



COMPRAS ESTRATÉGICAS EN EL SECTOR DE LA SALUD EN EUROPA

Selección de buenas prácticas



AGRADECIMIENTOS

Health Care Without Harm (HCWH) Europe agradece a los siguientes colaboradores que han dedicado su valioso tiempo y han compartido su vasta experiencia para asistir a los autores de este informe.

Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes, Países Bajos

Steven Oppenheim, alto funcionario de políticas
Dra. Esther Putman, directora de salud pública

Intrakoop, Países Bajos

Jesse Schrama, gerente de productos energéticos

Hospital Universitario de Aarhus, región central de Dinamarca

Susanne Backer, líder del proyecto de Economía Circular

Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias de Cataluña (AQuAS)

Jean Patrick Mathieu, coordinador de proyectos, Unidad de innovación

Centro Hospitalario Universitario de Grenoble, Francia

Camille Devroedt, ingeniera ambiental/desarrollo sostenible

Agencia Nacional de Compras Públicas de Suecia

Magareta Bergh, Unidad de sostenibilidad

Región Västra Götaland, Suecia

Christina Camén, funcionaria de compras - Koncerninköp, Oficina comercial

Lena Göransson Modigh, gerente de sostenibilidad- Koncerninköp, Oficina comercial

Dr. Anders Bolmstedt, químico - servicios de salud ocupacional

Asociación Hospitalaria de Viena, Austria

Christina Schmidt, responsable del servicio de restauración - Hospital Hietzing y Centro de Neurología, coordinadora de la gestión de alimentos sostenibles de Rosenhügel y KAV

Landspítali - Hospital Universitario Nacional de Islandia

Hulda Steingrimsdóttir, responsable de medioambiente

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, España

Yolanda Fernández Serrano, responsable del servicio de restauración

Laura Raya, responsable del servicio de dietética

ÍNDICE

Introducción	4
Marco jurídico	5
Compras sostenibles en el sector de la atención sanitaria en Europa Experiencias	6
Acuerdo Verde para una Atención Sanitaria Sostenible	7
Soluciones circulares de materiales plásticos para el sector de la salud	10
Compras transfronterizas innovadoras como solución para la resistencia a los antimicrobianos	12
Nuevo plan de movilidad sostenible	14
Mayor demanda de productos sostenibles mediante la armonización de criterios de compra	16
En detalle: Compras públicas de alimentos	19
Experiencias - Compras sostenibles de alimentos en la atención sanitaria europea	20
Equilibrio entre las complejidades de la nutrición y la sostenibilidad	20
Reducción de la huella de carbono en cocina	22
Redefinición en la compra de alimentos y servicios de catering	24
Recomendaciones y conclusiones	26

INTRODUCCIÓN

El sector de la salud representa aproximadamente la mitad del gasto público en la Unión Europea, un 14% del PIB anual total de la Unión Europea.^{1,2} Las compras sostenibles constituyen una oportunidad para las autoridades públicas y los compradores del sector de la salud para potenciar su poder adquisitivo con el fin de lograr un desarrollo sostenible y alcanzar los objetivos relacionados con el cambio climático. Con más de 15.000 hospitales en la Unión Europea, el sector de salud europeo puede desempeñar una función muy importante a la hora de ejercer influencia en la oferta y la demanda del mercado, y liderar la transición hacia productos y servicios más seguros, innovadores y sostenibles en ese sector.³

En línea con su misión fundamental de «primero, no hacer daño», los hospitales y los profesionales sanitarios deberían luchar por evitar y reducir el impacto negativo que las actividades del sector de salud causan sobre el medioambiente y la salud.

El sector de salud europeo goza de un poder adquisitivo significativo, que puede aprovecharse para impulsar políticas y el desarrollo de productos y servicios más justos, saludables y sostenibles. Si bien existen diversos niveles de madurez al tratar de integrar la sostenibilidad a las prácticas de compras sanitarias en Europa, diversos hospitales y profesionales de la salud utilizan el dinero público para asistir a su población y, a la vez, promover el bienestar y proteger el medioambiente. HCWH Europe ha entrevistado a expertos del sector sanitario para identificar buenas prácticas con el objetivo de inspirar a los responsables de compras del sector sanitario y compartir estas experiencias.

Según HCWH Europe, el sector de la salud representa el 4,4% de las emisiones totales de carbono en el mundo y es, dentro de la Unión Europea, uno de los sectores que más contamina después de Estados Unidos y China.⁴ El informe titulado *Huella climática del sector de la salud*, demuestra que la cadena de suministro es responsable del 75% de las emisiones dentro del sector sanitario de la Unión Europea. La producción, el consumo y la eliminación de los productos del sector de la salud contaminan el medioambiente, provocando graves consecuencias para la salud de los seres humanos. Se pueden hallar sustancias químicas nocivas en una amplia gama de productos empleados en entornos sanitarios: desinfectantes, dispositivos médicos, mobiliario, equipos electrónicos, solventes y productos farmacéuticos. Todos ellos pueden contaminar el medioambiente y tener un impacto negativo en la salud de los seres humanos.⁵ Si consideramos la gran cantidad de productos y recursos que se emplean en los hospitales y centros de salud en todo el mundo, no resulta difícil imaginar el alcance global del impacto ambiental provocado por el sector de la salud. Por lo tanto, las compras sostenibles deberían ser el pilar fundamental de las estrategias de sostenibilidad del sector de la salud, reemplazando los productos potencialmente peligrosos por alternativas más seguras y reduciendo las emisiones de CO₂ mediante productos y servicios con baja huella de carbono.



MARCO JURÍDICO

En 2014, se adoptaron tres directivas de compras públicas para modernizar las normas actuales de compras públicas y permitir que los gobiernos administren los requerimientos operativos de las compras de forma eficiente.ⁱ El plazo límite para trasponer esta directiva a la legislación nacional fue abril de 2016; si bien dicho marco jurídico se encuentra vigente en la mayoría de los Estados miembro de la Unión Europea, aún no se está empleando en su máximo potencial.

En octubre de 2017, para combatir esta escasa adopción, la Comisión Europea (CE) emitió un Comunicado donde identificó las oportunidades de mejorar las inversiones del dinero público en los Estados miembro.⁶

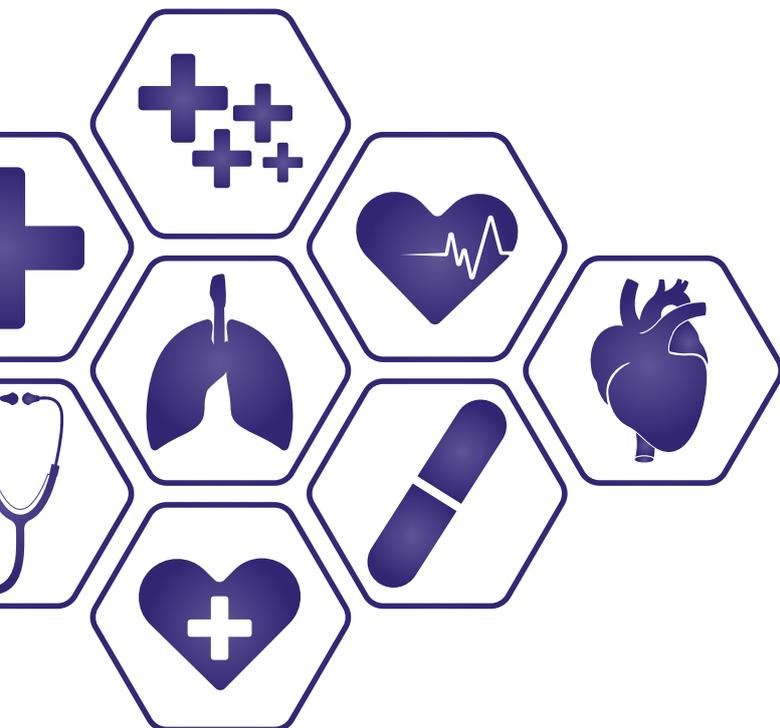
ⁱ Directiva 2014/23/UE sobre la adjudicación de los contratos de concesión. Directiva 2014/24/UE sobre compras públicas. Directiva 2014/25/UE sobre compras por parte de entidades que operan en los sectores de agua, energía, transporte y servicios postales

La CE llamó a las autoridades y las partes interesadas a colaborar de una forma más estrecha con el fin de:

- Garantizar la implementación de los criterios de compra innovadores, ecológicos y sociales; el asesoramiento previo a la compra o la realización de evaluaciones de calidad, por ejemplo, el abordaje de 'Oferta económicamente más ventajosa' (MEAT, según su sigla en inglés)ⁱⁱ
- Mejorar la profesionalización de los responsables de compras públicas a nivel nacional, regional y local
- Aumentar el acceso de las pequeñas y medianas empresas (Pymes) a los mercados y promover las compras transfronterizas
- Mejorar la transparencia, la integridad y los datos para identificar y hacer frente a la corrupción
- Impulsar la transformación digital en las compras
- Cooperar a fin de realizar compras conjuntas

Los **Criterios de compras públicas verdes en Europa (GPP, por sus siglas en inglés)** están diseñados para reducir la carga administrativa de los operadores económicos y las administraciones públicas que desean encontrar el equilibrio entre el funcionamiento ambiental, las consideraciones de costes, la disponibilidad de productos en el mercado y la facilidad de verificación. Desde 2008, la Comisión ha desarrollado más de 20 manuales y guías de criterios GPP comunes, como los criterios GPP recientemente publicados para alimentos y servicios de catering (véase página 19) y aquellos para equipos eléctricos y electrónicos utilizados en el sector de la salud.⁷

ⁱⁱ El abordaje MEAT considera los elementos de la sostenibilidad desde cualquier etapa del ciclo de vida del producto o servicio (p.ej., la producción y la entrega), la accesibilidad, las características sociales e innovadoras y el nivel de calificación/experiencia del proveedor.



