

4- IMPULS I CONTROL DE L'ACCIÓ POLÍTICA DEL GOVERN

4.4.2 Respostes escrites

Edicte

La síndica general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a les preguntes formulades per la M. I. Sra. Carine Montaner Raynaud, consellera general del Grup Parlamentari Terceravia + Unió Laurediana + Independents, per escrit de data 30 de gener del 2020, relatives al Cedre, i publicades en el Butlletí del Consell General número 11/2020, del 5 de febrer.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 28 de maig del 2020

Roser Suñé Pascuet
Síndica General

Ministeri de Salut

Preguntes amb resposta escrita del Govern (reg. núm. 0095)

Pregunta amb resposta escrita del Govern relativa a El Cedre, formulada per la M. I. Carine Montaner Raynaud, consellera general del Grup Parlamentari Terceravia Unió Laurediana i Independents.

Es demana:

1. Sobre les contradiccions dites per l'executiu

Es pregunta a Govern si ens pot aclarir la qualificació del Centre tenint en compte les contradiccions entre les respostes escrites de Govern publicades el 23 d'octubre del 2019 i les afirmacions orals al ple del dia 7 de novembre?

El centre sociosanitari El Cedre va tenir com a objectiu, des que es va crear, atendre persones en situacions de dependència greu, mitjançant l'atenció de residència assistida i de centre de dia. Més tard, en integrar els residents procedents de la residència Solar d'Enclar, va atendre també persones amb més autonomia. Per tant, disposava de recursos sanitaris importants, que no tots els usuaris podien necessitar.

Posteriorment, segons els criteris establerts a la Llei 6/2014, del 24 d'abril, de serveis socials i sociosanitaris

i ateses les pràctiques d'atenció dels països europeus més avançats, es va iniciar el canvi cap a un model d'atenció centrada en la persona (ACP) que, sense de deixar de prestar l'atenció sanitària necessària, cerca un ambient més casolà en què les persones puguin rebre una atenció digna i personalitzada que els permeti desenvolupar la seva vida amb el màxim possible d'autonomia, d'acord amb les seves decisions i desitjos.

2. Tipologia de residents

Tenint en compte la resposta de Govern per escrit publicada en el butlletí del Consell General núm. 68/2019 mencionada en l'exposició de motiu de la meua pregunta anterior, es pregunta a Govern, com s'estructuraria el centre de nova qualificació i quina tipologia de residents s'acolliria si ara mateix el CSS El Cedre va servir per encabir totes aquelles persones que no tenien lloc on anar perquè el País no disposa de dispositius per a ells?

A partir de les actuacions efectuades amb motiu de l'emergència sanitària causada per la COVID-19, en aquest moment s'està revisant la xarxa de cures per a la gent gran per tal d'optimitzar els recursos existents. En funció d'aquesta reorganització es concretarà el tipus de residents a atendre en el centre El Cedre.

Aquesta revisió es fa tenint en compte l'esmentat model d'ACP i l'accés als serveis sociosanitaris es faria a través de la Covass com a òrgan de valoració sociosanitari.

3. Equip directiu del Cedre

Govern pot informar sobre la descripció de l'equip directiu encarregat de la implantació pel projecte ACP? Precisar els noms d l'equip directiu i de càrrec de coordinació, els salaris, els càrrecs, les hores de dedicació setmanals al centre.

També, pot informar per cada persona que constitueixen l'equip directiu i de coordinació, el seu CV, la descripció de tots els llocs de treballs que han ocupat fins ara al SAAS, així com el detall de les seves remuneracions (fixes i variables) en cadascun d'ells.

El Cedre forma part de l'estructura del SAAS i per tant la responsabilitat final del projecte ACP recau en el Consell Directiu i l'equip directiu del SAAS, amb la tutela de Govern a través del Ministeri de Salut i el Ministeri d'Afers Socials, Habitatge i Joventut.

L'equip directiu d'El Cedre és gestionat pel Servei Andorrà Atenció Sanitària. La seva direcció correspon, igual que en els altres centres, a la Direcció General del SAAS, en la persona del Dr. Josep Maria Piqué i del seu equip directiu, format pel Dr. Marcel Prats, que assumeix la Direcció Assistencial i la Direcció d'Infermeria, actualment en funcions, i el Sr.

Lluís Buendia, que assumeix la Direcció Econòmica i de Recursos Generals.

La descripció del lloc de treball de la Direcció General està detallada en l'article 7 del Decret d'aprovació del Reglament d'estructura i funcionament del Centre Hospitalari Andorrà:

- a) Gestionar i planificar els recursos i els serveis (econòmics, humans, físics i tecnològics) amb la finalitat de garantir les funcions i els principis establerts en el capítol primer d'aquest Reglament.
- b) Avaluar la gestió i el nivell de qualitat de les àrees i els serveis del Centre Hospitalari Andorrà.
- c) Dirigir la formació dels professionals del Centre Hospitalari Andorrà.
- d) Dirigir la investigació que desenvolupin els professionals del Centre Hospitalari Andorrà.
- e) Complir i fer complir la normativa continguda en aquest Reglament i la resta de l'ordenament jurídic.
- f) Complir i fer complir les directrius del Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.
- g) Aprovar els protocols assistencials.
- h) Afavorir l'intercanvi d'informació –la informació sensible dintre dels límits establerts per la Llei qualificada de protecció de dades personals– amb el ministeri encarregat de la sanitat, el Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària i la Caixa Andorrana de Seguretat Social.
- i) Incoar i resoldre els expedients disciplinaris.
- j) En general, exercir, quan ho consideri oportú, qualsevol de les funcions que aquest Reglament assigna a les altres direccions.

