

2016

MEMORIA

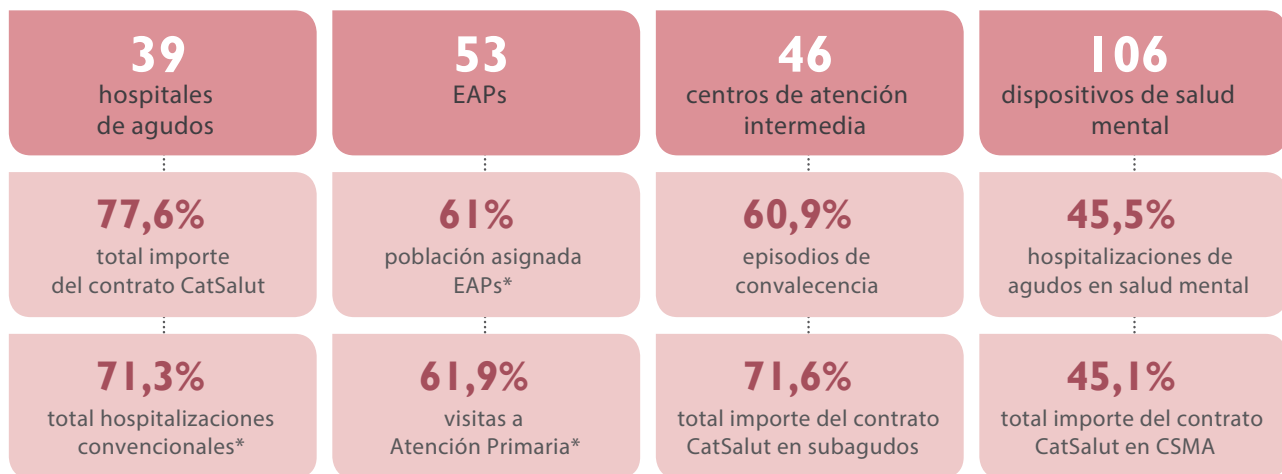
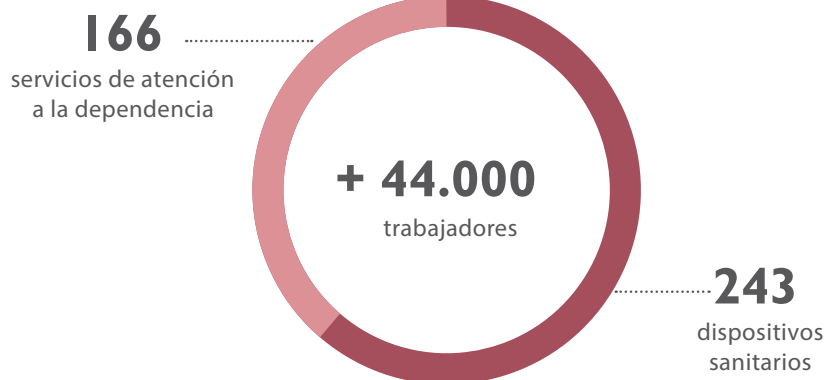
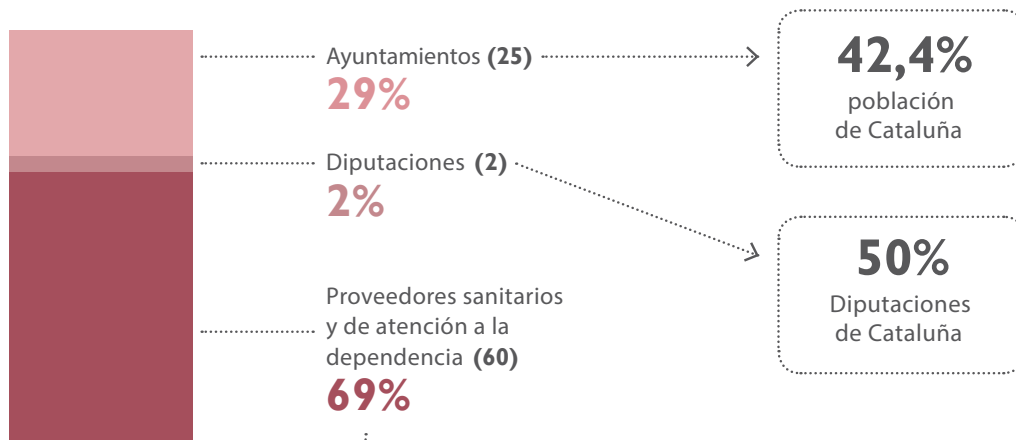
CONSULTORÍA



