

## Radiografia dels serveis de suport del sector hospitalari, actualitat i tendències de futur

***Jornada, Noves fórmules per prestar els Serveis de Suport***

***16 d'Abril de 2015***

Comitè Organitzador: **Consell Tècnic Assessor d'Infraestructures i Equipaments**

**1**

**Context**

**2**

**Pes Serveis  
Suport**

**3**

**Noves  
Fórmules**

**4**

**Barreres i  
Oportunitats**

**5**

**Algunes  
Experiències**

**6**

**Experiències  
Internacionals**

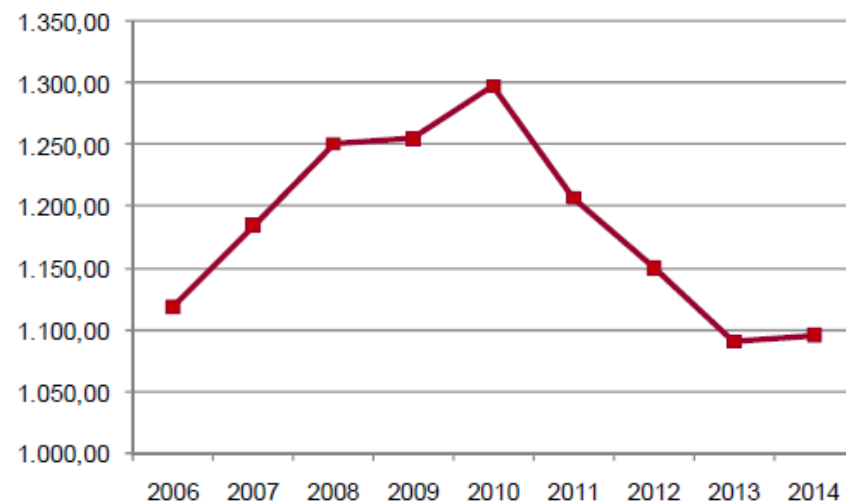
**7**

**Tendències**

Durant els darrers quatre anys els centres sanitaris i socials han desplegat plans de racionalització, aplicant mesures de diferent naturalesa:

- Racionalització de despeses .
- Desenvolupament de les sinèrgies entre centres.
- Contenció de despeses de caràcter laboral .

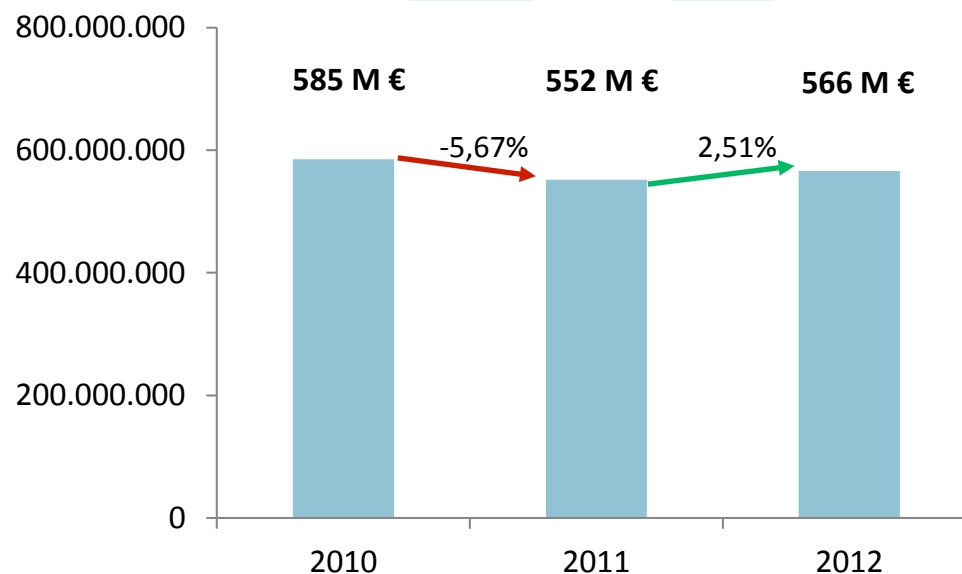
**Evolució del pressupost per càpita anual 2006 – 2014.**



Pressupost 2014 DS/Catsalut/ ICS: **8.290 M€**

Els serveis de suport representen aproximadament el 10% de les despeses d'un Hospital.