COMPRAS SOSTENIBLES EN EL SECTOR DE LA ATENCIÓN SANITARIA EN EUROPA | EXPERIENCIAS



Acuerdo Verde para una Atención Sanitaria Sostenible

Los Países Bajos tienen aproximadamente 17 millones de habitantes y un PIB de 700 mil millones de euros; 10% del PIB se destina al sector sanitario. La Ley de Seguro de Salud (2006) creó un mercado más competitivo para reducir los tiempos de espera de los pacientes y mejorar la calidad y la eficiencia de la atención sanitaria a través de un proceso de contratación selectiva administrado por las compañías de seguro médico. El sistema de salud es, en su mayoría, privado, pero el gobierno de los Países Bajos protege el interés público y garantiza que toda la ciudadanía tenga acceso a la atención en salud. Las compañías privadas de seguro médico actúan como cooperativas sin ánimo de lucro, dado que destinan sus ganancias a mantener o reducir las primas de los seguros. En este contexto, el gobierno de los Países Bajos no compra productos para los servicios de salud, pero puede establecer pautas y recomendaciones sobre cómo mejorar las prácticas de compras.⁸

La compra se considera una herramienta estratégica para satisfacer tanto una creciente demanda de calidad como una atención sanitaria eficiente mientras se abordan desafíos actuales, como el cambio climático. El gobierno de los Países Bajos busca dirigirse hacia una economía sostenible mediante la reducción de las emisiones de gases del efecto invernadero, el ahorro y la promoción de fuentes de energía sostenibles, y la reducción del consumo de materias primas a la mitad hacia el 2030.⁹ La transición hacia una economía circular es, por ende, una estrategia prioritaria para lograr esos objetivos.

Para acelerar esta transición, el Ministerio de Economía lanzó el Acuerdo Verde en 2011, cuya finalidad es promover iniciativas innovadoras y sostenibles mediante la identificación y la eliminación de los principales obstáculos, la creación de mercados, un mayor acceso a la información y una mayor colaboración. El Acuerdo Verde complementa las políticas sobre neutralidad climática para el 2050 y circularidad para el 2030, dado que respalda su implementación. El principio más importante del abordaje del Acuerdo Verde consiste en garantizar la viabilidad de los acuerdos más exitosos, así como su avance y réplica, inspirando a otros actores a seguir este ejemplo.

El Acuerdo Verde respalda la transición hacia una atención sanitaria sostenible

El Acuerdo Verde de los Países Bajos, conocido como el **Acuerdo Verde de Atención Sostenible** en el sector de salud, persigue cuatro objetivos principales:

1. Reducir las emisiones de CO₂
2. Recurrir a la eficiencia a través de la circularidad
3. Eliminar los residuos médicos del agua
4. Vida sana y entornos saludables para los pacientes y los empleados.¹⁰

Las metas e indicadores de estos objetivos se ven reflejados en el Acuerdo, y las compañías firmantes deberán comprometerse a explicar cómo colaborarán para cumplir esos objetivos.¹¹ Los compromisos están disponibles para el público de manera tal que las partes interesadas puedan conectarse y colaborar con las compañías firmantes en base a las prioridades y el campo de trabajo.

El Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes participa de la implementación del Acuerdo Verde y brinda respaldo a los participantes con el fin de generar experiencia y lograr estos objetivos mediante pautas, buenas prácticas, herramientas e incentivos financieros. El director general del Ministerio celebra reuniones frecuentemente con los directores de las organizaciones del sectorⁱⁱⁱ para debatir nuevos proyectos y estrategias con el fin de avanzar. El objetivo es cambiar el mercado promoviendo la colaboración entre todas las partes interesadas.

Este diálogo periódico mantiene la motivación del sector de la salud para implementar los objetivos nacionales e identificar las barreras regulatorias para alcanzar la transformación (por ejemplo, reglamentos sobre privacidad, normas de higiene, etc.).

La descripción de esta experiencia se centrará en los dos primeros objetivos del Acuerdo Verde.

Alcanzar el objetivo 1 de conformidad con el Acuerdo climático en el sector sanitario

Como parte del Acuerdo Verde de Atención Sanitaria Sostenible, las organizaciones sectoriales junto con el Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes firmaron un

ⁱⁱⁱ Las organizaciones del sector reciben financiación operativa para representar hospitales y proveedores especializados en atención sanitaria (por ejemplo, hogares de ancianos, hospitales psiquiátricos, etc.)

Acuerdo Climático y desarrollaron una hoja de ruta de varios niveles para que el sector de la salud alcance su neutralidad climática en 2050. La hoja de ruta muestra diferentes escenarios y los costes relacionados con la transición, brindando pautas para las organizaciones individuales sobre cómo hacer su propia hoja de ruta para reducir las emisiones de CO₂ y mejorar la circularidad, comenzando por los edificios y la eficiencia energética. Todos los cambios en la provisión de energía requieren de un enfoque orientado a los municipios, por lo que, el gobierno de los Países Bajos invita a los distintos gabinetes y miembros a participar para garantizar la viabilidad.

Alcance e implementación: La Oficina Central de Estadísticas y Catastros proporciona datos sobre el consumo energético de las instalaciones para la atención sanitaria. Al mismo tiempo, el Ministerio del Interior lidera la creación de la 'Plataforma de Conocimiento e Innovación' para todas las instalaciones sociales que respaldarán el diseño de la estrategia sobre cambio climático para la atención en salud. Se espera, entonces, que los hospitales y las organizaciones sanitarias reproduzcan esta estrategia a nivel organizacional mediante el diseño de la hoja de ruta y la identificación de acciones a medida necesarias para que sus operaciones y construcciones sean sostenibles.

Cumplimiento: Tres ministerios^{iv}, junto con las organizaciones sectoriales, se unen para asegurarse de que el marco regulatorio respalda el Acuerdo Climático sin aumentar la carga administrativa de los hospitales. El gobierno explora la mejor forma en que las organizaciones sanitarias pueden informar sobre las medidas adoptadas y probar el cumplimiento de los requisitos legales sobre el cambio climático.

Financiamiento: La hoja de ruta describirá los beneficios a largo plazo que justifican la inversión considerable requerida para las medidas de ahorro de energía en el sector de salud. Los bancos, las compañías de seguro y el gobierno redefinen el esquema de financiamiento para estimular la adopción de estas medidas. El Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes asigna fondos para adaptar las viviendas sociales y las instalaciones de atención a largo plazo, y subsidiar aquellas instituciones sanitarias que implementan esquemas de ahorro de energía. A finales del 2018, alrededor de 200 instituciones de atención sanitaria utilizaron este subsidio para reducir los costes de inversión en energía sostenible.

^{iv} Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes, Ministerio del Interior y Relaciones del Reino, Ministerio de Economía y de Políticas de Cambio Climático.

Alcanzar el objetivo 2 mediante compras circulares

El Acuerdo Verde reconoce que las compras circulares resultan claves para lograr el segundo objetivo de eficiencia de recursos, es decir, la reducción de los residuos y la optimización del uso de los recursos. Más allá de la segregación de los residuos, el sector sanitario desea efectuar compras que exijan productos circulares desde su fase de diseño. La circularidad debe estar incorporada en cada etapa del ciclo de vida del producto. La prioridad es transformar los productos plásticos y textiles que se emplean en la atención sanitaria, comenzando con embalajes totalmente reciclables a partir de residuos plásticos limpios.

Distintos actores participan en la implementación de las compras estratégicas:

- El Instituto de Normalización de los Países Bajos junto con el sector de la salud y la industria, investigan cómo aplicar aspectos de circularidad y neutralidad climática a la compra de dispositivos médicos.
- El personal médico (representado por la Asociación de Enfermeros y la Federación de Especialistas Médicos de los Países Bajos) junto con el Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes exploran el potencial de las *alternativas de atención ecológica* y otras acciones para reducir los residuos.
- La organización de responsabilidad social corporativa, MVO Países Bajos, ha puesto en marcha un proyecto sobre prevención del desperdicio alimentario y nutrición circular, así como un programa de innovación para los residuos plásticos.
- La organización de compra grupal, *Intrakoop*, y la Asociación de Compradores de los Países Bajos, se encargaron de la coordinación de las compras circulares. *Intrakoop* compra en nombre del 20%



de las organizaciones sanitarias de los Países Bajos, lo que representa un gasto anual de 18,8 mil millones de euros. Con la financiación del Acuerdo Climático, administran un programa para el sector de la salud con el fin de compartir conocimientos y desarrollar soluciones para fusionar su poder adquisitivo.

