

## El precio medio de una residencia geriátrica privada en España es de 1.829,81 euros mensuales, un 3% más que en 2009

El portal Inforesidencias.com hará público el próximo 11 de mayo un nuevo informe sobre el precio medio de las residencias geriátricas en España (agrupado por comunidades autónomas y provincias) con datos de finales de 2014. El informe se une a los publicados en 2002, 2005, 2007, 2008, 2009, 2010 y 2011 por lo que permite hacerse una idea de la tendencia.

Los datos han sido extraídos de la herramienta de búsqueda y comparación de residencias del portal que lleva funcionando desde 2000 y recibe más de un millón de visitas al año.

Las principales conclusiones del informe son:

- El precio medio de una residencia geriátrica privada en España es de 1.829,81 euros mensuales.
- Las diferencias de precios entre comunidades autónomas llega al 40%. Siendo el precio más alto en el País Vasco y el más bajo en Extremadura.

- El precio de las residencias privadas en España se ha incrementado en un 3% entre 2009 y 2014 lo cual supone, teniendo en cuenta la inflación, una bajada del 7%.

- El 8,3% de los que buscan residencia están dispuestos a pagar cifras superiores a 2.000 euros mensuales.
- El 53% pagaría menos de 1.500 euros.
- El 86% de las residencias privadas tienen alguna plaza libre.

Inforesidencias.com es desde 2000 el portal líder del sector de la atención a personas mayores en España debido a sus más de 600 servicios asociados (residencias, centros de día, servicios de ayuda domiciliaria, viviendas para mayores y servicios de telasistencia), sus más de 90.000 visitas mensuales (datos de Google Analytics) y los más de



11.000 suscriptores al newsletter mensual "Inforesidencias.com informa". •

### sumario

2	el sector
3	actualidad
8	sanidad
10	compañías
11	red residencias
14	gestión
15	tic
16	alzhéimer
18	párkinson
19	instalaciones
21	novedades

### Alfonso Alonso defiende la transformación del Sistema Nacional de Salud para adaptarse al cambio social

El ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Alfonso Alonso, defendió el pasado mes una transformación del Sistema Nacional de Salud para dar respuesta a las necesidades derivadas del cambio social y

demográfico y a la nueva realidad de los pacientes.

El ministro hizo estas declaraciones durante la clausura del V Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida de la Fundación Edad&Vida, que

→→ (Página 2)

## Alfonso Alonso defiende la transformación del Sistema Nacional de Salud para adaptarse al cambio social

→(Viene de página 1)

se ha celebrado durante dos días en el Palacete de los Duques de Pastrana de Madrid y ha reunido a más de medio millar de expertos nacionales e internacionales en materia de atención a personas mayores en situación de dependencia.

Durante el acto, Alfonso estuvo acompañado por la alcaldesa de Madrid, Ana Botella; el consejero de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, Jesús Ferosel; y por el presidente de la Fundación Edad&Vida, Eduardo Rodríguez Rovira, entre otros miembros de la entidad.

En su intervención, Alfonso Alonso afirmó que "el sistema tiene que cambiar si el paciente cambia". Asimismo, apuntó la necesidad de establecer un nuevo marco de referencia que genere "cohesión y equidad" para que todos los pacientes españoles "tengan igualdad de derechos en el acceso al sistema sanitario", independientemente del territorio en el que residan.

Por su parte, Ana Botella afirmó que "la mejor vía para



prestar la atención que necesitan los mayores es avanzar hacia un modelo de atención integrada, sustentado por los conceptos de dignidad como valor central, respeto, independencia y autonomía". "La atención a las personas mayores y a sus cuidadores ha de ser integral e interdisciplinar, pero también personalizada", dijo.

La alcaldesa aseguró, además, que mejorar la calidad de la atención de las personas mayores "supone un desafío para todos" y recordó la importancia de la coordinación socio-sanitaria.

En su intervención, Eduardo Rodríguez Rovira apeló a la "voluntad política" para plantear propuestas concretas que permitan mejorar la integración de la atención social y sanitaria en España.

### Presupuesto común para los gastos social y sanitario

En este sentido, apostó por establecer un presupuesto común para gasto social y sanitario, racionalizar el uso de los diferentes recursos sociales e impulsar una reorganización del sistema para

"facilitar el continuum asistencial, con un acceso ágil a los servicios y con circuitos de atención consensuados entre las diferentes administraciones".

La clausura del Congreso estuvo precedida por una ponencia en la que el presidente del Comité de Programa del Congreso, Josep Maria Via i Redons, presentó las principales conclusiones de este encuentro en el que se ha debatido sobre la necesidad de implantar un sistema integrado de atención sociosanitaria y sobre las distintas iniciativas a llevar a cabo para fomentar una mejora de la calidad de vida de las personas mayores y de aquellas que lo serán en el futuro.

Para Via i Redons, "el sistema no tiene capacidad a día de hoy para atender de manera eficiente y eficaz el reto de la cronicidad". En su opinión, la atención integrada se puede resumir en una triple meta: mejorar la salud, mejorar la calidad de vida de las personas y todo ello racionalizando el gasto. •

## Servifax: 91 579 93 64

Si desea ampliar datos sobre cualquier información publicitaria o editorial relativa a una empresa, producto o servicio, utilice las tarjetas de información al lector.

Para las diferentes consultas, marque el producto, la página y el número de la revista a que se refieren las consultas.

NOMBRE . . . . .  
 EMPRESA/ORGANISMO . . . . .  
 ACTIVIDAD . . . . .  
 CARGO . . . . .  
 DIRECCIÓN . . . . .  
 POBLACIÓN . . . . . CP . . . . .  
 PROVINCIA . . . . . PAIS . . . . .  
 TELÉFONO . . . . . FAX . . . . .

N.º de revista al que se refieren las consultas:

PRODUCTO/TEMA	PÁG. N.º	PRODUCTO/TEMA	PÁG. N.º

**Edita** SEDE TÉCNICA S.A.  
 Capitán Haya, 51 pl.4  
 28020 Madrid - ESPAÑA  
**t.** +34 91 556 5004  
**f.** +34 91 579 9364  
**e-mail** editorial@sedetecnica.com  
**web** www.sedetecnica.com  
**Editor-Director** Almudena Martín  
**Administración** Beatriz Ambrós  
**Maquetación** Montytext  
**Depósito Legal** M-40859-1.995  
**ISSN** 1135-8254

Prohibida la reproducción total o parcial, sin citar la procedencia. La Dirección de VITALIA no se hace responsable de las opiniones contenidas en los artículos firmados que aparecen en la publicación.

Sede Técnica, S.A. con domicilio en la Capitán Haya, 51 pl.4, 28020 de Madrid le informa de que los datos que nos ha facilitado forman parte de un fichero de su titularidad cuya finalidad es gestionar el envío de esta publicación. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una notificación por escrito a la dirección anteriormente indicada.



**SEDE TÉCNICA S.A.**  
 GRUPO EDITORIAL  
 Capitán Haya, 51 pl.4  
 28020 Madrid  
 tel. +34 91 556 5004  
 fax. +34 91 579 9364  
 www.sedetecnica.com  
 editorial@sedetecnica.com

## Actualizada la regulación de la prestación de promoción de la autonomía personal

El Consejo de Ministros ha aprobado la modificación del Real Decreto del 27 de diciembre de 2013, por el que se regularon las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia establecidas en la Ley de

Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia de 2006. El objetivo es regular las prestaciones para las personas con grados II y III de dependencia, dado que el Real Decreto ya regulaba

el servicio de promoción de la autonomía personal para las personas en grado I.

Los criterios para determinar el contenido del servicio de promoción de la autonomía personal para las personas en grado de dependencia II y III fueron aprobados por el Consejo Territorial de Dependencia y Servicios Sociales en julio de 2014. Se trata de servicios que las Comunidades Autónomas ya venían prestando, pero este Real Decreto regula y unifica los tipos de prestaciones y las intensidades.

### Servicios regulados

En concreto, se regulan y definen los siguientes servicios:

- Servicios de promoción de la autonomía personal.
- Habilitación y terapia ocupacional.
- Atención temprana.
- Estimulación cognitiva.
- Promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional.
- Habilitación psicosocial para personas con enfermedad mental o discapacidad intelectual.
- Apoyos personales, atención y cuidados en alojamientos de soporte a la inclusión comunitaria.
- Intensidad del servicio de promoción de la autonomía personal.

1. Para el servicio de promoción de la autonomía personal se establece la siguiente intensidad, sin perjuicio de lo previsto específicamente para la

atención temprana y los servicios de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional:

Grados I y II: un mínimo de doce horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

Grado III: un mínimo de ocho horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

2. Para la atención temprana se fija la siguiente intensidad:

Grados I, II y III: un mínimo de seis horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

3. Para los servicios de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional la intensidad prevista es:

Grado I: un mínimo de quince horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

Grado II: un mínimo de doce horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

Grado III: un mínimo de ocho horas mensuales de atención o su equivalente en sesiones.

Las intensidades del servicio de atención temprana y del servicio de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional podrán ser complementarias de otras previstas por los diferentes servicios establecidos por las Comunidades Autónomas para esta atención. •

## La FED pone en marcha los cursos de profesionalidad oficial on-line

En el mes de abril la Federación Empresarial de la Dependencia FED inicia una tanda de cursos de certificados de profesionalidad on-line, desde la plataforma de teleformación acreditada oficialmente por el SEPE.

Con el fin de facilitar el acceso a esta formación por parte de los trabajadores la FED ha puesto en marcha una serie de medidas de ayuda a los profesionales.

Como es conocido, la plataforma de teleformación de la FED, ha sido una de las primeras en acreditarse por parte del SEPE, y desde entonces la FED ha colaborado estrecha e intensamente con este organismo, con el fin de poder sacar a la luz los nuevos cursos de Certificados de Profesionalidad Oficiales, impartidos en la modalidad de teleformación.

Unos de los objetivos primordiales de la FED, siempre ha sido el que

las empresas de nuestro sector ofrezcan un servicio de calidad, por lo cual siempre ha defendido:

La formación con contenidos de calidad, procurando extender y facilitar la consecución del Certificado de Profesionalidad Oficial, huyendo de los cursos con títulos equívocos que inducen a la confusión y al desánimo en nuestros profesionales.

Y por otra parte defendiendo una prórroga de las obligaciones establecida por la Ley de la obligatoriedad del certificado para 31 de diciembre del presente año, prórroga, eso sí, para aquellos profesionales que en realidad tengan verdadero interés en formarse con el fin de ofrecer un servicio de calidad, prórroga para los que estén en un proceso de acreditación bien por vía de la formación y la experiencia bien por la consecución del Certificado mediante la formación. •

## ACRA solicita al IMSERSO la reducción del IVA del 4% a todas las entidades con independencia del tipo de titularidad

El director general del Imseroso, César Antón, se reunió el pasado mes con la presidenta, Cinta Pascual, en un encuentro que sirvió, principalmente, para hablar de la necesidad de implantar un nuevo modelo de dependencia más flexible y adaptado a las necesidades de cada usuario. Pascual también trasladó a Antón la importancia de reducir el tipo de IVA del 10 al 4% a todas las entidades, ya sean públicas o privadas, porque el servicio que se da a los usu-



rios tiene las mismas características.

