Pla Estratègic
2017 - 2021

Pla estratègic 2017–2021

de la Fundació Hospital de l'Esperit Sant

FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

Pla estratègic 2017-2021

3 plans estratègics precedents

Comparativa altres PE horitzó 2020

Actualització anàlisi DAFO

Apostes estratègiques 2014,2015,2016

Patronat, treballadors, nucli de participació

Focus grups 2015

Posicionament Estratègic 2017-2021

Plans operatius

Pla de salut 2016-2020

Pla de Salut 2011-2015

SALUT A TOTES LES POLÍTIQUES
ATENCIÓ DE QUALITAT
COMPROMÍS I PARTICIPACIÓ
UN SISTEMA CENTRAT EN LA PERSONA
BON GOVERN

Pla estratègic 2012-2015

Mèrits

Un dels principals mèrits del PE 2012-2015 és haver-se aconseguit un document sòlid amb un seguit d'apostes estratègiques absolutament vigents i útils, en un moment extremadament difícil.

Formulació estratègica

La proposta és mantenir la missió, la visió i els valors del PE 2012-2015.

Lema

El lema ha estat usat en el títol del llibre commemoratiu del Centenari: "Del bacil de Koch a la Salut per a tothom". No tindria sentit tampoc revisar-lo.

PE 2017-2021 complementa més que substitueix el PE 2012-2015

PE 2017-2021. Fortaleses descrites en l'anàlisi DAFO en plans estratègics precedents i vigents a 2017

Àrea d'atracció natural (Ubicació)
Identificació del personal amb l'hospital
Solvència. No subvencions
Participació a la xarxa territorial
Hospital docent universitari
Proveïdor públic preferent al territori
Estratègia de qualitat
Codi ètic
Cirurgia sense ingrés
Nou hospital
Òrgan de govern
Suport del Departament de Salut

PE 2017-2021. Fortaleses descrites en plans estratègics precedents però en altres apartats de l'anàlisi DAFO

Integració d'especialitats completada l'any 2016 (Oportunitat PE 1995 i PE 2005-2010)

Menor dificultat d'atracció de professionals (Amenaça PE 2005-2010)

Millora relació amb l'atenció primària (Feblesa PE 2005-2010)

Voluntariat (Oportunitat PE 2012-2015)

Atenció pacient subagut, crònic, fràgil (Oportunitat PE 2012-2015)

Millora indicadors pla de salut (Feblesa PE 2012-2015)

PE 2017-2021. Fortaleses no descrites en plans estratègics precedents

Adequació al nou sistema de contraprestació del Catsalut

Aplicació flexibilitat i creativitat

Nova piràmide generacional

Centenari

Unitat de recerca

Satisfacció dels usuaris

Accessibilitat, situació i capacitat de gestió

Febleses 2017

Pessimisme històric

Manteniment discurs per col·lectius

Manteniment tics burocràtics

Manca de consens en la identificació d'amenaces

Autoestima millorable

Manca d'orientació al pacient

Posicionaments estratègics no compartits per tota l'organització

Comunicació interna

Tecnologies de la Informació i Comunicació (TIC's)

"Marca"/Identitat pendent de consolidar

Amenaces 2017

Relat “públic-públic”

Paper atribuït a l’atenció primària de l’Institut Català de la Salut

Decisions del Departament de Salut en TIC’s

Adaptacions a normatives europees (“concerts” vs contractes, adjudicacions,..)

Disminució del pes relatiu a Catalunya de les institucions amb analogies amb la FHES en el conjunt del SISCAT

Posicionament estratègic 2021
Anàlisi comparativa. Ìtems exclosos

S'exclouen de l'anàlisi comparativa de posicionament 5 ítems inel·ludibles o indiscutibles:

Compromís ètic

Cerca de l'excel·lència

Orientació al pacient

Optimització d'operacions

Aliances assistencials

Tots ells amb pes ostensible en el PE de la FHES (2012-2015)

