

Enquesta sobre l'impacte de sinergies entre proveïdors per potenciar la sostenibilitat del sistema sanitari

Comissió Economicofinancera del CSC

Abril 2011

Índex

Presentació	4
Metodologia	4
Representativitat de l'enquesta	5
Resultats	7
Anàlisi descriptiu	7
Gràfics d'anàlisi	12
Rapidesa implantació econòmic – social	13
Grau implantació econòmic - social	14
Rapidesa implantació econòmic - client.....	15
Grau implantació econòmic – client	16
Promig implantació – rapidesa.....	17
Impacte econòmic social client	18
Conclusions	19
Annex – relació de sinergies (enquesta)	24
Annex - membres de la Comissió Economicofinancera	25

Presentació

Des de mitjans del 2010, el sector ha viscut de forma directa les conseqüències de successives mesures per a la reducció de la despesa pública que pretenien tenir un efecte immediat en la contenció d'aquesta. Tanmateix si volem contribuir a assegurar la sostenibilitat a mitjà i llarg termini del nostre sistema sanitari s'hauran d'adoptar també mesures estructurals.

Des del CSC pensem que l'establiment d'aliances i sinergies entre organitzacions per compartir serveis (tant assistencials com no assistencials) poden contribuir a reduir costos, incrementar l'eficiència i millorar els resultats i la qualitat. La implantació d'aquest tipus de mesures seran especialment claus en un entorn econòmic

com el que es preveu per als propers dos anys.

La Comissió Economicofinancera del CSC, per encàrrec de la Direcció General, ha elaborat una enquesta amb 37 qüestions per valorar la major o menor factibilitat de determinats projectes de sinergia entre les entitats del sector.

Una vegada obtingudes i analitzades les respostes s'ha preparat aquest document que recull des de la metodologia emprada, la representativitat de l'enquesta, els resultats i les principals conclusions.

Miquel Arrufat
Coordinador Comissió Economicofinancera

Metodologia

L'enquesta ha pretès valorar l'opinió dels associats al CSC sobre la major o menor factibilitat (atenent a una sèrie de criteris d'impacte: econòmics, socials/laborals, client/usuari i rapidesa en la seva execució) per poder portar a terme determinats projectes de sinergia (tant assistencials com no assistencials) entre les entitats del sector salut a Catalunya que operen en un mateix territori o entre territoris. Així mateix en el cas que l'entitat ja hagués engegat aquests tipus de projectes es va sol·licitar el seu grau d'implementació actual.

Per tal de fer-la més enriquidora i participativa l'aportació de les diferents entitats, es va suggerir que l'enquesta fos

contestada després d'una reflexió conjunta en el sí dels comitès de direcció.

En les preguntes es va demanar una valoració en una escala de l'1 al 5, on l'1 corresponia a l'escenari *no desitjat* i el 5 a l'*escenari desitjat*:

1. Impacte econòmic: puntuar del 0 al 5 en funció de l'estalvi o guanys econòmics que pot tenir la sinergia (a més puntuació més estalvi o guanys).

2. Impacte social: puntuar del 0 a 5 en funció de l'impacte social en l'àmbit laboral: reducció de plantilles, pau social, etc. (a més puntuació menor impacte social).

3. Client: puntuar del 0 a 5 en funció de la insatisfacció que pot comportar pel client/usuari l'aplicació de la mesura de sinergia (a més puntuació menys insatisfacció).

4. Rapidesa: puntuar de 0 a 5 en funció de la rapidesa en implementar la mesura (a més puntuació més ràpidament es pot portar a terme).

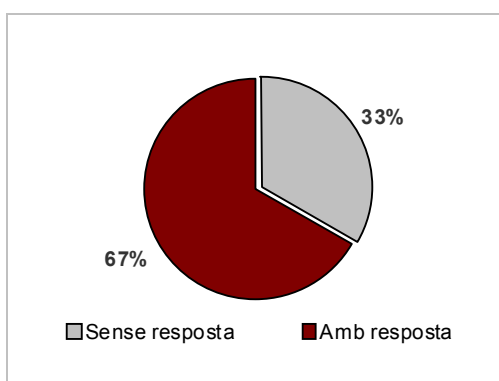
5. Grau implantació: puntuar de 0 a 5 el nivell d'implantació de la sinergia (on 0 és no implantat i 5 totalment implantat).

Una vegada operativitzada l'enquesta es va enviar per correu electrònic a les gerències i direccions generals de les entitats proveïdores del sector salut associades al CSC.

Representativitat de l'enquesta

Del total d'entitats associades al CSC es va fer una selecció filtrant aquelles que no serien representatives per l'anàlisi del tema escollit (com alguns centres socials purs, l'hospital d'Andorra, etc.). D'aquesta forma, d'un total de 58 proveïdors associats ens vàrem centrar en 39 com les més representatives.

Participació. D'aquests 39 proveïdors l'enquesta va ser emplenada per un total de 26 entitats que representen un 67 % total de participació.