En una reunión de trabajo en la sede de ACRA donde también asistieron la secretaria, Maria Dolors Serrano, y la direc-

tora general, Montse Llopis, se abordaron varios asuntos relacionados con la próxima convocatoria de subvención del programa IRPF destinado a las entidades de iniciativa social. El director del Imseroso recibió de manos de la presidenta una litografía conmemorativa del 25.º aniversario de ACRA.

ACRA, la Associació Catalana de Recursos Assisten-

cials, es una organización empresarial que agrupa el 70% de las entidades de recursos asistenciales (residencias, centros de día, servicio de ayuda a domicilio, centros socio sanitarios y tele asistencia) para gente mayor en toda Cataluña. En total cuenta con 430 entidades asociadas, que representan 972 servicios y 36.367 plazas que dan trabajo a 27.858 trabajadores de forma directa y más de 10.000 de forma indirecta. •

## José Luis Roselló, director general de SARquavitae, nuevo vicepresidente del Área de Dependencia de la Fundación Edad&Vida

El Patronato de la Fundación Edad&Vida ha nombrado a José Luis Roselló nuevo vicepresidente del Área de Dependencia, tras su reciente nombramiento como director general de SARquavitae.

José Luis Roselló es Licenciado en Administración y Dirección de Empresas y MBA por ESADE. Se incorporó a SARquavitae en el año 2007, donde ha ocupado hasta la fecha el cargo de subdirector general y director de Explotación.

Con este nombramiento, José Luis Roselló se suma al equipo de vicepresidentes de Fundación Edad&Vida compuesto por:

- Área de Productos y Servicios: Joaquim Borrás, Presidente Ejecutivo de ISS Facility Services.



- Área de Aseguramiento de las personas: Javier Murillo, Consejero-Director General de SegurCaixa Adeslas.
- Área de Salud y Sanidad: Eugeni Sedano, Director de Relaciones Institucionales de Laboratorios Esteve.

## Aumenta el número de madres mayores de 65 años que viven solas

Atenzia, empresa especializada en atención a las personas en el domicilio, ha observado un incremento en el número de madres mayores de 65 años que viven solas, en concreto un 4,7% más respecto al pasado año. De hecho, prácticamente la mitad de los mayores de 65 años residen en hogares unipersonales, y las cifras aumentan a medida que se eleva el ratio de edad.

En su compromiso por preservar la autonomía de los mayores, evitando que tengan que abandonar su hogar, Atenzia ofrece apoyo tanto asistencial como emocional cada vez a más madres que resi-

den solas, haciendo que se sientan seguras y acompañadas con tan sólo pulsar un botón.

La compañía presta servicios principalmente a personas mayores que viven o pasan gran parte del día solas en sus domicilios, personas con discapacidad, personas con problemas de movilidad y enfermedades crónicas; así como a personas, que aun siendo jóvenes e independientes, buscan seguridad. El apoyo y la cercanía es un aspecto muy importante de la labor de Atenzia y lo es aún más en fechas señaladas en las que algunas madres no tienen tan cerca a sus hijos. •

- Área de Financiación de Servicios a las personas: José Antonio Iglesias, Director de Marketing y de Desarrollo Segmentos de VidaCaixa.

- Área Internacional: Alfredo Ruiz Plaza, Managing Director de Compass Group Spain & Portugal. •



# grupoamma

residencias para mayores · centros de día

## Nuestro compromiso, las personas

Estar a la vanguardia  
en innovación  
no nos ha hecho  
restarle importancia  
a un pequeño gesto.

Mª Jesús García  
Enfermera de Amma



### SERVICIOS



### CONTACTO

902 100 999

[www.amma.es](http://www.amma.es)



## Primera «App de Dependencia»

"Queremos incentivar a las personas en situación de dependencia y a sus familias a participar de forma activa en la mejora de su salud. Acompañar, informar, dar apoyo, hacer partícipes y dar autonomía a las personas mayores y a los dependientes". Con este objetivo, según ha explicado el ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Alfonso Alonso, nace la primera aplicación móvil de dependencia (*App de Dependencia*), una aplicación para teléfonos móviles desarrollada por Telefónica para el Instituto de Mayores y Servicios Sociales. El ministro se ha referido a este recurso en la clausura de la jornada sobre aplicaciones móviles en los cuidados de larga duración, celebrada en la sede del Imserso.

El ministro ha asegurado que hoy tenemos "más vida", más tiempo de vida que hace unas décadas, pero esto también implica una mayor necesidad de mejorar la prevención y los cuidados, también incorporando las nuevas tecnologías.

Por ello, esta aplicación nace para dar una respuesta mejorada a las necesidades, economizando tiempo, desplazamientos y recursos. Asimismo, contribuye a eliminar barreras y facilitar el cuidado, combinando acceso a la información administrativa con consejos prácticos y testimonios.

La aplicación móvil de Dependencia, de descarga gratuita para todo tipo de teléfonos móviles (tanto para sistemas operativos



iOS como Android), está dirigida principalmente a cuidadores del entorno familiar de personas en situación de dependencia y responde a la necesidad de estar más cerca de los ciudadanos, ser más transparentes y prestar mejores servicios. El objetivo de la *App Dependencia* es la creación de un modelo de comunicación que se adapte a las necesidades actuales de los ciudadanos. Sus destinatarios son las personas dependientes o sus familiares cuidadores.

### Contenidos

El contenido se muestra a través de su menú principal, compuesto por cuatro apartados; la persona que se descargue esta aplicación puede, mediante breves y amenos videoclips obtener consejos sobre:

Cuidados de la persona dependiente, por ejemplo, movilización, transferencias de la cama a la silla, subir y bajar escaleras, el aseo o las comidas.

Consejos respecto al hogar y adaptaciones: acceso a la vivienda, mobiliario adecuado, iluminación idónea, organización de la cocina, disposición del dormitorio, el botiquín, prevención de caídas u otros accidentes.

Consejos para el cuidado de los cuidadores, tanto físico como emocional:

## Santiago Maza, reelegido presidente de FETOR

Santiago Maza i Pujol ha sido reelegido presidente de la Federación Española de Técnicos Ortopédicos (FETOR). Concluido el proceso electoral que se abrió para la convocatoria de elecciones, la candidatura encabezada por Maza ha sido la única presentada, con lo que no ha sido necesario realizar las votaciones para que el hasta ahora presidente de la Federación renueve su cargo por un periodo de cuatro años más.

Maza, que accedió por primera vez a la presidencia de FETOR en octubre de 2006 inicia así su tercer periodo de cuatro años al frente de la Federación, etapa que afronta con nuevas ideas y unos objetivos muy claros, que marcarán tres grandes líneas de actuación.

Santiago Maza, técnico ortopédico de 49 años de edad, cursó sus estudios de ortopedia en la Universidad de Barcelona. Profesionalmente, desarrolla su actividad en el centro de ortopedia fundado por su padre en Manresa, y que actualmente dirige conjuntamente con su hermano.



Puntualmente, también ejerce la docencia y, entre otros, forma parte de la Comisión Asesora de la Prestación Ortoprotética de Catalunya (CatSalut). También es vocal de la Comissió de Sanitat de la Petita i Mitjana Empresa de Catalunya (PIMEC).

La presidencia de FETOR conlleva anexa la co-presidencia de la Confederación Española de Ortopedia (CEO) y de la Federació Catalana d'Ortopèdia (FCO), ambas entidades formadas por las principales asociaciones profesionales y empresariales representativas del sector ortopédico de España y Catalunya, respectivamente. •

calentamiento, estiramientos o relajación, además de la superación del estrés, y la ansiedad.

Enlaces a vídeos de organizaciones como Cruz Roja, o administraciones públicas.

Testimonios de personas mayores en situación de dependencia o con enfermedades neurodegenerativas.

Información sobre los servicios y prestaciones del

Sistema de Atención a la Dependencia previstos en la Ley (teleasistencia, ayuda domiciliaria, centros de día, residencias) también expuestos mediante vídeos.

También información y enlaces para tramitación de solicitudes por los órganos gestores de las Comunidades Autónomas. •

## La Fundación Edad&Vida plantea que los centros residenciales puedan prescribir medicamentos

Un estudio encargado por la Fundación Edad&Vida plantea que para mejorar la gestión farmacéutica en los centros residenciales es esencial, entre otros aspectos, un cambio legal que les permita prescribir medicamentos a sus pacientes y ponga fin al modelo actual en el que los centros únicamente aplican el tratamiento médico prescrito en el ámbito sanitario.

Así lo señaló Josep Pascual, miembro de la Fundación Edad&Vida y director técnico-asistencial de SARquavitae, en el marco de la mesa de debate 'Gestión farmacéutica y de productos sanitarios en centros residenciales', que se celebró en la primera jornada del V Congreso Internacional 'Dependencia y Calidad de Vida' y en la que se presentaron el informe 'Perfil Sanitario de las personas ingresadas en centros residenciales' y el estudio 'Efectividad y eficiencia en la utilización y gestión de productos farmacéuticos y sanitarios en centros residenciales'.

### Perfil sanitario del paciente

Josep Pascual presentó los resultados del estudio realizado por la Fundación Edad&Vida para conocer el perfil sanitario de las personas ingresadas en centros residenciales, que ha analizado 111 centros de toda España que representan 14.500 plazas residenciales. El documento revela las principales necesidades de carácter sanitario de los residentes y concluye que

conlleven una prestación farmacéutica compleja, así como la utilización de productos sanitarios y de nutrición integral.

Sobre esta base, el profesional de SARquavitae abogó por un cambio de modelo que permita a los médicos de los centros residenciales prescribir la medicación a sus pacientes para superar el modelo actual en el que sólo pueden ejercitar esta atribución de una manera indirecta, según la prescripción que llega del sistema sanitario. Asimismo, señaló que el modelo actual no sólo es más costoso sino que genera problemas logísticos y de gestión a los centros que se podrían evitar con una regulación diferente.

La sesión estuvo moderada por el vicepresidente del Área de Salud-Sanidad de la Fundación Edad&Vida y director de Relaciones Institucionales de Esteve, Eugeni Sedano, que dio paso a las intervenciones del director del estudio de la Fundación Edad&Vida "Efectividad y eficiencia en la utilización y gestión de productos farmacéuticos y sanitarios en centros residenciales", Lluís Segú Tolsa; de la directora de Amma San Cugat, Marta Zaera; y del jefe del Servicio de Farmacia del Hospital de Viladecans y de la Residencia Federica Montseny de la Viladecans, Tomás Casasín.

El autor del estudio, Lluís Segú, afirmó que "el modelo de gestión de medicamentos actual en las residencias asistenciales no es el más adecuado para desarrollar una atención farma-

céutica de calidad". El trabajo de Segú trata de definir un modelo de gestión farmacéutica más eficiente desde la triple perspectiva que, en su opinión, debe presidir cualquier modelo de gestión de medicamentos que aspire al éxito: disponibilidad, uso adecuado y eficiencia. Para ello, ofrece una herramienta de gestión para validar la mayor o menor eficacia del modelo de gestión de medicamentos de un centro concreto.

Una de las principales conclusiones del estudio es que el modelo de acceso a los productos y su consiguiente modelo de financiación continúan siendo la clave para explicar el poco desarrollo de determinadas actividades y políticas dirigidas a la mejora de la utilización de medicamentos y productos sanitarios.

