



MEMÒRIA D'ACTIVITATS 2015

**Consorci de Salut i
Social de Catalunya**



**Consorci de Salut i
Social de Catalunya**

Presentació
P.3

Informe executiu
P.5

Què és el CSC
P.6

Els fets més destacats del 2015
P.8

Flaixos 2015
P.10

Organigrama, serveis i àrea de participació
P.11

El CSC del 2015 en xifres
P.12

Memòria 2015
P.15

Relacions institucionals
P.29

Associats
P.30

Professionals col·laboradors amb el CSC
P.31

Presentació



Manel Ferré,
president del CSC

Amb una clara vocació pública, el CSC exerceix la representació de prop d'un centenar d'associats i 42.000 professionals que en formen part, als quals presta un marc de protecció, representació, reforçament i desenvolupament de les seves funcions en relació als serveis socials i de salut.

Al CSC tots els associats són entitats públiques i/o privades sense afany de lucre i defensem un model de sanitat pública de qualitat i professionalitzada, centrada en el ciutadà i el territori, amb la participació del món local, basada en l'autonomia de gestió de les entitats, i sostenible.

Vull destacar que el 2015 ha estat un any clau tant per als sectors salut i atenció a la dependència com per al CSC com a institució.

Per al sector salut, ha marcat l'inici de la recuperació econòmica i de les condicions salarials dels seus professionals. Després de les rebaixes en tarifes i en l'activitat concertada dels anys 2010, 2011 i 2013, l'increment de les tarifes d'enguany ha permès -més de set anys després de negociacions amb la part social- la signatura del I conveni col·lectiu del SISCAT. Aquest, a més i per primera vegada, agrupa sota un mateix conveni els diferents àmbits dels serveis de salut: atenció primària, hospitals, sociosanitari i salut mental.

Que tot l'increment de tarifes s'hagi destinat a la millora de les condicions salarials mostra el compromís dels nostres associats amb els seus professionals, que juntament amb el ciutadà, han estat els principals damnificats per les restriccions pressupostàries patides pel sector.

D'altra banda, l'exercici ha estat marcat per l'impacte sobre la tresoreria de les entitats concertades, dels retardaments i impagaments de l'activitat realitzada, posant-les al límit de disposició de les seves línies de crèdit, i assumint grans despeses financeres. L'acció de lobby davant el Ministeri d'Economia i Hisenda i l'arribada del FLA extraordinari varen permetre superar una situació molt complicada per al sector.

En l'àmbit de l'atenció a la dependència, destacar la publicació de la nova *Programació territorial dels serveis socials especialitzats 2015-2018*, amb un alt grau de consens al sector, i que pretén millorar l'equilibri orientant la intervenció de l'Administració en els territoris i sectors més deficitaris.

A nivell intern, després de les eleccions municipals i amb un nou escenari polític al món local, el mes de juliol es va realitzar la Junta General Extraordinària, en la que es varen renovar tant la presidència com els òrgans de govern del CSC: Consell Rector i Comissió Permanent.

El Consorci, amb la pluralitat dels seus òrgans de govern, és el màxim exponent del consens polític que ha de regir en un tema clau per la societat com és la salut i l'atenció a la dependència.

Agraeixo a tots els associats la confiança que em van reiterar, renovant la meua presidència per als pròxims quatre anys. Durant aquest nou mandat, desenvoluparem els eixos que em vaig comprometre a promoure com a pilars bàsics del funcionament del CSC: consens polític i discurs tècnic; transversalitat i màxima col·laboració entre tots els agents del sector d'atenció a les persones; transparència i màxima informació respecte a totes les activitats del CSC; participació del món local i serveis als associats.

Informe executiu

José Augusto García,
director general del CSC



Durant el 2015, al CSC hem continuat defensant als nostres associats des del nostre compromís amb un model de provisió de serveis públics d'atenció a les persones per entitats concertades sense ànim de lucre, centrades en la persona com a eix fonamental, arrelades al territori i treballant en xarxa.

Hem continuat avançant en el desenvolupament d'actuacions que aportin valor afegit als associats del CSC i que millor puguin satisfer els seus interessos i necessitats, mantenint la nostra vocació de servei.

El SACAC actuant com una veritable central de contractacions agregades, amb la posada en marxa dels seus comitès estratègics i operatius, els serveis de laboratori i radiologia als associats, i InfoClínic com a eina per la millora de la prescripció mèdica, són un bon exemple d'aquests serveis de valor afegit.

La promoció del model d'atenció centrada en la persona en les entitats d'atenció a la dependència, s'ha impulsat amb un programa multicèntric de formació i acompanyament en la implementació de bones pràctiques en l'atenció centrada i integral en la persona (ACIP) en sis centres residencials associats. Així, s'han dissenyat conjuntament estratègies pràctiques per la posada en marxa del model en les sis institucions, repensant els àmbits organitzatius, professionals, i relacionals amb familiars i usuaris.

El CSC és una organització amb una vida associativa molt activa, participativa i profitosa, i l'elevada participació dels professionals dels centres associats en totes les comissions i grups de treball ens reafirma com un punt de trobada, intercanvi i generació de coneixement al sector.

El nostre compromís amb els professionals d'infermeria i les competències avançades, ha donat lloc als documents *"Realització d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica a l'atenció primària liderades per la infermera"* i *"Realització de l'avaluació preanestèsica de pacients candidats a cirurgia de complexitat grau I, per la infermera"*, realitzats gràcies a la tasca dels grups de treball multidis-

ciplinars constituïts, i que s'han presentat en fòrums científics, comptant amb el suport de les associacions professionals.

En l'àmbit econòmic, destacar els articles elaborats per la Comissió tècnica economicofinancera sobre *"L'impacte del nou increment de l'IVA al sector sanitari concertat de Catalunya"*, *"Anàlisi del pressupost 2015 CatSalut"* i *"Anàlisi estats financers de les institucions del sector públic"*, que varen posar de relleu l'impacte de les reduccions d'ingressos i increment de despeses al sector.

També ha estat un any d'actualització de les nostres eines de comunicació, així hem renovat i modernitzat tant la nostra pàgina web com el nostre butlletí, que s'ha consolidat com un referent en el nostre àmbit, proporcionant una informació actualitzada dels sectors salut i social, a més de l'activitat del CSC. També hem adoptat una nova política de comunicació més oberta als mitjans de comunicació, posicionant-nos com una font d'informació vital al sector salut i social

Arran de la publicació de la Llei 19/2014 de transparència, accés a la informació pública i bon govern, des del CSC es va definir com a objectiu estratègic no tan sols el seu compliment en el si de la institució amb la posada en marxa del nostre portal de transparència, sinó també educar, promoure i facilitar el seu compliment per part de totes les entitats associades. Així, destaquen la realització d'una sessió formativa dirigida als equips directius per tal de tractar els diferents aspectes relatius a l'aplicabilitat, la posada en marxa del Butlletí de Transparència del CSC i la creació d'una línia d'atenció i una bústia per a la recepció i resolució de dubtes.

Tot això ha estat possible gràcies a la professionalitat i implicació del nostre equip tècnic, al que vull agrair el seu esforç i dedicació. També vull mostrar el meu agraïment als nostres associats i als seus equips directius, perquè amb el seu suport, participació i col·laboració, donen sentit i fan possible la nostra tasca.

El Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) és una entitat pública de caràcter local i base associativa, fundada el 1983, que té el seu origen en el moviment municipalista.

El CSC, referència al sector, exerceix la representació i defensa del propi d'un centenar d'associats i 42.000 professionals que en formen part, als quals presta un marc de protecció, de reforçament i desenvolupament de les seves funcions en relació als serveis socials i de salut. Amb una clara vocació pública, el CSC presta serveis d'alt valor afegit als seus associats i col·labora en la definició del model, adaptant-se a les noves situacions dels centres sanitaris i d'atenció social i del món municipal.

Tots els associats al CSC són entitats públiques i/o privades sense ànim de lucre.

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, el grup d'empreses CSC, SA, la Fundació S21 o CSC Atenció Social SL. 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 Perspectives 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 social 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.
- El compromís per complir amb els requisits dels nostres associats i de la millora contínua de l'eficàcia del sistema de gestió de qualitat.

Els fets més destacats del 2015

GENER

→ Organitzem la sessió tècnica "Sostenibilitat del finançament públic per a l'accés universal a l'atenció en salut a Europa"

→ Lliurem el Premi CSC Avedis Donabedian a l'excel·lència en qualitat en Integració Assistencial a l'Institut d'Assistència Sanitària i l'Institut Català de la Salut de Girona



FEBRER

→ Coordinem la sessió formativa "L'ús racional de les contencions físiques i/o mecàniques en l'àmbit de l'atenció a la dependència"

→ Organitzem la sessió tècnica "L'ètica en la gestió del sistema de salut"



→ Participem en la II reunió tècnica sobre integració assistencial organitzada per l'oficina regional europea de l'OMS

MARÇ

→ Conjuntament amb La Unió organitzem la VI Jornada d'innovació en atenció primària



→ Realitzem la sessió formativa sobre el *Projecte ARQ (Xarxa d'hospitals associats per a l'anàlisi del rendiment i la qualitat)*

→ Sessió inicial del programa d'acompanyament en la implementació de bones pràctiques en l'atenció centrada i integral a la persona



→ Organitzem la sessió tècnica "10è aniversari d'InfoClínic: Analitzant la despesa farmacèutica del sector concertat des del 2004"

→ I Trobada de Salut Pública: "Drets i governança: participació ciutadana en els serveis públics de l'Estat del Benestar"

→ Els responsables de les EPiC es reuneixen al CSC per tractar la recuperació de la paga extraordinària de desembre de 2012

→ Gaceta Sanitaria ens publica l'article sobre l'adaptació i validació de l'escala CCAENA© per avaluar la continuïtat assistencial entre nivells d'atenció a Colòmbia i Brasil

→ Signem l'Acord per establir el marc de col·laboració entre cooperants dels països originaris del virus ebola

ABRIL

→ Cristina Molina, acompanyada del seu equip, ens presenta les línies del Pla director de salut mental i addiccions del Departament de Salut



→ Se'ns adjudica i iniciem el desplegament del nou sistema de comunicacions i informàtica al núvol per a tots els centres del CSC

→ Presentem al HSR Spring Meeting 2015 els resultats de l'estudi de continuïtat i coordinació a Catalunya desenvolupat amb diversos associats i xarxes de recerca

MAIG

→ El CSC estrena pàgina web



→ Organitzem la sessió tècnica "Lideratge en qualitat per assolir bons resultats"

→ Signem el I Conveni col·lectiu de treball de la sanitat concertada catalana

→ Portem a terme la I Jornada en matèria de contractació pública



→ Coordinem la posada en marxa de 12 enquestes per avaluar la coordinació i la continuïtat assistencial a 6 països de Llatinoamèrica en el marc del projecte Equity-LA II

JUNY

→ Organitzem la Jornada "Programa Infància en Salut. Competències avançades de les infermeres en activitats preventives i promoció de la salut en pediatria d'atenció primària"



→ Realitzem la sessió tècnica "Relació entre la coordinació entre nivells assistencials i la percepció dels pacients de continuïtat de l'atenció"

→ II Trobada de Salut Pública "Legionel·losi: un problema crònic de salut pública?"

