



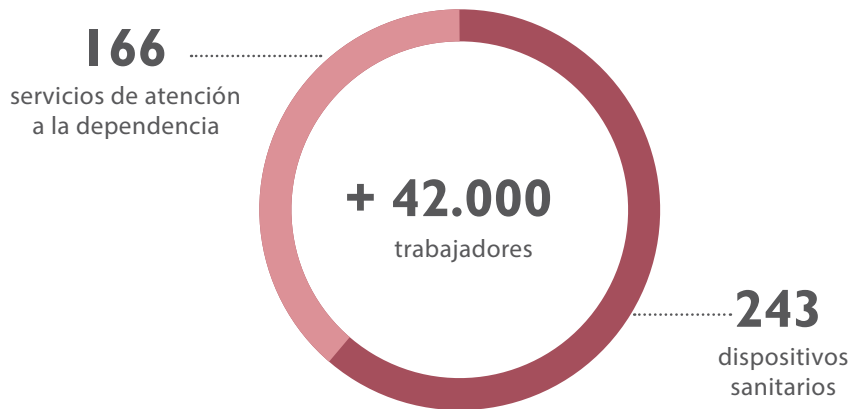
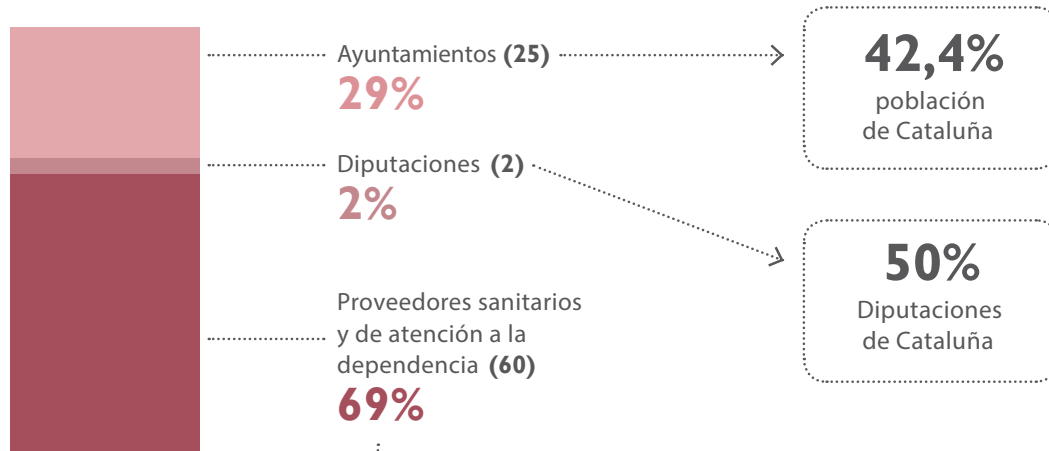
Memoria Consultoría 2015



Consultoria i Gestió
Consorti de Salut i
Social de Catalunya

Los asociados al CSC 2015	p. 2
Proyectos 2015	p. 3
Acciones relevantes 2015	p. 4
Ventaja competitiva (diferenciación)	p. 6
Cartera de servicios	p. 7
Productos destacados	p. 8
Proyectos nacionales 2015	p. 10
Proyectos internacionales 2015	p. 12
Proyectos de capacitación 2015	p. 17
Alianzas estratégicas más relevantes y relaciones institucionales	p. 18
Principales Clientes y Organismos financiadores 2015	p. 20

Los asociados al CSC 2015



39 hospitales de agudos	53 EAPs	46 centros de atención intermedia	106 dispositivos de salud mental
77,6% total importe del contrato CatSalut	61% población asignada EAPs*	60,9% episodios de convalecencia	45,5% hospitalizaciones de agudos en salud mental
71,3% total hospitalizaciones convencionales*	61,9% visitas a Atención Primaria*	71,6% total importe del contrato CatSalut en subagudos	45,1% total importe del contrato CatSalut en CSMA

*sector concertado

Proyectos 2015



Consolidando nuestra presencia en América Latina y contribuyendo al desarrollo de los sistemas de salud desde 1995

Acciones relevantes 2015

ENERO

- ▶ Finalización Proyecto Consultoría para la Implementación del Modelo de AP en salud en Ecopetrol Fase I (Colombia)
- ▶ Finalización programa de capacitación virtual para la implantación del modelo de atención primaria de salud en Ecopetrol (Colombia)

FEBRERO

- ▶ Finalización del proyecto de apertura y traslado del hospital de Gandía (España)
- ▶ Participación de la segunda reunión técnica sobre integración asistencial, organizada por la oficina regional europea de la OMS



MARZO

- ▶ Inicio acompañamiento en la implementación de las acciones de mejora para la acreditación de AP en el PAMEM (España)
- ▶ En la sede de CSC realizamos la sesión informativa sobre el proyecto ARQ (red de hospitales asociados para el análisis del rendimiento la calidad)
- ▶ Nos publican el Documento «Diseño de un modelo integral de mejora de la gestión de los medicamentos y productos sanitarios en residencias asistidas» como uno de los resultados del proyecto del mismo nombre realizado para la Fundación Edad & Vida
- ▶ Gaceta Sanitaria nos publica el artículo sobre la dotación y validación de la escala CCAENA® para evaluar la continuidad asistencial entre niveles de atención en Colombia y Brasil

ABRIL

- ▶ Visita de la directora el Departamento de regulación, evaluación y control de sistemas y de la Secretaria de la Secretaría de Atención a la Salud del Ministerio de Salud de Brasil
- ▶ Presentamos en el HRS Spring Meeting 2015 los resultados del estudio de continuidad de coordinación en Cataluña desarrollado con diversos asociados al CSC y redes de investigación
- ▶ Visita de una delegación de directivos de la Empresa Brasileña de Servicios Hospitalarios (EBSERH) Brasil