En su conjunto, el estudio revela que la situación actual "sitúa la gestión de los medicamentos y productos sanitarios en los centros residenciales en un marco del que potencialmente derivan ineficiencias para todos los actores. Los incentivos no están correctamente alineados y, en consecuencia, la gestión de estos productos no es la más adecuada para nadie".

Las recomendaciones de la Fundación Edad&Vida para evolucionar hacia un modelo eficiente de gestión de los productos farmacéuticos y sanitarios en las residencias asistidas son, entre otras, la promoción de un cambio de modelo de acceso a los productos y su financiación, la incorporación de

una tarifa asistencial integrada, la fijación de objetivos claros de gestión no vinculados al coste sino a la calidad de la utilización, y la implantación de un Servicio de Farmacia en todas aquellas residencias con más de 100 plazas, de acuerdo a lo establecido en el Real Decreto-Ley de medidas urgentes para la sostenibilidad del Sistema de Salud.

### Experiencias prácticas

Por su parte, Marta Zaera, relató la experiencia práctica de su centro en la implementación de esta herramienta de análisis con el doble objetivo de evaluar la calidad del sistema de gestión de medicamentos y detectar puntos de mejora en la prestación del servicio. En este sentido, la directiva apostó por incorporar un servicio de prestación de servicios farmacéuticos a sus usuarios en el propio centro. El nuevo modelo "evitó errores en la carga de la medicación, redujo riesgos y mejoró la gestión de recetas", relató Marta Zaera.

Además, les sirvió para identificar algunas debilidades estructurales del sistema como la no existencia de una regulación adecuada sobre la gestión de los medicamentos en los centros residenciales.

El otro ejemplo práctico que se presentó en la mesa de debate fue el de la Residencia Federica Montseny de Viladecans, que fue explicado por el jefe de Servicio de Farmacia del Hospital de Viladecans, Tomás Casasín. •

## Expertos del sector sanitario destacan la importancia de la atención integrada del paciente como clave para una óptima calidad asistencial

Profesionales y gestores del sector sanitario de los diferentes ámbitos asistenciales se han dado cita esta mañana en la III Jornada de Continuidad Asistencial bajo el lema "Una apuesta por la atención integral", organizada por el SERMAS con la colaboración de Novartis.

Con el objetivo de facilitar el intercambio de experiencias de éxito para la mejora de la continuidad y coordinación en la atención al paciente, el foro ha sido un punto de encuentro entre ámbitos asistenciales en el marco del Servicio Madrileño de Salud. "La presente edición tiene la finalidad de presentar y divulgar el documento marco que refleja el modelo vigente de continuidad asistencial en la Comunidad de Madrid y que tiene como objetivo final la atención integrada", destaca Marta Sanchez-Celaya, Coordinadora de Direcciones de Continuidad Asistencial.

La continuidad asistencial es una necesidad que surge en un sistema sanitario que tiene la finalidad de asegurar la calidad y seguridad en la atención y que hace frente al envejecimiento de la población y a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas. La atención a la población requiere que la organización del sistema asegure la continuidad asistencial y ofrezca cuidados entre los distintos ámbitos asistenciales para garantizar la atención integrada de los pacientes: desde el abor-



De izquierda a derecha:

- Miguel Angel Andres Molinero. Director gerente del Hospital Universitario de la Princesa
- Susana Garcia. Jefa regional de Market Access de Novartis
- Marta Sánchez-Celaya del Pozo. Coordinadora de direcciones de continuidad asistencial
- Javier Maldonado Gonzalez. Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.
- Mariano Alcaraz Esteban. Director General de atención especializada
- Antonio Alemany Lopez. Director General de atención primaria

daje en Atención Primaria por el médico de familia, pediatra o enfermera, hasta la atención urgente o la asistencia especializada en hospitales, o la conexión de cuidados en el ámbito social.

La jornada se ha iniciado con la presentación del "Documento marco para el desarrollo de la continuidad asistencial en la Comunidad de Madrid" impartida por Marta Sanchez-Celaya, quién se ha encargado de difundir las líneas estratégicas que se están impulsando y los aspectos clave del documento, haciendo hincapié en el proceso de atención al paciente, en los diferentes modelos de comunicación y estructuras de continuidad generados como resultado del mode-

lo y en la continuidad de cuidados de enfermería. Sánchez-Celaya ha indicado que "el principal desafío desde la Coordinación de Direcciones de Continuidad Asistencial es conseguir la transformación y trascender a toda la organización este cambio de cultura, que permita acciones organizadas que favorezcan la fluidez en los procesos de atención al paciente, eviten la duplicidad de actividades, llegando a acciones coordinadas con otros ámbitos de atención en función de las necesidades del ciudadano".

Posteriormente, se ha realizado la mesa redonda "Construyendo continuidad asistencial: visión de otras Comunidades Autónomas", que ha contado con

la participación de tres Comunidades Autónomas (Catalunya, País Vasco y Castilla y León) que han aportado su visión y experiencia en la gestión y mejora de la asistencia.

En palabras de Jesús Vázquez, Gerente adjunto de Asistencia Sanitaria de la Dirección General de Atención Primaria y moderador de la primera mesa redonda, "es imprescindible establecer acuerdos que refuercen el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada (AE), Atención Primaria (AP) y el entorno social en pacientes institucionalizados, que permita una atención sanitaria continuada de los pacientes y una resolución coordinada entre AP y AE de los procesos asistenciales".

En este sentido indica que "la coordinación permite acciones organizadas en la atención al paciente evitando duplicidades y favoreciendo la fluidez en la atención, llegando a su máximo grado cuando esta coordinación se incorpora además con otros ámbitos de atención".

Por su parte, Carlos Mingo, Director Gerente del Hospital Infanta Cristina, añade que "este modelo de atención permite una adecuada identificación de los pacientes y sus características, la elaboración de un plan de atención individualizado, la garantía de equidad y asistencia en el nivel asistencial y ofrecer el recurso que corresponda en cada momento".

**Modelo de continuidad asistencial en la Comunidad de Madrid**

La segunda mesa redonda titulada "El modelo de continuidad asistencial de la Comunidad de Madrid" ha puesto de manifiesto las principales estrategias que se están desarrollando y los expertos han apuntado algunas líneas de acción. En este sentido, se ha indicado que dentro de las estrategias que buscan la consolidación de modelos integradores en la Comunidad de Madrid se puede destacar el impulso a la continuidad asistencial con la creación de perfiles finalistas y los modelos de atención a la cronicidad.

Bajo esta línea, Carlos Mingo ha destacado "la introducción de la figura del Director de Continuidad Asistencial (DCA) que articula los aspectos relacionados con la coordinación asistencial de la organización, la existencia de la enfermera de enlace y extensión de los especialistas consultores en los diferentes centros hospitalarios que sirven de interlocutores y facilitan la comunicación entre niveles, la capacidad de tener la historia clínica compartida y consensuar criterios de actuación en aspectos terapéuticos y por patologías a través de protocolos".

Otro tema tratado durante la jornada ha sido la continuidad de cuidados y se ha señalado que en enero de 2014 se publicó el documento "Marco referencial de la continuidad

de cuidados en el Servicio Madrileño de Salud" para mejorar la continuidad de cuidados enfermeros entre los diferentes ámbitos asistenciales. La Coordinadora de Direcciones de Continuidad Asistencial, ha indicado que "se promulga un modelo de comunicación bidireccional entre los profesionales de enfermería de los diferentes ámbitos o servicios asistenciales fijando unos objetivos específicos de cobertura, calidad y evaluación de acuerdo con las especificidades y prioridades de cada hospital con sus centros de salud".

Asimismo, se destacan las funciones de "establecer una comunicación rápida y efectiva entre profesionales para garantizar la continuidad de cuidados enfermeros en el paciente frágil y/o vulnerable; transmitir información relativa a los cuidados mediante el uso de TIC entre AP y AE; aumentar la seguridad y confianza de los pacientes y profesionales y mejorar el conocimiento mutuo del trabajo y la colaboración activa en los diferentes entornos", concluye Sanchez-Celaya

La participación de Novartis en este encuentro es una muestra más de su compromiso con la promoción de actividades que fomenten la formación de los profesionales de la salud. Todo ello con el objetivo de trabajar conjuntamente con las demás instituciones sanitarias, contribuyendo así a la mejora de la calidad asistencial de los pacientes y a la sostenibilidad del sistema sanitario. •



the future is safer with altro



## Altro Aquarius™

Suelos antideslizantes para zonas donde se camina con o sin calzado, húmedas o secas.

**Dos problemas, una solución.**

Altro Aquarius, Clase 3 del CTE – más tres años reduciendo el número de caídas en todo el mundo.







[www.altroscandess.com/AQH](http://www.altroscandess.com/AQH)
[suelos@altroscandess.com](mailto:suelos@altroscandess.com)
+34 91 549 52 30

## ISS Facility Services **recibe** la máxima calificación en **outsourcing** del mundo

La multinacional danesa ISS Facility Services, líder en la integración de servicios generales, ha recibido la máxima calificación global en *outsourcing* del mundo: 4 estrellas. La distinción, que es otorgada por la Asociación Internacional de Profesionales del *Outsourcing* (IAOP), premia la actividad de la multinacional danesa según criterios de Tamaño y Crecimiento, Excelencia en la Prestación, Programas para la Innovación y Responsabilidad Social Corporativa.

Con este reconocimiento, la IAOP distingue por tercer año consecutivo la actividad del Grupo ISS, que en 2013 y 2014 fue nombrado la mejor empresa de *outsourcing* del mundo. Este año, el organismo internacional ha modificado su procedimiento a la hora de designar a los premiados —que ahora obtienen una 'Media Estrella' o una 'Estrella Entera'—, e ISS ha vuelto a posicionarse en lo más alto de su sector junto a otras compañías. •

## Esteve concede una beca a los cuatro mejores proyectos para mejorar la atención sanitaria al paciente crónico



El pasado mes de marzo se han conocido los nombres de los ganadores de las Becas de Innovación en Salud 2015 "Atención Sanitaria al Paciente Crónico" que Esteve concede a los proyectos más innovadores en el ámbito de la cronicidad. Los cuatro proyectos becados se han escogido entre las 140 propuestas presentadas en esta edición y recibirán una dotación máxima de 8.000 euros que ayudarán a llevarlos a cabo para mejorar la atención de

los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. El acto de entrega de las Becas ha tenido lugar en el VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico que este año se celebró en Valladolid.

Las Becas de Innovación en Salud 2015 "Atención Sanitaria al Paciente Crónico" se enmarcan en el compromiso de Esteve en cronicidad, donde atesora una dilatada experiencia en las áreas más relevantes, como sistema nervioso, renal, cardiovascular, osteoarticular y respiratorio, entre otras. Y, precisamente, éste es su objetivo: mejorar la calidad de vida del paciente crónico, estimular y facilitar la innovación de los profesionales, fomentar la participación

## Novartis Farmacéutica **se alza** con el primer puesto en la lista Best Workplaces España 2015

Great Place to Work, referente internacional en consultoría de investigación y gestión de RRHH, desveló recientemente el nombre de las 50 empresas españolas que forman parte de su lista Best Workplaces España 2015, que cada año certifica los Mejores Lugares para Trabajar basándose en la percepción de sus empleados y sus prácticas y políticas de RRHH.

