

# **Modernización de los servicios sanitarios en Cataluña**

**durante el trienio 2004 - 2006**

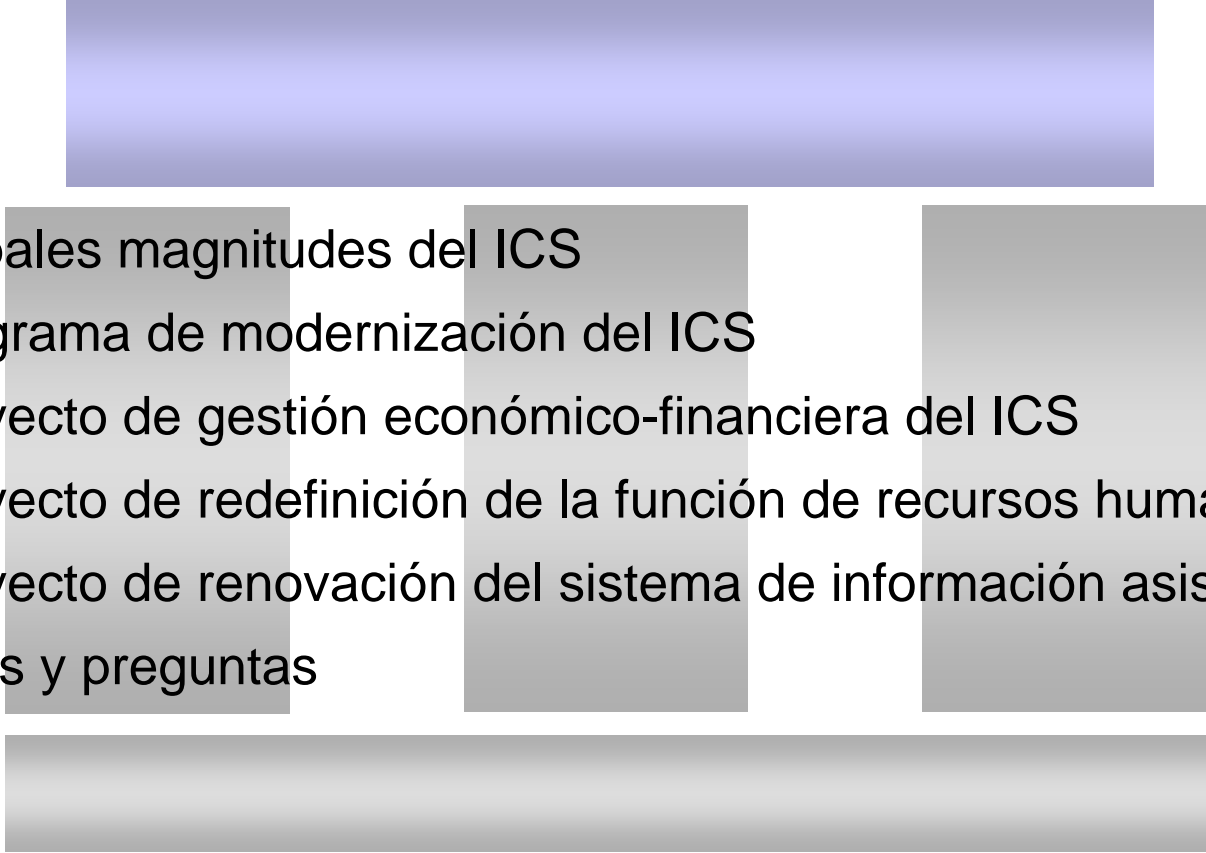
**M<sup>a</sup> Dolors González Cuyás**

Directora Económica y de Organización

Institut Català de la Salut

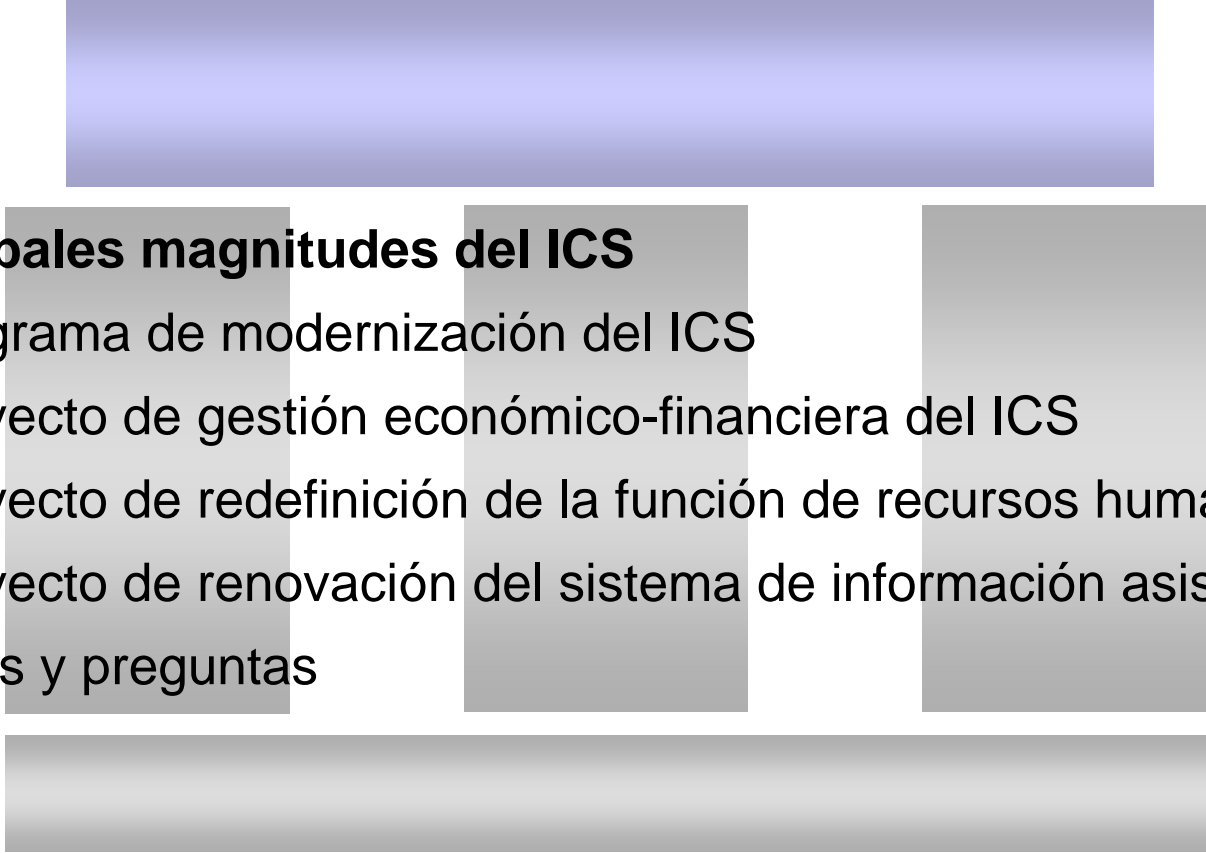
CALASS 2006 – Milán, 6 de octubre de 2006

# Índice

- 
- Principales magnitudes del ICS
  - El programa de modernización del ICS
  - El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
  - El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
  - El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
  - Ruegos y preguntas



# Índice

- 
- **Principales magnitudes del ICS**
  - El programa de modernización del ICS
  - El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
  - El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
  - El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
  - Ruegos y preguntas



# Principales magnitudes del ICS (1)

---

- El Institut Català de la Salut (ICS) es la principal institución pública de Catalunya.



## Principales magnitudes del ICS (2)

---

- Más de **39.000 profesionales**
- **50 millones** de actos asistenciales al año
- **8 Hospitales**
- **460** unidades de servicio de **Atención Primaria**
- **Presupuesto de 2.300 millones** de euros.
- El ICS representa el **80%** de la Atención Primaria y el **32%** de la Atención Hospitalaria de Catalunya



# Índice

- Principales magnitudes del ICS
- **El programa de modernización del ICS**
  - **Modernización de la institución**
  - **Componentes del programa**
  - **Principios del nuevo modelo**
- El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
- El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
- El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
- Ruegos y preguntas