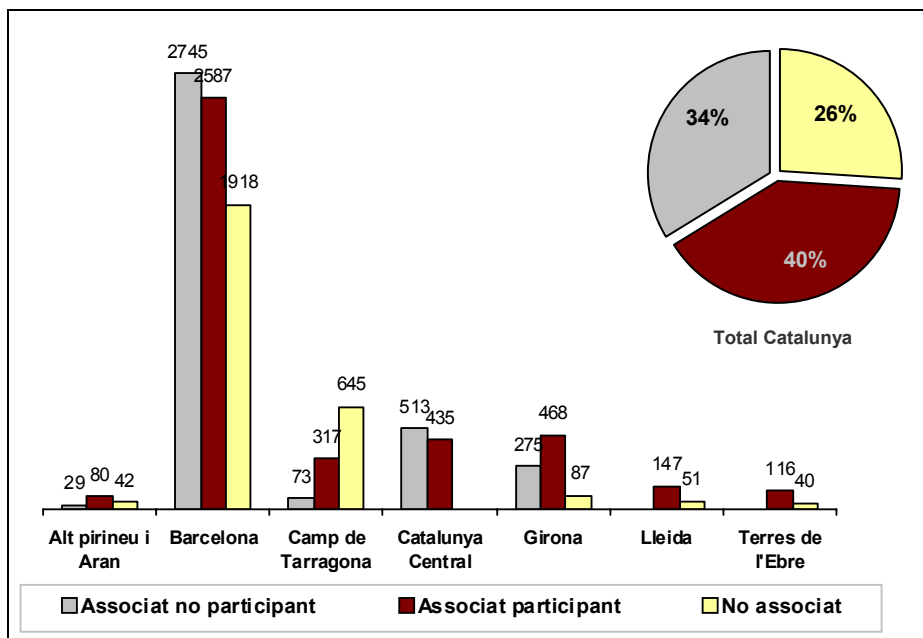


Entitats participants

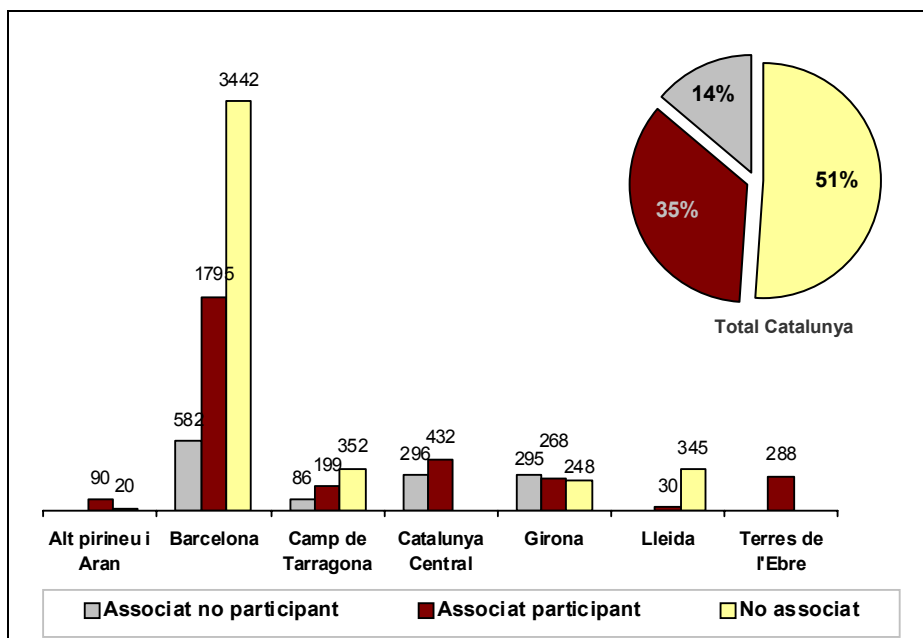
1. Castelldefels Agents de Salut
2. Centre Integral de Salut Cotxeres
3. Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample
4. Consorci Hospitalari de Vic

5. Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona
6. Consorci Sanitari de l'Anoia
7. Consorci Sanitari de Terrassa
8. Consorci Sanitari del Garraf
9. Consorci Sanitari del Maresme
10. Consorci Sanitari Integral
11. Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès
12. Corporació de Salut del Maresme i la Selva
13. Fundació Hospital Asil de Granollers
14. Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic
15. Fundació Privada Hospital de Puigcerdà
16. Fundació Privada Hospital Sant Jaume d'Olot
17. Fundació Salut Empordà
18. Fundació Sant Hospital de la La Seu d'Urgell
19. Gestió de Serveis Sanitaris
20. Gestió i Prestació de Serveis Sanitaris de Salut
21. Grup SAGESSA
22. Hospital de Sant Celoni Fundació Privada
23. Hospital de Sant Joan de Déu
24. Institut Català d'Oncologia
25. Institut de Diagnòstic per la Imatge
26. Parc Sanitari Pere Virgili

Representativitat de l'enquesta en el sector concertat per llits d'aguts



Representativitat de l'enquesta en el sector concertat per llits socio-sanitaris



La positiva representació de les dades obtingudes es pot observar tant per la diversificació en el territori com pel volum total de respostes (un 40 % del total de llits d'aguts i un total 35 % de llits socio-sanitaris a Catalunya), el que significa més d'un terç de representació de tot el sector concertat.

Resultats

Anàlisi descriptiu. Es detallen els valors estadístics globals (promig - $\bar{x}$ -, moda -Mo- i desviació estàndard - σ -) dels diferents criteris de factibilitat (impacte econòmic, social/laboral, satisfacció client i rapidesa d'implantació de la sinergia). Les files sense color de fons es refereixen a les sinergies assistencials i les files amb fons gris fan referència a les no assistencials, ordenades pel promig i **de major impacte a menor**:

IMPACTE ECONÒMIC				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	4,38	0,80	5
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	4,20	0,82	4
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	4,19	1,02	5
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	4,19	1,10	5
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	4,15	1,05	5
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	4,12	1,07	4
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	4,12	1,07	5
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	4,08	0,95	5
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	4,04	0,87	4
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	4,00	1,10	5
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	3,88	1,31	4
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	3,88	1,24	5
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	3,76	1,13	5
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	3,72	1,06	4
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	3,72	0,89	4
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	3,69	1,23	4
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	3,68	0,95	4
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	3,65	1,09	4
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	3,65	1,06	4
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	3,62	1,13	4
32	Compartir cobertures d'assegurances	3,60	0,91	4
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	3,58	1,24	4
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	3,52	0,96	4
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	3,52	1,00	4
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	3,36	1,11	3
27	Compartir aplicacions no assistencials	3,24	1,20	4
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	3,20	1,15	3
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització facturació a tercers, reducció de despeses)	3,16	1,18	4
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	3,04	1,10	3
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	3,00	1,29	4
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	2,84	1,03	3
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	2,84	0,99	2

IMPACTE SOCIAL				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	4,04	1,15	5
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	3,88	1,05	5
32	Compartir cobertures d'assegurances	3,80	1,12	3
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	3,73	1,31	5
27	Compartir aplicacions no assistencials	3,72	1,02	4
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	3,72	1,02	5
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	3,64	1,22	3
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	3,62	1,27	5
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	3,52	1,23	5
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	3,52	0,87	3
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	3,44	1,19	3
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització facturació a tercers, reducció de despeses)	3,40	1,32	3
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	3,36	1,08	3
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	3,35	1,02	3
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	3,31	1,16	4
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	3,27	1,19	3
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	3,23	1,24	3
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	3,16	1,11	2
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	3,15	1,19	4
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	3,12	1,07	3
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	3,08	1,15	3
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	3,08	1,09	3
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	3,04	1,02	4
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	3,00	1,19	2
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	2,92	1,00	3
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	2,92	1,00	3
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	2,75	1,11	2
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	2,58	1,10	2
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	2,58	1,24	2
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	2,54	1,27	1
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	2,54	1,07	3
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	2,23	1,11	2

IMPACTE CLIENTS				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	4,15	0,83	5
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	4,15	1,01	5
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	4,04	0,98	5
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	4,04	1,06	5
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	3,96	0,92	5
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	3,88	1,07	5
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	3,88	0,97	5
32	Compartir cobertures d'assegurances	3,88	0,93	3
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	3,85	1,19	5
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	3,81	1,06	5

4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	3,77	1,14	5
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	3,77	1,03	5
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	3,76	1,05	3
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	3,68	0,75	4
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	3,64	0,91	3
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	3,60	1,08	3
27	Compartir aplicacions no assistencials	3,60	1,22	3
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	3,60	1,15	3
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	3,56	1,23	5
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	3,52	1,19	3
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	3,48	0,96	3
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	3,44	1,23	5
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	3,40	1,15	4
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	3,36	1,15	3
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització facturació a tercers, reducció de despeses)	3,28	1,24	4
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	3,19	1,20	3
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	3,15	1,22	4
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	2,96	1,08	3
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	2,85	0,97	3
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	2,42	1,17	2
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	2,35	1,20	2
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	2,15	1,05	2

RAPIDESA IMPANTACIÓ				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
32	Compartir cobertures d'assegurances	3,68	1,03	4
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	3,32	1,18	4
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	3,31	1,16	4
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	3,23	1,14	3
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	3,20	1,15	4
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització facturació a tercers, reducció de despeses)	3,16	1,21	3
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	3,08	1,19	4
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	3,08	1,35	4
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	2,92	1,06	3
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	2,92	1,29	3
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	2,85	0,88	3
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	2,77	1,18	3
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	2,76	1,13	2
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	2,69	1,32	3
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	2,65	1,20	3
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	2,64	1,32	2
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	2,60	0,96	4
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	2,56	1,00	3
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	2,56	1,04	2
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	2,48	1,05	2
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	2,48	1,00	3