Este año, Great Place to Work ha analizado 305 empresas de todos los tamaños y sectores y ha consultado un total de 377.518 empleados.

Novartis Farmacéutica ocupa en 2015 el primer lugar (más de 1.000 empleados), situando nuevamente a la Compañía entre las 10 mejores empresas para trabajar en España y sufriendo un puesto respecto a 2014. Con éste son ya trece años consecutivos los que Novartis lleva apareciendo en esta lista de los mejores entornos laborales en nuestro país.

Las opiniones de los empleados de Novartis reflejan que el 96% de ellos opina que son tratados de forma justa; el 93% declara sentirse orgulloso de los logros de la Compañía; el 93% cree que trabaja en un lugar físicamente seguro y el 93% también se siente orgulloso de trabajar en Novartis.

entre los distintos actores y niveles del sistema y estimular la investigación, la formación y la gestión del conocimiento en la cronicidad.

El gran éxito de convocatoria de esta edición se

En opinión de César Concepción, Director General de Novartis Farmacéutica: "Hoy es un día de celebración, un día para compartir el éxito de nuevo entre todos los que trabajamos día a día en esta organización. Es un logro que sin duda nos debe animar a seguir trabajando duro, esforzarnos y tener esperanza de que los sueños pueden convertirse en realidad, a pesar de las dificultades del entorno. Un año más, este reconocimiento es un acicate para seguir construyendo entre todos un entorno laboral estimulante que se refleje en todo cuanto hacemos".

"Desde sus inicios, la lista ha destacado el interés y el esfuerzo de las compañías españolas por construir Excelentes Lugares para Trabajar. Los Best Workplaces continuáis siendo un referente en el tejido empresarial, y a pesar de la situación económica actual, seguís siendo ejemplo de productividad, transformando los entornos de trabajo gracias a nuestro modelo basado en la cultura de la confianza", ha afirmado Nicolás Ramilo, Director General de Great Place to Work España. •

ha traducido en 140 proyectos recibidos, distribuidos en cuatro áreas temáticas: Adecuación / Optimización de Tratamientos, Inercia Terapéutica, Adherencia al Tratamiento y Autocuidado. •

## Mercadillos solidarios en las residencias Amma

Las residencias de mayores Amma Coslada (Madrid) y Amma Las Anjanas (Cantabria) han llevado a cabo sendos mercadillos solidarios de productos elaborados por los propios residentes en los talleres de manualidades (collares, pulseras, fundas de móviles, marcos, marcapáginas, etc.). El objetivo era recaudar fondos para ayudar a los necesitados.

Este tipo de mercadillos solidarios se han convertido en algo habitual en las residencias Amma. Por un lado, permiten a los mayores dar muestras de su espíritu de colaboración y de solidaridad. Y, además, implican también trabajo en equipo, destrezas manuales, fomentar la creatividad... algo muy beneficioso para mejorar su estado de salud.

Los fondos recaudados en Amma Coslada van dirigi-



dos a un proyecto de "Manos Unidas" en Etiopía. Por su parte, el dinero recolectado en el mercadillo de Amma Las Anjanas se ha donado a diversas asociaciones que trabajan en el campo de las enfermedades raras.

Los mercadillos se convierten también en un gran evento para la vida diaria de los centros, en los que se consigue involucrar no sólo a los residentes sino también a sus familiares y amigos y a los profesionales. La satisfacción y felicidad de los residentes es doble: ven recompensado el fruto de su trabajo y conseguir fondos para una buena causa. •

## Ilunión lleva a un grupo de mayores al Museo Picasso de Málaga

Ilunión, grupo empresarial de la ONCE y su Fundación, invitó a una sesentena de personas mayores al Museo Picasso Málaga, donde pudieron disfrutar de obras del creador del cubismo como 'Madre y niño', 'Acrobata' y 'Bañista'.

De los 60 visitantes, 40 son usuarios del servicio de teleasistencia y 20, del de ayuda a domicilio del Ayuntamiento de Torremolinos. Ambos están gestionados por Ilunión Sociosanitario.

El grupo visitante, formado por personas que pasan la mayor parte de su tiempo solas, que salen poco de sus domicilios y que por sus circunstancias personales o familiares precisan de estímulo en su estado emocional, salió a las 10.00 horas de la Plaza Blas Infante de Torremoli-



nos, en un autobús privado puesto por la compañía.

Durante toda la mañana, los mayores disfrutaron de la colección del pintor malagueño que alberga esta pinacoteca, inaugurada en 2003 gracias al empeño de Christine Ruiz-Picasso, la viuda del hijo mayor del artista, Paul Ruiz-Picasso.

La visita al Museo Picasso Málaga forma parte del programa trimestral de actividades sociales que la Ilunión Sociosanitario ofrece a los usuarios de teleasistencia y ayuda a domicilio para fomentar que lleven una vida activa. •

## Adavir apuesta por la terapia asistida con perros

El Grupo Adavir, especializado en la gestión de centros para mayores en la Comunidad de Madrid y Castilla-La Mancha, ha incorporado en su centro de Torrejón de Ardoz la terapia asistida con perros para fomentar el bienestar de sus residentes y usuarios del centro de día.

Esta iniciativa nace gracias a un acuerdo firmado con el club SisouCan, en el que el centro Adavir Torrejón acoge las prácticas de los alumnos del "seminario teórico-práctico en intervenciones asistidas con



perros en la tercera edad". En él, buscan fomentar las capacidades mentales y psicomotrices de los mayores, utilizando al perro como eje central y elemento motivador.

Asimismo, acciones tan sencillas como lanzar la pelota o cepillar al animal, suponen para el mayor que las

ejecuta un trabajo involuntario de las articulaciones que realizan de manera divertida y amena, lo que también conlleva a una serie de beneficios anímicos además de físicos.

El desarrollo de esta actividad se lleva a cabo de manera semanal durante el mes de abril y parte de mayo, con la visita de dos alumnos como máximo con sus respectivos perros durante cada sesión para sacar el máximo beneficio de la terapia, que se desarrolla en las instalaciones de la residencia.

Por otro lado, este proyecto ha tenido una muy buena acogida entre los residentes y trabajadores del centro Adavir, que se han mostrado encantados de participar en esta iniciativa tan útil e innovadora.

La terapia asistida con animales comienza a introducirse poco a poco en España en los ámbitos de la salud, física y mental, y en terapias sociales o de integración, tras comprobar los buenos resultados obtenidos en otros países como EE.UU o Reino Unido. •

## Grupo Sanyres colabora con un programa de intercambio de movilidad profesional en Europa

El centro Sanyres El Limonar, especializada en la prestación de cuidados de salud a personas mayores y situada en una de las mejores zonas de Málaga, ha participado en el programa europeo de movilidad profesional, Lifelong Learning Programmes (LLP).

Este proyecto consiste en ofrecer becas a profesionales de diferentes sectores para que puedan completar su formación con prácticas e intercambios estudiantiles en países de la Unión Europea distintos al suyo. Así, el objetivo es que los integrantes puedan conocer otras formas de ejercer la profesión y poder exportar las mejores prácticas a sus ciudades de origen.

Un grupo de 10 enfermeras procedentes de Tur-

quía han visitado Sanyres El Limonar para ver la calidad de la asistencia a las personas mayores y además, han asistido a un curso sobre luz polarizada, una técnica que se emplea en los cuidados geriátricos y cuyos efectos terapéuticos son muy numerosos puesto que regula procesos biológicos de regeneración, con resultados inmediatos y sin ningún tipo de contraindicaciones o efectos secundarios.

La delegación turca pudo tener una idea general del enfoque y el desarrollo de su rama profesional en España y los datos que han obtenido tras su paso por Sanyres El Limonar, les servirán para presentar un proyecto sobre cuidados geriátricos en España. •

## El grupo Puente Real apuesta por la fisioterapia

Puente Real Servicios Residenciales para Mayores incorpora en sus centros y dentro de su equipo asistencial al fisioterapeuta como una figura indispensable en el cuidado de aquellas personas que presentan alguna limitación o dependencia funcional como consecuencia de discapacidades físicas, sensoriales o intelectuales. El objetivo es incentivar un envejecimiento saludable a través de programas de ejercicio físico terapéutico no solo llega más allá. Está científicamente demostrado que

ayuda a prevenir las caídas y a prevenir diferentes enfermedades mejorando el estado físico y mental de quienes lo practican.

El envejecimiento lleva consigo una reducción en la capacidad física del individuo, pérdida de fuerza, de la capacidad aeróbica, disminución de la flexibilidad, alteración del equilibrio y de la coordinación. Por ello, el fisioterapeuta es el profesional de la salud que presenta las competencias propias para trabajar en el proceso de envejecimiento ya que tiene las herramientas claves para pre-

## Comienza la plantación de verduras y hortalizas en los huertos terapéuticos de los centros Amma

Por estas fechas comienza, un año más, la actividad en los huertos terapéuticos en las residencias de mayores y centros de día del Grupo Amma, una época en la que los residentes empiezan a plantar los diferentes tipos de verduras, hortalizas y frutas: lechugas, tomates, pepinos, calabacines, plantas aromáticas, fresas, etc. Estas plantaciones se llevan a cabo bien en los propios jardines de los centros o mediante la instalación de jardineras elevadas.

Esta actividad ha ido llegando poco a poco a todos los centros de la compañía, para aprovechar los numerosos beneficios que aporta a los mayores. Estimula la memoria, principalmente de aquellos mayores que han vivido en una zona rural y han cultivado sus propios huertos a lo largo de su vida. Fomenta también el trabajo en equipo, puesto que entre todos deciden qué productos



cultivar y se organizan para ir cuidando el huerto y distribuyéndose las tareas. Favorece la recuperación de habilidades y ofrece la posibilidad de realizar una actividad física moderada en un entorno más agradable. Y, por último, está la satisfacción que les produce cuando, al cabo de unos meses, empiezan a recoger los frutos del trabajo realizado y, por supuesto, a degustarlos o a regalarlos a familiares y amigos.

Mediante el uso del huerto como actividad terapéutica se instaura un espacio en el que nuestros mayores pueden disfrutar de una actividad grata y saludable. •

venir, asistir y recuperar los procesos a los que se ven sometidos las personas mayores en esta etapa de la vida.

Es de gran importancia en estos tiempos que corren que las administraciones públicas comiencen a asumir su responsabilidad de poder ofrecer a los ciudadanos con procesos crónicos ya sean mayores o no, el acceso directo a fisioterapia como profesional sanitario de primer nivel, adecuado para abordar la cronicidad, ya que es evidente que es un proceso seguro y costo efectivo.

Según la responsable del Área de Fisioterapia de Puen-

te Real, M.<sup>a</sup> Ángeles Cardero, 'fomentar la figura del fisioterapeuta en el ámbito del servicio privado o en centro de atención a la dependencia no debe ser exclusivo' por sus avances y resultados positivos para una mejora de la salud entre los mayores de 65 años.

Existe una conexión directa pero no indispensable entre el aumento de la población envejecida y el aumento en los estados de dependencia, motivo por el cual, al menos el 46,5% de la población mayor de 65 años presenta alguna dependencia funcional para el cuidado personal o actividades básicas de la vida diaria. •

## La residencia de mayores de Ceuta de Fundación Gerón será un referente en España

La residencia de mayores de Ceuta, que ha construido la Fundación Gerón en un lateral del Monte Hacho de la ciudad autónoma, será un centro de referencia en toda España en relación al uso de nuevas tecnologías aplicadas al cuidado de mayores y en cuanto a instalaciones para personas dependientes se refiere.

