



ICO Memoria de sostenibilidad



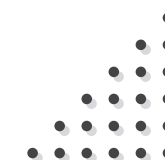
2017

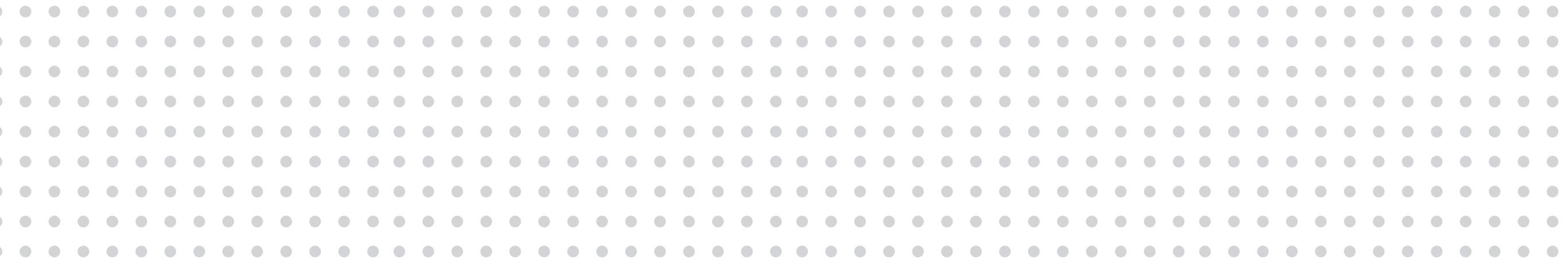
ÍNDICE

1. Presentación	3	6. El equipo	46
1.1. Carta del máximo responsable	4	6.1. Ocupación	47
1.2. Datos relevantes 2017	5	6.2. Salud y seguridad en el trabajo	49
2. El Instituto Catalán de Oncología	6	6.3. Formación y educación	54
2.1. Quienes somos	7	6.4. Diversidad e igualdad de oportunidades	57
2.2. Cartera de servicios	8	6.5. Participación	61
2.3. El Instituto en cifras	12	7. Compromiso con los pacientes	62
2.4. Actualidad	19	7.1. Calidad de los servicios	63
2.5. Alianzas y adhesiones	23	7.2. Seguridad del paciente	67
3. Estrategia	26	7.3. Convivir con el cáncer	69
3.1. Líneas estratégicas	27	7.4. Privacidad de los datos	70
3.2. Plan de acción	29	8. Medio ambiente	71
4. Ética y buen gobierno	31	8.1. Gestión medioambiental	72
4.1. Órganos de gobierno y ejecutivos	32	8.2. Energía	73
4.2. Misión, visión y valores	35	8.3. Agua	75
4.3. Gestión responsable	36	8.4. Emisiones	76
4.4. Grupos de interés	37	8.5. Materiales	77
5. Resultados económicos	41	8.6. Gestión de residuos	79
5.1. Cumplimiento económico	42	9. Cobertura de la memoria	80
5.2. Inversiones	43	9.1. Perfil de la memoria	81
5.3. Cadena de suministro	44	9.2. Materialidad	82
5.4. Anticorrupción	45	9.3. Índice de contenidos GRI	84

L'Institut Català d'Oncologia presenta la *Memoria de sostenibilidad 2017*, que ha sido elaborada de acuerdo con la opción esencial de conformidad a los Estándares GRI para la elaboración de informes de sostenibilidad.

La *Memoria de sostenibilidad 2017* se aprobó por el Comité Directivo Corporativo el 9 de julio de 2018 y por el Consejo de Administración de l'Institut Català d'Oncologia el 17 de julio de 2018.





1. PRESENTACIÓN

- 1.1. Carta del máximo responsable
- 1.2. Datos relevantes 2017



CARTA DEL MÁXIMO RESPONSABLE

Hace ya ocho años que el ICO trabaja para aplicar en el día a día los valores de un gobierno ético y responsable que integra la responsabilidad social en la gestión. La publicación de esta memoria de sostenibilidad ratifica el compromiso de la institución en el apoyo a los diez principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas y contribuye a fomentar la transparencia y a comunicar a la sociedad los valores, objetivos, impactos y avances en investigación y medicina del cáncer. El ICO, además, está comprometido en dar soluciones concretas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que marcan la Agenda 2030 de las Naciones Unidas.

Desde 2017, el ICO tiene implantado un sistema de gestión ética y responsabilidad social, SGE 21, y define su estrategia en ocho líneas y 32 objetivos. Las líneas estratégicas hacen hincapié en el buen gobierno y la sostenibilidad, en una asistencia integral y equitativa, en el compromiso de los profesionales, en la investigación, la prevención y el tratamiento del cáncer, en las alianzas, en el conocimiento y la orientación a resultados y en la innovación tecnológica.

En el marco de la norma SGE 21, el ICO está impulsando una sistemática para integrar criterios éticos, sociales y ambientales de manera transversal en toda la organización y hace extensivo este compromiso a su relación con los proveedores aplicando los siguientes principios básicos de actuación: promoción de principios alineados con la Política de responsabilidad social corporativa del ICO y fomento de comportamientos éticos en cumplimiento del Código ético y el Código de buenas prácticas.

Uno de los resultados tangibles de la implantación de la gestión ética y responsable es la obtención del premio plata del Desafío 2020 de la Salud por el Clima, concedido por la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables, gracias a nuestro Sistema de gestión medioambiental que reconoce al ICO como uno de los hospitales más respetuosos con el medio ambiente.

Nuestros profesionales aplican la misión y los valores a su labor diaria. En la parte asistencial, *Pensar como pacientes*, uno de los cinco valores del ICO, tiene su fruto en la obtención de grandes resultados en las encuestas de satisfacción de los pacientes en todos los centros ICO, con una nota media de 9 sobre 10.

El valor *Investigación e innovación por un futuro mejor* nos lleva a ser referente europeo en tumores hereditarios y tumores raros del adulto, reconocido por la Comisión Europea.

La sostenibilidad económica del ICO se garantiza con el diseño de un presupuesto viable que da como resultado el equilibrio presupuestario.

El despliegue operativo de las líneas y objetivos estratégicos se efectúa anualmente mediante el Plan de acción, que incluye las acciones correspondientes a cada objetivo. En 2017 destacan el desarrollo de nuevas unidades funcionales, la creación del Servicio Troncal ICO de Genética Clínica Oncológica y el despliegue inicial de la actividad conjunta de la Red ICO-ICS de Consejo Genético. Esta red oncológica da también cobertura a las necesidades de atención paliativa del 75% de la población de Cataluña.

Por otra parte, en 2017 hemos celebrado los 25 años de la puesta en marcha del Programa de cribado de cáncer de mama, que fue el primero que se instauró en Cataluña y uno de los primeros del Estado español.

En 2018 seguiremos trabajando para alcanzar los objetivos estratégicos. Entre los proyectos que queremos desarrollar se encuentran la certificación de la SGE 21, la participación en la Red Internacional de Cribado de Cáncer (International Cancer Network - ICSN), la puesta en marcha del programa piloto e-oncología basado en casos clínicos autoevaluativos, la participación como unidad de cribado piloto en el sistema de acreditación de la Comisión Europea de unidades funcionales mamarias y la implantación del proyecto de mediación interna. En cuanto a las nuevas tecnologías, diseñaremos una plataforma webapp corporativa para dar respuesta a las interrelaciones de los pacientes y los profesionales y realizaremos un análisis del modelo de atención farmacéutica ambulatoria con propuesta de nuevas herramientas de atención al paciente (telefarmacia, apps, etc.).

Por último, efectuaremos la primera evaluación de los esquemas de pago por resultados (EPR) de medicamentos (2012-2016) y es oportuno recordar que el ICO se ha situado a la vanguardia en la relación con la industria farmacéutica estableciendo acuerdos estratégicos de pago por resultados.

Los logros alcanzados y la garantía de que el ICO mantendrá y aumentará en un futuro la calidad y la innovación con un desarrollo sostenible en sus servicios, diagnósticos y tratamientos es resultado del compromiso, el esfuerzo y el conocimiento de nuestros profesionales. Nada nos parará.



Josep Maria Vilà i Cortasa
Presidente



Candela Calle Rodríguez
Directora general

DATOS RELEVANTES 2017

97.111 participantes en detección precoz de cáncer de colon



80.016 sesiones de quimioterapia



1.876 estudios de diagnóstico genético de cáncer



566 publicaciones científicas



1.123 pacientes en ensayos clínicos



4.886 alumnos nuevos de e-oncología



9,79% de ahorro de agua



9 premios institucionales



15 acuerdos estratégicos de pago por resultados



PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

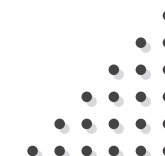
COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENTE

COBERTURA DE LA
MEMORIA

2. EL INSTITUTO CATALÁN DE ONCOLOGÍA

- 2.1. Quienes somos
- 2.2. Cartera de servicios
- 2.3. El Instituto en cifras
- 2.4. Actualidad
- 2.5. Alianzas y adhesiones



QUIENES SOMOS

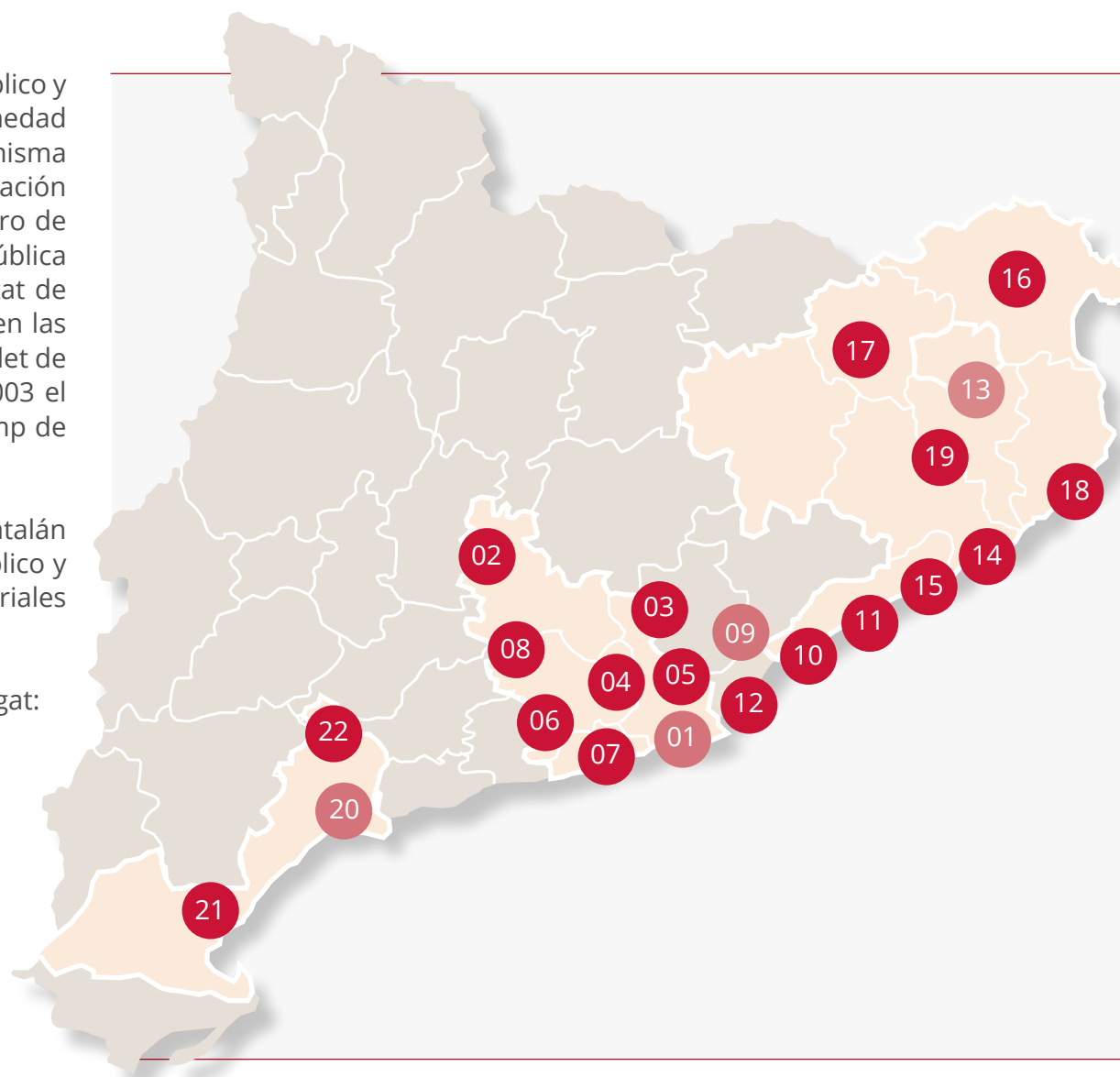
El Instituto Catalán de Oncología (ICO) es un centro público y monográfico sobre el cáncer. Se encarga de la enfermedad de forma integral, puesto que reúne dentro de la misma organización la prevención, la asistencia, la formación especializada y la investigación, siendo el primer centro de estas características del Estado. Es una empresa pública creada por el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya en 1995 que empezó a funcionar en 1996 en las instalaciones del Hospital Duran i Reynals de L'Hospitalet de Llobregat. En 2002 se inauguró el ICO Girona y en 2003 el ICO Badalona. En 2014 se puso en marcha el ICO Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre.

El ICO es una empresa pública adscrita al Servicio Catalán de la Salud con naturaleza de entidad de derecho público y personalidad jurídica propia. Sus actuaciones empresariales se ajustan al derecho privado.

La sede central se encuentra en L'Hospitalet de Llobregat:

Instituto Catalán de Oncología

Hospital Duran i Reynals
Avda. Granvia de L'Hospitalet, 199-203
08908 L'Hospitalet de Llobregat
Barcelona-España



RED DE ATENCIÓN ONCOLÓGICA

El ICO tiene un modelo territorial propio, con una organización multicéntrica y estructurada en una red constituida por cuatro centros oncológicos monográficos que trabajan conjuntamente con cuatro hospitales universitarios, el Hospital de Bellvitge (L'Hospitalet de Llobregat), el Hospital Dr. Josep Trueta (Girona), el Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona) y el Hospital Joan XXIII (Tarragona) y cerca de veinte hospitales comarcales. El objetivo del ICO es llevar al especialista donde se encuentra el paciente y garantizar la máxima equidad en la prestación sanitaria.

Esta actuación en el ámbito territorial, destinada a poder cubrir un abanico más amplio de la población de Cataluña, garantiza a los pacientes proximidad, equidad y accesibilidad a la capacidad técnica, la experiencia y la investigación y, en los centros, mayor eficiencia y calidad con una gestión transversal del conocimiento.

01. ICO L'Hospitalet-Hospital Universitari de Bellvitge

- 02. Hospital d'Igualada
- 03. Hospital Sant Joan de Déu de Martorell
- 04. Hospital de Sant Boi de Llobregat
- 05. Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi
- 06. Hospital Residència Sant Camil
- 07. Hospital de Viladecans
- 08. Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
- 09. ICO Badalona-Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
- 10. Hospital Municipal de Badalona
- 11. Hospital de Mataró

12. Fundació Hospital de l'Esperit Sant

- 13. ICO Girona-Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta
- 14. Hospital Comarcal de Blanes
- 15. Hospital Sant Jaume de Calella
- 16. Hospital de Figueres
- 17. Hospital Sant Jaume d'Olot
- 18. Hospital de Palamós
- 19. Hospital provincial Santa Caterina
- 20. ICO Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre-Hospital Universitari Joan XXIII
- 21. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
- 22. Pius Hospital de Valls

CARTERA DE SERVICIOS

ASISTENCIA			
¿QUÉ SE TRATA EN EL ICO?		¿CUÁLES SON NUESTRAS ÁREAS DE ATENCIÓN?	¿QUÉ TRATAMIENTOS OFRECEMOS?
<div>Tratamiento para adultos:</div> <div><div>- Cáncer de mama</div><div>- Cáncer ginecológico</div><div>- Cáncer de cabeza y cuello</div><div>- Cáncer de pulmón</div><div>- Tumores digestivos</div><div>- Tumores neuroendocrinos</div><div>- Tumores del sistema nervioso central</div><div>- Tumores urológicos</div><div>- Tumores óseos y sarcomas</div><div>- Melanomas</div><div>- Enfermedad oncohematológica: linfomas, leucemias, mielomas, ...</div><div>- Leucemias agudas y síndromes mielodisplásicos</div><div>- Síndromes linfoproliferativos</div><div>- Mieloma múltiple i otras gammopatias monoclonales</div><div>- Síndrome mieloproliferativos crónicos</div></div>		<div><div>- Oncología médica</div><div>- Oncología radioterápica (incluye braquiterapia)</div><div>- Hematología clínica</div><div>- Cuidados paliativos</div><div>- Consejo genético para pacientes y familiares con sospecha de predisposición hereditaria al cáncer</div><div>- Farmacia hospitalaria</div></div> <div><div>Otros recursos para pacientes y familiares:</div><div><div>- Atención continuada: ICO 24 horas</div><div>- Atención psicológica y apoyo de un equipo de psicooncólogos tanto al paciente como a su familia</div><div>- Atención de fisioterapeutas</div><div>- Atención nutricional a los pacientes tratados</div><div>- Colaboración con la Clínica del Dolor del Hospital de Bellvitge</div><div>- Segundas opiniones</div><div>- Laboratorio de Citogenética y Biología Molecular</div><div>- Atención social</div><div>- Sesiones informativas y talleres</div></div></div>	<div><div>- Hormonoterapia</div><div>- Quimioterapia</div><div>- Tratamientos dirigidos</div><div>- Inmunoterapia</div><div>- Radioterapia</div><div>Estereotaxia de dosis única y fraccionada</div><div>Intensidad modulada de radioterapia (IMRT)</div><div>Radioterapia estereotáctica extracraneal (SBRT)</div><div>Radioterapia guiada por la imagen (IGRT)</div><div>Braquiterapia</div><div>- Tratamiento del dolor oncológico</div><div>- Atención integral al paciente con enfermedad avanzada</div><div>- Trasplante autólogo y alogénico de progenitores hematopo-yéticos</div></div>
UNIDADES DE REFERENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (CSUR)			
<div><div>- Tumores intraoculares del adulto (melanomas uveales)</div><div>- Irradiación total con electrones en micosis fungoide</div><div>- Tumores germinales de riesgo alto e intermedio y resistentes a quimioterapia de primera línea en adultos</div><div>- Síndromes neurocutáneos genéticos (facomatosis)</div><div>- Sarcomas y otros tumores musculoesqueléticos en adultos</div></div>			

PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ETICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENT

COBERTURA DE LA
MEMORIA

2.1. QUIENES SOMOS 2.2. CARTERA DE SERVICIOS 2.3. EL INSTITUTO EN CIFRAS 2.4. ACTUALIDAD 2.5. ALIANZAS Y ADHESIONES

PREVENCIÓN	INVESTIGACIÓN	DOCENCIA
<ul style="list-style-type: none"> - Programas comunitarios de detección precoz del cáncer Cáncer de mama Cáncer de colon y recto Cáncer de cuello uterino - Prevención y control del consumo de tabaco - Campañas de promoción de hábitos saludables - Información y asesoramiento a instituciones profesionales y asociaciones en materia de prevención y educación 	<ul style="list-style-type: none"> Investigación clínica - Ensayos fase I - Ensayos fase II-III Investigación epidemiológica - Virus del papiloma (VPH) - Dietas y hábitos saludables - Tabaquismo - Cribado Investigación traslacional - Viroterapia - Angiogénesis - Resistencia farmacológica - Radiobiología - Modelos murinos ortotópicos - Metabolismo y cáncer - Cáncer de colon y recto - Cáncer de mama - Programa contra la resistencia terapéutica del cáncer (PROCURE) 	<ul style="list-style-type: none"> - Formación de pregrado y posgrado de Medicina y Psicooncología - Estancias formativas en las diferentes unidades - Prácticas formativas para escuelas y centros de formación concertados - e-oncología (formación especializada en cáncer online) - Consultoría en cuidados paliativos (Observatorio Qualy)

CENTRO DE REFERENCIA INTERNACIONAL

- Centro de información sobre virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cérvix
- Centro colaborador de la Organización Mundial de Salud (OMS) en programas públicos de cuidados paliativos
- Centro colaborador de la Organización Mundial de Salud (OMS) para el control del tabaquismo
- Centro acreditado en las Redes Europeas de Referencia (ERN) en tumores raros del adulto (proyecto EURACAN) y en tumores de origen hereditario (proyecto GENTURIS).

ALIANZAS CON CENTROS DE INVESTIGACIÓN**ALIANZAS CON UNIVERSIDADES**

Las acciones del ICO se dirigen al conjunto de la población catalana. El ámbito de influencia de la docencia llega a todo el Estado español, con presencia significativa en el País Vasco y Madrid. En el ámbito internacional, a través de la plataforma de formación e-oncología, tiene una presencia significativa en México, Colombia, Ecuador, Chile, Perú, Guatemala, Marruecos, Ghana, Tanzania, Uganda, Zambia, Suráfrica, Etiopía, Egipto, Rusia y China.





e-oncología empezó en 2004 como la primera iniciativa de formación especializada en cáncer en lengua castellana. Actualmente, el proyecto es una alianza estratégica conjunta con la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), la Agencia Internacional de la Energía Atómica (IAEA) y la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (IARC), entre otras instituciones.

Desde sus inicios, e-oncología desarrolla proyectos en colaboración con organismos internacionales:

- Proyecto Internacional VUCCnet África, en colaboración con la Organización Internacional de Energía Atómica (OIEA), para la prevención de cáncer de cuello de útero y la capacitación básica en cáncer para trabajadores comunitarios (CHW) en África.
- Colaboración con la European School of Oncology.
- Colaboración con la American Cancer Society para la formación de oncólogos en Etiopía.
- Proyecto Europeo SMILE • ON para un nuevo enfoque del aprendizaje de la enfermería oncológica basado en el uso de dispositivos móviles.
- Edición semipresencial y online en Marruecos. Curso sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer en colaboración con la Fundación LallaSalma, la Secretaría de la Asociación de Salud, el Instituto Nacional de la Administración de la Salud y el Centro Hospitalario de Salud de Fez en virtud de un acuerdo de cooperación con la Fundación Clínica / CRESIB (Barcelona) y financiado por "la Caixa".
- Curso virtual sobre Actualización en infecciones de transmisión sexual para Guatemala. Una colaboración entre el Centro de Estudios Epidemiológicos sobre ITS/HIV/SIDA de Cataluña (CEEISCAT), la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) y la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de

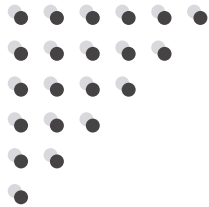
Barcelona (UAB) con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

- Curso de actualización en oncología y hematología pediátricas. Unión Internacional Contra el Cáncer. Lima (Perú).
- Red de colaboración para mejorar la capacitación en prevención del cáncer y oncología en América Latina. Acceso a formación gratuita de calidad en oncología en lengua española 2014-2017. Este proyecto es una colaboración entre e-oncología del Instituto Catalán de Oncología (ICO) y miembros de la Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC).
- Beca Alfa de la UE. Programa de cooperación entre instituciones de educación superior de la Unión Europea y América Latina con el objetivo de promover la educación superior en América Latina como medio para contribuir al desarrollo económico y social de la región.
- Programa latinoamericano de capacitación en enfermería oncológica

EL INSTITUTO EN CIFRAS

UN DÍA EN EL ICO

	L'HOSPITALET	BADALONA	GIRONA	TARRAGONA-TORTOSA	TOTAL
RECURSOS					
Camas	85	43	36	19	183
Puntos Hospital de Día	42	27	23	22	114
Aceleradores	5	3	3	-	11
RECURSOS DE LA RED					
Butacas	47	25	48	3	123
ACTIVIDAD					
Casos nuevos	26	13	11	8	58
Altas hospitalización	9	4	3	1	17
Consultas externas	530	254	189	63	1036
(primeras visitas + sucesivas)	(75+455)	(29+225)	(20+168)	(10+53)	(134+901)
Sesiones Hospital de Día	206	102	91	29	428
Braquiterapia	5	-	-	-	5
Radiocirugía	1	-	-	-	1
Altas radioterapia externa	11	7	5	-	23
Sesiones radioterapia	213	132	116	-	461
TPH/mes	7	4	1	3	15

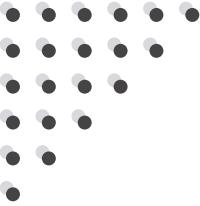


ACTIVIDAD

	TOTAL		L'HOSPITALET		BADALONA		GIRONA		TARRAGONA-TORTOSA	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
HOSPITALIZACIÓN										
Altas	6.478	6.597	3.417	3.355	1.420	1.521	1.128	1.233	513	488
Estancia media	9,2	9,2	7,8	8,2	11,0	11,0	10,4	9,2	10,7	9,7
Cirugía mayor ambulatoria CMA	1.412	1.355	1.412	1.355	-	-	-	-	-	-
CONSULTAS EXTERNAS										
Primeras visitas	33.506	31.755	18.675	17.820	7.202	6.598	5.099	5.121	2.530	2.216
Visitas sucesivas/seguimiento	225.250	216.740	113.714	107.436	56.209	54.859	42.061	41.415	13.266	13.030
Total	258.756	248.495	132.389	125.256	63.411	61.457	47.160	46.536	15.796	15.246
Coeficiente segundas/primeras	4,00	4,84	3,60	3,60	4,90	5,30	3,80	3,80	5,20	5,90
HOSPITAL DE DÍA										
Sesiones de tratamientos	80.016	76.115	37.722	35.529	18.803	17.677	17.079	16.665	6.412	6.254
Otras sesiones	27.085	38.536	13.838	14.617	6.681	13.245	5.691	9.082	875	1.592
TPH										
Autólogos	128	119	50	49	24	29	17	17	37	24
Alógenos emparentados	39	36	24	19	15	17	-	-	-	-
Alógenos no emparentados	18	19	9	6	9	13	-	-	-	-
RADIOTERAPIA										
Externa	5.790	5.744	2.812	2.717	1.665	1.597	1.313	1.430	-	-
Braquiterapia	1.149	1.101	1.149	1.101	-	-	-	-	-	-
Radiocirugía	165	162	165	162	-	-	-	-	-	-
ATENCIÓN CONTINUADA										
Atención presencial	3.287	4.379	2.877	4.379	330	-	80	-	-	-
ICO 24h.	11.801	11.693	6.885	7.102	2.278	2.138	2.504	2.394	134	59
HEMATOLOGÍA Y CITOGENÉTICA - BIOLOGÍA MOLECULAR										
Técnicas citogenéticas	5.589	5.107	-	-	5.589	5.107	-	-	-	-
Determinaciones biología molecular	4.425	3.978	-	-	4.425	3.798	-	-	-	-
VISITAS DE ENFERMERÍA										
Total visitas	40.134	46.024	25.242	24.327	9.243	14.169	5.611	7.295	38	1
CONSEJO GENÉTICO										
Primeras visitas	2.522	2.355	1.243	1.154	695	631	584	570	-	-
Visitas de seguimiento	3.927	3.356	2.070	1.708	808	720	1.049	928	-	-
DIAGNÓSTICO GENÉTICO										
Total estudios	1.876	1.608	1.876	1.608	-	-	-	-	-	-

ACTIVIDAD RED

CENTRO	CONSULTAS EXTERNAS		HOSPITAL DE DÍA	
	Visitas		Sesiones de tratamiento	
	2017	2016	2017	2016
CSI Hospital Moisès Broggi-Sant Joan Despí	14.344	13.496	11.251	9.458
CSI Hospital General de l'Hospitalet	622	645	1	1
H. d'Igualada Consorci Sanitari de l'Anoia	-	-	-	-
H. Residència Sant Camil - St. Pere de Ribes	6.706	6.341	3.665	4.027
H. Sant Llorenç de Viladecans	-	-	-	-
H. Comarcal de l'Alt Penedès	-	-	-	-
H. de l'Esperit Sant - Sta. Coloma de Gramenet	-	-	-	-
H. de Mataró Consorci Sanitari del Maresme	-	-	-	-
Badalona Serveis Assistencials	-	-	-	-
H. Comarcal de Blanes	1.734	1.649	947	704
H. Comarcal Sant Jaume de Calella	5.775	4.918	1.948	1.400
H. Comarcal de Figueres	2.488	1.934	1.676	1.230
IAS	3.621	2.319	1.301	978
H. Palamós	5.534	5.287	1.846	1.800
Pius Hospital de Valls	1.452	-	307	-
TOTAL	42.276	36.589	22.942	19.598



PROGRAMAS DE PREVENCIÓN

DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE MAMA	Mamografías de cribado	Controles intermedios*
Población invitada	79.266	1.439
Población participante	49.744	1.256
Participantes con resultado normal	48.541	662
Participantes con resultado control intermedio	922	580
Mujeres citadas para pruebas complementarias	2.590	80
Mujeres con cáncer diagnosticadas	250	13
Patología de alto riesgo y otras	31	1

* Mujeres a las cuales se les ha practicado más de una mamografía en el año



DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE COLON

Población invitada	305.382
Población participante (test de sangre oculta en heces - TSOF)	97.111
Participantes con resultados positivos (TSOF positivo)	5.891
Personas con adenoma diagnosticado	2.877
Personas con cáncer diagnosticado	187

CONSULTA DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA

Total visitas	1.416
Primeras visitas	283
Visitas de seguimiento	1.133
Consultas de seguimiento telefónico	376
Interconsultas	29



EL EQUIPO

	L'HOSPITALET	BADALONA	GIRONA	TARRAGONA	TORTOSA	Total general
Asistencial	480,06	195,33	150,89	10,70	3,30	840,28
Auxiliar	77,84	25,78	18,71			122,33
Facultativo	153,37	80,58	56,51	9,7	3,3	303,46
Enfermería	167,14	67,87	51,61	1		287,62
Técnico	61,59	19	21,06			101,65
Celador	20,12	2,1	3			25,22
No asistencial	215,72	40,88	29,00	1,10	0,10	286,80
Administrativo	90,14	25,65	21,8	1		138,59
Directivo	17,8	2	1	0,1	0,1	21,00
Titulado de grado medio	21	5,73	3,2			29,93
Titulado de grado superior	86,78	7,5	3			97,28
Total general	695,78	236,21	179,89	11,80	3,40	1127,08

Plantilla equivalente (Número de jornadas laborales completas)



FORMACIÓN Y DOCENCIA

DOCENCIA

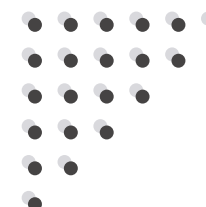
Número de cursos realizados	36
Número de horas impartidas	4.900
Alumnos totales	597
Número de estancias de grado	276
Número de estancias de posgrado y visitas	323