Respecte a les funcions de la Direcció Assistencial i la Direcció Econòmica i de Recursos Generals, estan detallades al Decret d'aprovació del Reglament de la Direcció Assistencial i la Direcció Econòmica i de Recursos Generals del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària. Pel que fa a la Direcció Assistencial:

- a) Assistir la Direcció General en el vessant assistencial de totes les seves funcions.
- b) Assumir les tasques que, en funció de la naturalesa del seu càrrec, li puguin ser delegades per la Direcció General.
- c) En absència de la Direcció General, assumir la responsabilitat de les seves funcions.
- d) Cursar les directrius als altres quadres de comandament de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària que, dintre de l'àmbit assistencial, acordi el Consell de Gestió o la seva Direcció General, amb la finalitat de garantir un desenvolupament i una execució dels processos assistencials de manera íntegra, homogènia i coordinada.

e) Dirigir el procés d'elaboració i implantació del pla de gestió de l'àrea assistencial de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

- f) Organitzar la continuïtat assistencial.
- g) Suplir els càrrecs de comandament de les unitats organitzatives quan estiguin vacants.
- h) Dirigir el procés d'elaboració dels protocols assistencials de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.
- i) Dirigir el procés d'elaboració i implantació del pla de qualitat.
- j) Dirigir les comissions assessores assistencials del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.
- k) Orientar i validar les activitats d'investigació i docència de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.
- l) Determinar el contingut que han de tractar les comissions assessores assistencials i els seus components.
- m) Presidir els comitès i participar en els processos de selecció del personal de l'àrea assistencial.

Pel que fa a la direcció econòmica i de recursos generals:

- a) Assistir la Direcció General en el vessant dels processos de suport no assistencial de totes les seves funcions.
- b) Assumir les tasques que, en funció de la naturalesa del seu càrrec, li puguin ser delegades per la Direcció General.
- c) Cursar les directrius als altres quadres de comandament de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària que dintre de l'àmbit de suport no assistencial acordi el Consell de Gestió o la seva Direcció General, amb la finalitat de garantir un desenvolupament i una execució dels processos de manera íntegra, homogènia i coordinada.
- d) Dirigir el procés de l'elaboració i l'execució pressupostària i el control financer de totes les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària d'acord amb les indicacions de la Direcció General i les orientacions i directrius que pugui acordar en aquesta matèria el Consell Directiu.
- e) Dirigir el procés d'elaboració i implantació del pla de gestió del conjunt dels processos de suport no assistencial de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.
- f) Organitzar la continuïtat del suport no assistencial.
- g) Suplir els càrrecs de comandament de les àrees i seccions que formen la Direcció Econòmica i de Recursos Generals quan estiguin vacants.

h) Dirigir el procés d'elaboració dels protocols i els procediments de suport no assistencial de les unitats organitzatives del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

i) Dirigir les comissions i els grups de treball assessors dels processos i procediments de suport no assistencials del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària que es puguin crear.

j) Orientar i validar les activitats de perfeccionament i formació del conjunt de recursos humans que formen part integrant de la plantilla destinada als processos de suport no assistencial.

k) Presidir els comitès i participar en els processos de selecció del personal adscrit a prestar funcions de suport no assistencial.

Durant la pandèmia de la COVID-19, El Cedre va assumir ser el receptor dels casos SARS-CoV-2 positius d'altres centres residencials a fi de poder donar atenció a pacients positius. Alguns padrins van marxar provisionalment a casa d'algun familiar, mentre que uns 30 padrins sans i no dependents van ser traslladats a l'Hotel Fènix, sota la coordinació de la Sra. Sílvia Bonet. Això ha significat un nou escenari, en el qual El Cedre ha passat de ser un centre residencial anterior a la COVID-19 a ser un centre hospitalitzat de la COVID-19 amb els recursos tant mèdics com d'infermeria que això suposa. La direcció ha estat en aquest temps suportada amb una direcció provisional, amb la Sra. Anna Xandri, de la qual depenien altres referents de coordinació.

Pel que fa a les altres dades que es demanen, com salaris i currículums:

Atès que el volum de la informació sol·licitada és considerable, i que hi consten les dades personals dels treballadors del SAAS, protegides per la Llei 15/2003, del 18 de desembre, qualificada de protecció de dades personals;

Atès que la tramesa en suport físic requeriria l'anonimització o l'eliminació manual de les dades personals que consten en els documents, tal com preveu l'article 5 del Reglament del Consell General en el punt 6;

Proposem que la Sra. Montaner tingui accés directe als documents que consten als arxius del SAAS, perquè els pugui estudiar i prengui les notes que consideri.

4. Qui lidera el projecte ACP?

Qui està liderant el projecte de l'ACP i qui té la decisió final a nivell del Cedre?

El Cedre forma part de l'estructura del SAAS, i per tant la responsabilitat final del projecte ACP recau en el Consell Directiu i l'equip directiu del SAAS, amb

la tutela del Govern a través del Ministeri de Salut i el Ministeri d'Afers Socials, Habitatge i Joventut.

Cal remarcar que el Govern, el mes de gener, va contractar la Sra. Montse Alsina per fer els treballs d'acompanyament en la implantació del model d'atenció centrada en la persona al Centre Sociosanitari El Cedre.

5. Full de ruta

Quin full de ruta té el Cedre per fer la prova pilot a la tercera planta? Es demana dins del marc de la resposta de justificar la data inici, detall dels plannings de formació, detall dels nous horaris implantats, detall de l'equip del personal que participarà en la prova pilot, detall modificació espais físics, pressupost previst, entre altres coses.