Este centro de mayores, ya terminado y equipado, y que abrirá la próxima primavera, es un ejemplo de cooperación entre instituciones ya que las obras se han desarrollado en una parcela cedida por la ciudad autónoma y han sido financiadas por el Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad mediante subvenciones con cargo a la asignación tributaria del IRPF.

El centro de mayores cuenta de 6.000 metros cua-



drados y se trata de un edificio ecoeficiente que cuenta con energía solar térmica que servirá para producir agua caliente y calefacción a la propia residencia. Para el diseño del edificio se ha utilizado arquitectura bioclimática y con grandes ventanales que proporcionarán gran iluminación en el interior. La residencia, que cuenta con 7 plantas, cuenta con un magnífico SPA, distintas salas de estar y comedores, sala de fisioterapia y un salón de actos, además de amplias habitaciones, la gran mayoría con vistas al mar. •

## Beneficios psicológicos del ejercicio físico en los mayores

A determinada edad, es frecuente encontrar estados depresivos y trastornos de ansiedad. En estos casos es básico establecer un protocolo de actuación con el fin de paliar esa situación. Tal y como se destaca desde Lepant Residencial, el ejercicio físico es uno de los métodos utilizados por los beneficios psicológicos que presenta.

La actividad física proporciona emociones positivas. De este modo, se reduce el estado de ánimo deprimido. Entre las actividades que se pueden realizar dirigidas a personas mayores se encuentran: juegos de pelotas y aros, movilizaciones pasivas, sesiones de piscina, etc. "Todo ello, que conlleva el movimiento del cuerpo, es benéfico para la salud mental de los ancianos", sostiene Alba Ribas, psi-



cóloga en Lepant Residencial.

Independientemente del tipo de ejercicio que se realice, éste mejora la autoestima, el autocontrol, la sensación de autonomía para las actividades de la vida diaria, mejora los hábitos de sueño, las funciones intelectuales o cognitivas y las relaciones sociales. El ejercicio físico es un potente antidepresivo, mejorando considerablemente el estado de ánimo.

Es necesario, sin embargo, una práctica habitual de ejercicio, por lo que se deben establecer varias sesiones semanales. •

## Aralia implanta un nuevo modelo de atención a las personas mayores

"En mi casa", nuevo modelo para que los mayores de las residencias puedan vivir como en sus propios hogares.

Este nuevo servicio se ofrece ya en algunos de los centro de día y se está implantando progresivamente en las residencias de Aralia.

Actualmente está funcionando en el centro de día de Los Royales de Soria y pronto se extenderá a otras residencias de esta misma provincia.

Para Aralia el objetivo es que los mayores puedan vivir

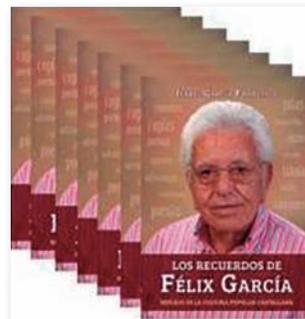


como en sus casas. Para ello, se están llevando a cabo diferentes acciones en las residencias y centros de día de cara a poder ofrecer a la mayoría de las personas la posibilidad de vivir igual que lo harían en sus casas, pero recibiendo la atención continua por parte de los profesionales que trabajan en cada residencia. •

## Presentación del libro "Recuerdos de Félix García" en la residencia de mayores Amma El Balconcillo

Para celebrar el Día del Libro, en la residencia de mayores Amma El Balconcillo se presentó ayer la obra "Recuerdos de Félix García", un ejemplo maravilloso de trabajo, dedicación y colaboración entre el propio Félix, residente del centro, y su hija, Isabel García Francisco, que firma la obra.

Se trata de una recopilación de coplas, poesía, romances, cantares y fábulas que Félix ha ido reu-



niendo a lo largo de toda su vida. Además, es un auténtico homenaje a la cultura popular castellana. •

## La Fundación Edad&Vida pide implantar un sistema mixto de pensiones ante el agotamiento del Fondo de Reserva

La Fundación Edad&Vida ha apostado por realizar una reforma estructural del sistema de pensiones orientada hacia la implantación de un sistema mixto de reparto y capitalización. La entidad muestra así su preocupación ante los datos hechos públicos recientemente por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, que sitúan el gasto del Fondo de Reserva en un 38%.

Para la Fundación Edad&Vida, la actual coyuntura económica ha puesto más presión si cabe al sistema público de pensiones en España, ampliando la brecha entre sus ingresos y sus gastos y obligando a utilizar el Fondo de Reserva de la Seguridad Social. "El problema, bajo nuestro punto de vista, es de tal envergadura que no cabe esperar que la recuperación del crecimiento económico sea suficiente para resolverlo", asegura.

Ante esta situación, advierte de la necesidad de disponer de un sistema público de pensiones "eficiente, solidario y solvente", que pueda garantizar unas rentas dignas y suficientes a las personas mayores en cualquier circunstancia, siendo esta una de las principales aspiraciones de los ciudadanos de los países con Estados del Bienestar consolidados.

Desde la Fundación Edad&Vida explican que en España, en los últimos 25 años, el sistema de pensiones se ha reformado varias veces, con modificaciones en los parámetros para el cálculo de las pensiones, pero nunca se ha llevado a cabo una reforma de carácter estructural, que permita, de forma definitiva y estable, garantizar la capacidad económica de las personas mayores ante la realidad que supone el cambio demográfico y el progresivo envejecimiento de la población.

En su opinión, el cambio demográfico y especialmente el envejecimiento de la población ejercen una presión importante sobre los sistemas públicos de pensiones, abriendo

una brecha entre los ingresos de las instituciones que tienen a su cargo la protección de las personas mayores y los pagos que deben llevar a cabo, ahora y, sobre todo, en el futuro.

Ante esta situación, la Fundación Edad&Vida pretende contribuir a la reflexión para la reforma estructural del sistema de pensiones en España, con una serie de recomendaciones, cuyo principal objetivo es mejorar la capacidad de financiación de las personas mayores y facilitar la planificación del ahorro para la jubilación.

Distinguimos entre las recomendaciones generales sobre la reforma del sistema de pensiones en España, basadas en las conclusiones del estudio: El reparto y la capitalización en las pensiones españolas, y las dirigidas a hacer más efectiva y flexible la participación del sector privado en esa reforma.

El posicionamiento de Edad&Vida ante esta situación es el siguiente:

- La reforma estructural del sistema de pensiones debería orientarse hacia la sustitución del actual sistema de reparto por un sistema mixto, de reparto y capitalización, siendo esta capitalización obligatoria o casi-obligatoria. De este modo se aprovecharían las ventajas de ambos sistemas, principalmente el menor coste del sistema de reparto ante el aumento de la longevidad y la posibilidad de diversificar las fuentes de renta en la etapa de la jubilación.
- El actual sistema de reparto de prestación definida debería transformarse en un sistema de reparto de aportación definida con cuentas nocionales, que incluyese un factor de sostenibilidad que actualizase los derechos pensionables y las pensiones a las circunstancias demográficas y económicas.
- La parte capitalizada del sistema mixto de pensiones, debería ca-

nalizarse a través de planes de pensiones ocupacionales y/o personales.

- En todo caso, la pensión pública podría complementarse con una pensión privada voluntaria.
- Cualquier reforma estructural que se acometa debería hacerse con la máxima responsabilidad y transparencia por parte de todos los agentes implicados, buscando el máximo consenso sobre los principios que debería cumplir el nuevo sistema, asumiendo que habrá unos costes de transición y que debe trabajarse para minimizarlos.

### Fomento del ahorro

- Es necesario un cambio de actitud y comportamiento hacia el ahorro y la planificación para la jubilación, asumiendo una mayor responsabilidad individual.
- Debe ponerse en valor y fomentarse el ahorro privado de los ciudadanos para la jubilación, con el fin de complementar la pensión pública, sea a través de planes de pensiones ocupacionales y/o personales, mejorándose la fiscalidad del ahorro finalista.
- Deben evitarse los mensajes partidistas y contradictorios y mejorarse la información que recibe el ciudadano en relación al sistema de pensiones y los riesgos a los que está sometido, las aportaciones que realiza el trabajador y la empresa y la cuantía de la pensión pública probable en el momento de la jubilación. También la información relativa a los productos de previsión y ahorro existentes en el mercado.
- Empezar a ahorrar cuanto antes, de forma constante y sistemática, es la mejor forma de asegurarse una buena situación económica futura y la que requiere un menor esfuerzo. •

## Ilusión defiende el papel de la teleasistencia para ayudar a los mayores a llevar una vida saludable



El director del Área de Servicios de Proximidad de Ilusión Sociosanitario, Domingo García, ha defendido la importancia de la teleasistencia a la hora de asesorar a las personas mayores y en situación de dependencia sobre cómo llevar una dieta saludable y unos hábitos de vida activa.

Así lo dijo al durante su intervención en la mesa 'Alimentación y Nutrición: De la prevención de la malnutrición a la provisión de servicios de proximidad', que tuvo lugar ayer en la primera jornada del del V Congreso Internacional Edad y Vida.

"Informar mediante los servicios de teleasistencia sobre dietas adecuadas a la edad, asociadas o no a patologías crónicas, la aportación

de productos de apoyo, los dispositivos de monitorización, o el reparto de comida a domicilio para garantizar una nutrición diaria y variada a las personas mayores que viven solas, es un modelo de prevención primaria y secundaria que se puede realizar a través de los servicios de proximidad", dijo Domingo García.

En este sentido, añadió que los servicios de proximidad están constituidos "como vehículo de atención directa a la hora de estar cerca de las personas mayores y dependientes, sobre todo, de los más frágiles, que quieren seguir siendo autónomos en sus domicilios".

Asimismo, hizo hincapié en que tanto el asesoramiento como las actividades sociales que se ofrecen a través del servicio de teleasistencia ayudan a los usuarios a ser más autónomos, pues les estimula a tener una vida más activa. •

## Internet of Things está revolucionando el sector sanitario

Zebra Technologies Corporation, líder global en productos y servicios que dotan de visión a tiempo real de los activos empresariales, personas y transacciones, ha presentado los resultados de la encuesta sobre *Internet of Things* (IoT) en el ámbito sanitario, que muestran que casi la totalidad de empresas encuestadas del sector (el 96%) está de acuerdo en que IoT será la iniciativa tecnológica más estratégica que emprenderá.

Datos clave de la encuesta de IoT

- La encuesta, realizada en octubre de 2014 por Forrester Consulting en nombre de Zebra Technologies, mostró que el 90% de los departamentos tecnológicos del sector sanitario están preparados para llevar a cabo los cambios necesarios para implementar las soluciones IoT.
- El 52% de los encuestados ya cuenta con alguna solución de IoT o están ya implementándolas y

el 30% tiene planeado hacerlo a lo largo de este año.