# Modernizar, ¿para qué?

- Para mejorar la **calidad** asistencial
  - Equipamientos tecnológicos avanzados
  - Coordinación asistencial
  - Historia clínica informatizada



# Modernizar, ¿para qué?

- Para lograr mayor **eficiencia**
  - Reducción de costes
  - Reasignación de recursos
  - Servicios compartidos
  - Central de compras





# Modernizar, ¿para qué?

- Para que la “**gestión pública**” tenga el mismo “nivel” que la gestión privada
- Para que el **ciudadano** reciba la mejor atención posible



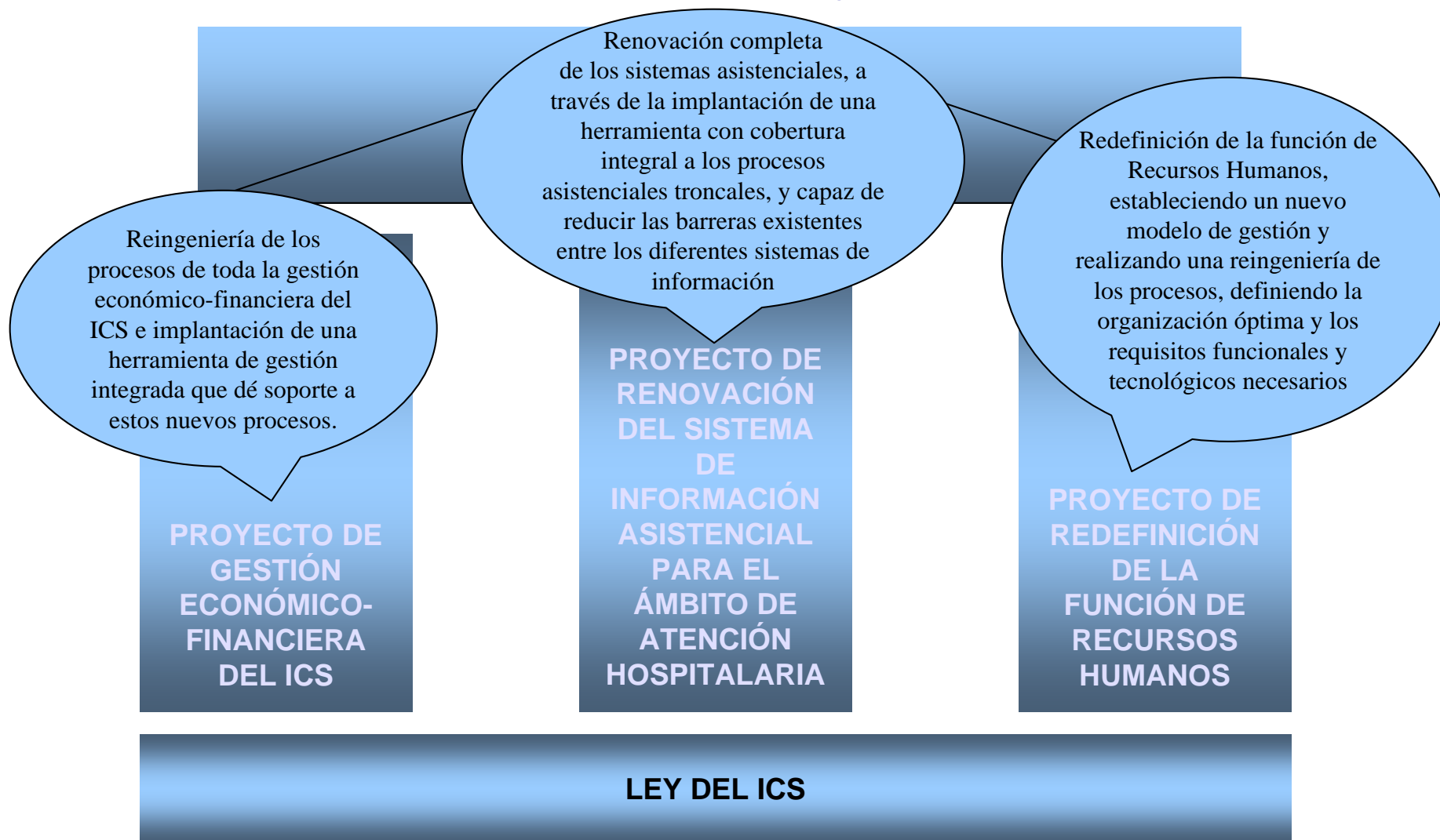
# Modernización de la institución

El equipo de dirección del Institut Català de la Salut (ICS) ha diseñado un **proceso de transformación** que tiene como **objetivo modernizar la institución**.