Abans de la pandèmia de la COVID-19 s'estava fent un gran esforç per dissenyar una prova pilot per a la implementació del nou model d'atenció a la persona en el centre. Les accions principals efectuades van ser les següents:

1. Es va demanar al personal voluntat de participar en el projecte. Es van presentar quinze persones més de les necessàries a la planta i van fer-se unes entrevistes per conèixer la seva motivació.
2. S'havien fet vuit simulacions d'horaris de set hores per escollir quin afavoria la conciliació de la vida laboral i la personal, que permetessin gaudir de més festius i al mateix temps s'ajustessin als objectius de l'ACP.
3. S'havien fet modificacions de la plantilla per ubicar les persones triades per a la tercera planta, i s'havien reubicat algunes persones per tal d'ocupar els llocs que deixaven procurant fer el mínim possible de canvis i que això no afectés la seva vida personal.
4. Per acabar de modificar l'estructura de la tercera planta es va demanar la compra d'una taula, 25 cadires, algun moble i un televisor intel·ligent gran, dos sofàs i panells mòbils, donat que és un espai diàfan, i donar-hi una mà de pintura.
5. Es va crear un equip promotor per fer formació a la resta de professionals, donat que progressivament s'anirà aplicant el model a les altres tres plantes.
6. Es va executar l'estudi del perfil dels usuaris per valorar càrregues de treball però també capacitats i desitjos.
7. Adaptació dels uniformes per adequar-los als objectius de l'ACP.

Per les circumstàncies que ha originat la pandèmia en el sistema sanitari i específicament en el sistema residencial, la prova pilot no es va arribar a posar en marxa. Després de la pandèmia de la COVID-19, l'escenari s'haurà de dissenyar de nou, tenint en

compte que podria haver-hi nous brots de la pandèmia.

6. Nombre d'infermeres i problema de distribució de fàrmacs

Govern es basa en el model del centre de Fundació Matia que és una residència on no s'ingressen persones amb UPP, vies, malalties descompensades, pal·liatius, malalts psiquiàtrics. A més la fundació Matia té un sistema de farmàcia molt diferent en el sentit que la medicació els arriba en bossetes unidosis personalitzades, tancades i comprovades i tenen el suport d'un equip extern que és el que ve a fer cures, tractaments,... Des de Govern de Coalició, creieu que realment sobra infermeria al Cedre ja que són elles que han de preparar la medicació?

És cert, que a l'informe, comparant amb els seus centres, ells tenen menys hores d'infermeria, però es regeixen pel Decret "catalogo de Servicios Residenciales para personas mayores", que us convido a llegir. Podeu veure quins pacients no poden ingressar als seus centres.

Encara es manté que amb l'ACP sobren infermeres al centre?

Pel que fa als circuits de recepció i distribució de la medicació: diàriament es rep des de farmàcia la medicació de cada resident per a 24 h. La infermera del torn nit prepara la medicació que s'ha d'administrar al matí i la infermera de dia prepara la medicació que s'administra al migdia i a la nit. Està pressupostat un robot que prepara automàticament i en bosses precintades les dosis segons prescripció mèdica.

El model ACP prioritza l'empoderament de les auxiliars referents, i la salut és un dels vuit àmbits generadors de benestar i confort per a les persones. Una vegada s'hagi desplegat el model es valoraran les necessitats d'infermeria; per tant, en aquests moments es fa difícil donar una resposta concreta a aquesta pregunta.

Pel que fa a l'activitat d'infermeria d'El Cedre, infermeria dona un suport a la gent gran que habita en aquest centre, i un suport a l'atenció mèdica que es genera per als que estan malalts en un entorn de via preferent. No tots són pacients en el sentit estricte de "malalts", sinó persones grans que per la seva fragilitat i comorbiditat necessiten un suport d'infermeria. El suport assistencial davant dels casos urgents de malaltia el poden donar tant els professionals interns d'El Cedre com el suport en atenció urgent i altres dispositius de què disposa el SAAS. En canvi, en el dia a dia d'El Cedre la dimensió del nombre d'infermeres i del nombre d'auxiliars

d'infermeria s'ha calculat en funció de les activitats que aporten valor als padrins del centre.

Cal remarcar que l'ACP és un model basat en l'atenció centrada en la persona que prioritza potenciar totes les aptituds i capacitats de cada persona que lliurement vol i pot desenvolupar, a partir del professional que millor ho sàpiga desenvolupar. El paper central recau en personal de suport assistencial com auxiliars d'infermeria i un equip interdisciplinari format per equips de professionals multidisciplinaris amb capacitat de desenvolupar accions i activitats per als padrins. L'activitat sanitària recau en el metge referent d'acord amb la via preferent i el paper del metge especialista, centrat en la figura del geriatre, a més del suport de la resta d'especialitats, com salut mental i rehabilitació, que permeten treballar pel desenvolupament personal de la gent gran. El paper d'infermeria és central per a la salut de les persones; però, conjuntament amb l'equip mèdic i especialitzat esmentat, per poder desenvolupar les aptituds i capacitats que són pròpies de la seva formació. La infermeria d'El Cedre en el model anterior se centrava en una atenció sanitària que considerava les persones com a pacients ingressats, amb tots els controls que això suposava encara que no els necessitessin, amb un nombre superior d'infermers necessari per a aquestes persones, obviant altres desenvolupaments de la persona en considerar-la malalta. El nou model d'atenció centrada en les persones permet a cada professional desenvolupar accions que realment aporten valor a les persones grans, i així amb totes les categories professionals.

En aquest sentit, tant pel model d'atenció centrada en les persones com pel desenvolupament de la via preferent, el nombre d'infermers ha d'estar en coherència amb les necessitats de les persones, incrementant els recursos d'altres especialistes com pot ser, per exemple, la figura del geriatre o de les auxiliars d'infermeria. El fet de disminuir el nombre d'infermers no vol dir disminuir la qualitat de l'atenció sanitària, sinó el contrari, millorar-la perquè es basa en una atenció sanitària més enfortida.

7. Informe Fundació Matia com a Model pel Cedre

A l'informe de la Fundació Matia consta que compten en les hores d'auxiliar, les dels auxiliars d'hoteleria. Hi esteu d'acord? Que passarà amb les auxiliars d'hoteleria que tenim actualment? Seran reubicades? Cal recordar que en cas de reconversió a auxiliars d'infermeria la formació ha de ser igual que la que tenen les auxiliars formades al Principat.

El projecte de l'atenció centrada en la persona persegueix potenciar la figura de les auxiliars d'infermeria, com no pot ser d'una altra manera. Per

tant, s'ha variat el nombre d'auxiliars d'hoteleria per poder guanyar més auxiliars clíniques al centre.