El grupo desarrolla criterios de compras armonizados para los grupos de productos médicos y organiza conferencias sobre temas como la reducción de las emisiones de carbono en el sector a través de compras sostenibles. Además, establece proyectos piloto sobre soluciones innovadoras como:

- Contrato de mantenimiento estándar para la gestión sostenible de instalaciones sanitarias.
- Selección y procesamiento de residuos (plásticos, metales y bebidas en cartón) en instalaciones sanitarias.
- Compra de alimentos sostenibles y servicios de catering; el proyecto de 'Monitoreo de salud de Foodstep e Intrakoop' brinda un análisis sobre las emisiones de carbono de alimentos y bebidas comprados, especialmente carnes y productos lácteos.
- Intercambio de productos sanitarios.¹²

Resultados y próximos pasos

Hasta noviembre 2019, más de 200 organizaciones han firmado el Acuerdo Verde para la Atención Sostenible.¹³ Los proyectos de innovación y las colaboraciones creadas conforme a esta iniciativa benefician el crecimiento económico del país; los participantes comparten su progreso a través de una boletín informativo especial y el Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes organiza el Día de la Sostenibilidad, una vez al año, para intercambiar experiencias y resultados, y generar así más conocimientos y adquirir mayor competencia.

A pesar de no ser responsable directo de la compra de productos y servicios sanitarios, el gobierno de

los Países Bajos concentra sus esfuerzos y fondos en llevar a cabo exitosas prácticas de compras sostenibles. Esta forma de trabajo crea una situación favorable para el gobierno al adquirir conocimiento sobre nuevos procesos y alinear el sector de la salud con los objetivos nacionales. Las compañías participantes también se benefician al volverse más competitivas y ganar acceso a nuevos mercados.

El presente Acuerdo Verde para la Atención Sostenible finalizará en el 2022. No obstante, una tercera edición se desarrollará a través de un proceso de participación que involucre a todas las organizaciones del sector sanitario.

Frans Timmermans, vicepresidente de la Comisión Europea a partir de 2019, propone escalar el modelo de los Países Bajos con un Pacto Verde Europeo.¹⁴



El ministro de salud de los Países Bajos suscribe el Acuerdo Verde y Sostenible para la Atención en Salud



Foto de grupo de los miembros del directorio de organizaciones de atención en salud que suscribieron el Acuerdo Verde y Sostenible

Soluciones circulares sobre plásticos derivados del sector de salud

El **Hospital Universitario de Aarhus (AUH)** ofrece tratamientos médicos especializados para la población de la región central de Dinamarca, los residentes de la ciudad de Aarhus y la Isla de Samsø. El AUH cuenta con 1.150 camas y recibe a más de 1 millón de pacientes al año.

Los hospitales producen gran cantidad de residuos derivados de embalajes plásticos; muchos productos utilizados a diario en el hospital se envuelven en plástico para garantizar la esterilidad y, en consecuencia, la seguridad del paciente. Las muestras tomadas en el AUH indicaron que el 18% de los residuos sólidos se componen de embalajes plásticos limpios, lo que representa alrededor de 400 toneladas anuales, de las cuales tan solo se reciclan 7 toneladas por año. Parte de ese problema puede atribuirse a la falta de normas universales de fabricación para embalajes plásticos. Además, muchas instalaciones de gestión de residuos se niegan a trabajar con residuos plásticos hospitalarios debido a la composición compleja y variada de ese plástico. También existe la preocupación de que los residuos hospitalarios puedan contener material contaminado o infeccioso; por ende, es difícil reciclar de forma inmediata el embalaje plástico que proviene de los hospitales a un precio razonable.

El Hospital Universitario de Aarhus decidió colaborar con los proveedores para afrontar dicha resistencia y las preocupaciones relacionadas con el reciclaje de plásticos derivado del sector sanitario. Las bolsas que se utilizan para los fluidos de irrigación se escogieron como producto de base, ya que se emplean diariamente en los hospitales y son un producto relativamente simple.

Soluciones circulares de materiales plásticos para el sector de salud

El objetivo general del proyecto consiste en aumentar las tasas de reciclaje y crear más soluciones circulares dentro de la cadena de valor de residuos médicos de embalajes plásticos.

En la actualidad, el AUH y la región central de Dinamarca están poniendo a prueba una serie de criterios genéricos para respaldar una mayor reciclabilidad mediante la aplicación de dichos criterios en diversas licitaciones. Al hacerlo, la relevancia de los criterios y la respuesta del mercado se ponen a prueba y se vuelven a definir. Los criterios genéricos consisten en:

- La reducción de los embalajes.
- La inclusión de material reciclado en los embalajes secundarios y terciarios.
- El desarrollo de sistemas de devolución donde sea posible.
- La creación de productos con embalajes de monopolímeros.
- fabricados con PP, PE o PET, para su posterior reciclaje.
- La marcación de los productos para reciclaje.
- Las siguientes características y materiales son los de menor preferencia: PVC, laminados, combinaciones de papel y plásticos.

El AUH desea desarrollar y probar un modelo de cadena de valor para la creación de valores comerciales y alternativos para los residuos de embalajes plásticos hospitalarios mediante la inclusión de las partes interesadas pertinentes:

- **Fabricantes:** Desarrollo de pautas de embalaje sanitario a fin de reducir los empabajes, y el compromiso de objetivos específicos para una mejor reciclabilidad.
- **Compras:** Desarrollo de requisitos uniformes de licitación para la cooperación de todos los mercados.
- **Hospitales:** Incremento de la clasificación de fracciones específicas de alto valor (por ejemplo, PP, PE, PET).
- **Transportistas y mezcladores de residuos:** Desarrollo de la capacidad para reciclar plásticos limpios derivados de los hospitales en grupos separados y certificados.

Resultados y próximos pasos

Si bien el proyecto todavía continuara hasta julio de 2020, los resultados preliminares ya han demostrado que la incorporación de criterios de reciclaje en las licitaciones no deriva en precios más elevados. La primera prueba del AUH en una licitación conjunta reveló que, al establecer criterios de reciclaje, la región central de Dinamarca logró una reducción del 24% en los costes en comparación con las ofertas anteriores sobre el mismo producto (bolsas para fluidos de irrigación). Dado que esta es la primera vez que se responde a los criterios de reciclaje, los proveedores no podían alcanzar más del 50%. Igualmente, si bien los criterios de reciclaje no conformaron más del 5% de la ponderación total de la licitación, ayudaron a determinar el resultado debido a la ajustada competencia de precios de cierre.

Es importante destacar que existe una demanda de productos y embalajes reciclables a través del diálogo con los fabricantes y los criterios de reciclaje en las licitaciones. Otro factor clave para posibilitar el reciclaje consiste en mantener el material de embalaje lo más limpio posible y evitar la mezcla de diversos polímeros.

Si bien se eligieron las bolsas de irrigación por su relativa simplicidad, llevará un tiempo implementar los cambios en cualquier producto médico: en primer lugar, el proceso de aprobación del sistema europeo para los productos médicos tarda tres años y, en segundo lugar, las licitaciones en general se extienden por tres o cuatro años.

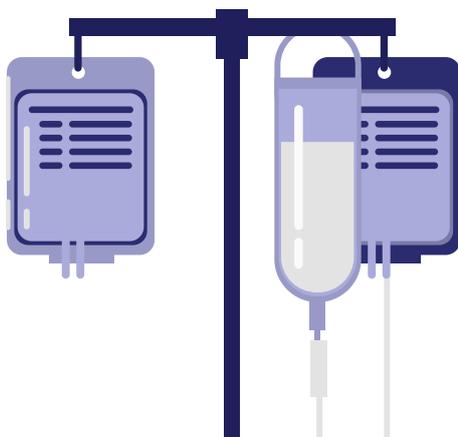
No obstante, con la ayuda del proyecto sobre las Soluciones Circulares de materiales plásticos para el sector de salud de plásticos derivados del sector de la salud, los criterios de reciclaje continúan ganando visibilidad lentamente en la industria de la tecnología médica a nivel mundial y también continúa creciendo el interés por compartir criterios de compra en el noroeste de Europa.



El personal de enfermería está dispuesto a clasificar embalajes plásticos, aunque ese no es el único desafío



Con el diseño apropiado, el embalaje plástico para dispositivos médicos puede ser de alta calidad y, por lo tanto, reciclable.