Consultoria i Gestió
Consorti de Salut i
Social de Catalunya

Los asociados al CSC 2016	p. 4
Presencia del CSC	p. 5
Acciones relevantes 2016	p. 6
Ventaja competitiva (diferenciación)	p. 8
Cartera de servicios	p. 10
Productos destacados	p. 11
Proyectos nacionales 2016	p. 15
Proyectos internacionales 2016	p. 18
Alianzas estratégicas más relevantes y relaciones institucionales	p. 21
Principales Clientes y Organismos financiadores 2016	p. 22

LOS ASOCIADOS AL CSC 2016



*sector concertado

PRESENCIA DEL CSC



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

ACCIONES RELEVANTES 2016

ENERO

- ▶ CSC otorga el premio Donabedian a la excelencia en calidad asistencial a la Asociación de Amigos y Voluntarios del Hospital de Calella, Fundación Oncoliga y la Corporación de Salud del Maresme y la Selva
- ▶ Impartición sesión técnica "Integración de la atención social y sanitaria"



FEBRERO

- ▶ Visita directivos de la Caja del Seguro Social de Panamá para conocer el Modelo de Salud Catalán
- ▶ Impartición sesión técnica "Implicaciones del proyecto VISC+"
- ▶ Se inicia el proyecto de asesoramiento a la Fundació Salut Empordà destinado a establecer líneas de actuación para afrontar los principales problemas de salud de la Comarca de l'Alt Empordà

MARZO

- ▶ El día 28 de marzo se inaugura el nuevo Hospital General de Tulancingo, por parte del Presidente, Lic. Enrique Peña Nieto
- ▶ Impartición sesión técnica "Qué sabemos de la actividad domiciliaria de los profesionales sanitarios"
- ▶ V Taller Internacional del Proyecto Equity-LA II en CSC
- ▶ Inicio Proyecto de Innovación en la prestación de servicios Sociosanitarios en el Vallés Oriental
- ▶ Inicio Proyecto Modelo de servicios Clínicos de referencia: laboratorio, imagen y anatomía patológica
- ▶ El Modelo de Atención Centrada en las Personas de CSC premiado en las Jornadas Interdisciplinarias Catalanas de Residencias de Adultos Mayores
- ▶ Impartición Seminario sobre "Contratación de Servicios de Salud en Catalunya" para el Consejo Nacional de Secretarios de Salud (CONASS)



ABRIL

- ▶ El lunes 18 de abril abre oficialmente las puertas el nuevo Hospital General de Tulancingo de México
- ▶ Impartición Jornada Formativa a los centros asociados sobre Directivas Comunitarias de Compra Pública
- ▶ Impartición sesión técnica "Salud y atención en salud de la población inmigrada"



MAYO

- ▶ Participación de la Unidad Investigación de CSC en el seminario de consulta final de la OMS sobre integración de servicios de salud en Europa
- ▶ Participación Misión Comercial en Chile (Acció 10)
- ▶ Jornada técnica sobre Compra Pública Innovadora organizada por el Servicio de Contrataciones de CSC
- ▶ Participación en el Foro Internacional de Liderazgo en Salud (FILS), organizado por la Escuela de Medicina del Tecnológico de Monterrey, en colaboración con John Hopkins International. El Foro tenía como objetivo "Conectar ideas, tendencias y prácticas innovadoras para impulsar el liderazgo que transforma el Sistema de Salud en México"
- ▶ Impartición sesión técnica: "Cómo democratizar la planificación y gestión del sistema sanitario público"