Posicionament estratègic 2021
Ítems

1 Pla de salut
2 Nou sistema de contraprestació
3 Relleu generacional
4 Atenció privada
5 Accessibilitat
6 Aliances docència
7 Aliances tecnològiques
8 Comunicació interna
9 *Right Care* (atenció adequada)
10 Pertinença
11 TICs
12 Marca/identitat
13 Sostenibilitat econòmica
14 Diversitat cultural
15 Retenció talent
16 Formació individualitzada
17 Enfocament comunitari
18 Transparència
19 Participació
20 Adequació d'infraestructures

Pla de Salut
de Catalunya 2016-2020

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

COMPROMÍS I PARTICIPACIÓ

1 Les persones, la seva salut i el sistema sanitari

2 Implicació dels professionals

ATENCIÓ DE QUALITAT

3 Salut pública

4 Accessibilitat i resolució

5 Política farmacèutica i del medicament

6 Atenció integrada i cronicitat

7 Recerca i innovació en salut

BON GOVERN

8 Excel·lència i seguretat

9 Avaluació de resultats i transparència

10 Salut digital

11 Integració territorial

SALUT A TOTES LES POLÍTIQUES

12 Polítiques interdepartamentals i intersectorials

ÀREES PRIORITÀRIES DE SALUT I PROJECTES SINGULARS

- Infants i adolescents
- Gent gran i discapacitat
- Salut mental
- Malalties minoritàries
- Malalties transmissibles
- Aparell locomotor
- Aparell respiratori
- Sistema vascular
- Càncer

Pla de salut de Catalunya 2016-2020

àrees prioritàries i projectes singulars

Seguiment Pla de Salut
Salut infantil i adolescents
Gent gran i discapacitats
Salut mental
Malalties minoritàries
Malalties transmissibles
Malalties de l'aparell locomotor
Malalties respiratòries
Malalties cerebrovasculars
Malalties cardiovasculars
Càncer

Seguiment Objectius
Vulnerabilitat
Discapacitat en persones grans fràgils
Codi risc suïcidi
Desplegament del model
Detecció precoç
Prevenció osteoporosi
Medicina respiratòria de precisió
Redefinició de l'atenció urgent (ictus)
Programa cardiopatia isquèmica
Cribratge de càncer de còlon

Horitzó 2020

Envelliment saludable

Suïcidi

Salut mental

Estigma

Envelliment

Right Care

Discapacitat

Societat inclusiva

Menys hospitalització

Exclusió social

Eficiència

Creixement Integrador

Transparència

Creixement sostenible

Corresponsabilitat

Creixement Intel·ligent

Transversalitat

RIS3

Especialització Intel·ligent

Societat civil

Sinèrgies

Teixit empresarial

Massa crítica

Pla de salut 2016-2020 (I)
Vulnerabilitat i fragilitat

Les novetats del pla de salut 2016-2020 se sustenten en la constatació que la crisi econòmica ha impactat sobre les condicions de vida de les persones, n'ha augmentat la **vulnerabilitat** i ha incrementat les desigualtats en salut.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

La prevenció de la discapacitat en persones fràgils ha de ser un àmbit d'intervenció de la FHES, com a evolució natural de les actuacions vinculades a l'envelliment en el marc del pla de salut anterior (2011-2015)

Pla de salut 2016-2020 (II)
Suïcidi i violència de gènere

La lluita contra l'estigma en el cas de les patologies psiquiàtriques no es pot donar per acabada. Així mateix, la violència de gènere requereix d'una concentració d'esforços des de tots els estament implicats.

Per revertir les tendències en **suïcidi i violència de gènere** convé involucrar-hi tots els professionals. En un hospital com el nostre l'àrea d'urgències hi té un paper destacat.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Assolir una atenció eficaç i personalitzada en l'àmbit d'urgències que permeti la identificació dels casos de violència de gènere i de risc de suïcidi.

Pla de salut 2016-2020 (III)
Seguretat del Pacient

Des del 2007, el Projecte de Qualitat de la FHES ha anat evolucionant amb l'objectiu d'impregnar a tota l'organització de metodologia en gestió de la qualitat, centrada en la Seguretat del Pacient, i mitjançant la integració d'una estructura sòlida basada en grups d'experts.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

El reconeixement de la visió ètica, com element clau de la gestió de la qualitat, porta a un plantejament més proactiu en la millora continua que s'aconsegueix incorporant la gestió de riscos a aquesta metodologia.