8. Nombre d'hores de professionals sanitaris

A l'informe de la Fundació Matia també ens diu que la presència de metge, treballador social i psicòleg està reduïda. Pot informar com ha plantejat al Cedre el total d'hores setmanals desglossades per la treballadora social, pel metge, pel geriatra i pel psicòleg?

La metgessa de capçalera del CSS El Cedre, la Dra. Boix, va actuar com a metge referent dels residents fent una avaluació clínica el primer dia d'ingrés al centre residencial i establint els seguiments mèdics que s'havien de fer de forma individualitzada. A banda dels controls clínics establerts, el metge de capçalera referent del CSS El Cedre prestava també una atenció mèdica urgent en cas de descompensació clínica del resident. La Dra. Boix desenvolupa la seva tasca amb 20 hores a la setmana i seguint el model de via preferent, com a metge de capçalera referent del centre, feia derivacions a altres metges especialistes quan estava indicat.

Després de l'informe de la Fundació Matia s'havia incorporat a l'equip un metge especialista en geriatria expert en demències, el Dr. Pablo Garibaldi, per donar suport assistencial al metge de capçalera del centre setze hores a la setmana. Com a tasques principals, el geriatre feia valoracions geriàtriques integrals de pacients del centre i maneig dels pacients amb demència, i derivava els pacients que ho necessitaven al neuropsicòleg o altres professionals sanitaris.

Per altra banda, també oferiria un suport formatiu als professionals i residents o famílies del centre.

A diferència dels centres de la Fundació Matia, el CSS El Cedre també compta amb l'atenció mèdica presencial d'especialistes en psiquiatria i rehabilitació, que feien també una avaluació dels residents que ho requerien, segons el seguiment clínic previ o a demanda del metge de capçalera del centre.

Si comptabilitzem l'atenció mèdica setmanal del metge de capçalera i la resta de metges especialistes que donaven assistència al centre residencial, aquesta atenció és de 45 hores setmanals. El treballador social fa 30 hores a la setmana.

En relació amb l'atenció clínica per part dels professionals de l'equip interdisciplinari –els fisioterapeutes, el logopeda, el terapeuta ocupacional i la neuropsicòloga–, aquesta atenció es feia sota prescripció mèdica, per part del metge de capçalera, el metge rehabilitador, el geriatre o el psiquiatre.

Els professionals de l'equip interdisciplinari participaven en les activitats de manteniment proposades als residents del centre: exercici físic, tallers de comunicació, estimulació cognitiva, etc.

En l'escenari posterior a la crisi s'haurà de redefinir quin suport seria el necessari per donar resposta als padrius.

9. Fàrmacs distribuïts al Cedre

Sr. Ministre Martínez Benazet s'ha referit públicament repetides vegades a la compra d'un robot per garantir la distribució de fàrmacs en tota seguretat a nivell de totes les estructures del SAAS. Es tracta de facilitar el subministrament a tots els centres que retroalimenten en unidosis i en paquets per les diferents tomes dels pacients. Podeu detallar en quina partida pressupostaria està inclosa l'adquisició d'aquest Robot així com el termini de posada en marxa del mateix?

L'adquisició d'un robot per a la distribució de fàrmacs està prevista en el pressupost d'inversions de l'exercici 2020, compte comptable 92230.001. En l'escenari actual no és possible concretar la data en què es posarà en funcionament. Es vol remarcar que el termini de posada en marxa del robot està subjecte a la consecució de les fases següents:

1. Aprovació del pressupost de la inversió i aprovació del pressupost general.
2. Concurs públic i resolució d'aquest concurs.
3. Adquisició i adaptació dels locals del Servei de Farmàcia.
4. Planificació dels recursos humans per utilitzar-lo.
5. Integració dels sistemes informàtics entre prescripció i dispensació.
6. Programació del robot.
7. Prova pilot.
8. Fase de producció.

El robot és un sistema automatitzat de dispensació de medicaments en blíster/bossa per preses de administració. El robot és una eina que redueix el treball manual de la preparació de farmàcia i del personal d'infermeria en la preparació de les preses, i també minimitza els errors de medicació en el procés de transició logístic, que va des de la validació farmacèutica clínica de la prescripció fins al moment de l'administració.

No hem d'idealitzar el sistema, ja que pot no incorporar tots els medicaments per raons de mida i de conservació (medicaments de conservació en fred), entre altres aspectes. Per tant, el sistema de dispensació per preses destinat a pacients crònics estarà constituït pel format produït pel robot més el sistema manual d'unidosis.

10. Guia de medicaments

Segons la informació que m'ha arribat, actualment continua havent-hi problemes amb el subministrament de medicaments no inclosos en la guia del pacient crònic. Que passa quan un especialista recepta un medicament que no té genèric i el qual la farmàcia de l'hospital no té en estoc és a dir que passa quan s'ha d'adquirir un medicament fora de guia i la farmàcia de l'hospital no el té? Qui el compra? Qui va participar a l'elaboració de la guia de medicaments del Cedre? Pensa que la guia actual està actualitzada amb les necessitats dels residents? Qui decideix sobre aquesta qüestió?

No es té constància de problemes en el subministrament de medicaments no inclosos a la guia del pacient crònic. De fet, analitzant les dades d'atenció a l'usuari al llarg del 2019 i fins a l'abril del present, no s'ha registrat cap queixa al respecte.

Pel que fa a les incidències (disconformitats per part del pacient, trameses al Servei de Farmàcia de manera verbal per part d'infermeria o un representant dels familiars), cal recalcar que a partir del segon quadrimestre del 2019 s'observa un punt d'inflexió positiu amb el resultat d'incidència zero. Aquest fet està sustentat per una reunió informativa del procediment i del valor que aporta el Servei de Farmàcia a El Cedre amb l'equip assistencial i els representants dels familiars i pacients, pel desenvolupament de la Guia farmacoterapèutica crònics, per l'acció de la Direcció del SAAS en la sensibilització del metge especialista consultor dels pacients d'El Cedre respecte al compliment de la guia i per l'assessorament de la Fundació Matia.