JUNIO

- ▶ Jornada Técnica Salud Pública en CSC "Virus Zika y otras arbovirosis"
- ▶ Participación en la I Jornada de Superintendentes de los HUF de la EBSEH presentando el "Modelo de Gestión de Oferta de los HUF"
- ▶ Visita técnica de una delegación del Ministerio de Salud de la República Dominicana para conocer los Sistemas de Información del Modelo de Salud en Catalunya
- ▶ Presentación del "Sistema de Salud de Catalunya: un modelo basado en la contratación de Servicios de Salud" en la Fundación Estatal de Atención a la Salud (FUNEAS) del Estado de Paraná

JULIO

- ▶ Inicio de la asesoría técnica "Planificación y gestión hospitalaria para la apertura del Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría" para el Instituto de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) - PAMI
- ▶ Inicio proyecto "Plan de Salud Pública Municipal de Mataró"



AGOSTO

- ▶ Firma convenio de colaboración entre CSC y la Caja del Seguro Social de Panamá para el intercambio de experiencias en proyectos de asistencia y capacitación para la mejora en la prestación de servicios de salud



SEPTIEMBRE

- ▶ BMC Health Services publica un artículo de la unidad de investigación de CSC sobre la continuidad entre los servicios asistenciales en Catalunya
- ▶ Inicio del proyecto de asesoramiento al municipio de Igualada a través del Proyecto "Diagnóstico Estratégico de Servicios de Atención Social", financiado por la Diputación de Barcelona

OCTUBRE

- ▶ Jornadas de Clausura del Proyecto "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 (HUF) y Estudio de eficiencia de los 39 HUF afiliados a la EBSEH" con la participación del Presidente de CSC, Dr. Manel Ferré, junto con los directivos de la EBSEH, encabezados por su Presidente Dr. Kleber Morais, en la sede de EBSEH en Brasilia



Finaliza el Proyecto de Modernización de la Gestión de Oferta en tres Hospitales de la red de la Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH) con los actos de clausura que tuvieron lugar en sus oficinas centrales-sede de la ciudad de Brasilia (Brasil)

- ▶ Jornada Técnica Salud Pública en CSC "Atención primaria y salud comunitaria. La acción comunitaria como instrumento de mejora de la salud"

NOVIEMBRE

- ▶ Sesión técnica "Análisis de las listas de espera del sistema de salud catalán"
- ▶ Elaboración documento "Análisis de la evolución del coste energético durante el período 2010-2014 en 34 dispositivos sanitarios en Catalunya"
- ▶ Elaboración Plan de Empresa Fundació Privada Hospital de Puigcerdà



DICIEMBRE

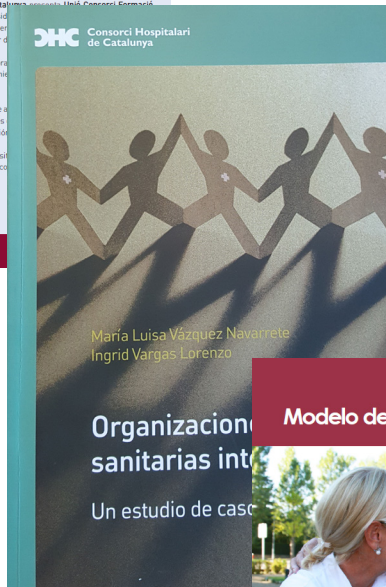
- ▶ Presentación de avances en la implementación del Modelo de Atención en los territorios priorizados de la República Dominicana. Servicio Nacional de Salud, Ministerio de la Salud y Gabinete de Políticas Sociales del país
- ▶ Impartición sesión técnica: "Seguridad de pacientes: el rol de la formación basado en la simulación"
- ▶ Inicio del curso semipresencial en Cuba "Acreditación universitaria de monitores y gerentes de ensayos clínicos para profesionales CENCEC y red nacional de ensayos clínicos" Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)