Pla de salut 2016-2020 (IV)
Malalties minoritàries

Les hemocromatosi són un conjunt de trastorns vinculats a l'excés de ferro a l'organisme.

La FHES és la seu de l'Associació espanyola d'Hemocromatosi (AEH) des de l'any 1999. L'AEH és soci fundador de la Federació Europea d'Associacions contra l'Hemocromatosi.

L'AEH ha proposat un seguit d'adequacions normatives que afavoreixen la utilització per a transfusions de la sang provinent dels malalts amb hemocromatosi

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Mantenir el compromís amb l'AEH i fer seus els principals objectius

Compromís ètic

El 2016 es va aprovar la revisió del Codi Ètic de la FHES. Aquest document recull, de forma participativa, el marc general d'exigències ètiques que, com a organització ens imposem i que inspira el seu esforç i objectius en tota la seva activitat. El Codi Ètic permet que els pacients i usuaris coneguin els valors de la institució que els acull, i en ell, els professionals que hi treballen poden trobar la definició dels comportaments essencials i les prioritats que se'ls demana en la seves actuacions.

Aprofitant les noves eines de comunicació interna (intranet) s'ha establert un circuit per tal que hom pugui fer consultes al Comitè d'Ètica Assistencial.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Fer que els determinants ètics impregnin l'activitat de la FHES, tenint en compte l'entorn multicultural i els avenços tecnològics.

Col·laboració estreta amb els Comitès d'Ètica de les institucions sanitàries del nostre entorn i amb el Comitè de Bioètica de Catalunya.

Atenció adequada (Right Care)

Els avenços tecnològics suposen una millora en l'atenció als ciutadans. La correcta utilització d'aquests avenços és primordial per a proveir una assistència de qualitat. Les Comissions de Pràctica Clínica, integrades per professionals de diferents estaments i especialitats, són una eina imprescindible per identificar i implementar aquelles pràctiques que han demostrat aportar valor a la salut de les persones o, al contrari, deixar de fer aquelles que no ho han fet.

En aquest sentit, el 2013 es va posar en marxa el projecte Essencial (essencialsalut.gencat.cat), fruit de la col·laboració entre l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS), societats científiques, professionals i pacients. Aquesta iniciativa identifica pràctiques clíniques de poc valor i promou recomanacions per tal d'evitar-ne la realització. Des d'aleshores s'han publicat 60 recomanacions.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Fer de la FHES una institució referent en l'atenció adequada (*Right care*)

Cartera de serveis privada

El 2013 es concreta el nou posicionament estratègic respecte l'activitat privada que difereix de l'inclòs en el PE 2012-2015, restringint l'oferta d'activitat privada, amb especial cura en evitar qualsevol conflicte amb la cartera de serveis pública.

El 2015 es deixa d'ofertar activitat privada de cirurgia plàstica

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Manteniment de l'estratègia, centrant-nos en la millora dels circuits de la clínica dental i de la unitat d'accidents

Accessibilitat

Si bé les llistes d'espera es consideren inherents als sistemes públics de salut, a vegades això va acompanyat d'un cert fatalisme. L'adopció de mesures flexibles i específiques aporta guanys concrets pel que fa als temps d'espera i a la satisfacció dels usuaris

També cal actuar sobre els temps no assistencials a programació

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Ser líders en accessibilitat en llistes d'espera entre els hospitals generals de Catalunya

Redissenyar la programació de consultes externes incorporant la tecnologia per agilitar els tràmits (SMS, etc.)

Orientació al pacient (I)
Confort

Tenir en compte les opinions de pacients i familiars és fonamental en l'àmbit de confort. Convé no menystenir aquest ítem en la percepció global de la institució.

El canvi de les portes d'entrada, les safates tèrmiques, la millora de l'àrea de dispensació ambulatòria de medicació són exemples on l'opinió de pacients i familiars ha estat clau per prioritzar les actuacions.