El Servei de Farmàcia de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell és el responsable de l'adquisició de medicaments per a tot el SAAS. Per a l'adquisició d'un medicament no inclòs en guia, se cerca l'accés mitjançant els canals de subministrament ràpid: majorista farmacèutic espanyol, francès i andorrà. Si el medicament és d'ús exclusiu hospitalari, s'ha de fer la compra directament al laboratori farmacèutic. Excepcionalment, pot donar-se la circumstància que un pacient refusi explícitament el medicament subministrat per motius aliens a l'evidència terapèutica. En aquest cas és la família qui fa la compra.

Pel que fa a la guia de medicaments d'El Cedre: aquesta guia es constitueix com una sinergia entre la guia farmacoterapèutica de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, molt centrada en el pacient agut, i el recull dels medicaments que habitualment formen part del tractament dels pacients crònics atesos als centres sociosanitaris a què dona atenció el SAAS, excloent els medicaments dirigits a l'atenció de

pacients de l'àrea maternoinfantil. El resultat d'aquesta guia s'ha comparat amb les darreres guies de crònics publicades a Espanya (des del 2018 en endavant) per tal de completar-la. No obstant, la farmacologia està en evolució constant i en cap moment no s'ha de pretendre tenir un document definitiu, sinó que s'ha d'interpretar com un document en evolució contínua.

Per les especificitats dels grups farmacològics, antiepilèptics, antiparkinsonians i el grup d'antineoplàstics i immunomoduladors, en aquests apartats es considera aplicable el concepte de guia oberta. Aquest fet implica que l'intercanvi terapèutic no és aplicable i, per tant, s'ha de proporcionar al pacient el medicament específic. D'altra banda, per donar continuïtat a tractaments poc freqüents o no inclosos a la guia, s'ha de recordar que està disponible la via de medicament no inclòs en guia.

En l'elaboració de la guia de crònics hi van participar el Servei de Farmàcia, els metges d'El Cedre i la Comissió de Farmàcia, Terapèutica i Infeccions (CFTI), i es va sol·licitar que es revisés a tots els especialistes del país. Cal dir que la guia es troba en evolució constant d'acord amb la farmacologia. Per aquest motiu, l'actualització està protocol·litzada un cop al mes. La iniciativa de modificació prové de l'equip farmacoterapèutic constituït pels metges i farmacèutics que fan atenció directa a El Cedre, sempre en coherència amb l'eficàcia, la seguretat i la sostenibilitat del sistema públic sanitari.

11. Forfait pels pacients assistits

Els pacients assistits tenen un forfait de EUR.200, al mes segons el conveni firmat entre la CASS i el SAAS. Quants residents assistits hi ha al CSS El Cedre i quants sobrepassen aquest import? Quina és la mitja resident/despesa mensual en farmàcia pels residents assistits?

Les dades presentades es corresponen al tancament del gener del 2020.

- Es van atendre 130 residents en el CSS El Cedre. D'aquests, 93 (el 71,5% del total) tenen la consideració de residents assistits per la CASS.
- El nombre de pacients que van superar el forfait de 200 € mensuals va ser de 17.
- La despesa mitjana dels pacients es va situar en 144,90 €, amb un màxim de 1.395,21 € i un mínim de 2,41 €.

12. Ingressos del Cedre

Pot informar Govern, per cada mòdul (sanitari, social i hotelier) els ingressos que s'han produït durant l'any 2019. També els ingressos que s'han produït pels diferents canons que cobra el SAAS

als diferents proveïdors de serveis del CSS El Cedre (Restauració i perruqueria).

A continuació es mostren les dades demanades del 2019

Ingressos sanitaris:	2.344.645 €
Ingressos hotelers:	1.248.864 €
Ingressos socials	995.855 €
Total	4.589.364 €

Supl. hab. individual	60.491 €
Cànon restauració	20.009 €
Total:	80.500 €

En relació amb la perruqueria, els ingressos han estat de 1.181 euros des del 31/12/2018 fins al 31/03/2020.

13. Nombre de grues pe aixecar pacients dependents

El M. I. Govern pot informar quantes grues hi han a cada planta del CSS El Cedre tenint en compte que la tercera i quarta són ocupades per persones molt dependents en la majoria dels casos?

El Centre Sociosanitari El Cedre disposa d'un total de vuit grues, dos per planta. Aquests equipaments es poden reubicar segons les necessitats.

14. Actes mèdics

El M. I. Govern pot informar si el SAAS vol replantejar la facturació dels actes mèdics (visites, sessions fisioteràpia) així com dels consumibles (bolquers, material per l'oxigenoteràpia, etc...) i dels trasllats a visites mèdiques fora del centre als residents no assistits tot diferenciant els provinents de l'antic SOLA D'ENCLAR i dels nou vinguts sota aquest règim després del novembre 2013.

Pel que fa als residents que no presenten situacions de dependència greu, s'estan estudiant els casos individualment per tal de trobar altres alternatives més adequades a les seva situació i necessitats.

15. Visites als residents

Pot informar Govern de quina premissa té el SAAS per decidir de les visites que reben els residents. Ha sortit publicat a premsa en reiterades vegades, i jo ho he viscut personalment a la legislatura passada al 2016 que no permeten a cap partit polític (tot demanant autorització prèvia) visitar el centre. Se m'ha informat que una persona individual, sigui qui sigui, i sense cap control, accedeix a totes les

plantes del centre vulnerant el dret fonament del resident en quant a decidir qui vol veure i qui no vol veure. Pot informar si els voluntaris que ajuden al Cedre reben una formació i passen una avaluació prèvia?