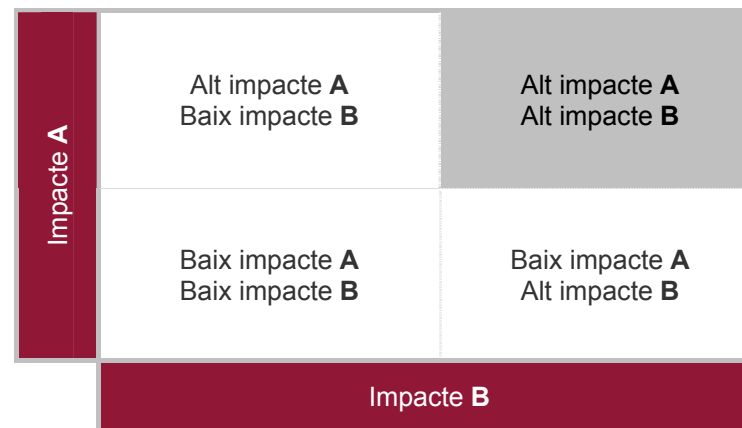
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	2,46	1,27	1
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	2,40	1,19	3
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	2,36	1,11	2
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	2,36	1,08	2
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	2,35	0,85	2
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	2,35	1,20	1
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	2,28	1,02	2
27	Compartir aplicacions no assistencials	2,28	0,94	2
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	2,19	1,17	1
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	2,08	0,80	2
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	1,96	0,89	2

IMPACTE TOTAL				
(promig dels quatre conceptes anteriors: imp. econòmic, imp. social, imp. clients i rapidesa implantació)				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	3,87	0,65	5
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	3,85	0,78	5
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	3,83	0,75	4
32	Compartir cobertures d'assegurances	3,74	0,72	3
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	3,65	0,81	4
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	3,61	0,72	5
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	3,60	0,87	5
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	3,52	0,87	3
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	3,43	0,70	3
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	3,43	0,61	4
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	3,39	0,92	4
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	3,35	0,63	4
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	3,34	0,81	3
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	3,31	0,90	4
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	3,27	0,60	3
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització facturació a tercers, reducció de despeses)	3,25	0,92	4
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	3,23	0,90	3
27	Compartir aplicacions no assistencials	3,21	0,76	4
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	3,20	0,62	3
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	3,19	0,85	3
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	3,19	0,81	3
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	3,18	0,82	4
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	3,14	0,68	3
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	3,02	0,81	3
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	2,95	0,78	3
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	2,95	0,63	3
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	2,93	0,83	4
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	2,93	0,86	2
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	2,90	0,80	3
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	2,83	0,80	2
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	2,82	0,69	3
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	2,67	0,74	2

GRAU IMPLANTACIÓ				
Codi	Sinergia	$\bar{x}$	σ	Mo
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari	3,36	1,29	4
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats	2,96	1,71	5
32	Compartir cobertures d'assegurances	2,88	1,62	1
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries	2,73	1,71	1
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)	2,69	1,32	3
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials	2,68	1,35	1
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat	2,58	1,21	3
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori	2,35	1,35	1
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic	2,24	1,36	1
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries	2,23	1,39	1
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori	2,20	1,38	1
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori	2,19	1,39	1
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats	2,19	1,52	1
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)	2,16	1,25	1
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori	2,16	1,43	1
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries	2,15	1,16	1
27	Compartir aplicacions no assistencials	2,12	1,42	1
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial	2,08	1,38	1
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades	2,08	1,32	1
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització de facturació a tercers, reducció de despeses)	2,08	1,53	1
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori	2,04	1,22	1
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina	1,96	1,31	1
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita	1,96	1,27	1
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili	1,88	1,31	1
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori	1,76	1,33	1
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats	1,73	1,00	1
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures	1,68	1,07	1
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques	1,58	0,90	1
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori	1,56	1,08	1
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries	1,54	0,81	1
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori	1,44	0,87	1
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries	1,42	0,70	1

Gràfics d'anàlisi

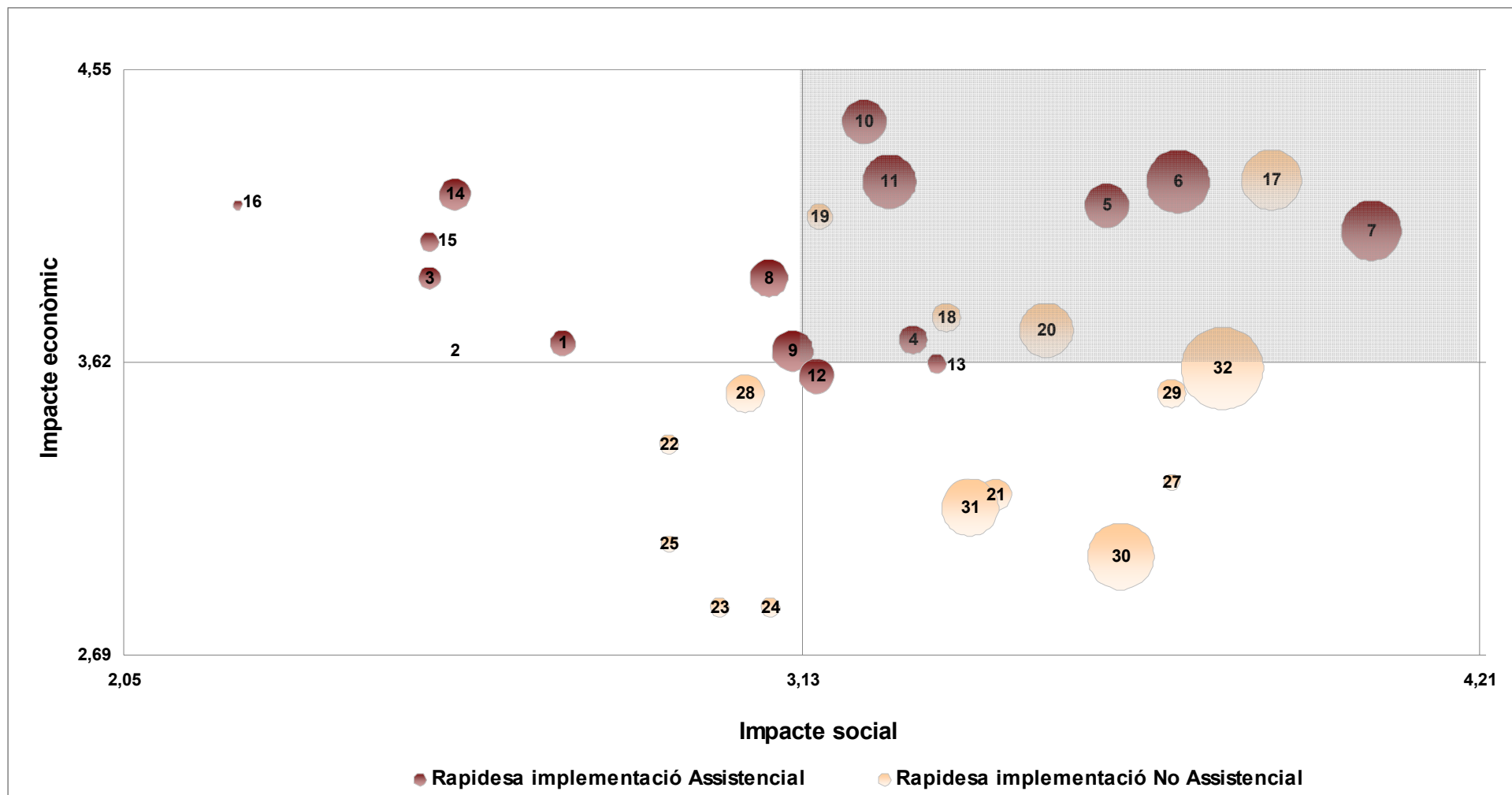
Els gràfics de distribució bidimensional que veurem a continuació mostren la combinació dels impactes que configuren la major o menor factibilitat de les sinergies analitzades, així d'aquesta manera confrontem els diferents impactes per parells i en el que la mida de les bombolles també ens proporciona informació (en uns casos ens mostra la major rapidesa en la implementació de la mesura de sinergia i en d'altres el grau d'implementació actual; a major mida de la bombolla major valor). A l'hora de configurar el gràfic hem optat per a destacar quatre àrees d'anàlisi i considerarem com a més factibles aquelles sinergies que es troben situades en el quadrant dret superior i la major mida de la bombolla ens acabarà d'aportar la informació sobre la rapidesa de la implementació o el grau d'implementació actual. Les bombolles fosques (●) identifiquen les sinergies assistencials i les clares (●) les no assistencials. A l'interior de la bombolla hi fem constar l'identificador de la sinergia.