FORMACIÓN CORPORATIVA

Alumnos	6.659
Actividades diferentes	258
Horas formación/persona	36

PLATAFORMA ON-LINE www.e-oncologia.org:

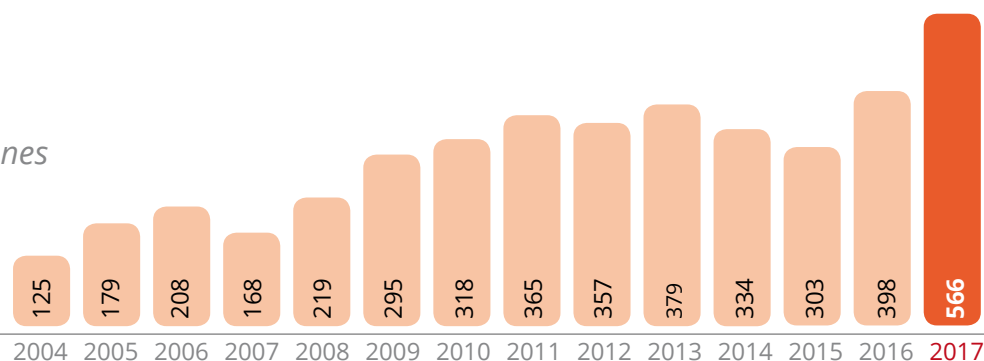
Alumnos activos en los últimos 4 años	21.680*
* Alumnos registrados y que han accedido de nuevo en 2017: 4.886	
Cursos	82
Becas en curso	10



INVESTIGACIÓN

Número de publicaciones

566



Número de publicaciones con factor de impacto

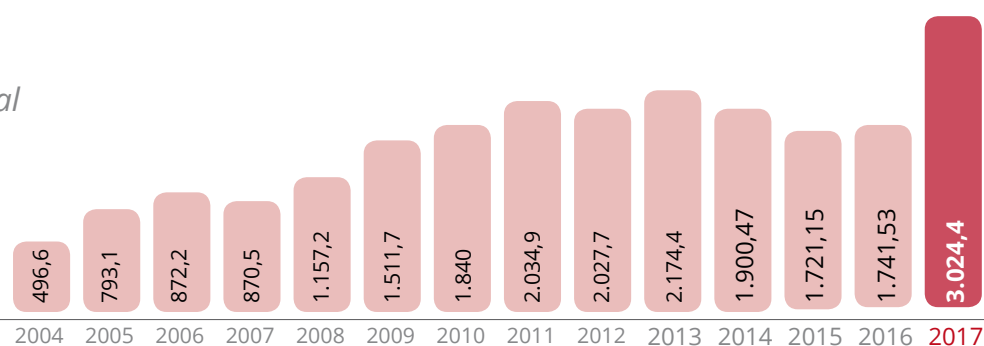
518

Número de publicaciones en el 1º decil 153

Número de publicaciones lideradas 18

Factor de impacto total

3.024,4



Factor de impacto total de publicaciones en el 1º decil

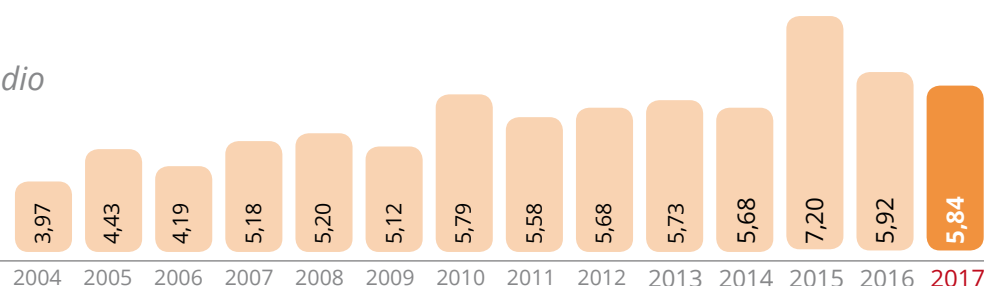
1.792,64

Factor de impacto medio de publicaciones en el 1º decil

11,72

Factor de impacto medio

5,84



La investigación en el ICO se articula a través de tres fundaciones:

IDIBELL en l'Hospitalet, IdIBGi en Girona e IGTP en Badalona



ENSAYOS CLÍNICOS

Ensayos clínicos en activo (en seguimiento + reclutamiento): 802

El ICO es promotor de 13 ensayos

Pacientes en ensayos clínicos: 1.123

ACTUALIDAD

ENERO

El ICO L'Hospitalet, centro de referencia para el tratamiento de compresiones medulares con radioterapia urgente en fines de semana para toda Cataluña



El objetivo de este circuito es proporcionar un servicio asistencial que permita la administración de radioterapia urgente a este tipo de pacientes para mejorar su pronóstico y calidad de vida. Este nuevo servicio estará disponible con acceso telefónico continuo de 8 a 22 horas, los sábados y domingos.

FEBRERO

Éxito de asistencia y participación en la I Jornada de Innovación en Cuidados Oncológicos



Más de un centenar de profesionales de enfermería asistieron, el 17 de febrero, a la I Jornada de Innovación en Cuidados Oncológicos. Al final de la misma se premiaron las tres mejores ideas de innovación del Proyecto INNOICO desarrolladas durante el curso 2015-2016. Dado el interés y buen recibimiento por parte de los profesiona-

les de la institución se prevé que esta jornada tenga continuidad en un futuro próximo.

MARZO

El ICO, referente europeo en tumores hereditarios y tumores raros del adulto



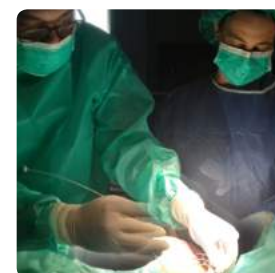
La Comisión Europea ha acreditado al ICO como uno de los centros de referencia en enfermedades raras o complejas: tumores raros del adulto, proyecto EURACAN, y en tumores de origen hereditario, proyecto GENTURIS, este último en el marco de la Red Oncológica de Cataluña. Las Redes Europeas de Referencia (en inglés ERN) son plataformas únicas e innovadoras de cooperación internacional entre especialistas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades raras o de escasa prevalencia y complejas.

El ICO recibe 83.890 euros de la Fundación Oncolliga recaudados en la última edición de la Oncotrail



Con el dinero recaudado en la última edición de la carrera solidaria Oncotrail se han adquirido 19 camas nuevas, totalmente automáticas y articuladas, y 17 sofás convertibles en camas que permitirán que tanto la estancia de los pacientes ingresados como la de sus acompañantes resulte mucho más cómoda. Oncotrail es una carrera solidaria por equipos, que se celebra desde el año 2013, con un recorrido de 100 kilómetros y organizada por la Fundación Oncolliga Girona con la colaboración del Club Atlètic y la Agrupació Excursionista de Palafrugell.

La braquiterapia de mama consigue reducir el tratamiento de siete semanas a una



Dos estudios de ámbito europeo publicados en *Lancet* y *Lancet Oncology* en los que ha participado el ICO muestran que no existen diferencias a los cinco años de tratamiento entre la braquiterapia y la radioterapia tradicional. Las pacientes con cáncer de mama de buen pronóstico que se someten a tratamiento de braquiterapia no sólo consiguen acortar el tratamiento de siete semanas a una sino que además presentan menor toxicidad cutánea y mejor calidad de vida.

ABRIL

Convenio entre el ICO-IJC y el IGTP: un paso fundamental en la investigación contra la leucemia en el Campus de Can Ruti



Es un gran paso para la investigación en leucemias puesto que permitirá que los diferentes equipos de investigación del Instituto Josep Carreras accedan a un gran volumen de muestras y a la posibilidad de colaborar con los médicos asistenciales para poder extender la investigación a todas las fases: clínica, traslacional y básica. Al mismo tiempo, los clínicos podrán partir de la superespecialización de los investigadores más básicos, como biólogos y bioquímicos, para perfeccionar las terapias que aplican.

El ICO recibe casi un millón de euros en ayudas PERIS para la investigación y la innovación



Esta primera convocatoria del Plan estratégico de investigación e innovación en salud (PERIS) ha reunido cerca de medio millar de propuestas que han sido evaluadas por unos cuarenta expertos independientes con la coordinación de la Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias de Cataluña (AQuAS). Entre este medio millar de propuestas, finalmente se han elegido un total

de 183 por su nivel de excelencia con el objetivo de estimular la investigación en el ámbito de los hospitales y centros de atención primaria de Cataluña.

MAYO

El análisis genético es clave para el tratamiento y supervivencia del cáncer de ovario avanzado



A partir de los estudios de análisis genético de las pacientes con este tipo de cáncer se ha descubierto que alrededor de un 15-20% de los cánceres de ovario son causados por las mutaciones germinales de genes denominados BRCA1 y BRCA2. Existen mutaciones en otros genes asociadas a otros síndromes hereditarios como, por

ejemplo, el síndrome de Lynch, que pueden predisponer también al cáncer de ovario, entre otros. Recientemente, la aplicación clínica de paneles multigénicos está permitiendo la identificación de mutaciones en otros genes.

El ICO renovará seis aceleradores lineales gracias al acuerdo entre la Generalitat y la Fundación Amancio Ortega



El Instituto Catalán de Oncología renovará seis aceleradores como resultado del acuerdo entre la Generalitat de Catalunya, a través del Departamento de Salud, y la Fundación Amancio Ortega, que colaborarán para unir esfuerzos con objeto de mejorar los equipamientos tecnológicos para la detección y tratamiento del cáncer en Cataluña. Este acuerdo implicará una

donación de cerca de 47 millones de euros destinados a la renovación de equipamientos oncológicos de última tecnología para los centros del sistema sanitario integral de utilización pública de Cataluña (SISCAT). En el caso del ICO, renovará un total de seis aceleradores lineales, dos en el ICO L'Hospitalet, dos en el ICO Badalona y dos en el ICO Girona.

JUNIO

El equipo de Cuidados Paliativos del ICO Badalona atiende a su paciente número 10.000



El equipo de Cuidados Paliativos del ICO Badalona ha atendido al paciente número 10.000. Este servicio inició su trayectoria en 2003, coincidiendo con la llegada del ICO al Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Los Cuidados Paliativos del ICO Badalona están integrados en el Servicio de Soporte Integral (SSI), junto con las Unida-

des de Trabajo Social, Psicooncología y Dietética y Nutrición. Esta organización permite una gran coordinación para dar respuesta a las múltiples y cambiantes necesidades de apoyo del paciente oncológico.

El ICO y Pallapupas impulsan un programa pionero para mejorar el bienestar de los pacientes oncológicos adultos

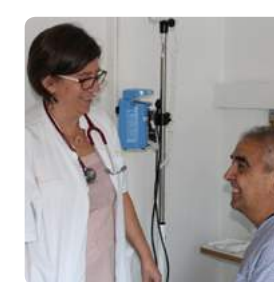


La ONG de payasos de hospital Pallapupas y el Instituto Catalán de Oncología (ICO) L'Hospitalet han puesto en marcha un programa pionero en el Estado español consistente en la visita de payasos profesionales de hospital para mejorar el estado emocional de los pacientes oncológicos en edad adulta que son atendidos en este centro de referencia. El programa, que

promueve la visita regular de payasos profesionales de hospital al centro, es el primero que se pone en práctica con pacientes de edad adulta en todo el Estado. Los payasos interactúan e improvisan con los pacientes a partir de la metodología propia de Pallapupas, basada en el humor y el teatro.

JULIO

El Servicio de Hematología del ICO Camp de Tarragona llega a 250 trasplantes autólogos de progenitores hematopoyéticos desde el inicio del programa en 1999



Coincidiendo con la conmemoración, este año, del cincuenta aniversario del Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII, el Servicio de Hematología del ICO Camp de Tarragona ha efectuado el trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TPH) número 250. El primer trasplante se practicó en 1999 y desde entonces el número de TPH ha ido aumentando de forma

progresiva. Durante el año 2016 se practicaron 24 y este año hay programados más de 30.

SEPTIEMBRE

El ICO presente en la nueva serie de TV3 "Com si fos ahir"



El ICO L'Hospitalet ha sido elegido como uno de los espacios donde se desarrolla la trama de la nueva serie de los mediodías de TV3, estrenada el 11 de septiembre, con el título "Com si fos ahir". Uno de los protagonistas de la serie, Andreu, un enfermero interpretado por el actor Marc Cartes, trabaja de forma ficticia en el Instituto Catalán de Oncología, por lo que en muchos momentos en los que aparece en pantalla lo hace en las instalaciones del ICO L'Hospitalet y se puede reconocer a nuestro hospital.

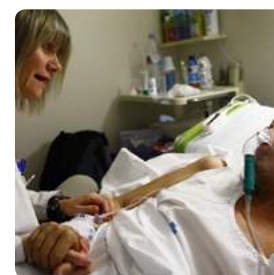
El área de Investigación Clínica del ICO alcanza al ensayo número 1.000 en oncología médica



Este mes de septiembre, la Unidad de Investigación Clínica del ICO ha llegado a su ensayo número 1.000 en oncología médica desde la creación del servicio, en 1996. Esta cifra demuestra la excelente trayectoria de esta unidad, cuyo objetivo es investigar nuevos medicamentos y tratamientos del cáncer y ofrecer a los pacientes las mejores alternativas terapéuticas en el campo de la evaluación de nuevas estrategias en el tratamiento de la enfermedad.

OCTUBRE

La Red Oncológica ICO-ICS da cobertura a las necesidades de atención paliativa del 75% de la población de Cataluña



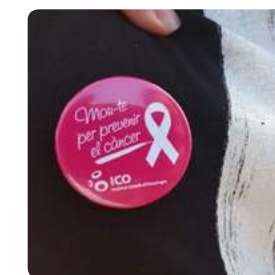
La Red, impulsada en el mes de abril de 2016 por el Departamento de Salud, integra al ICO L'Hospitalet-Hospital Duran i Reynals, el Hospital Universitari de Bellvitge, el ICO Girona-Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, el ICO Badalona-Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, el Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida, el Hospital Universitari Vall d'Hebron y el Programa de atención domiciliar y equipos de apoyo de la atención primaria del ICS. En el año 2016, los profesionales que forman parte de esta alianza efectuaron un total de 2.253 primeras visitas en consultas externas y 2.007 visitas de consultoría a pacientes hospitalizados. Además, el año pasado, los centros de la Red dieron de alta a 1.065 personas ingresadas y atendieron a cerca de 47.000 a domicilio.

El resultado estético de la cirugía del cáncer de mama condiciona el tipo de tratamiento



La Unidad Funcional de Mama del HUB y el ICO diagnostica y trata alrededor de 450 pacientes de cáncer de mama cada año, al 75% de las cuales se les practica una cirugía conservadora. Esta cirugía tiene dos objetivos: por una parte evitar una eventual recidiva de la enfermedad y, por otra, obtener un óptimo resultado estético. Pero se calcula que aproximadamente el 20% de las pacientes pueden tener un resultado estético no satisfactorio. Por esta razón es importante anticipar el resultado estético que se obtendrá con la cirugía para aplicar la técnica más adecuada. Estos resultados se presentaron en una jornada con motivo del Día Mundial del Cáncer de Mama.

El Programa de cribado de cáncer de mama del ICO celebra 25 años



El Programa de cribado de cáncer de mama del ICO celebra el 25 aniversario de su puesta en marcha en las poblaciones de Molins de Rei, El Papiol y Sant Feliu de Llobregat como prueba piloto. Este fue el primer programa de cribado de mama que se instauró en Cataluña y uno de los primeros del Estado español. Actualmente, las mamografías, que se realizan a través de los programas de cribado, son una herramienta muy útil para prevenir el cáncer de mama, el más frecuente en mujeres en Cataluña con una supervivencia que llega al 86,5%. En el año 1992 entró en funcionamiento un programa piloto de cribado de cáncer de mama, instalándose para ello un mamógrafo en el Centro de Atención Primaria (CAP) de Sant Feliu de Llobregat, que también daba cobertura a las poblaciones de Molins de Rei y El Papiol, y se invitó a participar en el mismo a todas las mujeres de 50 a 64 años que voluntariamente lo desearan.

DICIEMBRE

Se pone en marcha la Unidad de Atención Continuada Oncológica (UACO) en el ICO Girona



La nueva unidad se ubica en el Hospital de día, en la planta -1 del edificio ICO. Dispone de dos puntos de atención coordinados por un facultativo y una enfermera. En esta unidad podrán ser atendidos los pacientes procedentes de Consultas Externas, Hospital de Día y Oncología Radioterápica que requieran control sintomático por manifestaciones atribuibles a la toxicidad del tratamiento o secundarias a la patología oncohematológica, siempre con aceptación previa del médico o médica de la UACO.

PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENTE

COBERTURA DE LA
MEMORIA

2.1. QUIENES SOMOS 2.2. CARTERA DE SERVICIOS 2.3. EL INSTITUTO EN CIFRAS 2.4. ACTUALIDAD 2.5. ALIANZAS Y ADHESIONES

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS



La empresa Comunicaciones Hoy otorga al ICO el premio al mejor proyecto TIC en sanidad



El blog *Mejor sin cáncer*, premiado por la Fundación Olga Torres para la divulgación en cáncer de colon y recto



El III Premio Martí de la Fundación Vallformosa y GESCO Family recae en el Programa ProCURE del ICO para investigación oncológica



El ICO L'Hospitalet renueva el nivel oro de la Red Internacional de Hospitales Sin Humo (ENSH Global)



Las Unidades Funcionales de Nutrición Clínica del ICO premiadas por el trabajo NUTRISCORE



El ICO premiado con el galardón Win por su innovación en el ámbito de la responsabilidad social corporativa con el programa Convivir con el cáncer



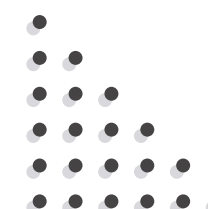
El ICO, finalista en los V Premios Albert Jovell en la categoría de trayectoria institucional



El Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias premia a E-oncología y al Departamento de Docencia por la innovación y la calidad docente



Premio plata del 'Desafiament 2020 de la salut pel clima'



ALIANZAS Y ADHESIONES

La participación de agentes institucionales, económicos y sociales es un factor fundamental en la estrategia del ICO para garantizar un óptimo manejo de la enfermedad durante el proceso oncológico.

Las líneas estratégicas de la institución para el periodo 2017-2020 incluyen una línea sobre alianzas con tres objetivos:

- Desarrollar acuerdos estratégicos de la red oncológica y otros proveedores.
- Liderar los programas de detección precoz en el territorio.
- Promover las alianzas con la comunidad.

Fiel a los principios de la institución y comprometido con el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, el ICO suscribe los principios del Pacto Mundial de la ONU y ha firmado el Manifiesto de Corresponsables.

Para seguir trabajando en la reducción de las desigualdades y a favor de la diversidad y el medio ambiente, el ICO está adherido a las siguientes organizaciones y entidades:



Charter de la Diversidad de la Fundación Diversidad (adhesión desde 2013)



Etiqueta Responsable de la Asociación + Responsable (adhesión desde 2014)



Iniciativa de la Fundación Salud sin Daño (adhesión desde 2014)



Acuerdos voluntarios para la reducción de las emisiones de gases con efecto invernadero de la Generalitat de Catalunya (adhesión desde 2014)



Iniciativa del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del Gobierno de España (adhesión desde 2017)



Principios de Empoderamiento de las Mujeres de la ONU (adhesión desde 2017)

PARTICIPACIÓN EN INICIATIVAS EXTERNAS

El ICO pertenece a las siguientes asociaciones:

ASOCIACIONES NACIONALES

Federación Catalana de Voluntariado Social
Unión Catalana de Hospitales
Academia de Ciencias Médicas y de la Salud
Fundación Unión Catalana de Hospitales
Consortio de Salud y Social de Cataluña
Asociación + Responsable

ASOCIACIONES INTERNACIONALES

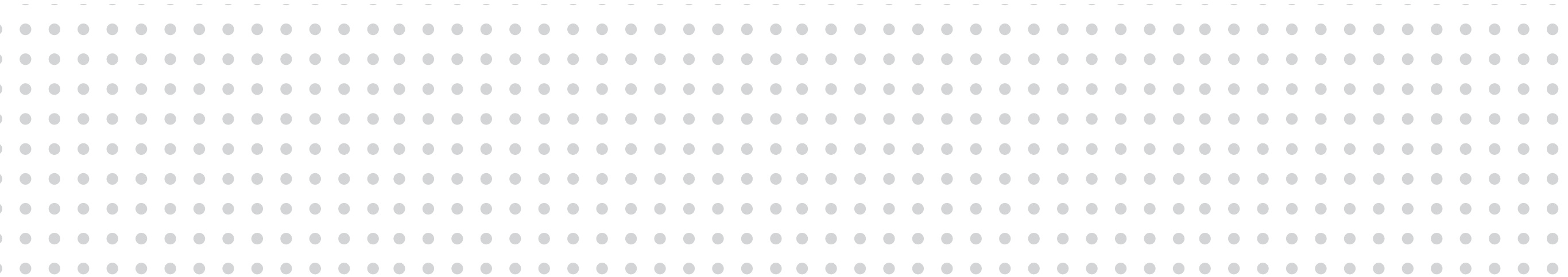
Organisation of European Cancer Institutes
Union for International Cancer Control
International Association of Cancer Registries
European Group for Blood and Marrow Transplantation

CONVENIOS

Los convenios vigentes en 2017 se pueden consultar en la web del ICO (<https://ico.gencat.cat>).

TEMA	INTERLOCUTORES
Investigación	Consortio Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER); Fundación DKMS España; Sociedad de Gestión de Proyectos Tecnológicos, SL; Fundación Instituto de Investigación Científica en Ciencias de la Salud Germans Trias i Pujol e Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras; Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL); Genómica, SA; Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida de Cataluña e IDIAP; Roche Farma, SA; Fundación Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud Germans Trias i Pujol (IGTP); Amgen, SA; MERCK, SLU; Fundación Privada Olga Torres; Seegene, Inc.; Asociación Española de Linfangioleiomiomatosis (AELAM); Fundación Instituto de Investigación; Fundación Instituto Catalán de Farmacología; Marco Molina Vicente, SLP; Université Toulouse III Paul Sabatier Bureau Europe; Hospital de Tortosa Verge de la Cinta; Fundación DKMS España; Fundación Hospital Universitario Vall d'Hebron - Instituto de Investigación (VHIR).
E-Oncología	American Cancer Society, INC; Instituto Nacional de Cancerología - ESE; Fundación Solti; Merck Serono; Bienzobas Oncología, SL.
Red Oncológica	Instituto Catalán de la Salud; Fundación Instituto de Investigación Oncológica Vall d'Hebron; Fundación Privada Instituto de Investigación Oncológica Vall d'Hebron; Fundación Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge; Hospital Universitari Vall d'Hebron.
Cribado de colon	Hospital Germans Trias i Pujol del Instituto Catalán de la Salud; Colegio de Farmacéuticos de Barcelona; Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona-Institut Bonanova; Instituto Catalán de la Salud y Hospital de Viladecans (Gerencia Territorial Metropolitana Sud); Instituto Catalán de la Salud (ICS); Hospital Universitari de Bellvitge (Gerencia Territorial Metropolitana Sud); Hospital Trias i Pujol (Gerencia Territorial Metropolitana Nord); Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell; Consorci Sanitari de l'Anoia; Hospital Comarcal de l'Alt Penedès; Parc Sanitari Sant Joan de Déu; Fundació Hospital de l'Esperit Sant; Consorci Sanitari Integral; Badalona Serveis Assistencials, SA; Consorci Sanitari del Maresme.
Docencia y formación	Merck Sharp Dohme de España (MSD); Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia Gimbernat; Fundación para la Excelencia y la Calidad de la Oncología (ECO); Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña; Hospital Mare de Déu de la Mercè; Nutricia SRL; Criteria Recursos Humanos, SL; Centro de Trabajo Jesuitas Bellvitge-Centro de Estudios Joan XXIII; Consorci Mar Parc Salut de Barcelona; Universidad de Barcelona (UB); Merck Sharp & Dohme de España, SA; Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña-Consorci Sanitari de l'Anoia; AstraZeneca Farmacéutica Spain, SA; B. BRAUN SURGICAL, SA; Universitat Oberta de Catalunya; Janssen Cilag, SA; MERCK, SLU; Grünenthal Pharm, SA; Kyowa Kirin Farmacéutica, SA; Celgene, SLU; Jazz Pharmaceuticals; Amgen, SA; Universidad Barcelona IL3 (UB); Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña; Omniprex, SL; OmnixPharma, SL; Fundación Privada Instituto de Formación Continua de la Universidad de Barcelona (IL3-UB); Profarmaco-2, SL; Bristol Myers Squibb , SAU (BMS); Bristol-Myers Squibb, SA; Takeda Pharmaceuticals International AG; Universidad de VIC y Fondazione Floriani; Instituto Catalán de la Salud.
Riesgo compartido	Roche Farma SA; Merck, SL; Amgen SA; Merck Sharp & Dohme de España, SA; Servicio Catalán de la Salud (CatSalut); Boehringer Ingelheim España, SA; Novartis Farmacéutica, SA.
Alianzas estratégicas	Fundación Oncológica de Cataluña; Ayuntamiento de Begues; Sociedad Catalana de Mediación y Gestión de Conflictos en el Ámbito de la Salud; Hospital de Viladecans (Instituto Catalán de la Salud); Novartis Farmacéutica; Entidad Nacional de Acreditación (ENAC); Àltima.
Encargo de gestión	Banco de Sangre y Tejidos; Centro de Iniciativas para la Reinserción (CIRE); Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias; Consorci del Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf; Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge; Consorcio para la Normalización Lingüística .

TEMA	INTERLOCUTORES
Asistenciales	Instituto Catalán de la Salud e Instituto de Diagnóstico por la Imagen; Segur Caixa Adeslas; Instituto Catalán de la Salud (Hospital Joan XXIII de Tarragona); Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida de Cataluña (CEEISCAT) y Asociación Médica Humimar; Instituto Catalán de la Salud; Biocartis NV; Hospital Verge de la Cinta; Hospital Joan XXIII; Asociación Pallapupas; Servicio Catalán de la Salud; Instituto Catalán de la Salud; Gestión y Prestación de Servicios de Salud; Red Sanitaria y Social Santa Tecla de Tarragona; Pius Hospital de Valls; Hospital de Sant Joan de Reus; Instituto de Diagnóstico por la Imagen; Institut Pere Mata y Sistema de Emergencias Médicas, SA; Hospital Universitari de Bellvitge; Fundación Oncolliga Girona; Liga Catalana de Ayuda al Enfermo de Cáncer; Hospital Universitari de Bellvitge-HUB.
Plan director	Instituto Catalán de la Salud; Fundación Hospital Universitari Vall d'Hebron - Instituto de Investigación y PDO; Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona; Hospital Clínic de Barcelona; Fundación Privada Liga Catalana de Ayuda Oncológica - Oncolliga; Fundación de Oncología Infantil Enriqueta Villavecchia y Plan director de oncología; Grupo Àgata; Federación Catalana de Entidades contra el Cáncer - FECEC; Hospital Sant Joan de Déu; Fundación de Gestión Sanitaria del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; Asociación Barcelonesa de Laringectomizados y Plan director de oncología; Plan director de oncología; Plan director de oncología y Universidad Pompeu Fabra.
Hospitales comarcales	Consorti Sanitari del Maresme; Instituto de Asistencia Sanitaria; Fundació Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa; Fundació Hospital de l'Esperit Sant; Consorci Sanitari de l'Anoia; Consorci Sanitari de l'Alt Penedès; Fundació Hospital de Olot Comarcal de la Garrotxa; Pius Hospital de Valls.
Sin Humo	Fundació Sociosanitària de Manresa; Hospital Comarcal d'Amposta; Fundació Pere Mata Terres de l'Ebre.
Farmacia	Boehringer Ingelheim España, SA; Palex Medical, SA; Ámbito Metropolitano de la Región Sanitaria Barcelona; Región Sanitaria Girona; Consorcio de Salud y de Atención Social de Cataluña; MSD; Instituto Catalán de la Salud (Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona).
Cesión de espacios	Instituto de Diagnóstico por la Imagen; Hestia Alliance; IDIBELL; Logaritme Serveis Logístics IAE; Instituto Catalán de la Salud (Atención Primaria Àrea de Ponent); Instituto Catalán de la Salud (Hospital Universitari de Bellvitge); SRR Hestia, SL.
Contratos de actividad	Servicio Catalán de la Salud
Docencia	Université Toulouse III Paul Sabatier Bureau Europe
ONG	AECC Asociación Española contra el Cáncer
Grabaciones	El Terrat Produccions; Corporación Catalana de Medios Audiovisuales, SA (TV3); IKIRU FILMS.
Ensayos clínicos	Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD), Consorci Sanitario Integral, IDIBELL.
Actas de cierre	Corporació de Salut del Maresme i la Selva; Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa; Institut Català de la Salut e Instituto de Diagnóstico por la Imagen.
Estudio	Parc Sanitari Sant Joan de Déu; NavarraBiomed-Fundación Miguel Servet; Fundación Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge; Takeda Farmacéutica España, SA; IDIBELL.
Otros	Fundación DKMS España; Ilustre Colegio de Abogados de Barcelona; CESPA; Departamento de Salud, Servicio Catalán de la Salud; Arbitrade, SA; Greater Poland Cancer Centre; Varian Medical Systems; ILUNION Bugaderies; Càtering ARCASA; CLECE; Xenopat, SL; Nucletron; Fundación Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras.



3. ESTRATEGIA

- 3.1. Líneas estratégicas
- 3.2. Plan de acción



LÍNEAS ESTRATÉGICAS

El modelo de gestión del ICO se rige por ocho líneas estratégicas definidas por el Comité Directivo y basadas en un estudio de análisis de riesgos y oportunidades para asegurar un futuro sostenible y poder aportar los recursos determinados en el Plan de acción anual.

Para la elaboración del DAFO se hace un análisis del entorno y un análisis interno de la institución. De este análisis se extraen los riesgos y oportunidades publicados en la memoria.

RIESGOS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none">- Incremento de la incidencia, prevalencia y largos supervivientes- Reducción de recursos por renovación tecnológica de los equipamientos- Impacto de nuevos modelos de financiación- Incertidumbre debido a los cambios socioeconómicos y políticos- Cambio de regulación del entorno laboral	<ul style="list-style-type: none">- Nuevas herramientas terapéuticas y diagnósticas- Consolidación de la red oncológica- Demanda externa de servicios de los que el ICO es referente- Entorno favorecedor del liderazgo clínico- Alta especialización del ICO en diseño e implantación de programas de prevención- Capacidad de incorporar nuevas tecnologías e innovación asistencial- Demanda de resultados por parte de la sociedad civil- Solicitud de toma de decisiones compartidas- Impacto de nuevos modelos de financiación



3.1. LÍNEAS ESTRATÉGICAS 3.2. PLAN DE ACCIÓN

La estrategia del ICO se define en ocho líneas estratégicas y 32 objetivos.