Compras transfronterizas innovadoras como solución para la resistencia a los antimicrobianos

La **Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias de Cataluña (AQuAS)**, una agencia pública del Departamento de Salud de Cataluña, es responsable de la evaluación de la tecnología y la calidad de los servicios de salud y de gestionar las solicitudes de investigación. Su misión es generar conocimiento que contribuya a una mejor calidad, seguridad y sostenibilidad del sistema catalán de atención sanitaria, facilitando así el proceso de toma de decisiones para los ciudadanos y los gerentes y profesionales de la atención en salud. AQuAS actualmente trabaja en un consorcio con seis autoridades de compras, a saber: Institut Català d'Ocologia, Provincia Autónoma de Trento, HELIOS Klinikum Wuppertal, Fundació Mutua de Terrassa, Sheffield Teaching Hospitals y Universitaetklinikum Aachen, sobre el proyecto de compra precomercial Anti-SUPERBugs (CPC) para el desarrollo de soluciones contra la resistencia a los antimicrobianos (AMR, por sus siglas en inglés).^v En la UE, se estima que la resistencia a los antimicrobianos es responsable de 33.000 muertes al año y de la pérdida de más de 1,5 mil millones de euros, con sus respectivas pérdidas a nivel sanitario y de productividad.¹⁵



La provincia autónoma de Trento presenta el proyecto Anti-SUPERBugs en el taller de HCWH Europe

Los hospitales se consideran epicentros para el desarrollo y la propagación de bacterias resistentes a los

^v La Compra Precomercial (CPC) es una herramienta empleada por las autoridades públicas para estimular la innovación y el desarrollo de soluciones para necesidades insatisfechas.¹⁶

medicamentos, con aproximadamente el 75% de las bacterias resistentes a los medicamentos asociados a la salud. Este sector, liderados por AQuAS, intenta aunar esfuerzos en los sistemas de vigilancia activa y contribuir a reducir las infecciones causadas por organismos resistentes a múltiples medicamentos (MDRO, por sus siglas en inglés, también llamados «Superbugs»¹⁷

Proyecto Anti-SUPERBugs para compras precomerciales

Como coordinador del proyecto, AQuAS actúa como entidad contratante en nombre de otras seis autoridades y colaboran con una especialista en compras innovadoras de la UE, Sara Bedin, y los Institutos de Investigación RISE de Suecia (expertos en tecnología del sector).

El proyecto de compras precomerciales fue iniciado para respaldar y financiar el desarrollo de la solución inteligente TIC que:

- Mejorará la calidad de los procesos de la atención sanitaria de los hospitales.
- Reducirá los costes económicos y sanitarios y el impacto operativo que se deriva de las infecciones causadas por los MDRO.
- Mejorará la adecuación y efectividad del uso de la medicina antimicrobiana.
- Reducirá el impacto en la atención social y comunitaria de los MDRO adquiridos en hospitales a través de la compra de tecnologías precomerciales que transformarán los sistemas actuales de control de infecciones y de vigilancia en nuevos sistemas integrales.

El proyecto consiste en los siguientes pasos (a partir de 2019, aún se están implementando los pasos 5-9):

- 1. Casos de negocio y priorización de criterios:** Cada autoridad contratante del consorcio tuvo que identificar requisitos comunes, casos de negocio y criterios para una solución que reduciría los costes en un 10%. El resultado de este paso fue una lista con los requisitos de compras y un presupuesto disponible para el desarrollo de la tecnología.
- 2. Investigación de mercado:** El experto en tecnología analizó las tecnologías de avanzada disponibles, el control de la tecnología y la validación de la solución tecnológica.

3. **Consultas abiertas al mercado:** El consorcio organizó consultas en cada país participante del proyecto, tanto en la lengua materna como en inglés, para lograr la participación de la mayor cantidad de compañías, incluso pequeñas y medianas. Los proveedores brindaron su opinión sobre la factibilidad de la demanda de compras, aunque no hubo necesidad de reajustar la lista inicial de criterios.
4. **Definición** de las normas y el reglamento que se implementaría en el documento de Solicitud de licitaciones del proyecto, que incluye la descripción del procedimiento de licitación, los resultados esperados, el enfoque contractual, y la distribución del presupuesto entre las fases.
5. **Publicación de la licitación:** Los proveedores debían presentar la licitación dentro de un plazo de tres meses; la licitación concluyó el 28 de octubre de 2019, y se adjudicó un Acuerdo Marco y el contrato de la Fase 1 a cuatro proveedores.
6. Proceso de **evaluación** y selección de las ofertas recibidas, según las ofertas técnicas para un enfoque innovador, además de tener que demostrar solvencia técnica y financiera para llevar adelante el proyecto y garantizar su sostenibilidad más allá del CPC.
7. **Fase 1 Diseño de la solución:** Las cuatro compañías seleccionadas contarán con un plazo de tres meses para diseñar un plan de negocios a fin de desarrollar la innovación; se seleccionarán tres en base a la calidad de su plan de trabajo y recibirán los fondos para la siguiente fase del proyecto.
8. **Fase 2 Prototipo:** Las tres compañías seleccionadas recibirán los fondos para realizar el prototipo y probar la tecnología durante un período de seis meses.
9. **Fase 3 Prueba de concepto y evaluación de la solución:** Dos de esas tres compañías tendrán la oportunidad de probar sus prototipos en tres de los hospitales participantes por un período de nueve meses.

Resultados y próximos pasos

A pesar de que todos los socios estaban de acuerdo en la necesidad de ese tipo de tecnología, fue difícil garantizar la financiación de I+D por parte de las entidades públicas y sin ánimo de lucro involucradas, debido a los riesgos inherentes de las actividades de I+D, dado

que no se garantiza el éxito para las entidades públicas que invierten en innovación. Asumir esos riesgos financieros con fondos públicos es una decisión difícil en términos de compras públicas. Para poder resolver esta situación, cada hospital involucrado preparó un caso de negocio desde una perspectiva de demanda y costes, analizando sus costos organizativos derivados de las infecciones intrahospitalarias, por ejemplo: una mayor estancia en el hospital o un aumento en el uso de antibióticos. Además, consideraron el ahorro potencial con el uso de dicha tecnología, por ejemplo, la detección temprana ayuda a identificar la cantidad correcta de los medicamentos más adecuados.

Si bien el proyecto aún no ha finalizado, AQuAS tiene mucha experiencia en la compra de innovación. Su experiencia demuestra que es importante tener la mayor cantidad de proveedores como sea posible durante el proceso para generar competencia y evitar una situación de «encierro». Los compradores deberían prever la interacción periódica con los contratistas seleccionados en todo el proceso y proporcionar su opinión sobre la innovación. Así, los compradores garantizan que las soluciones se ajusten a sus necesidades. Los contratistas reciben instrucciones, desde el inicio del proceso de diseño, de sus clientes potenciales y así pueden incluir mejoras en la fase de diseño de sus productos futuros.

Asimismo, el objetivo del proyecto no solo es reducir las infecciones intrahospitalarias y los costes relacionados, sino además consolidar una red de compradores en toda Europa para compartir sus experiencias e impulsar a la industria a innovar para abordar los principales desafíos sociales. Al identificar sus necesidades comunes, alinear su demanda de compra, y fusionar su poder adquisitivo, las autoridades públicas pueden crear un mercado más amplio para este tipo de innovaciones y lograr una reducción en los costes. El proyecto tiene por finalidad alentar el cambio de paradigma en el abordaje de las compras públicas, donde las políticas de innovación impulsadas por la demanda deberían tener un impacto mayor en el actual modo de hacer negocios. Esto podría contribuir al éxito en Europa, donde las autoridades públicas pueden adquirir soluciones innovadoras, adaptadas a sus necesidades específicas, y facilitar el acceso a pequeñas y medianas empresas mediante la inversión temprana en I+D.

Nuevo plan movilidad sostenible

El **Hospital Universitario de Grenoble** en los Alpes franceses está formado por tres centros principales que proveen la mayoría de las especialidades médicas, incluidos los servicios de maternidad, pediatría, ortopedia y rehabilitación, entre otros. En total, el Hospital posee 2.100 camas y 9.000 profesionales que brindan tratamientos médicos y quirúrgicos.

En Francia, las enfermedades provocadas por la contaminación atmosférica se han convertido en el tercer problema de salud pública más importante, con más de 42.000 muertes prematuras al año. Un estudio del año 2016 reveló que en la ciudad de Grenoble, del 3% al 7% de las muertes y del 3% al 10% de los nuevos casos de cáncer de pulmón se atribuyen a la contaminación atmosférica.

Los problemas de salud y ambientales asociados a la calidad del aire se han convertido en una prioridad para el gobierno francés. En vistas de la huella ambiental y la necesidad de actuar, el Hospital Universitario de Grenoble introdujo en 2003 el Plan de Transporte Corporativo y se comprometió recientemente con el Programa de Energía Climática de Grenoble Alpes Métropole en 2010 y con el abordaje M'PRO en 2017.¹⁸

Las acciones clave de este Plan de Movilidad incluyen:

- Ofrecer suficiente capacidad de estacionamiento para bicicletas.
- Garantizar la seguridad y la continuidad de las ciclovías.
- Brindar apoyo a los ciclistas en el mantenimiento de las bicicletas mediante su participación en talleres de reparación.
- Ayudar a los ciclistas en la compra de equipos, como kits de visibilidad, y ofrecer un sistema de registro para rastrear con mayor facilidad las bicicletas robadas.
- Desarrollar una plataforma para el personal del hospital para el uso compartido de coches.
- Coordinar equipos para el uso compartido de coches.
- Garantizar un transporte público asequible, permitiendo al personal del hospital beneficiarse de tarifas preferenciales y pagando el 50% de los costes de suscripción.

- Establecer recomendaciones permanentes y personalizadas que consideren las restricciones profesionales y personales para determinar la mejor opción de viaje.
- Organizar campañas de concienciación en el hospital.

El Plan de Movilidad también incluye distintas estrategias de comunicación (sitio web, afiches, gacetillas, casilla de correo electrónico dedicada) para informar e involucrar a las personas. La región también organiza una campaña mensual: *"Au travail j'y vais autrement"* o *"Voy al trabajo de una manera diferente"*, que propone sensibilizar sobre el Plan de Movilidad e instar a la ciudadanía a utilizar medios de transporte alternativos al coche personal. El hospital también organiza Días de Movilidad en todos sus centros dos veces al año, con la participación de distintas organizaciones de transporte, como TAG, METRO VELO y CITIZ.