Els gràfics que analitzem són:

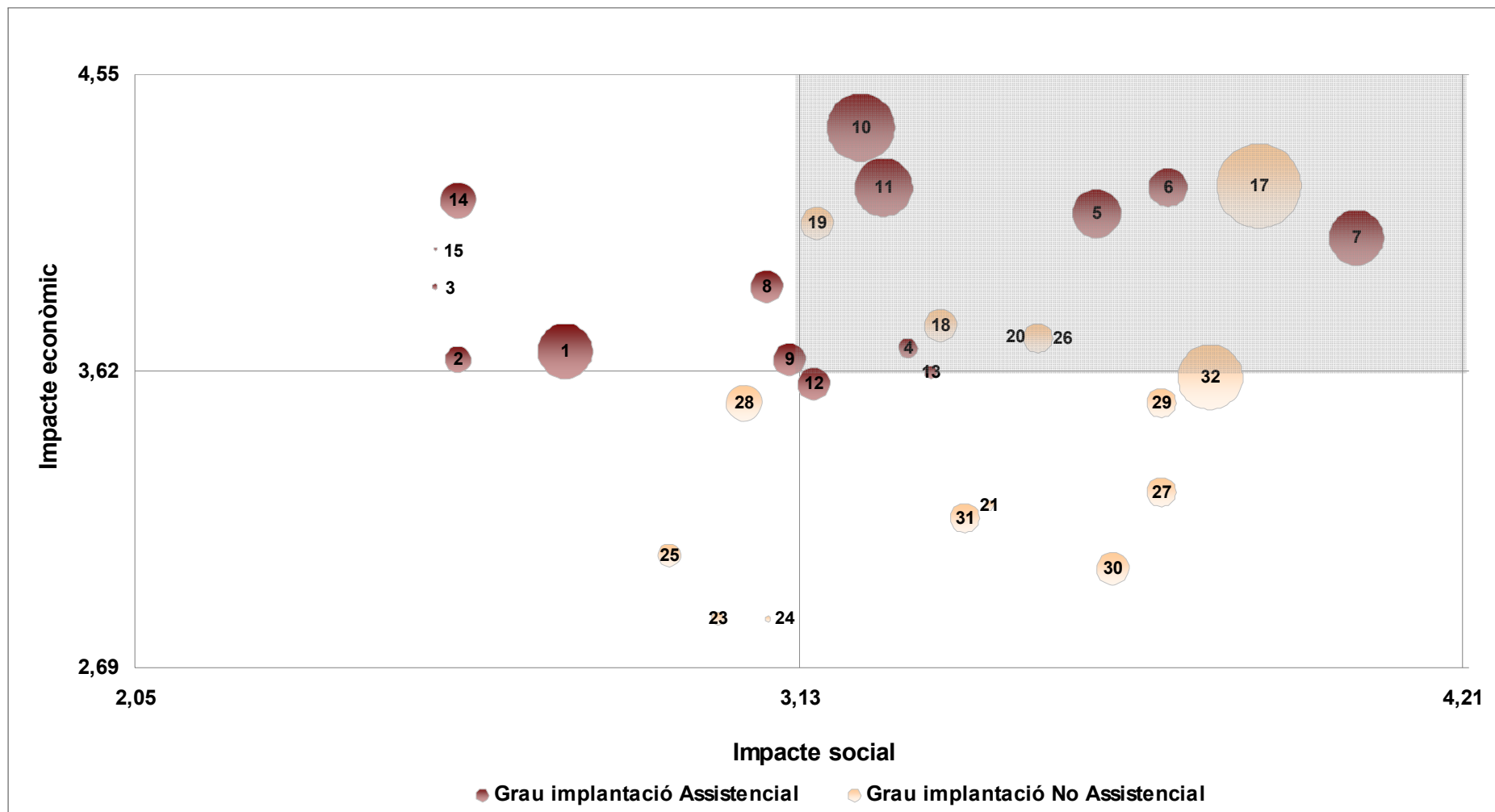
- Confrontem l'impacte econòmic i l'impacte social i la mida de la bombolla ens mostra la major rapidesa en la implementació.
- Confrontem l'impacte econòmic i l'impacte social i la mida de la bombolla ens mostra el grau d'implementació actual.
- Confrontem l'impacte econòmic i l'impacte en el client i la mida de la bombolla ens mostra la rapidesa en la implementació.
- Confrontem l'impacte econòmic i l'impacte en el client i la mida de la bombolla ens mostra el grau d'implementació actual.
- Confrontem el grau d'implementació actual i la rapidesa en la implementació i la mida de la bombolla ens mostra el promig dels impactes de factibilitat.
- Confrontem l'impacte social i l'impacte en el client i la mida de la bombolla ens mostra l'impacte econòmic.

Rapidesa implantació econòmic – social



En aquest gràfic podem veure que les sinergies que presenten un major impacte econòmic i un menor impacte social (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten una major rapidesa en la seva implementació són: compartir guàrdies localitzables de Dxl, compartir sistemes PACS i RIS, centralitzar compres de material sanitari i no sanitari, informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat, centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina, centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats i centralitzar laboratoris d'anatomia patològica.