# Componentes del Programa de Modernización

Los **componentes básicos** con los que se construye el Programa de Modernización son:



# Principios del nuevo modelo

---

Los **principios estratégicos** sobre los que se debe basar el **nuevo Modelo** del ICS son:

**ENFOQUE DE SERVICIO A CLIENTE**

**CORRESPONSABILIDAD EN LA GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS**

**MODIFICACIÓN DEL ROL DE LA FUNCIÓN - PROFESIONALIZACIÓN**

Estas claves estratégicas enmarcan las **claves de los modelos de los componentes del Programa de Modernización del ICS** que se presentan a continuación:

**ESTANDARIZACIÓN, UNIFICACIÓN Y NORMALIZACIÓN DE PROCESOS**

**AUTOMATIZACIÓN Y APROVECHAMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS**

**ACCESIBILIDAD A LA INFORMACIÓN E INTEGRACIÓN DE SISTEMAS**

**SIMPLIFICACIÓN DE PROCESOS Y ACTIVIDADES**

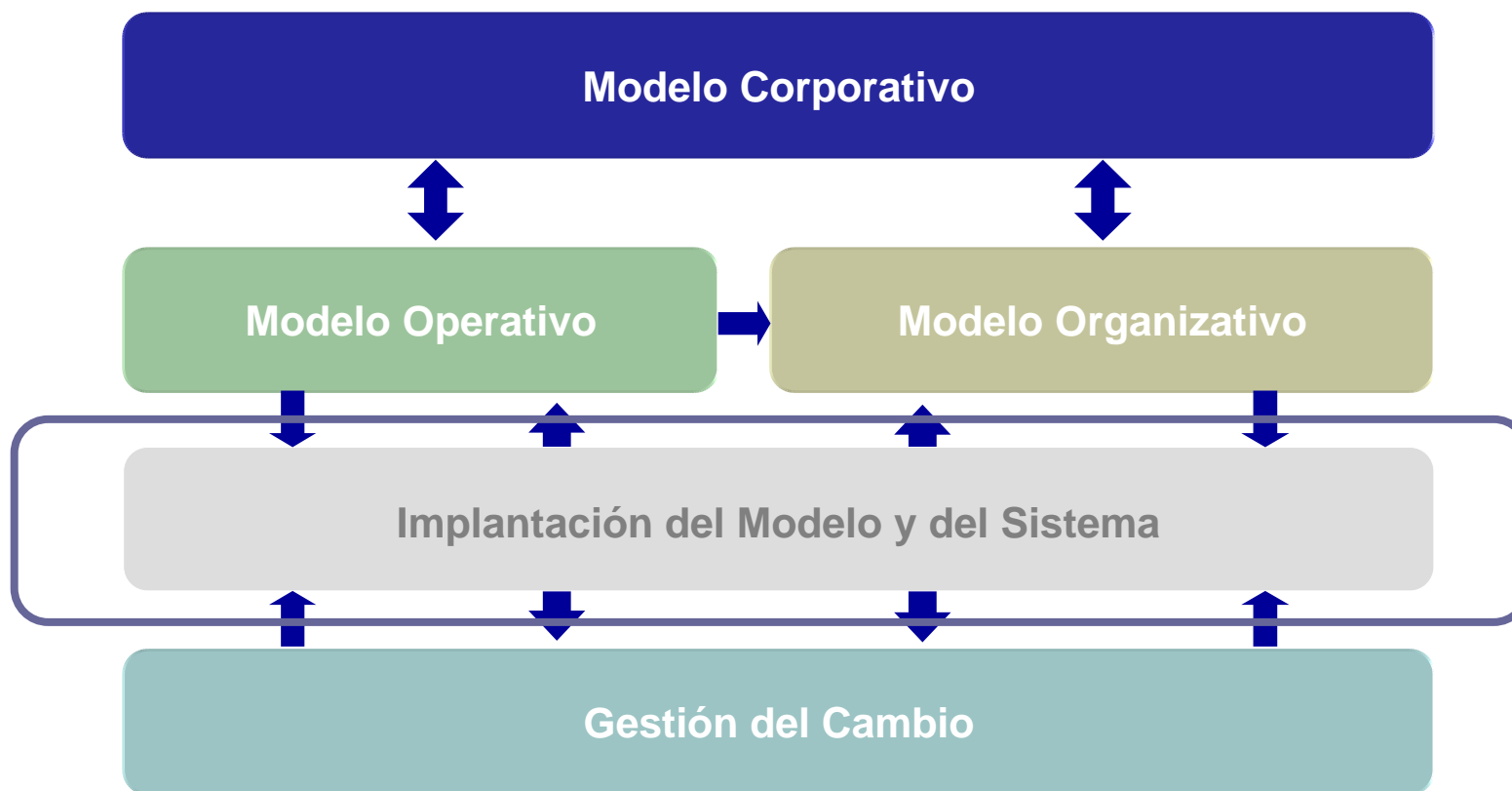
# Índice

- Principales magnitudes del ICS
- El programa de modernización del ICS
- El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
  - **Componentes**
  - **Claves del Modelo objetivo, operativo y organizativo**
- El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
- El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
- Ruegos y preguntas



# Componentes

---



# Componentes



## Implantación del Sistema

Nuevos **sistemas de información** de soporte a los procesos siguientes:

- Compras y aprovisionamiento
- Gestión de expedientes
- Logística
- Gestión de inversiones
- Gestión económica de Activos Fijos
- Facturación
- Gestión del fondo de maniobra
- Contabilidad analítica
- Reporting corporativo
- Integración GECAT (Contabilidad financiera y patrimonial)



# Claves del modelo objetivo, operativo y organizativo

## CAMBIOS A REALIZAR

**PRESUPUESTO COMÚN**  
EN LAS ÁREAS DONDE  
SE MEJORE LA  
GESTIÓN Y LA  
EFICIENCIA  