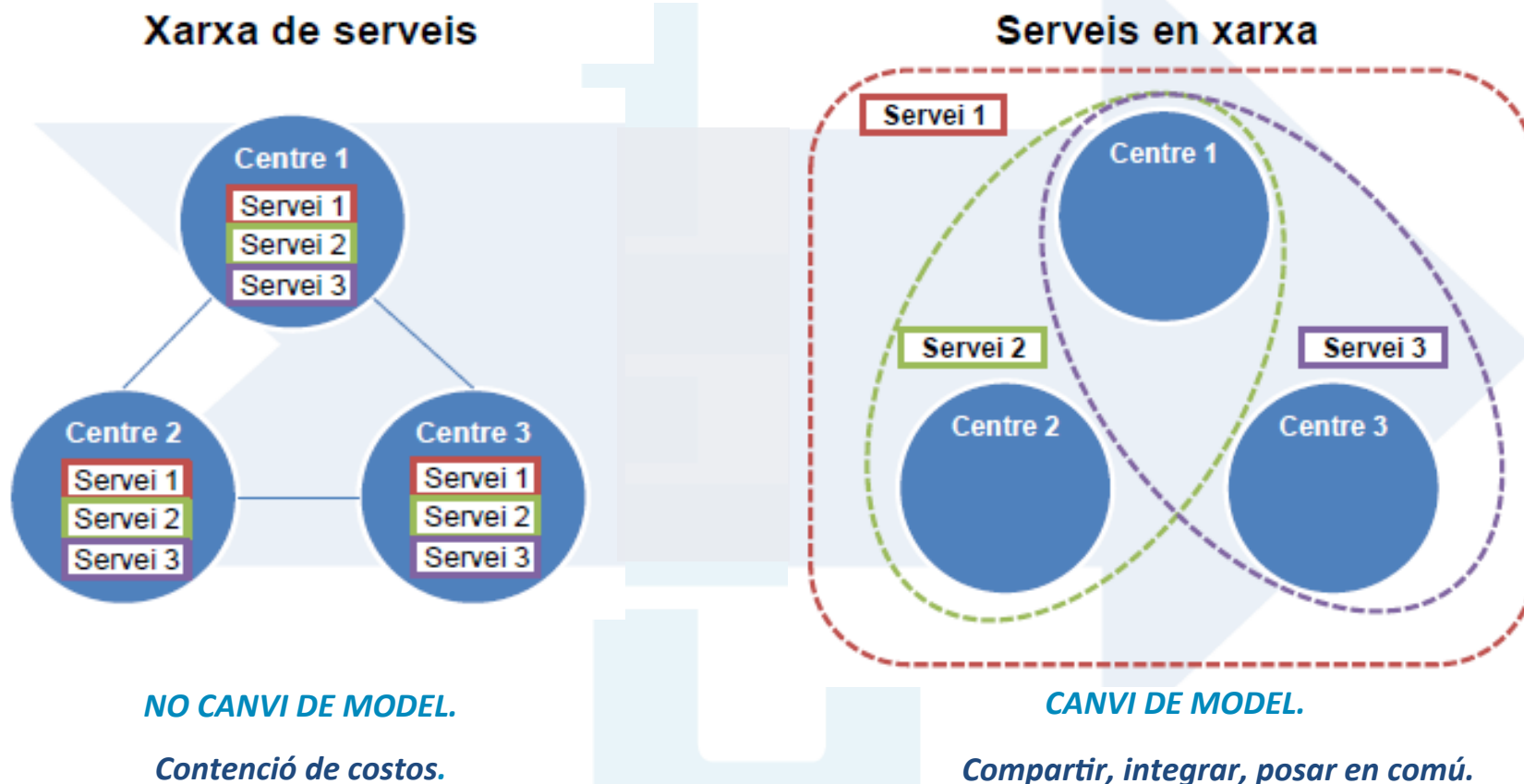
**Evolució de la despesa en “treballs realitzats per altres empreses”  
en centres d'aguts (2010 – 2012)**



A aquestes xifres caldria afegir el cost del serveis prestats amb recursos interns.