Resultados y próximos pasos

Como parte del control del Plan de Movilidad se destacan múltiples beneficios ambientales, sanitarios, sociales, y económicos:

- Una reducción del 25% del consumo total de combustible dentro de la ciudad y una reducción del 50% en el consumo de diésel desde 2012.
- Una reducción de las emisiones contaminantes.
- Una mejora de la integración y accesibilidad urbana gracias al menor tránsito de coches, una mejor señalización, y un transporte público optimizado.
- Menores costes de mantenimiento a partir del menor tránsito y optimización de las rutas.
- Una reducción del riesgo y accidentes en carreteras.

La efectividad del Plan de Movilidad depende de la inversión institucional y de la cercana colaboración con todos los actores políticos y socioeconómicos, por ejemplo autoridades locales y responsables de planificación urbana. Las medidas implementadas resultan más adecuadas y efectivas cuando forman parte de una dinámica común. Es fundamental consultar a las autoridades locales para asegurar que se tengan en cuenta las restricciones y necesidades del Hospital Universitario al momento de mejorar la accesibilidad y el servicio, independientemente de la modalidad de viaje que se escoja.

El Plan de Movilidad sigue en marcha y el Hospital espera más éxitos.

Lundi 08 avril - 11h >14h
Hôpital Sud - parvis du bâtiment olympique

Mardi 09 avril - 11h >14h
Hôpital Nord - dalle Belledonne

Mercredi 10 avril - 11h >14h
Hôpital Couple-enfant

RENCONTRES MÉTROMOBILITÉ

Profitez de votre pause déjeuner pour discuter avec les conseillers Métromobilité de vos trajets quotidiens dans la métropole grenobloise.

- Conseils personnalisés
- Présentation des réseaux de transports en commun et du service Métrovélo
- Essai de Vélo à Assistance Électrique (VAE)

M MÉTROMOBILITÉ
www.metromobilite.fr

CHU GRENOBLE ALPES

«¿Cómo moverse por la ciudad de Grenoble?»

M

SPEED-DATING COVOITURAGE

GRATUIT ET SANS ENGAGEMENT,
UN CAFÉ VOUS ATTEND !

JEUDI 2 MAI 2019

12h30 > 13h30

Hôpital Michallon (CHU)
Pavillon Vercors - Salle Gilbert Faure
Boulevard de la Chantourne, La Tronche

IMPORTANT
MERCİ DE VOUS
MUNIR D'UNE PIÈCE
D'IDENTITÉ

Terre Publica - Ne pas jeter sur la voie publique

Uso libre y compartido de coche



Aparque su bicicleta en el hospital

Mayor demanda de productos sostenibles mediante la armonización de criterios de compra

Suecia se encuentra a la vanguardia en el área de compras sostenibles. El país está estandarizando sus procesos y criterios de compras públicas mediante la cooperación de múltiples actores tanto a nivel nacional como regional.

Suecia está organizada en 21 regiones responsables de proveer salud, atención odontológica y transporte público. Los municipios y las regiones dan empleo a 250.000 personas y compran bienes y servicios que equivalen a 13 mil millones de euros por año.

La **Agencia Nacional de Compras Públicas** ofrece las herramientas para optimizar los procesos de compra y alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), en especial, el ODS 12 sobre Producción y Consumo Responsables. La Agencia posee tres décadas de experiencia en el desarrollo de criterios ambientales para compras públicas para los productos que se emplean en el sector sanitario, por ejemplo: productos farmacéuticos, dispositivos médicos y guantes. Su base de datos incluye más de 600 criterios (ambientales, sociales, laborales, etc.) listos para ser utilizados por los compradores.¹⁹ El desarrollo de dichas especificaciones de producto (ej. criterios para la eliminación gradual de ftalatos en equipos de TIC y para permitir una mínima concentración de sustancias químicas peligrosas) requiere un abordaje de diversos expertos y múltiples actores.

Si bien el criterio ambiental aún debe armonizarse a nivel nacional, todos los proveedores deben cumplir con el código nacional de conducta. La demanda por una estandarización nacional de los criterios sociales se incrementó tras la publicación de un artículo sueco que mencionaba el trabajo infantil y las condiciones de trabajo peligrosas en fábricas que producían productos para el sector de la salud en Suecia.

Esta concienciación, principalmente como consecuencia de dicho artículo, incrementó las preocupaciones hacia una perspectiva más holística de la compra pública sostenible, que incluye tanto el impacto ambiental como el social. Con el fin de minimizar el impacto negativo de las compras en el sector sanitario, la Agencia Nacional enfatiza la importancia de la trazabilidad a lo largo de las cadenas de suministro de los productos y aplica un abordaje del ciclo de vida que

toma en cuenta la huella de carbono y la presencia de sustancias peligrosas. La Agencia Nacional provee muchas herramientas, inclusive para el coste del ciclo de vida, para garantizar una consistencia en el cálculo del coste de compras en todo el país.

La inclusión de los criterios sociales y ambientales está facilitada por las Directivas Europeas de Compras Públicas, pero la Agencia admite que el mayor desafío de los contratistas es controlar la implementación de los contratos y verificar la adherencia de los proveedores a los criterios a lo largo de todo el proceso.

El Grupo Nacional de Sustitución (NSG)

Las autoridades encargadas de las compras en las regiones suecas más pequeñas no poseen la capacidad ni los recursos para desarrollar un sistema de compras multidisciplinario y especializado, que pueda considerar todos los aspectos de compras estratégicas. Sin embargo, pueden comenzar su proceso de compras utilizando la herramienta inicial provista por la Agencia Nacional. A fin de integrar la lista básica de criterios, expertos de todo el país se reunieron para alcanzar criterios y requerimientos más ambiciosos y armonizados, lo que condujo a la creación del Grupo Nacional de Sustitución. El propósito de este grupo es compartir las mejores prácticas sobre los aspectos técnicos de los criterios de compras de productos químicos y asistir a los miembros con la evaluación y ejecución de contratos.

El Grupo (NSG) posee una lista de sustitución disponible en línea para el público sobre sustancias químicas peligrosas, donde los expertos o miembros del grupo pueden sugerir la sustitución de productos o compuestos específicos. Los miembros pueden realizar observaciones sobre las sugerencias y debatir en mayor profundidad con quien emita las sugerencias. Dado que el grupo de sustitución incluye universidades e investigadores, la lista también está disponible en inglés.²⁰ El Grupo Nacional de Sustitución tiene además una plataforma web para otros temas relacionados, como la adaptación y la implementación de nuevas leyes sobre sustancias químicas o experiencia con el registro de sustancias químicas.

Armonización a nivel regional: Región de Västra Götaland

La región de Västra Götaland en Suecia tiene 1,7 millones de habitantes a lo largo de 49 áreas municipales. Gothenburg es la ciudad más grande y la región posee alrededor de 30.000 islas, 153 de las cuales se encuentran habitadas. El sistema de salud de la región incluye 19 hospitales y más de 200 centros de atención primaria y odontológica (públicos y privados, estos últimos contratados por la región).



Compra de productos desinfectantes



Prueba de productos

La región Västra Götaland posee una autoridad pública encargada de la compra de bienes y servicios que apuntan a brindarles a los habitantes un crecimiento y desarrollo regional sostenible, atención sanitaria y transporte público. Su misión es contribuir a una buena calidad de vida de los habitantes de la región. Los fondos principales provienen de los ingresos impositivos y las cuentas del personal (aproximadamente 53.000 empleados en casi 2.000 lugares de trabajo). Las enfermeras conforman el grupo ocupacional más grande, dado que representan alrededor del 27% del número total de empleados y el 80% son mujeres. En un día promedio, 9.800 personas asisten al centro de salud y 52 niños nacen.

La organización de compras de la Región posee un gasto anual aproximado de 700 millones de euros y emplea a 150 personas y 10.000 proveedores. Su objetivo consiste en convertirse en el principal organismo encargado de compras y suministros del país y, por lo tanto, contribuir con la salud y el bienestar de los ciudadanos. Sus operaciones incluyen la gestión de compras en la región, información de contratos y productos, y atención y soporte al cliente. La región posee, además, otras dos organizaciones de compras dedicadas a la construcción de edificios y al transporte público.

Abordaje estandarizado y mercado

El comité de alto nivel de la organización de compras define la demanda de adquisiciones, y luego, el ente coordinador organiza las compras en equipos especializados conformados por diversos expertos (enfermeros, dermatólogos, químicos, etc.), que colaboran a lo largo del proceso de compras. La secretaría respalda a los funcionarios de compras organizando actividades de formación (ej. cursos internos, seminarios de proveedores), intercambiando análisis de riesgo, cofinanciando auditorías y compartiendo sus resultados.

La región de Västra Götaland prioriza desde 2016 la compra de productos de Comercio Justo. Todas las oficinas públicas y organizaciones públicas, como hospitales y centros de atención, propiedad de la Región, deben comprar productos mediante Marketplace 2.0 (Marknadsplatsen 2.0). Marketplace es una tienda electrónica e inventario de productos que cumple con los estrictos criterios de compra de la Región y crea un

flujo electrónico consistente desde el pedido hasta la facturación, además de garantizar una respuesta más eficiente entre la demanda y la oferta de los bienes.