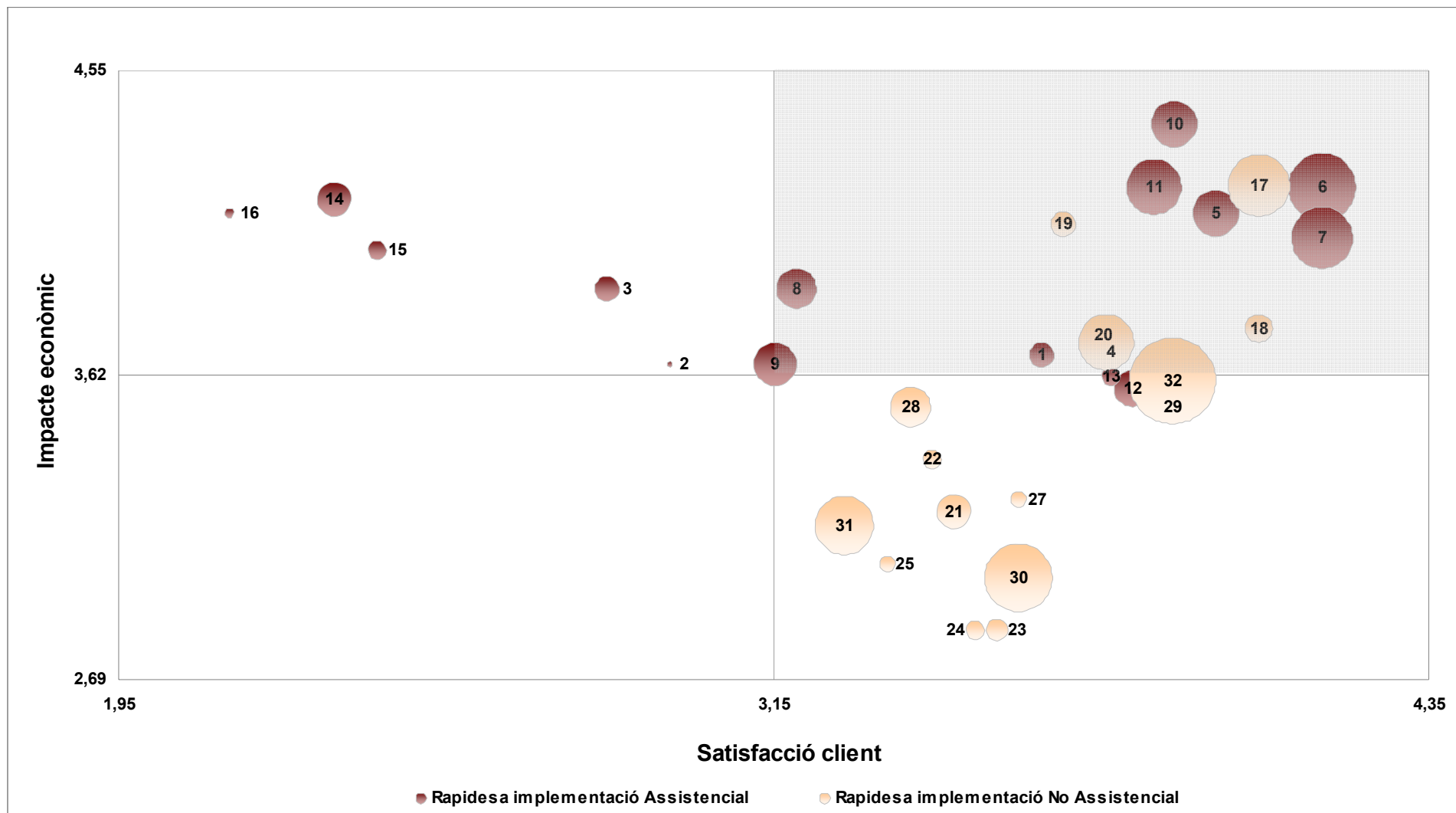
Grau implantació econòmic - social



En aquest gràfic podem veure que les sinergies que presenten un major impacte econòmic i un menor impacte social (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un major grau d'implementació actual són: centralització de compres de material sanitari i no sanitari, compartir sistemes de PACS i RIS, informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament central, compartir cobertures d'assegurances, centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats i centralitzar laboratoris d'anatomia patològica.

Destacar les sinergies que presenten un major impacte econòmic, un menor impacte social però un baix nivell d'implementació i que per tant considerem amb unes possibilitats de major recorregut: cuines centralitzades i línia freda en un mateix territori, centralitzar les tasques del procés logístic, centralitzar els programes d'hospitalització a domicili, crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats, centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina i compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial.