**Les dades inclouen la despesa en neteja, restauració, bugaderia, seguretat i altres treballs o serveis.**

Les noves fórmules de prestació de serveis van de la xarxa de serveis, als serveis en xarxa.



El CANVI DE MODEL implica potenciar el treball en xarxa i les aliances estratègiques.

Tot canvi de model planteja reptes a l'hora de ser dut a la pràctica.

### Barreres

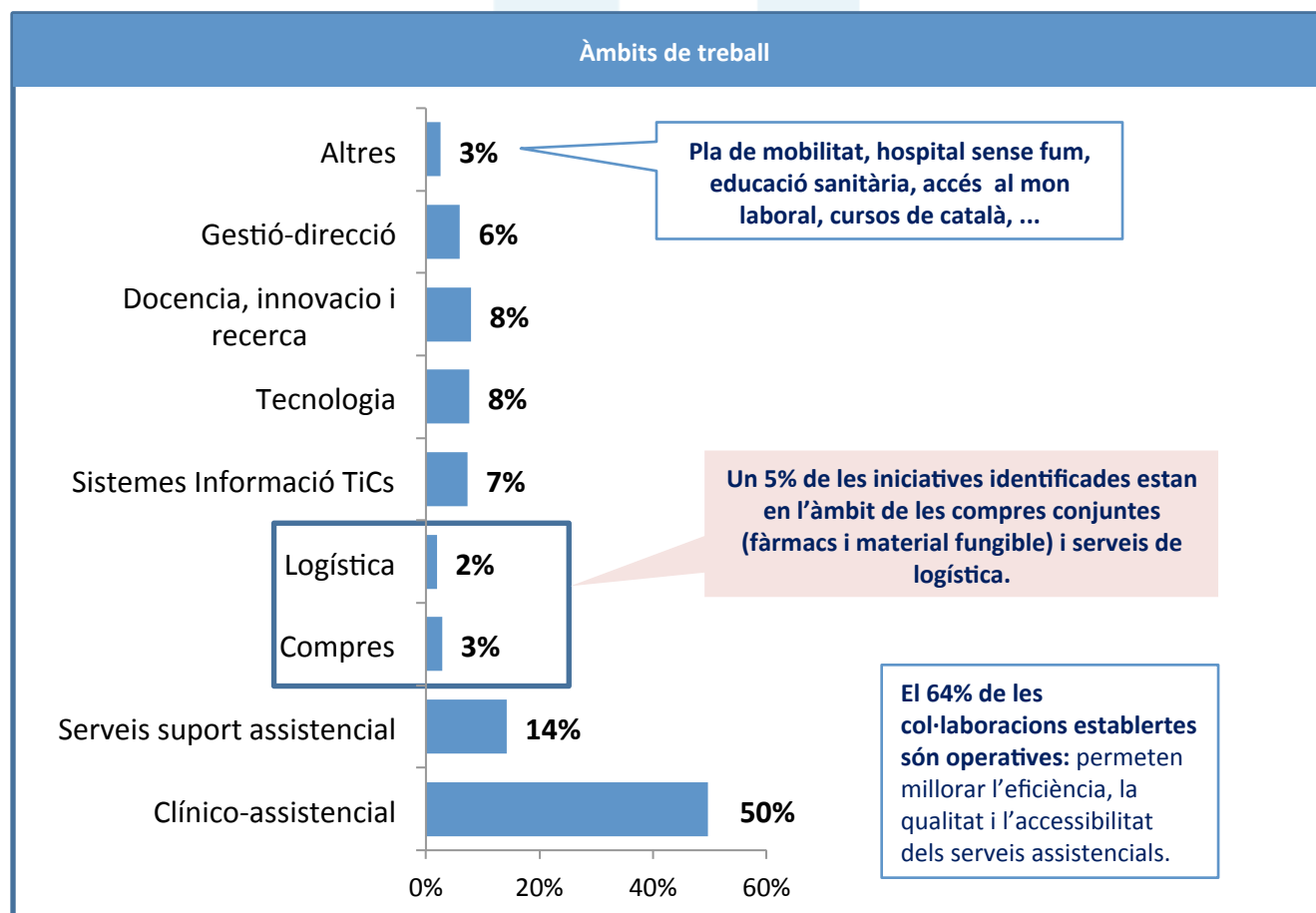
- **Aspectes culturals:** reticència a perdre capacitat de decisió.
- **Falta de confiança** i de dedicació de recursos en projectes compartits.
- **Manca d'un marc jurídic** que generi els incentius necessaris.
- **Visió** centrada en buscar **estalvis a curt termini.**
- **Falta** d'una visió a **llarg termini** de canvi de model.