LÍNEAS ESTRATÉGICAS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS 2017-2020
Buen gobierno y sostenibilidad	1.1. Definir una estrategia de sostenibilidad y recaudación de fondos públicos y privados 1.2. Establecer mecanismos de participación en la gestión para promover la eficacia, la eficiencia y la efectividad 1.3. Integrar la RSC en la gestión reforzando el compromiso con las personas, el medio ambiente y la sociedad 1.4. Potenciar las relaciones y colaboraciones con organismos nacionales e internacionales 1.5. Velar por la reputación de la institución
Investigación para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer	2.1. Garantizar la continuidad asistencial en cáncer 2.2. Liderar el modelo de cuidados especializado en cáncer 2.3. Profundizar en el modelo de gestión y liderazgo clínico 2.4. Liderar el modelo de atención paliativa 2.5. Mejorar la prevención del cáncer y promover la atención a los ciudadanos 2.6. Aplicar un modelo de atención farmacéutica en red 2.7. Desplegar el modelo de calidad y seguridad del paciente
Desarrollo, participación y compromiso	3.1. Garantizar un entorno de trabajo seguro y saludable 3.2. Favorecer la formación y capacitación de los profesionales 3.3. Fomentar la participación y la comunicación interna
Conocimiento y orientación a resultados	4.1. Promover la evidencia científica y el beneficio clínico 4.2. Articular la práctica clínica en forma de procesos estructurados 4.3. Orientar la práctica clínica a la mejora de los resultados 4.4. Consolidar el modelo de política del medicamento y tecnología sanitaria
Docencia especializada en cáncer	5.1. Potenciar la presencia del ICO en la universidad 5.2. Liderar nuevos modelos de docencia especializada en cáncer 5.3. Ser referente de la formación sanitaria especializada
Investigación para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer	6.1. Mantener el liderazgo de investigación en programas de prevención del cáncer 6.2. Potenciar la innovación en investigación clínica y traslacional
Alianzas	7.1. Desarrollar acuerdos estratégicos de la red oncológica y otros proveedores 7.2. Liderar los programas de detección precoz en el territorio 7.3. Promover alianzas con la comunidad
Innovación en tecnología y procesos	8.1. Innovar en tecnología de los procesos clave 8.2. Desarrollar sistemas de información orientados a la gestión 8.3. Homogeneizar procesos mediante las aplicaciones institucionales 8.4. Mejorar las estructuras de los sistemas de información y comunicación 8.5. Incorporar nuevas tecnologías de la comunicación para mejorar la accesibilidad, información y contacto con el paciente

3.1. LÍNEAS ESTRATÉGICAS 3.2. PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN

La estrategia de la institución se materializa en las acciones diseñadas en el Plan de acción anual, que se presenta en sesiones informativas a la plantilla y se publica en la página web (<http://ico.gencat.cat>). El Plan de acción 2017 constaba de 142 acciones alineadas con los 32 objetivos estratégicos y su cumplimiento ha sido del 79,65%. Los proyectos en curso o no acabados se incorporan en el Plan de acción 2018.

BALANCE PLAN DE ACCIÓN 2017	PLAN DE ACCIÓN 2018
L1. BUEN GOBIERNO Y SOSTENIBILIDAD	
Desarrollo del modelo de oncogeriatría Inicio del proyecto de mediación interna para la prevención de la salud de los profesionales Programa de gestión medioambiental Implantación del Sistema de gestión ética y RSC SGE21 Micromecenazgo	Implementación de la administración electrónica a la tecnoestructura Participación en la Red Internacional de Cribado de Cáncer (International Cancer Network ICSN) Certificación del Sistema de Gestión Ética y Responsabilidad Social SGE21 Nuevo proyecto para la señalización accesible en el Hospital Duran i Reynals Diseñar e implantar un sistema de videocápsulas tranquilizadoras en las salas de espera de confirmación diagnóstica
L2. MODELO ASISTENCIAL EN RED INTEGRAL Y EQUITATIVO	
Desarrollo de nuevas unidades funcionales Cartera de servicios de atención al final de la vida de alta complejidad Creación del Servicio Troncal ICO de Genética Clínica Oncológica Diseño e implantación del Plan de calidad 2017-2019 Proceso de evaluación de la satisfacción de las pacientes en el proceso de tratamiento de cáncer de mama 2017-2018 (2017 BreastQ)	Desarrollar el mapa competencial de enfermería del ICO Desarrollar un programa piloto en e-oncología basado en casos clínicos autoevaluativos Implementar liderazgo transversal de enfermería clínica Nuevo Programa piloto de deshabituación tabáquica basado en redes sociales Participación como unidad de cribado piloto en el sistema de acreditación de la Comisión Europea de unidades funcionales mamarias Análisis del modelo de atención farmacéutica ambulatoria y propuesta de nuevas herramientas de atención al paciente (telefarmacia, apps, etc.)
L3. DESARROLLO, PARTICIPACIÓN Y COMPROMISO	
Implantación de un modelo de valoración de mandos orientado al desarrollo y el liderazgo Definición e implantación del Plan de acogida corporativo Desarrollo de NTP de medicamentos peligrosos	Definir un modelo de actuación profesional basado en competencias (programas específicos de formación por competencias enfermeras) Organización del Día de los Valores Compartidos Fomentar la formación en autoprotección y las medidas preventivas para profesionales del laboratorio

PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENT

COBERTURA DE LA
MEMORIA

3.1. LÍNEAS ESTRATÉGICAS 3.2. PLAN DE ACCIÓN

BALANCE PLAN DE ACCIÓN 2017	PLAN DE ACCIÓN 2018
L4. CONOCIMIENTO Y ORIENTACIÓN A RESULTADOS	
Implementación de la ICOPraxis de final de la vida Nuevos procesos oncológicos en SAP asistencial Consolidación del Cuaderno de mando de cuidados	Implantar un portal de resultados clínicos de cáncer del ICO Creación de la Comisión Técnica de Operaciones para los Ensayos Clínicos de Alta Complejidad en el ICO L'Hospitalet Participación en la elaboración del IARC Handbook of Cancer Prevention. Vol.17 - Colorectal Cancer Screening Evaluación de esquemas de pago por resultados (EPR) de medicamentos (2012-2016)
L5. DOCENCIA ESPECIALIZADA EN CÁNCER	
Nuevos modelos de transmisión de conocimiento en el espacio virtual de e-oncología Aumentar y consolidar la participación de profesionales como referentes de programas de e-oncología Modelo integral de docencia dentro de las Unidades Funcionales Oncológicas (UFO)	Formación especializada en investigación clínica Desarrollar una unidad de acreditación continuada de profesionales participantes en programas poblacionales de detección precoz Posgrado de enfermería oncológica con la Universitat de Girona
L6. INVESTIGACIÓN PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER	
Despliegue del grupo de investigación ICO-ICS en cáncer hereditario Diseño del primer estudio global dentro de PROCURE Web "Tobacco Control Scale" con un informe de cada país de acuerdo con los niveles de consecución de los objetivos de la European Cancer League	Nuevo proyecto colaborativo ICO-IDIBELL para el diagnóstico precoz de los cánceres de endometrio y ovario Diseño y desarrollo del programa de investigación en atención farmacéutica en la Red ICO Jornada anual de investigación ICO Integración de los proyectos sobre el efecto de la obesidad en el riesgo y pronóstico del cáncer
L7. ALIANZAS	
Acuerdos marco ICO-ICS en contratación y compras conjuntas Constitución de la Comisión ICO-ICS de Consejo Genético y despliegue inicial de la actividad conjunta de Consejo Genético dentro de la Red Consolidación del programa de cribado de cáncer de colon	Desarrollo de acuerdos en ensayos clínicos Implementación de los indicadores de información de uso de medicamentos y del proceso a compartir en la red ICO Acuerdos de colaboración con los principales proveedores asistenciales para consensuar indicaciones, procedimientos y pactos económicos: BST e IDI Acuerdos marco ICO-ICS en contratación y compras conjuntas Puesta en marcha del Servicio de Genética Clínica del Cáncer en el marco de la Red Oncológica de Cataluña
L8. INNOVACIÓN EN TECNOLOGÍA Y PROCESOS	
Diseño del plan de implantación de la radioterapia intraoperatoria en el Hospital Germans Trias i Pujol Estudio de la implantación de la facturación no asistencial SAP Ecofin Estudio para la adaptación de la contratación administrativa al sistema de gestión económico-financiera	Renovación y ampliación del gran equipamiento de radioterapia y despliegue de la radioterapia intraoperatoria Identificación de las potencialidades del sistema de inteligencia artificial aplicadas al big data del ICO Implantación de la biopsia líquida asistencial Implantación de la nueva herramienta de gestión de calidad y diagramación de procesos Desarrollo de una plataforma webapp corporativa para dar respuesta a las interrelaciones de los pacientes y los profesionales

PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

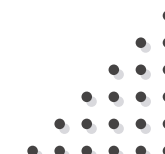
COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENT

COBERTURA DE LA
MEMORIA

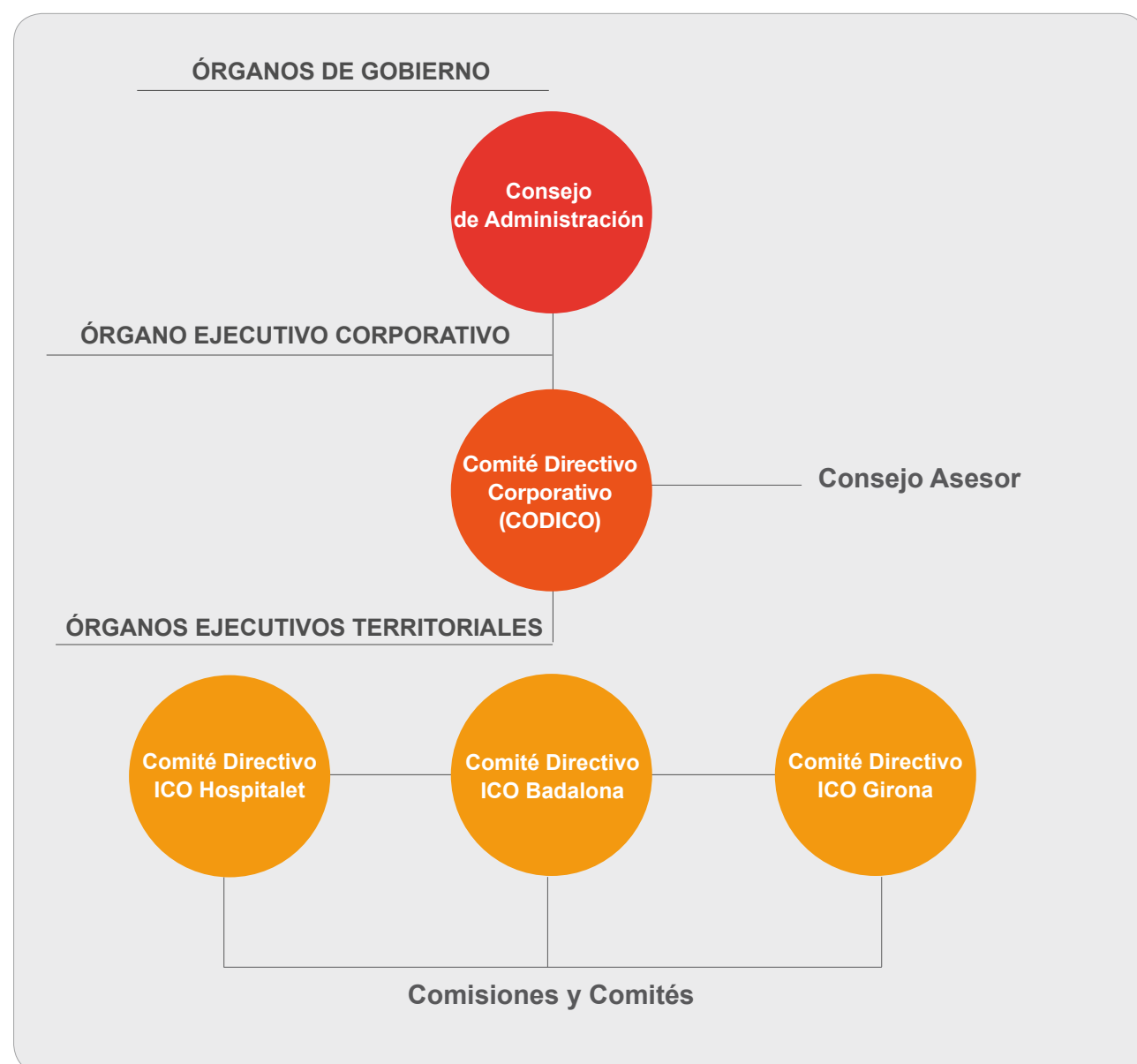
4. ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

- 4.1. Órganos de gobierno y ejecutivos
- 4.2. Misión, visión y valores
- 4.3. Gestión responsable
- 4.4. Grupos de interés



ÓRGANOS DE GOBIERNO Y EJECUTIVOS

Los órganos de gobierno y ejecutivos encargados del proceso de toma de decisiones y de la implementación de las mismas son el Consejo de Administración, el Comité Directivo Corporativo y los comités de dirección de centros.



ÓRGANOS DE GOBIERNO

Los órganos de gobierno del ICO son el Consejo de Administración y la Dirección General. La misión del Consejo de Administración es gobernar el ICO, lo que supone asumir la planificación y dirección estratégica de la organización, ejercer el control de la gestión desarrollada por la Dirección General, rendir cuentas al Departamento de Salud y al Gobierno de la Generalitat de Catalunya, cumplir las responsabilidades derivadas de los estatutos del ICO y, de acuerdo con el Código de buen gobierno, realizar de forma diligente y ajustada a la legalidad todos los actos de la institución y gestionar los conflictos de intereses entre sus miembros y la institución.

Toda la información que emite el Consejo de Administración por cualquier medio debe ajustarse al principio de transparencia, lo que implica que la información tiene que ser clara, íntegra, correcta y verídica, sin que pueda inducir a error o confusión, debiendo permitir a los miembros del Consejo y a los ciudadanos formarse un juicio claro del ICO.

Es competencia del Consejo de Administración la aprobación de esta Memoria de sostenibilidad.

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Cargo	Nombre y apellido	Fecha de nombramiento
Presidente/a	Josep Maria Vilà Cortasa (presidente del Instituto Catalán de Oncología) 01/12/2009 (*)	01/12/2009
Vicepresidente/a	Carme Casas Puig (jefa de la División de Compra de Servicios Asistenciales del CatSalut)	27/05/2014
Secretario/a	Josep Inglés Lodos (responsable de Normativa y Asesoría Jurídica del Servicio Catalán de la Salud)	16/06/2003
Vocales	Josep Antoni Díaz Salanova (presidente del Patronato Oncolliga)	11/12/2007
	Domènec Espadalé Vergés (presidente de la Cámara de Comercio de Girona)	31/05/2011
	Josep Torrent Farnell (responsable del área de Medicamento de la Generalitat de Catalunya)	31/07/2017
	Cristina Nadal Sanmartín (directora del área de Atención Sanitaria del CatSalut)	15/03/2016
	Emili Montserrat Costa (catedrático de Medicina)	27/05/2014
	Sílvia Danés Jofre (Fundación Rosas Contra el Cáncer)	31/05/2011
Asistentes	Candela Calle Rodríguez (directora general del Instituto Catalán de Oncología)	20/01/2010
	Àngel Vidal Milla (Dirección General Adjunta del Instituto Catalán de Oncología)	21/04/2016

PRESENTACIÓN	EL ICO	ESTRATEGIA	ETICA Y BUEN GOBIERNO	RESULTADOS ECONÓMICOS	EL EQUIPO	COMPROMISO CON LOS PACIENTES	MEDIO AMBIENT	COBERTURA DE LA MEMORIA
--------------	--------	------------	-----------------------	-----------------------	-----------	------------------------------	---------------	-------------------------

4.1. ÓRGANOS DE GOBIERNO Y EJECUTIVOS 4.2. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES 4.3. GESTIÓN RESPONSABLE 4.4. GRUPOS DE INTERÉS

ÓRGANOS EJECUTIVOS

Los órganos con responsabilidad ejecutiva en la toma de decisiones sobre cuestiones económicas, sociales y ambientales son el Comité de Dirección Corporativo y los comités de dirección de centro.

COMITÉ DE DIRECCIÓN CORPORATIVO

Presidente, Josep M. Vilà Cortasa (*)
Dirección General, Candela Calle Rodríguez
Adjunto a la Dirección General, Àngel Vidal Milla
Dirección de Programas de Epidemiología, Prevención y Control del Cáncer, Esteve Fernández Muñoz
Dirección de Personas, Ana Sedano Martínez
Dirección de Estrategia Clínica y Resultados, Josep R. Germà Lluch
Dirección de Estrategia y Proyectos, Ana Rodríguez Cala
Dirección de Sistemas de Información, Tecnología y Física, Carles Muñoz Montplet
Dirección de Cuidados, Tàrsila Ferro García
Dirección de Farmacia y Política del Medicamento, Ana Clopés Estela
Dirección de Economía y Finanzas, Carles López Escalera
Dirección Asistencial del Centro ICO L'Hospitalet, Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, Dolça Cortasa Vidal
Dirección Asistencial Centro ICO Badalona, Clara Pujol Ribó
Dirección Asistencial Centro ICO Girona, David Gallardo Giralt
Dirección Asistencial Centro ICO Vall d'Hebron, Josep Sánchez de Toledo
Dirección de Investigación Clínica, Ramon Salazar Soler
Dirección Territorial de Farmacia, Francesc Soler Rotllan
Dirección Transversal de Cuidados Paliativos, Jordi Trelis Navarro

(*) El Dr. Josep Maria Vilà Cortasa, fue nombrado en 2009 y cesó en el cargo remunerado de consejero delegado el 1 de agosto de 2011. En 2013 fue ratificado por el Gobierno de la Generalitat de Catalunya sin ocupar un cargo ejecutivo.

COMITÉ DE DIRECCIÓN DEL CENTRO ICO L'HOSPITALET

Dirección General, Candela Calle Rodríguez
Dirección Asistencial ICO L'Hospitalet, Dolça Cortasa Vidal
Dirección de Cuidados, Tàrsila Ferro García
Adjunto a la Dirección General, Àngel Vidal Milla
Dirección de Estrategia y Proyectos, Ana Rodríguez Cala

Servicio de Cuidados Paliativos, Gala Serrano Bermúdez
Servicio de Farmacia, Núria Quer Margall
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica, Cristina Picón Olmos / Eva Zardoya Antón
Servicio de Hematología Clínica, Anna Sureda Balarí / Eva Domingo Doménech
Servicio de Oncología Médica, Ramón Salazar Soler / Maica Galán Guzmán
Servicio de Oncología Radioterápica, Ferran Guedea Edo
Servicio de Hospital de Día - Atención Continuada, Eva Coma Salvans
Servicio de Oncología Médica - CSI M. Broggi, Ferran Losa Gaspa
Unidad de Atención a la Ciudadanía y Trabajo Social, Elisabeth Barbero Biedma
Unidad de Corta Estancia de Urgencias, Rosa Comabella Pobes
Unidad de Fisioterapia, Àngels Pera Jambrina
Unidad de Gestión de Pacientes, Ito Reche Ortega
Unidad de Psicooncología, Paco Gil Moncayo
Consultas Externas, Àngela Duran Fernández
Coordinación de Hospital de Día, Carme Garzón Serrano
Jefe de Enfermería-Oncología Radioterápica, Pepe Delgado Alonso
Coordinación de Enfermería de Oncología Médica, Sònia Abenia Chavarria
Coordinación de Enfermería de Hematología Clínica, Mar Sánchez Salmerón
Coordinación de Enfermería de Cuidados Paliativos, Anna Duran Adán
Coordinación de Enfermería de Braquiterapia, Marc Garcia Casellas
Servicios Generales, Josep Pérez Mellado
Conserjería, David Redón Viñas
Programa de Epidemiología, Silvia de Sanjosé Llongueras
Programa Qualy, Xavier Gómez Batiste Alertorn
Programa de Prevención, Víctor Moreno Aguado / Gemma Binefa Rodríguez
Programa de Cáncer Hereditario, Conxi Lázaro García
Gabinete de Comunicación, Georgina Llongueras Juan / Josep Pujol Grau
Dirección de Economía y Finanzas, Carlos López Escalera
Dirección de Personas, Ana Sedano Martínez
Unidad de Investigación Clínica, Margarita García Martín
Jefe de Enfermería de Apoyo Asistencial, Ferran Guillamet Roig
Adjunta a la Dirección de Cuidados, Mª Antonia Serra Barril
Secretaria del Comité de Dirección, Maite Narváez Seixa

COMITÉ DE DIRECCIÓN DEL CENTRO ICO BADALONA

Dirección General, Candela Calle Rodríguez
Dirección Asistencial, Clara Pujol Ribó
Adjunta a la Dirección Asistencial y Responsable de Cuidados, Sandra Cabrera Jaime
Dirección de Cuidados, Tàrsila Ferro García
Adjunto a la Dirección General, Àngel Vidal Milla
Dirección de Estrategia y Proyectos, Ana Rodríguez Cala
Gabinete de Comunicación, Josep Pujol Grau / Georgina Llongueras Juan
Servicio de Hematología Clínica, Josep M. Ribera Santasusana
Servicio de Oncología Médica, Ricard Mesia Nin
Servicio de Oncología Radioterápica, Salvador Villà Freixa
Servicio de Apoyo Integral, Joaquim Julià Torras
Servicio de Farmacia, David López Sisamón
Laboratorio de Hematología, Evarist Feliu Frasnado
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica, Alejandro Melero Nogués
Gestión Económica y Recursos, Xavier Germà Vallés
Unidad de Consejo Genético, Joan Brunet Vidal
Jefa de Enfermería de Hospital de Día y Consulta Externa, Anna Jiménez Zarate
Jefa de Enfermería de Hospitalización, Núria Zarza Arnau
Jefa de Enfermería de Oncología Radioterápica, Elvira García Triviño
Secretaria del Comité de Dirección, Marta Torrent Port

COMITÉ DE DIRECCIÓN DEL CENTRO ICO GIRONA

Dirección General, Candela Calle Rodríguez
Dirección Asistencial, David Gallardo Giralt
Adjunta a la Dirección Asistencial y Responsable de Cuidados, Imma Brao Pérez
Dirección de Cuidados, Tàrsila Ferro García
Adjunto a la Dirección General, Àngel Vidal Milla
Dirección de Estrategia y Proyectos, Ana Rodríguez Cala
Gabinete de Comunicación, Josep Pujol Grau / Georgina Llongueras Juan
Servicio de Hematología Clínica, David Gallardo Giralt
Servicio de Oncología Médica, Joan Brunet Vidal
Servicio de Oncología Radioterápica, Arantxa Eraso Urien
Servicio de Farmacia, Francesc Soler Rotllan
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica, Carles Muñoz Montplet
Gestión Económica y de Recursos, Carmen Cernuda Terol
Secretaria del Comité de Dirección, Marta Vallbona Alcántara

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El ICO impulsa una gestión integral de valores y buen gobierno caracterizada por la participación, el compromiso y la implicación de los profesionales en los procesos de gestión y toma de decisiones.

La misión, visión y valores son fruto de una reflexión del Comité de dirección en el año 2010 y, desde entonces, se revisan anualmente en sendas jornadas de reflexión estratégicas.



Misión

Trabajar para reducir el impacto del cáncer en Cataluña.



Visión

Ser un centro integral del cáncer con reconocimiento internacional.



Valores

Pensar como pacientes.
Calidad con calidez.
Decisiones con conocimiento.
Equipos a tu lado.
Investigación e innovación para mejorar el futuro.

Principios

Atender la necesidad de salud de la población de referencia.
Impulsar la calidad de servicio y el conocimiento como elemento para garantizar la mejora continua.
Promover la igualdad al acceso a los servicios y a la asistencia prestada.
Potenciar la investigación y la innovación mediante el trabajo interdisciplinario y la cooperación con los dispositivos sanitarios.
Ser una institución comprometida con las personas y el medio ambiente.

Códigos de conducta

Código de buen gobierno
Código ético y Código de buenas prácticas
Código de buenas prácticas en la contratación pública

GESTIÓN RESPONSABLE

En el año 2010, la dirección del Instituto Catalán de Oncología adquiere el compromiso de promover la responsabilidad social corporativa, que queda recogido en los objetivos estratégicos en 2011. Como primera medida, se constituye una Comisión de Responsabilidad Social Corporativa en 2012. La Comisión se reformula en 2015 con el nombre de Comisión de Ética y Responsabilidad Social, como órgano con carácter consultivo designado por la Dirección General para tratar los asuntos de gestión ética y responsabilidad social corporativa y velar por su cumplimiento.

En el año 2017 se ratifica el compromiso de promover la RSC con la línea estratégica “Integrar la RSC en la gestión y reforzar el compromiso con las personas, el medio ambiente y la sociedad “ incluida en los objetivos estratégicos 2017-2020. Desde el año 2016 se desarrolla la implantación del Sistema de Gestión Ética y Responsabilidad Social de conformidad con la Norma SGE21 con el objetivo de obtener la certificación en 2018.

La gestión del ICO se basa en un modelo de gestión ética construido a partir de la política y el Plan de responsabilidad social 2016-2018, que han sido elaborados y revisados por la Comisión de Ética y Responsabilidad Social y alineados con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas y de la Agenda 2030: transformar Cataluña, mejorar el mundo, en el ámbito de Cataluña.

Nuestro modelo de gestión se basa en la gestión del conocimiento, las alianzas, la transparencia, los sistemas de control de riesgo y anticorrupción y, en definitiva, en un modelo organizativo basado en la participación de los profesionales en la gestión y la toma de decisiones, la corresponsabilización, la autonomía de gestión clínica y el compromiso con todos los grupos de interés.

MODELO DE GESTIÓN SOSTENIBLE



Los códigos y políticas se pueden consultar en la web del ICO (<http://ico.gencat.cat>).

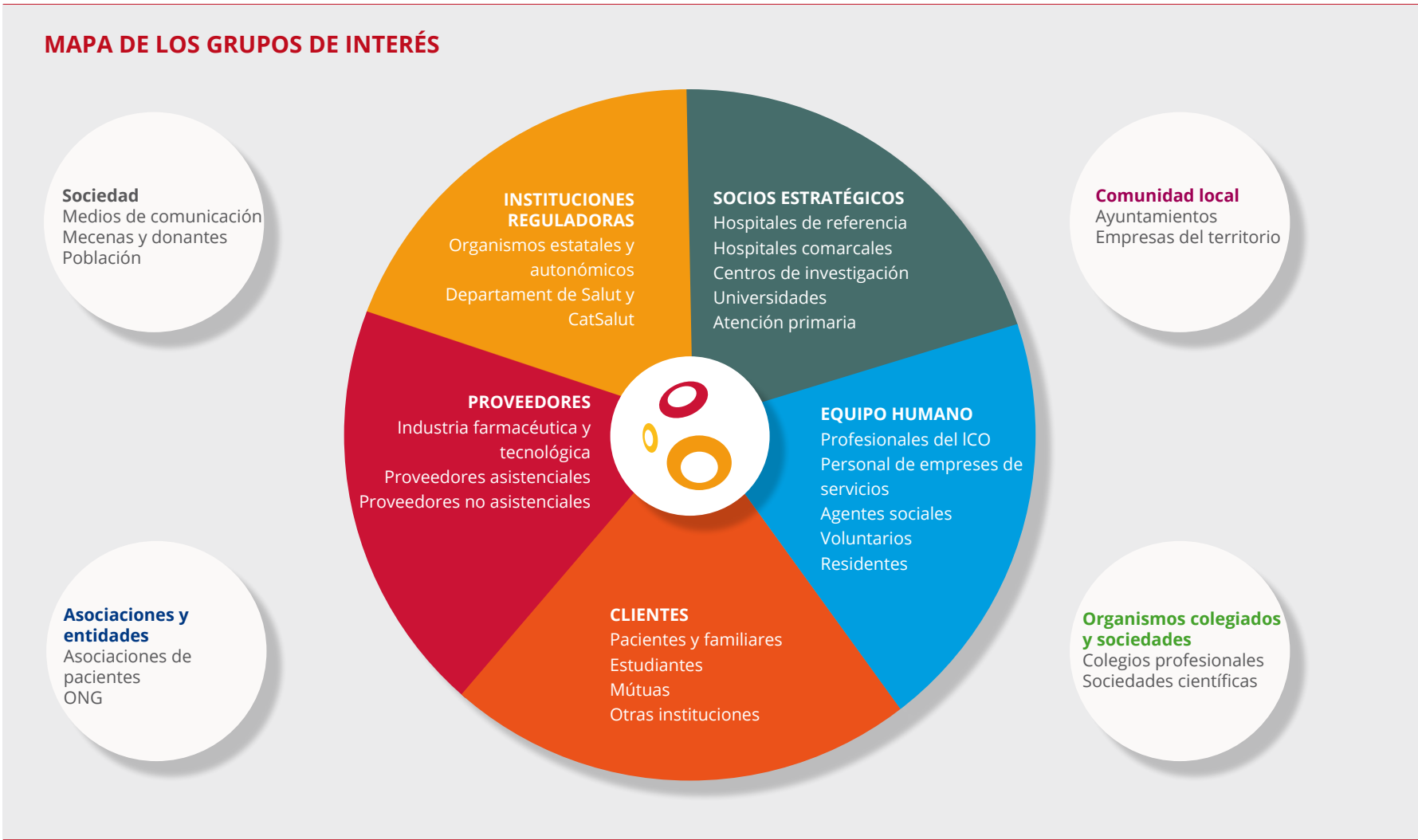
La Comisión de Ética y de Responsabilidad Social es la responsable de revisar y realizar el seguimiento de la Política de responsabilidad social corporativa, el Código ético y el Código de buenas prácticas. Asimismo actúa como intermediario en caso de infracciones e incumplimientos del código. En el caso de infracciones sancionables, aplica la normativa interna. El correo electrónico de la Comisión de Ética y Responsabilidad Social es rsc@iconcologia.net

GRUPOS DE INTERÉS

La participación de nuestros grupos de interés para detectar debilidades, oportunidades de mejora y proyectos futuros es un requisito fundamental en la gestión del ICO.

El ICO considera grupos de interés (partes interesadas o stakeholders) a aquellos individuos o grupos sociales con un interés legítimo que resultan afectados por las actuaciones presentes o futuras de la organización.