MAYO

- ▶ Finaliza el proyecto de Asistencia Técnica para el Fortalecimiento de la Gestión Hospitalaria en Tres hospitales de la Secretaría de Salud (Honduras)
- ▶ CSC estrena página web, coordinamos la puesta en marcha de 12 encuestas para evaluar la coordinación y la continuidad asistencial en seis países de Latinoamérica en el marco del proyecto Equity-LA II
- ▶ Finaliza el proyecto de Asesoramiento Técnico para la Asociación de Salud Mental Horta Guinardó (ASMHG) y el Centro Psicoterapia Barcelona Servicios de Salud Mental (CPBSSM)
- ▶ Participación en el Foro Internacional Liderazgo en Salud (FILS 2015) en Ciudad de México, conjuntamente con Escuela Nacional de Medicina del Instituto Tecnológico de Monterrey y Johns Hopkins Medicine International
- ▶ Visita de una delegación de Directivos de la Empresa Brasileña de Servicios Hospitalarios (EBSERH), de la Directora del Departamento de Regulación, Evaluación y Control de Sistemas (DRAC) y de la Secretaria de la Secretaría de la Atención a la Salud del Ministerio de Salud de Brasil

JUNIO

- ▶ Pasantía de una delegación del Servicio Regional VI de Salud El Valle (República Dominicana)
- ▶ BMC Health Services Research nos publica un artículo sobre la importancia de la implementación de mecanismos de coordinación entre niveles asistenciales en Latinoamérica
- ▶ Realizamos la sesión técnica “relación entre la correlación entre niveles asistenciales y la percepción de los pacientes de continuidad de la atención”
- ▶ Participación como ponentes en III Congreso de Secretarías Municipais de Saúde (COSEMS) das Regiões Norte e Nordeste desarrollando el tema de la Calidad de los cuidados en Atención Básica como factor determinante del acceso a la salud



JULIO

- ▶ Visita de una delegación de gerentes y de técnicos de hospitales de la Empresa Brasileña de Servicios Hospitalarios (EBSERH) Brasil
- ▶ International Journal of Integrated Care nos publica un artículo sobre la percepción de la continuidad asistencial de los pacientes con EPOC en Cataluña
- ▶ Health Policy and Planning nos publica un artículo sobre la implementación de la política de redes integradas de salud de Brasil
- ▶ BMJ Open nos publica un artículo con el protocolo del estudio para evaluar la eficacia de las estrategias de integración de la atención en los diferentes sistemas de salud en América Latina
- ▶ Finalizan con éxito los procesos de acreditación de los Centros de Salud de Norponiente y de Sur poniente en Pachuca de Soto, estado de Hidalgo, México

AGOSTO

- ▶ Visita del presidente de hospitales de la empresa brasileña de servicios hospitalarios (EBSERH) Brasil



SEPTIEMBRE

- ▶ Finalización del diplomado “Separación de funciones y elaboración de convenios para la tutela de derechos en salud” en Ciudad de México, impartido a altos cargos de los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud (REPSS)
- ▶ BMC Health Services Research publica un artículo sobre el desarrollo de un conjunto de indicadores para medir la coordinación entre niveles asistenciales
- ▶ Participamos en el IV taller internacional del proyecto Equity_LA II en Xalapa, Estado de Veracruz (México)
- ▶ Se presentan los resultados del Proyecto “Diseño de un modelo integral de mejora de la gestión de medicamentos y productos sanitarios en residencias asistidas” en las Mesas de Diálogo de la Fundación Edad & Vida realizadas en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del Gobierno de España

OCTUBRE

- ▶ Participamos con cinco comunicaciones en la 8ª conferencia europea de salud pública, con resultados de los estudios de continuidad y coordinación e inmigración
- ▶ Se inicia el Proyecto de Diagnóstico de Necesidades de Salud y Plan de Acción en el Distrito de Nou Barris de la Ciudad de Barcelona (España)
- ▶ Inicio de los trabajos para la definición del 2º Plan estratégico 2016 – 2019 de los centros de salud gestionados en Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo (México)

NOVIEMBRE

- ▶ Organizamos y lideramos conjuntamente con la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Secretaría de Salud federal de México, los “diálogos por un modelo integrado de salud”, foro desarrollado en Ciudad de México con participación de representantes de 15 países de Latinoamérica y Europa sobre los desafíos operativos de su implementación y los requerimientos de alineación con la regulación de la calidad y con el financiamiento, en un contexto descentralizado
- ▶ Presentamos cinco comunicaciones en la V Jornada del Plan de Salud de Cataluña
- ▶ Organizamos la sesión técnica “el camino hacia la excelencia de la atención, a través de la aplicación del modelo EFQM en los servicios sanitarios”
- ▶ Realizamos una sesión informativa en materia de contratación pública electrónica

DICIEMBRE

- ▶ CSC estrena el portal de transparencia
- ▶ Certificación ISO 9001:2008 SACAC. Área Asociativa, Patronal CAPSS e Infoclinic
- ▶ Finaliza el Proyecto “Mejora de la gestión del servicio de farmacia en las plazas residenciales temporales (respiro) de la Diputación de Barcelona” (España)