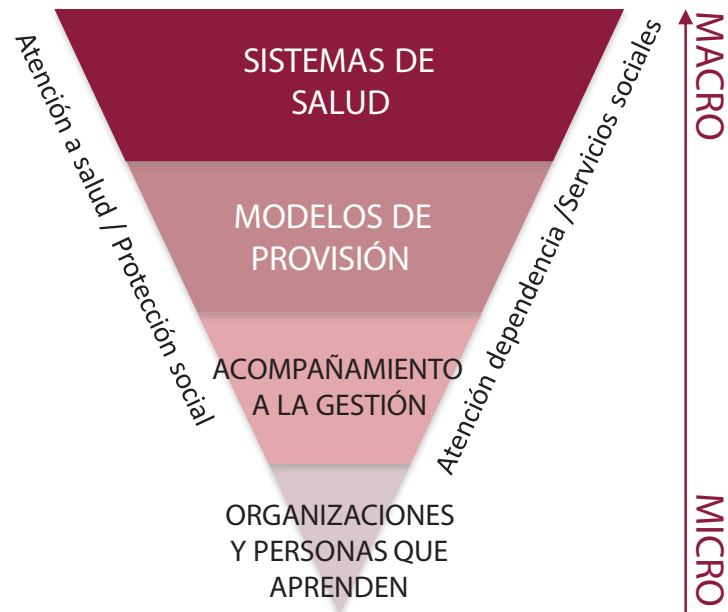
VENTAJA COMPETITIVA (DIFERENCIACIÓN)

- ▶ 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. En la actualidad cuenta con la colaboración de **22** centros y unidades de investigación nacionales (14) e internacionales (8). Además, colabora con **44** centros, instituciones y sociedades científicas de Cataluña (16), España (10), Europa (8) y América (10).
- ▶ Mediante el SACAC, departamento del CSC, como central de contratación del sector sanitario concertado, CSC CiG aporta la **compra innovadora**: 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. En 2016 realizó 364 acciones formativas, 274 programas a medida y 164 de formación online o semipresencial, con un impacto sobre 26.263 profesionales (casi una cuarta parte del sector).
- ▶ La gestión de la prestación farmacéutica de los centros sanitarios ha significado, en los últimos años, una actividad vital para el buen funcionamiento de los hospitales y centros sanitarios. Desde el **Área de Farmacia y del Medicamento** del CSC se desarrollan modelos innovadores para la optimización de la gestión de prestación farmacéutica y de la compra de medicamentos para dar apoyo a todas entidades asociadas al CSC y pretende generar sinergias en un entorno colaborador con el objetivo de mejorar los resultados de salud y eficiencia en el uso de los medicamentos.
- ▶ Las tendencias actuales de los modelos de atención a la dependencia apuestan por un modelo social integral más participativo y centrado en las personas, en la preservación de sus derechos, deseos, dignidad y calidad de vida. CSC, como impulsor del **Modelo de la atención centrada e integral en la persona** a través de un Grupo de Trabajo, está llevando a cabo la metodología de este modelo en doce centros residenciales de Cataluña asociados al CSC. La conclusión a la que se ha llegado es que es posible mejorar la manera de percibir, sentir y relacionarse de la gente mayor que está institucionalizada y que se deben impulsar estrategias que dignifiquen el modelo social actual y tener en cuenta a las personas mayores en situación de dependencia.

- ▶ Entidades y organismos de referencia en el ámbito de la salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS), apuntan que de acuerdo a las previsiones poblacionales y en diversas regiones del mundo se producirá un notable proceso de envejecimiento poblacional que obligará a revisar los modelos asistenciales de los que se dispone para hacer frente a los cambios y retos que dicho proceso genere y, por consiguiente, dar una respuesta adecuada a las necesidades ciudadanas que se deriven. CSC contempla el **abordaje del paciente crónico** desde una visión modernizadora y transformadora del modelo asistencial, amparada en una visión poblacional y pluridisciplinar con el objetivo de mejorar la atención sanitaria que reciben los pacientes crónicos.



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 ECOPETROL (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
- 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

► 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 y aplicaciones informáticas para monitorizar el servicio. El precio del contrato se fija por coste día/incontinente.
- 20 hospitales del sector público y concertado realizan la primera compra conjunta de medicamentos en la que participa todo el sector sanitario público catalán. CSC a través de su servicio agregado de contrataciones y el Instituto Catalán de la Salud (ICS) han realizado por primera vez una compra conjunta de medicamentos para el tratamiento de la hepatitis C. En total esta compra ha sido por valor de 94 millones de euros y supondrá una mayor eficiencia para el sistema.