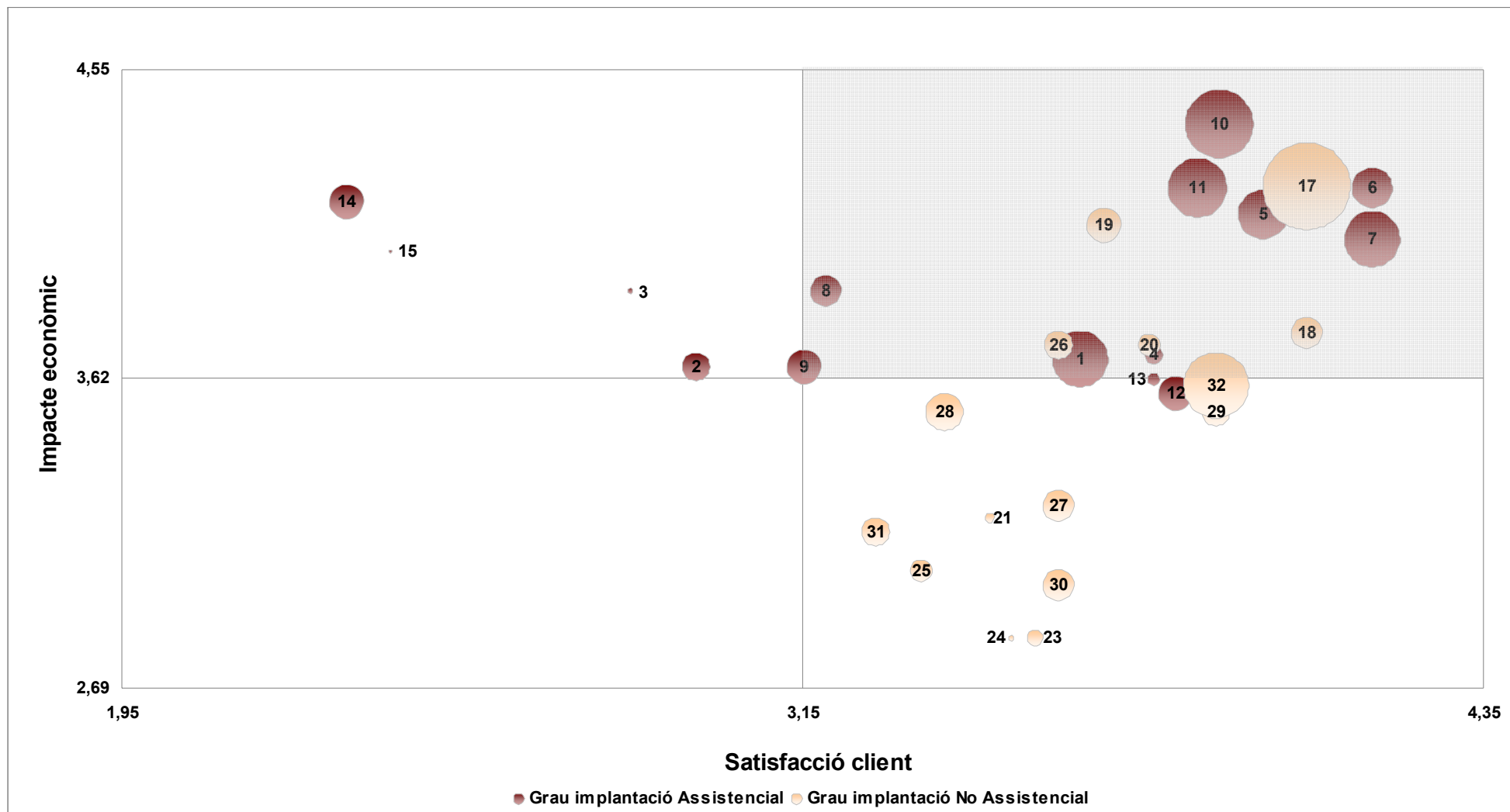
Rapidesa implantació econòmic - client



En aquest gràfic podem veure que les sinergies que presenten un major impacte econòmic i un menor impacte en la insatisfacció del client (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten una major rapidesa en la seva implementació són: compartir guàrdies localitzables de Dxl, compartir sistemes de PACS i RIS, centralitzar compres de material sanitari i no sanitari, centralitzar laboratoris d'anatomia patològica, centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques i informar estudis radiològics de forma centralitzada.

Destaquen les sinergies amb un alt impacte econòmic, amb impacte d'insatisfacció del client i una baixa rapidesa en la implantació, i que per tant no es consideren prioritaries segons els enquestats: compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques, concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries, concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries i concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries.

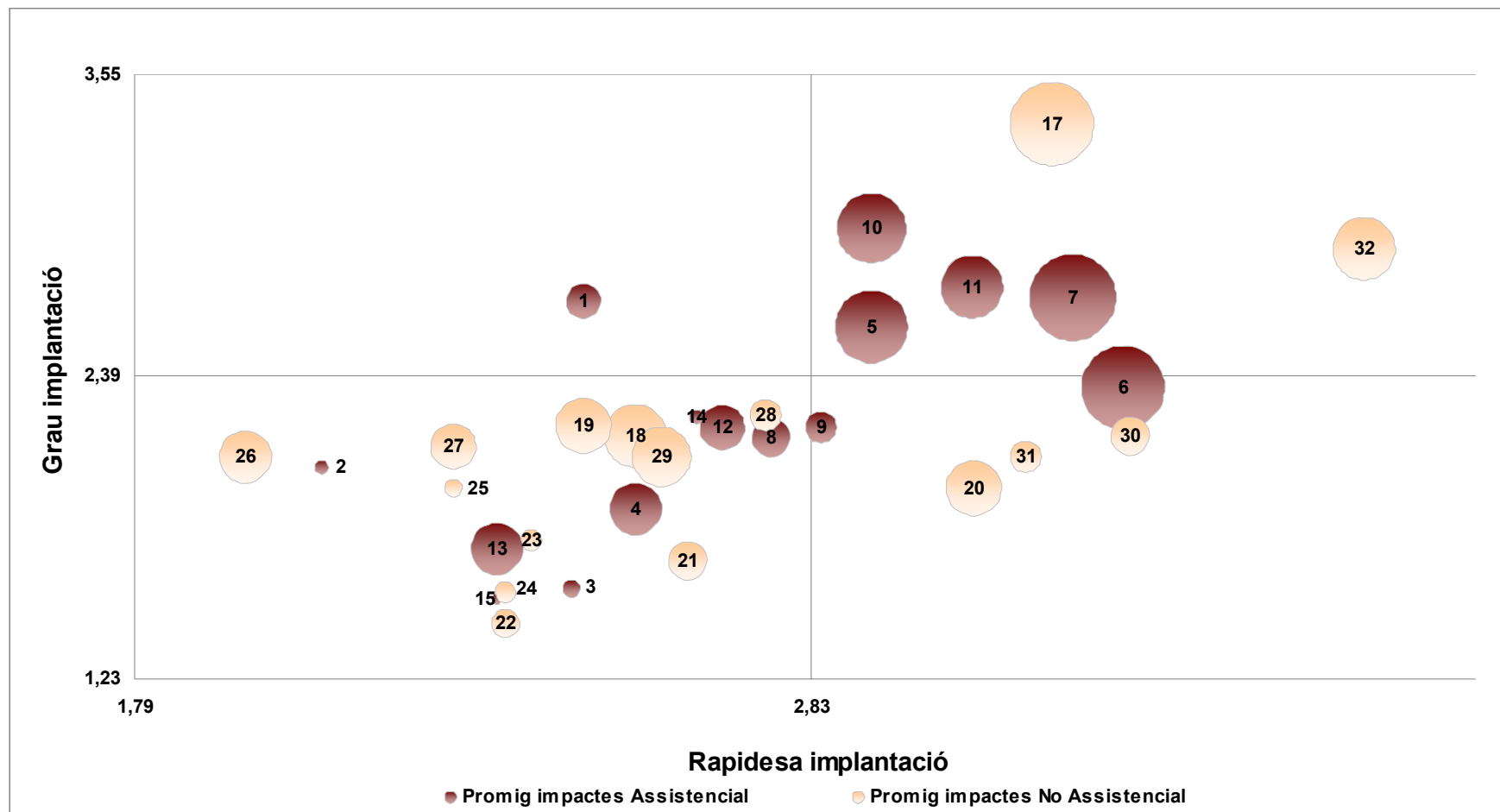
Grau implantació econòmic – client



En aquest gràfic podem veure que les sinergies que presenten un major impacte econòmic i un menor impacte en la insatisfacció del client (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un major grau d'implementació actual són: centralització de compres de material sanitari i no sanitari, centralització de laboratoris d'anàlisi clíniques, centralització de laboratoris d'anatomia patològica, informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat, compartir guàrdies localitzables de Dxi i compartir sistemes de PACS i RIS.

Destacar aquelles sinergies que tenen un baix grau d'implantació però que representen un alt impacte econòmic i amb moderat impacte en la insatisfacció del client: centralitzar tasques del procés logístic, serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori, centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina, compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial i centralitzar tasques de procés logístic.