Proposta de posicionament horitzó 2021:
Complementar les enquestes del CatSalut amb fonts pròpies
Acompanyar al pacient i els familiars en tot el procés assistencial
Continuar en les millores pel que fa a la intimitat del pacient

Orientació al pacient (II)
Nous canals

Conscient que els pacients cada cop estan millor informats sobre temes de salut i que demanden més comunicació amb les organitzacions amb les quals es relacionen, i coneixedor, a més, que un pacient informat és més corresponsable de la seva salut i fa un millor ús dels serveis sanitaris, l'Hospital fa anys que treballa per integrar l'anàlisi de l'opinió de l'usuari en la seva presa de decisions.

En els últims anys, la FHES ha intensificat aquesta feina i avui es troba davant la necessitat d'obrir noves vies de comunicació amb els pacients i els seus familiars i les associacions de pacients per posicionar-se com una font d'informació sanitària fiable i de confiança, que situa el pacient en el centre.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Potenciar la pàgina web de la FHES per al registre de l'opinió d'usuaris i familiars, potenciar el GT Clients i Societat

Recomanació activa de fonts fiables (ex. pàgines web)

Repensar els fulls informatius sense obviar la multiculturalitat

Participació (I)
Nucli de participació

El 18 de febrer de 2016 el Patronat aprovà la constitució del nucli promotor de la participació

S'ha consolidat com òrgan assessor aportant coneixement d'àmbits que històricament han estat en segon pla dins de les prioritats de l'organització (Immigració, discapacitat...)

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Mantenir el format flexible, amb membres habituals i esporàdics i sense pes jurídico-legal del NPP

Incorporar com a membre habitual un responsable al Barcelonès Nord del Departament de Benestar Social i Família

Participació (II)
Voluntariat

Descrit com a oportunitat en el PE 2012-2015

El 2016 se signa el conveni entre la FHES i l'Associació espanyola contra el càncer (aecc) que permet portar a terme la primera experiència de voluntariat a la FHES

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Concentrar-nos en la relació amb l'aecc, per consolidar un projecte d'èxit

Mantenir-nos prudents davant d'ofertes d'altres institucions

Cerca de l'excel·lència
Estratègia de qualitat

La FHES va aprovar el seu primer Projecte de Qualitat al 2008, i des d'aleshores s'han aprovat altres dos projectes: el Projecte 2011-2015 que incorporà la Política de seguretat del pacient (SP) com a element cabdal i el Projecte 2013-2016 , el qual adequant-se al PE aprovat, feia èmfasi en la formació en SP a tota l'organització

Durant els mesos d'estiu del 2017 s'ha fet una anàlisi de situació amb l'acompanyament de la Fundació Avedis Donabedian (FAD)

Proposta de posicionament horitzó 2021:
Generar un pla específic de qualitat 2017-2021
Incorporar el concepte de gestió de riscos al projecte de Q i SP

Optimització d'operacions

L'èmfasi en la viabilitat i els plans de xoc, tot i necessaris, comporten inevitablement mesures on, a vegades, els "detalls" són menystinguts. Com a conseqüència es pot provocar la percepció d'una optimització d'operacions basada exclusivament en la productivitat.

Com a empresa de serveis no podem obviar ni els detalls ni les percepcions.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Potenciar la transversalitat afavorint les transicions assistencials.

Reformular la distribució de l'oferta de llits evitant la "síndrome de plantes tancades".

Centrar-nos en decisions senzilles i executar-les ràpidament.

Relleu generacional

Afrontar el relleu generacional a l'hospital suposa una oportunitat però a la vegada una enorme responsabilitat. Convé desterrar qualsevol improvisació donat que els efectes de les decisions que es prenguin avui perduraran per força anys

Una gestió minuciosa i personalitzada de les jubilacions parcials contribueix a un procés de renovació generacional ordenat

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Mantenir les polítiques de jubilació parcial dins del marc normatiu fins el 31.12.2018

Dissenyar una estratègia per a desprès del 31.12.2018

Comunicació interna

En els últims anys, l'Hospital ha dotat la comunicació de rellevància estratègica i l'ha integrat com un àmbit més de gestió. Ha apostat per la comunicació interna, desenvolupant diferents eines com la intranet i ha incorporat la Unitat d'Imatge i Comunicació en el Comitè de Direcció (com a Secretària). Tanmateix, la informació continua fluint majoritàriament de forma descendent i aquesta no arriba amb facilitat a tots els col·lectius.