Para poder cubrir las expectativas de los grupos de interés del ICO y aportar valor hay que identificarlos, detectarlos y priorizarlos según la relación con la institución.



El modelo de gestión de los grupos de interés ha sido revisado y actualizado en 2015 y 2017 por la Comisión de Ética y Responsabilidad Social Corporativa.

Uno de los puntos de la política de Responsabilidad Social Corporativa del ICO establece la identificación de los grupos de interés y sus expectativas estableciendo herramientas y canales que favorezcan el diálogo como elemento clave para potenciar el progreso de la institución, mediante el desarrollo de políticas estratégicas que tengan en cuenta sus intereses y expectativas. Entendemos por expectativas de nuestros grupos de interés todos los asuntos que estos consideran relevantes para garantizar el máximo conocimiento en oncología y la mejor atención sanitaria, y respecto a los cuales estos grupos esperan una respuesta por parte de la organización. Una vez identificados los asuntos relevantes, los integramos en nuestra gestión para poder satisfacer sus necesidades.

En esta estrategia en relación a los grupos de interés y considerando el impacto que los medicamentos tienen en la actualidad, desde 2010, el ICO está innovando en nuevas

formas de gestión ampliando las alianzas no sólo a otros proveedores sanitarios, sino con la industria farmacéutica y tecnológica, hacia un modelo de colaboración público-privado y de corresponsabilización de las partes en los resultados en salud, y en concreto, en los tratamientos contra el cáncer, y en la sostenibilidad del sistema. Es buscar el cambio de cliente-proveedor a la de partners para la realización de la atención oncológica y alinear los objetivos de las dos partes. A su vez esta colaboración dan respuesta a los objetivos estratégicos del Plan de Salud de Cataluña y está apoyado su desarrollo desde el CatSalut.

Para llegar a la visión de partner y de colaboración hace falta recorrer un camino de cambio cultural para eliminar las barreras internas que puedan tener las empresas farmacéuticas y las que podamos tener los agentes del sistema sanitario. Desde el ICO se ha trabajado tanto el cambio cultural interno de la institución como el externo, es decir, el de relación y forma de interaccionar con la industria farmacéutica. La estrategia interna se basa en la gestión del conocimiento y en la definición de una política del medicamento basada en la búsqueda del consenso en las indicaciones desde una visión de medicina basada en la evidencia y en la eficiencia junto con la definición de un código de relación con la industria farmacéutica y tecnológica (CIRIFT).

Una de las herramientas de colaboración entre industria farmacéutica y el sistema sanitario, diseñada y evaluada en el ámbito internacional, son los acuerdos de pago en base a resultados. El objetivo de estos acuerdos es corresponsabilizar a la industria en la sostenibilidad del sistema sanitario y la evaluación de los resultados en salud. Es decir, avanzar en el conocimiento del coste-efectividad y seguridad del medicamento en el contexto de la práctica clínica y orientar la gestión clínica dando soluciones terapéuticas innovadoras a los pacientes, basándose en los resultados clínicos obtenidos. El acuerdo permite monitorear y garantizar que los pacientes del ICO reciban el tratamiento adecuado, de manera que se optimicen los recursos disponibles. Se pretende avanzar en la evaluación de resultados en salud y en explorar nuevos modelos de financiación alternativos, basados en la respuesta de los pacientes a los tratamientos. El acuerdo conlleva paralelamente el compromiso de las dos partes de incrementar el número de ensayos clínicos en fases iniciales y potenciar plataformas de diagnóstico molecular orientadas a la medicina personalizada. El primer acuerdo se firmó en 2011 y en 2017 el ICO tenía firmados 15 acuerdos de pago por resultados de medicamentos.



MATRIZ DE RELACIÓN Y DIÁLOGO CON LOS GRUPOS DE INTERÉS

Grupo de interés	Canal de diálogo	Temas clave	Respuestas del ICO
Pacientes y familiares	Encuesta de satisfacción ambulatoria, consultas externas y radioterapia Buzón de atención a la ciudadanía Web Redes sociales	Tiempo de espera entre visita y tratamiento Horario de visita y tiempo de espera Equipamiento y confort de las instalaciones Trato del personal	Guía de acogida Espacio de pacientes en la web Servicios adicionales al tratamiento médico Renovación y mejora de las instalaciones dentro del proyecto “Hospital amable” Unidades funcionales Gestión de colas integrada con SAP Plataforma webapp i telemedicina Blog “Convivir con el cáncer”
Proveedores	Web	Contratación Transparencia con la industria Condiciones de pago	Procedimiento de buenas prácticas en la contratación pública Portal de contratación pública (perfil del contratante)
Equipo humano	Intranet Correo electrónico Boletines electrónicos ICOIgualtat, ICONotícies, ICOFàrmacs, ICOFormació Encuesta ISTAS	Conciliación de la vida familiar y profesional Sobrecarga de trabajo Comunicación/información Valoración y reconocimiento Sinergias entre programas Conocimiento de resultados clínicos	Medidas de conciliación de la vida personal, familiar y laboral Mejora de las reuniones de trabajo en duración y número Mantenimiento de rondas de seguridad Difusión de resultados e información a toda la plantilla Espacios de información sin ordenador Mediación interna Gestión por competencias Participación de profesionales como referentes de programas e-oncología Portal del empleado Portal de resultados
Socios estratégicos	Reuniones Boletín electrónico	Unidades funcionales Colaboración Optimización de los recursos Resultados en salud	ICOPraxis Extensión del modelo de unidades funcionales Comisión Oncológica de Registro y Evaluación de Datos Clínicos Comisión Farmacotecnológica en Red Oncológica. Ampliación de la red de cuidados paliativos
Asociaciones y entidades	Reuniones Web Redes sociales Boletín electrónico Convenios Consejo de Participación Ciudadana	Transparencia Acciones solidarias Transporte de los pacientes Inversión en investigación Visibilidad y defensa de los derechos de los pacientes Aumento de la información sobre cómo convivir con el cáncer Modificación del discurso sobre el cáncer	Memoria de sostenibilidad Programa Convivir con el cáncer Blog “Convivir con el cáncer” Sesiones de educación sanitaria Organización de jornadas y actos Consentimientos informados Participación en ensayos clínicos Alianzas
Sociedad	Web Redes sociales Boletín electrónico	Colaboración Acciones solidarias Demandas de información de actualidad Transparencia	Noticias en la web Organización de jornadas y actos Portal de transparencia

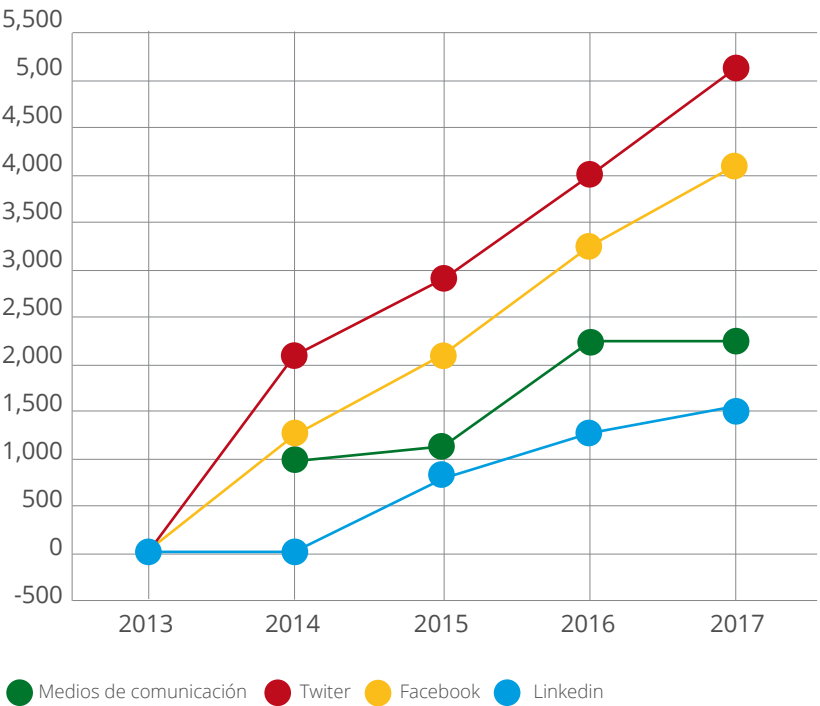
En 2017 entró en funcionamiento otro canal de diálogo para nuestros pacientes. Se trata de la primera comunidad virtual de pacientes y profesionales de la salud en cáncer de mama. Este proyecto es una colaboración del ICO con el Departamento de Salud y se ha creado como una herramienta que tiene el objetivo estratégico de facilitar la participación ciudadana en temas de salud mediante las TIC. Se prevé que próximamente se pueda ampliar a otras patologías.



Los medios de comunicación desempeñan un papel clave en la difusión de la actividad del ICO. Año tras año aumentan las personas interesadas en conocer la labor de los profesionales y los servicios ofrecidos por el ICO.

IMPACTOS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

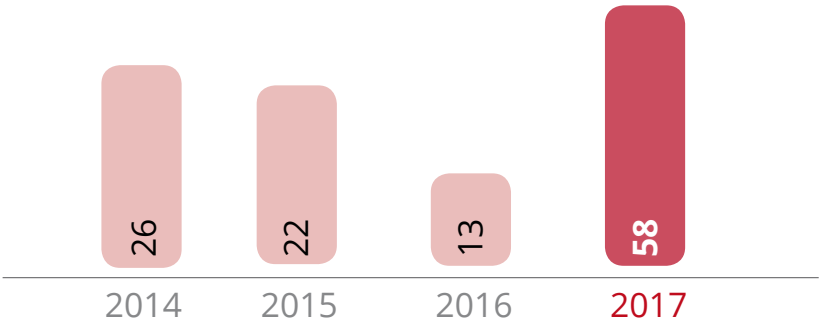
	Medios	Twitter	Facebook	Linkedin
2013		0	0	0
2014	960	2.059	1.192	0
2015	1.093	2.902	2.085	850
2016	2.241	4.066	3.315	1.204
2017	2.265	5.143	4.076	1.480



PETICIONES DE LOS MEDIOS

2014	120
2015	136
2016	136
2017	160

NOTAS DE PRENSA



PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENTE

COBERTURA DE LA
MEMORIA

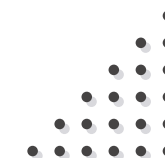
5. RESULTADOS ECONÓMICOS

5.1. Cumplimiento económico

5.2. Inversiones

5.3. Cadena de suministro

5.4. Anticorrupción



CUMPLIMIENTO ECONÓMICO

El ICO forma parte del sector público de la Generalitat de Catalunya de acuerdo con las normas del sistema europeo de cuentas (SEC) y de conformidad con lo dispuesto por el Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña. El Instituto recibe la financiación necesaria del Servicio Catalán de la Salud así como de otras entidades a las que presta servicios.

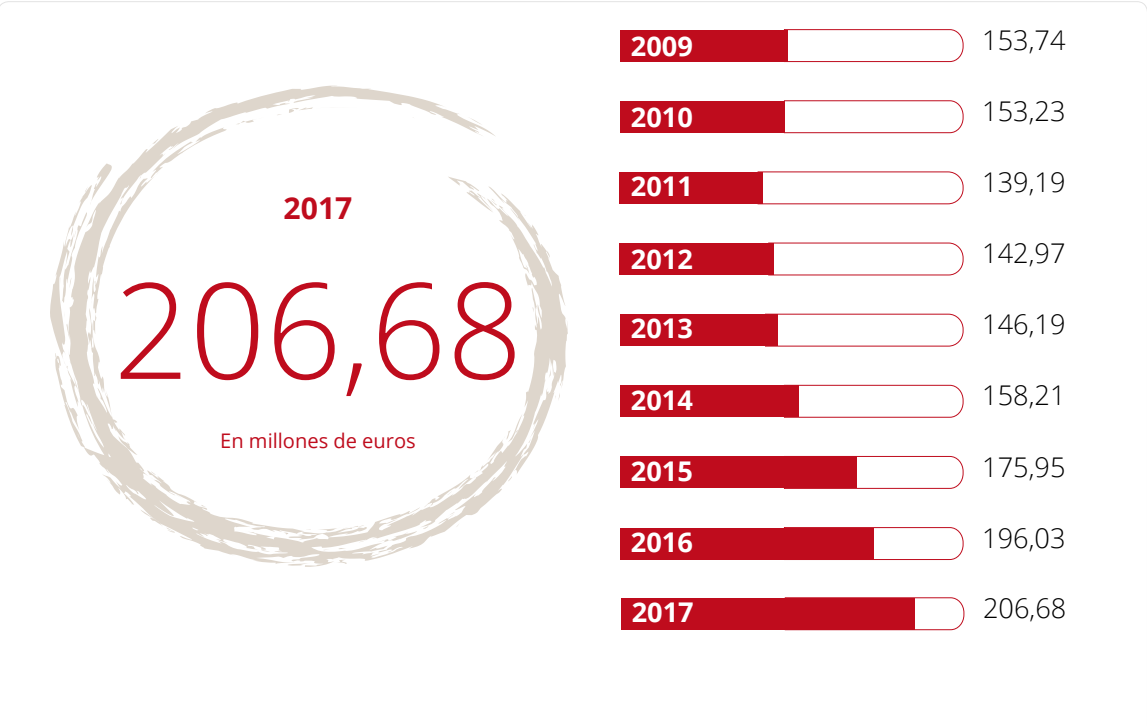
Las cuentas anuales son elaboradas de acuerdo con las normas y principios contables generalmente aceptados, así como con las instrucciones correspondientes que sean de aplicación y que hayan sido formuladas por parte de la administración de la Generalitat de Catalunya. Las cuentas anuales son aprobadas por el Consejo de Administración, que es el órgano encargado de velar por el cumplimiento y el seguimiento de los principios de rentabilidad, economía y productividad de la institución.

En el desarrollo de su actividad, el ICO se compromete a desarrollar medidas de sostenibilidad económica y a optimizar costes mediante el correcto aprovechamiento de los recursos disponibles y el mantenimiento de la calidad de los servicios. En el año 2017, el resultado ha sido de equilibrio presupuestario, con un saldo de la cuenta de pérdidas y ganancias (beneficio) de 199.937 euros.

CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS	2015	2016	2017
Valor económico generado	175.975.983 €	196.035.296 €	206.687.685 €
Ingresos	175.975.983 €	196.035.296 €	206.687.685 €
Valor económico distribuido	175.925.058 €	195.967.726 €	206.487.748 €
Costes de operación	115.954.994 €	131.910.302 €	140.843.071 €
Gastos de personal	59.775.073 €	63.825.022 €	65.440.222 €
Pagos a proveedores de capital	177.369 €	215.610 €	187.702 €
Pagos a gobiernos	17.621 €	16.792 €	16.753 €
Valor económico retenido	50.925 €	67.570 €	199.937 €

AYUDAS ECONÓMICAS OTORGADAS POR ENTES DEL GOBIERNO	2015	2016	2017
Bonificaciones fiscales a la Seguridad Social (Forcem)	94.644 €	117.175 €	152.792 €
Subvención a la inversión	1.222.710 €	2.135.158 €	1.930.295 €
Transferencias corrientes (CEEISCAT)	1.172.166 €	1.278.725 €	1.222.622 €
Otras ayudas recibidas (humo + intensificaciones)	311.850 €	491.547 €	442.417 €
Total	2.801.370 €	4.022.606 €	3.748.125 €

EVOLUCIÓN DE LOS INGRESOS



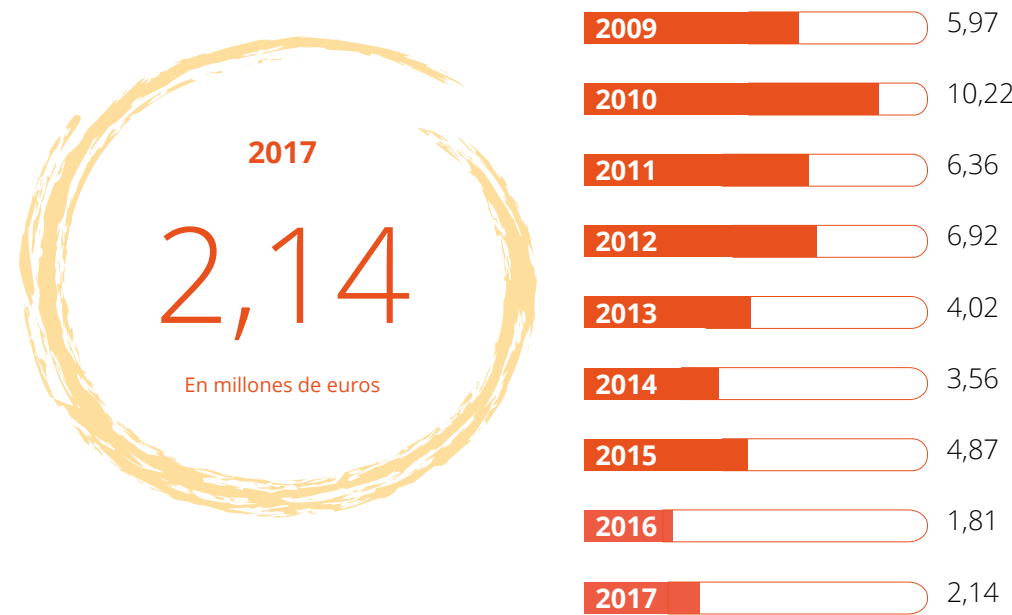
INVERSIONES

El primer principio básico del ICO es atender las necesidades de salud de la población de referencia, por lo que las inversiones en infraestructuras y los servicios de los centros que integran el Instituto suponen una mejora que repercute en la salud y el bienestar de la comunidad local. En el año 2017, el ICO ha realizado inversiones para obras de remodelación, renovación tecnológica, equipamientos y reposición por un importe de 2.140.800 euros.

Respecto al año anterior, el incremento de las inversiones corresponden al proyecto de nueva farmacia del ICO Girona y a la implantación del programa SILICOM de gestión del medicamento dentro del plan de sistemas.

INVERSIONES	2015	2016	2017
Infraestructuras e instalaciones ICO L'Hospitalet	167.603 €	895,881 €	808.032 €
Inversiones por reposición (L'Hospitalet, Girona y Badalona)	579.030 €	443.416 €	511.284 €
Remodelación del área ambulatoria (nuevas consultas externas) ICO L'Hospitalet		300.420 €	193.684 €
Remodelación y ampliación: nueva farmacia ICO Girona			271.292 €
Remodelación y ampliación: planta de hospitalización ICO Badalona		100.840 €	115.484 €
Obras: nueva farmacia metropolitana ICO L'Hospitalet	235.457 €		
Renovación tecnológica	3.724.413 €		
Plan de sistemas	164.594 €	70.363 €	241.025 €
Total	4.871.097 €	1.810.821 €	2.140.801 €

EVOLUCIÓN DE LAS INVERSIONES

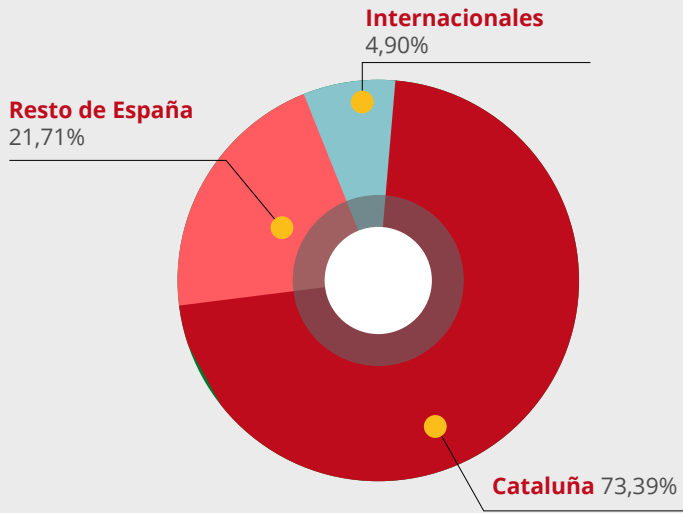


CADENA DE SUMINISTRO

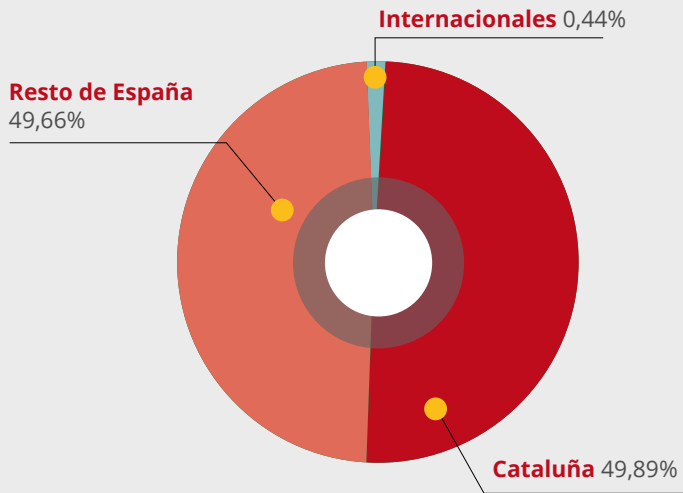
La gestión de las compras y la contratación pública generan un impacto en el tejido empresarial y en el desarrollo económico de la comunidad local. En el año 2017, el ICO ha destinado 140.987.746 euros a proveedores, que incluyen el gasto de farmacia, material sanitario y no sanitario, trabajos externos asistenciales y de servicios generales y otros gastos de explotación. El total de proveedores locales, considerando como locales a aquellos que tienen domicilio social en Cataluña, ha sido del 73,39% sobre un total de 1.041 proveedores.

En cuanto a la selección y evaluación de proveedores con criterios social y medioambientalmente responsables, el Código de buenas prácticas de la contratación pública del ICO incluye el principio de utilización estratégica de la contratación, con la recomendación de incorporar objetivos de interés general como la responsabilidad social, la sostenibilidad, el acceso de la pequeña y mediana empresa y la innovación. En el año 2017 se comienzan a incorporar de forma progresiva estos aspectos. En total han sido evaluados con criterios ambientales y sociales el 22,22% y el 3,03%, respectivamente, de proveedores presentados a los procedimientos de contratación pública.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LOS PROVEEDORES



DISTRIBUCIÓN DEL GASTO A PROVEEDORES SEGÚN LA PROCEDENCIA



ANTICORRUPCIÓN

El ICO está comprometido en desarrollar su objeto social con total honestidad, integridad, honradez y responsabilidad y tiene el compromiso de luchar contra la corrupción en todas sus formas. Los compromisos en este aspecto quedan recogidos en la Política anticorrupción, que es aplicable a todos los procesos en los que se presenten factores de riesgo de corrupción y a todos los trabajadores de la institución.

La Dirección General es responsable de rendir cuentas al Consejo de Administración, al que asiste con voz pero sin voto. El informe del Consejo de Administración presenta los resultados económicos y de actividad del ICO, un balance de aspectos específicos de RSC y todos los asuntos que tienen que someterse a la aprobación del Consejo de Administración como, por ejemplo, las contrataciones de productos y servicios y la firma de convenios. El Código de buenas prácticas de la contratación pública y el Código de buen gobierno recogen los mecanismos de la lucha anticorrupción. La Política anticorrupción y los códigos se han puesto en conocimiento de la totalidad de miembros del Consejo de Administración y están a disposición de la plantilla en la intranet y en la web de la institución.

Como mecanismos de evaluación respecto a los riesgos relacionados con la corrupción, el ICO revisa sus cuentas y el cumplimiento legal mediante una auditoría externa, el control financiero anual de la intervención general y, esporádicamente, una auditoría de la Sindicatura de Cuentas de Cataluña.

Además, se pone a disposición de la plantilla la posibilidad de entrar en contacto con la Comisión de Ética y Responsabilidad Social para la notificación de incumplimientos de la Política anticorrupción. Durante el periodo de cobertura de este informe no se ha producido ningún incumplimiento ni caso de corrupción.

Respecto al compromiso de facilitar a la ciudadanía el acceso a la información sobre la gestión de la institución, el ICO dispone del Portal de transparencia y buen gobierno, donde recoge información económica, jurídica, laboral e institucional como, por ejemplo, los estados financieros, los presupuestos, los códigos de conducta, los convenios, la contratación pública, las retribuciones y la agenda pública de los altos directivos.



6. EL EQUIPO

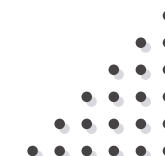
6.1. Ocupación

6.2. Salud y seguridad en el trabajo

6.3. Formación y educación

6.4. Diversidad e igualdad de oportunidades

6.5. Participación



OCUPACIÓN

El ICO tiene naturaleza de entidad de derecho público con personalidad jurídica propia y sus actuaciones empresariales se ajustan al derecho privado, por lo que la vinculación contractual con nuestros trabajadores es de carácter laboral (no funcional ni estatutaria) y está sujeta al principio de estabilidad en el empleo.

Los trabajadores están representados por las organizaciones sindicales presentes en los centros y sus relaciones laborales están reguladas por el Convenio colectivo de trabajo de los hospitales de agudos, centros de atención primaria, centros sociosanitarios y centros de salud mental concertados con el Servicio Catalán de la Salud (SISCAT), que cubre a la totalidad de la plantilla. El ICO aplica mejoras laborales no recogidas en el convenio sectorial mediante la firma de pactos.

Evolución de la plantilla por centros

Centro	2015	2016	2017
L'Hospitalet	680	691	721
Girona	179	180	191
Badalona	229	233	248
Tarragona	11	10	12
Tortosa	3	3	3
TOTAL	1.102	1.117	1.174

Distribución de la plantilla por sexo y centro (2017)

Centro	Mujeres	Hombres	Total
L'Hospitalet	561	160	721
Girona	141	50	191
Badalona	199	49	248
Tarragona	9	3	12
Tortosa	1	2	3
TOTAL	911	263	1.174

Distribución de la plantilla por tipo de contrato y centro (2017)

Centro	Temporal	Indefinit	Total
L'Hospitalet	255	465	721
Girona	89	102	191
Badalona	126	122	248
Tarragona	7	5	12
Tortosa	0	3	3
TOTAL	477	697	1.174

Distribución de la plantilla por tipo de jornada y sexo (2017)

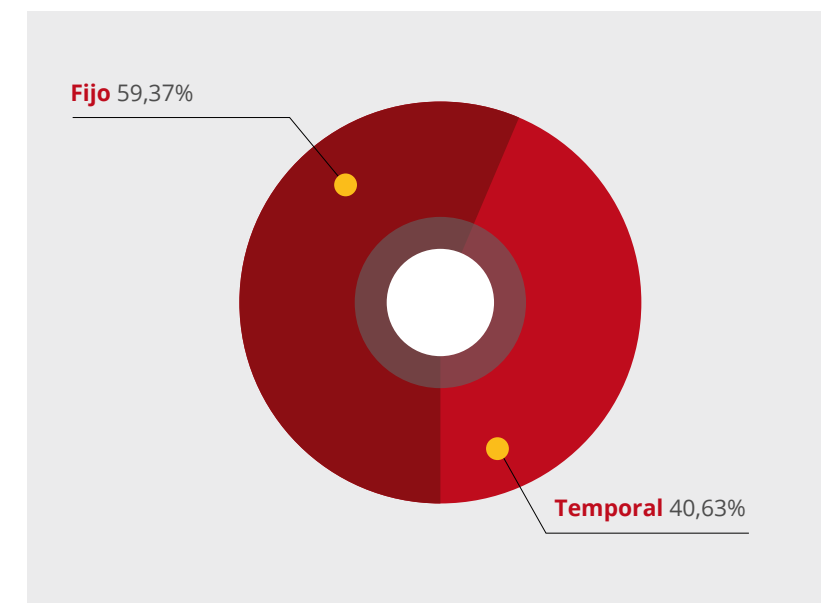
Tipo de jornada	Mujeres	Hombres	Total
Jornada completa	798	244	1.042
Jornada a tiempo parcial	113	19	132
TOTAL	911	263	1.174

Incorporaciones durante el último año (2017)

Centro	Mujeres	Hombres	Total
L'Hospitalet	11	9	20
Girona	12	1	13
Badalona	6	4	10
Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre	0	0	0

Incorporaciones durante el último año por edad y sexo (2017)

Abanico de edades	Mujeres	Hombres	Total
30 años o menos	6	7	13
31-50 años	22	7	29
51 años o más	1	0	1
TOTAL	29	14	43



En el año 2017, el ICO contaba con una plantilla de 1.174 personas distribuidas en cinco centros de trabajo. La tasa de temporalidad sigue creciendo, aunque el próximo año empezará a disminuir puesto que en 2017 se inicia un proceso de convocatoria pública con el objetivo de reducir la tasa de temporalidad al 8% siguiendo las indicaciones del Departamento de Salud.

El alto índice de temporalidad es debido a las medidas que desde mayo de 2010 se aplicaron en el sector público para hacer frente a la crisis. Estas medidas no permitían hacer convocatorias públicas, que es la única manera de contratar de forma indefinida a los profesionales.

En 2017, la Ley de presupuestos incorpora la posibilidad de volver a hacer convocatoria pública de plazas con el objetivo de disminuir el índice de temporalidad en el sector público.

TASA DE ROTACIÓN

Centro	Empleados/as que dejaron de trabajar en el ICO *		Tasa de rotación
	2016	2017	2017
L'Hospitalet	38	44	6,11%
Girona	4	8	4,19%
Badalona	28	22	8,89%
Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre	0	0	0,0%
Sexo			
Mujeres	61	56	6,15%
Hombres	9	18	6,84%
Abanico de edades			
30 años o menos	31	32	41,56%
31-50 años	24	29	3,57%
51 años o más	15	13	4,56%
TOTAL	70	74	6,30%

*Bajas voluntarias y jubilaciones.

CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL, PERSONAL Y LABORAL

El ICO, dentro de su Plan de igualdad de oportunidades, incluye el compromiso de favorecer la conciliación de la vida familiar, personal y laboral. Los derechos de conciliación se reconocen a los trabajadores y las trabajadoras con el objetivo de fomentar la asunción equilibrada de las responsabilidades familiares, evitando cualquier discriminación basada en su ejercicio. Además de las prestaciones establecidas por la Seguridad Social y el convenio colectivo, los pactos de empresa prevén medidas de conciliación que mejoran el convenio. La normativa laboral referente a los permisos, excedencias, reducciones de jornada y otras medidas de conciliación se recogen en la Guía para la conciliación de la vida personal, familiar y laboral del ICO.

Las medidas facilitan la reincorporación al trabajo tras una baja por maternidad o paternidad. En el año 2017, la totalidad de personas que han solicitado esta baja se han reincorporado al trabajo.