► 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 Francesc de Borja de Gandía. España
- Planificación de los trabajos para la apertura y traslado del Hospital de Tulancingo. México

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 20 Servicios no Asistenciales: Logística Lencería Transporte 21 Alimentación Cocina Comedor Cafetería 22 Unidades Administrativas	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	15 Gerencia Dirección Médica Dir. Económica Dir. Enfermería Planificación & Calidad
	ÁREA DE SERVICIOS CENTRALES	8 Urgencias						ÁREAS DE SERVICIOS ADMINISTRACIÓN 16 Informática y Sistemas de Información 17 Dirección Económica Servicios del Área Económica 18 Admisiones Archivo Doc. Médica Saip y Trabajo Social
		9 Esterilización						
		10 Farmacia						
		11 Laboratorios, Banco de Sangre y Aféresis						
		12 Imagen, Medicina Nuclear y Radiología						
		13 Medicina Preventiva						
	14 Nutrición y Dietética							

► Formación y capacitación

- Programa Update Directivo. España
- Formación en seguridad de pacientes. España
- Programa de capacitación virtual para la implantación del modelo de atención primaria de salud en Ecopetrol. Colombia
- Diplomado «Separación de funciones en la 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.

► **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.

► **Atención Centrada en la Persona**

- Programa de acompañamiento en la implementación de las Buenas Prácticas en AICP para diseñar las mejores estrategias que permitan el desarrollo de AICP en los centros asociados
- Jornadas de formación sobre la Atención Integral Centrada en la Persona (AICP) a cargo de expertos en el modelo
- Creación del Comité de Ética del CSC

► **Crónicos – Modelo e implantación de la atención a crónicos**

- Los elementos que constituyen este abordaje han sido diseñados y aplicados conjuntamente en los diversos dispositivos que gestiona directamente CSC (Centro Integral de Salud Cotxeres, Área Básica de Salud de La Roca del Vallès y Centro Sociosanitario Frederica Montseny). Asimismo, cabe indicar que dicho abordaje así como su implementación también ha tenido lugar, con los respectivos ajustes, en los diversos centros y entidades asociadas que conforman el CSC (más de 244 dispositivos).

► **Gerenciamiento e infraestructuras**

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

► **Farmacia**

- Planes de mejora en la seguridad clínica
- Prevención de resultados negativos asociados a la medicación evitable
- Planes de calidad / Auditorías de seguridad clínica en el uso de medicamentos

Gestión integral del proceso farmacoterapéutico

Modelo: Integrar en una solución tecnológica todos los módulos necesarios para gestionar y monitorizar la información de farmacia, cumpliendo los requisitos de acreditación internacional (ISO 9001).



PROYECTOS NACIONALES 2016

► 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.



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

El proyecto tiene, como objetivo principal, esbozar e implementar 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. Con la obtención de esta visión compartida, en la segunda mitad del año se inició el proceso de implementación de las líneas contenidas en el Plan de Acción.



► **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 Catalunya), 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.

► **Diagnóstico Estratégico de Servicios de Atención Social para el Municipio de Igualada**

El proyecto tiene, como pretensión, determinar la adecuación de los servicios de atención social en el municipio de Igualada. Para ello y en primer término, establece un análisis de la oferta actual de servicios en relación a las necesidades presentes y futuras en la ciudadanía del municipio. A partir de los resultados obtenidos, establece un conjunto de recomendaciones para equilibrar dicha oferta en un período de, aproximadamente, diez años.

► **Despliegue del Plan de Salud para la Comarca de l'Alt Empordà y definición de un plan de acción para la Fundació Salut Empordà**

El proyecto tiene, como objetivo principal, diseñar un conjunto de acciones para adecuar el despliegue del Plan de Salud de Catalunya en la Comarca de l'Alt Empordà. Para poder disponer de este diseño, se parte de un diagnóstico de las principales tendencia socio – demográficas y económicas del territorio así de un análisis de los flujos de pacientes entre los principales dispositivos sanitarios del territorio.

► **Plan de Salud de Mataró**

El Ayuntamiento de Mataró se plantea contar con una herramienta de planificación -Plan Municipal de Salud Pública-, que actúe de hoja de ruta para desarrollar las competencias y servicios en materia de salud pública para el período 2016-2020.