Además, la distribución de los bienes adquiridos se realiza mediante depósitos responsables de optimizar la logística de la distribución de productos; los bienes luego se transportan en camiones que utilizan biogás de producción local.

Resultados y próximos pasos

Marketplace 2.0 ofrece una lista de productos aprobados o catálogos completos de productos de proveedores aprobados; la implementación y el seguimiento de este sistema presenta algunos desafíos:

- **Cambios en los ‘subproveedores’** que suministran productos al proveedor aprobado que posee un acuerdo contractual con la Región. Al introducir nuevos productos, los compradores deben comprender si cumplen con los criterios (p.ej. verificar la presencia de sustancias peligrosas).
- **Opción excesiva** para un grupo de productos. Por ejemplo, si existen 160 tipos de pegamentos y la mayoría presentan una misma sustancia química, la Región propondrá reducir el número de opciones.
- Las **compras no autorizadas** pueden ser más costosas y a menudo no cumplen con las guías y criterios de compras de la Región. No todos los empleados conocen las razones detrás de la elección de la Región por las que se incluye un producto en la lista, y podrían solicitar productos que no se encuentran en el mercado:
 - A fin de mejorar la participación de los empleados en el proceso, una nueva política indica que los empleados deben justificar los pedidos de productos que no están en la lista. Si el producto cumple con los criterios de sostenibilidad, podría aceptarse dicho pedido.
 - Sin embargo, la concienciación por la sostenibilidad de parte de los empleados ha aumentado hasta el punto en que, a menudo, exigen la reducción en el uso de ciertas sustancias tóxicas o plantean quejas acerca de la cantidad de plástico utilizado en el sector de salud (ej. embalajes).

En la actualidad, todas las autoridades regionales de contratación de Suecia incorporan requerimientos ambientales en sus licitaciones. Si bien los criterios poseen objetivos similares en todo el país, los mismos se expresan de manera distinta, lo que aumenta la carga administrativa tanto para los compradores como para los proveedores, y no emiten señales claras al mercado. El siguiente desafío para la Región de Västra Götaland es promover la armonización de los criterios medioambientales a nivel regional y nacional. En el futuro, procurarán alcanzar la armonización de estos criterios a nivel europeo para aumentar la demanda de productos sostenibles y reducir los costes. La Región Västra Götaland ya ha dado los primeros pasos a fin de armonizar los criterios para las compras de productos farmacéuticos. Actualmente, hay una falta de reglamentos sobre contaminación farmacéutica, lo que presenta desafíos adicionales. Se espera que la mayor aceptación y armonización de los criterios en Europa contribuirán a mejorar el marco regulatorio europeo. De igual modo, el Grupo Nacional de Sustitución considera expandir sus conocimientos y convertirse en un grupo de trabajo paneuropeo o incluso global.

EN DETALLE: COMPRAS PÚBLICAS DE ALIMENTOS



Las compras públicas de alimentos representan una gran oportunidad para fijar las normas y aprovechar el poder adquisitivo para los objetivos ambientales, sociales y otros, recompensando a los proveedores que pueden demostrar un claro compromiso con la sostenibilidad. Las estrategias de compras públicas pueden contribuir a transformar el mercado hacia opciones más sostenibles y lograr cambios a largo plazo en los hábitos y las preferencias alimenticias, mejorando al mismo tiempo la salud pública y reduciendo la carga ambiental de la producción y el consumo de los alimentos.

La Directiva de Compras Públicas de la UE de 2014, conjuntamente con los criterios actualizados de compras públicas verdes (GPP) para alimentos, servicios de catering y máquinas expendedoras, brindan la oportunidad de minimizar el impacto ambiental de las compras públicas. Si bien no son vinculantes, los criterios GPP proporcionan una base común para el desarrollo de las especificaciones y de otros criterios de compras que pueden ser aplicados directamente por las autoridades de contratación a lo largo de Europa. Los criterios actualizados se concentran en un número selecto de abordajes para minimizar el impacto ambiental relacionado a las actividades de compras de alimentos mediante la promoción, en particular, de:

- Un mayor consumo de alimentos ecológicos.
- Productos marinos y de acuicultura con mayor responsabilidad ambiental.
- Una mayor oferta de menús basados en vegetales.
- Grasas vegetales con mayor responsabilidad ambiental.
- Productos que cumplan con estándares más elevados de bienestar animal.
- Productos etiquetados según las normas de comercio justo y ético.
- Prevención del desperdicio de alimentos y bebidas.
- Mayor prevención, clasificación y eliminación de otros residuos.
- Menor consumo de energía y agua en las cocinas.
- Menores emisiones en el transporte de alimentos.
- Suministro de agua potable.
- Formación de personal sobre aspectos incluidos en los criterios GPP.



EXPERIENCIAS - COMPRAS SOSTENIBLES DE ALIMENTOS EN LA ATENCIÓN SANITARIA EUROPEA

6

Equilibrio entre las complejidades de la nutrición y la sostenibilidad

La **Asociación de Hospitales de Viena** es una de las más mayores organizaciones de salud en Europa. Es responsable de nueve hospitales, ocho centros geriátricos y residencias y ocho centros educativos. Con alrededor de 30.000 empleados, la asociación brinda atención a casi 295.000 pacientes internados y 2,8 millones de pacientes ambulatorios cada año. También sirve aproximadamente 30.000 comidas diarias, el 34% de los alimentos son ecológicos y suministrados mayormente por proveedores locales.

Política de alimentos sostenibles

Durante más de diez años, la Asociación de Hospitales de Viena ha participado en distintos proyectos sobre alimentación saludable en hospitales

BIOFAIR II (2005), cuyo objetivo fue brindar apoyo a las cocinas de gran escala para aumentar la cuota de ingredientes ecológicos en sus menús como indicador de salud, sin incrementar el presupuesto.

SUKI (2008-2011), cuyo objetivo fue identificar alternativas para reducir las emisiones de CO₂ de los comedores. La selección específica de menús e ingredientes posibilitó un primer paso hacia una nutrición saludable y sostenible al tiempo que contribuyó a un desarrollo agroecológico regional.

"Natürlich gut Teller" [plato naturalmente bueno] (2010), programa de la ciudad de Viena para la nutrición sostenible que establece como criterios obligatorios:

- Al menos un componente principal del plato debe ser ecológico.
- Se deben utilizar frutas y verduras de temporada únicamente.
- Las porciones pueden contener un peso bruto máximo de 90 gramos de carne.
- El pescado debe provenir de producciones pesqueras o granjas ecológicas.

Proyecto UMBESA (2012-2014), que promueve la sostenibilidad en cocinas a gran escala, priorizando los alimentos regionales, de temporada, ecológicos y frescos.

En el 2005, en línea con el Consejo Municipal de Viena y su ambicioso Programa de Protección Climática, la Asociación de Hospitales de Viena adoptó una estrategia de sostenibilidad de los alimentos.

Resultados y próximos pasos

Entre 2011 y 2016, se consumieron alrededor de 4,4 millones de comidas de acuerdo con el programa *Natürlich gut Teller*; 733.000 platos por año y 2.200 platos por día. En este periodo de cuatro años, el 56% de las comidas servidas fueron vegetarianas, 24% incorporaron platos con pescado y 20% incorporaron carne. Si se analiza el contenido general de los platos, el contenido de frutas y verduras representó un 87%, el contenido de pescado fue del 8%, y la carne representó un 5%:

- Anualmente se emplean unos 24.000 kilos de frutas y verduras ecológicas, lo que equivale a 12 hectáreas de tierras agroecológicas.
- Se compran 190.000 kilos de frutas y verduras de temporada, que previene 21.600 toneladas de emisiones de CO₂.
- La reducción en las porciones de carne ha alcanzado ahorros anuales por 57.000 euros. También disminuyó el uso del agua en 233.000m³.
- Al recurrir únicamente al pescado de origen local, se han ahorrado anualmente 150.000 euros.

Beneficios para el medioambiente

La compra de alimentos ecológicos promueve el ahorro energético y la eficiencia de los recursos como alternativa a la agricultura convencional. El empleo de fertilizantes y pesticidas químicos y sintéticos se reduce en gran medida, y la pesca excesiva disminuye al priorizar la pesca local. La proporción de alimentos ecológicos en la ciudad de Viena ha alcanzado ahorros por alrededor de 11.700 toneladas de CO₂ equivalentes por año. Los ahorros entre 2008 y 2012

ascendieron a alrededor de 58.600 toneladas de CO₂ equivalente.

Beneficios sociales

De acuerdo con los criterios de proximidad y temporada, la estrategia de alimentación sostenible de la Asociación de Hospitales de Viena promueve una producción urbana y periurbana de los alimentos de acuerdo con abordajes sostenibles, aumentando la inocuidad de los alimentos y disminuyendo la pérdida y los residuos de alimentos y nutrientes. Al emplear productos de comercio justo, se garantizan los derechos sociales de productores de países terceros en condiciones de desventaja.

Impactos económicos

A diferencia de la creencia popular, es posible adquirir alimentos ecológicos sin un aumento significativo en los costes de compra.