- La mayoría de los encuestados esperan que las soluciones de IoT proporcionen datos operativos en tiempo real, creando así un entorno de trabajo más seguro que cumpla con la normativa y mejore las operaciones y la experiencia de los pacientes.
- Más del 70% de los encuestados aseguró que consideran la conexión Wi-Fi como la tecnología más importante para poder implementar las soluciones de IoT. Los sistemas de localización en tiempo real (RTLS), los sensores de seguridad y los códigos de barras también son de gran relevancia.
- Los profesionales sanitarios citaron las soluciones de seguridad, los servicios en la nube y la analítica de datos como las soluciones IoT más importantes para la industria. •



## creandovalor

INNOVACIÓN | COMPROMISO INDUSTRIAL | ÉTICA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL | EMPLEO

En Novartis llevamos más de 100 años creando valor y formando parte de la sociedad. La innovación, el compromiso industrial, la gestión responsable y el empleo son nuestros valores. Y nuestro compromiso con la sociedad.

1501032803

NOVARTIS



## Cada enfermo de Alzhéimer cuesta 30.000 euros al año

**44** millones de personas en todo el mundo sufren el mal de Alzhéimer y, según los expertos, se prevé que en 2050 llegue a afectar a 135 millones de persona. En España, en 1 de cada 10 casas con un adulto mayor de 65 años hay un enfermo de Alzhéimer, por lo que se calcula que 800.000 españoles sufren este mal. La cifra de afectados se va incrementando y se prevé que en dos décadas sean 2 millones de personas quienes lo sufran. Con estas cifras, la enfermedad se convertirá en la más importante del siglo XXI.

Cada enfermo cuesta, en España, una media de 30.000 euros al año a la sanidad pública, por lo que el alzhéimer se ha convertido en una amenaza para el sistema socio sanitario. A nivel mundial, los tratamientos sanitarios destinados al cuidado de los enfermos de Alzhéimer suponen un gasto de 604.000 millones de dólares y en España ascienden a 37.000 millones de euros anuales.

En los países desarrollados solo el 15% de estos gastos son imputables a costes sanitarios. El 45% se destina a atención social formal, es decir, cuidadores profesionales a domicilio, centros de día y residencias. El otro 40% corresponde al cuidado familiar del enfermo. Y es que los enfermos de Alzheimer necesitan, además de tratamiento y terapia, estar vigilados las 24 horas del día. La previsión a futuro es que los costos económicos de la demencia

crezcan a un mayor ritmo que la prevalencia de la misma.

### De 10 a 15 años de vida

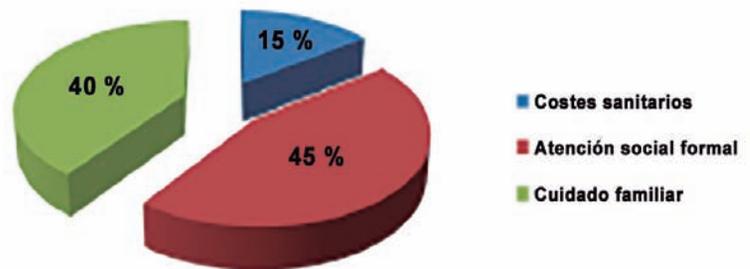
Desde que se diagnostica la enfermedad hasta el fallecimiento del enfermo pueden pasar entre 10 y 15 años ya que se trata de una enfermedad degenerativa para la que aún no hay un tratamiento. Sin embargo, podrían reducirse los casos de Alzhéimer en un 40% mediante hábitos de vida saludables. Además, en caso de desarrollar el mal podría retrasarse la entrada del paciente en una residencia.

Algunos países europeos, como Francia, Reunido o los Países Nórdicos, ya cuentan con Planes Nacionales de Alzhéimer. Las grandes líneas de actuación de éstos son la generalización de medidas de prevención y búsqueda de tratamientos eficaces, la mejora de la calidad y eficiencia de los cuidados sanitarios y sociales, el aumento del soporte a pacientes y familiares y la concienciación de la sociedad.

### Know Alzheimer

kNOW Alzheimer es un proyecto iniciado en 2012

**Cada enfermo de Alzhéimer cuesta 30.000 euros al año**



como una iniciativa conjunta desde de CEAFA, la SEN, la SEGG, SEMERGEN, SEFAC y el laboratorio farmacéutico Stada, con el objetivo de obtener un retrato actualizado de la realidad del manejo de los enfermos de Alzhéimer en España. De este modo, se ha investigado cuáles son las actitudes de los distintos colectivos implicados en el diagnóstico y manejo de la enfermedad, se ha detectado sus necesidades de formación y analizado las circunstancias susceptibles de mejoras que redundarían en una mejor atención a los pacientes y familiares.

Para ello, en una primera fase del proyecto se desarrolló una investigación orientada a los colectivos de familiares y cuidadores, neurólogos, geriatras, médicos de atención primaria y farmacéuticos, contando con la participación de 1.700 personas. En una segunda fase, el comité

científico de kNOW Alzheimer, liderado por el Dr. Pablo Martínez-Lage y el Dr. Guillermo García Ribas, analizó los resultados del estudio y editó cinco manuales de consulta que pretenden dar respuesta a las dudas y controversias detectadas con mayor frecuencia, ayudando así a profesionales y cuidadores a mejorar la calidad de la asistencia a los enfermos de Alzhéimer.

La web **knowalzheimer.com** brinda la posibilidad de consultar estos manuales, y en el caso de los profesionales sanitarios obtener la acreditación correspondiente. También permite consultar consejos y vídeos, y aclarar dudas preguntando a distintos expertos del comité científico. El día a día del proyecto se puede seguir en las redes sociales Facebook, Twitter, Google+ y Youtube, donde kNOW Alzheimer cuenta ya con prácticamente 25.000 seguidores. •

## Sandoz crea una nueva sección especializada en la enfermedad de Alzheimer en su página web

Sandoz, división de genéricos del grupo Novartis, ha creado dentro de su página web [www.sandozfarma.es](http://www.sandozfarma.es), una nueva sección dirigida a los pacientes, que nace con el objetivo de ofrecer información de calidad sobre diferentes patologías. Esta nueva iniciativa de Sandoz se inaugura con la patología del Alzhéimer, sobre la que el laboratorio tiene una gran experiencia y en ella se pueden encontrar materiales formativos e informativos que ayudan a comprender en profundidad esta enfermedad.

Las personas que sufren Alzhéimer no son las únicas a las que se dirige esta página, que ha tenido también en cuenta a los familiares, cuidadores y farmacéuticos, los cuales juegan un papel muy importante en el seguimiento y cuidado de estos pacientes. Es por ello que en la sección de pacientes se pone a disposición de los usuarios, entre otros materiales, los cuadernos de estimulación cognitiva para trabajar con estos pacientes, a diario, su memoria, atención, lenguaje, etcétera. Para los cuidadores existe también la guía para el cuidador donde podrán leer cuál es la mejor forma de cuidar a un enfermo de Alzhéimer, cómo reaccionar ante sus posibles cambios de humor y sobre todo, cómo comunicarse con ellos comprendiendo y respetando su enfermedad. Además, en esta sección los farmacéuticos podrán



encontrar una guía con información científica sobre el Alzhéimer. Esta guía será de gran ayuda de cara a llevar a cabo el seguimiento farmacológico más completo una vez diagnosticada la enfermedad y de cara a reconocer posibles efectos o cambios provocados por la medicación.

Este nuevo apartado dentro de la web forma parte del proyecto que Sandoz ha puesto en marcha para concienciar tanto a los profesionales sanitarios como a los cuidadores y familiares de los enfermos de Alzhéimer sobre la idiosincrasia propia de esta patología, que se trata de una enfermedad que afecta ya a más de 24 millones de personas en todo el mundo y es la causa de invalidez y dependencia más frecuente en los mayores.

El paciente es el centro del trabajo para Sandoz. Desde la compañía se trabaja constantemente para desarrollar productos y medicamentos que ofrezcan soluciones de calidad a los pacientes; como miembro del Grupo Novartis, Sandoz sigue unos rigurosos estándares de calidad. Además, en materia de medicamentos, produce y dis-

## Venta solidaria de productos reeditados del pasado para colaborar en la investigación en alzhéimer

La Fundación Reina Sofía, la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (Fundación CIEN) y la Junta de Distrito de Villa de Vallecas unieron sus esfuerzos de nuevo, como ya hicieron la pasada Navidad.

En esta ocasión, las instituciones han puesto en marcha la celebración del "Mercadillo Edición Recuerda", que tuvo lugar los días 17 y 18 de abril en el Distrito de Villa de Vallecas, y en el que las personas interesadas pudieron comprar productos antiguos reeditados por empresas españolas participantes en la campaña Edición Recuerda de la Fundación Reina Sofía. Productos con memoria destinado a apoyar y ayudar a quien ya no la tiene.

La Fundación Reina Sofía agradece, para la celebración de este mercadillo solidario, la imprescindible colaboración de la Junta de Distrito de Villa de Vallecas, de las personas que de forma voluntaria y desinteresada van a atenderlo y de las empresas que participaron con sus pro-

ductos en la campaña Edición Recuerda, así como el apoyo logístico proporcionado para su celebración por parte de las empresas Kuehne + Nagel y Autoferbar. Todos ellos hacen posible la celebración de esta feria de productos en solidaridad con la investigación y el conocimiento de la enfermedad de Alzhéimer.

Los fondos obtenidos con la venta de estos productos irán destinados a los proyectos de investigación en alzhéimer que lleva a cabo la Fundación CIEN como entidad gestora de la Unidad de Investigación del Proyecto Alzhéimer Fundación Reina Sofía, especialmente el Proyecto Vallecas, que está estudiando a una muestra de más de 1.200 personas cognitivamente sanas (en el momento de su inclusión en el estudio) que durante cinco años se someten a una batería de pruebas neurológicas y biológicas para avanzar en la identificación de marcadores precoces y perfiles de riesgo en enfermedad de Alzhéimer. •

tribuye medicamentos genéricos para más de 130 países, facilitando así que más del 90% de la población mundial tenga acceso

a medicamentos de calidad indispensables.

<http://www.sandozfarma.es/pacientes/alzheimer/index.shtml> •

## La SEGG advierte de que hay afectados por párkinson que no consultan al médico por considerar los primeros síntomas propios del envejecimiento

Aunque la incidencia de la patología aumenta con la edad y por tanto es más frecuente en pacientes de edad avanzada, "la edad media de comienzo oscila alrededor de los 60 años", según explica el Dr. José Antonio López Trigo, presidente de la SEGG.

La enfermedad de Parkinson afecta al 2% de las personas mayores de 65 años, por lo que en este momento se calcula que en España viven cerca de 150.000 pacientes, al considerar que actualmente el 15 por ciento de la población en nuestro país está por encima de esa edad.

Hasta el momento no se ha encontrado ninguna manera de prevenir o curar la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, los síntomas se pueden controlar de forma eficaz con tratamiento farmacológico y, en ocasiones, con cirugía.

"La causa de la aparición de esta enfermedad es aún desconocida, aunque la predisposición genética y ciertos factores ambientales pueden tener un papel causal en los cambios celulares que originan la progresiva destrucción neuronal", comenta el Dr. López Trigo.

La Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología insiste en la importancia de consultar al médico de atención primaria ante la

aparición de los primeros síntomas: temblor y lentitud de movimientos, para que valore la necesidad de evaluación de un especialista como un neurólogo o un geriatra.