ADMINISTRATIVA

TRANSFORMAR LA  
GESTIÓN DEL **CICLO**  
**DE GASTOS** PARA SER  
MÁS EFICIENTES

## COMPONENTES DEL MODELO OBJETIVO A IMPLANTAR CON CADA CAMBIO

- Presupuesto común a nivel de ejecución (pedidos, albaranes, facturas), con seguimiento por centro a nivel de gestión
- Presupuesto unificado para ingresos, gastos e inversiones
- **Elaboración de presupuestos en base a actividad**
- Elaboración centralizada del presupuesto con revisión del territorio
- Potenciación del proceso actual de **agregación de las compras**, contrataciones y gestión de expedientes asociados, valorando nuevas posibilidades en materiales fungibles, farmacia y servicios
- **Concentración de la tramitación de facturas a proveedores**
- Disponibilidad de un sistema de información de compras único e integrado con el operador logístico





# Claves del modelo objetivo, operativo y organizativo

## CAMBIOS A REALIZAR

OPTIMIZAR LA  
**LOGÍSTICA** PARA SER  
MÁS EFICIENTES

MEJORAR LA  
**FACTURACIÓN** PARA  
INCREMENTAR LOS  
INGRESOS

## COMPONENTES DEL MODELO OBJETIVO A IMPLANTAR CON CADA CAMBIO

- Política logística única y común (gestión de stocks y distribución)
- Concentración del aprovisionamiento de materiales y almacenes en un operador logístico único y común, para mejorar los costes logísticos
- **Sistema de información de compras único e integrado con el operador logístico**
- Negociación global de prestaciones y tarifas con el SCS y otros terceros, sobre la base de los mismos catálogos
- Concentración de la facturación al SCS y a terceros no particulares
- Dimensionamiento y capacitación adecuada de personal de soporte a la facturación en el territorio
- Sistema de incentivos para el territorio (vinculación presupuesto-ingresos) y el personal asistencial
- **Disponibilidad de un sistema de información de facturación único**