PERMISOS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD				TASA DE REGRESO AL TRABAJO	TASA DE RETENCIÓN
Tipo de permiso	Mujeres	Hombres	Total	Profesionales reincorporados después del permiso	Profesionales retenidos 12 meses después de volver al trabajo
Maternidad	37	0	37	100%	100%
Paternidad	0	11	11	100%	100%
TOTAL	37	11	48	100%	100%

BENEFICIOS SOCIALES

Desde el año 2014, a raíz de la aprobación de la Ley de presupuestos de la Generalitat de Catalunya, no se destina ningún importe a los conceptos de ayuda social. Se mantienen, en concepto de prestaciones sociales, los importes por complemento de incapacidad temporal, accidente de trabajo y maternidad, a los que se han destinado 459.284,66 euros en 2017.

Otros beneficios que se ofrecen al conjunto de la plantilla, sin diferencia por tipo de jornada o antigüedad, son:

- Médico en el puesto de trabajo (Unidad de Salud Laboral).
- Parking para los trabajadores/as.
- Premio de fidelización (un mes de vacaciones al llegar a los 25 años de antigüedad).
- Programa “Cuidamos de ti” que incluye cursos de educación para la salud y el bienestar físico y emocional de los profesionales.
- Web “Soy del ICO”, que ofrece descuentos y promociones a los profesionales.
- Aplicación para realizar gestiones de personal (consulta de calendario, solicitar permisos y vacaciones, cambio de domiciliación bancaria de la nómina, etc.), mediante Internet y a través del teléfono móvil.

Se facilitan asimismo procesos de movilidad interna para favorecer el cambio de puesto de trabajo y de turno y la promoción teniendo en cuenta aspectos de salud laboral y otras situaciones especiales.

SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

La Política de seguridad y salud en el trabajo del ICO reconoce la importancia de promover la prevención de riesgos laborales en el puesto de trabajo y sus objetivos generales son garantizar una buena salud de los trabajadores y las trabajadoras con relación a la labor que realizan y garantizar la seguridad en el puesto de trabajo.

El ICO tiene un Servicio de Prevención y Salud Laboral, que integra el área técnica (ergonomía y psico-sociología, seguridad en el trabajo, higiene industrial) y el área de medicina del trabajo. Los centros ICO de L'Hospitalet, Badalona y Girona cuentan con un Comité de Seguridad y Salud regulado por la normativa legal (Ley 31/1995) de prevención de riesgos laborales, en el que se encuentran representados el 100% de los trabajadores. En Tarragona y Tortosa no es procedente legalmente la constitución de un Comité de Seguridad y Salud.

Las funciones y/o responsabilidades del Comité de Seguridad y Salud, el órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos laborales, están delimitadas por el Real Decreto 171/2004. En los centros del ICO Tarragona i Terres de l'Ebre se cuenta con un recurso preventivo. El Plan de prevención de riesgos laborales 2016-2018 tiene por objeto integrar la actividad preventiva en todas las actividades del ICO y en todos los niveles jerárquicos de la organización mediante la atribución de funciones y responsabilidades en materia preventiva y la asunción de incluir la prevención de riesgos laborales en cualquier actividad que se realice u ordene y en todas las decisiones que se adopten. También tiene el objetivo, por lo tanto, de disponer de medios adecuados para el desarrollo efectivo y continuo de la actividad preventiva de la empresa. Los asuntos en materia de seguridad y salud siguen las directrices de la Organización Internacional del Trabajo y se han cubierto con diferentes acuerdos.

Asuntos de salud y seguridad	Descripción de acuerdos	Tipo	% alcanzado
Vigilancia básica de salud	Modificación del procedimiento. Periodicidad trienal	Acuerdo global	100%
Vigilancia de la salud de trabajadores manipuladores de citostáticos	Modificación del procedimiento. Periodicidad anual (según índice de contacto)	Acuerdo global	100%
	Girona: no retirada de infusores en el despacho de la planta	Acuerdo local	100%
	Girona: solicitud de información a otros centros sobre el uso del sistema cerrado de administración de citostáticos en árbol	Acuerdo local	100%
Vigilancia de la salud de trabajadores con pantalla de visualización de datos (PVD)	Modificación del procedimiento. Periodicidad trienal	Acuerdo global	100%
Vigilancia de la salud de trabajadores afectados por radiaciones ionizantes	Modificación del procedimiento. Periodicidad anual	Acuerdo global	100%
Vigilancia de la salud de trabajadores en horario nocturno	Modificación del procedimiento. Periodicidad trienal	Acuerdo global	100%
Vigilancia de la salud de trabajadores que manejan contaminantes químicos	Modificación del procedimiento. Periodicidad trienal	Acuerdo global	100%
Promoción de la salud en trabajadoras gestantes	L'Hospitalet: creación de un grupo de trabajo para riesgo en el embarazo	Acuerdo local	100%
Gestión de las discapacidades laborales de causa médica de los trabajadores	L'Hospitalet: creación de un grupo de trabajo para riesgo en el embarazo	Acuerdo local	100%
Gestión de la movilidad laboral de causa médica	Nueva revisión del procedimiento	Acuerdo global	100%
Promoción de la protección de la lactancia natural	Sigue el acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Prevención de riesgos psicosociales	Participación de los resultados de la encuesta ISTAS	Acuerdo global	100%
	Creación de grupos de trabajo ISTAS para análisis de resultados y elaboración de medidas.	Acuerdo global	100%
Prevención de situaciones de pandemia	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Prevención y actuación ante riesgos biológicos parenterales	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Prevención y actuación ante los riesgos biológicos no parenterales	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Protección de los trabajadores contra la gripe A (H1N1)	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Actuación y prevención ante situaciones con tuberculosis	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Vigilancia epidemiológica del virus Ébola	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%

Asuntos de salud y seguridad	Descripción de acuerdos	Tipo	% alcanzado
Actuación y prevención ante situaciones de violencia ocupacional externa	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
	Girona: formación en violencia ocupacional externa en 2018	Acuerdo local	100%
Actuación y prevención ante situaciones de violencia ocupacional interna	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Actuación y prevención ante situaciones de violencia ocupacional interna por discriminaciones en el trabajo (por razón de género, acoso sexual, raza, etc.)	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Actuación y prevención ante situaciones de violencia ocupacional interna por acoso moral	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Gestión de las nuevas contrataciones	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Vigilancia de la salud de los trabajadores del estabulario	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Actuación ante accidentes laborales	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
	Colgar en la intranet información sobre la gestión de los gastos de traslado a la mutua de trabajo	Acuerdo global	100%
	Girona: modificación del circuito de accidente con riesgo biológico	Acuerdo local	100%
	Badalona: visita al centro MC Mutual debido a las quejas recibidas sobre la atención a los trabajadores	Acuerdo local	100%
Investigación y análisis de accidentes laborales	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
Evaluación y gestión de los riesgos (de seguridad, higiene, ergonómicos y psicosociales), incluyendo la participación de los representantes de los trabajadores en las inspecciones	Parametrización del programa informático de gestión de prevención de riesgos laborales (PRL)	Acuerdo global	80%
	Girona: evaluaciones de riesgo en el programa informático de gestión de PRL Prevengos y valoración por delegadas de prevención	Acuerdo local	100%
	Badalona: presentación de una queja por la ocupación de pasillos por camas y material en desuso	Acuerdo local	100%
	Badalona: valoración de nuevos espacios de trabajo en la planta 4	Acuerdo local	90%
	Girona: arreglo de consultas de enfermería con mejora del espacio e instalación de picas	Acuerdo local	100%
	Girona: aumento de la iluminación del techo UIC y habitaciones HOD1	Acuerdo local	100%
	Girona: adecuación del mostrador HOD1	Acuerdo local	100%
	Girona: elaboración de evaluaciones de riesgo de nuevos espacios	Acuerdo local	100%

Asuntos de salud y seguridad	Descripción de acuerdos	Tipo	% alcanzado
Planificación de la actividad preventiva	Elaboración de una nueva planificación de la actividad preventiva	Acuerdo global	100%
	Medidas preventivas planificadas en la evaluación de riesgo	Acuerdo global	60%
	Badalona y Girona: propuesta de calendario de visitas técnicas para 2018	Acuerdo local	100%
Coordinación de las actividades empresariales (interempresas)	L'Hospitalet: sigue el acuerdo vigente	Acuerdo local	100%
Coordinación de las actividades empresariales (subcontratos)	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
	Badalona: CAE con ICS	Acuerdo local	100%
Gestión del Comité de Seguridad y Salud (CSS)	Girona: los delegados de prevención participarán en el proceso de selección de material sanitario relevante (sistemas cerrados...)	Acuerdo local	No aplicable
	L'Hospitalet: revisión del reglamento CSS	Acuerdo local	75%
Gestión de los equipos de protección individual (EPI)	Acuerdo vigente	Acuerdo global	100%
	Badalona: petición de reposapiés y almohadillas reposamuñecas para el personal que trabaja con PVD y adquisición en 2018	Acuerdo local	100%
Elaboración e implantación del Plan de autoprotección	Píldoras formativas del PAU en Badalona	Acuerdo local	100%
	Presentación al Comité de Dirección de la falta de revisión de extintores y mangueras de agua	Acuerdo local	100%
	Simulacro anual en L'Hospitalet	Acuerdo local	100%
	Prueba piloto de instalación de un pulsador de alarma en un teclado de ordenador de la UFM	Acuerdo local	100%
Capacitación y formación de los trabajadores en prevención de riesgos laborales	Formación inicial en PRL en la acogida de los trabajadores de nueva contratación en los tres centros	Acuerdo global	100%
	Jornada final de formación en recursos preventivos	Acuerdo global	100%
Comunicación, consulta y participación	Información de actuaciones a realizar ante la necesidad de elaborar un protocolo de control de la legionela	Acuerdo global	100%
Calidad	Auditoría legal en PRL	Acuerdo global	100%

En el ICO, el personal asistencial es el que presenta mayor riesgo de enfermedad dado que tiene que hacer frente a riesgos biológicos, químicos y psicosociales (agresiones, presión asistencial, etc.). Representa el 70,55% en el ICO L'Hospitalet, el 83,37% en el ICO Badalona, el 83,95% en el ICO Girona, el 84,61% en el ICO Tarragona y el 100% en Tortosa. Con referencia a las enfermedades profesionales, no se ha producido ninguna declaración de enfermedad.

La información, el registro y la notificación de los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales se efectúan siguiendo la legislación vigente y las directrices de la Organización Internacional del Trabajo. El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del ICO analiza e investiga los accidentes laborales, que se registran y comunican mediante el sistema DELTA a la mutua de accidentes y a la autoridad laboral.

En general, en 2017 no ha habido declaraciones de enfermedad profesional y ha disminuido el número de accidentes, tanto con baja como sin baja. Sin embargo, se ha registrado un aumento de las caídas y una disminución de los golpes. En el caso de accidentes con baja, han disminuido tanto las caídas como los golpes.

ACCIDENTES LABORALES CON BAJA MÉDICA				ACCIDENTES LABORALES SIN BAJA MÉDICA			
Por centro	2015	2016	2017	Por centro	2015	2016	2017
L'Hospitalet	36	26	15	L'Hospitalet	40	42	33
Badalona	12	7	13	Badalona	5	8	5
Girona	9	6	5	Girona	12	14	4
Tarragona	0	0	0	Tarragona	0	0	1
Tortosa	0	0	0	Tortosa	1	0	0
Total	57	39	33	Total	58	64	43
Por sexo	2015	2016	2017	Por sexo	2015	2016	2017
Hombres	13	8	4	Hombres	7	10	7
Mujeres	44	31	29	Mujeres	51	54	36
Total	57	39	33	Total	58	64	43
Por tipo de contrato	2015	2016	2017	Por tipo de contrato	2015	2016	2017
Contrato temporal	26	17	15	Contrato temporal	24	30	26
Contrato indefinido	31	22	18	Contrato indefinido	34	34	17
Total	57	39	33	Total	58	64	43
Por grupo profesional	2015	2016	2017	Por grupo profesional	2015	2016	2017
Grupo 1. Personal facultativo	4	3	1	Grupo 1. Personal facultativo	6	7	3
Grupo 2. Enfermería	18	14	12	Grupo 2. Enfermería	27	29	22
Grupo 3.1. Auxiliar de enfermería	13	7	11	Grupo 3.1. Auxiliar de enfermería	11	13	9
Grupo 3.2. Personal técnico especialista	7	8	3	Grupo 3.2. Personal técnico especialista	5	7	5
Grupo 4. Titulado de grado superior	1	1	0	Grupo 4. Titulado de grado superior	2	1	1
Grupo 5. Titulado de grado medio	0	0	1	Grupo 5. Titulado de grado medio	1	1	1
Grupo 6. Función administrativa	8	1	3	Grupo 6. Función administrativa	4	4	0
Grupo 7. Celadores/as	6	5	2	Grupo 7. Celadores/as	2	2	2
Total	57	39	33	Total	58	64	43
Por forma de contacto	2015	2016	2017	Por forma de contacto	2015	2016	2017
Sobreesfuerzo	28	13	10	Sobreesfuerzo	9	8	4
Caída	16	10	19	Caída	6	10	6
Golpe	10	12	2	Golpe	10	8	3
Aplastamiento		1	0	Aplastamiento	1	2	0
Dolor		1	2	Dolor	5	2	2
Corte	2	0	0	Corte		1	1
Pinchazo	1	1	0	Pinchazo	19	21	20
Exposición a citostáticos (salpicadura)		1	0	Exposición a citostáticos		2	0
Torcedura		1	0	Torcedura		0	1
				Exposición a productos químicos		2	1
				Arañazo		1	1
				Incomodidad higiénica		1	0
				Salpicadura	6	6	3
				Movimiento repetitivo		0	1
				Atrapamiento	1		
				Otros	1		
Total	57	40	33	Total	58	64	43

Tasa de absentismo Centro	Mujeres		Hombres		Total	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
L'Hospitalet	10,72	12,39	6,83	5,18	9,81	10,69
Girona	11,12	10,59	4,56	5,12	9,36	9,15
Badalona	13,09	11,05	5,34	5,67	11,49	9,92
Tarragona i Terres de l'Ebre	*	8,67	*	6,45	*	8,14
Total	11,23	11,77	6,18	5,25	10,04	10,23

* No se dispone de los datos agregados.

Con referencia a los accidentes con baja médica, el ICO dispone de índices estadísticos que permiten expresar en cifras relativas las características de accidentabilidad en sus centros.

ÍNDICE DE FRECUENCIA

Número de accidentes /Número de horas trabajadas *1.000.000			
El cálculo de las horas trabajadas se basa en la plantilla media equivalente correspondiente al año 2017			
	2015	2016	2017
L'Hospitalet	17,66	12,01	5,78
Badalona	23,91	7,63	14,59
Girona	13,73	13,27	16,28
Tarragona	0	0	0
Tortosa	0	0	0
TOTAL	18,26	11,15	8,19

ÍNDICE DE INCIDENCIA

Número de accidentes/Número de trabajadores *1.000			
Representa el número total de accidentes por cada 1.000 personas expuestas			
	2015	2016	2017
L'Hospitalet	28,24	19,09	9,5
Badalona	37,03	11,81	23,44
Girona	21,39	21,05	26,18
Tarragona	0	0	0
Tortosa	0	0	0
TOTAL	28,67	17,62	13,34

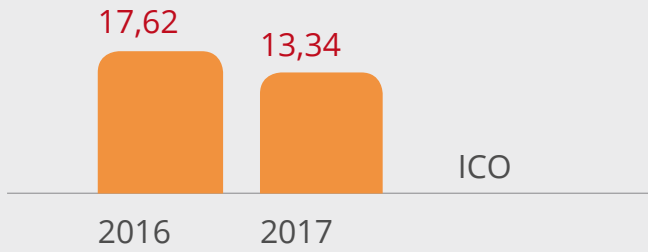
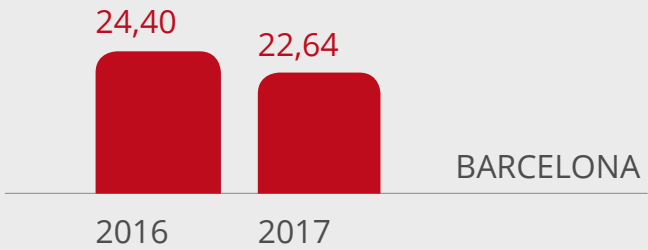
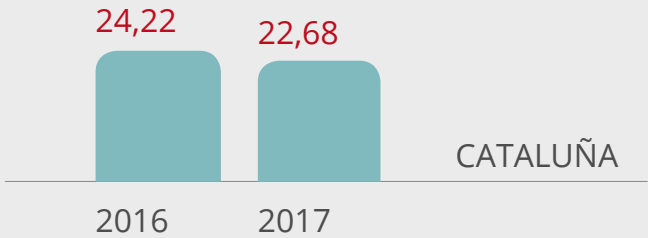
ÍNDICE DE GRAVEDAD

Número de jornadas perdidas/Número de horas trabajadas *1.000			
Representa el número de jornadas perdidas por cada 1.000 horas trabajadas			
	2015	2016	2017
L'Hospitalet	0,38	0,24	0,08
Badalona	0,39	0,14	0,24
Girona	0,38	0,25	0,26
Tarragona	0	0	0
Tortosa	0	0	0
TOTAL	0,38	0,22	0,14

ÍNDICE DE DURACIÓN MEDIA

Número de jornadas perdidas/Número de accidentes			
Representa el número total de accidentes por cada 1.000 personas expuestas			
	2015	2016	2017
L'Hospitalet	21,7	19,86	13,43
Badalona	16,66	18,67	16,67
Girona	28,25	18,75	15,8
Tarragona	0	0	0
Tortosa	0	0	0
TOTAL	21,12	19,47	17,06

COMPARACIÓN CON EL SECTOR SANITARIO
Número de accidentes por cada 100 trabajadores (%)
)



Fuente: elaboración propia a partir de las herramientas de cálculo del Departamento de Empresa y Empleo de la Generalitat de Catalunya.

FORMACIÓN Y EDUCACIÓN

El ICO apuesta por la formación corporativa como herramienta de gestión eficaz para reforzar el desarrollo profesional de todos los colectivos de la institución y mejorar sus competencias clínicas y personales. El modelo marco de programas de formación continuada se basa en programas formativos que, de manera transversal, permiten adquirir los conocimientos necesarios para la práctica profesional con excelencia.



PROGRAMA DE FORMACIÓN CORPORATIVA

Los programas corporativos recogen todas las iniciativas de formación general y/o específica promovidas por el ICO y tienen por objeto la mejora competencial de los profesionales, de acuerdo con las características del puesto de trabajo y la estrategia de la institución.

Se diseñan con el propósito de cubrir al máximo las necesidades de desarrollo de nuestros profesionales, sin perjuicio de que puedan realizarse acciones de catálogo o externas si se ajustan mejor. Cada programa es liderado por un profesional de referencia, que debe velar por la idoneidad y adecuación del mismo a las características y necesidades propias de nuestra organización. Todos los programas se definen teniendo en cuenta el impacto directo en el negocio o su justificación, lo que se traduce en una serie de objetivos de aprendizaje e indicadores que sirven para medir la mejora profesional de los participantes.

En 2017 han participado un total de 6.659 alumnos con un promedio de 36 horas de formación por persona.

FORMACIÓN CORPORATIVA 2017

PROGRAMA DE NUEVAS INCORPORACIONES

- Plan de acogida
- ESPOQ 2 para enfermería
- ESPOQ 2 para médicos
- Buena práctica clínica
- Prevención de riesgos laborales
- Apoyo vital básico
- LOPD
- Igualdad y sensibilización de género
- Higiene y lavado de manos
- Seguridad básica del paciente
- Programa de acogida de auxiliar de enfermería
- Programa de acogida de enfermería
- Programa de acogida de técnicos/as de radioterapia
- Programa de formación específica de almacenamiento, unidosis, reenvasado, reetiquetado y nutrición
- Programa de formación específica de preparación y manejo de citostáticos
- Programa de acogida para facultativos
- Aplicaciones online para nuevas incorporaciones de enfermería (GACELA, ESPOQ2, SABE, SILICON)
- Programa de acogida online para estructura
- Programa de acogida online para investigación
- Acogida a residentes (taller: "Como dar malas noticias"/ESPOQ2/Dolor-Delirio)

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

- Jornada de innovación en cuidados oncológicos
- I Jornada de cuidados paliativos: avanzamos nuestros retos como equipo
- Manejo y educación sanitaria de los dispositivos inhaladores
- Simplificación de los registros y la navegación (SIRENA)
- SIRENA y atención al paciente con delirio
- SIRENA y actualización en el procedimiento de indicación de catéter.
- SIRENA y atención al paciente oncológico para auxiliares de enfermería
- SIRENA y atención al paciente oncológico
- SIRENA y cuidados básicos al paciente oncológico
- SIRENA y atención al paciente al final de la vida
- SIRENA y atención al paciente no oncológico
- Actualización en dispositivos de drenaje torácicos
- Actualización en el manejo y cuidado del paciente ostomizado
- Actualización en cuidados al enfermo en procedimientos de radiodiagnóstico
- Manejo de dispositivos de nutrición, actualización en nutrición enteral, adecuación en prescripción dietética
- Valoración de la disfagia
- Administración de daratumumab

- Dolor y uso de la escala PAINAD-SP_Hosp
- Interpretación de ECG + instauración de PICC con ECG
- Nuevos dispositivos de bombas CADD Solis VIP
- Taller de cuidados de la piel en el paciente oncológico
- Valoración, intervención y seguimiento nutricional del paciente oncológico
- Actualización en consejo genético
- Abordaje de las nuevas toxicidades
- Curso básico de TPH
- Curso de TPH
- Novedades en el tratamiento y cuidado de la enferma de cáncer de mama

PROGRAMA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CALIDAD HOSPITALARIA

- Calidad y seguridad del paciente
- Responsabilidad social corporativa

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Apoyo vital básico
- Infecciones
- Higiene de manos
- Derecho sanitario y comunicación en seguridad del paciente
- Intervención breve en tabaquismo
- Apoyo vital inmediato

PROGRAMA DE RENOVACIÓN TECNOLÓGICA

- Manejo avanzado del cuadro de mando
- Cuadro de mando: consumo de medicamentos
- Aplicación GesFarm

PROGRAMA CUIDAMOS DE TI

- Reiki
- Métodos y técnicas terapéuticas para la prevención de las lesiones en la movilización de pacientes (microgimnasia)
- Los principios ergonómicos como medida preventiva de lesiones laborales. Nivel inicial (espalda sana)
- Los principios ergonómicos como medida preventiva de lesiones laborales. Nivel avanzado (postural training)
- Métodos de entrenamiento postural (Pilates)
- Herramientas prácticas para la gestión del estrés
- Técnicas de relajación y eficiencia emocional para el manejo de pacientes oncohematológicos (yoga)
- Estiramientos de cadenas musculares y movilización de pacientes
- Masterclass de gimnasia abdominal hipopresiva

PROGRAMA DE OFIMÁTICA Y APLICACIONES TRANSVERSALES

Excel nivel intermedio-avanzado 2010
Microsoft Excel 2010 (nivel medio-avanzado)
Actualización y mejoras de funcionalidades de las aplicaciones: ESPOQ, SAP y ORDT.

PROGRAMA DE GESTIÓN

Programa de desarrollo y mejora de las competencias técnicas y personales de la función administrativa asistencial en el ICO
Segunda edición del Programa de desarrollo y mejora de las competencias técnicas y personales de la función administrativa asistencial en el ICO
Liderazgo de equipos
Resolución de conflictos
Desarrollo y refuerzo de la mejora organizacional del equipo
Gestión de la facturación
Excelencia en el trato y el tratamiento en la gestión de clientes
Gestión de agendas por transparencia

PROGRAMA CIENTÍFICO-TÉCNICO

Aula ICO
Sesiones bibliográficas en el Servicio de Hematología-Laboratorio
Sesiones en el Servicio de Oncología Radioterápica
Conciliación de fármacos
Manejo farmacológico para facultativos
Técnica de simulación en gating
Actualización en nuevos tratamientos farmacológicos (quimioterapia y dolor)
Redacción de un artículo científico
Sesiones de cuidados paliativos 2017

PROGRAMA DE IDIOMAS

CATALÁN

Nivel I3, grupo 1
Nivel S3

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Prevención de riesgos laborales
Curso técnico básico en prevención de riesgos laborales
Plan de autoprotección en el puesto de trabajo

FORMACIÓN VOLUNTARIA

Cuidados básicos al paciente oncológico inestable
Diversidad religiosa, salud y final de la vida
Principios y práctica de las cuidados paliativos
Tumores óseos en radiología convencional
Atención de enfermería del paciente oncológico
Manejo Mendeley
Terminología médica
Biblioteca virtual E-Oncología

Las acciones de este programa son bonificadas como acciones de formación continua por la Fundación Estatal para la formación en el empleo (FUNDAE).

FINANCIACIÓN PARA FORMACIÓN O EDUCACIÓN EXTERNA

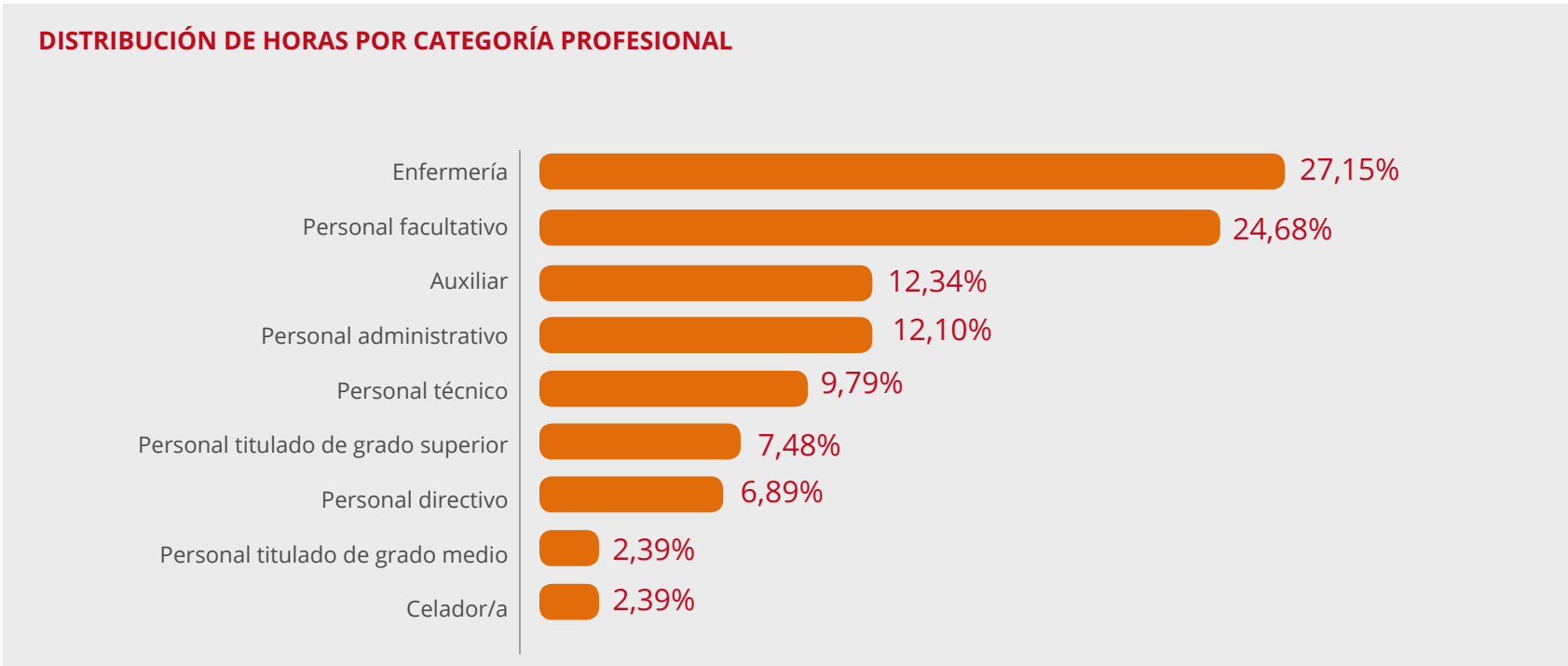
Financiación de un 25% del importe de la matrícula a las personas trabajadoras que realicen una actividad del Programa de formación multidisciplinar en las áreas de pregrado, posgrado y formación especializada del ICO.

Financiación del 100% de las acciones formativas externas de áreas de formación continuada o posgrado de acuerdo con la asignación anual por financiación (40.000 euros en total).

EXCEDENCIAS PARA FORMACIÓN

Permiso individual de formación de hasta 200 horas por año o curso académico del que pueden disponer las personas trabajadoras para realizar una formación oficial, previa autorización de la empresa, de acuerdo con la normativa FUNDAE.

Excedencia voluntaria por razones de conciliación de la vida personal, familiar y laboral, incluido el derecho de asistencia a cursos de formación.



DIVERSIDAD E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

El ICO potencia un marco de relaciones laborales basado en la igualdad de oportunidades y el respeto a la diversidad. La institución, cuya plantilla está integrada por un 77,60% de mujeres, se compromete, a través del II Plan de igualdad de oportunidades 2015-2017, a implementar las políticas que integran la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres, sin discriminar directa o indirectamente por razón de sexo, así como a impulsar medidas para conseguir la igualdad real en la organización. El diseño, seguimiento y evaluación del plan corresponde a la Comisión de Igualdad, formada por representantes de la Dirección y de los comités de empresa de los centros ICO.

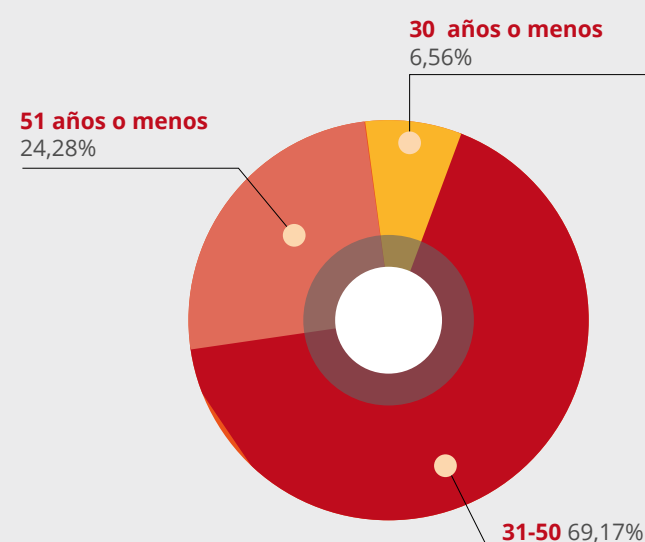
El compromiso de la institución con la igualdad de oportunidades ha sido reconocido con el Distintivo Igualdad en la Empresa que concede el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La adhesión a los Principios de empoderamiento de las mujeres, una iniciativa de la ONU, refuerza nuestro compromiso con la igualdad.