La continua aparició de millores tecnològiques i el relleu generacional dels treballadors, cada cop més avesats a les noves tecnologies, són una oportunitat en aquest sentit.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Apostar per noves eines i formats de comunicació interna que afavoreixin el flux descendent de la comunicació i que en facilitin el flux ascendent.

Potenciar i millorar les eines de comunicació interna actuals, posant èmfasi en la rellevància que tenen els comandaments en el procés comunicatiu, i facilitant el treball en equip entre els professionals.

Formació individualitzada

Les experiències de formació individualitzada aporten un nivell de satisfacció superior tant a l'organització com al treballador.

El foment del talent a través del desenvolupament individual requereix d'una aproximació poc burocràtica per al seu éxit.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Aprofundiment de l'estratègia, potenciant la formació individualitzada, fugint dels clàssics "plans de formació anuals"

Pertinença i autoestima

La identificació del personal amb l'hospital ja es descriu com una fortalesa en l'anàlisi DAFO del PE de 1995. Essent una evident fortalesa, aquest sentiment de pertinença no té una rèplica estricta pel que fa a l'autoestima col·lectiva.

Un dels principals objectius del conjunt d'actes del Centenari, i en especial la jornada interna "Compartim" del mes d'octubre de l'any passat, ha estat reforçar aquesta autoestima col·lectiva.

Queda un bon tros de camí per recórrer

Proposta de posicionament horitzó 2021:
Aprofitar l'esforç fet i la inèrcia dels actes del Centenari i continuar incrementant els sentiment de pertinença i l'autoestima col·lectiva.

Treballar el "convenciment" en el projecte de la FHES

Retenció del talent

Sense menystenir aspectes prosaics, la retenció del talent és el resultat de la confluència de diferents elements, alguns d'ells descrits anteriorment: Una comunicació interna que porti incorporada una filosofia de portes obertes dels comandaments i de la direcció, el foment del talent amb una política de formació individualitzada, un grau d'autonomia en la feina que es compagini amb un sentiment d'autoestima col·lectiva...

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Fer compatible el marc normatiu general (conveni SISCAT, legislació laboral) amb una política pròpia de foment i retenció del talent

Aliances assistencials

Descrit com a oportunitat en el PE 2012-2015

Les aliances assistencials no menyscaben l'autonomia de la institució sinó que la reforcen.

Esdevenir veterans en aquest tipus d'acords afavoreix, a més, el ser present en les fases d'anàlisi i confecció de reformulacions de l'oferta assistencial al territori i no només en la fase d'execució.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Consolidar l'aposta estratègica de la unitat de cirurgia plàstica

Aprofundir en l'aliança amb l'ASSIR de SC.

Apostar per noves aliances i anticipar-nos, en la mesura del possible, a la planificació en el territori.

Aliances en docència

Les aliances amb la UB i la UAB i configuren el nucli d'evolució de la formació de grau a la FHES.

L'aliança amb la Unitat docent de Medicina Familiar i Comunitària Metropolitana Nord de l'Institut Català de la Salut, que s'inicià el 2005, accentua l'aposta per la formació de metges interns residents

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Consolidar l'àmbit de docència de grau

Aprofundir i perfeccionar les aliances en la docència de post-grau (MIR de MFiC)

Aprofitar les sinèrgies a l'entorn del projecte Santa Coloma Ciutat Universitària

Aliances tecnològiques i sinèrgies amb el teixit productiu

Descrit com a oportunitat en el PE 2012-2015

Hem descrit com a amenaça les decisions respecte TICs del Departament de Salut (ex. La imposició d'un SI que incorpori un aliat tecnològic "obligatori")

Malgrat l'inconvenient descrit, les aliances tecnològiques, en el moment actual, obren alternatives per la FHES que no es poden desaprofitar.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Repensar i explorar en termes de valor afegit aliances tecnològiques i sinèrgies amb el teixit productiu

Tecnologies informació i comunicació

Els últims 4 anys la FHES ha actualitzat els seus sistemes d'informació assistencials (estació clínica, farmàcia, gestió de pacients, oncologia, bloc quirúrgic, laboratori) així com els econòmic financers apostant per solucions estàndards de mercat.