Para la consecución de este objetivo, desde el CSC se ha trabajado para cumplir con una serie de objetivos específicos relacionados con 3 ámbitos de intervención:

- Definir la situación de partida en cuanto a la situación de la salud pública en el municipio de Mataró. Esto significa orientarse básicamente a:
 - a) Hacer un mapeo de los agentes que actualmente están realizando acciones relacionadas con la salud pública en Mataró
 - b) Hacer un diagnóstico de salud del municipio de Mataró a partir del indicadores de salud disponibles
- Elaborar la estrategia Plan Municipal de Salud Pública que debe incluir la misión, modelo organizativo, modelo de salud pública y cartera de servicios, así como las estrategias de las intervenciones y los indicadores de seguimiento.
- Elaborar una ruta crítica para la implementación del Plan Municipal de Salud Pública y proporcionar instrumentos que permitan la actualización del Plan Municipal de Salud Pública para que la organización pueda adaptarse de forma ágil a los cambios que se produzcan tanto en el sector como en el entorno inmediato.


► **Servicios Clínicos de referencia (LRC_IMI_AnatPAI)**

El proyecto está orientado a desarrollar el proyecto de los Servicios Clínicos de Referencia (SCR) que está orientado a la mejora de resultados clínicos y también económicos de las organizaciones sanitarias. Previamente se ha evaluado la viabilidad y oportunidad de la incorporación a la

cartera de servicios de nuevos productos relacionados con el diagnóstico integrado que supongan poner en valor las sinergias del trabajo conjunto entre el LRC-IMI-AnatPatol.

CSC en 2016 definió el producto SCR 1.0 y actualmente está en fase de implantación. El producto contempla poner a disposición de los asociados del CSC, servicios modulares de laboratorio, servicios de imagen y servicios integrados entre ambas líneas de servicio a través de un Contrato Único por medio propio. El producto aporta valor entre otros, para la mejora de las indicaciones (gestión de la demanda), incorpora el rol de consultores en servicios clínicos y pone a disposición del proveedor de servicios un Visor y software de integración.

► Atención Centrada en la Persona

- Acompañamiento de centros en la implementación de Buenas Prácticas en la Atención Centrada en el Paciente (ACP) del ámbito residencial. Un total de 12 centros asociados participaron en el proyecto de implementación de las Buenas Prácticas en sus organizaciones, mediante unas sesiones de formación, capacitación y sensibilización dirigidas a los profesionales. El proyecto consta de un total de 4 sesiones anuales y presenciales en la sede del CSC, además cuenta con el apoyo on-line de los mismos profesionales durante el proceso de implementación en los centros. Las fases constan de un primer nivel inicial de un año de duración y de un segundo año para los niveles avanzados.
- 
- Este mismo programa se instaura de manera pionera en el ámbito de atención intermedia y durante el 2016 se inicia el primer grupo de centros sociosanitarios, un total de 6, en trabajar un nuevo modelo de atención más centrado en la persona usuaria.
 - Se crea una nueva línea de asesoramiento y de apoyo a los centros asociados con la propuesta de actividades asistenciales que ayuden a avanzar en la práctica diaria de los centros para dar respuesta a las necesidades de las personas mayores y contribuir a la resolución de problemas y dificultades de las instituciones.
 - Por último, con el objetivo de incorporar la reflexión ética en la práctica cotidiana, y cumplir con los deberes deontológicos y mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas usuarias, se creó el comité de ética del CSC como herramientas consultiva y de apoyo a las entidades en la mejora de gestión de sus Servicios.

PROYECTOS INTERNACIONALES 2016

- ▶ **Planificación y gestión hospitalaria para la apertura del Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría, por el término de cuatro meses con opción a renovación por hasta igual período. Buenos Aires, ARGENTINA. Instituto de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) – PAMI.**

En julio de 2016 se inician las actividades de asesoría técnica para acompañar al Instituto de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) – PAMI y a la dirección del Hospital de Esteban Echeverría en la planificación del proceso de apertura del hospital, de forma que se garantice la sostenibilidad del funcionamiento del hospital y se facilite el cumplimiento de los plazos acordados para el inicio de la actividad mitigando los riesgos que se identifiquen.