### Oportunitats

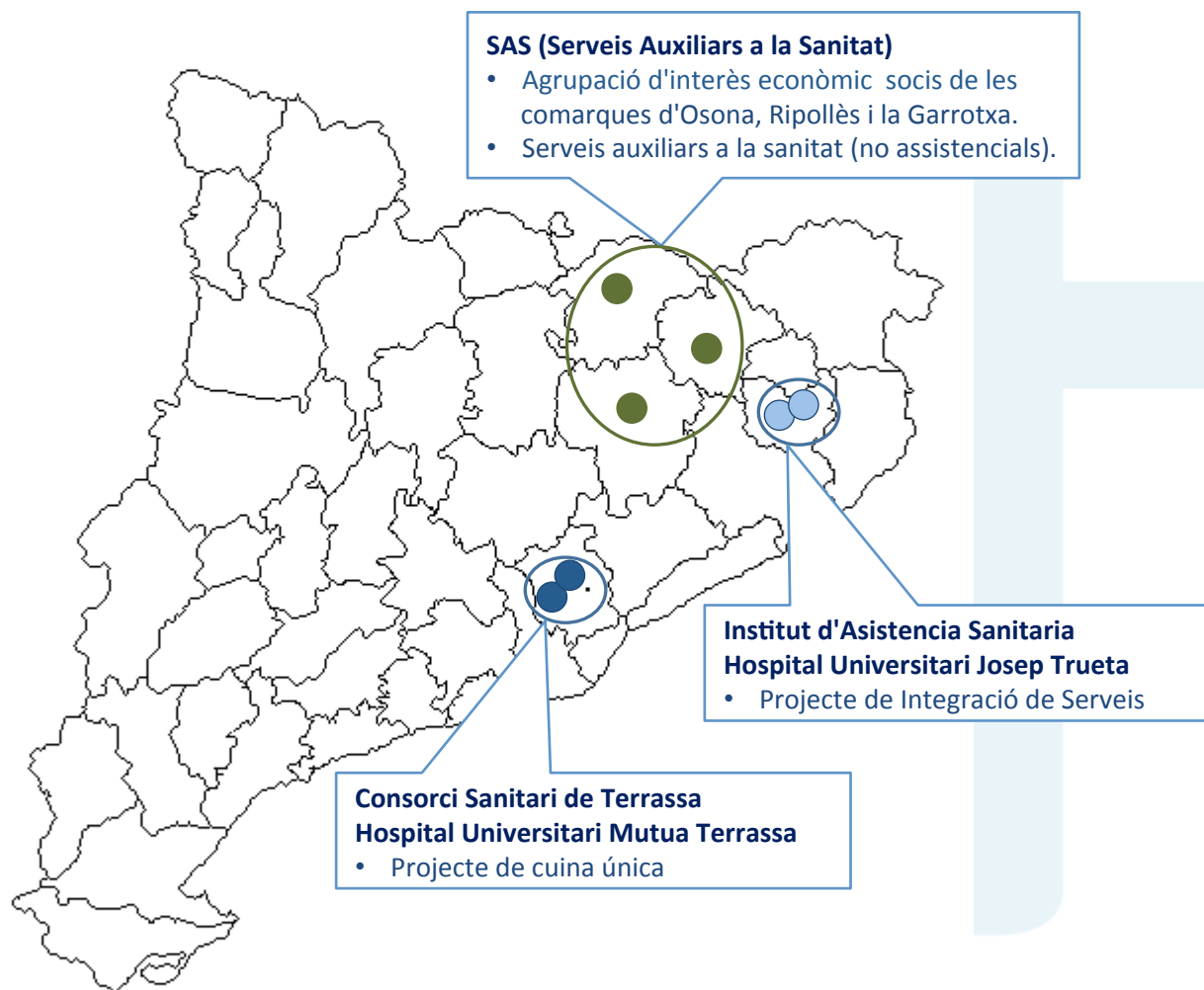
- **Ús** més racional dels recursos.
- **Guanyar dimensió**, per assolir estalvis per economies d'escala.
- Compartir i aplicar **millors pràctiques.**
- **Estandarditzar processos** i millorar els **estàndards de servei.**
- Millorar la capacitat d'adaptació als canvis, major **flexibilitat.**