→ El CSC col·laboradora en el VII Premi Factor Humà Mercè Sala

→ Nova versió 10 d'InfoClínic, que permet fer noves anàlisis a nivell de pacients

→ BMC Health Services Research ens publica un article sobre la importància de la implementació de mecanismes de coordinació entre nivells assistencials a Llatinoamèrica

→ El CSC renova els membres dels seus principals òrgans de govern: Presidència, Consell Rector i Comissió Permanent

→ El director del CatSalut participa en la reunió de les comissions Permanent i de Gestió Salut del CSC

→ International Journal of Integrated Care ens publica un article sobre la percepció de la continuïtat assistencial pels pacients amb MPOC de Catalunya

→ Publiquem "El Treball Social als serveis d'urgències hospitalàries"



→ Health Policy and Planning ens publica un article sobre la implementació de la política de xarxes integrades de salut a Brasil

→ Es constitueixen les comissions sectorials de la professió mèdica i de la professió infermera

→ BMJ Open ens publica un article amb el protocol de l'estudi per avaluar l'eficàcia de les estratègies d'integració de l'atenció en els diferents sistemes de salut a Amèrica Llatina

→ Participem en les jornades organitzades per l'ASPB i la UPF "Les polítiques socials afecten la salut? Les condicions d'ocupació, l'austeritat i les polítiques d'igualtat com a determinants de salut a Europa"



→ Celebrem la primera reunió del Consell Rector de la nova etapa

→ Pau Sánchez, director del Pla director sociosanitari, el presenta a la Comissió d'Atenció Intermedària



→ Ens trobem amb l'Associació Catalana d'Infermeria d'Anestèsia, Reanimació i Terapèutica del Dolor

→ BMC Health Services Research ens publica un article sobre el desenvolupament d'un conjunt d'indicadors per mesurar la coordinació entre nivells assistencials

→ Participem en el IV Taller Internacional del projecte Equity-LA II a Xalapa, Veracruz (Mèxic).



→ III Trobada de Salut Pública "Promoció de la salut i treball en xarxa. Una visió compartida"

→ Presentem una competència avançada en infermeria en el 37è Congrés Nacional de Semergen 2015

→ Participem amb cinc comunicacions en la 8a Conferència Europea de Salut Pública, amb resultats dels estudis de continuïtat i coordinació i immigració

→ Presentem cinc comunicacions en la V Jornada del Pla de Salut de Catalunya



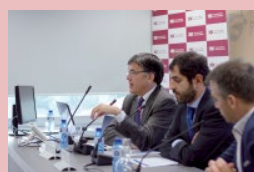
→ Participem en l'elaboració de la "Carta abierta al ministro de Hacienda y Administraciones Públicas, Cristóbal Montoro"

→ Organitzem la sessió tècnica "El camí cap a l'excel·lència en l'atenció, a través de l'aplicació del model EFQM als serveis sanitaris"

→ Realitzem una sessió formativa en matèria de contractació pública electrònica

→ Certificació ISO 9001:2008 SACAC, Àrea Associativa, Patronal CAPSS i Infoclinic

→ Organitzem la jornada "Nou marc jurídic del gestor públic en l'àmbit de salut i social"



→ Participem en la 4a conferència dels membres socis de l'Associació Europea per a la Innovació sobre l'Envel·liment Actiu i Saludable

→ Aconsegim una subvenció de 56.265 € de l'Institut de Salut Carlos III per a un nou projecte de la línia d'integració assistencial a Catalunya

→ Realitzem la sessió tècnica "La responsabilitat derivada de les decisions clíniques compartides"

→ El CSC estrena el Portal de Transparència



**Ingrid Roca**

Directora residència d'avis "Les Escoles" del Grup SAGESSA

El CSC apostant per un model social més digne i centrat en les persones, ha impulsat un programa multicèntric de formació i acompanyament en la implementació de bones pràctiques i l'Atenció integral Centrada en la Persona (AICP), iniciativa on han participat, durant el 2015, sis centres residencials. El programa ha permès millorar el model assistencial impulsant estratègies pràctiques per promoure una nova manera de percebre, sentir i relacionar-se amb la gent gran institucionalitzada. L'objectiu és seguir avançant per garantir un model social integral més participatiu que tingui present les preferències de les persones en situació de dependència.

**Martí Masferrer**

Gerent de la Fundació Salut Empordà

El Consorci ens proveeix, com a equip directiu, d'una bona visió de l'entorn i d'un espai on aprofundir en el sector, des de la perspectiva de cadascú de nosaltres. Realitza una gran tasca en la defensa del model sanitari.

**Carles Abelló**

Director economicofinancer del Grup SAGESSA

L'entorn sanitari i social és molt dinàmic i complex, cada any hem d'estar atents a noves normatives, nous contractes i nous requeriments. Estar informats per la Comissió Economicofinancera del CSC permet seguir el fil de les principals novetats que ens afecten. A títol individual seria molt difícil estar al cas de tants canvis que ens afecten.

**Ana Clopés**

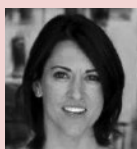
Direcció Farmàcia. Institut Català d'Oncologia

Aquests últims anys l'impacte de la presa de decisions en l'àmbit dels fàrmacs d'ús hospitalari està sent incremental i amb una gran importància en la gestió de les institucions i del global del sistema sanitari. En conseqüència, es requereix un alt nivell de coordinació i col·laboració entre els centres. L'any 2015 ha estat el de l'estabilització del grup de treball de responsable dels serveis de farmàcia dins del si del CSC, sent un espai per poder compartir i analitzar propostes conjuntes.

**Sami Loufti**

Director d'àmbit sociosanitari del Centre Integral de Salut Cotxeres

L'Observatori dels pacients de les unitats de subaguts ha permès conèixer les diferents realitats del territori envers aquests pacients, aprofundir en les seves característiques i posar en comú uns resultats que de ben segur ajudaran a millorar l'atenció que en fem des dels diferents dispositius assistencials.

**Vivian Sans**

Cap del Servei Agregat de Contractacions Administratives del CSC

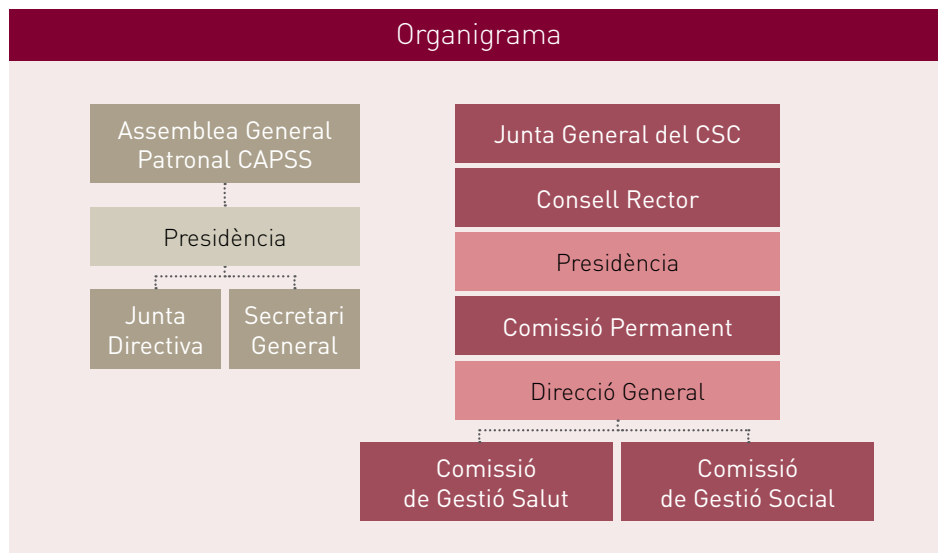
L'escenari actual exigeix que els centres sanitaris adquireixin productes i serveis altament innovadors gastant el mínim de recursos. Només aconseguirem comprar de forma eficient si centralitzem les adquisicions sempre que sigui possible i, sobretot, si professionalitzem el sistema públic de compres de manera que tots els agents que intervenen en el procediment de contractació coneguin a la perfecció el mercat, la normativa aplicable i les eines que tenen al seu abast per obtenir les ofertes econòmicament més avantatjoses.

**Xavier Arrébola**

Adjunt d'infermeria del Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Les noves línies de treball impulsades des del grup d'infermeria han de ser una bona base per facilitar, consolidar i enfortir les competències avançades d'infermeria i els nous rols que aquests professionals estem desenvolupant en les nostres institucions, garantint la qualitat en l'atenció al pacient com a objectiu principal, i creant sinergies de treball amb els altres professionals sanitaris.