En esta línea, el Dr. López Trigo advierte de que "existe un porcentaje de afectados, fundamentalmente ancianos, que estando en fases iniciales de la enfermedad no consultan ante los primeros síntomas atribuyéndolos al envejecimiento".

Una vez ya diagnosticada la enfermedad es importante el abordaje integral del paciente por varios profesionales (médico, geriatra, enfermero, fisioterapeuta, logopeda, trabajador social, etcétera), para así valorar de forma global todas las necesidades tanto físicas, psicológicas y sociosanitarias del enfermo de Parkinson.

Por último, hay que recordar la importancia de consultar al especialista ante síntomas no motores (problemas de memoria, alteración en el contenido del pensamiento, trastorno del estado de ánimo, dolor, dificultad para conciliar el sueño...) que aparecen a lo largo de la enfermedad y que pueden llegar a ser tan invalidantes como la afectación motora.

La SEGG recuerda que mantener la autonomía en

## «Las TIC nos pueden ayudar en el diagnóstico precoz del párkinson»

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) son una buena herramienta para disminuir los efectos del deterioro cognitivo de los pacientes con párkinson y mejorar su calidad de vida. Actualmente, muchos especialistas en esta enfermedad neurodegenerativa están utilizando técnicas de estimulación que tienen un impacto positivo en determinados tipos de pacientes y que permiten desde la estimulación cognitiva a la rehabilitación de la marcha y otras habilidades motoras.

Asimismo, las TIC también pueden ayudar a detectar antes la enfermedad, hecho relevante teniendo en cuenta que se calcula que más de la mitad de los enfermos tardan una media de 1 a 5 años en ser diagnosticados desde que aparece el primer síntoma. Esta detección precoz de la enfermedad se puede realizar, por ejemplo, con el desarrollo de aplicativos informáticos, que monitorizan la calidad del movimiento o la escritura.



Según Jaume Kulisevsky, director de los Estudios de Ciencias de la Salud de la UOC (Universitat Oberta de Catalunya), «todavía tenemos que investigar mucho para conseguir diagnosticar antes la enfermedad y poder tratarla mejor, para conseguir que la degeneración neuronal sea más lenta. Las TIC nos pueden ayudar en este diagnóstico precoz, para que los fármacos puedan dar mejores resultados, así como en el tratamiento, para ofrecer mejor calidad de vida a los pacientes». •

la realización de las actividades de la vida diaria es importante para conservar la autoestima y la confianza en los afectados por la enfermedad de Parkinson.

El ejercicio físico, aunque no ayuda a detener la progresión de la enfermedad, contribuye a conservar la capacidad funcional

de las articulaciones, por lo que es muy recomendable para estos pacientes.

También es importante mantener un buen estado nutricional y tomar una dieta equilibrada, rica en fibra, y una adecuada hidratación, sin necesidad de restringir las proteínas salvo en casos excepcionales bajo supervisión médica. •

## Una nueva vida para la cocina del hospital de Sabadell con Altro

Hace un año aproximadamente la Corporación Sanitaria del Parc Taulí emprendió la reforma de las cocinas del Hospital de Sabadell, uno de los siete centros de la Corporación y uno de los hospitales más importantes y reconocidos de toda Cataluña.

Hasta ese momento tenían 2 cocinas, separadas por un parque central, alrededor del cual se levantan los 3 edificios que conforman el hospital. Pensando en optimizar tanto el espacio como el trabajo, se amplió y reformó totalmente la cocina de mayor tamaño, centralizando en ella toda la actividad. A esta reforma estructural se sumó una modernización de la gestión, pasando de la cocina tradicional a la línea fría.

En esta obra, el suelo elegido por el arquitecto para pavimentar la cocina fue Altro Stronghold™ 30 / K30, en un tono gris, K3010 Dolphin, del que se instalaron 920 metros cuadrados en la zona de preparación de comidas y en los pasillos adyacentes. Según Jordi Culubret i Crous, arquitecto y jefe de servicio de obras del hospital, "se trataba de una reforma integral de la cocina, que databa de los años 70, requería una modernización y sobretodo una adaptación a la normativa vigente. El pavimento era fundamental para garantizar la seguridad y eliminar el riesgo de caídas y resbalones que existía con el anterior suelo de gres".

El suelo de seguridad Altro K30 es ampliamente utilizado en las cocinas in-

dustriales de todos los sectores y especialmente en el sociosanitario, donde la higiene y la seguridad se valoran por encima de todo. Se trata de un pavimento de 3 mm de espesor, totalmente antideslizante, incluso en zonas húmedas o con grasa, que ofrece la máxima resistencia al deslizamiento, la clase 3 exigida por el CTE. Además, su comodidad a la pisada, su resistencia al uso intensivo, su facilidad de limpieza y de mantenimiento y su larga vida útil, de hasta 20 años en perfecto estado, lo convierten en la primera opción entre los vinílicos.

"Conocíamos estos suelos por otros hospitales y residencias, pero no los habíamos usado nunca. Elegimos Altro porque para este tipo de actividad nos pareció que en pavimentos antideslizantes, por calidad, era lo mejor. Valoramos mucho la seguridad, el cumplimiento de la normativa y también la higiene. Al ser un pavimento continuo y prácticamente sin juntas es mucho más higiénico y adaptable, además, a los distintos acabados: las medias cañas de los zócalos, curvas, etc" afirmó Culubret.

En cuanto al proceso de instalación el arquitecto también se mostró satisfecho: "la instalación fue muy rápida y sencilla, sin problemas; y estéticamente ha quedado muy bien, perfectamente integrado con el resto del mobiliario. Aunque es nuestra primera experiencia con suelos Altro, recomendaría el uso de este



modelo, que ya es un clásico para cocinas industriales". Y sobre la atención recibida por parte del distribuidor de Altro tampoco dudó: "estoy contento, siempre que he solicitado alguna información técnica del producto la respuesta ha sido inmediata", concluyó.

### Altro K30 minimiza los riesgos en la cocina

Por su parte, Oriol Mir Villas, administrador de MCD Grup, la empresa instaladora de este proyecto, manifestó: "Mi opinión puede parecer subjetiva, puesto que somos profesionales de la instalación de pavimentos ligeros y por lo tanto también de pavimentos vinílicos de seguridad, pero sin duda Altro es la mejor opción que hay en el mercado en lo que a pavimentos vinílicos de seguridad se re-

fiere. Su espesor y su especial composición respecto a otros pavimentos "competidores" le convierten en el número uno. Por todo ello resulta totalmente recomendable".

Y añadió: "Tanto el arquitecto como el usuario necesitaban seguridad ante todo. Lógicamente, también durabilidad y estética. Lo que más ha de valorarse en un suelo es que funcione, que sea apto para el tránsito que va a recibir. Si además es bonito, mejor. A todos nos gusta lo bonito".

El usuario al que se refiere Oriol Mir es precisamente la persona que está en contacto directo y permanente con el día a día de la cocina, y quien tiene la auténtica experiencia de uso práctico del suelo. En este caso es Encarna Escudero, responsable del

→ (Página 20)

→[Viene de página 19]

departamento de alimentación y dietética del hospital, que se mostró encantada con el nuevo suelo: "Es una maravilla, es cómodo y sobre todo seguro, no resbala ni aunque lo intentes a propósito, ni siquiera en torno a la zona de freidora, donde siempre puede haber grasa y más riesgo" afirmó.

"Antes el suelo era verdaderamente peligroso y aún llevando zuecos especiales antideslizantes, de vez en cuando había resbalones, e incluso alguna caída sería. Nos ha cambiado la vida. En las cocinas son normales determinados accidentes y desde octubre, cuando estrenamos la cocina, no hemos tenido ni un solo accidente por caídas. La gente trabaja tranquila, segura y sin miedo" explicó Encarna Escudero.

En lo relativo al mantenimiento y limpieza del Altro K30 ella misma comentó lo sencillo que les resulta: "La limpieza es muy fácil y rápida, usamos jabón con lejía desinfectante y unos cepillos de goma especiales, así como abundante agua. Queda impecable. Es un suelo muy agradable, no plantea ningún problema. Además es muy estético, es un gris neutro que combina con los paneles de un gris más claro y queda muy bien. Es discreto, pero permite que se vean las manchas para eliminarlas mejor". •

**M**enumaster lanza los hornos microondas MSO 5211 y MSO 5351, que aportan importantes prestaciones para el sector de la Hostelería, como un rápido y eficaz funcionamiento y un elevado ahorro energético. Su elevada potencia de 2100W y 3500W, respectivamente, garantiza una cocción más veloz y, por lo tanto, un importante ahorro de tiempo y energía.

Además, estos modelos están equipados con un sistema de recreación de la cocción al vapor que permite cocinar todo tipo de menús en unos minutos, asegurando la máxima preservación de todos los nutrientes de los alimentos sin perder en calidad. Como ejemplo, los MSO 5211 y MSO 5351 pueden cocer cuatro langostas en un minuto, o 3,5 kg. de verduras en 10 minutos, manteniendo su color, textura y con una cocción perfecta y 4 veces más rápida que un horno mixto convencional.

Esta rapidez comporta un importante ahorro energético frente a los hornos mixtos, un beneficio que también se ve favorecido por el Modo Stand-By. Con esta función, los nuevos microondas de Menumaster pueden permanecer apagados hasta que el usuario necesite utilizarlos, por lo

## MenuMaster presenta sus dos nuevos hornos microondas para hostelería



que no consumen energía durante el servicio de comidas.

Los hornos microondas MSO 5211 y MSO 5351 son perfectos tanto para grandes establecimientos que necesitan de una rápida cocción como para espacios más reducidos, como escuelas, restaurantes pequeños, cafeterías pequeñas. Equipados con cuatro magnetrones, permiten una cocción rápida a dos niveles y son compatibles con las bandejas de plástico Gastronorm 1/1, ya que pueden apilarse en el interior del horno, ahorrando en tiempo y consumo energético. Además, estos hornos son una excelente solución para espacios reducidos, ya que pueden instalarse uno sobre el otro, ofreciendo una cocción profesional ocupando sólo la mitad del espacio del mostrador.

Estos nuevos modelos incorporan un panel de control electrónico de muy

fácil uso, así como una conexión a dispositivos USB. Este sistema permite guardar y cargar recetas personalizadas de cada usuario, así como acceder a la guía de recetas ya configuradas que ofrece Menumaster en su página web. Para las grandes cadenas, este accesorio les permite cargar un menú personalizado en toda su cadena de restaurantes en cuestión de segundos.

Menumaster es una firma pionera en la industria alimentaria que ofrece soluciones para las cocinas que necesitan ganar en velocidad. Sus microondas están respaldados por la trayectoria de más de 50 años de su distribuidor oficial en España, Frigicoll, una compañía que se caracteriza por ofrecer soluciones integrales gracias a sus productos de alta gama, técnicos especializados, posventa eficaz y recambios homologados. •

## Sandoz firma un acuerdo con el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya para colaborar en un proyecto piloto de seguimiento al paciente crónico

Sandoz, división de genéricos del grupo Novartis, ha firmado un convenio de colaboración con el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC) para apoyar el desarrollo del Programa de Seguimiento del Paciente Crónico Complejo en Cataluña, que actualmente se encuentra en fase de prepiloteo.