Pel que fa als procediments previs a la crisi, majoritàriament les persones que visitaven el centre eren familiars dels residents, a qui es donava una targeta d'accés per arribar amb l'ascensor a la planta on estava ingressat el resident. El Servei de Treball Social del SAAS feia una entrevista inicial a les persones que s'oferien per ser voluntàries o demanaven informació per ser-ho. Aquesta entrevista servia per facilitar informació i valorar la seva motivació i la seva disponibilitat, i a la vegada determinar també si el seu perfil era l'adient per al camp sociosanitari (hospitalització o CSS El Cedre) o s'orientava a un altre voluntariat extern. Prèviament a l'inici de la seva acció voluntària, la persona signava un compromís d'adhesió al Servei de Voluntariat del SAAS en què es determinava el seu compromís, la seva dedicació, els seus drets i les seves obligacions. Durant un període inicial d'acollida, s'efectuava un acompanyament i una formació bàsica. Anualment es fa una formació específica, impartida per formadors externs.

16. Edifici del Cedre

L'edifici és propietat de la CASS. Podria informar Govern de quina és la quota mensual que es paga i qui es fa càrrec de les reparacions estructurals del dit edifici.

Des de l'1 de gener del 2016, l'edifici és propietat del Fons de Reserva de Jubilació, organisme dedicat a la gestió del patrimoni de la branca de jubilació de la CASS.

La despesa meritada durant l'exercici 2019 corresponent al lloguer de l'edifici ha estat per un import de 446.274,84 euros.

En relació amb les reparacions, i segons estableix el contracte vigent, són a càrrec exclusiu de l'arrendatari quan corresponen al desgast per l'ús ordinari.

17. Una de les premisses per instaurar l'ACP (segons Fundació Matia) és dividir el grup de 30 residents en dos segons la informació que tinc. Actualment s'ha alliberat l'espai que ocupava el despatx d'infermeria de la tercera planta per poder crear un espai alternatiu i així poder des agrupar el gruix dels residents que viuen en dita planta. Es normal que dit espai tingui a 2 metres els lavabos

principals de la planta que s'utilitzen constantment durant el dia?

En el moment previ a la crisi es disposava de dos espais de convivència. Està pendent d'acabar d'adequar aquest últim, i està previst posar-hi panells mòbils perquè es tracta d'un espai diàfan, segons les necessitats. Es planteja com un menjador de casa amb taules i cadires i sofàs, i d'altra banda, disposarà d'un televisor interactiu, per a estimulació, jocs, etc.

Després de la crisi s'hauran d'adequar espais propis d'un model ACP centrat en les persones, amb un model més sociosanitari o d'hospitalització davant de nous brots de pandèmia.

18. Contracte d'assessorament amb la Fundació Matia?

Pot informar si hi va haver contracte amb la Fundació Matia? En el cas de resposta positiva de la pregunta anterior pot informar si el contracte està vigent o s'ha renovat? En cas que hi hagi o que hagi hagut contracte(s) firmats amb la Fundació Matia, pot informar del cost de la prestació de servei del contracte o de cada contracte i de la seva durada, així com els costos ja generats pels desplaçaments fets pels diferents ministeris, SAAS i personal del CSS El Cedre per aquest projecte.

Aquest servei es va licitar i adjudicar mitjançant un concurs internacional. Adjuntem el contracte de la Fundació Matia i especifiquem a continuació altres despeses vinculades al projecte:

- Formació: 6.900 €
- Desplaçaments i dietes: 2.041 €

Vegeu l'annex 1, contracte de la Fundació Matia.

19. Pot informar Govern si les dades detallades en la taula següent són correctes i actualitzades a la data d'avui.

CENTRE	Mòdul Social (MASJI)	Mòdul Sanitari (CASS)	Mòdul Hoteler (Usuari)
CSS "El CEDRE" 24 hores 90% CASS	20,00€ / dia	66,60€ / dia	33,40€ / dia (7,40€ 10% CASS)
CSS "El CEDRE" 24 hores 100% CASS	20,00€ / dia	74€ / dia	26€ / dia
CSS "El CEDRE" 24 hores No assistit	20,00€ / dia	0€	774,15€ (forfait) / mes
CSS "El CEDRE" Centre de Dia 90% CASS	20,00€ dia	18€/ dia	21€ (4€ per transport i 2€ 10% CASS)
CSS "El CEDRE" Centre de Dia 100% CASS	15,00€ / dia	20€/ dia	19€ (4€ per transport) / dia
CSS "El CEDRE" Centre de Dia No assistit	15,00€ / dia	0€	404,50€ (forfait) / mes

S'adjunta un resum de les tarifes diàries:

Modul	No assistit 24h	No assistit Centre de Dia	Assistit 24 hores	Assistit Mitja estada
Modul Sanitari	0 €	0 €	74 €	20 €
Modul Residencial - Hoteler				
<i>Pensió complerta</i>	26 €	27 €	26 €	
<i>Mitja pensió</i>		18 €		15 €
Modul Social	20 €	15 €	20 €	15 €
	46 €	42 € ó 45,5 €	120 €	50 €

Modul	No assistit 24h	No assistit Centre de Dia	Assistit 24 hores	Assistit Mitja estada
Modul Sanitari			100% CASS ó 90% CASS i 10% pacient	100% CASS ó 90% CASS i 10% pacient
Modul Residencial - Hoteler				
<i>Pensió complerta</i>	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	
<i>Mitja pensió</i>		Pacient i/o Ministeri (ajut social)		Pacient i/o Ministeri (ajut social)
Modul Social	100% Ministeri	100% Ministeri	100% Ministeri	100% Ministeri

S'adjunta un resum de les tarifes mensuals:

Modul	No assistit 24h	No assistit Centre de Dia	Assistit 24 hores	Assistit Mitja estada
Modul Sanitari	0 €	0 €	2.220 €	600 €
Modul Residencial - Hoteler				
<i>Pensió complerta</i>	780 €	596 €	780 €	
<i>Mitja pensió</i>		405 €		450 €
Modul Social	600 €	450 €	600 €	450 €
	1.380 €		3.600 €	1.500 €