Promig implantació – rapidesa

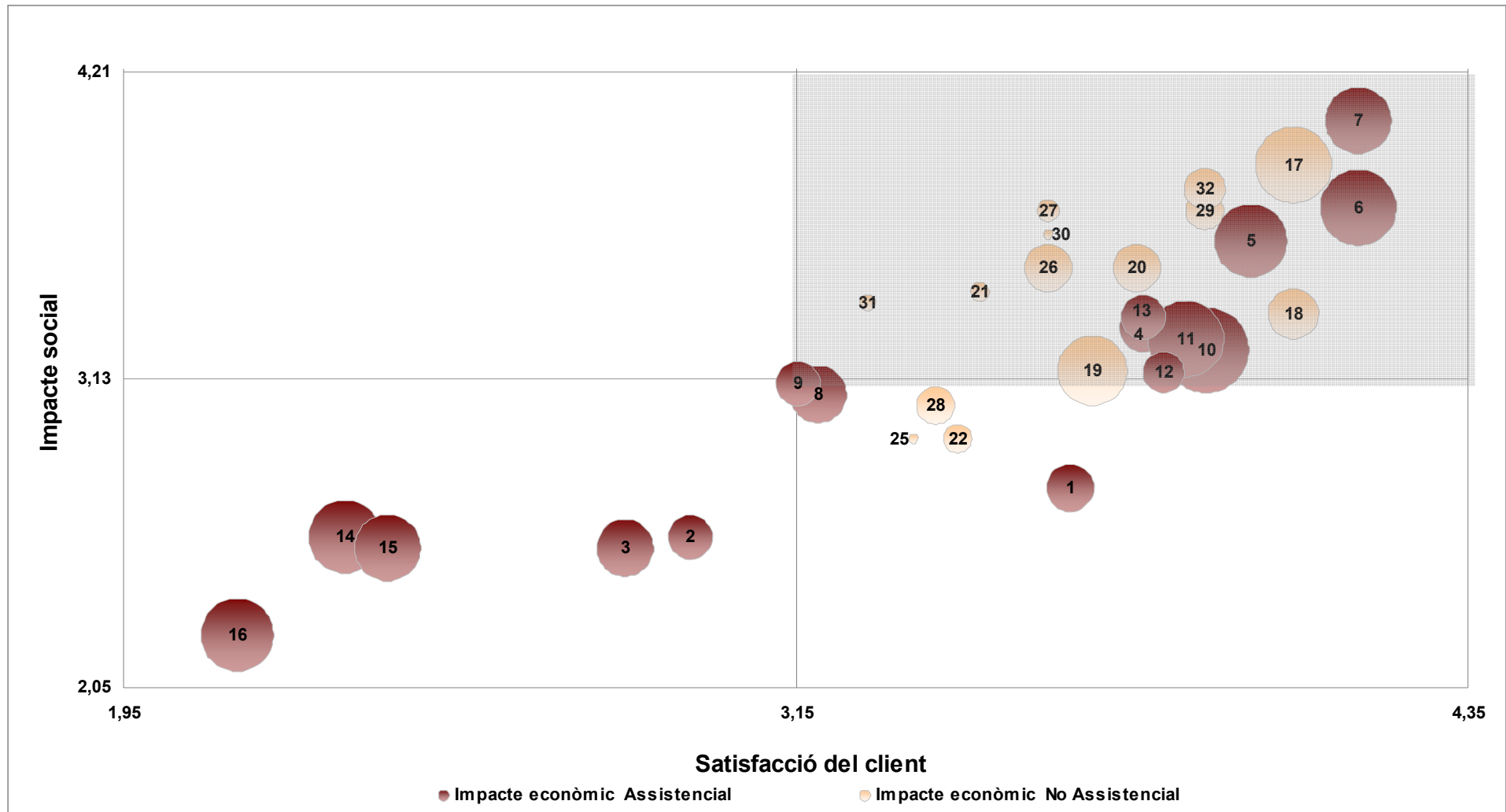


Podem veure que les sinergies que presenten un major grau implementació actual i una major rapidesa en la implementació (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten una major valor en el promig de tots els impactes de factibilitat són: compartir cobertures d'assegurances, compartir sistemes de PACS i RIS, compartir guàrdies localitzables de Dxl, centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari, centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques, informar estudis radiològics centralitzadament i centralitzar laboratoris d'anatomia patològica.

Destacar les sinergies amb un nivell baix d'implantació, un important impacte econòmic amb una rapidesa alta d'implantació: centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina, compartir serveis jurídics i compartir cobertures d'assegurances.

S'observa com hi ha una opinió generalitzada sobre l'existència d'un important recorregut en la implantació de mesures que es consideren moderadament factibles, com són (de menys a més rapidesa): compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial, compartir aplicacions no assistencials, crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats, serveis d'alimentació (cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori), centralitzar les tasques del procés logístic, centralitzar els programes d'hospitalització a domicili, crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades, compartir serveis de farmàcia clínica.

Impacte econòmic social client



En aquest gràfic podem veure que les sinergies que presenten un menor impacte en els treballadors i un menor impacte en la insatisfacció dels clients (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un major impacte econòmic són: compartir guàrdies localitzables de Dxl, compartir sistemes de PACS i RIS, centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari, informar els estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat, centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques i anatomia patològica, centralitzar tasques del procés logístic, crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades, centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina, crear centrals d'esterilització, centralitzar programes d'hospitalització a domicili i compartir cobertures d'assegurances.

Conclusions

L'objectiu de l'enquesta és determinar, segons l'opinió de les distintes entitats, el major o menor grau de factibilitat d'un conjunt de sinergies assistencials i no assistencials atenent a quatre factors: l'impacte econòmic, l'impacte en el client, l'impacte social (treballadors) i la rapidesa en la implementació. També s'ha analitzat el grau d'implementació actual de les distintes sinergies.

L'alt percentatge de participació (67%) dóna solidesa als resultats de l'enquesta.

Les 10 sinergies que presenten un **major impacte econòmic d'estalvi** són:

1. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques
2. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
3. Compartir guàrdies localitzables de Dxi
4. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
5. Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries
6. Informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
7. Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries
8. Cuines centralitzades i línia freda
9. Compartir sistemes de PACS i RIS
10. Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries

Les 10 sinergies que presenten un **menor impacte en els treballadors** (clima laboral) són:

1. Compartir sistemes de PACS i RIS
2. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
3. Compartir cobertures d'assegurances
4. Compartir guàrdies localitzables de Dxi
5. Compartir aplicacions no assistencials
6. Crear centrals d'emmagatzemament i procés de dades
7. Compartir serveis jurídics i fiscals
8. Informar els estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
9. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
10. Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial

Les 10 sinergies que presenten un **menor impacte en la insatisfacció dels clients** són:

1. Compartir guàrdies localitzables de Dxi
2. Compartir sistemes de PACS i RIS
3. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
4. Centralitzar les tasques del procés logístic
5. Informar els estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
6. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques
7. Crear centrals d'emmagatzemament i procés de dades
8. Compartir cobertures d'assegurances

9. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
10. Compartir serveis de farmàcia clínica

Les 10 sinergies que presenten un **major valor en la rapidesa per a portar a terme la seva implementació** són:

1. Compartir cobertures d'assegurances
2. Compartir serveis jurídics i fiscals
3. Compartir guàrdies localitzables de Dxl
4. Compartir sistemes de PACS i RIS
5. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
6. Unificar determinats serveis de consultoria
7. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
8. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
9. Informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
10. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques

Les 10 sinergies que presenten un **major nivell de factibilitat** (atenent al promig dels quatre factors de factibilitat analitzats) són:

1. Compartir sistemes PACS i RIS
2. Compartir guàrdies de Dxl
3. Centralitzar compres de material sanitari i no sanitari
4. Compartir cobertures d'assegurances
5. Informar estudis de Dxl des d'un únic emplaçament centralitzat
6. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques
7. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
8. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
9. Centralitzar tasques del procés logístic
10. Crear centrals d'emmagatzemament i procés de dades

Les 10 sinergies que presenten un **major grau d'implantació** actual són:

1. Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari
2. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats
3. Compartir cobertures d'assegurances
4. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
5. Compartir sistemes PACS i RIS
6. Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori
7. Informar els estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
8. Compartir guàrdies localitzables de Dxl
9. Compartir serveis de manteniment i suport informàtic
10. Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries

Les sinergies que presenten un **major impacte econòmic i un menor impacte social** (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten una **major rapidesa en la seva implementació** són:

1. Compartir guàrdies localitzables de Dxl
2. Compartir sistemes PACS i RIS
3. Centralitzar compres de material sanitari i no sanitari
4. Informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
5. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina

Les sinergies que presenten un **major impacte econòmic i un menor impacte social** (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un **major grau d'implementació actual** són:

1. Centralització de compres de material sanitari i no sanitari
2. Compartir sistemes de PACS i RIS
3. Informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament central
4. Compartir cobertures d'assegurances
5. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats
6. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica

Les sinergies que presenten un **major impacte econòmic, un menor impacte social però un baix nivell d'implementació**:

1. Serveis d'alimentació (cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori)
2. Centralitzar les tasques del procés logístic (centralitzar els programes d'hospitalització a domicili)
3. Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats
4. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
5. Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial

Les sinergies que presenten un **major impacte econòmic i un menor impacte en la insatisfacció del client** (valors màxims dels factors) i que a més , segons els enquestats, presenten una **major rapidesa en la seva implementació** són:

1. Compartir guàrdies localitzables de Dxl
2. Compartir sistemes de PACS i RIS
3. Centralitzar compres de material sanitari i no sanitari
4. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica
5. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques
6. Informar estudis radiològics de forma centralitzad

Les sinergies amb **alt impacte econòmic, amb impacte d'insatisfacció del client i una baixa rapidesa en la implantació**, i que per tant no es consideren prioritaris són:

1. Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques
2. Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries
3. Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries
4. Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries

Les sinergies que presenten un **major impacte econòmic i un menor impacte en la insatisfacció del client** (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un **major grau d'implementació actual** són:

1. Centralització de compres de material sanitari i no sanitari
2. Centralització de laboratoris d'anàlisi clíniques
3. Centralització de laboratoris d'anatomia patològica
4. Informar estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
5. Compartir guàrdies localitzables de DxI
6. Centralitzar tasques del procés logístic

Les sinergies que tenen un **baix grau d'implantació però que representen un alt impacte econòmic i un moderat impacte en la insatisfacció del client** són:

1. Centralitzar tasques del procés logístic
2. Cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori
3. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
4. Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial
5. Centralitzar tasques de procés logístic

Les sinergies que presenten un **major grau implementació actual i una major rapidesa en la implementació** (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten una **major valor en el promig de tots els impactes** de factibilitat són:

1. Compartir cobertures d'assegurances
2. Compartir sistemes de PACS i RIS
3. Compartir guàrdies localitzables de DxI
4. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
5. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques
6. Informar estudis radiològics centralitzadament
7. Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica

Les sinergies amb un **nivell baix d'implantació, un important impacte econòmic amb una rapidesa alta d'implantació** són:

1. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
2. Compartir serveis jurídics entre les entitats del territori.

Podem observar com hi ha una opinió generalitzada sobre l'existència d'un important recorregut en **l'implantació de mesures que es consideren moderadament factibles**, com són (de menys a més rapidesa):

1. Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial
2. Compartir aplicacions no assistencials
3. Cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori
4. Centralitzar les tasques del procés logístic
5. Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili
6. Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades
7. Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats

Les sinergies que presenten un **menor impacte en els treballadors i un menor impacte en la insatisfacció dels clients** (valors màxims dels factors) i que a més, segons els enquestats, presenten un **major impacte econòmic** són:

1. Compartir guàrdies localitzables de Dxi
2. Compartir sistemes de PACS i RIS
3. Centralitzar les compres de material sanitari i no sanitari
4. Informar els estudis radiològics des d'un únic emplaçament centralitzat
5. Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques i anatomia patològica
6. Centralitzar tasques del procés logístic
7. Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades
8. Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
9. Crear centrals d'esterilització
10. Centralitzar programes d'hospitalització a domicili i compartir cobertures d'assegurances

Annex – relació de sinergies (enquesta):

A nivell assistencial	
1	Crear serveis mèdics i/o quirúrgics únics i centralitzats entre les diferents entitats d'un mateix territori, que amb una planificació determinada actuïn en els diferents dispositius assistencials
2	Concentrar especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels hospitals que actuen en el territori
3	Compartir serveis de guàrdies localitzables d'especialitats mèdiques i/o quirúrgiques
4	Centralitzar els programes d'hospitalització a domicili
5	Informar els estudis radiològics (TAC, RM, convencionals) des d'un únic emplaçament centralitzat
6	Compartir guàrdies localitzables de diagnòstic per la imatge entre les entitats d'un mateix territori
7	Compartir sistemes d'emmagatzemament (PACS) d'imatges radiològiques i d'informació de radiologia (RIS)
8	Compartir equipaments Dxl per a la realització de determinades proves complementàries
9	Compartir serveis de rehabilitació entre les entitats d'un mateix territori
10	Centralitzar laboratoris d'anàlisi clíniques de les entitats
11	Centralitzar laboratoris d'anatomia patològica per a les determinacions no urgents ni intraoperatòries
12	Compartir serveis de farmàcia clínica entre les entitats
13	Crear centrals d'esterilització que subministrin serveis a les entitats
14	Concentrar punts d'atenció urgent en determinades franges horàries
15	Concentrar urgències d'especialitats en determinades franges horàries
16	Concentrar quiròfans urgents en determinades franges horàries
A nivell no assistencial	
17	Centralitzar les compres de consumibles de material sanitari i no sanitari
18	Centralitzar les tasques del procés logístic (comandes, compres, emmagatzemant, i distribució)
19	Serveis d'alimentació: cuines centralitzades i línia freda entre les entitats d'un mateix territori
20	Centralitzar serveis de manteniment d'electromedicina
21	Compartir serveis d'oficina tècnica i infraestructures
22	Establir centrals de citació i programació telefònica de les diferents entitats del territori
23	Serveis de comptabilitat i finances centralitzats entre les entitats del territori
24	Serveis de facturació centralitzats entre les entitats del territori
25	Serveis d'administració de personal, confecció de nòmines i gestió de formació Fundació Tripartita
26	Compartir aplicacions de gestió de clients i assistencial
27	Compartir aplicacions no assistencials
28	Compartir serveis de manteniment i suport informàtic
29	Crear serveis centrals d'emmagatzemament i procés de dades
30	Compartir serveis jurídics/fiscals entre les entitats del territori
31	Unificar determinats serveis de consultoria (p.ex.: optimització de facturació a tercers, reducció de despeses)
32	Compartir cobertures d'assegurances

Annex – membres de la Comissió Economicofinancera:

- Carles Abelló, director economicofinancer del Grup SAGESSA
- Miquel Arrufat, coordinador de la Comissió Economicofinancera i gerent del Consorci Sanitari Integral
- Josep Codes, director economicofinancer de Badalona Serveis Assistencials, SA
- Mònica Lopera, responsable d'economia i finances de Gestió de Serveis Sanitaris
- Antoni López, director economicofinancer del Consorci Sanitari del Maresme
- Sergio Oleaga, director economicofinancer del Consorci Sanitari Integral
- Vicky Rovira, directora economicofinancera de l'Institut d'Assistència Sanitària
- Joan Sánchez, director economicofinancer del Parc Sanitari Pere Virgili