Ha estat un procés feixuc.

Proposta de posicionament horitzó 2021:
Facilitar el treball als professionals assistencials centrant-nos en les millores relacionades amb l'assistència al pacient

Simplificació dels circuits d'atenció als pacients i apostant per l'ampliació de les consultes i interconsultes virtuals

Diversitat cultural

En l'apartat de "Compromís amb els pacients i usuaris" del Codi ètic de la FHES es concreta la següent obligació: Tractar tothom amb igualtat, sense cap discriminació per motiu d'edat, sexe, creences o conviccions, cultura, ètnia o altres.

La diversitat cultural, però, és una realitat on històricament la xarxa d'atenció sanitària ha adoptat una actitud poc proactiva.

Sense els nouvinguts no es podria mantenir l'obstetrícia a l'hospital

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Dissenyar un estratègia proactiva de diversitat cultural amb inclusió d'un pla específic de formació amb especial èmfasi en l'àmbit d'atenció a la dona

Nou sistema de contraprestació

Posicionament PE 1995: Reorientació de la política de serveis cap a les necessitats del Servei Català de la Salut i les prioritats del Pla de Salut

Des del 2015 el Servei Català de la Salut aplica un sistema de contraprestació als hospitals d'aguts del SISCAT que, entre d'altres característiques, incorpora un impacte diferencial de la casuística de les altes mèdiques, quirúrgiques i obstètriques, un impacte específic de la casuística d'urgències i un pes ostensible de la contraprestació per resultats. L'encaix de l'oferta assistencial de la FHES en els paràmetres de contractació suposa una "fortalesa"

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Perfeccionar cada any l'encaix entre l'oferta assistencial i els paràmetres de contractació.

Sostenibilitat (I)
Inversions

Inversió nou hospital: 53M d'€

Operaciò de crèdit 2002: 36M d'€

Pendent crèdit finals 2017: 15,7M d€

Aquesta xifra suposa que s'ha retornat el 57% del crèdit

El crèdit pendent és el 30% de la inversió

Proposta de posicionament horitzó 2021

Concentrar-nos en reposició i inversió tecnològica (no immobiliària) obrint-nos a tots els formats d'execució

Sostenibilitat (II)
Operacions financeres

Inversió nou hospital: 53M d'€

Operaciò de crèdit 2002: 36M d'€

Pendent crèdit finals 2017: 15,7M d€

Aquesta xifra suposa que s'ha retornat el 57% del crèdit

El crèdit pendent és el 30% de la inversió

El 2018 s'acaba de pagar el crèdit vinculat a la despesa de la sala d'actes

Proposta de posicionament horitzó 2021

No renegociar el crèdit sindicat (ICF, BBVA) del nou hospital

Sostenibilitat (III)
Adequació d'infrastructures
Cessió d'ús de l'edifici B

En data 31 de maig de 2017 s'ha signat el conveni entre l'Ajuntament de Santa Coloma i la FHES per a la cessió d'ús de l'edifici B per un termini de 50 anys.

Proposta de posicionament horitzó 2021

Una vegada formalitzada la cessió d'ús convé fer el seguiment del conjunt del conveni amb especial atenció a l'impacte durant l'execució de l'obra prevista.

Transparència

Des del 2015, d'acord amb la Guia de transparència del Departament de Justícia, la FHES té un portal de transparència específic. Aquest espai, accessible des de la pàgina web, permet donar a conèixer millor la gestió i els resultats de l'organització.

La transparència, però, ha de transcendir el marc "obligatori", calibrant els avantatges que també aporten les pèrdues "d'intimitat", les pròpies: generació de confiança, reforç de la identitat i les alienes: informació rellevant abans inaccessible.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Incorporar la transparència en la cultura corporativa.

Potenciar el Portal de la Transparència i ampliar-ne la informació.

Consolidar el calendari de reunions amb representants d'entitats veïnals i mantenir amb ells una relació fluïda.