Modul	No assistit 24h	No assistit Centre de Dia	Assistit 24 hores	Assistit Mitja estada
Modul Sanitari			100% CASS ó 90% CASS i 10% pacient	100% CASS ó 90% CASS i 10% pacient
Modul Residencial - Hoteler				
<i>Pensió complerta</i>	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	Pacient i/o Ministeri (ajut social)	
<i>Mitja pensió</i>		Pacient i/o Ministeri (ajut social)		Pacient i/o Ministeri (ajut social)
Modul Social	100% Ministeri	100% Ministeri	100% Ministeri	100% Ministeri

Andorra la Vella, 27 de maig del 2020

Joan Martínez Benazet
Ministre de Salut

**Contracte d'assessorament i acompanyament
tècnic en l'establiment del model d'Atenció
Centrada en la Persona (ACP) al Centre
Sociosanitari El Cedre**

SAMS
SERVEI AMBILITAT
D'ATENCIÓ SANITÀRIA

**EL
CEDRE**

| DATA:
| DOCUMENT NÚM. 85/2018

SAAS

EL
CEDRE

|Contracte assessorament ACP CSS

Escaldes-Engordany, a 14 de novembre del 2018.

REUNITS

D'una part, el Sr. Josep Maria PIQUÉ BADIA, en nom i representació del SERVEI ANDORRÀ D'ATENCIÓ SANITÀRIA (d'ara endavant el SAAS), amb domicili al carrer dels Escalls, s/n d'Escaldes-Engordany (Principat d'Andorra) i amb NRT número U-129638-U, en la seva qualitat de director general d'aquesta institució,

I de l'altra, el Sr. Gerardo AMUNARRIZ PÉREZ, en nom i representació de FUNDACIÓN INSTITUTO GERONTOLÓGICO MATIA-INGEMA (d'ara endavant l'empresari), amb domicili al Paseo de los Pinos, 35 de San Sebastián i amb NIF número G-20857082, en la seva qualitat d'apoderat,

I per tal de formalitzar, per escrit, els aspectes jurídics i econòmics del seu acord, les parts interessades de llur lliure i espontània voluntat acorden els següents,

PACTES

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

El present contracte té per objecte fixar i regular els drets i obligacions de les parts en ordre a l'assessorament i acompanyament tècnic en l'establiment del model d'Atenció Centrada en la Persona (ACP) al Centre Sociosanitari El Cedre.

L'assessorament s'ha d'executar amb estricta subjecció al document número. 1 "Plec de Bases". L'Empresari ha de seguir, en el curs de realització dels treballs, totes les definicions i els detalls d'execució continguts en l'esmentat Plec de Bases.

2. DOCUMENTACIÓ DEL CONTRACTE

El present contracte queda integrat pels documents que a continuació es relacionen per ordre de prioritat. Tots els documents formen i constitueixen, conjuntament, una sola i única relació jurídica contractual:

- Document núm. 1: Plec de bases (que conté el plec de clàusules administratives, el plec de clàusules tècniques i el contracte administratiu).
- Document núm. 2: Oferta i documentació presentada per l'Empresari i aprovada per adjudicació.

SAAS

LLEI
CEDRE

| Contracte assessorament ACP CSS

L'Empresari ve obligat a notificar per escrit al SAAS, qualsevol canvi de dades relatiu a l'empresa, o bé al representant legal de la mateixa.

L'Empresari ve obligat a complir i respectar d'una manera puntual tant la lletra com l'esperit dels documents que integren el contracte.

En cas de discrepància entre dos o més documents dels que integren el contracte, la qüestió ha de ser resolta llevat d'acord específic de les parts, en el sentit que resulti del que en l'ordre de prioritat establert, precedeixi als que estiguin en conflicte.

L'Empresari queda igualment sotmès a l'ordenament jurídic andorrà, i en especial a la Llei de contractació pública del 9 de novembre del 2000.

3. RISC

Mentre el material no sigui lliurat i rebut de conformitat, van a l'exclusiu càrrec de l'Empresari tots els riscos de pèrdua, incendi, deteriorament i robatori.

4. TERMINI D'EXECUCIÓ

El contracte s'estableix fins al 31 de desembre del 2018, renovable previ acord del Consell Directiu i fins a un màxim de 7 mesos des de la data d'inici del contracte.

5. CESSIÓ I SUBCONTRACTACIÓ

L'Empresari ha de fer els treballs per ell mateix i amb els seus propis mitjans humans i tècnics, i no pot cedir a tercers, totalment ni parcial, les obligacions assumides en el present contracte, ni subcontractar una o diverses parts o unitats, sense l'autorització prèvia per escrit del SAAS.

El contractista subcontractat ha de tenir la classificació necessària que l'autoritzi a contractar amb l'Administració, en el seu país d'origen, treballs com els subcontractats.

En el cas que el SAAS autoritzi la cessió parcial del present contracte, l'adjudicatari romandrà en tot cas responsable de la totalitat de l'execució, d'acord amb l'article 32 de la Llei de contractació pública.

6. RESOLUCIÓ DEL CONTRACTE

El contracte es resoldrà quan es produeixi algun dels supòsits fixats a l'article 31 de la Llei de contractació pública. En aquest sentit, l'Empresari està assabentat de les causes de resolució esmentades i se'n declara sabedor.

SAAS



|Contracte assessorament ACP CSS

7. PREU DE L'ASSESSORAMENT

El preu de l'assessorament és de 37.620 € (trenta set mil sis-cents vint euros), impostos indirectes inclosos.

Tots els preus unitaris i globals del pressupost presentat i aprovat per l'adjudicació cobreixen, sense excepció ni reserva de cap mena, la totalitat de les despeses d'execució de l'assessorament contractat.

L'Empresari no pot presentar facturació complementària per subministraments, serveis o materials. Imprevistos o no especificats en el seu pressupost presentat i aprovat per l'adjudicació, a menys que aquests subministraments, serveis o materials hagin estat objecte de conveni separat.

8. FACTURACIÓ I CONDICIONS DE PAGAMENT

Les condicions de pagament són les següents:

El pagament es farà efectiu a 60 dies de la data de recepció de la factura al SAAS.