Organigrama, serveis i àrea de participació



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

Sessions plenàries de Farmàcia

Sessions plenàries d'Infermeres

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

Comissió assessora infermeria

Grups de treball de competències avançades d'infermeria

Grup promotor del model d'atenció centrada en la persona

GT facturació

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

Puntuals

Grup de Treball Observatori de Subaguts

Grup de Treball DMA MHDA

Grup de Treball de Sistemes de Pagament

Grup de Treball d'Objectius Part Variable CatSalut

Grup de Treball de Diàlisi Peritoneal

Grup de Treball Conveni Col·lectiu Sectorial

Grup de treball estudi condicions laborals

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 d'indicadors sectorials

Pla de Retribució Flexible

Servei Agregat de Contractacions Administratives

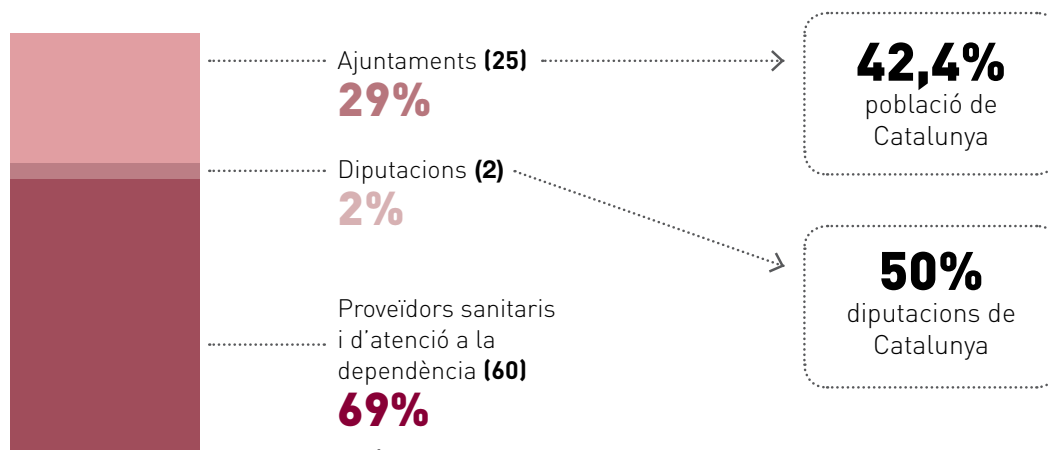
InfoClínic

Gestió de cobraments i reclamacions de quantitat

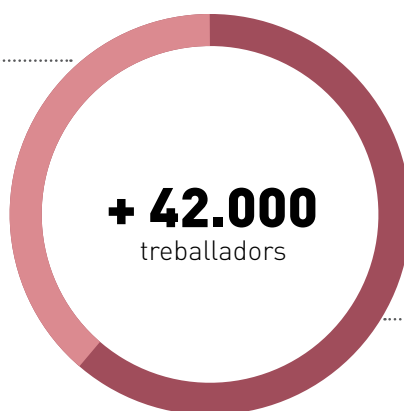
Assessorament i acompanyament específic

Formació contínua

Els associats al CSC 2015



166
serveis d'atenció
a la dependència



243
dispositius
sanitaris

39
hospitals
d'aguts

53
EAPs

46
centres atenció
intermèdia

106
dispositius de salut
mental

77,6%
total import del
contracte CatSalut

61%
població assignada
a EAPs*

60,9%
episodis de
convalescència

45,5%
hospitalitzacions d'aguts
en salut mental

71,3%
total d'hospitalitzacions
convencionals*

61,9%
visites a atenció
primària*

71,6%
total import del contracte
CatSalut en subaguts

45,1%
total import del contracte
CatSalut en CSMA

*sector concertat

Els serveis a l'associat

La vida associativa

24 comissions i grups de treball permanents	5 grups de treball puntuals	80 grups de representació	+200 professionals col·laboradors	+140 reunions	17 jornades i sessions específiques	+2.000 professionals han assistit a les nostres sessions
---	--	--	--	-------------------------	---	--

Assessorament laboral

37 circulars informatives	+950 consultes resoltes	2 informes sobre el conveni col·lectiu sectorial
--	--------------------------------------	--

Assessorament jurídic

10 informes jurídics sobre actualitat i novetats legislatives	14 notes i presentacions informatives sobre aspectes legals	+400 consultes resoltes	+70 expedients	+100 certificats i escriptures públiques	+10 recursos i al·legacions
--	--	--------------------------------------	--------------------------	--	--

Àrea de Comunicació

+50 impactes en mitjans de comunicació	+75 notícies publicades al web	795 seguidors a Twitter	1.330 seguidors a LinkedIn
--	---	--------------------------------------	---

Servei de Contractacions Administratives

261 expedients totals tramitats	17 expedients com a central de contractació	2 jornades específiques en matèria de contractació pública	211 M € volum total de contractació	111 M € volum de contractació com a central de contractació	20,06% estalvi mitjà per al sector sanitari concertat*	un 80% dels enquestats ha valorat el servei amb una puntuació > 7 (sobre 10)
--	---	--	--	--	--	--

InfoClínic (aplicatiu explotació dades de farmàcia)

36 entitats proveïdores	797 unitats proveïdores	14.379 metges
+21 M receptes analitzades	+236 M € total de despesa analitzada	un 96,47% està satisfet o molt satisfet amb el servei

Servei d'Estudis

Lidera 3 projectes de recerca	Amb un finançament de + 6 M € [99% provinents de la Comissió Europea]	Col·laboració amb 27 centres i unitats de recerca nacionals (17) i internacionals (10)	Col·laboració amb 43 organitzacions i societats científiques a Catalunya (17), Espanya (10), Europa (6) i Amèrica (10)
--	---	---	--

Tipus de publicació	Línia de recerca		Total
	Integració assistencial	Immigració i salut	
Articles científics:			
Publicats	6	1	
Acceptats	1	1	
En elaboració	5	2	16
Comunicacions a congressos	8	3	10
Altres presentacions	1	1	2
Tesis doctorals	1	1	1
Tesis doctorals	1		1

Unió Consorci Formació

322 Accions formatives	231 programes a mida (2 de cada 3 accions)
	148 formació online o semipresencials (quasi el 50% de les accions)
Impacte sobre 31.382 professionals (prop del 30% del sector)	12.837 participants directes
	18.545 participants indirectes (model de llicència de materials didàctics online propis d'UCF)

Enquesta global de satisfacció dels associats dels nostres serveis

33% mitjana total de participació	El 84% considera útil o molt útil les eines i activitats de difusió de la informació	Un 89% considera útil o molt útil la generació i intercanvi del coneixement i experiències	El 91% està satisfet o molt satisfet amb l'accessibilitat i grau de respostes a consultes específiques
--	--	--	---

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 2015, el CSC ha seguit el camí iniciat en els anys anteriors, tant per recolzar i ajudar a les entitats associades davant unes molt complicades situacions de tresoreria originades pels endarreriments en els pagaments, com per vetllar pel model de qualitat assistencial, centrat en el ciutadà i basat en l'autonomia de gestió i sostenible.

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

→ Seguiment i anàlisi de l'impacte dels impagaments del CatSalut, i la incertesa econòmica a curt i mig termini

Des del CSC s'han fet importants esforços per transmetre a l'Administració l'impacte dels retardaments i impagaments de l'activitat realitzada sobre la tresoreria de les entitats concertades, posant-les al límit de disposició de les seves línies de crèdit, assumint grans despeses financeres i havent d'endarrerir el pagament a proveïdors.

En aquest context, es va posar de manifest que des del 2010 la disminució d'ingressos públics va provocar una caiguda del 18% en els ingressos econòmics dels centres sanitaris i sociosanitaris, mentre que els costos augmentaven al voltant d'un 10%. Per la seva banda, els professionals es trobaven en una situació de sous congelats des de 2008 i amb un poder adquisitiu, el 2014, a nivells del 2006.

Finalment, l'escenari pressupostari de la Generalitat va permetre un increment de tarifes del 3,6% a partir de l'1 de maig, tal com va aprovar el Consell de Direcció del CatSalut, un increment que es faria efectiu en el moment que se signessin els diferents concerts dels centres amb el Servei Català de la Salut.

A més, es va insistir que els impagaments del CatSalut dels mesos de setembre i octubre, posaven als centres en una situació econòmica molt delicada. Tot plegat: el retard i els impagaments en la facturació, la manca d'aplicació de l'increment de tarifa i la no signatura de les clàusules dels contractes 2015 amb el CatSalut, deixaven els centres sanitaris i sociosanitaris catalans al límit de la seva capacitat financera i de liquiditat, posant en perill el pagament de les nòmines dels treballadors.



Seguint en l'àmbit pressupostari, el document del projecte de Llei de pressupostos generals de l'Estat per al 2016 no contemplava cap Disposició Addicional que permetés prorrogar la situació de moratòria que fins ara tenien les institucions sanitàries per al pagament del deute amb la Seguretat Social. Davant aquesta situació les patronals van tornar a engegar els mecanismes per demanar a tots els grups parlamentaris del Congrés que tinguessin a bé incorporar una esmena per prorrogar aquesta situació de moratòria. Finalment, la disposició addicional es va introduir al text definitiu de la Llei.

Durant el 2015, també s'han analitzat propostes del CatSalut amb un important impacte sobre les entitats associades. Destaquem:

- La proposta de part variable de la compra 2015 del CatSalut, la qual vàrem aconseguir reformular, apropant-la més a la realitat dels centres concertats
- La posada en marxa del nou Decret de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, i per tant, d'un nou sistema de pagament de l'activitat concertada

Per una altra banda, des de la Comissió Tècnica Economicofinancera del CSC es varen actualitzar les pautes per ajudar a les entitats associades a interpretar millor el nou sistema de pagament i assignació territorial, i avaluar l'impacte de la seva implementació als centres. Des d'aquesta comissió, es varen analitzar les diferents partides que integren el pressupost del Servei Català de la Salut per a l'exercici 2015, i es varen comparar amb les partides de l'any 2014, elaborant un informe que es va difondre al sector. Posteriorment, es va publicar un nou article amb l'objectiu d'analitzar el comportament dels estats financers, i en concret del Compte de Pèrdues i Guanys i Balanç, de les institucions del sector públic que computen en el pressupost del CatSalut per a l'any 2015.

Butlletí econòmic CSC

També s'ha mantingut la publicació del **Butlletí econòmic del CSC**, que analitza l'evolució de les dades econòmiques més rellevants per al sector, tant a nivell macroeconòmic com a nivell de mesogestió.

Des d'aquesta Comissió, es va elaborar un nou informe que avalua l'impacte del darrer increment de l'IVA en material sanitari: "Impacte del nou increment d'IVA al sector sanitari concertat" per tal de posar de relleu l'augment dels costos del sector sanitari concertat, que se suma als aplicats els anys 2010 i 2012.



Davant la posada en marxa de la Llei 25/02/2013, d'impuls de la factura electrònica i creació del registre comptable de factures en el sector públic de la factura electrònica, des de la Comissió Economicofinancera i l'Assessoria Jurídica del CSC es va elaborar una nota explicativa per resoldre dubtes en relació amb aquest tema, detallant les pautes a seguir per donar compliment a la Llei.

Una altra preocupació del CSC ha estat la facturació a tercers, qüestió a la qual hem dedicat esforços perquè les entitats associades poguessin incrementar-la. En aquest sentit, durant el 2015 el CSC ha mantingut la seva participació tant a la Comissió Nacional del **Convenio marco de asistencia sanitaria derivada de accidentes de tráfico para el ejercicio 2014-2017** (sector privado) com a la Subcomissió a Catalunya. Volem ressaltar que a l'octubre s'ha posat en marxa una comissió per tal de fer una proposta sectorial per tenir un Conveni d'assistència derivada dels accidents de trànsit a l'àmbit català, per tal que es valorin les especificitats del model sanitari a Catalunya i amb l'objectiu de presentar el 2016 una proposta de conveni consensuat amb els representants de les asseguradores.

