Humà: Excel·lència, Talent, Innovació i Passió", trobant similituds entre les empreses i les millors cuines catalanes. L'empresa guardonada va ser AMES, fabricant líder de components sinteritzats desde1951.

Recerca en integració assistencial i equitat d'accés

En l'**àmbit de recerca i en la línia d'integració assistencial**, destaquem el projecte d'investigació-acció, *Impacte de les estratègies alternatives d'integració assistencial sobre l'acompliment de les xarxes de serveis de salut en diferents sistemes de*

salut d'Amèrica Llatina – Equity-LA II, que avalua l'efectivitat de la introducció d'estratègies per millorar la coordinació entre nivells assistencials i la qualitat assistencial relacionada. El projecte, coordinat pel Servei d'Estudis del CSC compta amb la participació de 9 institucions de recerca de Bèlgica, Colòmbia, Brasil, Argentina, Xile, Mèxic i Uruguai, i la col·laboració dels Ministeris i Secretaries de Salut dels 6 països llatinoamericans involucrats. Aquest projecte subvencionat per la Unió Europea, dóna continuïtat al projecte Equity-LA. Durant el 2014 s'han constituït 9 equips amb 29 investigadors sènior i 40 juniors, s'ha formalitzat la col·laboració institucional amb els ministeris i secretaries de salut de cada país, s'han creat els comitès locals a cada país que lideraran la intervenció i s'ha posat en marxa l'estudi de línia de base que permetrà avaluar la continuïtat i la coordinació assistencial, així com comparar els resultats entre xarxes de serveis i entre països.

També s'ha contribuït al desenvolupament d'eines per avaluar els serveis de salut a través de la validació de les versions adaptades de l'escala CCAENA© (per mesurar la continuïtat assistencial des del punt de vista dels usuaris), la qual s'utilitza als sistemes de salut de Colòmbia i Brasil. L'escala CCAENA© va ser elaborada pel Servei d'estudis del CSC en col·laboració amb els associats en el marc del projecte "La continuïtat assistencial en diferents entorns sanitaris" i ja havia estat aplicada pel Departament de Salut del País Basc a la seva enquesta de salut.

En l'**àmbit de recerca sobre la qualitat de l'atenció a la població vulnerable**, s'ha iniciat el projecte *Accés i qualitat de la atenció sanitària de població vulnerable a Espanya en el context de la crisis econòmica*, com a projecte coordinat amb el CEEISCAT en el marc del Subprograma d'Immigració i Salut del CIBERESP. Subvencionat per l'Instituto de Salud Carlos III, hi participen diversos associats —BSA, SAGESSA i SSIBE— i altres entitats de Catalunya —ICS, Agència de Salut Pública de Barcelona— i de l'Estat —Escuela Nacional de Sanidad Carlos III, Consejería General de Salud Pública de Murcia i la Universidad d'Alacant. Dóna continuïtat al projecte sobre accés a l'atenció de la població immigrant, finalitzat el 2013, aprofundint en l'impacte de la crisi econòmica sobre l'atenció de poblacions vulnerables. S'ha publicat el primer article d'aquest projecte, i s'ha iniciat el treball de camp de l'estudi qualitatiu a Catalunya i Madrid.

Cal destacar també que el **Grup de Recerca en Polítiques de Salut i Serveis Sanitaris (GRPSS)**, liderat pel Servei d'Estudis del CSC i en el que participen investigadors de diversos centres associats, va ser acreditat per l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR) com a grup de recerca consolidat.

Vida associativa i serveis de valor afegit per als associats

Enfortir les comissions i grups de treball, vinculant les seves activitats a les necessitats detectades entre els associats

L'entorn de restriccions pressupostàries del sector salut ha fet imprescindible l'adopció de mesures d'eficiència i sostenibilitat en política de medicaments als

centres. En aquest context, els centres demanaren la creació d'un grup de treball amb l'objectiu d'arribar a decisions consensuades i compartides que els beneficiarien tant des de la perspectiva de negociació amb el CatSalut i els laboratoris farmacèutics, com en la promoció d'una assistència terapèutica rigorosa des del punt de vista clínic. Així, es va crear el **Plenari de Responsables de Serveis de Farmàcia**, com un grup estable de participació i debat dels màxims responsables d'aquest àmbit de les entitats associades.

A part, i arran de l'enquesta de satisfacció de les comissions del CSC, desenvolupada el 2013, es va constituir un grup de treball per tal d'analitzar i fer propostes respecte al funcionament de la Comissió de Salut Publica. Fruit de les conclusions d'aquest grup, la comissió es va reconvertir en les **Trobades de Salut Publica del CSC**. La finalitat d'aquest canvi fou la d'obrir l'assistència d'aquest tipus de fòrums i donar un caire molt més divulgatiu a temes d'interès pel sector en general. L'èxit de participació sota aquest nou format anima a mantenir el nou camí endegat.

Enguany també s'ha creat la **Comissió de Responsables Economicofinancers**,a partir de la Comissió tècnica economicofinancera del CSC i davant les sol·licituds de diversos associats. En aquesta Comissió hi participen els responsables economicofinancers de les entitats associades, per tal de tractar els temes que els hi són d'interès, tant des del punt de vista econòmic com des del punt de vista de marc jurídic i normatives que els afecten.

Destacar també el fet que les Comissions d'Atenció Primària del CSC i el Consell de Sector d'Atenció Primària de La Unió s'han començat a reunir conjuntament, constituint-se en la **Comissió del Sector de l'Atenció Primària**. Aquesta actuació s'emmarca dins del procés d'apropament i augment de la col·laboració de les dues patronals, i ha aconseguit aplegar a tot el sector concertat de l'atenció primària de Catalunya.

Per altra banda, el **Grup de Treball de Responsables de Comunicació del CSC** s'ha consolidat tant en nombre de membres com en l'assistència a les reunions per part dels responsables dels centres associats. Per tal de mantenir aquest fòrum d'intercanvi i participació, Olga Ruesga, directora de Comunicació i Atenció a l'Usuari de Badalona Serveis Assistencials va assumir les tasques de coordinació del grup.