El ICO renueva cada tres años la adhesión al Charter de la Diversidad con el compromiso de dar apoyo a la gestión de la diversidad como imperativo empresarial, social y legal y se compromete a promover la conciliación de la vida laboral y personal, la sensibilización respecto a los principios de igualdad de oportunidades y respecto a la diversidad dentro de los valores de la empresa, la construcción de una plantilla diversa, la promoción efectiva de la integración sin discriminación laboral y la gestión de la diversidad en todas sus políticas de dirección, así como a extender y comunicar el compromiso con estos valores en todo su entorno.

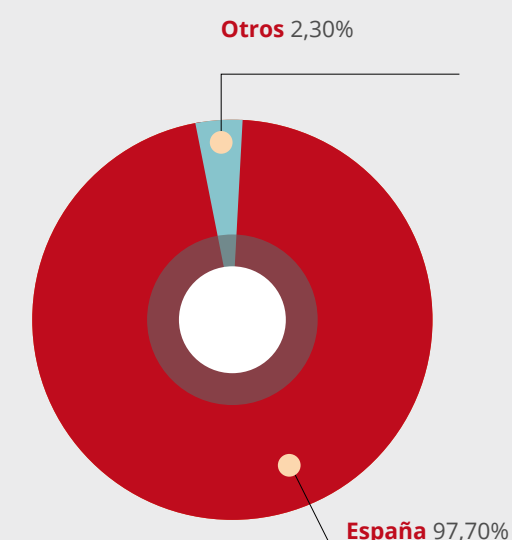


DIVERSIDAD DE LA PLANTILLA

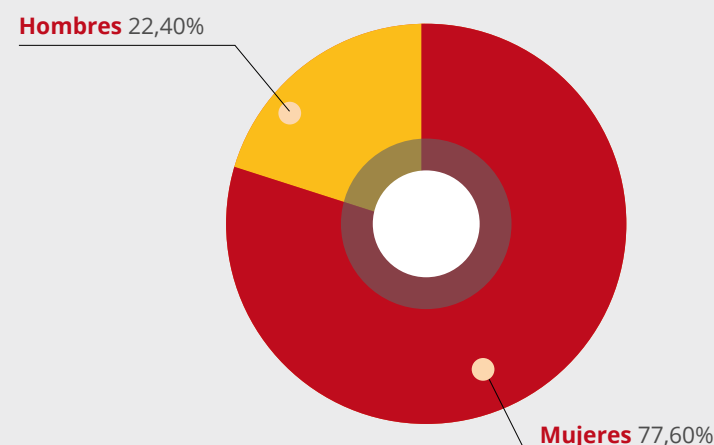
PLANTILLA POR EDAD



PLANTILLA POR NACIONALIDAD



PLANTILLA POR SEXO



GRUPO PROFESIONAL	Mujeres	Hombres	Total
Grupo 1. Personal facultativo	198	111	309
Grupo 2. Enfermería	267	41	308
Grupo 3.1. Personal auxiliar	131	1	132
Grupo 3.2. Personal técnico	89	15	104
Grupo 4. Personal titulado de grado superior	71	28	99
Grupo 5. Personal titulado de grado medio	21	9	30
Grupo 6. Personal administrativo	122	22	144
Grupo 7. Celador/a	5	22	27
Personal directivo	7	14	21
Total	911	263	1.174

PRESENTACIÓN

EL ICO

ESTRATEGIA

ÉTICA Y BUEN GOBIERNO

RESULTADOS
ECONÓMICOS

EL EQUIPO

COMPROMISO CON LOS
PACIENTES

MEDIO AMBIENT

COBERTURA DE LA
MEMORIA

6.1. OCUPACIÓN 6.2. SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO 6.3. FORMACIÓN Y EDUCACIÓN 6.4. DIVERSIDAD E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES 6.5. PARTICIPACIÓN



Equipo ICO Tarragona



Equipo ICO l'Hospitalet

En cumplimiento del Plan de diversidad, el ICO celebra anualmente el Día Mundial de la Mujer y el Día de la Lucha contra la Violencia de Género.

Los profesionales del ICO "pintaron el mundo de naranja", según la iniciativa de la ONU para luchar contra la violencia de género.



Equipo ICO Badalona



Equipo ICO Girona

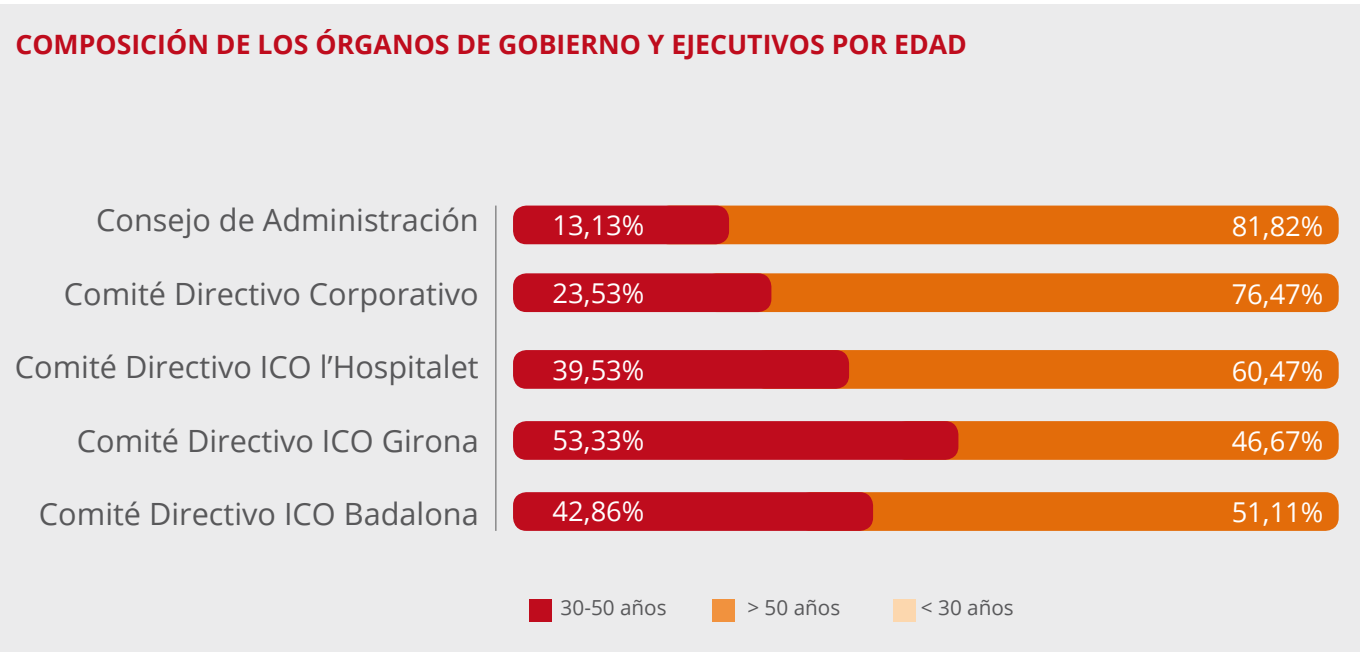


En 2017, el ICO conmemoró el Día de la Mujer con la proyección de la película Rastros de sándalo para reflexionar y compartir opiniones sobre la diversidad y la mujer en el mundo de la investigación.

DIVERSIDAD EN LOS ÓRGANOS DE GOBIERNO Y EJECUTIVOS



El ICO se ha adherido a la iniciativa *Más mujeres, mejores empresas* con un convenio de colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad con el objetivo de aumentar la presencia de mujeres en los puestos directivos y comités de dirección. El convenio incluye, entre otros compromisos, el de implantar medidas para que los procesos de formación interna, selección y promoción profesional se realicen sin sesgo de género.



IGUALDAD DE RETRIBUCIÓN ENTRE MUJERES Y HOMBRES

El ICO aplica la política retributiva del I Convenio colectivo de trabajo de los hospitales de agudos, centros de atención primaria, centros sociosanitarios y centros de salud mental concertados con el Servicio Catalán de la Salud. El salario incluye una parte de retribución variable ligada a la evaluación anual del cumplimiento mediante el modelo de dirección por objetivos (DPO). La totalidad de la plantilla es evaluada de acuerdo con los resultados por objetivos empresariales e individuales. El 50% de los objetivos son individuales y el 50% restante grupales (refiriéndose el 60% de ellos a objetivos vinculados directamente a la unidad/servicio a la que se pertenece). Las tablas salariales y los criterios y mecanismos de evaluación de la retribución variable se publican en la intranet y son conocidos por la plantilla.

El ICO efectúa un análisis anual de retribuciones de mujeres y hombres. Aunque aplica la política retributiva y la estructura salarial definidas en el convenio, se han detectado diferencias salariales a favor de los hombres debido a la segregación vertical y el tipo de jornada, más corta entre las mujeres a consecuencia de reducciones de jornada y excedencias.

A continuación se muestra la tabla de relación entre el salario de convenio y el salario total desglosado por categoría laboral y sexo. Los puestos con operaciones significativas son los centros ICO situados en Cataluña. No se aplica el desglose por centro porque nuestra actividad está marcada obligatoriamente por la categoría o grupo profesional y no por la ubicación.

RELACIÓN ENTRE EL SALARIO DE CONVENIO Y EL SALARIO TOTAL			
Grupo profesional	Mujeres	Hombres	Total
Grupo 1. Personal facultativo	1,39	1,53	1,44
Grupo 2. Enfermería	1,23	1,27	1,24
Grupo 3.1. Personal auxiliar	1,26	1,25	1,26
Grupo 3.2. Personal técnico	1,17	1,16	1,16
Grupo 4. Personal titulado de grado superior	1,3	1,49	1,35
Grupo 5. Personal titulado de grado medio	1,23	2,04	1,5
Grupo 6. Personal administrativo	1,28	1,34	1,29
Grupo 7. Celador/a	1,17	1,3	1,27
Personal directivo	1,01	1,37	1,25
Total	1,27	1,44	1,31

PARTICIPACIÓN

El ICO potencia un marco de relaciones laborales basado en la igualdad de oportunidades y el respeto a la diversidad. Además, promueve un entorno seguro y saludable y facilita la comunicación y el desarrollo profesional del equipo humano.

Las comisiones corporativas constituyen un órgano clave para favorecer la participación sistemática del conocimiento profesional en la planificación y la evaluación de la organización, enfocadas principalmente a los elementos del modelo asistencial y de gestión.

Entre sus funciones se encuentran, entre otras, establecer y desplegar las acciones derivadas del Plan de acción y del Contrato de gestión y asesorar a la Dirección con sugerencias, iniciativas y propuestas de mejora.

En cumplimiento de la línea estratégica 4 de “Desarrollo, participación y compromiso de los profesionales”, el ICO organiza cada año el Día de los Valores, una jornada lúdica que fomenta la participación de los trabajadores y trabajadoras para transmitir los valores institucionales. En 2017 se organizó un concurso fotográfico con el objetivo de representar gráficamente los valores del ICO.

Para fomentar el sentimiento de pertenencia y procurar un buen clima laboral, el ICO ofrece el programa “Cuidamos de ti”, que incluye actividades para el autocuidado y el bienestar corporal. Asimismo, en 2017, el ICO facilitó el acceso al portal del empleado a través del móvil para poder gestionar de este modo permisos, vacaciones, medidas de conciliación y consultas de nómina desde cualquier lugar.



En 2016 se hizo la encuesta ISTAS de riesgos psicosociales y en 2018 se realizará la encuesta de clima laboral para conocer el grado de conocimiento y satisfacción con la institución y hacer una valoración de necesidades, así como detectar aspectos de mejora.

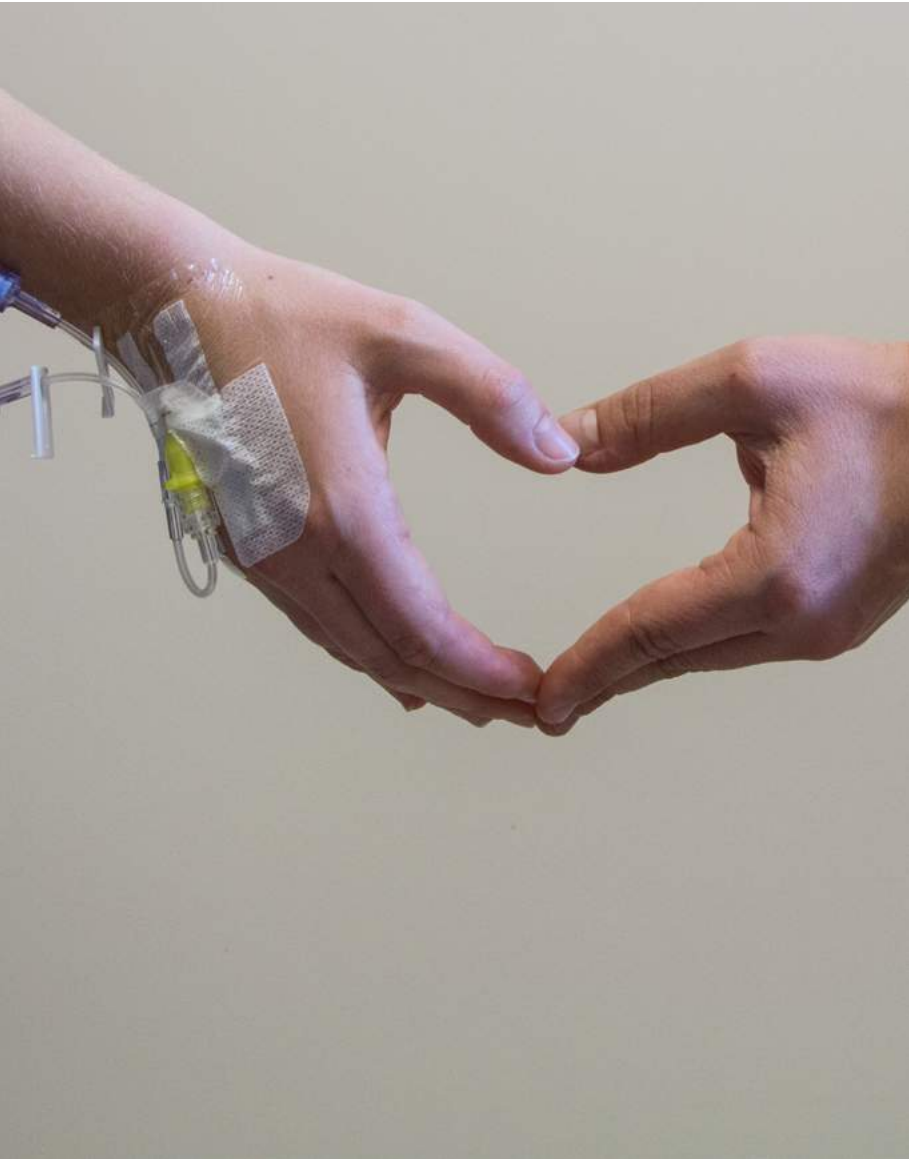
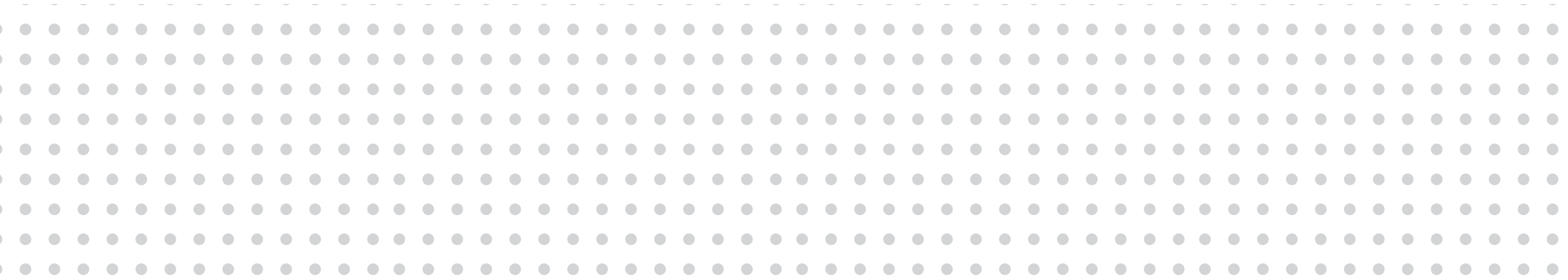
EL EQUIPO SOLIDARIO

La solidaridad con las personas necesitadas forma parte del ADN del ICO. Más allá de la dedicación diaria, el desayuno solidario promovido por el voluntariado corporativo forma parte de las acciones anuales en las que participan la mayoría de profesionales.

En el año 2017, la recaudación del desayuno fue destinada a la asociación Amics de la gent gran, cuya misión es luchar contra la soledad y marginación social de las personas de edad.

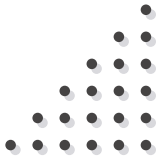


PRESENTACIÓN	EL ICO	ESTRATEGIA	ETICA Y BUEN GOBIERNO	RESULTADOS ECONÓMICOS	EL EQUIPO	COMPROMISO CON LOS PACIENTES	MEDIO AMBIENT	COBERTURA DE LA MEMORIA
--------------	--------	------------	-----------------------	-----------------------	-----------	------------------------------	---------------	-------------------------



7. COMPROMISO CON LOS PACIENTES

- 7.1. Calidad de los servicios
- 7.2. Seguridad del paciente
- 7.3. Convivir con el cáncer
- 7.4. Privacidad de los datos



CALIDAD DE LOS SERVICIOS

La calidad ha sido siempre un elemento estratégico para el ICO, un compromiso de todos los profesionales y un principio ético de actuación que identifica claramente la cultura de la institución enfocada a la satisfacción de sus grupos de interés. Este compromiso queda recogido en la Política de calidad corporativa y en la Política de seguridad del paciente.

Servicio/Unidad/Proceso	Sistema/Referencia	Tipo de reconocimiento	Entidad certificadora
ICO CORPORATIVO			
Dirección de Personas: procesos de gestión de personas	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Unidad de Diagnóstico Molecular: procesos preanalíticos, analíticos y postanalíticos	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	Auditoría legal del sistema de PRL	Certificación	Bureau Veritas
Servicios de Oncología Médica, Oncología Radioterápica y Hematología Clínica	Centros, unidades y dispositivos docentes para la formación sanitaria especializada	Acreditación	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España (apoyo en las especialidades indicadas a los hospitales HUGTIP, HJT y HUB acreditados)
ICO BADALONA			
Todo el centro	Centro de atención hospitalaria aguda de Cataluña.	Acreditación	Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya
Servicio de Oncología Radioterápica: proceso de radioterapia externa	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica: procesos de dosimetría clínica y dosimetría física	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Laboratorio de Hematología	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Applus (con HUGTIP)
Servicio de Hematología Clínica: trasplante de progenitores hematopoyéticos	JACIE	Acreditación	ONT-JACIE-Cat
Servicios de Oncología Médica y Oncología Radioterápica: lesiones tumorales en pacientes con síndromes neurocutáneos genéticos (facomatosis)	Unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud	Acreditación	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España (conjuntamente con HUGTIP)
Servicio de Oncología Radioterápica: irradiación total con electrones en micosis fungoide	Unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud	Acreditación	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España
Servicio de Farmacia: subproceso de dispensación ambulatoria	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas

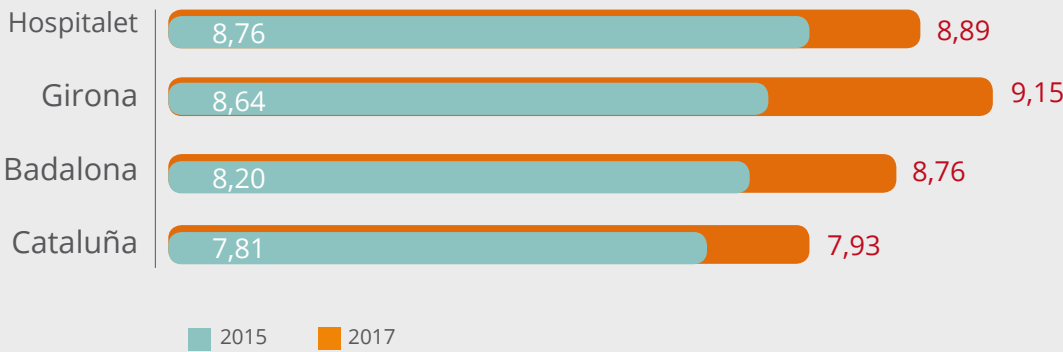
7.1. CALIDAD DE LOS SERVICIOS 7.2. SEGURIDAD DEL PACIENTE 7.3. CONVIVIR CON EL CÁNCER 7.4. PRIVACIDAD DE LOS DATOS

Servicio/Unidad/Proceso	Sistema/Referencia	Tipo de reconocimiento	Entidad certificadora
ICO GIRONA			
Todo el centro	Centro de atención hospitalaria aguda de Cataluña	Acreditación	Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica: procesos de dosimetría clínica y dosimetría física	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Oncología Radioterápica: proceso de radioterapia externa	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Farmacia	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Applus (con el HJT)
ICO L'HOSPITALET			
Todo el centro	Centro de atención hospitalaria aguda de Cataluña.	Acreditación	Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya
Todo el centro	Centre of integrated Oncology and Palliative Care	Acreditación	Designated Centers of Integrated Oncology and Palliative Care (ESMO)
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica: procesos de dosimetría clínica y dosimetría física	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Oncología Radioterápica: procesos de radioterapia externa y braquiterapia	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Farmacia: procesos de provisión, dispensación y preparación de medicamentos, nutrición artificial y muestras de investigación clínica. Procesos de selección de medicamentos y atención farmacéutica	UNE-EN-ISO 9001:2008	Certificación	Bureau Veritas
Servicio de Oncología Radioterápica: tratamiento de tumores intraoculares del adulto (melanomas uveales)	Unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud	Acreditación	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España
Servicio de Física Médica y Protección Radiológica	Unidad docente de formación especializada	Acreditación	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España

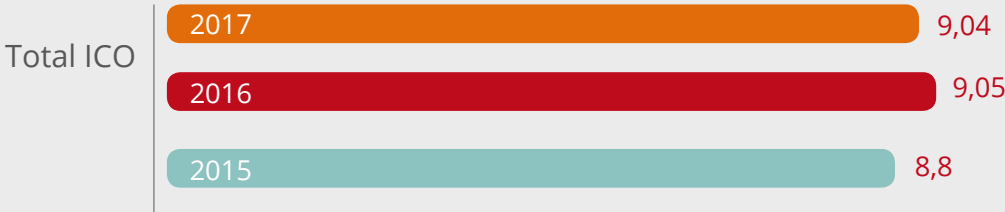
SATISFACCIÓN DE PACIENTES Y FAMILIARES

La satisfacción del paciente y sus familiares es el eje fundamental de los principios básicos que orientan la política de calidad. En el ICO, las encuestas se efectúan bianualmente. De acuerdo con el Documento marco para la realización de las encuestas de satisfacción de los pacientes y familiares atendidos en los centros ICO, durante el año 2017 se han efectuado las encuestas de satisfacción de la atención ambulatoria especializada (PLAENSA) y las de dispensación de medicamentos y radioterapia externa/braquiterapia del ICO.

SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA (PLAENSA)



SATISFACCIÓN GLOBAL CON LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS



SATISFACCIÓN GLOBAL CON EL TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA/BRAQUITERAPIA

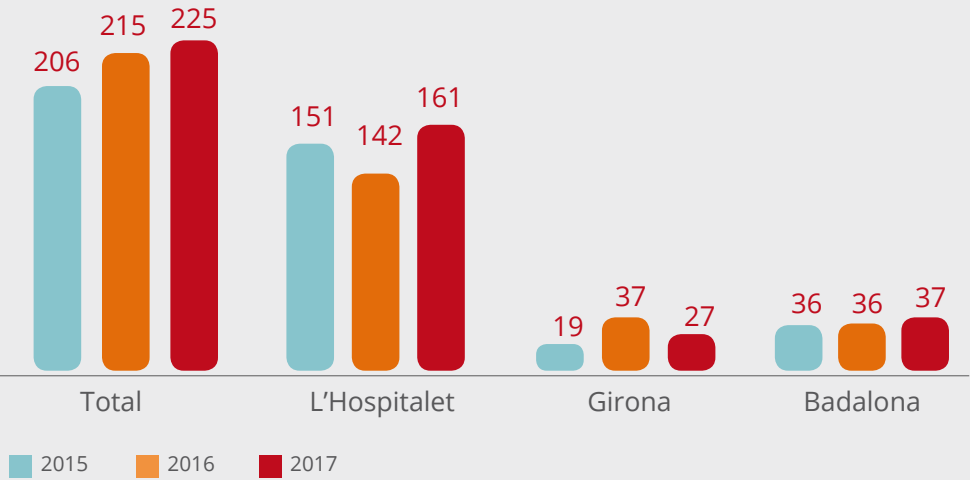


RECLAMACIONES, QUEJAS Y SUGERENCIAS

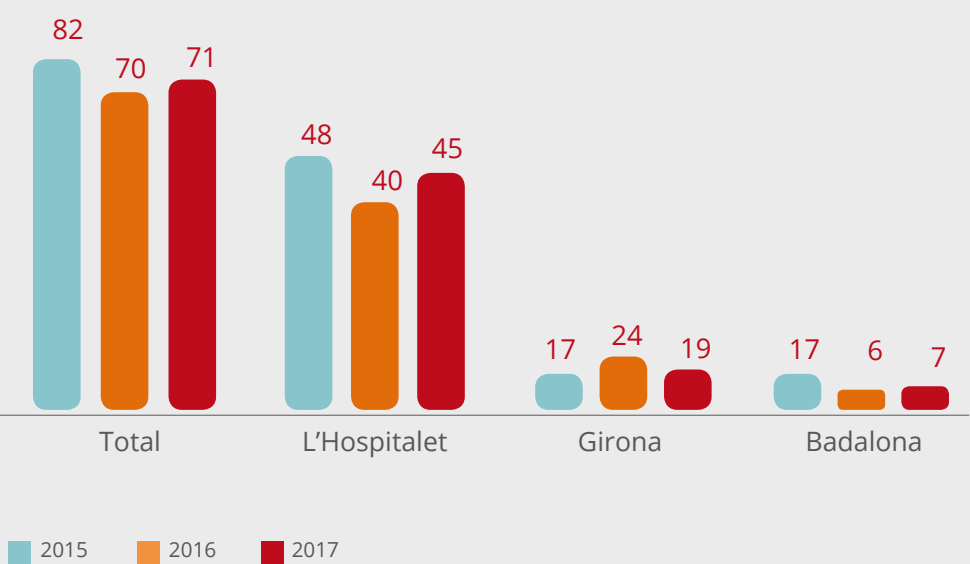
La Unidad de Atención a la Ciudadanía actúa como canal de comunicación y flujo de información entre profesionales y usuarios. Gestiona y evalúa las quejas, reclamaciones y sugerencias expuestas por los usuarios de la institución y elabora planes de mejora teniendo en cuenta dichas quejas, reclamaciones y sugerencias, así como los resultados de las encuestas de satisfacción de las áreas asistenciales.

En 2017 se creó una comisión de seguimiento de indicadores de calidad de atención a la ciudadanía donde se analiza cada situación y se diseñan acciones de mejora, en caso necesario, asociadas a personas responsables de llevarlas a cabo, en un tiempo definido y con unos indicadores de evaluación que puedan medir el cambio.

RECLAMACIONES Y QUEJAS



SUGERENCIAS



SEGURIDAD EN EL PACIENTE

La Política de seguridad del paciente del ICO forma parte de su estrategia, está alineada con el Modelo de seguridad del paciente del Departamento de Salud y se centra en el sistema de gestión de la calidad y la mejora continua. Entre sus principios se encuentra el de introducir una metodología en la gestión integrada de riesgo, incluyendo herramientas de gestión y análisis del mismo.

El uso de indicadores de seguridad clínica, su seguimiento y el análisis de resultados orienta qué aspectos son más relevantes para nuestros pacientes oncológicos, impulsa mejores prácticas en los centros y orienta sobre las oportunidades de mejora de los procesos asistenciales.

En relación a los resultados, destaca la tasa de caídas en pacientes hospitalizados, superior a la que marcan los estándares bibliográficos (<2 ‰), pero similares a las tasas publicadas en hospitales de agudos y hospitales oncológicos internacionales.

En relación a los indicadores relativos a la prevención y control de la infección destacan los resultados de flebitis por catéter periférico, la tasa de flebitis por quimioterapia y la tasa de extravasaciones por quimioterapia, que ha ido disminuyendo en los últimos años. Este hecho se atribuye, por una parte, a una tendencia de colocar más catéteres venosos centrales y hacer uso de los catéteres periféricos únicamente en terapias indicadas para la administración periférica y, por otra, a la protocolización de procedimientos relacionados con su inserción y mantenimiento.

Del mismo modo, las tasas de bacteriemia han ido disminuyendo progresivamente desde 2012, cuando las tasas habían llegado a situarse en torno al 2 ‰ hasta llegar a la tasa actual del 0,44 ‰ como consecuencia de la revisión bianual de los protocolos de inserción y mantenimiento de catéteres, que incluyen las últimas recomendaciones basadas en evidencia

descritas en las Guías de Práctica Clínica. Destaca también la alta adherencia al cumplimiento de los 5 momentos de la Higiene de Manos según los criterios de la OMS.

En cuanto al cumplimiento de la identificación activa del paciente en situaciones de riesgo, éste se ha ido implementando progresivamente en los últimos años, y la mayoría de los casos en los que no se ha realizado de forma correcta se debe a que la verificación se ha hecho sólo sobre uno de los dos ítems necesarios.

Como estrategia de mejora de la seguridad de los pacientes se realizan desde 2015 las rondas de seguridad. Se trata de reuniones periódicas entre la dirección del hospital y los profesionales para recoger temas de seguridad del paciente. Estas reuniones potencian la implicación de los propios directivos, identifican oportunidades de mejora y promueven un cambio de cultura.

PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN			
NÚMERO DE ERRORES DE MEDICACIÓN NOTIFICADOS			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	147	245	105
2016	97	142	108
2017	104	124	119

Número de errores de medicación notificados en la plataforma TPSC Cloud.