Pel que fa a la DMA MHDA, enguany es va negociar una corresponsabilització entre el 10% i el 50%. Cal destacar l'alt impacte dels nous fàrmacs per a l'hepatitis C, que enguany han estat fora del model de corresponsabilització. Pel que fa al model de DMA receptes, s'ha posat en marxa un nou model de corresponsabilització per AGA, amb la participació de tots els nivells assistencials.

Es va mantenir la participació activa del CSC als programes d'harmonització farmacoterapèutica de medicaments en atenció primària comunitària i MHDA, que promouen l'ús racional dels medicaments d'acord amb criteris d'evidència científica als àmbits d'atenció primària i medicació hospitalària de dispensació ambulatoria.

→ Enquesta per al “Coneixement i satisfacció amb el funcionament del sistema sanitari català” de la ciutadania a Catalunya

Aquesta enquesta es va encarregar arran de la percepció reflectida als mitjans de comunicació d'un desconeixement del model sanitari català i de l'aparent pèrdua de reconeixement i prestigi del sector concertat, per part de la ciutadania. L'objectiu era conèixer de manera objectiva la percepció real d'aquesta en relació al funcionament del sistema sanitari català, tant en els aspectes positius com negatius, i el nivell de coneixement del seu funcionament i estructura. Els resultats han estat claus per definir l'estratègia de comunicació per tal d'explicar i reflectir el valor afegit dels centres públics i privats sense ànim de lucre als sectors salut i d'atenció a la dependència.

→ Àmbit d'atenció a la dependència

En l'àmbit d'atenció a la dependència, el CSC també ha treballat per tal que l'Administració fos conscient de l'impacte que podien tenir els diferents ajustaments pressupostaris, així com per posar de manifest l'impacte econòmic que ha tingut als centres l'enduriment dels barems de grau en les valoracions de dependència.

Aquests esforços varen culminar amb el consens amb el Departament de Benestar Social i Família de nous acords per a la sostenibilitat del sector, que intenten pal·liar aquest impacte negatiu en els ingressos econòmics dels centres. Posteriorment, s'ha fet el seguiment dels nous acords i es varen presentar i discutir noves mesures de sostenibilitat planificant la seva posada en marxa el darrer trimestre d'enguany.

També amb el SISPA es va consensuar el “Protocol d'actuació per garantir el compliment de les obligacions econòmiques dels usuaris que gaudeixen d'un servei social especialitzat de la xarxa de serveis socials d'atenció pública”, per tal de solucionar la situació dels impagaments en els centres d'atenció a la dependència.

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

→ Negociació col·lectiva sector sanitari concertat



El maig de 2015 va culminar la negociació col·lectiva iniciada el 2009 amb la signatura del I Conveni col·lectiu de treball dels hospitals d'aguts, centres d'atenció primària, centres sociosanitaris i centres de salut mental, concertats amb el Servei Català de la Salut que afecta a més de 50.000 professionals i que ha permès donar estabilitat a les relacions laborals de les entitats.

Al juliol es van constituir la Comissió Sectorial de la Professi3 Infermera i la Comissió Sectorial de la Professi3 Mèdica, d'acord amb all3 establert a les disposicions addicionals quarta i cinquena de l'esmentat Conveni Col·lectiu.

Pel que fa al II Conveni col·lectiu dels centres sociosanitaris amb activitat concertada amb el Servei Català de la Salut, el procés negociador va començar al gener i va finalitzar a l'abril, atès la signatura del Conveni Col·lectiu de la sanitat concertada.

→ Negociació col·lectiva sector d'atenció a la dependència

Al llarg del 2015, s'ha participat en la comissió paritària i en les comissions de treball del IV Conveni col·lectiu d'empreses d'atenció domiciliària de Catalunya.

→ Representació davant els conflictes col·lectius

Destacar el referent a la cotització a la Seguretat Social de la jornada complementària d'atenció continuada i les reunions realitzades amb la Subdirecció Territorial de la Inspecció de Treball. També assenyalar la demanda d'impugnació del Conveni col·lectiu de la sanitat concertada presentada per diferents sindicats. Des del CSC s'ha fet el seguiment i s'ha informat als associats tant de l'evolució dels conflictes com de l'impacte de les seves resolucions.

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

Al llarg del 2015, el CSC ha donat continuïtat a les línies estratègiques que es van definir el 2014 en **l'àmbit de l'atenció a la dependència**.

Concretament, s'ha impulsat un programa multicèntric de formació i acompanyament en la implementació de bones pràctiques en l'atenció integral i centrada en la persona (AICP) en sis centres residencials de Catalunya. Així, s'ha elaborat conjuntament un disseny d'estratègies pràctiques per a la posada en marxa del model AICP en les sis institucions participants, amb l'objectiu d'implementar bones pràctiques repensant els àmbits organitzatius, professionals, i relacionals amb familiars i usuaris. En una primera fase, el projecte d'assessorament s'inicia en un context d'aprenentatge cooperatiu i col·laboratiu entre els sis centres participants, mitjançant sessions presencials teòric pràctiques i de caràcter trimestral, liderat pel CSC i amb el suport d'una consultora experta i referent en AICP a l'estat espanyol. A la vegada, cada

centre s'ha creat la figura de l'equip promotor que, representant a totes les categories professionals, serà el responsable de liderar el canvi assistencial a cadascun dels centres, mitjançant la planificació, temporalització, coordinació i avaluació de la posada en marxa del nou projecte. Aquesta metodologia ha permès un treball conjunt de tots els equips promotors i desenvolupar competències bàsiques com la formació, la sensibilització i capacitació dels professionals en les seves habilitats i actituds per tal de reduir significativament les resistències al canvi organitzacional dels centres, i l'impuls per la millora institucional orientada al nou model.

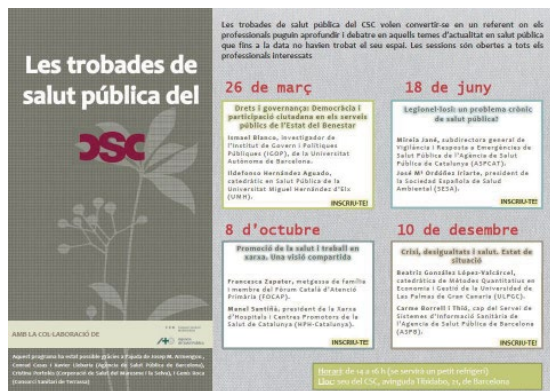


També es va organitzar una formació sobre l'ús racional de les contencions físiques i/o mecàniques en l'àmbit de l'atenció a la dependència. La sessió va seguir els principis del model AICP i es va emmarcar dins el programa d'activitats del CSC per impulsar aquest model en els centres associats.

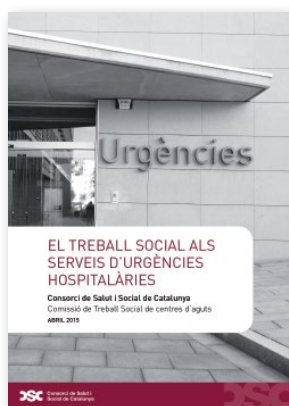
Per altra banda, mitjançant les **Sessions Tècniques del CSC**, organitzades des del Servei d'Estudis i l'Àrea Associativa del CSC, es continua donant a conèixer el model de salut i d'atenció a la dependència que defensa el Consorci, a través d'experts i experiències del territori. Així al 2015 destaquen les sessions "Finançament i sostenibilitat dels sistemes públics de salut a Europa", amb la participació de Sarah Thomson, Tamas Evetovits i Melitta Jakab, Oficina de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) a Barcelona per a l'enfortiment dels sistemes sanitaris; "El dany per inacció indeguda en l'atenció en salut. Reflexions sobre l'ètica en la gestió del sistema de Salut", a càrrec de Txetxu Ausín Díez, científic titular en l'Institut de Filosofia del Consejo Superior de Investigaciones Científicas; "Lideratge en qualitat per assolir bons resultats", desenvolupat per Àngel Vidal, director de Persones, Qualitat i Processos de l'Institut Català d'Oncologia; "La relació entre la coordinació entre nivells assistencials i la percepció dels pacients de continuïtat de l'atenció en diferents àrees del sistema de salut català", a càrrec del Servei d'Estudis del CSC; "El camí cap a l'excel·lència en l'atenció, a través de l'acreditació mitjançant l'aplicació del model EFQM als serveis sanitaris", a càrrec de Josep Davins dels Serveis Sanitaris del Departament de Salut, i Rosa Ruiz, directora de qualitat i seguretat de pacients del Consorci Sanitari de Terrassa; i, finalment, la sessió tècnica sobre "La responsabilitat derivada de les decisions clíniques compartides", per Francesc José Maria jurista expert i assessor del CSC.

CSC Consorci de Salut i Social de Catalunya		Sessions tècniques del Consorci	
		2015 - 2016	
El CSC anuncia el nou cicle de seminaris mensuals sobre temes d'interès per al desenvolupament dels sistemes de salut i d'atenció a la dependència, abastant àrees de polítiques i gestió de serveis. En aquestes sessions es presenten projectes i es revisen temes de l'actualitat sanitària i social. Són sessions obertes a tots els professionals interessats.			
19 de novembre	El camí cap a l'excel·lència en l'atenció, a través de l'acreditació mitjançant l'aplicació del model EFQM als serveis sanitaris	17 de març	Què sabem de l'activitat domiciliar dels professionals sanitaris
Josep Davins, Servei Sanitari del Departament de Salut, Rosa Ruiz, Qualitat i Seguretat de pacients del Consorci Sanitari de Terrassa		Montserrat Batllot, Servei Català de la Salut, Sebastià Santegòrdi, Badalona Serveis Assistencials	
17 de desembre	La responsabilitat derivada de les decisions clíniques compartides	28 d'abril	Salut i atenció en salut de la població immigrada
Francesc José Maria, Col·laborador Jurista i assessor del Consorci de Salut i Social de Catalunya		Eduard Muntaner, Agència de Salut Pública de Barcelona, Victòria Portell, Servei d'Atenció a la Salut, M. Lluís Vilaplana, Consorci de Salut i Social de Catalunya	
21 de gener	Integració de l'atenció social i sanitària	26 de maig	Els que planifiquen són usuaris dels serveis? Com democratitzar la planificació i gestió del sistema sanitari públic?
Rafael Capel, Institut de Govern i Polítiques Públiques de la Universitat Autònoma de Barcelona, Montserrat Farran, Direcció d'Atenció Primària de Lleida de l'Institut Català de la Salut		Josep Martí, Centre d'Atenció i Programes Sanitaris, Joan Subirats, Institut de Govern i Polítiques Públiques	
25 de febrer	Implicacions del projecte VISCA	16 de juny	Com millorar la coordinació assistencial entre nivells d'atenció als serveis de salut?
Josep Maria Argente, Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària de Catalunya, Lluís Busal, Observatori de Bioètica i Ètica de la Universitat de Barcelona		Sílvia Wallat, Marta Albar, Ingrid Vilagras, Grup d'Innovació de la Integració Assistencial, Consorci de Salut i Social de Catalunya	
Coordination: M. Lluís Vilaplana i Mònica García del Servei d'Estudis i Perspectives en Polítiques de Salut			
Lloc: Sala Joan Costa del CSC Av. Tàrrades, 21 de Barcelona Horari de 14 a 16h. (En primer moment d'assistència)			