- ▶ **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).**

Durante el año 2016 se prosiguió con 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 con el desarrollo de iniciativas e instrumentos para la generación y gestión del conocimiento, en el ámbito de la EBSEH matriz. Junto a ello, se compartieron experiencias y desarrollaron mecanismos e instrumentos para la mejora de la gestión económico-financiera de los hospitales universitarios federales. A finales de año (noviembre) se dio por concluido el proyecto con la celebración de sesiones de trabajo destinadas a establecer un balance de avances y desafíos futuros para los dispositivos participantes. Los resultados obtenidos en dichas sesiones fueron presentadas al nivel central de la EBSEH para poder establecer estrategias destinadas a consolidar los logros y trasladar la experiencia a otros hospitales de la red.



- ▶ **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 2016, se prosiguió con 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 se dirigieron, esencialmente, al abordaje de los ámbitos priorizados dentro de dicho modelo (atención primaria, gobernanza, atención materno infantil, coordinación clínica, urgencias y emergencias, medicamentos y sangre) contemplando aspectos como los vinculados a los procesos de planificación y organización de servicios o gestión de la información, entre otros aspectos. Asimismo, las tareas de acompañamiento incluyeron formación continuada para los profesionales vinculados a los territorios participantes a cargo de los profesionales del equipo de la empresa consultora en el país así como de diversos expertos por ámbito temático.

- ▶ **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 2016 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 la ejecución del Plan estratégico 2016 – 2018, realizándose el seguimiento del mismo a través de un Cuadro de Mando Integral (CMI) con la incorporación de una dirección estratégica en los centros de salud del primer nivel de atención gestionados.



► **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 2016 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.



► **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 2016, se continuó con 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. En el mes de abril del 2016, el Presidente de los Estados Unidos de México, Enrique Peña Nieto, inauguró las nuevas instalaciones. En los meses siguientes, CSC CiG hizo un seguimiento de la operatividad del hospital. Una vez el Hospital General de Tulancingo fue inaugurado, se continuaron con los trabajos de implantación del nuevo modelo de gestión, diseñado previamente.



► **Acreditación Universitaria de Monitores y Gerentes de Ensayos Clínicos para Profesionales del CENCEC y Red Nacional de Ensayos Clínicos. La Habana (CUBA). Contratante: Organización Panamericana de la Salud**

En diciembre de 2016 se inició el curso semipresencial en La Habana “Acreditación universitaria de monitores y gerentes de ensayos clínicos para profesionales CENCEC y red nacional de ensayos clínicos” financiado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).



Los módulos que se desarrollaron fueron los siguientes:

- 1.- Los principios de la bioética. Revisar aspectos teórico-conceptuales acerca de la Bioética aplicada a la biotecnología.
- 2.- Las buenas prácticas clínicas. Actualizar aspectos relacionados con estándares internacionales de calidad científica y ética, relativos a la realización de ensayos clínicos.
- 3.- El comité ético científico: Repasar aspectos vinculados a la garantía de corrección metodológica, ética y legal de los proyectos de investigación.
- 4.- La documentación del estudio: Examinar la documentación esencial antes, durante y después del desarrollo clínico del ensayo clínico
- 5.- El consentimiento informado en la investigación clínica. Examinar la documentación esencial antes, durante y después del desarrollo del ensayo clínico.
- 6.- Obligaciones del promotor. La gestión de la información desde la perspectiva del monitor. Repasar aspectos relacionados con la monitorización y la gestión de la información.
- 7.- Obligaciones del promotor. Monitorización y control del riesgo. Repasar aspectos relacionados con la monitorización y la gestión del riesgo.
- 8.- Obligaciones del promotor: La medicación de estudio. Revisar aspectos claves en la gestión de la seguridad de los medicamentos en Investigación Clínica
- 9.- El ámbito regulador: Auditorías e inspecciones. La normatividad cubana y su comparación con EMA y FDA. Revisar los aspectos claves relacionados con la normatividad aplicable

► **“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.