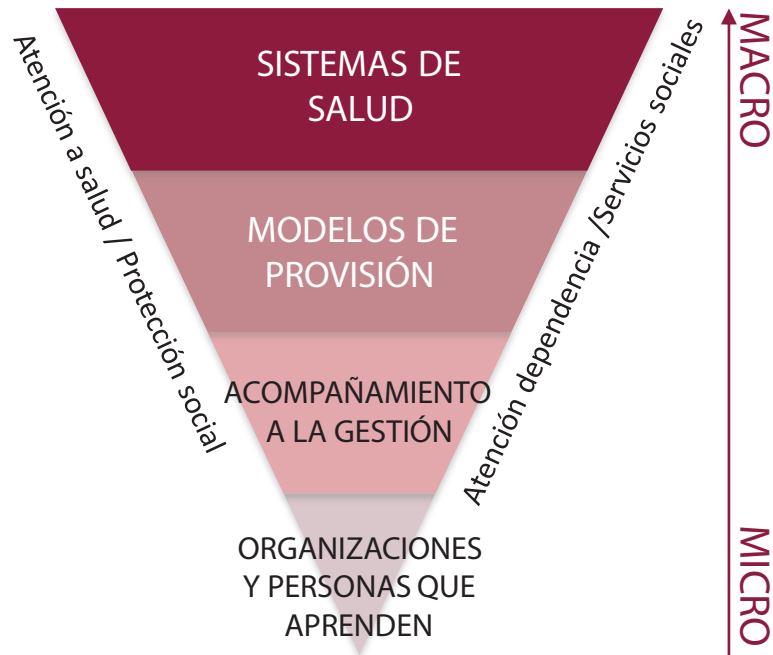
Ventaja competitiva (diferenciación)

- ▶ Todos los productos y servicios de CSC CiG se basan en **experiencia adquirida en la solución de los problemas reales** que surgen a diario en el diseño y aplicación de políticas sanitarias en la gestión de centros en Cataluña, España y en la Región Latinoamericana.
- ▶ El equipo de consultores de CSC CiG incorpora, según las necesidades de cada proyecto, a **especialistas y profesionales de los centros asociados al CSC**, que gestionan en su conjunto más de 200 dispositivos sanitarios y/o de atención social y **a profesionales que forman parte de las estructuras de salud del gobierno del país**.
- ▶ CSC CiG cuenta con el apoyo del **Servicio de Estudios del CSC** (Servicios de Estudios de Prospectivas en Políticas de Salud) cuya finalidad es la generación y difusión del conocimiento en áreas prioritarias de los sistemas de salud.
- ▶ Mediante el SACAC, departamento del CSC, como central de contratación del sector sanitario concertado, CSC CiG aporta la **Compra innovadora** como fórmula de contratación que va más allá de la mera compra de bienes, ya que el contratista debe aportar valor añadido (servicios), el cual tiene más relevancia que el propio suministro.
- ▶ Formación y Capacitación: **Unión Consorcio Formación (UCF)** es el instrumento que puso en marcha el Consorci de Salut i Social de Catalunya (conjuntamente con otras entidades de salud) para dar respuesta a las necesidades de formación continua de los profesionales y las organizaciones del sector de servicios de salud.

[¿Qué es el Consorcio de Salud y Social de Cataluña? \(vídeo\)](#)



Cartera de Servicios



SISTEMAS DE SALUD

1

Planificación en salud-
Planificación en servicios

2

Implementación reformas de
salud

MODELOS DE PROVISIÓN DE SERVICIOS

3

Diseño modelos de gestión

4

Implementación modelos de
gestión

ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN

5

Soporte prestadores
de salud*

6

Gerenciamiento de
proyectos

7

Evaluación de impacto
de proyectos

ORGANIZACIONES Y PERSONAS QUE APRENDEN

8

Generación y gestión del
conocimiento

9

Formación y capacitación

* Planificación estratégica, políticas innovadoras de gestión de recursos humanos, compra innovadora, planificación de la apertura y puesta en marcha de hospitales, entre otros.

Productos destacados

► Implementación de modelos de atención y reformas de salud

- Desarrollo operativo de implementación del modelo de atención en el sistema nacional de salud de la República Dominicana

► Implementación de modelos de gestión

- Proyecto de desarrollo e implantación de dispositivos de gestión en el ámbito de la EBSEH
- Consultoría para la implantación del modelo de atención primaria de salud en ECOPELROL (Fase I)
- Asistencia técnica para el fortalecimiento de la gestión hospitalaria en tres hospitales de la Secretaría de Salud de Honduras
- Diseño e implementación de un nuevo modelo de gestión del Hospital General de Tulancingo. Fortalecimiento de los Servicios de Salud de Hidalgo

► Gestión directa y acompañamiento a la gestión

- Apoyo a la gestión de medicamentos del Centro integral de salud Cotxeres (CIS Cotxeres) y propuestas de mejora. España
- Apoyo a la gestión de medicamentos del área básica de La Roca del Vallès. España
- Acompañamiento a la implementación de las acciones de mejora para la acreditación de atención primaria en el PAMEM. España
- Programa de renovación y de reorganización de los hospitales del Reino de Marruecos: modernización de la gestión hospitalaria
- Prestación directa del servicio de atención primaria a 2 establecimientos del primer nivel de atención en Pachuca de Soto (México), bajo el esquema de un nuevo modelo de gestión

► Apertura y traslado de hospitales

- Planificación de los trabajos para la apertura y traslado de los hospitales de Témara, Khénifra y Salé. Marruecos
- Apertura y traslado del nuevo hospital Francisc de Borja de Gandía. España
- Planificación de los trabajos para la apertura y traslado del Hospital de Tulancingo. México

► Gerenciamiento e infraestructuras

- Asesoría a la inspección técnica de las obras de construcción del hospital regional de Talca. Chile

► **Formación y capacitación**

- Programa Update Directivo. España
- Formación en seguridad de pacientes. España
- Programa de capacitación virtual para la implantación del modelo atención primaria de salud en Ecopetrol. Colombia
- Diplomado «Separación de funciones elaboración de convenios para la tutela de derechos en Salud». México
- Pasantía de una delegación del Servicio Regional VI de Salud El Valle. República Dominicana

Pasantías: Estancias orientadas al conocimiento, in situ, de las experiencias más innovadoras que ha incorporado recientemente el sistema público de salud en Cataluña y España. La pasantía fomenta la actualización de conocimientos a través de la experiencia práctica y de distintos formatos académicos y cuenta con las correspondientes acreditaciones.