ÚLCERAS POR PRESIÓN			
VALORACIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (EMINA)			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	89,74%	93,02%	97,02%
2016	94,85%	94,90%	96,79%
2017	84,12%	95,47%	96,34%

Número de pacientes con constancia escrita de la valoración del riesgo de UPP (EMINA)/número de pacientes evaluados. *100. Estándar: >90%

TASA DE PACIENTES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN ORIGINADAS DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA (GRADO I, II, III, IV)

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	1,09‰	1,90‰	2,89‰
2016	0,65‰	0,73‰	3,73‰
2017	0,98‰	0,83‰	2,99‰

Número de pacientes con UPP originadas durante la estancia/total de estancias hospitalarias. *1.000. Estándar: < 6‰

PREVENCIÓN DE CAÍDAS			
VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS (STRATIFY)			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	92,26%	90,74%	97,02%
2016	94,42%	94,15%	97,99%
2017	87,62%	95,11%	96,69%

Número de pacientes con constancia escrita de la valoración del riesgo de caídas (EMINA)/número de pacientes evaluados. *100. Estándar: >

TASA DE CAÍDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	2,18‰	2,42‰	3,06‰
2016	1,84‰	2,41‰	4,84‰
2017	2,90‰	1,46‰	3,09‰

TASA DE CAÍDAS CON LESIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	0,39‰	0,63‰	0,58‰
2016	0,38‰	0,80‰	1,11‰
2017	0,43‰	0,28‰	0,54‰

TASA DE PACIENTES CON CONTENCIÓNES FÍSICAS Y/O MECÁNICAS			
	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	0,07‰	0,12‰	1,32‰
2016	0,19‰	0,29‰	1,61‰
2017	0,43‰	0,28‰	0,54‰

Número de pacientes con contenciones físicas y/o mecánicas/total de estancias. *1.000. Estándar: < 1,2‰

TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS O DE HEMODERIVADOS

PACIENTES QUE SUFREN ACONTECIMIENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS O DE HEMODERIVADOS

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	7,89‰	4,12‰	3,26‰
2016	5,06‰	4,12‰	6,94‰
2017	8,36‰	10,07‰	4,21‰

Número de pacientes que sufren acontecimientos adversos relacionados con transfusiones sanguíneas o de hemoderivados x 1.000/número de transfusiones sanguíneas o de hemoderivados. Estándar: -

FLEBITIS RELACIONADA CON CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	1,09%	9,70%	9,69%
2016	1,07%	10%	9,73%
2017	0,69%	7,71%	4,52%

Número de catéteres venosos periféricos (CVP) con flebitis/total de catéteres venosos periféricos (%). Estándar: < 10%

BACTERIEMIA RELACIONADA CON CATÉTER VENOSO

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	0,50‰	0,46‰	0,50‰
2016	0,29‰	0,77‰	0‰
2017	0,37‰	0,64‰	0,34‰

Número de episodios de bacteriemia relacionada con catéter venoso. *1.000 días de uso de catéteres venosos.

CUMPLIMIENTO DE LOS CINCO MOMENTOS EN HIGIENE DE MANOS (SEGÚN CRITERIOS OMS)

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	76,77%	86,08%	85,03%
2016	86,67%	70,31%	89,41%
2017	83,93%	93,27%	61,07%*

Acciones de higiene de manos practicadas/oportunidades. *100 Estándar: 60% *Por problemas informáticos el dato es de centro (JT) y no de la unidad de hospitalización del ICO Badalona

IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DE LOS PACIENTES

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	95,95%	98,63%	100%
2016	95,77%	94,83%	100%
2017	93,03%	97,72%	100%

Número de pacientes correctamente identificados/número total de pacientes evaluados (%). Estándar: 90%

IDENTIFICACIÓN ACTIVA DE LOS PACIENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	29,14%	70,11%	76,52%
2016	39,16%	53%	86,55%
2017	73,23%	89,74%	93,25%

Número de oportunidades en las que se ha efectuado una identificación activa en pacientes en situaciones de riesgo/número de situaciones de riesgo observadas (%). Estándar.

CONTROL DE COMPLICACIONES NUTRICIONALES

PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DÉFICIT O RIESGO NUTRICIONAL

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	44,53%	55,64%	65,67%
2016	56,60%	67,16%	75,87%
2017	59,41%	64,31%	77,43%

PACIENTES HOSPITALIZADOS CON CONTROL DE INGESTA

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	41,21%	49,37%	36,26%
2016	39,68%	58,33%	38,70%
2017	37,91%	57,33%	37,63%

OTROS INDICADORES

CONTROL DEL DOLOR

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	46,31%	60,68%	65,69%
2016	93,32%	91,70%	93,11%
2017	93,80%	90,45%	92,42%

Número de enfermos con EVA>3 (durante todo el episodio de ingreso)/número de enfermos que tienen indicado el control del dolor (%). Estándar: -

TASA DE EXTRAVASACIONES POR QUIMIOTERAPIA

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	0,70‰	1,61‰	0,75‰
2016	0,49‰	1,63‰	1,10‰
2017	0,32‰	0,77‰	0,75‰

Número de extravasaciones por quimioterapia notificadas a ESPOQ2/número de preparaciones de quimioterapia. *1.000. Estándar: 0,9

TASA DE FLEBITIS QUÍMICA POR QUIMIOTERAPIA

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	1,65‰	1,93‰	0,50‰
2016	1,22‰	0,63‰	0,16‰
2017	0,82‰	0,20‰	0,04‰

Número de flebitis químicas notificadas a ESPOQ2/número de preparaciones de quimioterapia. *1.000. Estándar: 3,1

TASA DE REACCIONES ADVERSAS POR QUIMIOTERAPIA

	L'Hospitalet	Badalona	Girona
2015	4,71‰	2,24‰	3,84‰
2016	3,89‰	1,87‰	4,97‰
2017	3,92‰	1,33‰	7,12‰

Número de reacciones adversas notificadas a ESPOQ2/número de preparaciones de quimioterapia. *1.000. Estándar: 7

CONVIVIR CON EL CÁNCER

El cáncer es una enfermedad compleja, que interfiere en todas las esferas de la vida de la persona afectada y de su familia. Tal como establece el Objetivo 16 de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas en lo referente a “creación de instituciones responsables, eficaces, y transparentes a todos los niveles”, el ICO quiere garantizar y expresar su compromiso con la sociedad en general y con la comunidad local para disminuir el impacto del cáncer en la población y mejorar su calidad de vida.

Somos plenamente conscientes del impacto que genera la enfermedad oncológica y la vulnerabilidad que suponen los cambios en el cuerpo de las personas durante el proceso oncológico, los tratamientos y los efectos secundarios, así como los que se producen en el entorno familiar, social y laboral. Con el objetivo de acompañar a los pacientes y familiares en todo el proceso oncológico se creó el programa Convivir con el cáncer en 2011.

Este programa responde a las necesidades de pacientes y familiares en un momento difícil y complejo de su vida, puesto que la enfermedad afecta al entorno familiar, social y laboral y deja en ellos una impronta física y psicológica. Los servicios del programa pretenden mejorar la calidad de vida de los enfermos y familiares y darles apoyo con acciones internas de confort, acompañamiento y bienestar de los pacientes, fomentar la responsabilidad social corporativa en el ámbito comunitario y potenciar las donaciones y colaboraciones en beneficio de los pacientes y los cuidadores.



<https://convivre-amb-el-cancer.webnode.es>

LÍNEAS DE ACTUACIÓN

El programa ha dado cobertura y servicio a un gran número de pacientes y a sus familias, ayudándoles en aquellos puntos donde el tratamiento oncológico no alcanza.

“Convivir con el cáncer” tiene cuatro líneas de actuación:

1. Hospital amable

Mejora del proceso de acogida de los pacientes y familiares, respuesta a las necesidades que surgen derivadas del proceso oncológico y favorecimiento del bienestar y el confort.

2. Servicios de apoyo

Recursos que ayudan a afrontar la enfermedad y adaptarse a la nueva situación personal, familiar y social.

3. Bienestar y terapias integrativas

Terapias, servicios y actividades para mejorar la calidad de vida, aumentar el bienestar, reducir la ansiedad y el dolor, relajar la mente y el cuerpo, desarrollar energía y mejorar el estado de ánimo y el descanso.

4. Alianzas con la sociedad. Como colaborar

Colaboración con empresas, instituciones y particulares en acciones de patrocinio y mecenazgo, reforzando el compromiso social con las personas que sufren la enfermedad.

Este programa ha recibido cinco premios des del 2012 y el certificado europeo de buenas prácticas en el marco de los premios europeos European Public Sector Awards (EPSA) en el 2013.

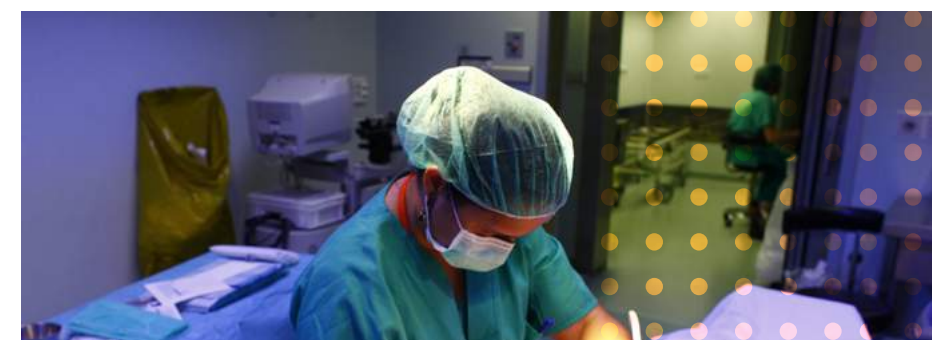


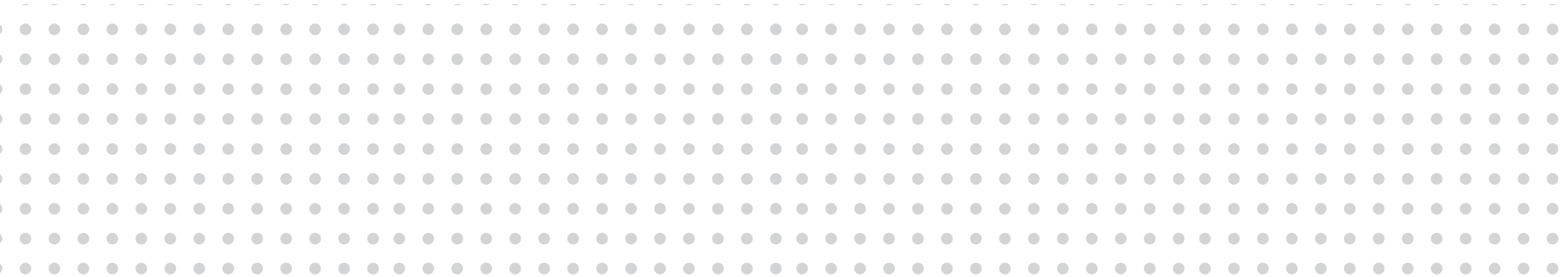
PRIVACIDAD DE LOS DATOS

El ICO dispone de un Código ético y un Código de buenas prácticas con el objetivo de promover un comportamiento ético y responsable de la entidad en el desarrollo de su actividad. Es voluntad del ICO mostrar en estos códigos la escala de valores que guía su misión y sus relaciones, decisiones, actuaciones y responsabilidad.

La información para los usuarios en materia de protección de datos se encuentra en la Guía de acogida, que se entrega a todos los pacientes que vienen al ICO por primera vez. La institución mantiene una política de pleno respeto y cumplimiento de la confidencialidad de toda la información de los usuarios del Hospital y, en particular, de la protección de datos de carácter personal. En consecuencia, el ICO trata los datos personales facilitados por los usuarios de conformidad con lo dispuesto por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos (en adelante, LOPD), de forma confidencial y con las medidas de seguridad requeridas por el Reglamento de desarrollo de la LOPD, aprobado por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre. Asimismo informa a los pacientes de que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Unidad de Atención a la Ciudadanía de los centros del ICO donde les practican los servicios solicitados. El ICO ha desarrollado un programa de concienciación y formación online sobre protección de datos para los profesionales de nueva incorporación.

En los últimos tres años no se ha recibido ninguna reclamación fundamentada referente a violación de la privacidad y fuga de datos de los clientes.





8. MEDIO AMBIENTE

- 8.1. Gestión medioambiental
- 8.2. Energía
- 8.3. Agua
- 8.4. Emisiones
- 8.5. Materiales
- 8.6. Gestión de residuos



GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

La Política de responsabilidad social corporativa del ICO se compromete a minimizar el impacto ambiental de la actividad de la institución racionalizando el uso de los recursos energéticos y fomentando la prevención de la contaminación y el desarrollo sostenible. En el año 2015 se puso en marcha el contrato de eficiencia energética, en virtud del cual se ejecutan un conjunto de mejoras en las instalaciones del edificio dirigidas a obtener la máxima eficiencia en su funcionamiento.

En el año 2017, el equipo de Servicios Generales e Infraestructuras definió e impulsó el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) a partir de una exhaustiva revisión bibliográfica y 22 entrevistas a profesionales. Dentro del sistema se despliega el Programa de gestión ambiental, una herramienta que transforma los objetivos establecidos en la Política Medioambiental en logros concretos, es decir, en acciones detalladas y específicas para cada vector ambiental.

El programa consta de 15 objetivos para ocho líneas de actuación:

- Ahorro de energía y agua.
- Gestión de residuos.
- Formación, información y sensibilización en gestión ambiental al personal de laboratorio.
- Criterios ambientales en la selección de materiales y/o productos.
- Medida de las actividades ruidosas.
- Control de las aguas residuales.
- Emisiones de gases de efecto invernadero.
- Gestión de la información.

El ICO analiza los impactos ambientales generados por el Hospital Duran i Reynals, edificio que gestiona por encargo de la Generalitat de Cataluña y que acoge, además de la sede del ICO, diferentes instituciones del ámbito sanitario catalán. El resto de centros ICO se encuentran integrados en la estructura general de un edificio gestionado por otra institución, por lo que las posibilidades de actuación en materia medioambiental se reducen a los ámbitos de gestión autónoma. Con referencia a la gestión medioambiental se emprenden acciones para incorporar el seguimiento de indicadores de forma progresiva.

El esfuerzo continuado del ICO para alcanzar un alto nivel de protección del medio ambiente, implicando tanto a todo el personal como a las empresas y proveedores contratados que prestan servicios a la institución, ha sido reconocido en 2017 con el premio plata del Desafío 2020 de la salud por el clima que otorga la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables.

Los resultados de todas las medidas son muy claros: reducciones de energía que se traducen en importantes ahorros económicos. El coste de electricidad se ha reducido en 370.759 euros, el de gas natural en 118.081 euros desde 2013.

GASTO ECONÓMICO

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Electricidad	1.694.515	1.808.667	1.506.238	1.761.591	1.535.964	1.437.908
Gas	304.126	311.161	294.096	249.067	177.846	193.080
Agua	174.852	169.005	184.995	198.877	201.901	179.467

*Datos del Hospital Duran i Reynals
En euros*



ENERGÍA

El ICO ha iniciado diferentes acciones para mejorar la eficiencia energética de l'Hospital Duran i Reynals, con más de 60.000 metros cuadrados, que además de ser la sede del ICO alberga diferentes instituciones del ámbito sanitario catalán. La más importante ha sido la puesta en marcha en 2015 de un plan de eficiencia energética en el horizonte 2020, que tiene por objetivo reducir un 25% el consumo de agua y un 22% el de gas y electricidad a partir del primer año de vigencia del contrato.

En el año 2017 se han desarrollado diferentes actuaciones para alcanzar el objetivo de eficiencia energética en el edificio:

- Unión de la producción de las calderas para calefacción y para agua caliente sanitaria (alcance 1).
- Mejora del aprovechamiento de la energía solar térmica para agua caliente sanitaria (alcance 1).
- Alimentación del túnel de lavado de la cocina con agua calentada con energía solar térmica (alcance 2).
- Reducción del consumo de agua de riego para adecuarla a la tipología de las plantas existentes (alcance 3).

El año 2017 se cerró con una reducción del consumo de electricidad, la principal fuente de energía del Hospital, del 16,52% y una reducción del consumo de gas natural del 23,43%, siempre respecto a los consumos de 2013.



Consumo electricidad (kWh)

2012	14.154.455
2013	13.722.221
2014	13.758.058
2015	12.736.231
2016	10.939.297
2017	11.455.305



Consumo gas (kWh)

2012	6.186.407
2013	5.948.114
2014	5.832.341
2015	5.362.633
2016	4.561.477
2017	4.554.683



8.1. GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL 8.2. ENERGÍA 8.3. AGUA 8.4. EMISIONES 8.5. MATERIALES 8.6. GESTIÓN DE LOS RESIDUOS

CONSUMO ENERGÉTICO INTERNO Hospital Duran i Reynals					
	2013	2014	2015	2016	2017
Combustibles (MJ)	128.146	128.146	128.146	142.385	103.763
Gasóleo(MJ)	128.146	128.146	128.146	142.385	103.763
Suministros (MJ)	70.813.206	70.525.437	65.155.914	55.810.181	57.635.960
Gas natural (MJ)	21.413.210	20.996.428	19.305.479	16.421.454	16.396.862
Electricidad (MJ)	49.399.996	49.529.009	45.850.435	39.388.727	41.239.098

REDUCCIÓN DEL CONSUMO ENERGÉTICO Hospital Duran i Reynals					
	2013	2014	2015	2016	2017
Gas (MJ)	-857.855 ↓	-416.782 ↓	-1.690.949 ↓	-2.884.025 ↓	-24.595 ↓
Reducción 2013-2017 23,43%					
Electricidad (MJ)	-1.556.042 ↓	129.013 ↑	-3.678.574 ↓	-6.461.708 ↓	1.850.371 ↑

Reducción 2013-2017 16,52%

INTENSIDAD ENERGÉTICA (kWh/m2) Hospital Duran i Reynals						
ESPACIOS	2015		2016		2017	
	Electricidad	Gas	Electricidad	Gas	Electricidad	Gas
Almacenes y archivos	52,50	29,48	50,80	28,24	53,19	28,20
Oficinas y consultas	165,92	61,64	140,10	51,54	146,68	51,46
Espacios asistenciales	74,70	94,36	64,17	80,26	67,19	80,14
Grandes equipamien- tos	917,70	193,20	366,48	76,39	383,70	76,28
Laboratorios	553,47	116,52	504,94	105,26	528,66	105,10
Espacios comunes	80,23	67,57	68,67	57,26	71,90	57,17

Para el cálculo de la intensidad energética se utiliza un método estimativo basado en los ratios que tiene la Agencia de Energía de Barcelona de consumos por tipo de actividad. En el hospital se clasifican los espacios según su actividad, en total 6 grupos de consumo. Una vez asignado el espacio a cada grupo, se le aplica el ratio correspondiente y se extrae la media para completar este cuadro.

CONSUMO ENERGÉTICO EXTERNO Hospital Duran i Reynals			
	2015	2016	2017
Viajes de empresa	MJ/año	MJ/año	MJ/año
Vehículo de empresa¹	9.729,00	1.397,00	13.726,48
Transporte y distribución como consumidores			
Movimiento de vehículos en el muelle de carga²	1.552.500,00	1.552.500,00	3.105.000,00
Autobús interno³	70.080,00	70.080,00	70.080,00
Desplazamientos de trabajadores ICO-Hospital Duran i Reynals			
Coche particular⁴	3.864.000,00	3.864.000,00	4.084.800,00
Transporte público⁵	1,127.000,00	1.127.000,00	1.127.000,00

- 1 Cálculos anuales a partir de un consumo del vehículo de 6 litros/100 km. Litros de gasolina en tep.
Factores de conversión: Guía IDAE.
- 2 Cálculos a partir del consumo del vehículo. [Intensidad energética-MJ/t-km] 5,4 MJ/t-km. Por el muelle de carga del Hospital Duran i Reynals pasan unos 96 camiones/ furgonetas diésel diariamente, con un radio de acción de unos 25 km [96 vehículos x 25 km x día (excepto vacaciones) = 287.500 km].
Factores de conversión: informe *Consumo de energía por el transporte en España y tendencias de emisión*, Pedro José Pérez Martínez, Universidad Politécnica de Madrid, 2008.
- 3 Cálculos a partir del consumo del vehículo. [Intensidad energética-MJ/t-km] 0,8MJ/ t-km. El autobús interno efectúa un recorrido de unos 30 minutos de duración de lunes a domingo, con un total de 12 h/día y una frecuencia de 30 minutos.
[24 viajes x 2 km x 365 días = 17.520 km. 0,8 MJ/km y viajeros x 5 ocupantes (aproximadamente) = 4 MJ/km]
Factores de conversión: informe *Consumo de energía por el transporte en España y tendencias de emisión*, Pedro José Pérez Martínez, Universidad Politécnica de Madrid, 2008.
- 4 Cálculos a partir del consumo del vehículo. [Intensidad energética-MJ/km] 2,4 MJ/km. 350 trabajadores en coche particular urbano y con un radio de acción de unos 20 km ida y vuelta.
[350 trabajadores x 20 km x 2,4 MJ/km x 230 días laborables = 3.864.000 MJ/año]
Factores de conversión: informe *Consumo de energía por el transporte en España y tendencias de emisión*, Pedro José Pérez Martínez, Universidad Politécnica de Madrid, 2008.
- 5 Cálculos a partir de la estimación del resto de trabajadores que no vienen en coche [intensidad energética-MJ/km] 0,7 MJ/ viajero-km. 350 trabajadores en transporte público y con un radio de acción de unos 20 km ida y vuelta.
[350 trabajadores x 20 km x 0,7MJ/viajero km x 230 días laborables = 1.127.000 MJ/año]
Factores de conversión: informe *Consumo de energía por el transporte en España y tendencias de emisión*, Pedro José Pérez Martínez, Universidad Politécnica de Madrid, 2008.

AGUA

El ICO recibe el 100% del agua potable de las redes de distribución municipal. Del mismo modo, todas las aguas residuales se vierten en la red pública de alcantarillado. Para reducir el consumo se realizan varias acciones de sensibilización respecto al uso del agua y actuaciones relacionadas con la optimización del consumo para mantener en perfectas condiciones las zonas ajardinadas. En el año 2017, las acciones implantadas de ahorro de agua han sido:

- Aprovechamiento del agua del pozo para los fluxores de los váteres y para riego.
- Sustitución de grifos de agua por pulsadores con reducción del flujo de agua y el tiempo de funcionamiento.
- Reducción de la presión de agua para minimizar el caudal.
- Plantación de un jardín mediterráneo en sustitución de plantas y flores con mayor necesidad de agua.



Consumo agua (m³)

2012	72.803
2013	62.790
2014	63.865
2015	66.914
2016	67.903
2017	61.255



EMISIONES

Servicios Generales e Infraestructuras realiza una gestión cuidadosa y un seguimiento exhaustivo de cada uno de los vectores ambientales. Para cumplir el Programa de acuerdos voluntarios para la reducción de emisiones de gases de efecto invernadero, el Hospital Duran i Reynals dispone de planes graduales anuales para la sustitución de gases y equipos de refrigeración y/o climatización afectados por la reglamentación de sustancias que deterioran la capa de ozono.

El gas incluido en el cálculo ha sido el CO2 generado por el consumo de gas natural y electricidad. No hay emisiones de CO2 biogénico. Las normas y métodos aplicados para el cálculo de las emisiones han sido los señalados por la Guía de cálculo de emisiones de gases con efecto invernadero de la Oficina Catalana de Cambio Climático.

Los datos de emisiones cambian según los valores de generación de la empresa comercializadora, dato que nos envía la oficina del cambio climático en Cataluña y que se utiliza para convertir los valores energéticos a emisiones de gases. Este valor tiene un gran impacto en el resultado final y, por tanto, no tiene mucho sentido comparar años más allá del año anterior.

INTENSIDAD DE EMISIONES ENERGÉTICAS (CO ₂ (t)/m²)		
	2016	2017
CO ₂ (t)	4.190,38	5.451,52
Superficie (m²)	66.000,00	66.000,00
Intensidad¹	0,0634	0,0826

1 Para el cálculo de la intensidad energética en el hospital Duran i Reynals se ha empleado la unidad de superficie construida del edificio correspondiente a 66.000 m2 y se han incluido las emisiones directas (alcance 1) e indirectas por generación de energía (alcance 2).

EMISIONES DIRECTAS DE GASES DE EFECTO INVERNADERO (alcance 1)			
	2016	2017	Diferencia de emisiones 2016-2017
Toneladas anuales de CO ₂ para gas natural	821,07	828,80	7,73 ↑
Transporte propio	0,54	0,61	0,07 ↑
Toneladas anuales totales de CO ₂	821,61	829,41	7,80 ↑

Factor de conversión = 0,18 kg CO2/unidad (calculadora del Inventario de emisiones de GEH 2017 de la Oficina Catalana del Cambio Climático).

EMISIONES INDIRECTAS DE GASES DE EFECTO INVERNADERO (alcance 2)			
	2016	2017	Diferencia de emisiones 2016-2017
Toneladas anuales de CO ₂ para electricidad	3.369,30	4.467,57	1.098 ↑

Factor de conversión = 390.000 g CO2/kWh (calculadora del Inventario de emisiones de GEH 2017 de la Oficina Catalana del Cambio Climático).

OTRAS EMISIONES DE GASES DE EFECTO INVERNADERO (alcance 3)			
	2016	2017	Diferencia de emisiones 2016-2017
Residuos	139,66	144,14	4,48 ↑
Agua	10,73	10,40	0,32 ↓
Toneladas anuales totales de CO ₂	150,39	154,54	4,16 ↑

EMISIONES ATMOSFÉRICAS SIGNIFICATIVAS				
Consumo	2016	2017	2016	2017
	Gas natural		Gasóleo	
Consumo (GJ)	16.421	16.397	142	104
Emisiones¹	Gas natural²		Gasóleo³	
	2016	2017	2016	2017
NOx	1.215	1.213	73	53
SOx	11	11	7	5
CO (kg)	476	476	9	7
NM VOC (kg)	378	377	4	3
PM10 (kg)	13	13	3	2
PM2,5 (kg)	13	13	3	2

1 Cálculo realizado de acuerdo con la Guía de cálculo de emisiones de contaminantes en la atmósfera del Departamento de Territorio y Sostenibilidad de la Generalitat de Catalunya.
2 Factor de emisión de gas natural (g/GJ): NOx = 74, CO = 29, NM VOC = 23; SOx = 0,67, MP2,5 = 0,783.
3 Factor de emisión de gasóleo (g/GJ): NOx = 513, CO = 66, NM VOC = 25, SOx = 47, PM10 = 20, MP2,5 = 20.

MATERIALES

En el desarrollo de los servicios que integran la actividad del ICO no se utilizan materias primas, pero se necesitan productos como gases medicinales, citostáticos, material sanitario, de oficina, de limpieza, etc. A continuación se detallan los materiales consumidos de forma significativa en 2017.

Tipo	Producto	Unidades de medida	Cantidad
Gases	Nitrógeno líquido	Bombonas	2
	Oxígeno medicinal	Bombonas	668
		Depósitos	13
Infecciones	Filtros de legionela	Unidad	2.580
Laboratorio	Filtros	Unidad	3.000
	Medios de cultivo	Unidad	11.300
	Puntas de pipetas	Unidad	88.320
	Reactivos	Kit	120.353
		Pack	440
	Tubos de plástico	Unidad	33.350
Limpieza	Desinfección	Unidad	2.090
	Lejía	Unidad	855
	Papel para higiene	Unidad	32.040
	Jabones	Unidad	7.985
No sanitario	Plástico	Unidad	23.400
	Brazaletes rechazables	Unidad	8.616
Oficina	Cintas de impresión	Unidad	18
	Impresos	Unidad	421.422
	Papel	Paquete 500 hojas	1.195
		Unidad	104.553
	Papel térmico	Rollo	40.150
		Unidad	45.048
	Plástico	Unidad	5.500
	Sobres de papel	Unidad	746.000
	Tóneres	Unidad	50
Radioactivo	Placas de rutenio	Placa	2
	Semillas oftálmicas	Unidad	120
	Semillas de plata	Unidad	600
	Semillas prostáticas	Kit	10
	Semillas de yodo	Kit	34
Rechazable	Plástico	Unidad	359.140

[...]

8.1. GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL 8.2. ENERGÍA 8.3. AGUA 8.4. EMISIONES 8.5. MATERIALES 8.6. GESTIÓN DE LOS RESIDUOS

Tipo	Producto	Unidades de medida	Cantidad
Sanitario	Administración de medicación	Unidad	207.057
	Agujas	Unidad	537.525
	Apósitos	Unidad	266.093
	Batas de un solo uso	Unidad	26.072
	Pañales	Unidad	64.840
	Bolsas de un solo uso	Unidad	249.975
	Compresas de algodón	Unidad	84.409
	Cuñas	Unidad	46.400
	Depresores	Unidad	14.100
	Electrodos	Unidad	50.740
	Esparadrapo	Rollo	7.296
	Espéculos vaginales	Unidad	840
	Esponjas para higiene	Unidad	88.992
	Hojas de bisturí	Unidad	4.500
	Fundas de sonda	Unidad	62.268
	Gasas	Unidad	773.475
	Gorras de un solo uso	Unidad	25.783
	Guantes	Unidad	1.130.970
	Heparina sódica	Vial 3 ml	29.335
	Mascarillas de un solo uso	Unidad	46.762
	Polainas de un solo uso	Unidad	37.000
	Cepillos de un solo uso	Unidad	1.900
	Reactivos	Unidad	66.436
	Tallas quirúrgicas	Unidad	50.461
	Tapones de plástico	Unidad	19.500
	Tubos de plástico	Unidad	241.040
	Gafas de un solo uso	Unidad	2.025
	Jeringas	Unidad	448.129
	Higiene	Unidad	7.600
	Papel para literas	Rollo	1.074
Farmacia	Citostáticos NIOSH 2016	Viales	594.841
Medicamentos citostáticos			

GESTIÓN DE LOS RESIDUOS

El ICO efectúa una recogida selectiva de todos los residuos generados, cristal, papel, cartón, tóneres, materia orgánica y envases ligeros y, con esta finalidad, procura segregar en origen las materias dentro de los recipientes adecuados, debidamente señalizados y con capacidad suficiente para optimizar los recursos materiales. En cuanto a los residuos de riesgo, se recogen dos veces por semana los correspondientes al grupo III (biológicos) y al grupo IV (citostáticos) y quincenalmente los químicos.