Una de les sol·licituds més realitzades per part de les direccions assistencials, és potenciar els elements de benchmarking per aprendre de les diferents experiències en el territori i treure profit de les solucions ja implementades. Així, des de la **Comissió de les Direccions Assistencials** del CSC s'han començat a realitzar alguna de les trobades d'aquesta comissió a la seu dels proveïdors,utilitzant un format orientat a donar resposta als temes organitzatius assistencials actuals.

S'han constituït dos grups de treball per consensuar model en referència a les competències avançades d'infermeria, amb la participació de professionals mèdics i infermers dels centres associats. Destaquem el **Grup de Treball de competències avançades en infermeria per a l'atenció primària del nen sa**, que va elaborar un document amb recomanacions adreçades a totes aquelles entitats

associades que vulguin implementar la realització d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica liderades per infermeria. El segon **Grup de Treball** està consensuant un protocol per a la **realització de l'avaluació preanestèsica en cirurgia de complexitat grau I per part de la infermera**.

A les **Sessions Plenàries de Recursos Humans**, s'han tractat i analitzat, entre d'altres temes, les principals novetats legislatives d'àmbit laboral que cada vegada tenen més impacte en les entitats associades, l'estat de situació de les negociacions dels diferents convenis col·lectius, i les principals sentències i novetats jurisprudencials.

El **Grup de Treball de Recursos Humans d'Empreses Públiques i Consorcis**, format pels responsables de Recursos Humans d'entitats del sector públic associades al CSC ha tractat i posat en comú tots aquells temes de normativa laboral que de manera específica els és d'afectació per la seva forma jurídica.

Del **Grup de Treball d'Administració de Recursos Humans**, cal destacar l'anàlisi sobre les modificacions de la Llei General de la Seguretat Social i els nous conceptes subjectes a cotització.

El **Grup de Treball del Conveni Col·lectiu Sectorial** s'ha encarregat d'elaborar propostes i d'analitzar aquelles presentades a la mesa de negociació amb l'objecte de poder elaborar la plataforma patronal.

Arran de l'entrada en vigor de la **Llei 19/2013 de transparència, es va constituir un grup de treball per al seu desplegament** queva recollir tots els dubtes que generava la Llei i va debatre sobre la seva aplicació.

A part, i davant la posada en marxa del **procés d'acreditació d'atenció primària** per part del Departament de Salut, des del CSC es va desenvolupar un **servei d'assessorament i acompanyament als associats** al llarg de tot aquest procés.

En l'àmbit laboral es va realitzar una anàlisi comparativa de les modificacions introduïdes al projecte de llei de pressupostos i al projecte de llei de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic de la Generalitat de Catalunya de 2014, i una comparativa de les modificacions dels textos legals introduïdes pel Reial Decret-llei 16/2013, de 20 de desembre, de mesures per afavorir la contractació estable i millorar l'ocupabilitat dels treballadors. També es va analitzar el règim dels consorcis després de l'entrada en vigor de la Llei 27/2013 de racionalitat i sostenibilitat de l'Administració Local.

Durant el 2014, la Subcomissió de Treball Social d'Hospitals d'Aguts del CSC va elaborar el ***document de recomanacions Protocol d'actuació del treballador social hospitalari en el pacient crònic complex***. L'objectiu d'aquest document és descriure el paper dels professionals de treball social en l'atenció del pacient crònic complex i les accions a desenvolupar. Aquest treball dóna continuïtat a la tasca ja realitzada des del CSC en relació a l'abordatge infermer del pacient crònic complex i les recomanacions en l'abordatge del pacient amb patologia crònica.

Amb la col·laboració del CSC, també es va elaborar i editarla ***Guia per a professionals del servei d'urgències de suport psicosocial en situacions d'últims dies i morts sobtades***. Aquest document ofereix recomanacions en la gestió de les actituds dels professionals davant les pressions emocionals que reben en aquestes situacions.

Les Patronals organitzaren conjuntament la sessió informativa ***De diplomats al grau en treball social*** a càrrec del Dr. Josep Maria Torralba, cap d'estudis del Departament de Treball Social i Serveis Socials, de la Facultat de Pedagogia UB, i de la Sra. Montserrat Bacardit del Col·legi de Treball Social de Catalunya.

Seguint en l'àmbit de la dependència,des de la Comissió de Gestió Social del CSC, es va debatre amb el coordinador d'Inspecció en l'àmbit de la Gent Gran del Servei d'Inspecció i Registre del Departament de Benestar Social i Família, Sr. Àngel Díaz, entre d'altres temes, sobre l'encaix entre el marc normatiu i l'activitat inspectora en el model d'Atenció Centrada en la Persona.

Com a línia transversal de diferents Comissions del CSC, es va organitzar la **trobada *Instruments i indicadors actuals d'ajuda a la qualitat assistencial en el sistema de salut català***, amb la participació d'experts del Departament de Salut, CatSalut, l'ICS i l'AQuAS. A la trobada es varen donar a conèixer i debatre els principals instruments per aprofundir en la mesura i avaluació de la qualitat de la prestació en els diferents àmbits assistencials.

Per altra banda i responent a la demanda dels associats, més de 200 professionals de la sanitat de tot Catalunya van compartir els seus dubtes, inquietuds i preocupacions sobre l'Ebola a la jornada informativa i de debat ***Ebola: què ens preocupa i què cal fer***.

Es va elaborar el document ***Recomanacions per a l'aplicació de la Llei 19/2013 de transparència, accés a la informació pública i bon govern a les entitats associades al Consorci de Salut i Social de Catalunya***. L'objecte d'aquest era facilitar als centres associats l'aplicació i el compliment de la Llei sobre transparència, i pretenia ser un document viu, que aniria incorporant continguts de manera permanent, a partir tant de les novetats normatives comdels dubtes i consultes dels associats.

Durant el 2014 es va activar una **nova edició de Projecte OPINA**. Aquest ha estat considerat com una iniciativa clau dins de les prioritats del CSC i, en concret, la relacionada amb el *Compromís i reconeixement professional*. El Projecte OPINA té com a principal objectiu ajudar les institucions participants a reforçar el compromís dels seus professionals amb els reptes i prioritats estratègiques de la seva institució. Les institucions que estan participant en la segona edició són el Consorci Sanitari Integral, Consorci Sanitari del Garraf, Parc de Salut Mar, Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, Banc de Sang i Teixits, Hospital de la Santa Creu de Vic, Hospital Sant Bernabé, Parc Sanitari Pere Virgili, Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample i el Grup CSC.