# Claves del modelo objetivo, operativo y organizativo

## CAMBIOS A REALIZAR

CONCENTRACIÓN DE **TAREAS ADMINISTRATIVAS** (CONTABLES Y DE FACTURACIÓN) PARA POTENCIAR LAS ACTIVIDADES ECONÓMICO-FINANCIERAS DE VALOR AÑADIDO EN EL TERRITORIO

FORMALIZAR LA RELACIÓN CORPORACIÓN-TERRITORIO EN **CONTRATOS INTERNOS** PARA ASEGURAR LA COORDINACIÓN Y CALIDAD DE LAS ACTIVIDADES CONCENTRADAS

## COMPONENTES DEL MODELO OBJETIVO A IMPLANTAR CON CADA CAMBIO

- Normativa contable y analítica única y común
- Producción centralizada de la información contable y analítica
- Utilización de la información como instrumento de gestión por parte del territorio
- Relación entre corporación y territorio formalizada en contratos internos (**Acuerdos de nivel de Servicio**)



# Índice

- Principales magnitudes del ICS
- El programa de modernización del ICS
- El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
- **El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos**
- El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
- Ruegos y preguntas



# Proyecto de Redefinición de la función de Recursos Humanos

---

## Dimensiones

- Nuevo decreto ICS empresa pública
  - Reorganización
- Homogeneización de la función de RH en diferentes centros

### ORGANIZACIÓN

- Fuerte incremento del personal en los hospitales y aumento sostenido en la atención primaria

### PERSONAS

- Diseño de implantación del módulo de recursos humanos SAP R3 adaptado a las necesidades de la organización

### SISTEMAS

### PROCESOS

- Orientados a la “supervisión” y control, no a la eficiencia
- No homogéneos en el territorio



# Proyecto de Redefinición de la función de Recursos Humanos

---

## Objetivos

Definir el nuevo  
modelo de gestión y  
procesos de RH

El nuevo modelo tiene que servir para:

- **Alinear la gestión de los RH** con la nueva orientación de servicios del ICS y la transformación global que se está llevando a cabo
- **Redimensionar la organización** central corporativa de RH
- **Diseñar los procesos** que respondan a la visión futura de la gestión de RH

Establecer el mapa de  
requerimientos  
funcionales

Con el mapa de requerimientos funcionales y técnicos:

- Se dispondrá del máximo detalle necesario para abordar una **futura selección/implantación de programario** que soporte los procesos definidos



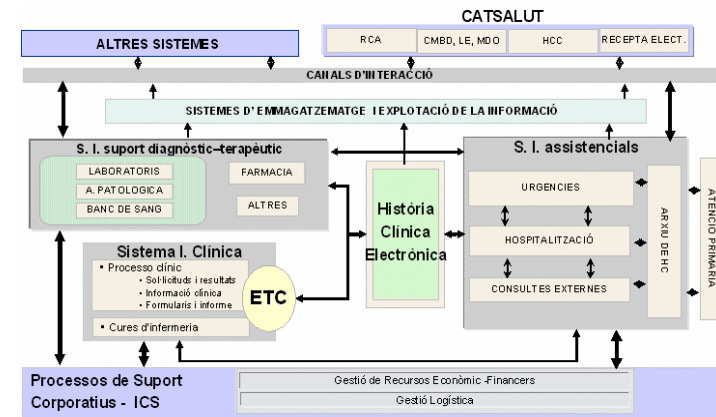
# Índice

- Principals magnitudes del ICS
- El programa de modernización del ICS
- El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
- El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
- **El proyecto de renovación del sistema de información asistencial**
- Ruegos y preguntas