També es va organitzar la segona edició de les **Trobades de Salut Pública del CSC**, entre les que destaquem: "Drets i governança: Democràcia i participació ciutadana en els serveis públics de l'Estat del Benestar", amb la participació d'Ismael Blanco, investigador de l'Institut de Govern i Polítiques Públiques de la UAB, i Ildefonso Hernández Aguado, catedràtic de la Universitat Miguel Hernández d'Elx (UMH); "Legionel·losi: un problema crònic de salut pública?" amb la participació de Mireia Jané, subdirectora General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, i José M^a Ordóñez Iriarte, president de la Sociedad Española de Salud Ambiental; "Promoció de la salut i treball en xarxa. Una visió compartida", amb Francesca Zapater membre del Fòrum Català d'Atenció Primària i Manel



Carmen Borrell, cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.



Es va publicar el document "El Treball Social als serveis d'urgències hospitalàries", elaborat per un grup de treball de la Comissió de Treball Social de centres d'aguts del CSC. Aquest informe descriu el rol del Treball Social en aquest àmbit, donant a conèixer el seu paper i rellevància com un professional més dels equips d'urgències hospitalàries.

A més, a través de les diferents comissions i grups de treball s'han trobat espais per defensar el model de salut i exposar experiències d'èxit al territori. Un bon exemple és la presentació de les diferents rutes assistencials del PCC/MACA i la participació des de l'àmbit sociosanitari, que es varen presentar a la Comissió d'Atenció Intermèdia.

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 ha mantingut la seva participació en el **Pla integral de salut mental**, advertint que tot i considerar vàlid el document marc del Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions del 2010, a causa dels pocs recursos existents, el model d'atenció a la salut mental encara no està desenvolupat en molts aspectes.

Des del CSC també es va participar en el **Pla interdepartamental de salut pública**, aportant així la visió dels associats.

D'altra banda, arran de la publicació el 31 de desembre de la **Llei de transparència, accés a la informació pública i bon govern**, que entrava en vigor el 30 de juny de 2015 per a les entitats de la Generalitat i el 31 de desembre de 2015 per als ens que integren l'Administració Local, des del CSC es va definir com a objectiu estratègic no tan sols el compliment en el si de la mateixa institució, sinó educar, promoure i facilitar el seu compliment per part de totes les entitats associades. Així, destaquen la realització d'una sessió formativa dirigida als equips directius per tal de tractar els diferents aspectes relatius a l'aplicabilitat, així com els dubtes i aclariments en el compliment de la Llei, i la posada en marxa del **Butlletí de Transparència del CSC**. També es va obrir una línia d'atenció i una bústia per a la recepció i resolució de dubtes. A més, cal destacar que enguany el CSC ha posat en marxa el seu portal de transparència, donant compliment al previst a la Llei.

Des del Servei de Contractacions Administratives del CSC (SACAC), es va organitzar la “**I Jornada en matèria de contractació pública del SACAC**”, amb experts en matèria de contractació pública. La trobada va comptar amb dos referents en la matèria, Neus Colet i Arean, secretària tècnica de la Junta Consultiva de Contractació Administrativa a la Generalitat, i el doctor José María Gimeno Feliu, Catedràtic de Dret Administratiu de la Universitat de Saragossa, vocal en representació de la Universitat a la Junta Consultiva de Contractació Administrativa d'Aragó i President del Tribunal Administratiu de Contractes Públics d'Aragó.

També des del SACAC es va realitzar una “**Sessió de formació en contractació de pública electrònica**”, amb l'assistència del Sr. Carles de Mena, cap de Servei del Consorci Administració Oberta de Catalunya, entitat en estreta col·laboració amb la Junta Consultiva de Contractació Administrativa de la Generalitat, per posar a disposició de totes les entitats del sector públic de Catalunya les eines necessàries per poder realitzar contractacions electròniques amb totes les garanties legals a començaments de 2016.

El 17 de desembre s'organitzà la jornada “**Nou marc jurídic del gestor públic en l'àmbit de salut i social**”, dirigida als membres d'òrgans de govern, directius, gerents i gestors d'àrea, de les entitats de l'àmbit del sector de la salut i dels serveis socials associades. Experts de primer nivell varen abordar els següents blocs temàtics: la nova governança de les entitats del sector públic, novetats legislatives en matèria de transparència, responsabilitat comptable en la gestió de les finances públiques i la contractació del sector públic. Entre els ponents destaca el soci responsable del Departament de Regulatori,



Administratiu i Competència de KPMG, i exconseller de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, Lluís Recoder; el cap de la divisió de l'Assessoria Jurídica del Servei Català de la Salut, Rafael Gomàriz i Parra; la socio directora de l'àrea legal de Ernst&Young i exconsellera de Justícia de la Generalitat de Catalunya, Pilar Fernández Bozal; i la directora de l'Oficina de Supervisió i Avaluació de la Contractació Pública. Teresa Pitarch i Albós.

La jornada va ser rebuda amb gran expectació, més de 70 directius dels centres associats hi varen participar. El CSC doncs, es consolida un cop més com a especialista en la gestió pública oferint eines per tal que els òrgans de govern dels centres associats coneguin quines lleis i normatives els afecten com a gestors i directius d'organitzacions públiques.

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

El premi CSC Avedis Donabedian a l'excel·lència en qualitat que té com a objectiu reconèixer la labor d'aquelles institucions que desenvolupen i implementen en les seves activitats de coordinació i integració assistencial que es tradueixin en una millor qualitat assistencial, va recaure al projecte CIMS (*Créixer, Innovar i Millorar en Salut*), que emmarca l'aliança estratègica entre l'Institut d'Assistència Sanitària – Institut Català de la Salut de Girona, amb l'objectiu comú d'assolir el màxim aprofitament dels respectius dispositius assistencials, en termes de complementarietat i garantia de l'eficiència global de l'oferta de serveis sanitaris al territori per millorar l'atenció sanitària als ciutadans.

Recerca en integració assistencial i equitat d'accés

Un dels fets més destacats d'enguany en **l'àmbit de recerca en la línia d'integració assistencial** és el projecte "Impacte de les estratègies alternatives d'integració de l'atenció sobre l'acompliment de les xarxes de serveis de salut en diferents sistemes de salut d'Amèrica Llatina – Equity-LA I", que lidera el Servei d'Estudis del CSC i que dona continuïtat al projecte Equity-LA amb la participació d'Argentina, Xile, Mèxic, Uruguai, Colòmbia, Brasil, i Bèlgica. Durant aquest any, també s'han realitzat importants avenços en l'avaluació de la integració assistencial a Catalunya, amb el Grup d'Avaluació de la Integració Assistencial (GAIA), format per diversos associats i l'ICS. En aquest marc de col·laboració, dins el projecte "La relació entre la continuïtat i la coordinació entre nivells assistencials en diferents entorns sanitaris", s'ha aplicat el conjunt d'indicadors per mesurar la coordinació entre nivells d'atenció en general i en patologies cròniques, que es podran utilitzar per identificar àrees de millora i fer benchmarking.

En la **línia de recerca sobre atenció a la població immigrant**, des del Servei d'Estudis del CSC en col·laboració amb associats s'està desenvolupant el projecte "Accés i qualitat de l'atenció sanitària de població vulnerable a Espanya en el context de la crisi econòmica (MEISI I)", coordinat amb el CEEISCAT en el marc del Subprograma d'Immigració i Salut del Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública, en col·laboració amb centres associats (Badalona Serveis Assistencials, Grup SAGESSA i Servei de Salut Integrats del Baix Empordà) i altres entitats de Catalunya i l'Estat (Agència de Salut Pública de Barcelona, Escuela Nacional de Sanidad Carlos III, Consejería General de Salud Pública de Murcia i la Universidad de Alicante), el qual dona continuïtat a l'anterior projecte sobre accés a l'atenció, per aprofundir sobre les conseqüències dels canvis introduïts en el context de la crisi econòmica en l'atenció de poblacions vulnerables.

Vida associativa i serveis de valor afegit pels associats

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

Durant el 2015 s'ha mantingut l'activitat de les diferents comissions i grups de treball, consolidant les de recent creació com la Comissió de Serveis Generals així com les que des del 2014 comptaven amb un nou coordinador, Comissió de Psiquiatria i Salut Mental, Comissió d'Atenció Intermèdia, i Subcomissió de treball Social d'Aguts. Cal destacar l'elevada participació dels associats en aquests fòrums.

Per altra banda, s'han conclòs els treballs del **Grup de treball de competències avançades d'infermeria**, amb l'edició de dos documents, visita preanestèsica i programa infància en Salut, que promouen el lideratge infermer en aquests àmbits assistencials, i de **l'Observatori de subaguts**, amb una acurada anàlisi i avaluació d'aquesta nova línia assistencial.