► **Compra innovadora**

- Del SACAC, central de contratación del sector sanitario concertado, surge la Fórmula de contratación que va más allá de la mera compra de bienes, ya que el contratista debe aportar valor añadido (servicios), el cual tiene más relevancia que el propio suministro.
- Ejemplo: Contratación del servicio diario de atención al incontinente fijando objetivos concretos a alcanzar, como puede ser la reducción de cambios de pañal y la reducción de irritaciones de los usuarios. El contrato incluye suministro de pañales, suministro de cremas, formación al personal, reeducación a los usuarios, aplicaciones informáticas para monitorizar el servicio. El precio del contrato se fija por coste día/incontinente.

► **Gestión del conocimiento**

- CSC dispone de una unidad de investigación, el Servicio de Estudios y Prospectivas en Políticas de Salud (SEPPS), cuya finalidad es la generación y difusión del conocimiento en áreas prioritarias de los sistemas de salud.
- **Equity-LA II** es un proyecto de investigación cuyo objetivo es evaluar la efectividad de diferentes estrategias de integración de la atención en la mejora de la coordinación y la calidad de la atención de las redes de servicios de salud en América Latina. Da continuidad al proyecto Equity-LA –centrado en el análisis del acceso y la coordinación de la atención en las redes de servicios de salud de Brasil y Colombia– y lo amplía, incorporando cuatro países con diferentes tipos de sistemas de salud: Argentina, Chile, México y Uruguay.

Proyectos nacionales 2015

► **Apoyo a la gestión de medicamentos del Centro Integral de Salud Cotxeres y propuestas de mejora**

El 1 de junio de 2005, el Servicio Catalán de la Salud, ente responsable de la atención sanitaria de cobertura pública en Cataluña, y el Consorcio Hospitalario de Cataluña (actualmente, CSC) firmaron un convenio de colaboración para impulsar el pacto para la mejora de la red sanitaria de la ciudad de Barcelona. En función de este pacto, el Consorcio se convierte en el promotor de la construcción del edificio y posterior gestor de los servicios de atención primaria, sociosanitaria, rehabilitación y urgencias del Centro Integral de Salud Cotxeres, siendo un ejemplo de colaboración y partenariado del CSC con la administración pública. El Departamento de Consultoría del CSC realiza parte del acompañamiento a la gestión. En este proyecto se realiza el apoyo y gestión del medicamento en el Centro de Atención Primaria, específicamente en los aspectos vinculados a la selección, prescripción y utilización de fármacos, con el objetivo de optimizar las decisiones clínicas y conseguir un uso eficiente y seguro.

► **Apoyo a la gestión de medicamentos del Área Básica de La Roca del Vallès**

El Servicio Catalán de la Salud, ente responsable de la atención sanitaria de cobertura pública en Cataluña, tiene contratada la gestión de los servicios sanitarios de atención primaria del municipio de La Roca del Vallès. El CSC gestiona de forma directa los servicios de atención primaria de salud de La Roca del Vallès, desde el 1 de diciembre de 2002. El Departamento de Consultoría del CSC realiza parte del acompañamiento a la gestión, en este proyecto se realiza el soporte y asesoramiento farmacéutico a los profesionales del ABS de La Roca del Vallès para la optimización de recursos con el objetivo de mejorar la calidad asistencial recibida por el paciente e incrementar la seguridad, relacionado con la toma de medicamentos.



► **Acompañamiento en la implantación de las acciones de mejora para la acreditación de Atención Primaria en el PAMEM**

Realización de un diagnóstico inicial de los estándares de acreditación demandados por la autoridad sanitaria (Departamento de Salud Generalitat de Cataluña), y apoyo a la mejora de dichos estándares para conseguir el nivel requerido. Transferencia de conocimiento del modelo al equipo directivo de PAMEM y a los profesionales de los EAPS para obtener un buen nivel de autonomía en su implantación, desarrollo y mejora futura.

► **Diseño de un modelo integral de mejora de la gestión de los medicamentos y productos sanitarios y aplicación y validación del mismo en residencias asistidas**

Como resultado de las actividades desarrolladas en el proyecto, la Fundación Edad & Vida publicaba, en marzo de 2015, el Documento “Diseño de un modelo integral de mejora de la gestión de los medicamentos y productos sanitarios en residencias asistidas” en el que se plasmaban los principales elementos y directrices que deben sustentar el funcionamiento del modelo, así como las recomendaciones de actuación más necesarias para disponer de dichos elementos y canalizar las mencionadas directrices. Asimismo, en septiembre de 2015, esta conceptualización se presentaba en las “Mesas de Diálogo sobre Cronicidad y atención sanitaria en centros residenciales” organizadas por la Fundación Edad & Vida en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

► “Revisión de los determinantes de salud en Nou Barris: Diagnóstico y Plan de Acción”

El proyecto tiene, como objetivo principal, esbozar un “Plan de Acción” para el Distrito de Nou Barris (en la ciudad de Barcelona) que comprenda un conjunto de iniciativas para contribuir a mejorar el estado de salud de sus habitantes. Asumiendo que estas necesidades de salud son el resultado de múltiples factores y dinámicas entrelazadas e interdependientes, la elaboración del Plan de Acción parte de un diagnóstico que se ha amparado en una metodología de carácter mixto que combina tanto las técnicas cuantitativas como las cualitativas. En este sentido y entre otros, se han empleado y explotado las bases de datos y series históricas disponibles y, simultáneamente, se han llevado a cabo entrevistas en profundidad con los principales actores del territorio para: en primer lugar, completar y contrastar los resultados obtenidos y, en segundo lugar, revisar, ajustar y consensuar las iniciativas planteadas.