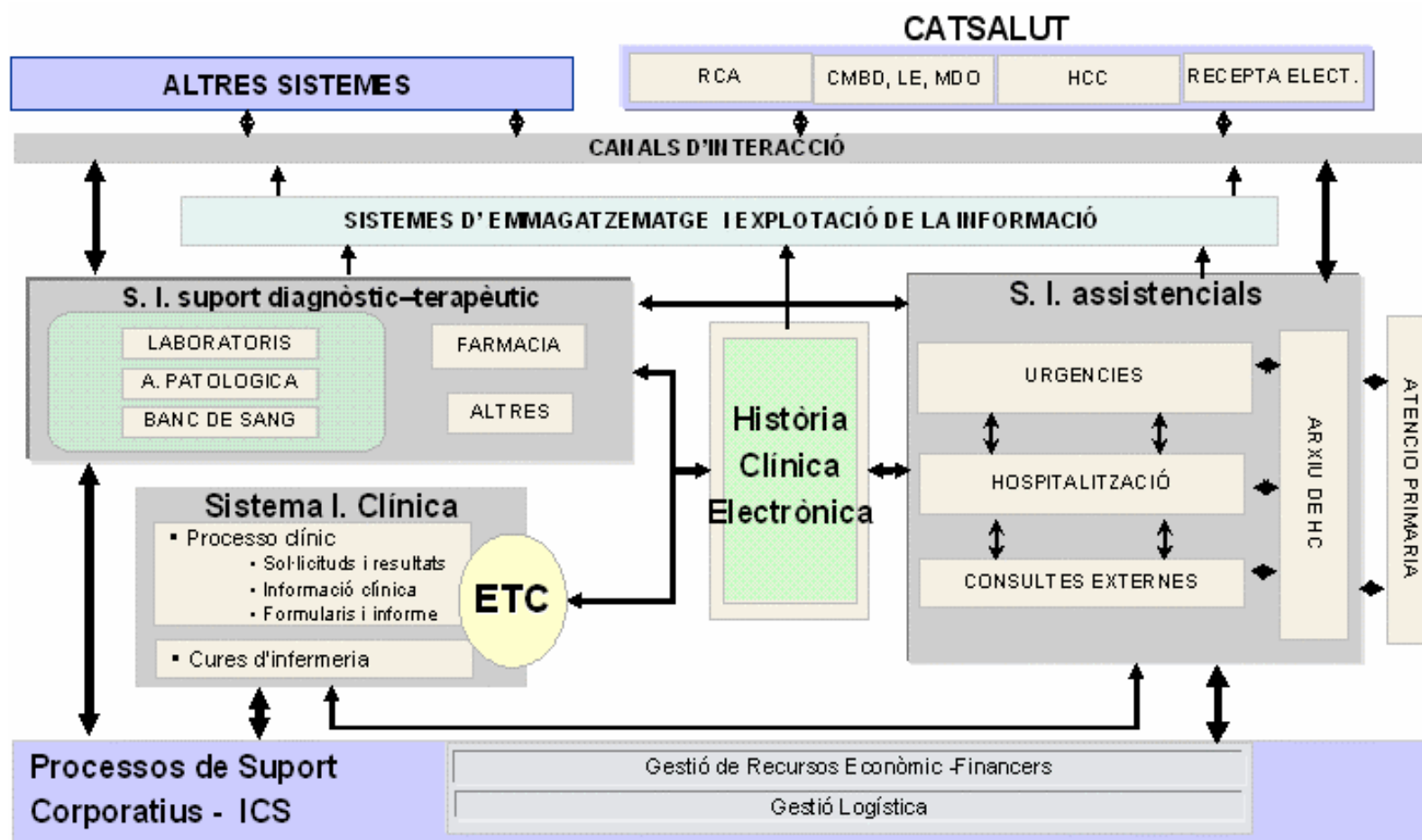


# Proyecto del nuevo sistema de información asistencial

- **Ámbito de aplicación:** todos los hospitales del ICS
- **Solución integrada** con los módulos financieros y de RH
- **Elementos:**
  - **Sistema de información hospitalario**  
(gestión pacientes, historia clínica electrónica)
  - **Sistema de almacenaje y explotación de información**
- **Período de implantación:** 2006 – 2010