Resultados y próximos pasos

A pesar del sorprendente éxito en la implementación de proyectos de alimentos sostenibles, la Asociación de Hospitales de Viena reconoce la existencia de muchos desafíos, tales como aumentar la cantidad de alimentos ecológicos en los sistemas públicos de cocinas a gran escala de Viena, desarrollar mayor bienestar animal a lo largo de toda la cadena de valor, y abordar el problema de la desnutrición. La provisión de alimentos sostenibles debe considerarse parte clave en el tratamiento de los pacientes, como también lo debe ser mejorar la calidad de vida de pacientes, empleados y toda la sociedad. Así, la asociación espera que el personal y los pacientes divulguen la importancia y el reconocimiento que poseen los alimentos saludables y sostenibles más allá del entorno hospitalario.



Platos sabrosos y saludables con ingredientes de temporada



Platos a base de vegetales, una manera simple de mejorar su salud

Reducción de la huella de carbono en la cocina

Con una capacidad aproximada de 700 camas, **el Hospital Universitario Nacional, Landspítali**, es el principal hospital de Islandia y el empleador en el sector de la salud, con casi 5.700 empleados. Landspítali cumple tres funciones: brindar servicio a los pacientes (dentro y fuera del hospital, unidades de cuidados críticos, laboratorios clínicos), enseñar y formar al personal clínico, y realizar investigación científica.

Desde el 2012, Landspítali se propone ser un ejemplo en cuestiones ambientales y utiliza la responsabilidad social como principio rector en las decisiones y el trabajo diario. La política ambiental de Landspítali lidera esta visión y ha llevado a la implementación de un programa ambiental desde 2012.²¹

Política de alimentos sostenibles

La cocina de Landspítali es una de las más grandes de Islandia y produce, en promedio, 5000 menús al día para pacientes, empleados y visitantes. En 2015, la cocina y sus nueve comedores recibieron la ecoetiqueta *Nordic Swan* (Cisne Blanco), y las medidas ambientales que se tomaron en la cocina redundaron en beneficios positivos y significativos. Actualmente se ofrecen platos vegetarianos, el número de visitantes ha aumentado un 30%, la satisfacción de los visitantes ha aumentado un 50% y se obtuvieron una serie de beneficios ambientales.

- **Existe un control de desperdicio alimentarios.** Para ello, se han tomado medidas para reducirlos tanto como sea posible, mejorando los menús, adaptando las porciones, desarrollando un sistema de pedidos y facilitando la organización de las compras a fin de colaborar con la reducción de los desechos alimentarios. Desde enero de 2017, los alimentos que no se venden se mandan a una organización de beneficencia y, en 2019, se introdujo un sistema de autoservicio para empleados.
- **Se ofrecen más productos ecológicos.** Periódicamente se almacenan 13 productos ecológicos en la cocina, de los cuales al menos siete quedan a disposición diariamente: cebada, yogurt, arroz, avena, pasta, galletas, mijo, té, granola, leche de soja, leche de coco, copos de avena, avena libre

de gluten y especias.

- **Menos plástico y contenedores desechables.** Se han incorporado contenedores para alimentos y cubiertos reutilizables, y los contenedores desechables utilizan cartón en lugar de plástico junto con cubiertos fabricados a base de vegetales para las opciones de comida para llevar. Prácticamente se han eliminado los contenedores plásticos.
- **Más productos con etiquetas ecológicas.** Más del 90% de todos los detergentes y productos de limpieza poseen etiqueta ecológica, incluidos el papel higiénico, papel de oficina y servilletas. Se ha mejorado el manejo del detergente y se lo ha coordinado en todos los comedores, y se han retirado 10 detergentes que no poseían etiqueta ecológica. Se redujo el número de detergentes de 26 a 16.
- **Más reciclaje.** Existen instalaciones de clasificación que se encuentran disponibles para los comedores en los nueve comedores. Los residuos alimenticios se clasifican en siete categorías y se reciclan. Todos los residuos alimenticios se convierten en compost, y los empleados de los hospitales pueden recibir compost gratuito para utilizarlo en sus propios jardines.

Se cumple con la política ambiental de manera sistemática, mediante la contabilidad verde. El impacto ambiental como las emisiones de carbono y los residuos se consideran en términos económicos. Este abordaje justifica el aumento de la clasificación de los residuos, la disminución en el uso de productos desechables, la reducción del desperdicio de alimentos, el incremento de las compras ecológicas y la promoción de métodos de viajes sostenibles para ir al trabajo y regresar a casa. El hospital se ha concentrado en resultados mensurables y ha establecido la norma ISO 14001 como referencia. Asimismo, han redactado políticas y planes de trabajo con el respaldo de la comisión y el comité ambiental del hospital.

Entre 2018 y 2020, Landspítali abordará cuestiones ambientales específicas y ambiciosas de acuerdo con su política ambiental, sus objetivos climáticos, y con un enfoque específico en los ODS 3, 7, 12, 13 y 17. Los objetivos clave de Landspítali para el plan de trabajo 2018-2020 se dividen en tres prioridades:

1. Entorno saludable.
2. Mayor eficiencia de los recursos - juntos contra los residuos.
3. Cambio climático - para un futuro mejor.

Específicamente en lo relacionado a los alimentos, el plan de trabajo incluye objetivos para:

1. Reducir el desperdicio alimentario un 4%, una meta de 1,22 kg/paciente.
2. Aumentar la cantidad de alimentos de proximidad y seleccionar ingredientes con una menor huella de carbono.
3. Aumentar la cantidad de alimentos ecológicos en el menú.

Resultados y próximos pasos

En colaboración con los proveedores, el Hospital Universitario Landspítali compra productos y servicios que cumplen con sus necesidades, poseen el menor impacto ambiental y el menor coste en el ciclo de vida. Los proveedores deben considerar la política ambiental y los objetivos climáticos del hospital establecidos para el futuro, los cuales pueden tener un impacto a largo plazo significativo para el bienestar de la comunidad y el medioambiente.



La importancia de los ingredientes frescos



Comedor para el personal del hospital de Landspítali

Redefinición en la compra de alimentos y servicios de catering

El **Hospital Universitario Germans Trias i Pujol** brinda una amplia gama de servicios de salud a más de 1 millón de personas que residen en Badalona y los municipios que la rodean. El hospital cuenta con 2.500 profesionales de salud.

Política de alimentos sostenibles

El hospital posee su propia cocina, actualmente administrada por la empresa de catering Arcasa, que sirve alrededor de 130.000 comidas a pacientes por año y 547.500 comidas a personal y visitantes cada año.

Criterios de compra

El hospital introdujo criterios de sostenibilidad para la compra de productos alimenticios, con especial atención en productos frescos y locales. La compra de servicios de máquinas expendedoras también incluye criterios de sostenibilidad y la promoción de alimentos saludables y equilibrados, que requiere que el 50% de los alimentos que se ofrecen incluya productos saludables: frutas frescas, ensaladas, bebidas sin azúcar añadido, alimentos con alto contenido de fibra, bajo contenido en grasa, así como alimentos de comercio justo y ecológicos. El hospital ofrece una gran variedad de comidas en caso de alergia, intolerancia y otros requisitos dietéticos, además de requisitos nutricionales y culturales de los pacientes y del público en general.

Criterios de producción

En el 2010, el Hospital comenzó a trabajar en un proyecto para la prevención y reducción de los residuos alimenticios. Dicho proyecto incluye una estrategia 3R para la prevención de los residuos en tres fases principales: **R**educir- optimización de la producción en el lugar de origen, **R**eusar - donación del excedente de alimentos a organizaciones sociales, y **R**eciclar – separación de residuos orgánicos. En 2018, se fijó el presupuesto para garantizar la separación de los residuos orgánicos en la cocina y las cafeterías y, durante 2019, se estableció una capacitación interna junto con una mejora en la caracterización y separación de los residuos.

Criterios de servicio y catering

El menú del hospital cumple con los requerimientos de la Dieta Mediterránea (AMED) y la acreditación del Departamento de Salud de Cataluña. Esta acreditación se basa en una dieta variada y saludable y el uso de productos frescos, locales y de temporada. Durante el año se llevan a cabo días de gastronomía y salud a fin de promover y compartir los requerimientos de AMED con los comedores. Actualmente, los comedores ofrecen botellas de aguas reutilizables, lo que genera una reducción de las botellas de agua de plástico desechables.

Otros objetivos estratégicos para aumentar el nivel de conciencia de sostenibilidad ambiental consisten en expandir el número de áreas de reciclaje conocidas



Comida mediterránea lista para llevar en recipientes biodegradables

como 'ecopuntos' para promover el reciclaje entre el personal y los visitantes. El hospital se propone reemplazar el 100% de los recipientes de un solo uso por materiales reutilizables para catering y por materiales biodegradables en los comedores y máquinas expendedoras.

Control

El hospital controla su estrategia alimenticia periódicamente mediante los siguientes indicadores:

- Residuo alimenticio total de las comidas de los pacientes.
- Reducción del residuo alimenticio total.
- Prevención de residuo alimenticio: número de kilos de alimentos recuperados.
- Prevención del residuo alimenticio total.
- Eficiencia en la clasificación de residuo orgánico (comparado con otro tipo de residuo).
- Eficiencia en la reducción del impacto ambiental del embalaje en cafeterías.