El acuerdo, suscrito en la sede del CCFC por Jordi de Dalmases, Presidente del CCFC y del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona y por Joaquín Rodrigo, Director General de Sandoz en España, es una muestra del fuerte compromiso del laboratorio con la farmacia asistencial. La firma de este convenio permitirá la utilización de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) por parte de las farmacias participantes en el proyecto piloto de atención farmacéutica a pacientes crónicos, diseñado entre el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya y el Servei Català de la Salut.

El objetivo del convenio firmado es promover la colaboración para el desarrollo de actividades en los ámbitos de la investigación, la formación científica, la atención sanitaria

integral e integrada y la educación sanitaria, dirigidas a la mejora de la salud, el uso de los medicamentos y a la atención al paciente crónico.

### Varias iniciativas

Jordi de Dalmases, presidente del CCFC, ha querido agradecer la implicación de Sandoz en "un proyecto clave para el avance del rol asistencial del farmacéutico, con el que buscaremos evidenciar todo lo que este profesional de la salud puede aportar en el seguimiento del paciente crónico complejo a través de una herramienta con la que los farmacéuticos catalanes llevamos trabajando por iniciativa propia desde hace más de una década, como son los Sistemas Personalizados de Dosificación".

No es la primera vez que Sandoz colabora con el colectivo de farmacias de Cataluña como muestra de su apoyo, colaboración y compromiso con las mismas. "Se trata de un gran proyecto con el que queremos llegar al mayor número de pacientes, contando con la indispensable colaboración de las farmacias catalanas" ha destacado Joaquín Rodrigo, director general de Sandoz en España, durante el acto de la firma del convenio. •

## Eulen participa en las reuniones europeas para la estandarización del servicio de teleasistencia



El pasado año se creó el grupo de trabajo CEN/TC 431 "Service Chain of Social Care Alarms" por parte del Comité Europeo de Estandarización (CEN), con el objetivo de regular la cadena del proceso de los servicios de teleasistencia.

Esta comisión se subdividió en dos grupos de trabajo. El *Working Group 1* sobre "Requisitos de los protocolos abiertos de alarma" que se centra en las cuestiones tecnológicas, de equipamiento y comunicaciones; y el *Working Group 2* sobre "Desarrollo de modelos de servicio" que trata de extraer los puntos fundamentales de cada fase del proceso desde la perspectiva de la calidad percibida por clientes y usuarios.

Ricardo Gabarró, Director de I+D+i del Grupo Eulen, e Inés Cavero, Técnico de Eulen Servicios

Sociosanitarios, formaron parte respectivamente de cada uno de los grupos, representando a AENOR/AESTE, y asistieron a las reuniones realizadas en Ámsterdam y Estocolmo celebradas durante 2014. En estas reuniones hay presencia países como Suecia, UK y Noruega, tanto de proveedores de tecnología como de empresas prestadoras y administración pública.

En este contexto, el pasado mes de febrero se celebró la quinta reunión del WG2 en Madrid, en la que se trabajó sobre las cinco líneas de trabajo prioritizadas, que se trasladarán al plenario para su votación. De dichas líneas pueden surgir nuevos grupos de trabajo que continúen elaborando contenidos, que serían posteriormente votados por todos los países si llegan a formularse como estándares. •

## "Viviendo el sonido" desde cualquier dispositivo

España es el país europeo con más *smartphones*. Más del 80% de los españoles utiliza el teléfono móvil para acceder a internet en busca de información, principalmente de salud. Conscientes de ello, la red social "Viviendo el sonido" es ahora más accesible.

Siguiendo una programación Responsive Design, la red social de salud auditiva impulsada por GAES se ha renovado en fondo y forma. De esta manera, su estructura y contenido han sido adaptados para que todo usuario pueda acceder desde cualquier pantalla sin problemas. Con este cambio, busca mejorar la experiencia de navegación y optimizar la visualización para hacer el sitio más accesible y útil a sus usuarios, que en la actualidad son ya más de mil.

Poder compartir y buscar contenido de interés; tener disponible una Newsletter para estar al día de los aspectos más destacados de la comunidad; o seguir la cuenta



de visualizaciones, respuestas y valoraciones de los comentarios, son algunas de las mejoras que se han incorporado a "Viviendo el sonido"

Además, esta red social estrena un nuevo apartado: el Diccionario de Patologías, donde se recoge la descripción y tratamiento de todo tipo de problemas auditivos.

"Viviendo el sonido" es un espacio virtual gratuito que busca dar respuesta y servicio a aquellos usuarios de Internet que utilizan cada vez más la red para encontrar respuestas profesionales sobre salud. GAES, como empresa líder en corrección auditiva desde hace más de 60 años, pretende que esta red se convierta en el punto de referencia sobre salud auditiva en la red. •

## Usar paños reutilizables es tendencia

Numerosos estudios demuestran los grandes beneficios de la reutilización tanto para la economía como para el medio ambiente. Esto se puede trasladar a las empresas que gracias a la reutilización de recursos ahorran a la vez que contribuyen a cuidar el medio ambiente. Mewa, empresa líder en Europa en el servicio textil, facilita la reutilización con su servicio de paños de limpieza reuti-

lizables. Se trata de una alternativa rentable y ecológica a los trapos desechables y al papel de usar y tirar.

Especialmente, en un entorno de incertidumbre económica, los paños reutilizables de Mewa pueden ayudar al funcionamiento eficiente de las empresas del sector de la automoción, del metalúrgico y de la industria gráfica: no solo se ahorran gastos de alma-

## Rentokil Initial colorea sus accesorios de baño para mejorar los niveles de higiene

Existen reacciones psicofísicas universales ante la percepción del color que son comunes a todas las personas y, por tanto, ayudan a predecir comportamientos. Por ello, guiándose por los estudios capitaneados por Ángela Wright en torno a las respuestas ante el color, Rentokil Initial ha ampliado la línea de productos Signature a nueve colores distintos. Con este lanzamiento, la compañía especialista en proveer servicios de Higiene Ambiental utiliza la capacidad de los colores de influir en el estado de ánimo, provocar emociones o estimular los sentidos para ayudar a mejorar los niveles de higiene entre la sociedad.

Negro, amarillo, rojo, verde, azul, rosa, morado, turquesa y champagne son los colores elegidos por los expertos en higiene para ampliar la línea de accesorios de baño Signature de Rentokil Initial, que además están disponibles en acabados brillo, mate y metalizado. El departamento de innovación de la compañía, con el



asesoramiento de Wright, ha identificado esta serie de colores que al introducirlos en el baño motivan a los usuarios a ser más proactivos en sus hábitos de higiene, ya que evocan sentimientos de limpieza y equilibrio. Por ejemplo, el turquesa, considerado como el más inspirador de todos, que recuerda a un claro océano en un día soleado, capaz de despertar unos mejores comportamientos higiénicos al sugerir frescura, limpieza y pensamientos claros.

El lanzamiento de la línea Signature en una decena de colores convierte a Rentokil Initial en pionero en este movimiento que aprovecha un elemento sensorial, el color, en sus acciones de asociaciones con una mejor higiene de los baños. •



cenaje y logística si no que evitan multas, que pueden ser impuestas, cuando no se gestionan correctamente los residuos peligrosos.

El sistema de paños reutilizables de Mewa incluye

el aprovisionamiento de paños en la empresa, así como el suministro de paños limpios y la recogida de paños usados en fechas convenientemente establecidas con el cliente. Además, Mewa se encarga del lavado, acorde con el medio ambiente, de los paños y de cumplir con la responsabilidad de todas las obligaciones de seguridad y medioambientales relacionadas con los paños. •

## Ibernex presenta su nueva línea de pulsadores de cama antibacterianos



Ibernex Ingeniería, empresa perteneciente al Grupo Pikolin, lanza al mercado la nueva línea de pulsadores de cama antibacterianos, optimizando así el servicio y confort de la solución asistencial Helpnex a sus usuarios.

Esta nueva gama de pulsadores, de fabricación propia, están realizados con material blanco antibacteriano, con un diseño suave, manejable y sin cavidades, para facilitar su limpieza.

Cuenta con un teclado con membrana que proporciona una mayor protección contra salpicaduras de agua. Los tres modelos disponen de un certificado, realizado por el laboratorio independiente ITAINNOVA (Instituto Tecnológico de Aragón), que garantiza su grado de protección como IP67, es decir, gozan de una protección total contra el polvo y pueden ser sumergidos en agua hasta un máximo de un metro.

La vida mecánica de los pulsadores es de, aproximadamente, 1.000.000 pulsaciones, el cable es resistente al fuego, y la desconexión

accidental del dispositivo genera una alarma, cumpliendo con la Norma DIN VDE 0384 [apartado 5.6.2.].

Dentro esta nueva línea existen tres tipos de peras, ajustándose a las necesidades de los diferentes usuarios; cada una de ellas posee un led rojo luminoso tranquilizador, que indica la generación de la alarma, además cuentan con identificación en código Braille para facilitar su uso a las personas con dificultad visual.

- Pulsador de una sola función: Este pulsador cuenta con el botón rojo generador de alarmas.
- Pulsador multifunción control de 2 luces: Además del botón asistencial, dispone de dos botones para controlar la luz de ambiente y de lectura de la habitación.
- Pulsador multifunción control de 3 luces: Permite el control de las luces de la habitación, así como generar las alarmas asistenciales necesarias. •

## Medisa apuesta por el sector geriátrico

Medisa compañía especializada en el diseño, fabricación y venta de productos de alta tecnología dedicados a centros hospitalarios y geriátricos, concretamente camas hospitalarias y de partos, sillones ergonómicos, mesas de tratamiento y carros de urgencias, por citar algunos ejemplos ha anunciado su apuesta deci-



dia por el sector geriátrico con el desarrollo de una gama adecuada a las necesidades de los mayores y de los centros especializados en atención sociosanitaria. •

## Cogesa presenta un sistema que reduce más de un 25 % el gasto en la gestión de almacenes sanitarios

La empresa de logística, consultoría y gestión sanitaria Cogesa ha presentado un innovador sistema logístico que reduce más de un 25 % los costes de gestión de material sanitario en hospitales y laboratorios. Optimiza el espacio en los almacenes de planta y permite controlar el stock de forma individualizada y en tiempo real, además de conocer la ruta que sigue cada producto hospitalario hasta que llega a su destinatario.

Entre las herramientas tecnológicas se encuentran la Unidad de Gestión de Material Sanitario —UGMS— y la LITE, una aplicación de software con una pantalla táctil que registra las salidas y entradas de cada producto e identifica al profesional que efectúa la solicitud y al paciente a quien va dirigido. Esta información se

recibe en tiempo real en el servidor central de Cogesa, donde se actualizan los pedidos para suministrar a cada centro sanitario únicamente lo que necesita —en su unidad mínima de consumo—, evitando así la acumulación de material caducado o prescindible, que en algunos casos supone el 30 % de los productos almacenados.

El Hospital Moncloa ha sido uno de los primeros centros en instalar este procedimiento, lo que le ha permitido optimizar los espacios que antes utilizaba para el almacenamiento de material e incrementar así el número de habitaciones. Otros hospitales madrileños como el Fuenlabrada, el Ramón y Cajal y el Clínico San Carlos también han implementado con éxito las soluciones de gestión sanitaria de la Compañía. •

XXVI

# CONGRESO CONAIF MURCIA

1-2 DE OCTUBRE DE 2015



ORGANIZACIÓN



PATROCINADORES