Durant el 2015 s'han continuat desplegant els fòrums de reflexió i diàleg en l'àmbit de la gestió de persones, on els associats poden intercanviar coneixement i debatre sobre els temes més rellevants de l'àmbit laboral i de la gestió de persones. Cal destacar la gran participació dels associats a les **Sessions plenàries de recursos humans**, on s'han analitzat les novetats laborals de la Llei de Pressupostos Generals de l'Estat, els aspectes laborals de la Llei de transparència catalana, l'estat de situació dels conflictes col·lectius i de la negociació col·lectiva sectorial i el criteri tècnic d'incompatibilitats per exercir activitats públiques. Pel que fa a la

Llei de Pressupostos i la Llei d'acompanyament de la Generalitat, cal destacar la informació i posada en comú sobre les retribucions del personal laboral del sector públic, el règim retributiu del personal directiu i les aliances estratègiques i projectes de gestió compartida. El **Grup de treball de recursos humans d'Empreses Públiques i Consorcis** s'ha reunit i ha analitzat l'aplicació específica del conveni col·lectiu sectorial en les entitats públiques i tota la normativa referent a la recuperació de la paga extraordinària que es va suprimir al 2012. El **Grup de treball d'anàlisi de condicions laborals del sector salut** ha

anat actualitzant les condicions salarials i laborals a mida que s'anaven signant els convenis col·lectius del sector. El **Grup de treball d'administració de recursos humans** ha continuat analitzant durant el 2015 les principals novetats legislatives i la seva aplicació pràctica. També cal assenyalar l'anàlisi realitzada del I Conveni col·lectiu de treball de la sanitat concertada i la seva implementació en les entitats associades.



Cal destacar, pel que fa a la difusió de bones pràctiques en l'àmbit de gestió de persones el **Butlletí del Projecte Àgora**, que mensualment s'envia a les entitats associades i que conté articles i anàlisis de webs i llibres de referència.

Per últim, assenyalar les **37 circulars informatives** elaborades que han permès conèixer als responsables de les entitats associades les principals novetats legislatives d'àmbit laboral i la seva repercussió.

L'any 2015 s'ha treballat de forma específica **l'acreditació en atenció primària**. En aquest sentit, des de Consultoria i Gestió del CSC s'ha acompanyat a diverses entitats associades en el seu procés d'acreditació.

També durant aquest el 2015, el CSC ha realitzat **una àmplia enquesta de satisfacció als membres de les diferents comissions i grups de treball**. Els resultats d'aquestes, que es resumeixen en aquesta memòria, definiran les àrees de millora així com les àrees a consolidar per tal de donar el millor servei als nostres associats.

Així mateix, es va posar en marxa el projecte "Xarxa d'hospitals associats per a l'Anàlisi del Rendiment i la Qualitat (projecte ARQ)". El projecte pretén desenvolupar una eina de benchmarking per establir una xarxa d'hospitals on els centres amb millors resultats els puguin posar en valor. Aquest projecte utilitza la plataforma Benchmarking Sanitari 3.0® que permet les anàlisis necessàries del CMBD dels hospitals associats. Per tal de facilitar el coneixement per part dels usuaris d'aquesta plataforma es va dissenyar i realitzar un curs de formació específic. Actualment, el projecte ja compta amb 23 hospitals adherits, dels quals 20 han carregat totes les dades de 2014, i 17 estan carregant dades de 2015, amb gairebé 500.000 episodis a la base de dades.

Impulsar la formació dels professionals a través d'UCf

Durant el 2015 s'ha intentat apropar UCf als associats, afavorint la seva presència en les diferents comissions i grups de treball. L'objectiu era tant donar difusió a les activitats formatives desenvolupades com promoure el contacte de primera mà per detectar noves necessitats de formació.



D'entre les accions formatives desenvolupades, i per la seva rellevància, destaquem la quarta edició del programa **Update Directiu 2015**, dirigit a càrrecs directius i comandaments dels centres, amb l'objectiu de donar eines per a potenciar el lideratge eficaç a les organitzacions sanitàries i socials.

En col·laboració amb la Societat Catalana de Gestió Sanitària es va posar en marxa el **Board Direccions Mèdiques**, un espai d'aprenentatge i reflexió sobre la direcció mèdica del futur.

La **2a edició de l'Update en Geriatria: perspectives en atenció geriàtrica i als malalts crònics en situació de complexitat**, aprofundeix en les perspectives multidimensionals i multidisciplinàries en l'atenció a la persona gran, amb malalties cròniques i de complexitat, mitjançant sessions monogràfiques dedicades a diferents aspectes de l'atenció sociosanitària.

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. Així mateix, i per primera vegada, s'ha incorporat l'aplicatiu *Infoclinic* a la norma d'acreditació.

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

Durant el 2015 s'han seguit fent importants esforços per mantenir la presència en fòrums de decisió, amb l'objectiu de donar a conèixer el model d'atenció de salut i atenció a la dependència que defensem. Dels espais on el CSC ha participat, destaquem:

- **16th international meeting in integrated care:** amb la comunicació "Moving towards a decent and person-centred social care model".
- **37 Congreso Nacional SEMERGEN:** amb la comunicació "Nuevo modelo organizativo en actividades preventivas y de promoción de la salud en la infancia en atención primaria".
- **V Jornada del Pla de Salut del Departament de Salut:** amb les següents comunicacions: "Realització d'activitats preventives i de promoció de la salut en l'edat pediàtrica a l'atenció primària liderades per la infermera"; "Realització de l'avaluació preanestèsica de pacients candidats a cirurgia de complexitat grau I, per la infermera"; "Avançant cap a un model social digne i centrat en les persones"; "Anàlisi de la casuística i dels resultats de la posada en marxa d'un programa d'atenció en deu unitats de subaguts de Catalunya"; i "Anàlisi de l'evolució del cost energètic, per un nombre representatiu d'hospitals del CSC 2010 – 2014".
- Participació a la **VI Jornada de Geriatria del Bages**, amb la ponència "La geriatria al PCC/MACA: és urgent canviar el vell paradigma".
- **IV Congrés Societat Valenciana de Geriatria i Gerontologia**, amb la ponència "El futur del model assistencial en l'atenció a la gent gran crònica complexa".

- **II Jornada Científica de BiblioPRO**, amb el lema “Millorant l’ús dels instruments de qualitat de vida a la pràctica”, des del Servei d’Estudis es van presentar dues comunicacions amb resultats del projecte Impacte en l’equitat d’accés i l’eficiència de les xarxes integrades de serveis de salut a Colòmbia i Brasil (Equity-LA).
- Participació en el **Fòrum Internacional de Lideratge en Salut**, organitzat per la Escuela Nacional de Medicina del Tecnológico de Monterrey i el John Hopkins Medicine International, amb una ponència sobre lideratge i governança.
- Es va publicar a la **revista científica BMC Health Services Research** l’article “Development and testing of indicators to measure coordination of clinical information and Management across levels of care”, signat pels membres del Grup d’Avaluació en Integració Assistencial (GAIA), coordinat pel Servei d’Estudis del CSC, i que desenvolupa un conjunt d’indicadors per mesurar la coordinació entre nivells Assistencials.
- Participació al **8è Congrés Europeu de Salut Pública**, amb cinc comunicacions amb resultats de les línies de recerca en integració de serveis de salut a Catalunya (2) i Amèrica Llatina (2) i immigració i salut (1).

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.

Així mateix, es manté la participació activa, com a membre fundador, en l’associació **Obertament**, projecte de lluita contra l’estigma de les malalties mentals a Catalunya.

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

Des del CSC s’ha convidat a personalitats referents del sector salut i atenció a la dependència, als òrgans de participació, per tal d’exposar-los el nostre posicionament i compartir la realitat i línies d’acció.

El **director del CatSalut**, Josep Maria Padrosa; el subdirector, Francesc Brosa; el cap de la Divisió d’Assessoria Jurídica, Rafael Gomariz; la directora de l’Àrea de Patrimoni i Inversions, Eva Sánchez; i el Gerent de Compra i Avaluació de Serveis Assistencials, Alex Guarga, van acudir a la reunió de les comissions permanent i de gestió de salut del Consorci de Salut i Social de Catalunya. Així, els associats van poder plantejar al CatSalut diferents temes que els preocupaven, com ara la previsió de pagaments, que el CatSalut va tornar a situar als 90 dies, una previsió que quedava condicionada a l’arribada del FLA Extraordinari des de l’Estat.





També a la reunió de la Comissió de Psiquiatria i Salut Mental del CSC, la **directora del Pla director de Salut Mental i Addiccions**, Cristina Molina, el **president del Consell Assessor de Salut Mental i Addiccions**, Pere Bonet, i la coordinadora tècnica del Pla director de Salut Mental i Addiccions del Departament de Salut, Esther Jordà, varen fer un repàs a les principals línies d'acció per l'any 2015 en l'àmbit de la salut mental.

El **director del Pla director sociosanitari**, Pau Sánchez, va presentar en la Comissió d'Atenció Intermèdia del CSC, els treballs desenvolupats des que va assumir la direcció del Pla, així com les seves línies de futur.

La **secretària general de Benestar i Família**, Sra. Dolors Rusinés, es va reunir amb els associats del CSC, per tal d'explicar les línies de treball del Departament en el camp de la dependència en la Comissió de Gestió Social del CSC, formada pels gerents i directors generals d'entitats associades que presten serveis d'atenció a la dependència.

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 col·labora, a través del seu coneixement i el dels seus associats, amb l'Administració sanitària i social. Els professionals del CSC i dels centres associats han seguit participant en els grups constituïts anteriorment per l'Administració, però també ha participat en grups de nova creació com el Grup de treball per al nou model de centre de dia de gent gran, coordinat per la Secretaria d'Integració Social i Promoció de l'Autonomia Personal, del Departament de Benestar Social i Família.

Durant el 2015, hem seguit col·laborant activament en grups de decisió ja consolidats com la Comissió de proveïdors del CatSalut o la Comissió de seguiment de pagaments de l'ICASS.

El CSC forma part del **Consell de Participació del Pla Interdepartamental d'Atenció i Interacció Social i Sanitària (PIAISS)**. Aquest òrgan és un espai de debat del PIAISS que agrupa les entitats públiques i privades més representatives del sector.



Amb el Departament de Salut, es col·labora i participa activament en el **projecte COMSALUT comunitat i salut: atenció primària i comunitària**, iniciativa emmarcada en el Pla de Salut 2011-2015, que pretén atendre de manera integral als pacients, oferint-los activitats en tots els àmbits de la seva comunitat, que van més enllà de les prescripcions mèdiques. El CSC és un dels signants de l'acord marc per al seu desenvolupament.

També hem col·laborat amb l'Administració en temes puntuals però de gran impacte com la recepta electrònica i el seu desplegament en MHDA, i enguany destaquem el treball en la medicació d'hospital de dia i la nutrició enteral domiciliària. A més de la Comissió de Sistemes de Pagament del CatSalut, i l'Òrgan coordinador dels tractaments de l'hepatitis C.

Amb el Departament de Salut, es va signar juntament amb el Consell dels Col·legis de Metges i Infermeres de Catalunya i la resta de patronals del sector l'Acord Marc per a establir el marc de **col·laboració del personal metge i infermer com a cooperants en els països originaris de l'epidèmia del virus d'Ebola**, així com en d'altres països on es manifesti una emergència sanitària. Amb aquest acord, s'estableixen les línies d'actuació pel tal que el personal mèdic i infermer cooperants en aquests països, vagin acompanyats de garanties legals i laborals, i alhora estimular i facilitar la incorporació dels professionals a les tasques solidàries.