Així mateix, durant el 2014, cal destacar l'elaboració del **benchmark d'indicadors relacionats amb el compromís i la motivació dels professionals**. Disposar d'una base comuna d'indicadors de benchmark sectorial permet posar en context la situació de cada entitat participant, comparant-la amb el conjunt del sector i també identificar les millors pràctiques i fomentar l'intercanvi de coneixement.

S'ha participat en un **projecte compartit amb Egarsat i PwC**, relatiu a la gestió de la presència i de l'absentisme a les entitats públiques i en el qual han participat també diferents entitats associades al CSC.

També es va presentar oficialment l'**Espai de Bones Pràctiques en l'àmbit de la gestió de persones**. Aquest espai dins el web del CSC recull i difon totes aquelles bones pràctiques que els nostres associats han presentat en els diferents fòrums del CSC, així com altres experiències d'empreses referents d'altres sectors. Durant el 2014 s'han incorporat les experiències del Consorci Sanitari Integral, del Banc de Sang i Teixits, del CIS Cotxeres i del CASAP.

Impulsar la formació dels professionals a través d'UCf

D'UCf, cal destacar la **signatura de l'acord estratègic de col·laboració amb la Universitat de Manresa**, amb la que s'està treballant en el desenvolupament de programes de postgrau i màster. A més, conjuntament s'ha potenciat l'entorn de simulació clínica, així com l'acreditació amb una UNE de qualitat en formació virtual, fet que ha suposat el reconeixement d'acord a un estàndard internacional, amb 4* en empleabilitat.

Així mateix, s'ha consolidat la **vinculació estratègica amb el Departament de Salut** en l'àmbit de salut pública, amb el curs online de Seguretat de Pacients per als pacients. També s'ha actualitzat el **campus virtual d'UCf** amb noves prestacions que permetran un treball més intens amb tauletes i mòbils. Destacar també, d'entre d'altres iniciatives formatives, l'inici de la tercera edició de l'Update directiu i la posada en marxa de l'Update en geriatria.

Alhora UCf, en col·laboració amb la Societat Catalana de Mediació en Salut, va organitzar el curs ***Afrontar conflictes: la mediació com a recurs útil***. Aquest curs va donar als professionals dels centres associats la possibilitat de conèixer conceptes inherents a la tasca de mediació i un acostament formatiu a la pràctica d'aquesta.

Establiment d'un sistema formal de qualitat del servei (ISO 9001)

L'Àrea Associativa, la Patronal CAPSS, i el Servei de Contractacions (SACAC) del CSC **han renovat la certificació ISO 9001:2008.** Aquesta norma internacional acredita el compliment dels requeriments d'un sistema de gestió de la qualitat.

Mantenir presència permanent en els fòrums del sector, cercant col·laboracions amb líders d'opinió, de prestigi i reconeguts

El **CSC i l'Escola de negocis IESE signaren un conveni de col·laboració**, a través del Center for Research in Healthcare Innovation Management (CRHIM), per planificar i desenvolupar activitats d'interès per al Consorci i els seus associats, facilitant l'accés del CSC als estudis i activitats del CRHIM. En el marc d'aquest conveni, es va col·laborar en la presentació de l'informe InnPACT: marc conceptual per a l'avaluació de la innovació sanitària.

El CSC també col·laborà un cop més en la celebració de la Fira Gran d'enguany, amb la participació en la **Jornada d'entitats del sector d'atenció a la dependència** que tractà sobre la situació actual del sector d'atenció a la dependència a Catalunya.

Durant el 2014 es mantingué la col·laboració que des de 2002 es va establir amb la **Universitat Pompeu Fabra**, atorgant dues beques a alumnes del Màster de Salut Pública. Aquesta col·laboració té l'objectiu de promoure la formació com a estratègia d'enfortiment de la gestió dels serveis sanitaris.

Per altra banda, el director general del CSC participà a la **Jornada La Sanitat del futur del Col·legi d'Economistes de Catalunya**, a la taula de debat Replantejant el model sanitari actual, transició cap a la sanitat del futur.

També, des de la Direcció General, es va participar amb la ponència La geriatria davant l'ancià crònic complex en el **56è Congrés de la Societat Espanyola de Geriatria i Gerontologia i el 20è Congrés de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia**.

El CSC ha seguit col·laborant amb la **Societat Catalana de Mediació en Salut**, que té l'objectiu de promoure la mediació com a mètode alternatiu per resoldre els conflictes que es puguin originar entre els professionals, usuaris i les organitzacions en l'àmbit de la salut.

També ha seguit participant activament amb l'**associació Obertament**, projecte de lluita contra l'estigma de les malalties mentals a Catalunya i de la que el CSC es sòcia fundadora.

Per altra banda, el Servei d'Estudis del CSC (SEPPS) va col·laborar en l'**informe sobre l'estat de salut, els determinants i l'ús dels serveis de salut de la població immigrada** coordinat des de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Així mateix, el SEPPS va participar, com a experts en coordinació i integració assistencial, en la reunió organitzada per l'**oficina regional europea de l'OMS** *Primera reunió tècnica sobre la coordinació/integració en la prestació de serveis de salut: desenvolupament del marc d'acció en el context de la implementació de la política de salut a Europa Health 2020.* També va participar en el taller *Paving the way to achieving universal health coverage -a contribution from research* organitzat per la **Direcció General de Recerca i Innovació de la Comissió Europea** que va tenir lloc a Brussel·les, al mes de març.

Des del SEPPS també es va participar a la ***14th International Conference On Integrated Care***, amb quatre comunicacions: dues amb els resultats del projecte *Impacte en l'equitat d'accés i l'eficiència de les xarxes integrades de serveis de salut en Colòmbia i Brasil (Equity-LA)*, i dues amb els resultats del projecte *La relació entre continuïtat i coordinació entre nivells assistencials en diferents entorns sanitaris*. Al **3er Congreso Internacional de Sistemas de Salud**, que es va celebrar a Colòmbia al mes d'octubre sota el lema *Equitat, Qualitat i Serveis de salut*, SEPPS va participar com a ponent expert internacional. També va participar ambdues comunicacions científiques a la **7a Conferència Europea de Salut Pública**, celebrada a Glasgow. Per altra banda i conjuntament amb l'Escuela Andaluza de Salud Pública i la secció de *Migrants and Ethnic Minorities Health* de la European Public Health Association (EUPHA), SEPPS ha liderat el comitè científic internacional del **5th European Conference On Migrant And Ethnic Minority Health**.