► Apertura y traslado del nuevo hospital Francesc de Borja de Gandía

Durante un periodo de 10 meses se realizó un acompañamiento al equipo de dirección del Hospital de Gandía para ejecutar las actividades contempladas en el Plan de Apertura y traslado; para ello se trabajó con la metodología propia que ha desarrollado CSC CiG en los últimos 10 años a partir de la experiencia que supone haber realizado 15 proyectos ejecutados con éxito.

El Plan de apertura y traslado de un Hospital es un instrumento de apoyo operativo a la Dirección, en el que se establece un escenario que permite ordenar el funcionamiento de los servicios y programar las diferentes fases de entrada en funcionamiento de los servicios en el nuevo hospital. El Plan tiene que garantizar un proceso ordenado y lo menos “disruptor” posible para los usuarios y profesionales.

Plan de Apertura

CSC CiG ha desarrollado una metodología propia para la apertura de hospitales. Se basa en la ordenación del centro por procesos -Áreas Básicas de Apertura (ABA)- que son el punto de partida de la planificación de todas las acciones necesarias.

		ÁREAS ASISTENCIALES, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN								
ÁREA DE SERVICIOS GENERALES	19 Servicios Generales: Limpieza Seguridad Mantenimiento	1 Área Hospitalización	2 Bloque Quirúrgico UCSI Hemodinámica Intervencionismo vascular Litotricia	3 Área Maternoinfantil Urgencias Ginecología y Obstetricia Bloque Obstétrico UCI Neonatal H. de Día FIV	4 Críticos y Quemados	5 Área Ambulatoria CCEE H de Día Técnicas REH Fisioterapia U. Sueño Hemodiálisis	6 Alternativas a Hospitalización convencional UHD (adultos y pediátrica) Telemedicina	7 Docencia Investigación	ÁREAS DE SERVICIOS ADMINISTRACIÓN	15 Gerencia Dirección Médica Dir. Económica Dir. Enfermería Planificación & Calidad
	20 Servicios no Asistenciales: Logística Lencería Transporte									8 Urgencias
	21 Alimentación Cocina Comedor Cafetería	ÁREA DE SERVICIOS CENTRALES	9 Esterilización							
			10 Farmacia							
	11 Laboratorios, Banco de Sangre y Aféresis									
	12 Imagen, Medicina Nuclear y Radiología									
	13 Medicina Preventiva									
	14 Nutrición y Dietética									
22 Unidades Administrativas									16 Informática y Sistemas de Información	
									17 Dirección Económica Servicios del Área Económica	
									18 Admisiones Archivo Doc. Médica Saip y Trabajo Social	

Proyectos internacionales 2015

- ▶ **Desarrollo e Implantación de Dispositivos de Gestión en el Ámbito de la EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) Matriz y de los Hospitales Universitarios Federales. BRASIL São Luís de Maranhão, Santa Maria en Rio Grande do Sul, Natal. Contratante: EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares).**

En el año 2015 se realizaron las actividades vinculadas al desarrollo e implementación del modelo de gestión de oferta y dispositivos de regulación en tres hospitales universitarios federales afiliados a la EBSEH, así como el desarrollo de iniciativas e instrumentos para la generación y gestión del conocimiento, en el ámbito de la EBSEH matriz, además se compartieron experiencias y desarrollaron mecanismos e instrumentos para la mejora de la gestión económico-financiera de los hospitales universitarios federales.



- ▶ **Consultoría para la implantación del Modelo de Atención Primaria de Salud, en Ecopetrol (FASE I). COLOMBIA Bogotá DC y otras regiones del país. Contratante: Ecopetrol S.A.**

En el marco de la iniciativa “Modelo Operativo de Salud” desarrollado por CSC CiG que pretende desarrollar un nuevo modelo de salud para los beneficiarios del régimen exceptuado de Ecopetrol se planteó una revisión del modelo actual tanto desde la perspectiva del aseguramiento como desde la perspectiva de la provisión tratando de mejorar no solo la gestión del riesgo, sino también la satisfacción de los beneficiarios poniendo énfasis en los resultados de salud. Por ello, se optó por un modelo basado en la Estrategia de Atención Primaria de Salud en el contexto de un modelo de gestión integrada con la Atención Especializada basada en los criterios de Redes Integradas de Salud (RIIS). Para ello, se diseñaron los mecanismos de gestión de riesgo en salud y financiero propios de la función aseguradora de la Unidad de Salud Integral, así como los modelos de organización y gestión de la misma, desde la citada perspectiva del aseguramiento y, consecuente a ello, se diseñaron los modelos de APS y de RIIS que permitiesen llevar a la práctica los objetivos previstos incluyendo los instrumentos de selección y formación de prestadores, los instrumentos de relación con estos prestadores a través de la compra de servicios y la evaluación de los contratos suscritos con ellos.