Els anys 2009, 2013 i 2014, La Unió ha dut a terme enquestes entre els seus associats per identificar iniciatives de col·laboració entre els seus associats.

Fruit d'aquest estudi s'han identificat fins a 208 iniciatives de col·laboració diferents.



**Algunes experiències de serveis de suport compartits:**



**Altres experiències en Serveis Suport Compartits:**

**Interhospitalia ( Althaia, Fundació Puigvert, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Consorci Sanitari de Terrassa).**

- Bugaderia: higienització i esterilització de consumibles hospitalaris.

**Serveis de Salut Integrats el Baix Empordà (\*)**

**Fundació Salut Empordà Residència Palafrugell**

- Serveis compartits de serveis hotelers (cuina, neteja, bugaderia, jardineria)

Etc...

**Experiències en altres àmbits:**

**Àmbit de la Logística**

- Corporació Logística Sanitària ( Parc Taulí i Hopsital del Mar)
- Parc Logístic de Salut (Axioma) Mutua Terrassa
- Plataforma logística Logaritme (ICS).

**Àmbit de la Energia**

- Plataforma Barcelona (licitació conjunta en matèria d'Energia).

(\*) SSIBE i Fundació Salut Empordà també comparteixen el servei de informàtica.



## A nivell Europeu trobem exemples interessants:



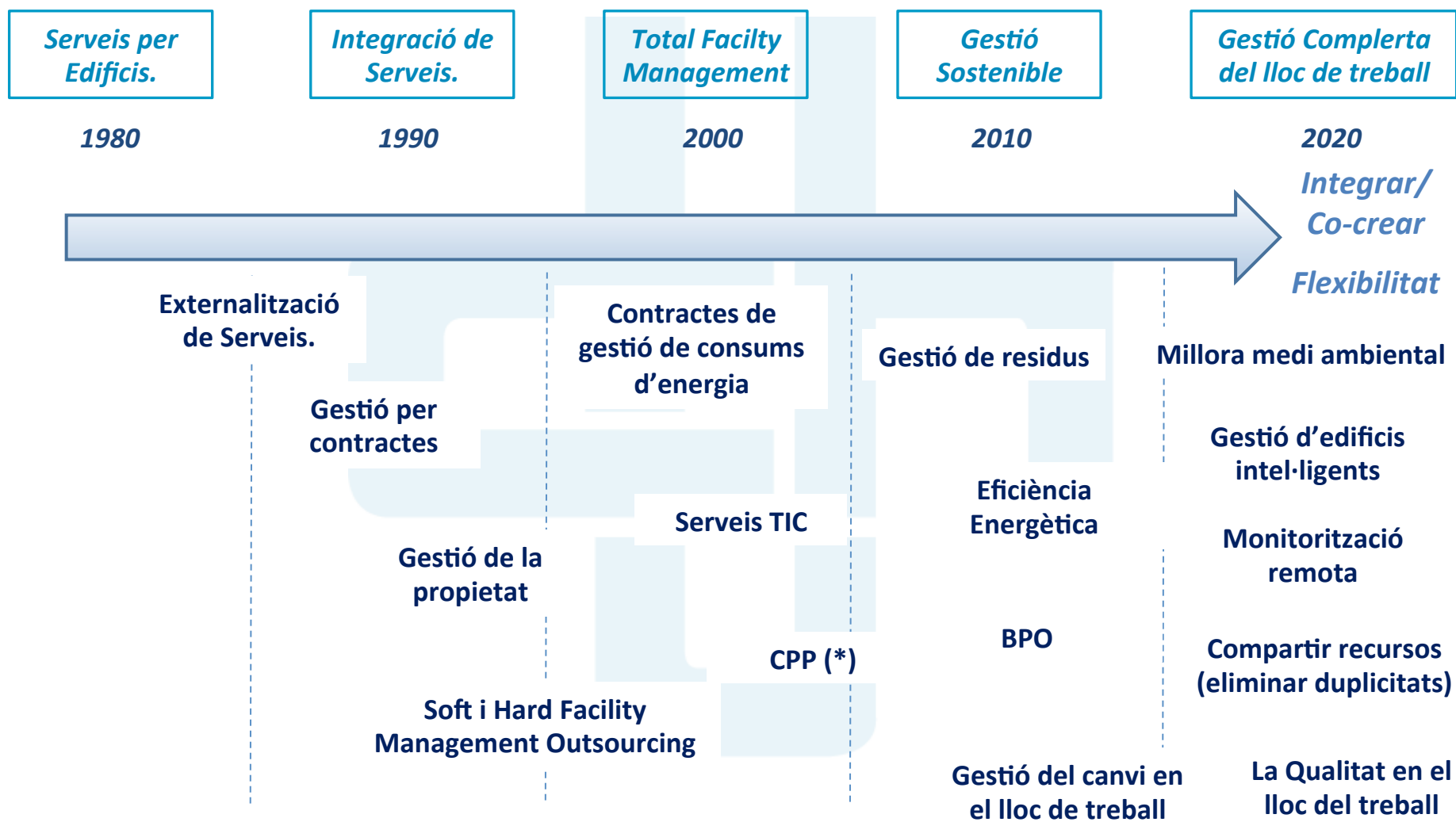
5 Hospitals de Londres (Chelsea & Westminster, The Royal Marsden and Harefield & Brompton hospitals).