Des del Servei Agregat de Contractacions Administratives del CSC (SACAC), es va participar com a ponents en la Taula de Debat ***La Implicación del RD 782/2013 en los procesos logísticos del sector Farmacéutico***, convocat pel *Salón Internacional de la Logística 2014* i el *Centro Español de Logística*.

Enguany també s'han consolidat instruments com **Infoclínic**, que ha esdevingut la primera eina en proporcionar els valors de l'Índex de Qualitat Farmacèutica (IQF) del 2014. InfoClínic és una eina desenvolupada pel CSC que proporciona els indicadors de despesa farmacèutica del CatSalut a 32 entitats proveïdores de salut d'arreu de Catalunya. Actualment ja ha actualitzat la seva bateria d'indicadors per incloure la composició del nou IQF, desenvolupat per l'AQuAS, i amb el qual el CatSalut avalua a les entitats proveïdores de salut.

Relació amb l'Administració Sanitària i l'Administració Social

Preservar el paper d'interlocutors estratègics en tots els òrgans representatius, consultius o instàncies de treball del Departament de Salut i del Departament de Benestar Social i Família

El conseller de Salut, Boi Ruiz, va participar a la **Sessió Plenària de la Patronal CAPSS** del febrer, on van assistir més de 70 responsables de Recursos Humans dels centres associats al CSC. En la sessió, el conseller va poder conèixer de primera mà les inquietuds i les propostes de futur dels responsables de recursos humans de les entitats associades.

També els **màxims responsables del Pla Director de Salut Mental i Addiccions**, la Sra. Cristina Molina, directora del Pla, i el Dr. Pere Bonet, president del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions del Departament de Salut, van ser convidats a la Comissió de Psiquiatria i Salut Mental del CSC per presentar les accions realitzades durant el 2013 i les línies d'acció que s'estan treballant el 2014.

Per altra banda, el **Director del Pla Interdepartamental d'Atenció Social i Sanitària (PIAISS)** Albert Ledesma, i la seva codirectora, Ester Sarquella varen presentar a les Comissions de Gestió Social i Social del CSC els principals objectius i línies estratègiques del PIAISS. El PIAISS té l'objectiu d'afavorir la coordinació entre el Departament de Salut i el Departament de Benestar Social i Família per contemplar les necessitats socials i sanitàries dels malalts complexos o en risc de complexitat.

La **directora general d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut**, Roser Vallès, el subdirector general de Serveis Sanitaris, Josep Davins, la subdirectora general d'Avaluació i Inspecció Sanitària, Aurora Jover i la cap del Servei de Qualitat Assistencial, Lluïsa López, varen assistir a la Comissió del sector d'Atenció Primària per explicar el procés d'implementació de l'acreditació dels Equips d'Atenció Primària segons el model del Departament de Salut.

També, el **director del Pla Director Sociosanitari**, Pau Sánchez, va presentar als membres de la Subcomissió de Treball Social dels Centres Sociosanitaris, els principals objectius del document *Adequació de la xarxa sociosanitària en l'atenció a la cronicitat*.

A més, des del Servei Agregat de Contractacions Administratives del CSC (SACAC), s'han establert relacions institucionals amb la **Junta Consultiva de Contractació Administrativa de la Generalitat de Catalunya** i amb l'**Autoritat Catalana de la Competència**.

Col·laboració, des de la independència i amb lleialtat, amb l'Administració sanitària i d'atenció a la dependència en tots els àmbits d'interès per als associats

El CSC participa activament en el **Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària (PIAISS)**. Durant el 2014 s'ha constituït el Consell Assessor del Pla interdepartamental d'atenció i interacció social i sanitària, el qual està constituït per professionals de prestigi designats pels departaments implicatsen el pla. De les persones designades en aquest consell, destacar a Manel Valls, coordinador de la Comissió de Gestió Social del CSC. El CSC també forma part del Consell de Participació del PIAISS.

Durant el 2014 s'ha seguit treballant en el **Pla Interdepartamental de Salut Mental**, les línies d'acció del qual foren presentades en el Palau de la Generalitat. L'acte va ser presidit pel President de la Generalitat, Artur Mas, i va comptar amb la presència de més de 200 persones representants del sector de la salut mental i una àmplia representació del Govern de la Generalitat. El document que es va presentar,

Prioritzacions d'actuacions 2014-2016 del Pla Integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addicions, era fruit del treball conjunt i consens entre el Govern i les entitats proveïdores de serveis, els professionals, les associacions de familiars i les persones amb trastorn mental i addicions. Amb aquest document i les actuacions que comporta, es manifesta un compromís sostingut amb el sector de la salut mental i s'aposta per una gestió i una planificació més integrada dels diferents serveis de suport i d'atenció per tal que s'adaptin a les necessitats dels pacients i de les seves famílies.

El CSC és també membre dels **Consells Assessors del Pla Director de Salut Mental i Addiccions**, del **Pla Director Sociosanitari i del Pla Director d'Oncologia**, col·laborant activament en la definició i desenvolupament dels diferents projectes estratègics que s'hi porten a terme.

Així mateix, el CSC participa activament al **Plenari d'Entitats Federatives de l'Àmbit Social de l'ICASS**. El plenari és un òrgan de participació de totes les entitats representatives de l'àmbit d'atenció a la dependència davant l'ICASS. És en aquest òrgan on es debaten i consensuen els temes claus del sector.

D'igual manera, també participa en el **Consell Assessor de Malalties Reumàtiques i de l'Aparell Locomotor** del Departament de Salut. Aquest consell té un caràcter marcadament professional, amb representants de les diverses disciplines relacionades amb l'aparell locomotor, junt amb representants de proveïdors, com el CSC, entre d'altres.