Resultados y próximos pasos

El hospital comprendió que la formación es un mecanismo clave para compartir políticas y objetivos, y para establecer criterios de trabajo. De igual manera, las sinergias entre el hospital y los proveedores son esenciales para lograr sus objetivos. En el futuro, el hospital desea alcanzar los siguientes objetivos a:

Corto plazo

- Comprar bolsas orgánicas compostables para mejorar la separación de los residuos.
- Crear un espacio "saludable" en las cafeterías para organizar los productos a granel.
- Crear un plan de formación específico para el personal.

Largo plazo:

- Expandir los requisitos ambientales en las especificaciones técnicas.
- Introducir productos ecológicos en el menú.
- Establecer criterios para los equipos, en relación con la eficiencia energética.



Oferta de una gran variedad de alimentos

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

La creación e implementación de estrategias de compra sostenible les brinda a las autoridades públicas una excelente oportunidad para vincular la provisión de los servicios de salud con el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el Acuerdo de París sobre el cambio climático y otras convenciones multilaterales en materia ambiental y social.

La promoción y consolidación de la capacidad de compra pública estratégica es clave para crear una economía más innovadora, sostenible, inclusiva, circular y competitiva en Europa. Las recientes Directivas de la UE sobre la compra pública, conjuntamente con la estrategia de compra pública, han representado un gran avance, pero aún se necesitan acciones y políticas más ambiciosas. Las instituciones europeas y las autoridades nacionales y locales deberían trabajar juntas para:

- Armonizar los criterios y procedimientos de compra sostenible, y fusionar su poder adquisitivo a fin de aumentar la demanda de productos y servicios más seguros y sostenibles que generen menos impactos en el medioambiente.
- Expandir la disponibilidad de Criterios de Compras Públicas Verdes y de herramientas que respalden la incorporación de consideraciones sociales, ambientales y saludables en la toma de decisiones.
- Aumentar el conocimiento, la concienciación y las habilidades de los contratistas en el sector de la salud.
- Alentar a la creación de cadenas de valor y prácticas de compra transparentes y sostenibles, mediante un mayor acceso a la información sobre productos y servicios, auditorías conjuntas y seguimiento de contratos.
- Establecer un objetivo para toda la UE sobre compras públicas sostenibles y avanzar en la creación e implementación de Planes Nacionales de Acción de los Estados miembro.



REFERENCIAS

1. Eurostat. (2018) Estadísticas de gastos en atención sanitaria [Dataset]. https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Healthcare_expenditure_statistics
2. Comisión Europea (2019). Single Market Scoreboard: Public Procurement. Período de informe: 01/2018 – 12/2018. ec.europa.eu/internal_market/scoreboard/_docs/2019/performance_per_policy_area/public_procurement_en.pdf
3. Dexia, HOPE (2009). Hospitales en los 27 estados miembro de la Unión Europea. www.hope.be/wp-content/uploads/2015/11/79_2009_OTHER_Hospitals-in-27-Member-States-of-the-European-Union-eng.pdf
4. HCWH (2019). Huella climática del sector de la salud: Cómo contribuye el sector de la salud a la crisis climática global: oportunidades para la acción (p.22). noharm-europe.org/sites/default/files/documents-files/5961/HealthCaresClimateFootprint_092319.pdf
5. PNUMA(2012). Informe de la Conferencia Internacional sobre Gestión de los Productos Químicos relativo a la labor realizada en su tercer período de sesiones (pp. 61–71). www.who.int/ipcs/capacity_building/chemicals_management/saicm_iccm3_en.pdf?ua=11
6. Comisión Europea (2017). Comunicación de la Comisión sobre el funcionamiento de las compras públicas en y para Europa. eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:52017DC0572&from=EN
7. Comisión Europea (2019). Criterios ambientales de la UE sobre compras públicas de alimentos, servicios de catering y máquinas expendedoras. ec.europa.eu/environment/gpp/eu_gpp_criteria_en.htm
8. Ministerio de Salud, Bienestar y Deportes (2018) Atención sanitaria en Países Bajos. www.government.nl/documents/leaflets/2016/02/09/healthcare-in-the-netherlands
9. El Ministerio de Infraestructura y de Medio Ambiente y el Ministerio de Economía, en nombre del Ministerio de Relaciones Exteriores y el Ministerio del Interior y Relaciones del Reino (2016). A Circular Economy in the Netherlands by 2050. www.government.nl/documents/policy-notes/2016/09/14/a-circular-economy-in-the-netherlands-by-2050
10. Acuerdo Verde (2018). [NL] Green Deal voor duurzame zorg www.greendeals.nl/nieuws/greendeal-voor-duurzame-zorg
11. Acuerdo Verde. [NL] Aanmelden Green Deal initiatief. <https://www.greendeals.nl/aanpak/aanmelden-green-deal-initiatief> [Último acceso 11/20/2019]
12. Intrakoop (2019). [NL] Green Deal Duurzame Zorg; een jaar later. www.intrakoop.nl/nieuws/details/2019/10/09/green-deal-duurzame-zorg-een-jaar-later
13. Acuerdo Verde.[NL] De Green Deals www.greendeals.nl/green-deals [Último acceso 11/20/2019]
14. Erbach, G (2019). Sesiones informativas, audiencia de comisionados europeos designados, Frans Timmermans, vicepresidente: Pacto Verde Europeo. [www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2019/640170/EPRS_BRI\(2019\)640170_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2019/640170/EPRS_BRI(2019)640170_EN.pdf)
15. Comisión Europea (2019). Acción de la UE sobre la resistencia a los antimicrobianos. ec.europa.eu/health/amr/antimicrobial-resistance_en
16. Comisión Europea, Mercado Único Digital(2018). Política: Compra Precomercial. ec.europa.eu/digital-single-market/en/pre-commercial-procurement [Último acceso 11/20/2019]
17. Cassini, A. et al. (2019). Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infectious with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the EEA in 2015: A population-level modelling analysis. The lancet Infectious Diseases, volumen 19, publicación 1, pp. 56-66 [www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(18\)30605-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(18)30605-4/fulltext)
18. Métromobilité (2019). [FR] Découvrir le Plan de Mobilité www.metromobilite.fr/pages/pdmDecouvrir.html
19. La Agencia Nacional de Compras Públicas. www.upphandlingsmyndigheten.se/en [Último acceso 20/11/2019]
20. Región Västra Götaland. Nationella Substitutionsgruppen [SE] www.vgregion.se/nsg [Último acceso 11/20/2019]
21. Landspítali (2017) Gestión ambiental en el Hospital Universitario Landspítali. [www.landspitali.is/library/Sameiginlegar-skrar/Gagnasafn/Rit-og-skylur/Umhverfismal/environmental_management_at_Landspitali_summary_2012-2017_-_Copy_\(2\).pdf](https://www.landspitali.is/library/Sameiginlegar-skrar/Gagnasafn/Rit-og-skylur/Umhverfismal/environmental_management_at_Landspitali_summary_2012-2017_-_Copy_(2).pdf)



HCWH Europe
Rue de la Pépinière 1,
1000 Brussels, Belgium

E. europe@hcwh.org
T. +32 2503 4911

@HCWHEurope HCWHEurope

www.noharm-europe.org

Autores: Arianna Gamba, Procurement Policy and Project Officer,
Paola Hernández Olivan, Food Policy and Project Officer

Fecha de publicación: Diciembre 2019

Design: Prinzdesign Berlin, Marc Prinz, Maren Maiwald

Créditos por fotografías: Michael Harder, Aarhus University Hospital (p. 11), University Hospital of Grenoble (p. 15), Anders Bolmstedt, Region Västtra Götaland (p.17), PID/Jobst (Page 21), KAV/KHR (p. 21), Landspítali (p. 23), Germans Trias i Pujol University Hospital (pp. 24-25)

Health Care Without Harm (HCWH) Europe es la división europea de una ONG sin ánimo de lucro cuya misión es transformar el sector de la salud a nivel mundial con el fin de reducir su huella ambiental, convertirse en un punto de referencia para la comunidad en materia de sostenibilidad y posicionarse como líder del movimiento global para la salud y la justicia ambientales. La visión de HCWH Europe tiene como objetivo que el sector de la salud utilice su influencia ética, económica y política para crear un mundo sostenible, equitativo y saludable desde el punto de vista ambiental.

Impreso con tinta vegetal en papel 100% reciclado.



HCWH Europe agradece la ayuda financiera que recibe del programa LIFE de la Comisión Europea (CE), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (SIDA).



HCWH Europe es el único responsable del contenido de este proyecto y materiales relacionado. Las opiniones expresadas no reflejan los puntos de vista oficiales de CE, PNUD o SIDA. Las designaciones de los empleados y la presentación de la información en este informe no implican la expresión de ninguna opinión sobre el estado legal de ningún país, territorio, ciudad o área o de sus autoridades, o sobre la delimitación de sus fronteras o límites. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo no garantiza que la información contenida en el informe sea completa y correcta y no será responsable de ningún daño ocasionado como resultado de su uso. La mención de entidades específicas no implica que estén respaldadas o recomendadas por el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas con preferencia a otras de naturaleza similar que no se mencionan.

*Empowered lives.
Resilient nations.*