El Departament de Salut i el Consell de l'Audiovisual de Catalunya (CAC), juntament amb l'associació Obertament, de la qual el CSC és membre, varen presentar el document **Recomanacions sobre el tractament de la salut mental als mitjans audiovisuals**, un treball dirigit als mitjans per tal que en el desenvolupament de la seva activitat ajudin a informar sobre aquests trastorns de forma més acurada, correcta i sensible i contribueixin a evitar els estereotips relacionats.

En l'àmbit laboral i de recursos humans, durant el 2015 s'ha participat en el **Grup de treball de la Central de Balanços** que tenia com a objectiu identificar i consensuar la millor manera de demanar les dades de personal, a efectes de poder agregar la informació i permetre la comparació amb indicadors més homogenis. També cal destacar la participació en la reunió convocada pel CatSalut per analitzar l'aplicació del Conveni Col·lectiu de treball de la sanitat concertada en les entitats públiques de la Generalitat. En aquest sentit, els gabinets jurídics de les patronals van emetre un **informe en relació a l'adequació a la legalitat del Conveni Col·lectiu**, des del punt de vista de compliment de la normativa pressupostària bàsica. Així mateix, també es va participar en les reunions amb el CatSalut per analitzar les **retribucions en el sector salut**.

A més, també a petició del Departament de Salut, es van proporcionar dades sobre les retribucions dels professionals del sector salut concertat i així poder donar resposta al Ministeri de Sanidad per a l'**Informe sobre retribucions anuals del 2014 del Health Data de l'OCDE** i es van presentar al·legacions al **Projecte de decret de la Formació Sanitària Especialitzada en Catalunya**.

Cal destacar la participació en les reunions convocades pel Departament de Salut en relació al **Codi de pràctiques mundial sobre contractació internacional de personal de salut de Medicus Mundi** i al qual s'adherí el CSC.

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

Hem mantingut el treball conjunt amb altres patronals del sector, ja que des del CSC s'entén que aquesta és una col·laboració que s'ha d'enfortir i que les actuacions conjuntes donen més força en la defensa dels interessos dels associats.

Així, les patronals dels sectors salut i social varen emetre una nota de premsa el 3 de novembre on les associacions d'entitats sanitàries i socials advertien que els nous impagaments del CatSalut posaven al límit la situació econòmica dels centres. Es feia palesa la greu situació dels centres concertats, degut al retard i els impagaments en la facturació, la manca d'aplica-

Cataluña: los concertados, "al límite" por impagos del CatSalut

BARCELONA
REDACCIÓN

La Unión Catalana de Hospitales (UCH), la Asociación Catalana de Entidades de Salud (ACES), la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA) y el Consorcio de Salud y Social de Cataluña (CSC) emitieron ayer un comunicado en el que manifiestan que "el retraso y los impagos en la facturación, la falta de aplicación del incremento de tarifa y la no firma de las cláusulas de los contratos 2015 con el CatSalut ponen a los centros sanitarios y sociosanitarios catalanes contra las cuerdas".

En el mes de octubre, añaden, "sólo se ha hecho efectivo el pago del 66 por ciento de la factura que el CatSalut paga a los centros con los que tiene concierto y que se tenía que haber pagado en septiembre, si se hubiera mante-

nido el plazo de pago a 90 días. Tampoco hay previsión para el pago correspondiente al mes de octubre al no haberse aprobado el FLA extraordinario (Fondo de Liquidez Autonómica). Todo esto deja el plazo de pago del CatSalut a 120 días.

El importe anual de la contratación de conciertos del CatSalut de los centros se sitúa en torno a 4.400 millones de euros y la factura mensual de conciertos es de cerca de 350 millones de euros. La factura de conciertos representa el 53% del gasto total del CatSalut.

"A esta situación de asfixia económica hay que añadir que aún no se ha hecho efectivo el incremento de un 3,6 por ciento de la tarifa que el CatSalut paga a los centros desde el uno de mayo, aprobado de acuerdo con la orden publicada el DOGC el 22 de abril. Este

incremento fue clave para que se pudiera firmar, el pasado 28 de mayo, el Convenio colectivo de la red sanitaria de utilización pública que reúne a los hospitales de agudos, centros de atención primaria, centros sociosanitarios y centros de salud mental concertados con el CatSalut, y que afecta a unos 60.000 trabajadores", explican en su comunicados las cuatro entidades. En estos momentos, los centros están asumiendo con recursos propios los compromisos derivados del convenio.

Los representantes de la entidades afirman que, además, para aplicar el incremento del 3,6 por ciento de la tarifa en los pagos, es necesario que el CatSalut firme las cláusulas del contrato 2015 con todos los centros, lo que se ha visto dificultado por el cambio del sistema de pago.

ció de l'increment de tarifa i la no signatura de les clàusules dels contractes 2015 amb el CatSalut, i demanant al govern de la Generalitat que prioritze els pagaments a les entitats que proporcionen serveis bàsics, i al govern de Madrid que aprovés el FLA extraordinari compromès amb la Generalitat. El FLA va ser finalment aprovat el 16 de desembre.

Per sisena vegada, el CSC i La Unió varen organitzar la Jornada d'Innovació en Atenció Primària, amb el lema "Deixar de fer per fer-ho millor. Prevenció quaternària", centrada en aquelles experiències i projectes innovadors que hagin comportat la millora de la qualitat assistencial.

També s'ha col·laborat intensament amb l'ICS. 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.

Així mateix, es va col·laborar amb la Fundació Factor Humà, participant en la comissió tècnica del 7è Premi Factor Humà Mercè Sala, aportant candidatures i votant les tres empreses finalistes al premi. Enguany el guardó es va atorgar a l'empresa catalana AMAT Immobiliaris, referent al seu sector.

Des del SEPSS, s'ha col·laborat com a experts amb l'oficina regional europea de l'OMS sobre Serveis de salut coordinats/integrats: desenvolupament del marc d'acció escenari 2020.

Relacions institucionals

AMÈRICA

Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional
Conseil Santé, S.A.
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Escola Nacional de Saúde Pública
Fomento al Desarrollo, S.A. de C.V. (El Salvador)
Gobierno de Buenos Aires (Argentina)
INCAP-Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá
Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (Brasil)
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. (Colòmbia)
Red de Investigación, Docencia y Extensión en Salud para América Latina
UNICAMP-Universidade Estadual de Campinas (Brasil)
Universidad de Chile
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)
The United Nations Office for Project Services

EUROPA

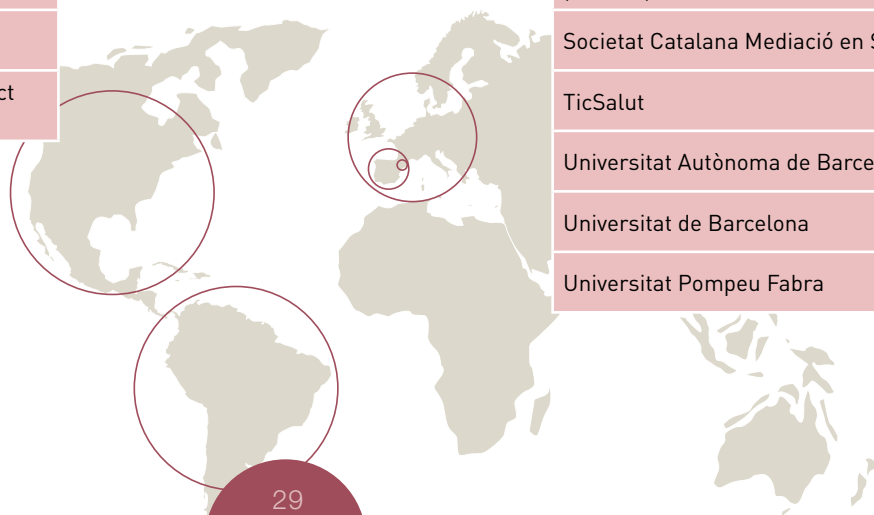
Comissió Europea
European Public Health Association
Grup d'Acció B3 d'integració de la atenció (DG Sanco, CE)
Organització Mundial de la Salut
Prince Leopold Institute of Tropical Medicine (Bèlgica)
Universitat Bielefeld (Alemanya)

ESPANYA

Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo
Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial
Consortio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública
Escuela Andaluza de Salud Pública
Escuela Nacional de Sanidad Carlos III
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Instituto de Salud Carlos III
Servicio de Epidemiología de la Consejería General de Salud Pública de la Región de Murcia
Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria
UNESPA, Asociación Empresarial del Seguro
Universidad de Alicante
Universidad de Sevilla

CATALUNYA

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Agència de Salut Pública de Barcelona
Agència de Salut Pública de Catalunya
Associació Catalana d'Infermeria d'Anestèsia, Reanimació i Terapèutica del Dolor
Associació Catalana d'Infermeria Pediàtrica
Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya
Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya
Departament d'Empresa i Ocupació
Departament de Benestar Social i Família
Departament de Salut
Foment del Treball Nacional
Fòrum ITESS
Fundació Avedis Donavedian
Fundació Factor Humà
IESE Business School
Institut Català d'Avaluacions Mèdiques
Institut Català de la Salut
La Confederació
La Unió
Obertament
Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP)
Societat Catalana Mediació en Salut
TicSalut
Universitat Autònoma de Barcelona
Universitat de Barcelona
Universitat Pompeu 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 Margarida i els Monjos
- Ajuntament de Terrassa
- Ajuntament de Vilafranca del Penedès
- Ajuntament de la Roca del Vallès
- 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 de la Selva
- Diputació de Barcelona
- Diputació de Girona
- Fundació Apip Acam
- Fundació Esclerosi Múltiple
- Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Fundació Hospital Asil de Granollers
- Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa
- Fundació Hospital Sant Jaume de Manlleu
- Fundació Hospital de la Santa Creu
- Fundació Josep Finestres
- Fundació Mn. Miquel Costa- Hospital de Palamós
- Fundació Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès
- Fundació Privada Hospital de Mollet
- Fundació Privada Hospital de Pobres 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 Hospitalària, SA (GECOHS)
- 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 Llar 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
- Parc Sanitari Pere Virgili
- Projectes Sanitaris i Socials, SA
- SAGESSA, Assistència Sanitària i Social, SA
- Servei Aranés de Benèster e Salut
- Suara Serveis, SCCL