El CSC ha participat en el grup de treball encarregat d'iniciar els treballs de desplegament del **Registre de professionals sanitaris de Catalunya**. Aquest registre, que va ser aprovat l'any 2013 pel Govern de la Generalitat, estableix els requisits mínims dels registres públics de professionals sanitaris en l'àmbit de Catalunya. Aquest nou sistema d'informació integrarà les dades relatives als professionals sanitaris que estan desenvolupant la seva activitat a Catalunya en centres públics i privats,per compte propi o d'altri. Es nodrirà dels registres de l'Administració Sanitària, dels col·legis i de les associacions de professionals sanitaris, els consells de col·legis professionals sanitaris, dels centres (públics i privats), i de les entitats d'assegurances de l'àmbit de la malaltia.

També s'ha continuat participant al **Consell de la Professió Infermera de Catalunya** i en el grup de treball que es creà en el marc del Consell Assessor per la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari i on es va debatre sobre **"El present de les professions sanitàries: el seu encaix en el Pla de Salut. El rol dels professionals sanitaris en el futur"**.

Així mateix, el CSC ha participat en el grup de treball format per representants de les patronals i l'ICS i el Departament de Salut que s'ha anat reunint durant tot el 2014 per analitzar i fer propostes entre d'altres temes sobre el projecte de decret de formació especialitzada de Catalunya i sobre les retribucions i altres aspectes laborals específics dels professionals mèdics que vulguin optar a les àrees de capacitació específiques.

Relació amb els agents socials, institucions acadèmiques, professionals o científiques

Anteposició de la responsabilitat col·lectiva, com a valor, per davant dels possibles interessos particulars o sectorials. Afavoriment de la col·laboració i la unitat d'acció amb la resta de patronals del sector

El **treball conjunt amb altres patronals del sector** s'ha vist incrementat de forma important, ja que des del CSC s'entén que aquesta és una col·laboració que s'ha d'enfortir. El nombre de comunicats i al·legacions que s'han fet de manera conjunta ha crescut atenent a la major força que tenen. Així mateix, s'han incrementat els punts de trobada amb la resta de patronals de l'àmbit d'atenció a la dependència.

La col·laboració amb l'ICS s'ha incrementat intensament durant el 2014. Per una banda s'ha treballat en la compra conjunta de diàlisi peritoneal, i per l'altra s'ha seguit participant en la coordinació de l'ECAP a entitats no ICS.

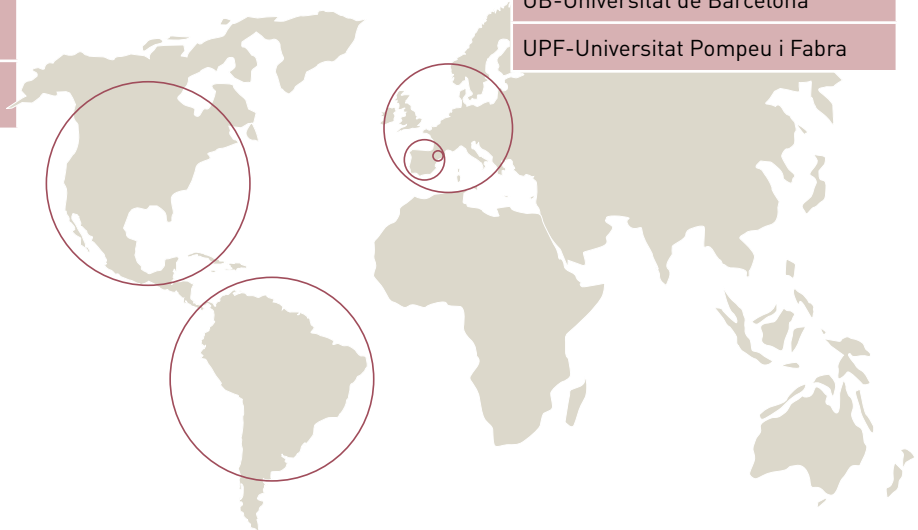
El CSC estableix relacions amb múltiples institucions d'arreu del món:

AMÈRICA
ENSP-Escola Nacional de Saúde Pública
Fomento al Desarrollo, S.A. de C.V. (El Salvador)
Gobierno de Buenos Aires (Argentina)
Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (Brasil)
INCAP-Instituto de Nutrición de Centro Améria y Panamá
Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (TGL Monterrey)
Management Sciences for Health (EUA)
Medi Access, S.A.P.I. DE C.V. (Mèxic)
Organització Panamericana de la Salut
Processum Consultoría Institucional Ltda. (Colombia)
Red de Investigación, Docencia y Extensión en Salud para América Latina (Red IDESAL)
UNOPS -The United Nations Office for Project Services
Universidad de Chile
UNICAMP-Universidad de Estadual de Campinas (Brasil)
Universidad de la República (Uruguay)
Universidad de Pernambuco (Brasil)
Universidad del Rosario (Colòmbia)
Universidad Mayor de Chile
Universidad Nacional de Rosario (Argentina)
Universidad Veracruzana (Mèxic)

EUROPA
Comissió Europea (Bèlgica)
EUPHA-European Public Health Association
Grup d'Acció B3 d'integració de l'atenció (DG Sanco, CE)
OMS-Organització Mundial de la Salut
Prince Leopold Institute of Tropical Medicine (Bèlgica)
Universitat Bielefeld (Alemanya)

ESPANYA
AMAT-Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo
CIBERESP- Consorcio de Investigación Biomédica de Epidemiología y Salud Pública
Consejería General de Salud Pública de la Región de Murcia
Escuela Nacional Sanidad Carlos III
Instituto de Salud Carlos III
SESPAS- Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria
UNESPA, Asociación Empresarial del Seguro
Universidad Complutense de Madrid
Universidad de Alicante
Universidad de Sevilla

CATALUNYA
ACES-Associació Catalana d'Entitats de Salut
Agència de Salut Pública de Barcelona
AQuAS- Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
CECAD-Confederació d'Entitats Catalanes d'Atenció a la Dependència
Departament de Salut
Departament de Benestar Social i Família
Departament d'Empresa i Ocupació
Foment del Treball Nacional
Fòrum ITESS
Fundació Avedis Donavedian
Fundació Factor Humà
ICAM-Institut Català d'Avaluacions Mèdiques
ICASS. SISPAP- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal
ICS-Institut Català de la Salut
IESE Business School
La Confederació
La Unió
Obertament
Oblikue
Societat Catalana Mediació en Salut
TicSalut
UAB-Universitat Autònoma de Barcelona
UB-Universitat de Barcelona
UPF-Universitat Pompeu i Fabra