Les factures han d'anar dirigides a l'adreça següent:

Servei Andorrà d'Atenció Sanitària
Departament de comptabilitat
C/ dels Escalls, s/n
AD700 – Escaldes-Engordany
Principat d'Andorra

El preu de l'assessorament, amb les correccions que escaiguin i, en el seu cas, la facturació complementària acordada, s'ha de pagar en la seva totalitat a la finalització i acceptació per part del SAAS de l'assessorament realitzat.

Els pagaments s'efectuen mitjançant xec o transferència bancària. El SAAS assumeix les despeses del banc emissor i l'Empresari la resta de despeses.

9. DEURE DE SECRET O CONFIDENCIALITAT

Les parts s'obliguen a guardar absoluta confidencialitat sobre la informació i documentació que ambdues parts es facilitin mútuament excepte les indispensables per l'acompliment del present contracte. Ambdues parts estan obligades a no revelar ni utilitzar directa o indirectament la informació i els coneixements adquirits, derivats de la relació contractual acordada entre les parts en altres subministraments o serveis que no siguin l'objectiu d'aquest contracte.

SAAS



| Contracte assessorament ACP CSS

Les parts es comprometen a prendre les mesures necessàries, tant respecte als seus empleats com als tercers que poguessin tenir algun tipus de relació amb el present contracte, per assegurar l'acompliment de l'acordat en aquesta clàusula.

Un cop s'hagi extingit el present contracte, l'Empresari ha de destruir tota la informació sobre la relació que hagi emmagatzemat en qualsevol suport o hagi introduït per qualsevol procediment.

Les parts han de respondre l'una enfront de l'altre pels danys i perjudicis que puguin derivar-se de l'incompliment d'aquesta obligació.

10. PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

L'Empresari ha de complir amb les obligacions de la legislació vigent durant tot el període del desenvolupament del contracte; s'ha de tenir en compte molt especialment l'article 12 de la llei LQPD 15/2003.

Ambdues parts es comprometen a guardar el més absolut secret respecte les dades de caràcter personal a les que tinguin accés i a observar totes les previsions legals que es contempen a la llei LQPD 15/2003. En particular, l'Empresari es compromet a no aplicar o utilitzar les dades de caràcter personal tractades o aquelles a les que hagi tingut accés durant la prestació del subministrament, amb una finalitat diferent a la que figura en aquest contracte, ni a cedir-les, ni tan sols per a la seva conservació, a d'altres persones.

L'Empresari ha d'aplicar a totes les dades que tracti per compte del SAAS, les mesures de seguretat necessàries en virtut del tipus de dades que tracti. Un cop finalitzat el subministrament ha de retornar les dades al SAAS en el mateix suport en què se li van remetre i no pot guardar sota cap circumstància cap còpia dels mateixos.

El SAAS queda exempt de les responsabilitats derivades d'incompliments del personal extern, podent repercutir sobre l'Empresari els possibles danys resultants de la no aplicació del present pacte per part del seus empleats.

11. JURISDICCIÓ

Els dubtes, qüestions o litigis que plantegin la interpretació o l'execució del present contracte han de ser sotmesos als Tribunals Andorrans.

X

f

SAAS

EL
CEDRE

|Contracte assessorament ACP CSS

I, havent llegit les parts el present contracte, es declaren plenament assabentades del seu contingut i el ratifiquen en tots els seus extrems i, en prova de conformitat, en rubriquen les pàgines i el signen per duplicat exemplar i a un sol efecte en el lloc i data esmentats a l'inici.

SAAS
SERVEI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA
Llegit i aprovat

L'Empresari
Llegit i aprovat



C. DELS ESCALLS, S/N ·AD700 ESCALDES-ENGORDANY |
 PRINCIPAT D'ANDORRA |
 T. +376871015 · F.+376827015 |
 comptabilitat@saas.ad |

DADES REFERENTS AL CONTRACTE

A EMPLENAR PEL SERVEI DE CONTRACTACIÓ

Sol·licitant: Direcció Assistencial Data de la sol·licitud: 14/11/2018
 Data adjudicació: 05/11/2018 Data adquisició: _____
 Modalitat d'adjudicació:
 Compra directa Adjudicació directa Contractació directa Concurs públic
 Data finalització garantia: _____
 Ref. núm. del contracte: 85/2018 Núm. del SAAS: _____
 Contracte nou Renovació contracte Conveni Addenda
 Durada del contracte: 1 mes i 17 dies (renovable fins al 13/06/2019)
 Data inici contracte: 14/11/2018 Data finalització contracte: 31/12/2018 (renovable)
 Preu anual (€): _____ Preu del contracte (€): 37.620
 Increment / disminució any anterior: _____ €: -
 Tipus de facturació: Mensual Trimestral Semestral Anual
 Tipus de contracte: Arrendament Serveis Manteniment Subministrament
 Descripció: Contracte de l'assessorament i acompanyament tècnic en l'establiment del model d'Atenció Centrada en la Persona (ACP) al CSS
 Proveïdor: FUNDACIÓN INSTITUTO GERONTOLÓGICO MATIA-INGEMA Codi tercer JDE: 3363721

A EMPLENAR PEL SERVEI DE CONTROL DE GESTIÓ

Centre de cost: CSS Centre Sociosanitari el Cedre Import pressupost any 2018: 8.000 €
 Centre de cost: CSS Centre Sociosanitari el Cedre Import pressupost any 2019: 28.000 €
 Compte pressupostari: SAAS96230.002 Treballs realitzats per empreses. Estudis i treballs tècnics
 Disponibilitat econòmica a la data de la sol·licitud: Sí No
 Desdotació del compte pressupostari: _____

Observacions: _____

Signatura: _____ Data: 17/01/2019

SIGNATURES

Superiora > 7.500€

Direcció Assistencial

Direcció Econòmica

Direcció General

Data: 11.1.19

Data: _____

Data: _____