# Proyecto del nuevo sistema de información asistencial





# Proyecto del nuevo sistema de información asistencial

---

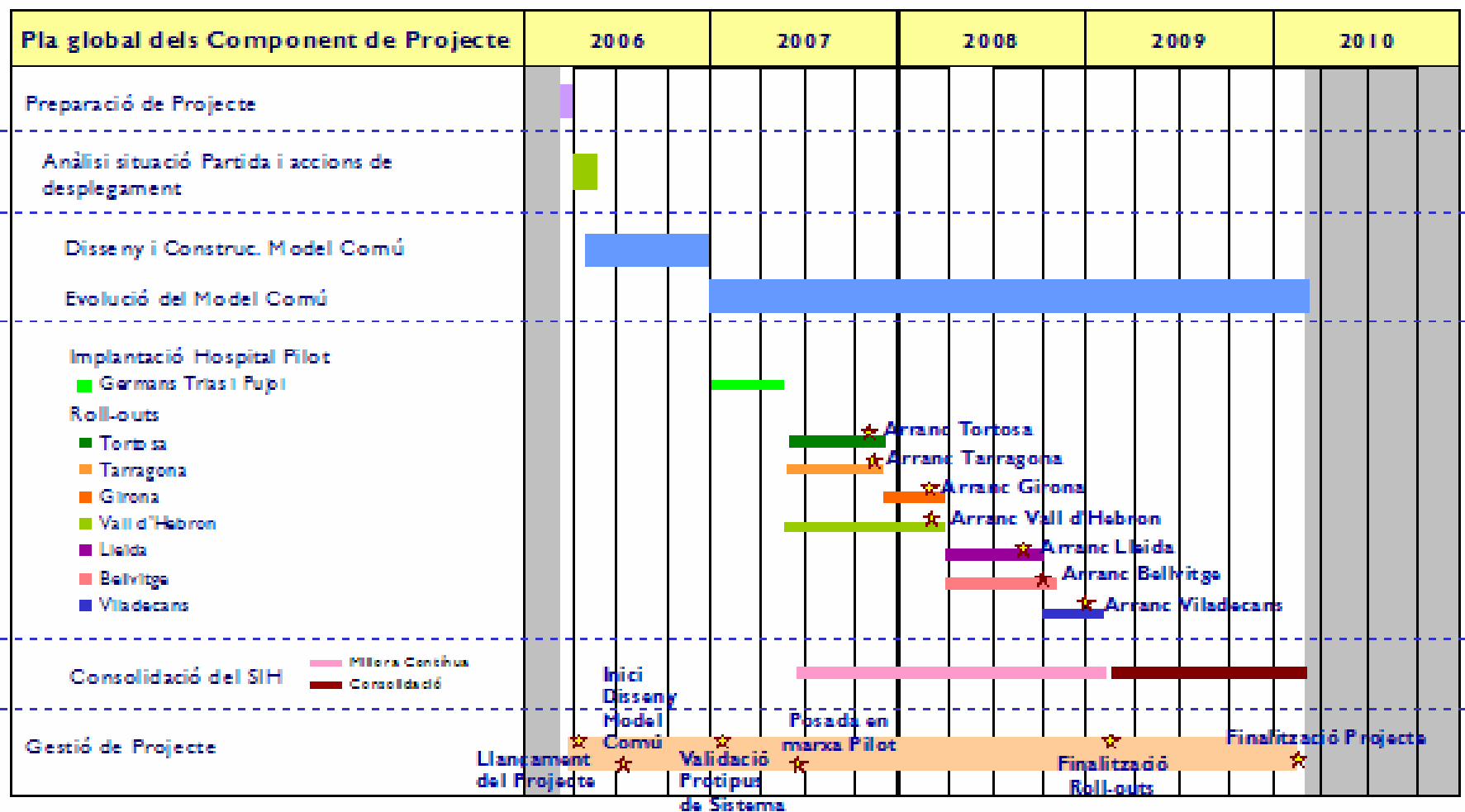
## Elementos fundamentales del diseño técnico

- Diseño común
- Revisión conjunta
- Equipo de coordinación permanente
- Estructuración del proyecto en fases



# Proyecto del nuevo sistema de información asistencial

## Fases



# Índice

- Principales magnitudes del ICS
- El programa de modernización del ICS
- El proyecto de gestión económico-financiera del ICS
- El proyecto de redefinición de la función de recursos humanos
- El proyecto de renovación del sistema de información asistencial
- **Ruegos y preguntas**