- Ajuntament de l'Ampolla
- Ajuntament de Badalona
- Ajuntament de Banyeres del Penedès
- Ajuntament de Barcelona
- Ajuntament de Blanes
- Ajuntament de Calella
- Ajuntament de Figueres
- Ajuntament de Granollers
- Ajuntament d'Igualada
- Ajuntament de Lleida
- Ajuntament de Manlleu
- Ajuntament de Martorell
- Ajuntament de Mataró
- Ajuntament de Molins de Rei
- Ajuntament de Mollet del Vallès
- Ajuntament de Montcada i Reixac
- Ajuntament de Sabadell
- Ajuntament de Sant Andreu de la Barca
- Ajuntament de Sant Boi de Llobregat
- Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts
- Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet
- Ajuntament de Santa Coloma de Queralt
- Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos
- Ajuntament de Terrassa
- Ajuntament de Vilafranca del Penedès
- Ajuntament de la Roca del Vallès
- Fundació Apip-Acam
- Badalona Serveis Assistencials, SA
- Banc de Sang i Teixits
- Castelldefels Agents de Salut (CASAP)
- Centre Integral de Salut Cotxeres
- Centre de Recursos per a la Protecció de la Salut i el Medi Ambient
- Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí
- Consorci Hospitalari de Vic
- Consorci Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf
- Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona
- Consorci Sanitari Integral
- Consorci Sanitari de Terrassa
- Consorci Sanitari de l'Alt Penedès
- Consorci Sanitari de l'Anoia
- Consorci Sanitari del Garraf
- Consorci Sanitari del Maresme
- Consorci Sociosanitari d'Igualada
- Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès
- Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample
- Consorci de Serveis a les Persones de Vilanova i la Geltrú
- Corporació Sanitària Clínic
- Corporació de Salut del Maresme i la Selva
- Diputació de Barcelona
- Diputació de Girona
- Fundació Esclerosis Múltiple
- Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Fundació Hospital Asil de Granollers
- Fundació Hospital Sant Jaume de Manlleu
- Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic
- Fundació Josep Finestres
- Fundació Mn. Miquel Costa-Hospital de Palamós
- Fundació Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès
- Fundació Hospital Sant Jaume d'Olot
- Fundació Privada Hospital de Mollet
- Fundació Privada Hospital de Puigcerdà
- Fundació Pública Hospital de Sant Bernabé de Berga
- Fundació Residència Can Planoles
- Fundació S21 del Consorci de Salut i Atenció Social de Catalunya
- Fundació Salut Empordà
- Fundació Sant Hospital de la Seu
- Fundació Sociosanitària de Manresa
- Fundació Privada Casal d'Assistència Benèfica de Puig-reig
- Fundació Privada Residència Santa Susanna
- Gestió Comarcal Hospitalaria, SA (GECOHSA)
- Gestió Pius Hospital de Valls, SA
- Gestió de Serveis Sanitaris (Lleida)
- Gestió i Prestació de Serveis de Salut (Tarragona)
- Hospital Comarcal d'Amposta, SA Municipal
- Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat
- Hospital de Sant Celoni Fundació Privada
- Hospital de Sant Joan de Reus, SAM
- Hospital i Llars de la Santa Creu de Tortosa
- Imatge Mèdica Intercentres, SL
- Institut Català d'Oncologia (ICO)
- Institut d'Assistència Sanitària
- Institut de Diagnòstic per la Imatge
- Institut de Prestacions d'Assistència al Personal Municipal (PAMEM)
- Parc Sanitari Pere Virgili
- Projectes Sanitaris i Socials, SA
- SAGESSA, Assistència Sanitària i Social, SA
- Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
- Servici Aranés de Benèster e Salut
- Suara Serveis, SCCL