► **Desarrollo Operativo e Implementación del Modelo de Atención en el Sistema Nacional de Salud en la República Dominicana Santo Domingo. Contratante: Gabinete de Coordinación de la Política Social (GCPS). Ministerio de Salud Pública (MSP).**

Durante el 2015, se iniciaron las acciones de acompañamiento a la implementación operativa del modelo de atención, oficializado por el Ministerio de Salud Pública, en tres regiones sanitarias del Sistema Nacional de Salud (SNS). Dichas acciones han abordado los diferentes ámbitos sobre los que ha sido estructurado el proceso de implementación: gestión del cambio, estrategia de salud, salud colectiva, atención primaria, planificación de servicios de salud, inversiones, sistemas de información, organización de servicios de salud, planificación estratégica, capacitación, recursos humanos y económicos. Como parte del resultado de dichas acciones se ha definido la cartera de servicios a ser provistos por la red pública; han sido dimensionados los recursos humanos, tecnológicos y financieros requeridos para la puesta en marcha del modelo; y se han formulado y ejecutado las directrices para la integración de actividades intersectoriales, de salud colectiva e individual, así como los mecanismos de interrelación y articulación entre todos los agentes que participan en el Modelo de Atención.

► **Asistencia Técnica para el fortalecimiento de la gestión hospitalaria en tres hospitales de la Secretaría de Salud de HONDURAS La Esperanza, Gracias y San Lorenzo. Contratante: Secretaría de Salud de Honduras.**

En el mes de mayo finalizó un proyecto de 24 meses con el objetivo de contribuir a la mejora de la gestión, organización y producción de servicios en 3 hospitales de la Secretaría de Salud de Honduras (Hospital Enrique Aguilar Cerrato del Municipio de la Esperanza, Hospital Juan Manuel Gálvez del municipio de Gracias y Hospital de San Lorenzo del municipio de San Lorenzo), a través de la implementación de un nuevo Modelo de Gestión. El nuevo modelo de gestión fue creado para mejorar los resultados de productividad, eficiencia y eficacia de la red hospitalaria. El proyecto contemplaba una reingeniería de procesos, identificación de sistemas y subsistemas hospitalarios, el levantamiento y optimización de procesos, la reorganización administrativa y la adecuada aplicación de los procesos de análisis, diseño e implementación. Se realizó una evaluación periódica y todos los procesos secuenciales fueron acompañados, transversalmente, de un marco de gestión del cambio, que incluyó el desarrollo de capacidades de los RRHH y los mecanismos de comunicación requeridos.



► **Diseño e implementación de un nuevo modelo de gestión del Hospital General de Tulancingo. Fortalecimiento de los Servicios de Salud de Hidalgo. MÉXICO Tulancingo de Bravo, Estado de Hidalgo. Contratante: Secretaría de Salud de Hidalgo - Servicios de Salud de Hidalgo.**

Se trata de un proyecto de acompañamiento a la gestión, con finalización prevista para el año 2019. Durante el año 2015 se realizaron los trabajos previstos para este periodo en el marco del proyecto cuyo objetivo era apoyar a los servicios de salud de Hidalgo en los trabajos de consultoría y acompañamiento a la gestión para el diseño e implantación de un nuevo modelo de gestión del Hospital General de Tulancingo y en el diseño e implantación de un nuevo modelo de farmacia hospitalaria en los hospitales de Tulancingo, Tula Tepeji y Huasteca. La actividad de CSC CiG se orientó a desarrollar determinados aspectos instrumentales del modelo de gestión del nuevo Hospital General de Tulancingo con el objeto de aterrizar algunas de las acciones planteadas en las estrategias y líneas del Sistema de Planeación.



► **Prestación directa del servicio de atención primaria en 2 establecimientos del primer nivel de atención en Pachuca de Soto (México), bajo el esquema de un nuevo modelo de gestión Contratante: Secretaría de Salud de Hidalgo – Servicios de Salud de Hidalgo.**

Se trata de un proyecto de gestión directa, con finalización prevista para el año 2019. El objetivo del proyecto es la Prestación de los servicios de atención primaria de la salud a 36.600 personas de Pachuca de Soto en 2 centros de salud del primer nivel de atención, con un nuevo modelo de gestión innovadora en México para asegurar el acceso efectivo al sistema de salud. Durante el año 2015 se realizaron las actividades de gestión habituales para la atención a las personas en el marco del cumplimiento del contrato. De forma adicional, se realizaron actividades orientadas a mejorar el impacto en la gestión de pacientes –gestión de la demanda espontánea y planificación de la demanda- y a la actualización del Plan estratégico. Para la elaboración del Plan estratégico se utilizó la Metodología del Balanced Scorecard y se obtuvo como resultado final un Cuadro de Mando Integral (CMI) con el que se empezó a incorporar la dirección estratégica en los centros de salud del primer nivel de atención gestionados.



► **Planificación de los trabajos para la apertura y traslado del nuevo Hospital de Tulancingo. MÉXICO.**

En el marco del proyecto “Diseño e implementación de un nuevo modelo de gestión del Hospital General de Tulancingo. Fortalecimiento de los Servicios de Salud de Hidalgo”, en 2015, se realizaron los trabajos de planificación para la apertura y traslado del nuevo hospital de Tulancingo. El nuevo hospital de Tulancingo dispone de 90 camas y la superficie construida es de 19,039.68 m².

A partir de la metodología desarrollada por CSC CiG, se diseñó un Plan de apertura y traslado de forma participativa, se adaptó en diversas ocasiones a los cambios en el entorno y se activaron los planes de contingencias necesarios para la apertura en el plazo previsto para garantizar un proceso seguro y lo menos “disruptor” posible para los usuarios y profesionales.