Domingo Abad e-motiva

Ana Isabel Abadías Parc de Salut Mar

Carles Abelló Grup SAGESSA

Fina Aguilar Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Joan Agulló Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Rafael Albertí Corporació de Salut del Maresme i la Selva

José A. Alda Hospital Sant Joan de Déu

Marta Aller Servei d'Estudis del CSC

Elisabet Alsina Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Esther Álvarez Hospital Sant Joan de Déu

Sandra Álvaro Corporació Sanitària Parc Taulí

Mireia Ardévol Consorci Sanitari del Maresme

Luisa Arganda Badalona Serveis Assistencials

Josep Armengou Agència de Salut Pública de Barcelona

Teresa Arranz Consorci Sanitari de l'Alt Penedès

Xavier Arrébola Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Miquel Arrufat Consorci Sanitari Integral

Manel Balcells Consorci Sanitari de Terrassa

Vanessa Balcells Parc de Salut Mar

Gracia Barco Consorci Sanitari del Maresme

Manolo Bermejo Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Lourdes Bermejo Consultora, docent, professional autònoma

Anna Bernadàs Pius Hospital de Valls

Abigail Blanco Gabinet Jurídic Francesc José María

Montserrat Blasco Hospital de la Santa Creu de Vic

Antònia Bonilla Hospital Comarcal Alt Penedès

Miriam Bou Badalona Serveis Assistencials

Alba Brugues Castelldefels Agents de Salut d'Atenció Primària

Yohanna Cáceres Consorci Sanitari del Maresme

Jordi Calsina Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Juan Antonio Camacho Hospital Sant Joan de Déu

Fina Camós Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Antoni Campos Institut d'Assistència Sanitària

Josep Cañete Consorci Sanitari del Maresme

Eduard Casadevall Consorci de Salut i social de Catalunya

Mariona Casanovas Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà

Conrad Casas Agència de Salut Pública de Barcelona

Roser Casas Grup SAGESSA

Dolors Casilla Pius Hospital de Valls

Jaume Castellanos Consorci Hospitalari de Vic

Pilar Castelló Consorci Sanitari Integral

M^a José Castillo Fundació Salut Empordà

Fina Castro Corporació Sanitària Clínic

Marta Chuecos Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Ferran Cinca Hospital Sant Joan de Déu

Isabel Cirera Parc de Salut Mar

Maria Antonia Claveria Hospital Sant Joan de Déu

Teresa Climent Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Ana Clopés Institut Català d'Oncologia (ICO)

Lluís Colomès Grup Sagessa

Montserrat Comellas Consorci Sanitari de Terrassa

Artur Conesa Corporació Sanitària Clínic

Antoni Coromines Hospital de Mollet

Francesc Cots Parc Mar de Salut

Gemma Craywinckel Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dolors Cubí Fundació Sociosanitària de Manresa

Jesus Cuenca Grup Sagessa

Joan Cunill Badalona Serveis Assistencials

Òscar Dalmau Unió Consorci Formació

Manel del Castillo Hospital Sant Joan de Déu

Pedro Eraso Consorci Sanitari del Maresme

Joan Espauella Hospital de la Santa Creu de Vic

Joaquim Esperalba Consorci Sanitari del Maresme

Estrella Fernández Corporació Sanitària Clínic

Maria del Mar Fernández Consorci Sanitari de Terrassa

Elisabeth Ferrón Banc de Sang i Teixits

Dolors Fitó Fundació Sociosanitària de Manresa

M. del Miracle Flores Hospital Sant Bernabé de Berga

Benito Fontecha Consorci Sanitari Integral

Joan Ramón Fortuny Parc de Salut Mar

Antoni Foz Grup SAGESSA

Josep Fuentes Pius Hospital de Valls

Lluís Gamell Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Manel Garcia Corporació Sanitària Parc Taulí

Manoli Garcia Corporació Sanitària Parc Taulí

Alícia García Consorci Sanitari Integral

Joan García Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Montserrat García Institut d'Assistència Sanitària

Pilar García Parc de Salut Mar

Marisa Garreta Parc de Salut Mar

Antoni Garrido Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Jordi Garriga e-motiva

Pau Gomar Parc de Salut Mar

Raquel Gomez Parc de Salut Mar

Manuela González Consorci Sanitari de Terrassa

Vanessa González Banc de Sang i Teixits

Maria José Guarino SUARA

Mireia Gurri Consorci Sanitari del Maresme

Angeles Gutierrez Consorci Sanitari Integral

Andreu Iglesias Consorci Sanitari Integral

Marco Inzitari Parc Sanitari Pere Virgili

Iolanda Jo Badalona Serveis Assistencials

Francesc José María Gabinet Jurídic Francesc José María

Dolors Juan Consorci de Salut i social de Catalunya

Xavier Llebaria Agència de Salut Pública de Barcelona

Mireia Llonch Consorci Sanitari de Terrassa

Enriqueta López Parc de Salut Mar

Pere López Grup SAGESSA

Toni López Consorci Sanitari del Maresme
Carles Loran Parc Sanitari Pere Virgili
Sami Loutfi CIS Cotxeres
Paco Luque Institut Català d'Oncologia
Salut Madriles Parc Taulí de Sabadell
Pau Margalef Hospital de la Santa Creu de Jesús de Tortosa
Joan Ramon Marsal Corporació Sanitària Parc Taulí
Ester Martínez Hospital de la Santa Creu de Jesús de Tortosa
Victoria Martorell Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Marta Mas Consorci Hospitalari de Vic
Pilar Mateu Unió Consorci Formació
Marisa Merino Badalona Serveis Assistencials
M. Teresa Molins Parc Sanitari Pere Virgili
Anna Monells SUARA
José A. Monreal Corporació Sanitària Parc Taulí
Esther Moral Badalona Serveis Assistencials
Onel Morales Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Albert Moreno Gabinet Jurídic Francesc José María
Esther Moreno Badalona Serveis Assistencials
Anna Mulero CASAP
Ana Munarriz Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Lluïsa Muní Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Antoni Nasarre Consorci Sanitari del Maresme
Antoni Nogueres Parc Taulí de Sabadell
Daniel Olea Consorci Sanitari del Maresme
Sergio Oleaga Consorci Sanitari Integral
Anna Ollé Pius Hospital de Valls
Alex Palau Consorci Hospitalari de Vic
Olga Pané Parc de Salut Mar
Marta Parera Consorci Hospitalari de Vic
Martí Pascual Fundació Privada Hospital Asil de Granollers
M. Teresa Peix Corporació Sanitària Clínic
Esther Pelaez Parc de Salut Mar
Maite Pérez Consorci Sanitari Integral
Sònia Pérez Consorci de Salut i Social de Catalunya
Xavier Pérez Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà
Carles Pla Fundació Privada Hospital Asil de Granollers
Miquel Poch Consorci Sanitari de Terrassa
Cristina Portolés Corporació de Salut del Maresme i la Selva
M. Carme Pujol Parc Taulí de Sabadell
Maria Queralt Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí
Yolanda Quílez Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Carles Quiñones Fundació Salut Empordà
Maite Raga Consorci Sanitari de l'Anoia
Joan Manel Rebollo Institut Català de la Salut
Elisabeth Reverter Badalona Serveis Assistencials
Jaume Ribera IESE
Ignasi Riera Consorci Sanitari de Terrassa
Genís Roca Consorci Sanitari de Terrassa
Jordi Roca Hospital de la Santa Creu de Vic

Ingrid Roca Grup SAGESSA
Serena Rodriguez Consorci Sanitari de l'Anoia
Antoni Rodríguez Consorci Sanitari Integral
Antoni Rofes GESCO
Eulalia Rofes GESCO
Daniel Romero Corporació de Salut del Maresme i la Selva
Isabel Rosell Consorci Sanitari Integral
Cristina Roure Consorci Sanitari de Terrassa
Fina Rovira Fundació Sociosanitària de Manresa
Vicky Rovira Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Anna Rubio Consorci de Salut i Social de Catalunya
Aureli Rubio Parc de Salut Mar
Olga Ruesga Badalona Serveis Assistencials
Rosa Ruiz Consorci Sanitari de Terrassa
Asunción Ruscalleda Parc de Salut Mar
Julio Sáinz Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
Albert Salazar Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Manel Salcedo Hospital Sant Joan de Déu
Lluís San Hospital Sant Joan de Déu
Carles Sánchez e-motiva
Josep Sánchez Institut d'Assistència Sanitària
Ramon Sans Fundació Salut Empordà
Lluís Santaegènia Parc Sanitari Sant Joan de Déu
Sebastià Santaegènia Badalona Serveis Assistencials
Laura Sebastián Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample
Ramón Sellarés Consorci Sanitari de l'Anoia
Josep Serra Grup SAGESSA
Meritxel Serra Fundació Privada Hospital Asil de Granollers
Jordi Serrat Consorci Hospitalari de Vic
Dolors Sintes Badalona Serveis Assistencials
Esther Solà Banc de Sang i Teixits
Carme Solera Consorci Sanitari de Terrassa
Francesc Soques Consorci Sanitari de Vic
Mireia Subirana Consorci Hospitalari de Vic
Palmira Tejero Consorci Sanitari Integral
Marta Torrens Parc de Salut Mar
Jordi Valls Hospital de la Santa Creu i Sant pau
Manel Valls Fundació Sociosanitària de Manresa
Cristina Vallverdú Parc de Salut Mar
Cristina Vanrell Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
M. Luisa Vázquez Servei d'Estudis del CSC
Xavier Verdaguer Consorci Sanitari de Terrassa
Maite Vila Consorci Hospitalari de Vic
Olga Vila Fundació Hospital Sant Jaume d'Olot
Ana Vilalta Consorci Sanitari de Terrassa
Anna Vilanova Consorci Sanitari Integral
M. José Vilchez Corporació Sanitària Clínic
Olga Villa F. Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa

ABS LA ROCA DEL VALLÉS FUNDACIÓ JOSEP FINESTRES AJUNTAMENT DE BADALONA AJUNTAMENT DE BANYERES DEL PENEDE'S 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 PENEDE'S 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 PENEDE'S, L'ANOIA I EL GARRAF CONSORCI MAR PARC DE SALUT DE BARCELONA CONSORCI SANITARI DE L'ALT PENEDE'S 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 PENEDE'S 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 PLANOLLES FUNDACIÓ SALUT EMPORDÀ FUNDACIÓ SANITÀRIA DE MOLLET DEL VALLÈS FUNDACIÓ SANT HOSPITAL LA SEU D'URGELL FUNDACIÓ SOCIOSANITARIA 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 DEU 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