Abigail Blanco Gabinet Jurídic Francesc José María
Adela Zabalegui Corporació Sanitària Clínic
Alba Brugués Castelldefels Agents de Salut
Albert Moreno Gabinet Jurídic Francesc José María
Albert Salazar Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Alex Palau Consorci Hospitalari de Vic
Alícia García Consorci Sanitari Integral
Ana Isabel Abadias Parc de Salut Mar
Ana Munarriz Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Ana Vilalta Consorci Sanitari de Terrassa
Andreu Iglesias Consorci Sanitari Integral
Angeles Gutiérrez Consorci Sanitari Integral
Anna Bernadàs Pius Hospital de Valls
Anna Clopés Institut Català d'Oncologia
Anna Molero Castelldefels Agents de Salut
Anna Monells SUARA
Anna Ollé Pius Hospital de Valls
Anna Vilanova Consorci Sanitari Integral
Antoni Campos Institut d'Assistència Sanitària
Antoni Coromines Fundació Privada Hospital de Mollet
Antoni Foz Grup SAGESSA
Antoni Garrido Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Antoni Nasarre Institut Català d'Oncologia
Antoni Nogueres Corporació Sanitària Parc Taulí
Antoni Rodríguez Consorci Sanitari Integral
Antoni Rofes GESCO
Antònia Bonilla Consorci Sanitari de l'Alt Penedès
Artur Conesa Corporació Sanitària Clínic
Asunción Ruscalleda Parc de Salut Mar
Aureli Rubio Parc de Salut Mar
Benito Fontecha Consorci Sanitari Integral
Carles Abelló Grup SAGESSA
Carles Hernandez Institut de Diagnòstic per la Imatge
Carles Loran Parc Sanitari Pere Virgili
Carles Pla Fundació Hospital Asil de Granollers
Carles Quiñones Fundació Salut Empordà
Carles Sánchez e-motiva
Carme Solera Consorci Sanitari de Terrassa
Conrad Casas Agència de Salut Pública de Barcelona
Cristina Portolés Corporació de Salut del Maresme i la Selva
Cristina Roure Consorci Sanitari de Terrassa
Cristina Vallverdú Parc de Salut Mar
Daniel Olea Consorci Sanitari del Maresme
Daniel Romero Corporació de Salut del Maresme i la Selva
Dolors Casilla Pius Hospital de Valls
Dolors Cubí Fundació Sociosanitària de Manresa
Dolors Fitó Fundació Sociosanitària de Manresa
Dolors Juan Consorci de Salut i Social de Catalunya
Dolors Petitbó Corporació Sanitària Clínic
Dolors Sintes Badalona Serveis Assistencials
Domingo Abad e-motiva
Elisabet Alsina Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Elisabeth Ferrón Banc de Sang i Teixits
Elisabeth Reverter Badalona Serveis Assistencials
Enriqueta López Parc de Salut Mar
Ester Martínez Grup SAGESSA
Esther Álvarez Hospital Sant Joan de Déu
Esther Moral Badalona Serveis Assistencials
Esther Moreno Badalona Serveis Assistencials
Esther Pelaez Parc de Salut Mar
Esther Solà Banc de Sang i Teixits
Estrella Fernández Corporació Sanitària Clínic
Eulalia Rofes GESCO
Ferran Cinca Hospital Sant Joan de Déu
Fina Aguilar Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Fina Camós Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Fina Castro Corporació Sanitària Clínic
Fina Rovira Fundació Sociosanitària de Manresa
Francesc Cots Parc de Salut Mar
Francesc José María Gabinet Jurídic Francesc José María
Francesc Soques Consorci Sanitari de Vic
Gemma Craywinckel Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Genís Roca Consorci Sanitari de Terrassa
Gracia Barco Consorci Sanitari del Maresme
Ignasi Riera Consorci Sanitari de Terrassa
Iolanda Jo Badalona Serveis Assistencials
Isabel Cirera Parc de Salut Mar
Isabel Rosell Consorci Sanitari Integral
Jaume Castellanos Consorci Hospitalari de Vic
Jaume Conejero Castelldefels Agents de Salut
Jaume Ribera Institut d'Estudis Superiors de l'Empresa (IESE)
Jesús Cuenca Grup SAGESSA
Joan Agulló Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Joan Cunill Badalona Serveis Assistencials
Joan Espaulella Hospital de la Santa Creu de Vic
Joan Farré Fundació Sociosanitària de Manresa
Joan García Corporació de Salut del Maresme i la Selva
Joan Manel Rebollo Institut Català de la Salut
Joan Ramón Fortuny Parc de Salut Mar
Joan Ramon Marsal Corporació Sanitària Parc Taulí
Joaquim Esperalba Consorci Sanitari del Maresme
Johanna Cáceres Consorci Sanitari del Maresme
Jordi Calsina Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Jordi Garriga e-motiva
Jordi Roca Hospital de la Santa Creu de Vic
Jordi Serrat Consorci Hospitalari de Vic
Jordi Valls Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
José A. Alda Hospital Sant Joan de Déu
José A. Monreal Corporació Sanitària Parc Taulí
Josep Armengou Agència de Salut Pública de Barcelona
Josep Cañete Consorci Sanitari del Maresme
Josep Sánchez Institut d'Assistència Sanitària
Josep Serra Grup SAGESSA
Juan Antonio Camacho Hospital Sant Joan de Déu

Julio Sainz Consorci Sanitari de l'Alt Penedès

Laura Sebastián Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample

Lluis Colomés Grup SAGESSA

Lluís Gamell Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Lluis San Hospital Sant Joan de Déu

Lluisa Muní Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Luisa Arganda Badalona Serveis Assistencials

M. Carme Pujol Corporació Sanitària Parc Taulí

M. del Miracle Flores Hospital Sant Bernabé de Berga

M. Teresa Molins Parc Sanitari Pere Virgili

M. Teresa Peix Corporació Sanitària Clínic

Mª José Castillo Fundació Salut Empordà

Mª José Vilchez Corporació Sanitària Clínic

Maite Pérez Consorci Sanitari Integral

Maite Raga Consorci Sanitari de l'Anoia

Maite Vila Consorci Hospitalari de Vic

Manel Balcells Consorci Sanitari de Terrassa

Manel Garcia Corporació Sanitària Parc Taulí

Manel Salcedo Hospital Sant Joan de Déu

Manel Valls Fundació Sociosanitària de Manresa

Manoli Garcia Corporació Sanitària Parc Taulí

Manolo Bermejo Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Manuela González Consorci Sanitari de Terrassa

Mar Fernandez Consorci Sanitari de Terrassa

Marco Inzitari Parc Sanitari Pere Virgili

Maria Antonia Claveria Hospital Sant Joan de Déu

Maria del Mar Fernández Consorci Sanitari de Terrassa

Maria José Guarino SUARA

Maria Queralt Gorgas Corporació Sanitària Parc Taulí

Mariona Casanovas Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Marisa Garreta Parc de Salut Mar

Marisa Merino Badalona Serveis Assistencials

Marta Chuecos Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Marta Mas Consorci Hospitalari de Vic

Marta Parera Consorci Hospitalari de Vic

Marta Torrens Parc de Salut Mar

Martí Pascual Fundació Hospital Asil de Granollers

Meritxell Serra Fundació Hospital Asil de Granollers

Miquel Arrufat Consorci Sanitari Integral

Miquel Poch Consorci Sanitari de Terrassa

Mireia Ardévol Consorci Sanitari del Maresme

Mireia Gurri Consorci Sanitari del Maresme

Mireia Llonch Consorci Sanitari de Terrassa

Mireia Subirana Consorci Hospitalari de Vic

Míriam Bou Badalona Serveis Assistencials

Montserrat Blasco Hospital de la Santa Creu de Vic

Olga Pané Parc de Salut Mar

Olga Ruesga Badalona Serveis Assistencials

Olga Vila Fundació Hospital Sant Jaume d'Olot

Onel Morales Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Òscar Dalmau Unió Consorci Formació

Paco Luque Institut Català d'Oncologia

Palmira Tejero Consorci Sanitari Integral

Pau Gomar Parc de Salut Mar

Pau Margalef Grup SAGESSA

Pedro Eraso Consorci Sanitari del Maresme

Pere López Grup SAGESSA

Pilar Castelló Consorci Sanitari Integral

Pilar García Parc de Salut Mar

Rafael Albertí Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Ramon Sans Fundació Salut Empordà