► **“Programme de Rénovation et de Réorganisation des Hôpitaux au Royaume du Maroc: Modernisation de la gestion hospitalière” Programa de renovación y de reorganización de los Hospitales del Reino de Marruecos: Modernización de la gestión hospitalaria, financiado por el Banco Europeo de Inversiones (BEI).**

El objetivo general de este proyecto era fortalecer la organización y la gestión de 17 hospitales en las áreas de gestión, administrativa y médica, apoyo en el traslado y apertura de 5 hospitales y un programa de capacitación a los profesionales de los hospitales en los que se intervino. El apoyo estaba orientado en dos niveles de actuación: a nivel central o ministerial y a nivel regional – provincial. Esta estrategia permitió implementar y estandarizar procesos y procedimientos de los diferentes ámbitos identificados en el proyecto:

- Actualización de los Planes estratégicos hospitalarios, socialización del Reglamento Interno Hospitalario, y puesta en marcha de los diferentes organismos participativos previstos. Diseño de un programa de gestión de riesgos.
- Definición, consenso e implementación de guías clínicas y planes de cuidados en las diferentes áreas: materno-infantil, cuidados intensivos, área quirúrgica.
- Mejora de la gestión contable y financiera; e incorporación de una herramienta informática para la gestión contable – financiera y de stocks.
- Estandarización de un plan de traslado hospitalario para la planificación del traslado de hospitales.
- Plan de capacitación para más de 300 profesionales, en stage de formación en hospitales de Francia.

En febrero de 2016, se organizó un seminario de clausura del proyecto, en el que se visualizó el impacto positivo del proyecto, y el alto grado de satisfacción de las autoridades ministeriales y equipos hospitalarios, en el avance en una mejora de la gestión hospitalaria en Marruecos.

► **Planificación de los trabajos para la apertura y traslado de los hospitales de El Jadida, Témara, Khénifra y Salé. MARRUECOS.**

En el proyecto “Programa de renovación y de reorganización de los hospitales del Reino de Marruecos” se realizó la planificación del traslado de cuatro hospitales: El Jadida, Khénifra, Témara y Salé. En diciembre de 2013 se efectuó con éxito el traslado del Hospital de El Jadida, lo que permitió la validación de la metodología propuesta por el equipo consultor, que va a ser replicable al resto de hospitales del país, además se editó una guía para el traslado de hospitales, incorporando las lecciones aprendidas en este hospital.



► **Asesoría a la Inspección Técnica de las Obras de Construcción del Hospital Regional de Talca. CHILE Contratante: Servicio de Salud del Maule.**

En abril de 2015 finalizó el proyecto de Asistencia Técnica al Servicio de Salud del Maule para las obras de construcción del nuevo Hospital Regional de Talca de acuerdo con la metodología propia del CSC. El nuevo Hospital, con una superficie de 80.000 m², dispone de 645 camas de Hospitalización, Unidad de Emergencia con helipuerto, aparcamientos subterráneos, 18 Quirófanos, 6 Salas de Parto, 27 Boxes de Emergencia, UCI Adultos y Pediátrica. El proyecto del Hospital cuenta con la más avanzada tecnología para resistencia a los sismos y es el establecimiento de máxima complejidad de la red pública del Servicio de Salud Maule, al que derivan el resto de los establecimientos de mediana y baja complejidad.



Proyectos de capacitación 2015

► **Programa de capacitación virtual para la implantación del modelo de Atención Primaria de Salud en Ecopetrol Bogotá. COLOMBIA Contratante: ECOPETROL, S.A.**

El programa se desarrolló en 11 módulos temáticos, de periodicidad semanal y en un entorno virtual. Cada módulo constaba de una conferencia del profesor asignado, con apoyo de material técnico, didáctico y de consulta, además de un foro de consultas. El curso constó además de 4 sesiones presenciales en Bogotá, un caso práctico a realizar por los alumnos durante los meses que duró el curso y un examen de evaluación para cada módulo. Algunos de los módulos que se impartieron fueron: El entorno del modelo de salud colombiano, Los regímenes exceptuados, La reforma del modelo de salud en base a la APS y redes, La APS como estrategia, La cartera de servicios ajustada al riesgo poblacional, El dimensionamiento de los recursos humanos y estructurales, El modelo de relación franquiciador-franquiciado-APS PYME, La negociación y el pacto del contrato.

► **Diplomado “Separación de funciones y elaboración de convenios para la tutela de derechos en salud México, DF”. MÉXICO Contratante: Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Colaboradores: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey -Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Patrocinado por Novo Nordisk México.**

El diplomado se desarrolla para dar respuesta a las necesidades específicas de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud en el marco de las recientes reformas hechas en México a la Ley General de Salud y a su Reglamento. La formación se dirige a funcionarios/as de nivel directivo de los 32 Estados pertenecientes al Sistema de Protección Social en Salud (conocido como Seguro Popular) con el objetivo de transmitir los conocimientos y herramientas técnicas necesarias para articular de manera efectiva la separación de funciones y garantizar el acceso de los/as ciudadanos/as beneficiarios/as a servicios de salud de calidad.



Alianzas estratégicas más relevantes y relaciones institucionales

AMÉRICA

Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional
Conseil Santé, S.A.
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Escola Nacional de Saúde Pública
Gobierno de Buenos Aires
INCAP-Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá
Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey
Management Sciences for Health (EUA)
Medi Access, S.A.P.I. DE C.V. (México)
Organización Panamericana de la Salud
Processum Consultoría Institucional Ltda. (Colombia)
Universidad de Montreal
Universidad de Chile
Universidad de Pernambuco (Brasil)
Universidad del Rosario (Colombia)
Universidad Mayor de Chile
Universidad Nacional de Rosario (Argentina)
Universidad Veracruzana

EUROPA

Comisión Europea
European Public Health Association
Grupo de Acción B3 de integración de la atención (DG Sanco, CE) Organización Mundial de la Salud
Prince Leopold Institute of Tropical Medicine (Bélgica)
Universidad Bielefeld (Alemania)