“ Hospices Civils de Lyon”, agrupa 14 centres assistencials, amb 5.300 llits i 23.000 professionals.

- **Concurs conjunt** per externalitzar en un mateix proveïdor els serveis de cuina, neteja, bugaderia i seguretat.
  - Principals fonts d'economies d'escala:
    - Definir **estàndards de treball comuns**.
    - Major **mobilitat dels professionals** entre centres.
    - Una **Direcció única** que controla els nivells de servei.
  - A la pràctica la mobilitat dels professionals no ha estat operativa.
  - Aquest tipus de models estan poc estesos al NHS.
- A França és habitual que **centres propers** en el territori **compateixin una mateixa cuina**.
  - En el cas dels Hospicis civils de Lió, l'any 2010 es va posar en funcionament la cuina més gran de França, que prepara **11.000 àpats per dia**.
  - Un equip de dietistes fa **50 menús diferents per dia**, en funció de l'edat i el regim alimentari.
  - Aquesta cuina, ha passat a substituir les cuines de la resta de centres, el que ha suposat una reducció del cost/ àpat, la millora dels estàndards de treball i comptar amb unes instal·lacions més modernes.

**Els experts destaquen les següents tendències en els propers anys:**



(\*) 30% facturació empreses de Facility Managemen a Europa és en el sector salut.

Font: Facility Management Technology and Growth Roadmap (Frost & Sullivan. )

GRÀCIES PER LA VOSTRA  
ATENCIÓ