Ramón Sellarés Consorci Sanitari de l'Anoia

Raquel Gomez Parc de Salut Mar

Rosa Ruiz Consorci Sanitari de Terrassa

Roser Casas Grup SAGESSA

Salut Madriles Corporació Sanitària Parc Taulí

Sandra Álvaro Corporació Sanitària Parc Taulí

Sani Loutfi Consorci Sanitari de Terrassa

Sebastià Santaeugènia Badalona Serveis Assistencials

Serena Rodriguez Consorci Sanitari de l'Anoia

Sergio Oleaga Consorci Sanitari Integral

Teresa Arranz Consorci Sanitari de l'Alt Penedès

Teresa Climent Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Teresa Garrich Consorci Sanitari de Terrassa

Toni López Consorci Sanitari del Maresme

Vanessa Balcells Parc de Salut Mar

Vanessa González Banc de Sang i Teixits

Vicky Rovira Institut d'Assistència Sanitària

Victoria Martorell Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Xavier Llebaria Agència de Salut Pública de Barcelona

Xavier Pérez Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Xavier Verdaguer Consorci Sanitari de Terrassa

Yolanda Quílez Fundació de Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Equip de l'Àrea Associativa i Patronal CAPSS

Anna Ribera Coordinadora tècnica de l'Àrea Associativa

Concepción Camacho Directora de l'Àrea Associativa

Marta Portero Suport administratiu de la Patronal CAPSS i de l'Àrea Associativa

Mònica Torres Tècnica administrativa de l'Àrea Associativa

Pilar Rol Directora executiva de la Patronal CAPSS

ABS LA ROCA DEL VALLÉS
FUNDACIÓ JOSEP FINESTRES
AJUNTAMENT DE BADALONA
AJUNTAMENT DE BANYERES DEL PENEDÈS
AJUNTAMENT DE BARCELONA
AJUNTAMENT DE BLANES
AJUNTAMENT DE CALELLA
AJUNTAMENT DE FIGUERES
AJUNTAMENT DE GRANOLLERS
AJUNTAMENT DE LA ROCA DEL VALLÈS
AJUNTAMENT DE L'AMPOLLA
AJUNTAMENT DE LLEIDA
AJUNTAMENT DE MANLLEU
AJUNTAMENT DE MARTORELL
AJUNTAMENT DE MATARÓ
AJUNTAMENT DE MOLINS DE REI
AJUNTAMENT DE MOLLET DEL VALLÈS
AJUNTAMENT DE MONTCADA I REIXAC
AJUNTAMENT DE SABADELL
AJUNTAMENT DE SANT ANDREU DE LA BARCA
AJUNTAMENT DE SANT BOI DE LLOBREGAT
AJUNTAMENT DE SANT VICENÇ DELS HORTS
AJUNTAMENT DE SANTA COLOMA DE GRAMENET
AJUNTAMENT DE SANTA COLOMA DE QUERALT
AJUNTAMENT DE SANTA MARGARIDA I ELS MONJOS
AJUNTAMENT DE TERRASSA
AJUNTAMENT DE VILAFRANCA DEL PENEDÈS
ARAN SALUT
PROJECTES SANITARIS I SOCIALS, SA
BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS, SA
BANC DE SANG I TEIXITS
CASTELLDEFELS AGENTS DE SALUT (CASAP)
CENTRE DE RECURSOS PER A LA PROTECCIÓ DE LA SALUT I EL MEDI
CENTRE INTEGRAL DE SALUT COTXERES
CENTRE SOCIAL I SANITARI FREDERICA MONTSENY DE VILADECANS
CONSORCI CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ
CONSORCI D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT DE L'EIXAMPLE (CAPSE)
CONSORCI DE SERVEIS A LES PERSONES DE VILANOVA I LA GELTRÚ
CONSORCI HOSPITALARI DE VIC
CONSORCI LABORATORI INTERCOMARCAL DE L'ALT PENEDÈS, L'ANOIA I EL GARRAF
CONSORCI MAR PARC DE SALUT DE BARCELONA
CONSORCI SANITARI DE L'ALT PENEDÈS
CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA
CONSORCI SANITARI DEL GARRAF
CONSORCI SANITARI DEL MARESME
CONSORCI SANITARI INTEGRAL
CONSORCI SOCIOSANITARI DE VILADECANS
CONSORCI SOCIOSANITARI DE VILAFRANCA DEL PENEDÈS
CONSORCI SOCIOSANITARI D'IGUALADA
CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA
CORPORACIÓ SANITÀRIA CLÍNIC
FUNDACIÓ APIP-ACAM
DIPUTACIÓ DE BARCELONA
DIPUTACIÓ DE GIRONA
FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
FUNDACIÓ ESCLEROSIS MÚLTIPLE
FUNDACIÓ HOSPITAL ASIL DE GRANOLLERS
FUNDACIÓ HOSPITAL DE LA SANTA CREU DE VIC
FUNDACIÓ HOSPITAL SANT BERNABÉ DE BERGA
FUNDACIÓ HOSPITAL SANT JAUME DE MANLLEU
FUNDACIÓ HOSPITAL SANT JAUME D'OLOT
FUNDACIÓ OBRA SOCIAL BENÈFICA
FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL DE PUIGCERDÀ
FUNDACIÓ PRIVADA RESIDÈNCIA SANTA SUSANNA
FUNDACIÓ RESIDÈNCIA CAN PLANOLES
FUNDACIÓ SALUT EMPORDÀ
FUNDACIÓ SANITÀRIA DE MOLLET DEL VALLÈS
FUNDACIÓ SANT HOSPITAL LA SEU D'URGELL
FUNDACIÓ SOCIOSANITÀRIA DE MANRESA
GESTIÓ DE SERVEIS SANITARIS (GSS)
GESTIÓ I PRESTACIÓ DE SERVEIS DE SALUT (GIPSS)
GESTIÓ PIUS HOSPITAL DE VALLS, SAM
GRUP SAGESSA
HOSPITAL DE SANT CELONI FUNDACIÓ PRIVADA
HOSPITAL DE SANT JOAN DE DÉU
INSTITUT CATALÀ D'ONCOLOGIA (ICO)
INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA
INSTITUT DE DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE (IDI)
INSTITUT DE PRESTACIONS D'ASSISTÈNCIA MÈDICA AL PERSONAL MUNICIPAL (PAMEM)
PARC SANITARI PERE VIRGILI
SERVEIS DE SALUT INTEGRATS DEL BAIX EMPORDÀ
SUARA SERVEIS, SCCL