CATALUÑA

Agencia de Calidad y Evaluación Sanitarias de Catalunya
Agencia de Salud Pública de Barcelona
Agencia de Salud Pública de Catalunya
Associació Catalana d'Infermeria Pediàtrica
Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya
Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya
Departament d'Empresa i Ocupació
Departament de Benestar Social i Família
Departament de Salut
Fundación Avedis Donavedian
Fundación Factor Humà
IESE Business School
Institut Català d'Avaluacions Mèdiques
Institut Català de la Salut
La Confederació
La Unió
Societat Catalana Mediació en Salut
TicSalut
Universitat Autònoma de Barcelona
Universitat de Barcelona
Universitat Pompeu Fabra

ESPAÑA

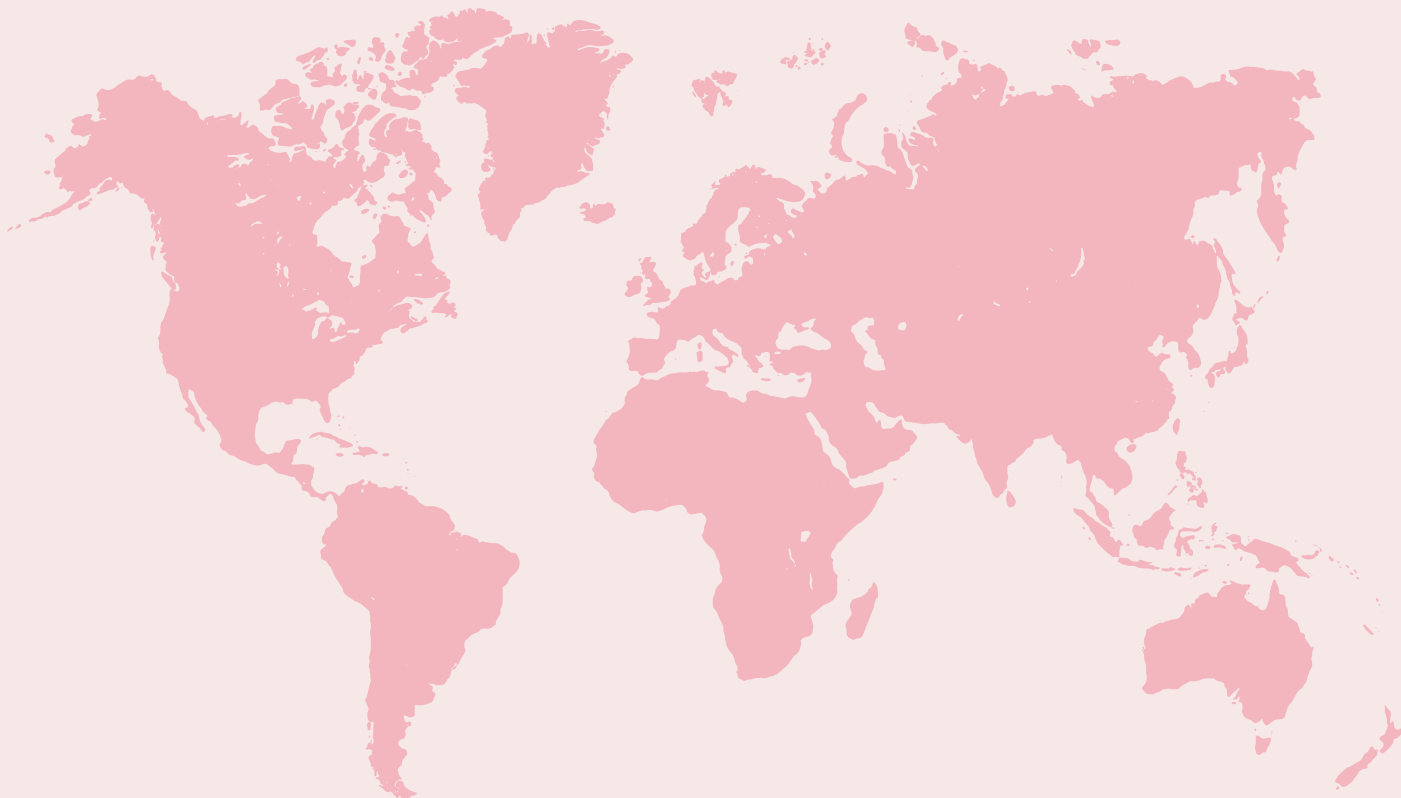
Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo
Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial
Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública
Escuela Andaluza de Salud Pública
Escuela Nacional de Sanidad Carlos III
Hospital Universitario Ramón y Cajal
Instituto de Salud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

Principales Clientes y Organismos financiadores

- ▶ EBSEH Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
- ▶ Ecopetrol SA
- ▶ Secretaría de Salud de Honduras
- ▶ Conseil Santé SA
- ▶ Secretaría de Salud de Hidalgo
- ▶ Gabinete de Coordinación de la Política Social (GCPS). Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana
- ▶ Servicio de Salud del Maule (Chile)
- ▶ Comisión Nacional de Protección Social en Salud
- ▶ Mediaccess

Organismos Financiadores

- ▶ Comisión Europea
- ▶ Banco Mundial
- ▶ Banco Interamericano de Desarrollo
- ▶ Banque Européenne d'Investissement
- ▶ Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento



Sede Central

CSC Consultoria i Gestió, S.A.

Av. Tibidabo, 21

08022 Barcelona

consultoria@consorci.org

www.consorci.org

Oficinas en Latinoamérica

CSC Consultoria i Gestió Argentina

argentina@consorci.org

CHC Consultoria e Gestão Brasil

brasil@consorci.org

CSC Consultoria i Gestió Colombia

colombia@consorci.org

CSC Consultoria i Gestió Chile

chile@consorci.org

CSC Consultoria i Gestió Rep. Dominicana

dominicana@consorci.org

CSC Consultoria i Gestió Honduras

honduras@consorci.org

CSC Consultoria i Gestió México

mexico@consorci.org