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
- ▶ Caja de Seguro Social Panamá

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
- ▶ Fundació Avedis Donabedian
- ▶ Fundació 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
- ▶ Universitat de Manresa

ESPAÑA

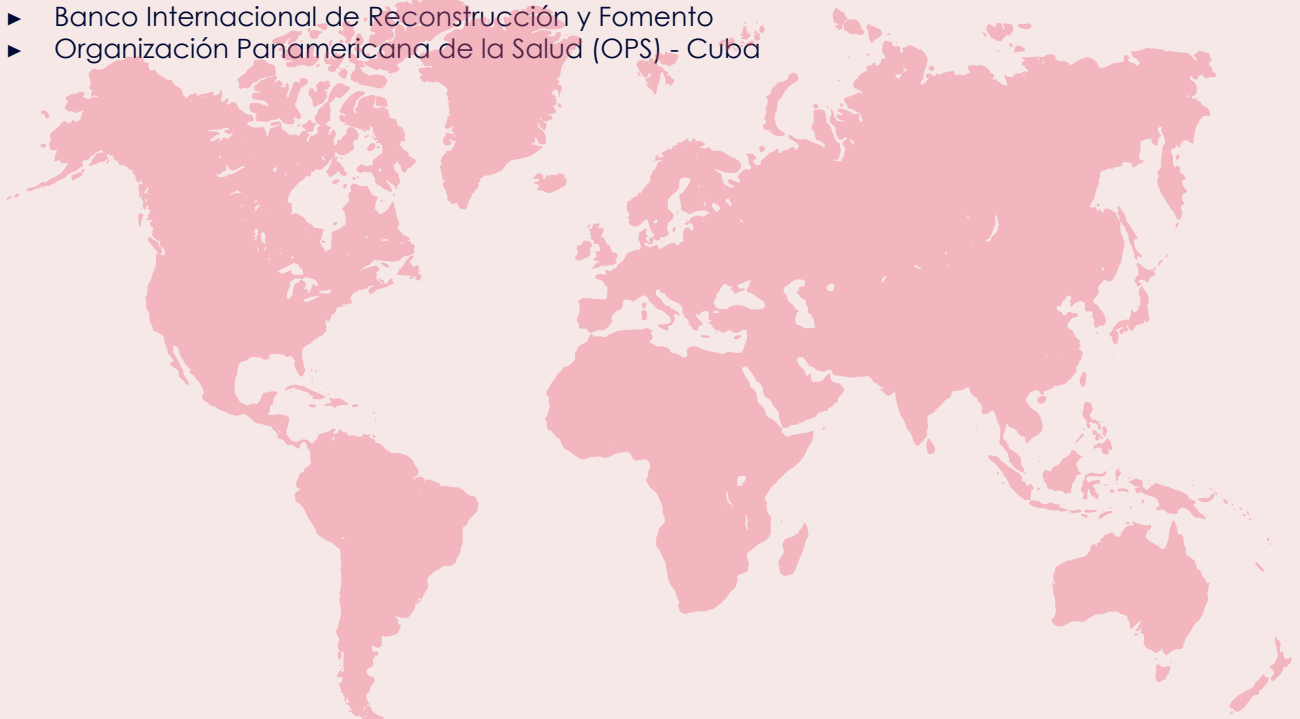
- ▶ Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo
- ▶ Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial
- ▶ Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública
- ▶ Escuela Andaluza de Salud Pública
- ▶ Escuela Nacional de Sanidad Carlos III
- ▶ Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ▶ 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
- ▶ Laboratori de Referència de Catalunya
- ▶ Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI)
- ▶ Instituto de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) - PAMI Argentina
- ▶ Ayuntamiento de Mataró
- ▶ Ayuntamiento de Igualada
- ▶ Diputación de Barcelona
- ▶ Serveis de Salut Integrats Baix Empordà

Organismos Financiadores

- ▶ Comisión Europea
- ▶ Banco Mundial
- ▶ Banco Interamericano de Desarrollo
- ▶ Banque Européenne d'Investissement
- ▶ Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento
- ▶ Organización Panamericana de la Salud (OPS) - Cuba



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

CSC Consultoria i Gestió Panamá
panama@consorci.org