Enfocament comunitari
Rendibilitat social

Com actor principal al territori, la FHES ha de contribuir a difuminar les línies clàssiques que separen els actes assistencials hospitalaris de les necessitats de les persones.

Només es pot parlar d'atenció integral quan tots els dispositius, sanitaris i socials articulen una oferta coherent. No comptar amb dispositius "propis" de la FHES per articular aquesta oferta integral no és necessàriament un inconvenient.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

Perfeccionar l'activitat d'hospitalització en residències, explorar aliances en àmbits com els discapacitats, els discapacitats mentals, els trastorns cognitius, etc.

Identitat

La configuració d'una identitat no és un procés ràpid. És a través de les estratègies de posicionament i de diferenciació que es pot anar consolidant una "marca". Alhora és indispensable un grau ostensible de convenciment dels professionals.

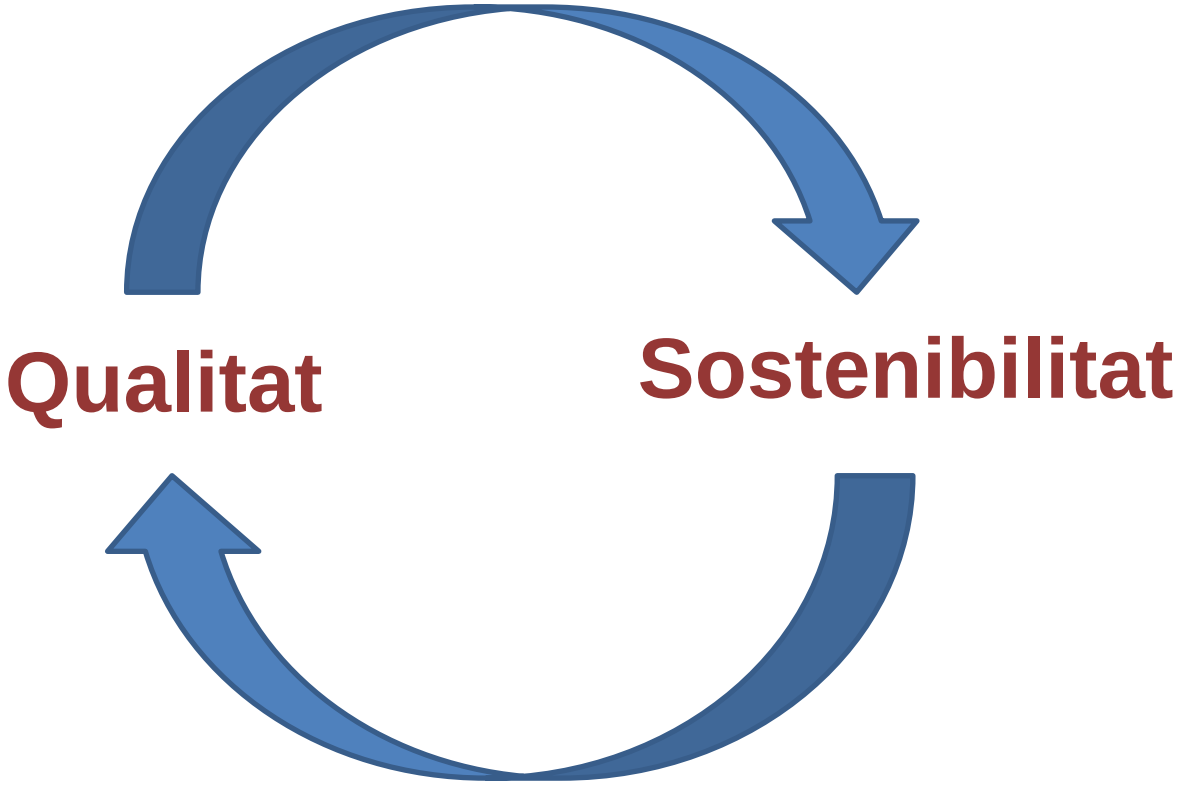
D'altra banda, la nostra ubicació "metropolitana" no facilita la visibilitat.