La gestión de residuos se realiza de conformidad con el Decreto 27/1999, de 9 de febrero, que incluye las especificaciones de recogida y eliminación de los mismos:

- Los **residuos orgánicos** tienen que depositarse en bolsas azules y/ o negras que han de ser trasladadas por el personal del servicio de limpieza del Hospital hasta la auto-compactadora situada en el espacio adecuado para este uso.
- El **cartón** tiene que ser recogido por el personal del servicio de limpieza del centro y depositado en una autocompactadora homologada con volteadora suministrada por el adjudicatario y situada en el espacio adecuado para este uso.
- El **cristal** valorizable tiene que ser segregado en puntos concretos que el Hospital determina para su eventual reciclaje y recogido en contenedores específicos.
- El **plástico** valorizable tiene que ser segregado en puntos concretos que el Hospital determina para un eventual reciclaje y recogido en contenedores específicos.
- Los residuos del **grupo II** proceden básicamente de espacios en los que se desarrolla alguna actividad asistencial. Tienen que almacenarse en bolsas amarillas con identificación del contenido y con el letrero que señale la normativa.
- Para la recogida de los **residuos químicos**, las empresas ofertantes deben presentar un documento que acredite

que realizarán el tratamiento y eliminación de los residuos químicos mediante un gestor autorizado por la Agencia de Residuos de Cataluña. Sus contenedores han de disponer del rótulo "Material contaminado químicamente".

- El **grupo III** son residuos que requieren la adopción de medidas de prevención en la recogida, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición del desecho, tanto dentro como fuera del Hospital. Tienen que ser almacenados en recipientes rígidos y estancos con cierre hermético, de color negro y tapa amarilla, debidamente identificados y homologados por la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud y tienen que ajustarse a las características técnicas establecidas por el Decreto 27/1999, de 9 de febrero. Las empresas licitadoras han de estar autorizadas por la Agencia de Residuos

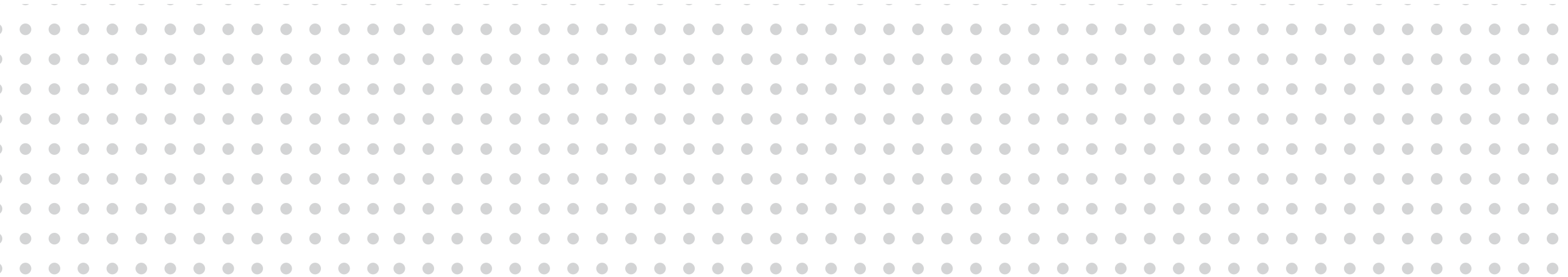
de Cataluña como gestoras de los residuos con código LER 180103.

- Los residuos del **grupo IV**, residuos sanitarios específicos (no incluidos en el grupo III), citostáticos o citotóxicos, tienen que ser almacenados en contenedores de color azul, debidamente identificados y homologados por la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud, y tienen que ajustarse a las características técnicas establecidas por el Decreto 27/1999, de 9 de febrero.
- El control de la eliminación de los residuos producidos debe efectuarse mediante conteo y/o pesaje en la planta de tratamiento y diferenciando los grupos de residuos (**grupo III y grupo IV**). En el caso de los residuos de los **grupos I y II**, hay que facilitar asimismo los datos del pesaje al depositarlos en el vertedero.

PESO TOTAL DE LOS RESIDUOS POR TIPOS

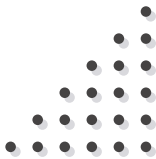
Residuos	HOSPITAL DURAN I REYNALS			ICO GIRONA			ICO BADALONA		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Grupo I									
Grupo II. Sanitarios (t)	554,54	562,07	517,37	5,70	5,98	6,23	66,34	70,16	6,15
Grupo III. Sanitarios (kg)	34.092,30	26.893,34	46.758,71	690,82 ¹	777,66 ¹	1.623,94	11,93 ¹	12,00 ¹	2.157,64
Grupo IV. Citostáticos (kg)	22.163,80	22.033,21	24.483,23	3.755	4.414,00	4.830,00	10.844	12.500,00	14.584,70
Pilas (kg)	158,00	292,00	146,00						
Tóneres (kg)	463,00	688,00	617,00						
Cartón (t)	64,94	37,79	35,53						
Cristal (kg)	1.200,00	254,63	427,26						
Plásticos (kg)	5.734,00	7.018,38	10.368,26						
Voluminosos (t)	29,78	32,10	57,20						
Químicos (kg)	627,00	1.057,00	3.499,50						
Placas Rx (kg)	53,00	17,00	12,00						
Escombros (t)	0,00	0,00	0,00						

¹ Número de contenedores.



9. COBERTURA DE LA MEMORIA

- 9.1. Perfil de la memoria
- 9.2. Materialidad
- 9.3. Índice de contenidos GRI



PERFIL DE LA MEMORIA

Esta memoria trata los impactos económicos, sociales y medioambientales de la institución en 2017 y se ha elaborado de acuerdo con la opción “esencial”, de conformidad con los Estándares GRI para la elaboración de informes de sostenibilidad, con la implementación de los principios referentes a calidad y contenidos. En ella se describe el contexto de sostenibilidad a partir del análisis de materialidad realizado con participación de los grupos de interés y respetando el principio de exhaustividad de la información. El detalle de contenidos GRI se encuentra en el apartado “Tabla de indicadores” de este capítulo.

La memoria de sostenibilidad del ICO se elaboró por primera vez en el año 2012 y desde entonces se realiza con carácter anual. Este año 2017 es el quinto con verificación externa. El informe de verificación externa independiente de esta memoria puede consultarse en la página 81.

El canal de contacto para obtener información general sobre la memoria es la Dirección de Estrategia y Proyectos, a través de: estrategia@iconcologia.net

Las cuestiones relativas a responsabilidad social tienen que dirigirse a la misma dirección de correo electrónico o mediante correo postal.

Direcció d'Estratègia i Projectes
Institut Català d'Oncologia
Hospital Duran i Reynals
Av. Granvia de l'Hospitalet, 199-203
08908 l'Hospitalet de Llobregat
Barcelona. Espanya

Respecto a la cobertura de la memoria, hay que aclarar que el ICO desarrolla su actividad mediante cuatro centros y 19 hospitales distribuidos en el territorio. En este informe se denomina:

- Instituto Catalán de Oncología (ICO), a la empresa pública del Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya.
- ICO L'Hospitalet, a la sede del ICO, situada en el Hospital Duran i Reynals de L'Hospitalet de Llobregat.
- ICO Girona, al centro situado en el Hospital Doctor Josep Trueta de Girona.
- ICO Badalona, al centro situado en el Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.
- ICO Camp de Tarragona y Terres de l'Ebre, al centro situado en el Hospital Joan XXIII de Tarragona y en el Hospital Verge de la Cinta de Tortosa.

En la elaboración de la memoria se han incluido los datos resultantes de la actividad de la totalidad de los centros para la información económica y social.

Durante el ejercicio 2017 no se han producido cambios significativos en el alcance, la cobertura o los métodos de cálculo respecto al informe 2016, por lo que se mantiene la posibilidad de comparar las principales magnitudes incluidas en esta memoria con el ejercicio anterior.



MATERIALIDAD

El análisis de materialidad, que el ICO practica cada dos años, es una parte importante de la participación de los grupos de interés en la actividad del ICO.

El objetivo general es identificar los contenidos relevantes en función de dos dimensiones:

- Aspectos que generan impactos económicos, ambientales y sociales significativos.
- Intereses sustanciales de los grupos de interés que influyen en sus valoraciones y decisiones.

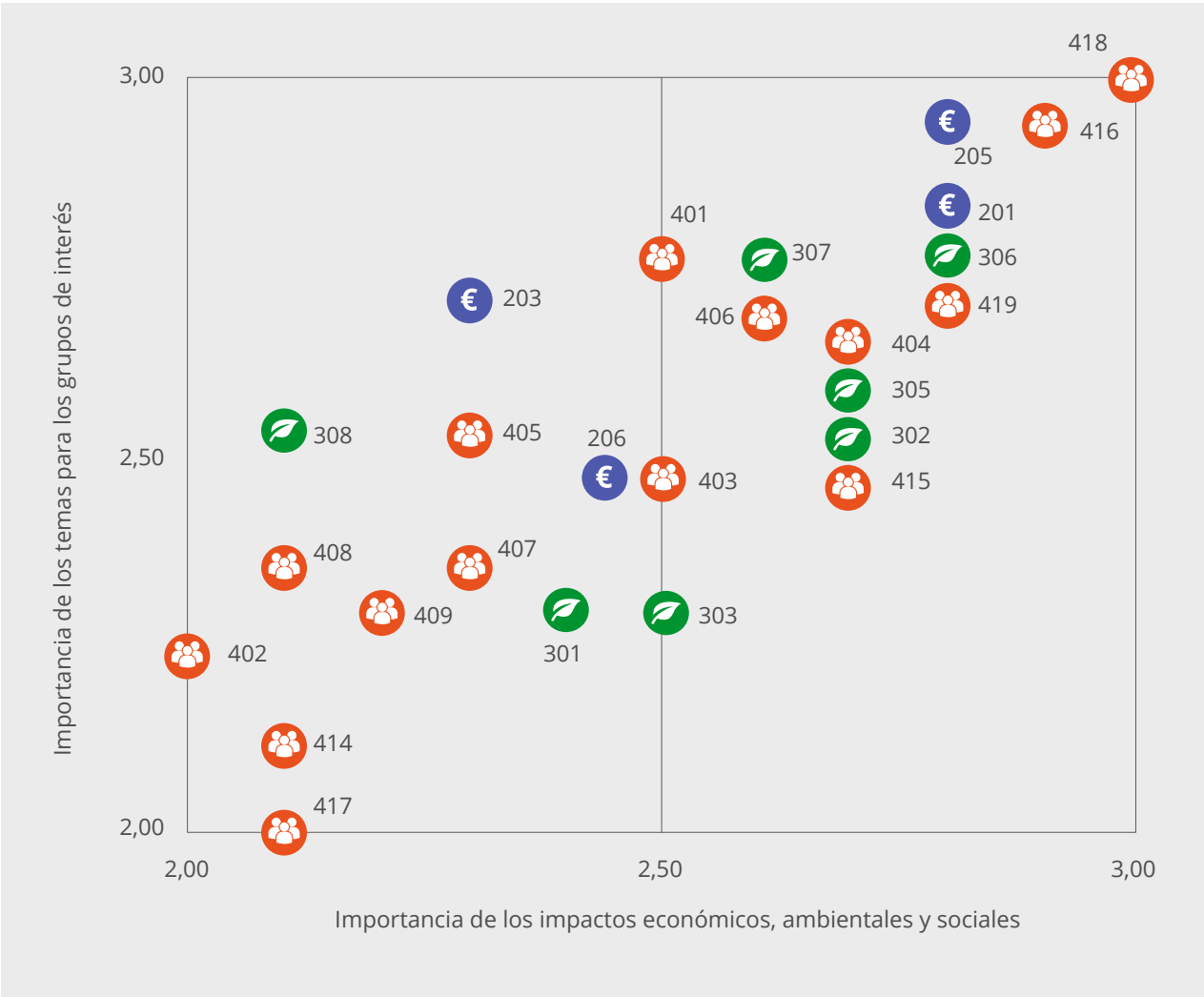
Para determinar los aspectos materiales y elaborar la matriz de materialidad se ha utilizado la metodología siguiente:

1. Diseño de un cuestionario con 33 ítems, seis económicos, ocho ambientales y 19 sociales. Se pide la valoración de los ítems en una escala en función de la importancia que han de tener para el ICO, por lo que la institución tiene que trabajar estos aspectos e informar sobre los resultados conseguidos.
2. Distribución del cuestionario a los grupos de interés, es decir, asociaciones de pacientes, pacientes y familiares, profesionales del ICO, instituciones, empresas colaboradoras y proveedoras, para la valoración de los aspectos desde su perspectiva.
3. Distribución del cuestionario a los miembros de la Comisión de Ética y Responsabilidad Social, como responsables de identificar los impactos económicos, ambientales y sociales del ICO.
4. Elaboración de la matriz de materialidad con las medias de las valoraciones de grupos de interés (eje y) y los miembros de la Comisión de Ética y Responsabilidad Social (eje x) para la identificación de los aspectos relevantes tanto para la organización como para los grupos de interés que serán consignados en la memoria de sostenibilidad.

Entre los 33 temas planteados, los grupos de interés y los miembros de la Comisión de Ética y Responsabilidad Social han considerado 26 temas importantes o muy importantes. Los que deben ser tratados en la memoria se recogen en la matriz de materialidad.

Los temas de máxima relevancia identificados por los grupos de interés y para la gestión del ICO son: Anticorrupción (205), Cumplimiento económico (201), Energía (302), Emisiones (305), Vertidos y residuos (306), Cumplimiento ambiental (307), Privacidad de los clientes (418), Salud y seguridad de los clientes (416), Capacitación y educación de los profesionales (404), Cumplimiento socioeconómico (419).

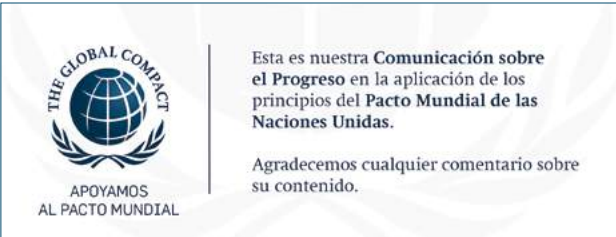
MATRIZ DE MATERIALIDAD



<div>€</div> <div>TEMAS ECONÓMICOS</div> <div>201 Cumplimiento económico</div> <div>203 Consecuencias económicas indirectas</div> <div>205 Anticorrupción</div> <div>206 Competencia desleal</div>	<div>🌿</div> <div>TEMAS AMBIENTALES</div> <div>301 Materiales</div> <div>302 Energía</div> <div>303 Agua</div> <div>305 Emisiones</div> <div>306 Vertidos y residuos</div> <div>307 Cumplimiento ambiental</div> <div>308 Evaluación ambiental de los proveedores</div>
<div>👥</div> <div>TEMAS SOCIALES</div> <div>Temas sociales</div> <div>401 Empleo</div> <div>402 Relaciones entre trabajadores y dirección</div> <div>403 Salud y seguridad en el trabajo</div> <div>404 Capacitación y educación</div> <div>405 Diversidad e igualdad de oportunidades</div> <div>406 No discriminación</div> <div>407 Libertad de asociación y negociación colectiva</div> <div>408 Trabajo infantil</div> <div>409 Trabajo forzado</div> <div>414 Evaluación social de los proveedores</div> <div>415 Política pública</div> <div>416 Salud y seguridad de los clientes</div> <div>417 Marketing y etiquetado</div> <div>418 Privacidad de los clientes</div> <div>419 Cumplimiento socioeconómico</div>	

ÍNDICE DE CONTENIDOS GRI

Los contenidos de este índice se han elaborado de acuerdo con la opción “esencial”, de conformidad con los Estándares GRI 2016 y han sido verificados externamente por una entidad independiente. En la misma tabla se indica la ubicación de los resultados conseguidos en los compromisos con los Diez Principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas.



Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
GRI 102: CONTENIDOS GENERALES				
1. PERFIL DE LA ORGANIZACIÓN				
102-1	Nombre de la organización		7	✓
102-2	Actividades, marcas, productos y/o servicios		7-11	✓
102-3	Ubicación de la sede		7	✓
102-4	Ubicación de las operaciones		7	✓
102-5	Propiedad y forma jurídica		7	✓
102-6	Mercados servidos		7, 10	✓
102-7	Dimensiones de la organización		12-18	✓
102-8	Información sobre empleados y otros trabajadores		47	✓
102-9	Cadena de suministro	Principio 2	44	✓
102-10	Cambios significativos en la organización y su cadena de suministro		81	✓
102-11	Principio o enfoque de precaución	Principio 7	35-36, 44-45, 72	✓
102-12	Iniciativas externas	Principio 8	23	✓
102-13	Afiliación a asociaciones		23	✓
2. ESTRATEGIA				
102-14	Declaración del máximo responsable de la toma de decisiones		4	✓
102-15	Principales impactos, riesgos y oportunidades		27-30	✓
3. ÉTICA E INTEGRIDAD				
102-16	Valores, principios, estándares y normas de conducta	Principio 10	35	✓
4. GOBERNANZA				
102-18	Estructura de gobernanza		32-34	✓
5. PARTICIPACIÓN DE LOS GRUPOS DE INTERÉS				
102-40	Lista de grupos de interés		37	✓
102-41	Acuerdos de negociación colectiva	Principio 3	47	✓
102-42	Identificación y selección de grupos de interés		38	✓
102-43	Enfoque para la participación de los grupos de interés		38-39	✓
102-44	Temas y preocupaciones clave mencionados		39	✓

Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
6. METODOLOGÍA DEL INFORME				
102-45	Entidades incluidas en los estados financieros consolidados		81	✓
102-46	Definición de los contenidos de los informes y las coberturas del tema		81-82	✓
102-47	Lista de temas materiales		83	✓
102-48	Reexpresiones de la información		81	✓
102-49	Cambio en la elaboración del informe		81	✓
102-50	Periodo objeto del informe		81	✓
102-51	Fecha del último informe		81	✓
102-52	Ciclo de la elaboración del informe		81	✓
102-53	Punto de contacto para cuestiones sobre el informe		81	✓
102-54	Declaración de la elaboración del informe de conformidad con los estándares GRI		81	✓
102-55	Índice de contenido GRI		84-89	✓
102-56	Verificación externa de la memoria		81	✓
ESTÁNDARES ECONÓMICOS				
GRI 201: CUMPLIMIENTO ECONÓMICO				
103	Enfoque de gestión		29-30, 42	✓
201-1	Valor económico directo general y distribuido		42	✓
201-3	Obligaciones del plan de beneficios definidos y otros planes de jubilación		El ICO no dispone de planes de jubilación para los empleados.	✓
201-4	Asistencia financiera recibida del gobierno		42	✓
GRI 203: IMPACTOS ECONÓMICOS INDIRECTOS				
103	Enfoque de gestión		29-30, 43-44	✓
203-1	Inversiones en infraestructuras y servicios soportados		43	✓
203-2	Impactos económicos indirectos significativos		43-44	✓
GRI 205: ANTICORRUPCIÓN				
103	Enfoque de gestión	Principio 10	45	✓
205-1	Operaciones evaluadas para riesgos relacionados con la corrupción	Principio 10	45	✓
205-2	Comunicación y formación sobre políticas y procedimientos anticorrupción	Principio 10	45	✓
205-3	Casos confirmados de corrupción y medidas adoptadas	Principio 10	45	✓
GRI 206: COMPETENCIA DESLEAL				
103	Enfoque de gestión		35, 45	✓
206-1	Acciones jurídicas relacionadas con la competencia desleal y las prácticas monopolísticas y contra la libre competencia		No se ha producido ningún incumplimiento de la legislación durante el período de cobertura del informe.	✓

9.1. PERFIL DE LA MEMORIA 9.2. MATERIALIDAD 9.3. ÍNDICE DE CONTENIDOS GRI

Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
ESTÁNDARES MEDIOAMBIENTALES				
GRI 301 MATERIALES				
103	Enfoque de gestión 2017	Principio 9	72	✓
301-1	Materiales por peso o volumen	Principio 9	77-78	✓
301-2	Materiales reciclados	Principio 9	El ICO tiene recogida selectiva pero no recicla materiales.	✓
301-3	Productos reutilizados y materiales envasados	Principio 9	El ICO no fabrica productos ni embalajes.	✓
GRI 302 ENERGÍA				
103	Enfoque de gestión	Principios 7, 8, 9	72-73	✓
302-1	Consumo energético interno	Principios 7, 8, 9	73-74	✓
302-2	Consumo energético externo	Principios 7, 8, 9	74	✓
302-3	Intensidad energética	Principios 7, 8	74	✓
302-4	Reducción del consumo energético	Principios 7, 8	74	✓
302-5	Reducciones de los requisitos energéticos de los productos y servicios	Principios 7, 8	No aplicable. El ICO no vende ni fabrica productos.	✓
GRI 303 AGUA				
103	Enfoque de gestión	Principios 7, 8, 9	75	✓
303-1	Captación total de agua por fuentes	Principios 7, 8	75	✓
303-2	Fuentes de agua afectadas significativamente por la captación de agua	Principios 7, 8	75	✓
303-3	Agua reciclada y reutilizada	Principios 7, 8	75	✓
GRI 305 EMISIONES				
103	Enfoque de gestión	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-1	Emisiones directas de gases de efecto invernadero (GEH) (alcance 1)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-2	Emisiones indirectas de gases de efecto invernadero (GEH) al generar energía (alcance 2)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-3	Otras emisiones indirectas de gases de efecto invernadero (GEH) (alcance 3)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-4	Intensidad de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEH)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-5	Reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEH)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-6	Emisiones de sustancias que agotan el ozono (SEO)	Principios 7, 8, 9	76	✓
305-7	Óxido de nitrógeno (NOx), óxido de azufre (SOx) y otras emisiones atmosféricas significativas en el aire	Principios 7, 8, 9	76	✓
GRI 306 GESTIÓN DE RESIDUOS				
103	Enfoque de gestión	Principios 7, 8	79	✓
306-1	Vertido total de aguas, según la calidad y destino	Principios 7, 8	75	✓
306-2	Residuos por tipos y método de eliminación	Principios 7, 8	79	✓
306-3	Vertidos significativos	Principios 7, 8	No se han producido vertidos durante el periodo de cobertura del informe.	✓
306-4	Transporte de residuos peligrosos	Principios 7, 8	79	✓

9.1. PERFIL DE LA MEMORIA 9.2. MATERIALIDAD 9.3. ÍNDICE DE CONTENIDOS GRI

Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
306-5	Cuerpos de agua afectados por vertidos de agua y/o vertidos	Principios 7, 8	75	✓
GRI 307 CUMPLIMIENTO AMBIENTAL				
103	Enfoque de gestión		72	✓
307-1	Incumplimiento de la legislación y la normativa ambiental		No se ha producido ningún incumplimiento de la legislación ni de la normativa en materia de medio ambiente.	✓
GRI 308 EVALUACIÓN AMBIENTAL DE LOS PROVEEDORES				
103	Enfoque de gestión	Principio 9	44	✓
308-1	Nuevos proveedores que han pasado filtros de evaluación y selección de acuerdo con los criterios ambientales	Principio 9	44	✓
308-2	Impactos ambientales negativos en la cadena de suministros y medidas adoptadas	Principio 9	En el ICO no se han detectado impactos negativos en el medio ambiente en la cadena de suministro.	✓
ESTÁNDARES SOCIALES				
GRI 401 OCUPACIÓN				
103	Enfoque de gestión	Principio 6	47	✓
401-1	Nuevas contrataciones de empleados y rotación de personal	Principio 6	47-48	✓
401-2	Beneficios para los empleados a tiempo completo que no se conceden a los empleados a tiempo parcial o temporal	Principio 6	48	✓
401-3	Permiso parental	Principio 6	48	✓
GRI 402 RELACIÓN TRABAJADOR-EMPRESA				
103	Enfoque de gestión	Principio 6	47	✓
402-1	Plazos de aviso mínimos sobre cambios operacionales	Principio 6	El convenio remite al artículo 41 del Estatuto de los trabajadores. Modificaciones individuales: 15 días. Modificaciones colectivas: 15 días de periodo de consulta al comité de empresa y 7 días más a los profesionales.	✓
GRI 403 SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO				
103	Enfoque de gestión	Principios 1, 3, 6	49	✓
403-1	Representación de los trabajadores en comités formales trabajador-empresa de salud y seguridad	Principios 1, 3, 6	49	✓
403-2	Tipo y tasas de lesiones, enfermedades profesionales, días perdidos, absentismo y número de víctimas mortales por accidente laboral o enfermedad profesional	Principios 1, 6	52-53	✓
403-3	Trabajadores con elevada incidencia o riesgo elevado de enfermedades relacionadas con su actividad	Principios 1, 6	52	✓
403-4	Asuntos de salud y seguridad cubiertos en acuerdos formales con los sindicatos	Principios 1, 3, 6	49-51	✓
GRI 404 CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN				
103	Enfoque de gestión	Principios 1, 6	29, 54	✓
404-1	Media de horas de capacitación anuales por empleado	Principios 1, 6	17, 56	✓
404-2	Programas para mejorar las aptitudes de los empleados y programas de ayuda a la transición	Principios 1, 6	54-56	✓
404-3	Porcentaje de empleados que reciben evaluaciones regulares del cumplimiento y el desarrollo profesional	Principios 1, 6	60	✓

9.1. PERFIL DE LA MEMORIA 9.2. MATERIALIDAD 9.3. ÍNDICE DE CONTENIDOS GRI

Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
GRI 405 DIVERSIDAD E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES				
103	Enfoque de gestión	Principio 6	57-58	✓
405-1	Diversidad en órganos de gobierno y empleados	Principio 6	57, 59	✓
405-2	Ratio del salario base y de la remuneración de las mujeres respecto a los hombres	Principio 6	60	✓
GRI 406 NO DISCRIMINACIÓN				
103	Enfoque de gestión	Principio 6	57	✓
406-1	Casos de discriminación y acciones correctivas de empresas	Principio 6	En el ICO no se ha producido ningún caso de discriminación en la empresa.	✓
GRI 407 LIBERTAD DE ASOCIACIÓN Y NEGOCIACIÓN COLECTIVA				
103	Enfoque de gestión	Principios 1, 3	47	✓
407-1	Operaciones y proveedores en los que el derecho a la libertad de asociación y negociación colectiva podría estar en riesgo	Principios 1, 3	En el ICO no se ha realizado ninguna operación que haya puesto en riesgo el derecho a la libertad de asociación y negociación colectiva.	✓
GRI 408 TRABAJO INFANTIL				
103	Enfoque de gestión	Principios 1, 5	47	✓
408-1	Operaciones y proveedores con riesgo significativo de casos de trabajo infantil	Principios 1, 2, 5	Ni en el sector sanitario, al que pertenece el ICO, ni en los proveedores con los que mantiene relación existe riesgo alguno de trabajo infantil, dado que se aplica la normativa laboral española que prohíbe expresamente el trabajo infantil. En el ICO está expresamente prohibida la contratación de menores de 16 años, según la legislación vigente. En caso de contratación de personas de 16 a 17 años, se exige la asistencia legal de los padres o tutores. En las convocatorias de plaza se especifica como requisito que el candidato o candidata debe tener más de 18 años.	✓
GRI 409 TRABAJO FORZOSO U OBLIGATORIO				
103	Enfoque de gestión	Principios 1, 2, 4	47	✓
409-1	Operaciones y proveedores con riesgo significativo de casos de trabajo forzoso u obligatorio	Principios 1, 2, 4	En el ICO no hay riesgo de trabajo forzado. El Instituto está regulado por la normativa legal vigente, el Convenio colectivo de trabajo de los hospitales de agudos, centros de atención primaria, centros sociosanitarios y centros de salud mental concertados con el Servicio Catalán de la Salud (SISCAT) y por Pactos de empresa que mejoran el convenio colectivo en materia de conciliación. En el Portal del Empleado, la plataforma de consulta online accesible a todas las personas trabajadoras, se difunde la información sobre relaciones laborales, tablas salariales, calendario laboral personal, normativa sobre reducciones, permisos, excedencias, beneficios sociales, salud laboral y otros aspectos de carácter social de interés para la plantilla.	✓

[...]

9.1. PERFIL DE LA MEMORIA 9.2. MATERIALIDAD 9.3. ÍNDICE DE CONTENIDOS GRI

Estándares GRI		Principio del Pacto Mundial	Página o respuesta directa	Verificación externa
GRI 414 EVALUACIÓN SOCIAL DE LOS PROVEEDORES				
103	Enfoque de gestión	Principio 2	44	✓
414-1	Nuevos proveedores que han pasado filtros de selección de acuerdo con los criterios sociales	Principio 2	44	✓
414-2	Impactos sociales negativos en la cadena de suministros y medidas tomadas	Principio 2	No se han producido impactos negativos en la cadena de suministro.	✓
GRI 415 POLÍTICA PÚBLICA				
103	Enfoque de gestión	Principio 10	29, 36, 89	✓
415-1	Contribución a partidos y/o representantes políticos	Principio 10	El ICO, como entidad pública, recibe el apoyo de la Consejería de Salud de la Generalitat de Catalunya. Dada la naturaleza de nuestra organización, no realiza contribuciones.	✓
GRI 416 SALUD Y SEGURIDAD DE LOS CLIENTES				
103	Enfoque de gestión	Principio 1	67	✓
416-1	Evaluación de los impactos en la salud y la seguridad de las categorías de productos o servicios	Principio 1	67-68	✓
416-2	Casos de incumplimiento relativos a los impactos en la salud y la seguridad de las categorías de productos y servicios	Principio 1	67-68	✓
GRI 417 MARKETING Y ETIQUETADO				
103	Enfoque de gestión		40	✓
417-1	Requerimientos para la información y el etiquetado de productos y servicios		63-64	✓
417-2	Casos de incumplimiento relacionados con la información y el etiquetado de productos y servicios.		No se ha producido ningún incumplimiento durante el periodo de cobertura del informe.	✓
417-3	Casos de incumplimiento relacionados con comunicaciones de marketing		No se ha producido ningún incumplimiento durante el periodo de cobertura del informe.	✓
GRI 418 PRIVACIDAD DE LOS CLIENTES				
103	Enfoque de gestión	Principio 1	70	✓
418-1	Reclamaciones fundamentadas relativas a violaciones de la privacidad y pérdida de datos del cliente	Principio 1	No se ha producido ningún incumplimiento durante el periodo de cobertura del informe.	✓
GRI 419 CUMPLIMIENTO SOCIOECONÓMICO				
103	Enfoque de gestión		45	✓
419-1	Incumplimiento de las leyes y normativas en los ámbitos social y económico		No se ha producido ningún incumplimiento durante el periodo de cobertura del informe.	✓

ICO l'Hospitalet

Hospital Duran i Reynals
Granvia de l'Hospitalet, 199-203
08908 l'Hospitalet de Llobregat

ICO Girona

Hospital Doctor Trueta
Av. França s/n
17007 Girona

ICO Badalona

Hospital Germans Trias i Pujol
Ctra. del Canyet s/n
08916 Badalona

**ICO Camp de Tarragona i
Terres de l'Ebre**

Hospital Joan XXIII
Carrer Dr. Mallafré Guasch, 4
43005 Tarragona

Hospital Verge de la Cinta
Carrer de les Esplanetes, 14
43500 Tortosa

<http://ico.gencat.cat>

Twitter: @ICOnoticies

www.facebook.com/ICOnoticies