Proposta de posicionament horitzó 2021:

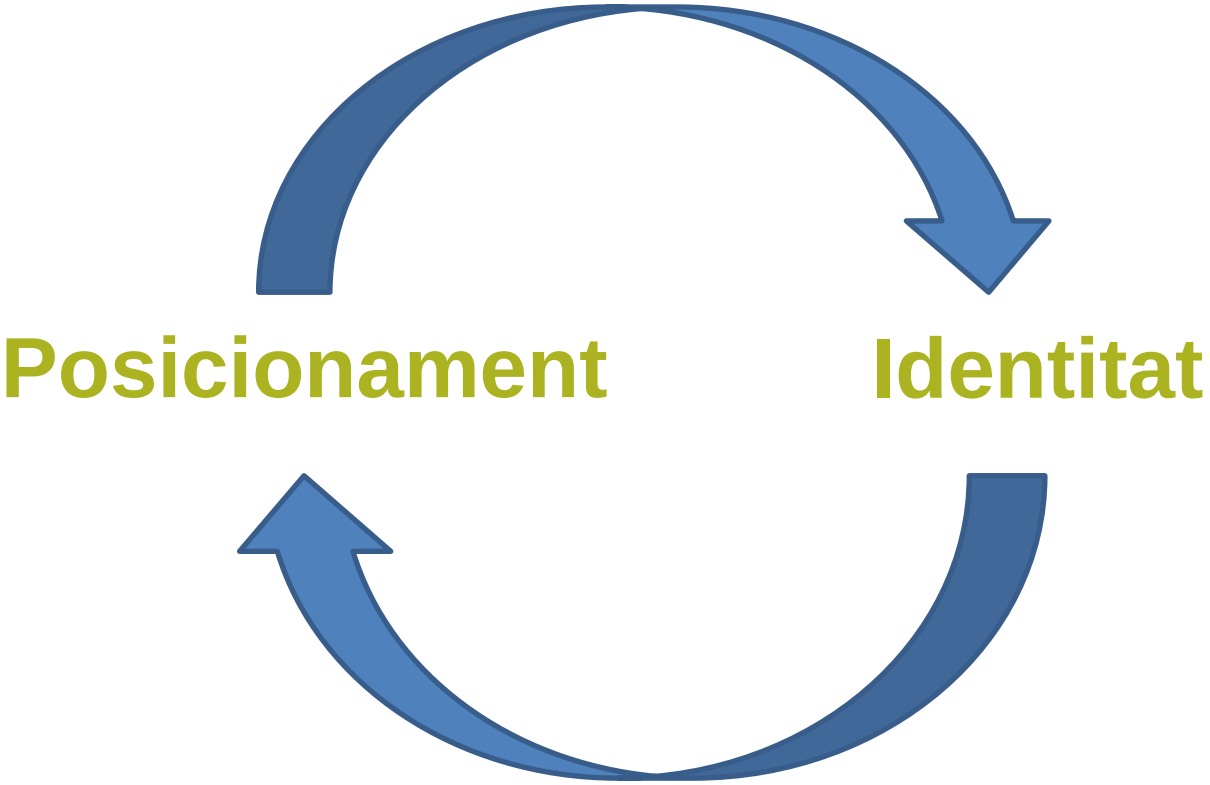
Aprofitar l'esforç fet i la inèrcia dels actes del Centenari per fer més visible l'hospital i concentrar l'esforç comunicatiu en les línies de lideratge i referència prioritzades en el pla estratègic

Incorporar l'anàlisi de nous canals (xarxes socials,...) com a pas previ a un posicionament específic

Elements clau PE 2012-2015



Elements clau PE 2017-2021



El 2021

La FHES és líder en accessibilitat entre els hospitals generals a Catalunya

És referent en atenció adequada (Right Care)

Manté una política de sostenibilitat basada en el finançament per contraprestació de serveis, sense subvencions

Ha incrementat el seu prestigi i ha reforçat la seva identitat com organització que cerca la rendibilitat social com a objectiu principal

Té una política de recursos humans que potencia el desenvolupament professional i permet la retenció del talent

Té una estratègia proactiva davant de la diversitat cultural

FUNDACIÓ HOSPITAL DE L'Esperit San